

UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes
de quinto de secundaria de una institución educativa de
Tarma

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

AUTORA

Sthephany Alexandra Elguera Arroyo

ASESOR

Jean Paul Moreno Palomino

Tarma, Perú
2025

METADATOS COMPLEMENTARIOS**Datos de los Autores****Autor 1**

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 2

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 3

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Autor 4

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (opcional)	

Datos de los Asesores**Asesor 1**

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (Obligatorio)	

Asesor 2

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	
Número de Orcid (Obligatorio)	

Datos del Jurado**Presidente del jurado**

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Segundo miembro

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Tercer miembro

Nombres	
Apellidos	
Tipo de documento de identidad	
Número del documento de identidad	

Datos de la Obra

Materia*	
Campo del conocimiento OCDE Consultar el listado:	
Idioma	
Tipo de trabajo de investigación	
País de publicación	
Recurso del cual forma parte (opcional)	
Nombre del grado	
Grado académico o título profesional	
Nombre del programa	
Código del programa Consultar el listado:	

***Ingresar las palabras clave o términos del lenguaje natural (no controladas por un vocabulario o tesauro).**



**UNIVERSIDAD
CATÓLICA
SEDES SAPIENTIAE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE PSICOLOGÍA
SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LICENCIATURA**

ACTA N° 079-2025

En la ciudad de Tarma, a los dieciocho días del mes de Junio del año dos mil veinticinco, siendo las 15:45 horas, la Bachiller STEPHANY ALEXANDRA ELGUERA ARROYO, sustenta su tesis denominada "**Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma**" para obtener el Título Profesional de Licenciado en Psicología, del Programa de Estudios de Psicología.

El jurado calificó mediante votación secreta:

- | | |
|--|--------------------|
| 1.- Prof. Rafael Martin Del Busto Bretoneche | APROBADO : REGULAR |
| 2.- Prof. Claudia Rebeca Cahui Ramirez | APROBADO : REGULAR |
| 3.- Prof. Greysi Karina Chambillo Rojas | APROBADO : REGULAR |

Se contó con la participación del asesor:

- 4.- Prof. Jean Paul Moreno Palomino

Habiendo concluido lo dispuesto por el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica Sedes Sapientiae y siendo las 16:58 horas, el Jurado da como resultado final, la calificación de:

APROBADO : REGULAR

Es todo cuanto se tiene que informar.

Prof. Rafael Martin Del Busto Bretoneche
Presidente

Prof. Claudia Rebeca Cahui Ramirez

Prof. Greysi Karina Chambillo Rojas

Prof. Jean Paul Moreno Palomino

Tarma, 18 de Junio del 2025

www.ucss.edu.pe

Anexo 2

CARTA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR(A) DE TESIS CON INFORME DE EVALUACIÓN DEL SOFTWARE ANTIPLAGIO

Ciudad de Tarma, 4 de Octubre del 2025

Doctor,
Yordanis Enriquez Canto
Jefe del Departamento de Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Católica Sedes Sapientiae

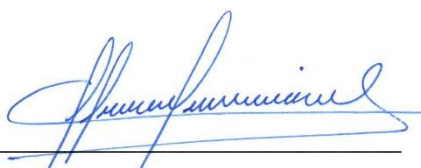
Reciba un cordial saludo.

Sirva el presente para informar que la tesis bajo mi asesoría, con título: **Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma**, presentado por **Sthephany Alexandra Elguera Arroyo** (código de estudiante N° 2020101101 y DNI N° 61220622, para optar el título profesional de Licenciado en Psicología ha sido revisado en su totalidad por mi persona y **CONSIDERO** que el mismo se encuentra **APTO** para ser publicado en el Repositorio Institucional Digital.

Asimismo, para garantizar la originalidad del documento en mención, se le ha sometido a los mecanismos de control y procedimientos antiplagio previstos en la normativa interna de la Universidad, **cuyo resultado alcanzó un porcentaje de similitud de 12 %** (doce por ciento).

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo la presente carta en señal de conformidad y adjunto el informe de similitud del Sistema Antiplagio Turnitin, como evidencia de lo informado.

Sin otro particular, me despido de usted. Atentamente,



Firma del Asesor

Dr. Jean Paul Moreno Palomino

DNI N°: 21133559

ORCID: 0000-0002-8193-6657

Facultad de Ciencias de la Salud

* De conformidad con el artículo 8°, del Capítulo 3 del Reglamento de Control Antiplagio e Integridad Académica para trabajos para optar grados y títulos, aplicación del software antiplagio en la UCSS, se establece lo siguiente:

Artículo 8°. Criterios de evaluación de originalidad de los trabajos y aplicación de filtros

El porcentaje de similitud aceptado en el informe del software antiplagio para trabajos para optar grados académicos y títulos profesionales, será máximo de veinte por ciento (20%) de su contenido, siempre y cuando no implique copia o indicio de copia.

Habilidades sociales y consumo de alcohol en
estudiantes de quinto de secundaria de una institución
educativa de Tarma

AGRADECIMIENTO

Expreso mi más profunda gratitud a mis padres y docentes, quienes fueron pilares fundamentales a lo largo de este proceso de formación profesional. Su acompañamiento constante, expresado a través de palabras de aliento, paciencia y compromiso fue fundamental para la culminación de este trabajo de investigación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

Materiales y métodos: Esta investigación fue de tipo descriptivo, correlacional y de diseño no experimental, aplicada a una muestra de 131 estudiantes, cuyas edades oscilaban entre los 15 y 18 años. Para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos validados por expertos y adaptados al contexto peruano: el Inventario de Habilidades Sociales y el Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT). El análisis estadístico se realizó mediante el software SPSS, considerando un nivel de significancia de ≤ 0.05 . **Resultados:** Estos revelaron una relación significativa entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol ($p=0.02$). Asimismo, se identificaron asociaciones significativas entre el consumo de alcohol y ciertas variables sociodemográficas, como con quienes viven los estudiantes ($p=0.002$), ocupación ($p=0.038$), religión ($p=0.015$) y tipo de vivienda donde vive ($p=0.008$). No obstante, no se encontró relación significativa entre las habilidades sociales y las variables sociodemográficas como edad, procedencia, sección, religión, ocupación, con quienes vives ni relación con la familia, a excepción de la condición económica, que sí presentó relación con las habilidades sociales ($p=0.013$). **Conclusión:** Se evidenció un deficiente nivel de habilidades sociales en la muestra estudiada, así como un consumo de bajo riesgo de alcohol, el cual guarda relación con algunas características sociodemográficas, lo que permite identificar factores asociados relevantes para futuras intervenciones preventivas que se requiera considerar.

Palabras claves: Habilidades sociales, adaptación social, consumo de alcohol, consumo de bebidas alcohólicas (Fuente: DeCS)

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between social skills and alcohol consumption in fifth-year high school students from an educational institution in Tarma. **Materials and Methods:** This was a descriptive, correlational, and non-experimental study conducted on a sample of 131 students, aged between 15 and 18 years. For data collection, two instruments validated by experts and adapted to the Peruvian context were used: the Social Skills Inventory and the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). Statistical analysis was performed using SPSS software, considering a significance level of ≤ 0.05 . **Results:** The findings revealed a significant relationship between social skills and alcohol consumption ($p = 0.02$). Additionally, significant associations were identified between alcohol consumption and certain sociodemographic variables, such as the people the students live with ($p = 0.002$), occupation ($p = 0.038$), religion ($p = 0.015$), and type of housing ($p = 0.008$). However, no significant relationship was found between social skills and sociodemographic variables such as age, place of origin, class section, religion, occupation, family cohabitation, or family relationship, except for economic status, which did show a relationship with social skills ($p = 0.013$). **Conclusion:** The study revealed a low level of social skills among the sample studied, as well as risky alcohol consumption, which is related to some sociodemographic characteristics. These findings help identify relevant associated factors that should be considered in future preventive interventions.

Keywords: Social skills, social adaptation, alcohol consumption, alcoholic beverage consumption (Source: DeCS)

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE	vi
INTRODUCCIÓN	vii
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	8
1.1. Situación problemática	8
1.2. Formulación del problema	9
1.3. Justificación de la investigación	9
1.4. Objetivos de la investigación	10
1.4.1. Objetivo general	10
1.4.2. Objetivos específicos	10
1.5. Hipótesis	11
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	12
2.1. Antecedentes de la investigación	12
2.2. Bases teóricas	16
CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS	25
3.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación	25
3.2. Población y muestra	25
3.1.1. Tamaño de la muestra	25
3.1.2. Selección del muestreo	25
3.1.3. Criterios de inclusión y exclusión	25
3.3. Variables	26
3.3.1. Definición conceptual y operacionalización de variables	26
3.4. Plan de recolección de datos e instrumentos	29
3.5. Plan de análisis e interpretación de la información	29
3.6. Ventajas y limitaciones	29
3.7. Aspectos éticos	31
CAPÍTULO VI. RESULTADOS	32
CAPÍTULO V. DISCUSIÓN	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
ANEXOS	50

INTRODUCCIÓN

Actualmente, las habilidades sociales son el conjunto de competencias consideradas esenciales para el afrontamiento de diversas situaciones que surgen durante la etapa de la adolescencia. Esta etapa, como ampliamente conocido, se caracteriza por importantes transformaciones a nivel emocional, social y cognitivo. Dentro de este periodo, uno de los fenómenos más asociados al consumo de alcohol es la necesidad de aceptación por parte del grupo de pares. En efecto, el acto de consumir bebidas alcohólicas se asocia con una señal de madurez y autonomía, lo que puede conducir a los adolescentes a iniciar su consumo a edades tempranas con el fin de ser reconocidos como adultos por su entorno. (Sarmiento y Tenesaca, 2021).

Aunque existen diversos factores que influyen en el consumo de alcohol durante la adolescencia, tales los niveles de relación con los padres, el tipo de vínculos con los amigos, los rasgos de personalidad y otras características psicológicas individuales, el presente estudio se enfoca puntualmente en el rol que cumplen las habilidades sociales en este fenómeno (Sarmiento & Tenesaca, 2021).

Desde una perspectiva teórica, Meichenbaum y Butler (1981), sostienen que no es posible desarrollar una definición universal sobre las habilidades sociales, puesto que estas dependen en gran medida del contexto en el que se desarrollan. el cual es muy cambiante. Manifiestan que tales habilidades deben entenderse dentro de un contexto cultural específico, ya que los estilos de comunicación y las normas sociales varían considerablemente entre culturas, e incluso dentro de una misma, según factores como la edad, el género, la clase social y el nivel educativo. En esta línea, la competencia social del individuo no solo dependerá del entorno, sino de los objetivos que este busque alcanzar en una situación determinada.

El comportamiento que puede ser considerado socialmente adecuado en una situación determinada puede resultar inadecuado en otra. Por ejemplo, las habilidades necesarias para efectuar una exposición oral en público difieren de manera sustancial de aquellas requeridas para establecer y mantener una relación interpersonal íntima. Además, variables estructurales y socioculturales también influyen en el desarrollo de dichas habilidades. De ese modo, en espacios como el sudafricano, se ha observado que las mujeres africanas e indias tradicionalmente han sido socializadas para adoptar un rol más pasivo y obediente, a diferencia de las blancas, lo cual podría limitar su desempeño en situaciones que demandan asertividad o liderazgo (Meichenbaum & Butler, 1981).

Según este marco, la presente investigación se ha propuesto como objetivo principal determinar la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma. Asimismo, se pretende analizar la significancia de esta relación en función con los factores sociodemográficos.

Finalmente, el presente estudio está organizado en cinco capítulos. El primer capítulo, se considera la situación problemática, el planteamiento del problema, la justificación, los objetivos de la investigación y las hipótesis que serán contrastadas. El segundo capítulo aborda el marco teórico de las variables de estudio, considerando los antecedentes del ámbito internacional y nacional, así como las bases teóricas que fundamentan el trabajo. El tercer capítulo expone la metodología utilizada, incluyendo el tipo de estudio y el diseño de investigación, la población y muestra, variables,

analizadas, los instrumentos de recolección de datos, el plan de análisis, los beneficios del estudio, las limitaciones y las consideraciones éticas. El cuarto capítulo muestra el análisis e interpretación de los resultados obtenidos, en relación con las hipótesis planteadas y las variables sociodemográficas. Por último, el quinto capítulo ofrece la discusión de los resultados, las conclusiones extraídas del estudio y las recomendaciones pertinentes para futuras investigaciones o intervenciones.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Situación problemática

La adolescencia es considerada como una etapa crítica del desarrollo humano, caracterizada por profundos cambios biológicos, psicológicos y sociales. En esta fase se generan importantes cambios a nivel hormonal, como el aumento de estrógeno en las mujeres y de testosterona en los varones, que repercuten directamente en el comportamiento, la toma de decisiones y la adaptación a las presiones del entorno. Desde la neurociencia se ha evidenciado que el cerebro de un adolescente todavía se halla en pleno proceso de maduración, puntualmente en áreas relacionadas al control de impulsos, la regulación emocional y la toma de decisiones, lo cual puede dificultar una evaluación adecuada de riesgos y consecuencias (Luna, 2020).

A ello se añade la influencia del contexto educativo y cultural. En muchas sociedades, incluida la nuestra, no se manifiesta una formación en habilidades socioemocionales desde edades tempranas, tanto en el ámbito familiar como en las instituciones educativas. Esto sugiere una vulnerabilidad en los adolescentes frente a situaciones de presión social, en particular aquellas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas como el alcohol.

Según estadísticas del Ministerio de Salud (Minsa), un porcentaje considerable de jóvenes presenta niveles inadecuados de habilidades sociales: el 27% manifiesta un nivel promedio, y el 11% un nivel bajo. Esta situación influye negativamente en su desenvolvimiento personal y social dentro ámbito escolar, limitando su capacidad para hacer frente de manera asertiva las demandas sociales y académicas (Ascoytia, 2023).

En esa misma perspectiva, la Organización Mundial de la Salud (OMS) advierte que los adolescentes se enfrentan a situaciones de alta vulnerabilidad, en los que muchos factores como la presión del grupo, la influencia de amistades con conductas de riesgo o ausencia de un entorno familiar protector pueden desencadenar comportamientos negativos, entre ellos el consumo de alcohol, el involucramiento en pandillas o la deserción escolar (López y Toscano, 2015). Se ha comprobado que la eficacia de la comunicación entre padres e hijos, así como un entorno familiar armónico, intervienen como factores protectores frente a estas conductas.

En cuanto al contexto peruano actual, muchos adolescentes se hallan expuestos a múltiples y desafíos sociales, económicos, y emocionales, los cuales deben hacerle frente con herramientas personales que, en algunas ocasiones, resultan insuficientes. Al momento de separarse del núcleo familiar, considerado como su primer agente de soporte, y al buscar nuevas formas de identidad y pertenencia, pueden adoptar conductas desadaptativas en su intento por lograr aceptación y autonomía (Portella, 2021).

En ese aspecto, las habilidades sociales se configuran como un conjunto de competencias necesarias que permiten una adecuada interacción con los demás. Estas habilidades incluyen la capacidad de comunicarse adecuadamente, expresar y regular emociones, escuchar de manera activa, resolver conflictos, establecer y mantener vínculos saludables, demostrar empatía, cooperar con los demás y adaptarse a diferentes situaciones sociales (Caballo, 2007). Su desarrollo adecuado es considerado como un factor de protección ante diversas conductas de riesgo, entre ellos, el consumo de alcohol.

Múltiples investigaciones han explorado esta relación. Por ejemplo, el estudio efectuado por Córdova (2017) en estudiantes de secundaria de Piura encontró que un 13% de los adolescentes indicó haber consumido alcohol, en tanto que el 34% manifestó un nivel promedio de habilidades sociales. Los resultados mostraron una relación estadísticamente significativa entre variables, lo cual sugiere que un adecuado desarrollo de habilidades sociales puede disminuir la posibilidad de ingerir bebidas alcohólicas.

De modo similar, Andrade y Osorio (2022) refieren que el consumo frecuente de bebidas alcohólicas, sea el tipo que fuera, puede generar una dependencia, afectando distintas áreas del funcionamiento personal del adolescente, tales como el ámbito académico, social, familiar y emocional. El comienzo prematuro del consumo de alcohol ha sido asociado con un mayor riesgo de dependencia en fases posteriores y con la presencia de conductas negativas al interior y fuera del entorno educativo.

Finalmente, y a partir de este panorama, se plantea como objetivo de la presente investigación determinar la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma, considerando, además, los factores sociodemográficos que puedan influir en dicha relación.

1.2. Formulación del problema

1-2.1. Problema general

¿Qué relación existe entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de habilidades sociales en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma?

¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma?

¿Qué relación existe entre las habilidades sociales y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma?

¿Qué relación existe entre el consumo de alcohol y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma?

¿Qué relación existe entre las dimensiones de las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma?

¿Qué relación existe entre las dimensiones del consumo de alcohol y las habilidades sociales en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma?

1.3. Justificación de la investigación

El presente estudio se justifica con base a cuatro niveles: teórico, metodológico, práctico y social.

A nivel teórico

Según el nivel teórico, esta investigación resulta relevante porque permite profundizar en el análisis de la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en adolescentes, dado que las dos variables influyen significativamente en el desarrollo integral de los estudiantes de nivel secundario. Aunque existen investigaciones previas

que han estudiado estas dimensiones, el presente trabajo aporta evidencia empírica dentro del contexto de la ciudad de Tarma, lo que sienta un antecedente valioso para futuras investigaciones en espacios similares. Asimismo, enriquece el conocimiento existente al sistematizar información actualizada sobre el papel de las habilidades sociales como posibles factores frente a conductas de riesgo como el consumo de alcohol.

A nivel metodológico

La justificación metodológica radica en la aplicación de instrumentos específicos para alcanzar los objetivos propuestos. Para recabar información de la variable habilidades sociales, se empleó el Cuestionario de Habilidades Sociales, mientras que para el consumo de alcohol se utilizó el Cuestionario de Consumo de Alcohol. Los dos instrumentos aplicados en el estudio servirán para otras investigaciones que guarden similitud de variables y en cuanto a la metodología empleada será eficiente para estudios que buscan relacionar ambas variables.

A nivel práctico

De acuerdo a este nivel, los resultados de este estudio proporcionarán herramientas para diseñar y proponer estrategias destinadas al fortalecimiento de las habilidades sociales, en adolescentes, con el fin de prevenir y reducir el consumo de bebidas alcohólicas en esta población. De igual manera, este trabajo permitirá actualizar y ampliar la información disponible, lo que puede ser de mucha ayuda tanto para docentes como para otros profesionales del sector salud y psicología en el diseño de programas preventivos y formativos en instituciones educativas.

A nivel social

En cuanto al nivel social, la investigación busca generar un impacto positivo en la comunidad educativa, al favorecer el desarrollo de competencias socioemocionales que repercutan en la calidad de las relaciones interpersonales de los estudiantes. El fortalecimiento de dichas habilidades contribuirá a mejorar la interacción entre pares, promover la convivencia armónica y disminuir la vulnerabilidad frente a conductas de riesgo. Asimismo, los resultados podrán ser de interés para otras instituciones educativas y otras vinculadas al ámbito juvenil, dado que ofrecerán orientaciones útiles para la intervención en poblaciones escolares.

En resumen, el estudio adquiere una importancia significativa por su aporte como antecedente investigativo, al ser uno de los pocos trabajos que aborda específicamente la relación entre habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria en la ciudad de Tarma. En este sentido, constituye un insumo académico organizado, sistematizado y accesible para futuras investigaciones que deseen estudiar esta temática desde otros enfoques investigativos.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

1.4.2. Objetivos específicos

Determinar el nivel de habilidades sociales en estudiantes quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

Determinar el nivel consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

Determinar la relación entre las habilidades sociales y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

Determinar la relación entre el consumo de alcohol y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

Determinar la relación entre las dimensiones de las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

Determinar la relación entre las dimensiones del consumo de alcohol y las habilidades sociales en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

1.5. Hipótesis

Hipótesis general

H₁: Existe relación significativa entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

H₀: No existe relación significativa entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

Hipótesis específicas

HE1₁: Existe relación significativa entre las habilidades sociales y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

HE1₀: No existe relación significativa entre las habilidades sociales y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

HE2₁: Existe relación significativa entre el consumo de alcohol y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

HE2₀: No existe relación significativa entre el consumo de alcohol y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

HE3₁: Existe relación significativa entre las dimensiones de las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

HE3₀: No existe relación significativa entre las dimensiones de las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

HE4₁: Existe relación significativa entre las dimensiones del consumo de alcohol y las habilidades sociales en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

HE4₀: No existe relación significativa entre las dimensiones del consumo de alcohol y las habilidades sociales en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Durán y Naranjo (2024) desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue analizar la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en adolescentes. Se adoptó un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional y diseño no experimental de corte transversal, con una muestra de 433 adolescentes de entre 12 y 17 años seleccionados mediante muestreo no probabilístico con el método bola de nieve. Se empleó como instrumentos la Escala de Habilidades Sociales (EHS) y el Test de Identificación de Identificación de Trastornos del Consumo de Alcohol (AUDIT). Los resultados mostraron que los adolescentes presentaron un nivel bajo de habilidades sociales, sin diferencias significativas entre varones y mujeres, mientras que el consumo de alcohol se ubicó mayoritariamente en un nivel de riesgo bajo, aunque con predominio de riesgo no recomendado en las mujeres. Se concluyó que, a pesar del bajo nivel de riesgo de consumo de alcohol, el manejo adecuado de las habilidades sociales constituye un factor protector frente al inicio del consumo de alcohol en esta población.

Díaz et al. (2023) realizaron una investigación en la Universidad de Quito, Ecuador, cuyo objetivo fue analizar el consumo familiar de alcohol desde una perspectiva sistémica. El estudio se desarrolló bajo un enfoque documental descriptivo, utilizando técnicas de análisis de esquemas para la recolección y organización de la información. Los resultados resaltaron el papel fundamental de los sistemas familiares en la configuración de los patrones de consumo de alcohol a lo largo de la vida de los individuos, señalando que las dinámicas familiares pueden influir tanto en la adquisición de conductas de consumo como en su mantenimiento. Se concluyó que existen indicios de consumo de alcohol vinculados a las estructuras familiares, lo que origina alteraciones en su funcionamiento y en su constitución interna.

Velastegui et al. (2022) desarrollaron una investigación con el objetivo de analizar los niveles de habilidades sociales en estudiantes universitarios, identificar frecuencia de consumo de alcohol, realizar comparaciones por género y establecer la relación entre dichas habilidades sociales y el consumo de alcohol, así como un análisis comparativo entre hombres y mujeres en torno al consumo de bebidas alcohólicas. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y de tipo transversal. La población estuvo conformada por 449 estudiantes universitarios, de los cuales 340 eran mujeres y 109 hombres, a quienes se aplicaron un cuestionario sociodemográfico y la Escala de Habilidades Sociales (EHS). Los resultados mostraron que la mayoría de los participantes presentó un alto nivel de habilidades sociales (71.3%). Además, se encontró que los hombres tenían un nivel superior (84.4%) en comparación con las mujeres, lo que refleja una mayor facilidad para establecer relaciones sociales. Se concluyó que existía una asociación significativa entre el género y las habilidades sociales.

Salvo et al. (2021) realizaron un estudio sobre el consumo de alcohol en familias vulnerables de estudiantes de primero a cuarto año de escolaridad, cuyo objetivo fue analizar las dinámicas familiares a través de entrevistas de entrevistas semiestructuradas. El estudio fue de tipo descriptivo y permitió identificar que las relaciones familiares, las expectativas académicas y el compromiso constituyen proceso dinámicamente construidos que influyen de manera positiva en el desarrollo de los

estudiantes. Sin embargo, los resultados evidenciaron la presencia de consumo de alcohol en los hogares, lo que muestra la influencia del entorno familiar en los hábitos de los adolescentes. Se concluyó que los estudiantes presentaban hábitos de consumo de alcohol, lo cual está asociado a las condiciones de vulnerabilidad de sus familias.

Vera (2021) desarrolló un estudio cuyo propósito fue determinar la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes de secundaria. Se realizó bajo un estudio transversal de tipo descriptivo y correlacional, con una muestra de 182 adolescentes de una institución de educación secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche, seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple. Para la recolección de datos se emplearon una Cédula de Datos Personales e Historial del Consumo de Alcohol y el Cuestionario de Factores de Riesgo y de Protección ante el Consumo de Drogas en la categoría de Habilidades Sociales. Los resultados mostraron una relación negativa y significativa ($r_s = -0.243$, $p = 0.38$) entre las habilidades sociales y la cantidad de alcohol consumido, lo que sugiere que un mayor desarrollo de habilidades sociales se asocia con un menor consumo de alcohol en la población estudiada. Se concluyó que el consumo de alcohol constituye un problema de salud en los adolescentes, vinculado a factores del entorno en el que nacen, crecen y se desarrollan.

Antecedentes nacionales

Sarmiento (2024) desarrolló un estudio en el que se planteó como objetivo describir la relación entre las habilidades sociales y el inicio del consumo de alcohol en adolescentes, además de explorar los fundamentos teóricos que sustentan el desarrollo de estas habilidades y la conducta de consumo. El estudio adoptó un enfoque cualitativo y un diseño bibliográfico no experimental, a partir de una revisión seria de literatura científica reciente. Los hallazgos revelaron que las deficiencias en habilidades sociales están relacionadas con un mayor riesgo de consumo temprano de alcohol, influenciado por factores biopsicosociales como el entorno familiar y la presión de los demás. En conclusión, el estudio plantea la necesidad de implementar estrategias preventivas e intervenciones educativas centradas en el fortalecimiento de habilidades sociales como una vía valiosa para disminuir los riesgos asociados al consumo de alcohol en la adolescencia.

Flores (2024) en su estudio se propuso como objetivo determinar la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una institución educativa de Ayacucho. La investigación se enmarcó dentro del enfoque cuantitativo, de tipo básico, descriptivo, correlacional y prospectivo, con un diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 85 estudiantes seleccionados a través de un muestreo probabilístico estratificado, a partir de una población inicial de 108 estudiantes. Para la recolección de datos se emplearon dos instrumentos: la Escala de Habilidades Sociales adaptada en Perú por Ruiz (2005) y la escala AUDIT elaborada por la OMS (2001). Los resultados mostraron una correlación negativa moderada entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol ($r = -0,585$; $p < 0,01$), lo que indica que a menor nivel de habilidades sociales, mayor es el consumo de alcohol entre los estudiantes. Se concluyó que el estudio resalta la importancia de promover el desarrollo de habilidades sociales como un factor protector frente al consumo de alcohol en los adolescentes.

Amézquita y Benavente (2024) desarrollaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la influencia de la ansiedad y las habilidades sociales en el consumo de alcohol en estudiantes de psicología. Se empleó un diseño predictivo transversa. La muestra estuvo compuesta por 429 estudiantes, cuyas edades oscilaban entre los 18 y 41 años. Se aplicaron tres instrumentos estandarizados: la Escala de Autoevaluación de Ansiedad de Zung (EAA), la Escala de Habilidades Sociales (EHS) y el Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT). Los resultados revelaron un coeficiente de determinación múltiple de 0.077, lo que indica que la ansiedad y las habilidades sociales explican el 7% de la variabilidad en el consumo de alcohol, sugiriendo la existencia de otros factores relevantes no abordados en el estudio. Asimismo, se identificó una correlación negativa significativa (-0.120*) entre el consumo de alcohol y la dimensión de habilidades sociales relacionada con hacer peticiones. En cuanto a los niveles identificados, el 69.9% de los participantes presentó ansiedad dentro del rango normal, el 39.3% mostró habilidades sociales en un nivel medio y el 82.2% reportó un consumo de alcohol clasificado como de bajo riesgo. Se concluyó que se destaca la complejidad del fenómeno y la necesidad de abordar diversas variables psicosociales en el diseño de estrategias de prevención.

Loayza (2023) desarrolló un estudio cuyo objetivo fue analizar la relación entre las habilidades sociales y los trastornos por consumo de alcohol en adolescentes de una institución educativa de un distrito de la provincia de Andahuaylas durante el año 2020. El estudio se enmarcó dentro de un enfoque cuantitativo, de tipo no experimental y con un diseño descriptivo-correlacional. Para la recolección de datos se emplearon el Cuestionario de Habilidades Sociales (EHS) y el test AUDIT, instrumentos que permitieron evaluar, respectivamente, el nivel de habilidades sociales y la presencia de trastornos relacionados con el consumo de alcohol. Los resultados revelaron que el 55% de los estudiantes presentó un nivel medio de habilidades sociales, mientras que el 84.5% mostró un nivel bajo de trastornos por consumo de alcohol. Respecto a la hipótesis general, se obtuvo un coeficiente de correlación de -0.22 y un valor de significancia de 0.201, lo que indica una relación débil y no significativa entre las variables. Se concluyó que existe una relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol, lo que subraya la importancia de fortalecer dichas competencias en contextos escolares como parte de estrategias preventivas.

Cossio (2023) efectuó una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre el consumo de alcohol y las habilidades sociales en estudiantes de la I.E. Manuel González Prada, Huancavelica. El estudio fue de tipo básico, con enfoque cuantitativo, de alcance correlacional y diseño transeccional correlacional. La muestra estuvo integrada por 46 estudiantes, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico intencional. Para la recolección de datos se aplicaron el Cuestionario AUDIT, que evalúa trastornos asociados al consumo de alcohol, y una lista de evaluación de habilidades sociales. El análisis estadístico se realizó con el software SPSS versión 26, utilizando el coeficiente Rho de Spearman. Los resultados mostraron que el 52.2% de los estudiantes consume alcohol sin presentar problemas evidentes, el 34.8 % fue clasificado como bebedor de riesgo y el 13 % mostró signos de dependencia y afectaciones físicas o psicológicas. Respecto a las habilidades sociales, la mayoría de los estudiantes se ubicó en niveles bajos o promedio bajos. se concluyó que existe una correlación inversa y moderada entre el consumo de alcohol y las habilidades sociales ($r_s = -0.332$; $p = 0.024$),

lo cual sugiere que a menores niveles de habilidades sociales, mayor es el riesgo de consumo problemático de alcohol.

Miranda (2022) ejecutó un estudio cuyo objetivo fue analizar la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en adolescentes de un colegio mixto en la ciudad de Cajamarca durante el año 2021. La investigación fue de tipo básica, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de alcance correlacional. La muestra estuvo conformada por 177 estudiantes de segundo a quinto grado de educación secundaria, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico. Para la recolección de datos se aplicaron la Lista de Evaluación de Habilidades Sociales (INHE) y el test AUDIT, utilizándose el software estadístico SPSS versión 0.25 para el análisis. Los resultados revelaron una correlación inversa y significativa entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol ($\rho = -0.482$; $p = 0.000$), lo que indica que, a mayor desarrollo de habilidades sociales, menor es la propensión al consumo. Además, se encontró que las dimensiones de autoestima ($p = 0.000$) y toma de decisiones ($p = 0.001$) se correlacionaron de manera negativa y significativa con el consumo, mientras que la comunicación mostró una relación directa significativa ($p = 0.002$) y la asertividad no presentó asociación estadísticamente significativa ($p = 0.316$). En conclusión, se muestra la relevancia de fortalecer las habilidades sociales como estrategia para prevenir el consumo de alcohol en adolescentes.

Riquelme (2021) en su estudio se planteó como objetivo analizar las manifestaciones de las habilidades sociales y el consumo de alcohol en adolescentes de dos instituciones educativas de la ciudad de Arequipa, con el objetivo de valorar la relación entre ambas variables. El estudio fue de tipo básico, con enfoque cuantitativo y diseño correlacional. Se trabajó con una muestra compuesta por 500 estudiantes de secundaria (79.8 % mujeres y 20.2 % varones) pertenecientes a los colegios Santa Rosa de Lima y Virgen del Carmen. Para la recolección de datos se utilizaron la Escala de Habilidades Sociales y el Test AUDIT, aplicando posteriormente pruebas estadísticas paramétricas y no paramétricas, según la distribución de los datos. Los resultados evidenciaron una correlación inversa, baja pero estadísticamente significativa entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol, así como diferencias significativas según el sexo, la institución y el grado académico de los participantes. En conclusión, los hallazgos sugieren que un menor nivel de habilidades sociales se asocia con un mayor consumo de alcohol, y que dicha relación se ve influida por variables sociodemográficas.

Zevallos (2020) realizó un estudio cuyo objetivo fue conocer la relación entre las habilidades sociales —en sus dimensiones de asertividad, comunicación, autoestima y toma de decisiones— y el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes de una institución educativa pública del Callao. La investigación adoptó un diseño descriptivo-correlacional, con un enfoque cuantitativo, y contó con una muestra intencional de 60 estudiantes de ambos sexos, entre 15 y 18 años, coincidente con la totalidad de la población. Para la recolección de datos se utilizaron una prueba de habilidades sociales y el Test AUDIT, a fin de evaluar el consumo de alcohol. Los resultados evidenciaron que existe una relación general entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol, indicando que, a menor nivel de habilidades sociales, mayor es el consumo. De forma específica, se encontró que las dimensiones de asertividad y comunicación mostraron una relación inversa con el consumo de alcohol, mientras que no se halló una relación significativa en las dimensiones de autoestima y toma de decisiones. En conclusión, el

estudio resalta la importancia de desarrollar habilidades sociales específicas como factor protector frente al consumo de alcohol en la adolescencia.

2.2. Bases teóricas

Habilidades sociales

Definición

Las habilidades sociales han sido definidas desde diversas posturas, pero concuerdan en su carácter instrumental, adaptativo y relacional. Según Goldstein (1989) menciona que las "habilidades sociales son un conjunto de capacidades que permiten establecer relaciones interpersonales e intrapersonales efectivas, facilitado el manejo socioemocional y el desarrollo de competencias avanzadas" (p.12).

Adicionalmente, Huishca (2023) menciona que las habilidades sociales permiten al individuo responder a situaciones de ansiedad, desarrollando vínculos afectivos saludables con los demás desde una perspectiva autorregulada" (p.25).

A su vez, Peñafiel y Serrano (2010) manifiestan que las habilidades sociales "son una serie de competencias vitales para interrelacionarnos de manera adecuada, logrando satisfacción personal y colectiva, tanto a corto como a largo plazo" (p. 8). Los autores también subrayan que "el comportamiento interpersonal de los niños repercute directamente en su adaptación social, emocional y académica" (p. 8).

Modelo ecológico de las habilidades sociales

El modelo ecológico de las habilidades sociales postula que el se encuentra íntegramente influenciado por el entorno en el que se desarrolla, especialmente durante las etapas formativas. Según Williams y Antequera (1981), "la interacción intrafamiliar está profundamente determinada por el contexto social, y cuando este fracasa, afecta directamente el bienestar, el clima familiar y los patrones conductuales del hogar" (p. 74). Esta postura concuerda con la visión de Lewis y Rosenblum (1974), quienes afirman que "la relación entre el individuo y el entorno social posee la capacidad de influir de manera psicológica en el sujeto, favoreciendo o dificultando su competencia social" (p. 45).

Asimismo, Estrada (2022) también respalda esta aseveración al enfatizar que "el primer vínculo social se configura dentro del seno familiar, donde la madre desempeña un rol de figura relacional primaria, encargada de satisfacer las necesidades básicas del niño y de moldear sus primeras habilidades sociales (p. 22). En ese aspecto, el modelo ecológico recalca que el desarrollo social es el resultado de una red compleja de interacciones entre el individuo y los diversos sistemas sociales a los que pertenece (Bronfenbrenner, 1979).

Dimensiones de las habilidades sociales

Goldstein (1989, 1997) considera una clasificación tipológica de las habilidades sociales que permite abordar su desarrollo progresivo. Dentro de ellas se consignan las siguientes:

Primeras habilidades sociales. Se refiere a las capacidades básicas que manifiesta el individuo como seguir instrucciones, responder preguntas y respetar normas. Según Goldstein (1997), "estas habilidades no verbales representan los cimientos del comportamiento social" (p. 35).

Habilidades sociales avanzadas. Estas se refieren a la capacidad de integrarse en equipos, ejercer liderazgo y establecer normas. "El adolescente desarrolla

formas más complejas de comunicación, asertividad y cooperación" (Goldstein, 1997, p. 36).

Habilidades relacionadas con los sentimientos. Implican expresar y comprender emociones, ser empático y resiliente. "Estas habilidades permiten a la persona actuar con comodidad en contextos sociales demandantes, mostrando apoyo y solicitando ayuda cuando lo necesita" (Goldstein, 1997).

Habilidades alternativas a la agresión. Relacionada con el conjunto de estrategias para hacerle frente a los conflictos y manejar situaciones de tensión con autocontrol. "Incluyen el cumplimiento de derechos, control emocional y solución pacífica de problemas" (Goldstein, 1997).

Habilidades para afrontar el estrés. Son competencias para enfrentar presiones sociales, rechazar manipulaciones y actuar con criterio. "Estas habilidades permiten afrontar el fracaso, superar acusaciones infundadas y mantener la integridad personal" (Goldstein, 1997).

Habilidades de planificación. Son aquellas que están orientadas a la resolución de problemas, la toma de decisiones y el manejo del tiempo. "Se relacionan con la autonomía, la empatía y la capacidad de priorizar tareas" (Goldstein, 1997).

Bedoya et al. (2016) complementan esta clasificación al indicar que "la motivación y la voluntad son esenciales en el desarrollo de habilidades sociales, ya que fomentan el sentido de trascendencia y competencia en el aprendizaje cotidiano" (p. 19).

Factores que intervienen en las habilidades sociales

Lacunza y González (2011) consideran dos factores puntuales: personales y ambientales. Veamos cada uno de ellos:

Factores personales. Son aquellos que involucran aspectos fisiológicos, cognitivos, sensoriales y motores del individuo. Según Abondano et al. (2001), "estas potencialidades determinan la capacidad del sujeto para procesar información, emitir respuestas asertivas y evaluar sus acciones de forma positiva" (p. 62).

Factores ambientales. Son los que comprenden el contexto familiar, escolar y sociocultural que modelan las conductas del sujeto a través de la observación, la imitación y la retroalimentación social (Lacunza & González, 2011).

Tipología de las habilidades sociales

Muñoz et al. (2011) seleccionaron a las habilidades sociales y los agruparon en dos grupos: habilidades racionales y emocionales.

Habilidades racionales. Estas habilidades se hallan vinculadas al pensamiento lógico, la resolución de problemas, el juicio moral y la planificación de acciones.

Habilidades emocionales. Estas habilidades incluyen la empatía, el control de impulsos, la expresión de emociones y la sensibilidad hacia los otros.

Esta clasificación se relaciona directamente con las dimensiones propuestas por Goldstein (1997), evidenciando que el desarrollo social no solo requiere razonamiento, sino también regulación afectiva.

Componentes de las habilidades sociales

Las habilidades sociales incluyen dos componentes esenciales:

Cognitivos. Dentro de los elementos cognitivos encontramos la percepción, codificación de información, constructos personales, valores y planes autorregulatorios. "El diálogo interno, la interpretación de señales sociales y la planificación de respuestas son funciones cognitivas clave para una interacción exitosa" (Caballo, 2007).

Fisiológicos. Este componente incluye el ritmo cardíaco, la presión arterial, la respiración y otras reacciones somáticas que influyen en la conducta social. "Estas respuestas se activan en situaciones sociales críticas y condicionan el modo en que una persona se comporta frente a los demás" (Caballo, 2007).

Causas del déficit de habilidades sociales

Marrasé (2013) identifica diversos factores pueden llevar a provocar un déficit dentro de estas habilidades. Entre ellos, el autor resalta, se encuentran la ansiedad social, la falta de motivación, distorsiones cognitivas, baja autoestima y carencia de modelos sociales adecuados. "Cuando un niño responde de forma inadecuada en un entorno escolar, puede experimentar ansiedad condicionada que afecta su autoconcepto, motivación y expresión de valores personales" (p. 43).

Técnicas para el mejoramiento de las habilidades sociales

Moreno (2010) señala diversas estrategias terapéuticas eficaces, mejorar las habilidades sociales. Entre ellas contamos con dos, puntualmente:

Auto instrucciones. "Consiste en identificar pensamientos negativos anticipatorios y reemplazarlos por verbalizaciones internas positivas, que guíen al sujeto hacia una acción social efectiva" (p. 88).

Modelado. Es la técnica basada en la observación e imitación de conductas adecuadas. "A través de entrenadores, videos y dinámicas grupales, se muestran modelos de competencia social que los sujetos pueden replicar" (Moreno, 2010, p. 89).

El consumo de alcohol

Definición

Solís et al. (2003) definen el consumo de alcohol u otra sustancia psicoactiva como "el uso de una sustancia con el que se pretende resolver o aliviar alguna tensión, evadir problemas emocionales o afrontar situaciones difíciles, aunque ello puede derivar en consecuencias aún más graves" (p. 33).

El alcohol es una droga legal, pero psicoactiva, que afecta el sistema nervioso central, y puede generar dependencia (Mosquera & Menéndez, 2006). La OMS (1994) define el alcoholismo como "una condición de dependencia tanto física como psíquica caracterizada por la compulsión al consumo, con el objetivo de evitar los síntomas negativos de la abstinencia" (p. 25).

Esta sustancia está considerada como uno de los primeros ingredientes que utilizaron varias culturas durante siglos, llegando, inclusive, en algunos pueblos a ser considerado como un elemento medicinal y sagrado.

Barcelata y Gómez (2012) destacan que "el estrés ante eventos adversos puede llevar al consumo como forma de escape, especialmente cuando se carece de elementos de afrontamiento como la resiliencia o la resolución de conflictos" (p. 41). White (2000) también indica que "el desarrollo del carácter implica aceptar las dificultades con ecuanimidad y aprender de ellas en lugar de evadirlas mediante el alcohol" (p. 29).

Modelo teórico del consumo de alcohol

Modelo del aprendizaje cognitivo social

Bandura (1995), en su teoría del Aprendizaje Cognitivo Social, afirma que el comportamiento humano es el resultado de una interacción recíproca entre el entorno, las cogniciones personales y la conducta misma. En el contexto del consumo de alcohol, esta teoría sugiere que las personas aprenden a beber no solo por condicionamiento operante o clásico, sino también mediante la observación e imitación de modelos sociales (Bandura, 1995).

Según Sánchez (2018), "el contexto social, la cultura y los núcleos familiares tienen un papel importante en la acción de consumir bebidas alcohólicas, aunque su efecto dependerá de las características individuales de la persona, como la impulsividad" (p. 45). El consumo de alcohol puede ser reforzado de manera positiva por los efectos percibidos, como la desinhibición, la socialización o la evasión emocional. En algunas situaciones, adiciona Sánchez, "el consumo puede ser tan reforzante que se convierte en un hábito difícil de controlar, incluso frente a sus efectos perjudiciales" (p. 46).

Modelo de resiliencia y construcción del bienestar

Vanistendael (1995) plantea que las conexiones sociales primarias como la familia, los amigos y el entorno comunitario ofrecen una estructura que favorece la resiliencia y previene el consumo desmedido de sustancias psicoactivas como el alcohol. La metáfora de la "casa de la resiliencia" de Vanistendael y Lecomte (2002) define al bienestar psicosocial como una edificación estructurada sobre pilares como la autoestima, las competencias sociales, el sentido del humor y la adaptabilidad. "Estas características permiten que la persona mantenga una buena autoestima y gestione de modo adecuado las crisis emocionales, evitando así el consumo de alcohol como vía de salida" (Vanistendael & Lecomte, 2002, p. 103).

El humor, en este contexto, actúa como una estrategia de afrontamiento que "fortalece las relaciones sociales, rompe rutinas rígidas y facilita la expresión emocional" (Vanistendael & Lecomte, 2002, p. 106).

Teoría de la personalidad

Aunque las teorías psicoanalíticas clásicas ya no son ampliamente aceptadas, diversos estudios afirman que ciertas características de personalidad incrementan la vulnerabilidad del alcoholismo. Según Secades y Fernández (2001), "rasgos como la baja autoestima, impulsividad, intolerancia a la frustración, depresión, hiperactividad o búsqueda de sensaciones intensas se asocian con un mayor riesgo de desarrollar una dependencia alcohólica" (p. 89). No se trata de un tipo de personalidad alcohólica, sino de disposiciones individuales que favorecen el consumo como forma de compensación emocional.

Teorías del refuerzo (Bandura, Roebuck y Kessler)

El consumo de alcohol como conducta aprendida por refuerzo positivo

Las teorías del refuerzo manifiestan que las personas consumen bebidas alcohólicas porque estas producen consecuencias placenteras. Es decir, el alcohol actúa como un refuerzo positivo, generando cambios emocionales agradables, disminuyendo la inhibición o facilitando la interacción social (Elizabeth, 2015).

"El consumo primario de alcohol puede surgir por la necesidad de aprobación social, la mejora de la interacción interpersonal, la reducción de tensiones o la

obtención de una sensación de independencia y poder personal" (Elizabeth, 2015, p. 72).

Estas consecuencias inmediatas tienden a fortalecer la conducta, promoviendo su repetición y, en algunos casos, su escalamiento hacia el abuso.

El papel de la imitación y el aprendizaje social

Desde la perspectiva del aprendizaje observacional, Bandura, Roebuck y Kessler señalan que los jóvenes adoptan el consumo de alcohol al imitar el comportamiento de adultos u otras figuras significativas. El entorno actúa como modelo conductual, especialmente cuando el alcoholismo se normaliza o incluso se celebra en ciertos contextos sociales (Elizabeth, 2015).

"El consumo de alcohol es una pauta de conducta adquirida debido a las necesidades de los jóvenes de imitar la conducta de los adultos" (Elizabeth, 2015, p. 72).

Refuerzo negativo: Evitación del malestar emocional

Además del refuerzo positivo, el alcohol también puede funcionar como un refuerzo negativo, ya que permite al individuo evitar o aliviar estados emocionales displacenteros como el estrés, la tristeza o la ansiedad.

"El cambio en el estado de ánimo puede llegar a ser tan valioso para la persona que incluso las consecuencias negativas del consumo excesivo son minimizadas o ignoradas" (Elizabeth, 2015, p. 73).

Este mecanismo puede reforzar la dependencia psicológica, convirtiendo el alcohol en una vía de escape emocional y un modo de evitar el afrontamiento de conflictos internos o externos.

El alcoholismo como patrón conductual autodestructivo

Desde una visión psicológica, el alcoholismo también puede explicarse como una tendencia autodestructiva o como un intento de lidiar con experiencias negativas. A menudo, el sujeto busca alterar su estado de conciencia para evitar pensamientos intrusivos, memorias dolorosas o sentimientos de vacío (Elizabeth, 2015).

"Desde un punto de vista psicológico, el alcoholismo puede ser la respuesta a una tendencia autodestructiva o servir para eliminar los recuerdos desagradables" (Elizabeth, 2015, p. 73).

Particularidades del refuerzo según contexto y momento

El valor del refuerzo no es fijo, sino que varía según el momento, el entorno y el estado interno del individuo. Lo que refuerza a una persona en una situación específica, puede no tener el mismo efecto en otra (Elizabeth, 2015). Esto hace que el consumo de alcohol sea altamente contextual y dependiente de la experiencia subjetiva del bebedor.

Enfoque conductista en el tratamiento: uso del refuerzo negativo

El modelo conductista ha aportado herramientas terapéuticas importantes, como el condicionamiento aversivo, que busca asociar el consumo de alcohol con consecuencias negativas (refuerzo negativo), por ejemplo, usando compuestos químicos que provocan malestar si se consume alcohol.

"Para generar refuerzos negativos en el alcohólico, los preparados químicos que provocan reacciones adversas físicas a la bebida han mostrado ser más eficaces que otros métodos, como las corrientes eléctricas" (Elizabeth, 2015, p. 74).

No obstante, Elizabeth (2015) advierte que "estos métodos tienden a ser más eficaces cuando se combinan con otras acciones", evidenciando que el alcoholismo es un fenómeno multifactorial y no exclusivamente conductual.

En resumen, el consumo y abuso del alcohol no puede entenderse solo como un acto impulsivo, sino como una conducta reforzada por múltiples mecanismos: sociales, emocionales, psicológicos y contextuales. Esto implica que las estrategias de prevención y tratamiento deben ser multidimensionales, abordando los factores de refuerzo desde diferentes niveles.

Características del consumo de alcohol

Becoña (2006) examinó factores sociales, físicos y creencias religiosas como elementos determinantes en la formación de patrones de consumo de alcohol. El autor menciona cuatro patrones distintos, siendo el primero aquel relacionado con "atributos físicos y psicológicos, vinculados con sentimientos, emociones y acciones" (Becoña, 2006, p. 34). Todas estas propiedades están relacionadas con actitudes personales tales como la conciencia, el temperamento, la salud y la inteligencia.

Respecto a las relaciones con sus pares, el autor sostiene que estas pueden ser decisivas la adquisición o no de la conducta de consumo. Este aspecto depende en gran medida de las conductas observadas en el entorno inmediato. De la misma forma, cuando un individuo enfrenta problemas sin contar con habilidades de afrontamiento saludables, puede recurrir al alcohol como una forma de "anestesia emocional" (expresión empleada por algunos consumidores) con el propósito de calmar el malestar emocional. De esto se deduce, la carencia de habilidades para el manejo del estrés y una estructura cognitiva que favorece decisiones poco saludables.

Finalmente, el cuarto patrón, denominado patrón filosófico, está "asociado a las creencias personales, vinculando el contexto social y la cultura en la que se reside" (Becoña, 2006, p. 35). Según el autor, es considerado un privilegio para ciertos individuos el contribuir a su bienestar futuro mediante experiencias equilibradas y positivas.

Consumo de alcohol en adolescentes

La adolescencia es una etapa de transición que se inicia en la infancia y culmina en la adultez. Por lo general, según lo manifestado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) esta fase está comprendida entre los 10 y 19 años. Durante este periodo, los adolescentes suelen presentar mayor vulnerabilidad y están propensos a involucrarse en conductas de riesgo, siendo la ingesta de alcohol una de las más prevalente (Peltzer et al. 2017). Por lo que queda evidenciado que, ingerir alcohol durante esta etapa se considera un alto considerable, no teniendo en cuenta la frecuencia o cantidad, debido al continuo desarrollo físico y psicosocial en esta etapa.

De acuerdo Kozlov (2022), en el periodo de la adolescencia el cerebro de los individuos experimenta cambios significativos en sus estructuras y funciones neuronales, especialmente en regiones implicadas en la gratificación y la impulsividad. Esto puede conducir a los adolescentes a verse involucrados en actividades placenteras, pero que son potencialmente peligrosas, sin considerar adecuadamente las consecuencias. En ese sentido, el autor sostiene que "los adolescentes tienen un mayor riesgo de volverse adictos a diferentes drogas en contraste con la población de jóvenes que alcanzaron madurez tanto mental como física" (Kozlov, 2022, p. 17).

En relación puntual con el alcohol, Kozlov (2022) manifiesta que “la población adolescente de 11 a 12 años está propensa a una probabilidad de convertirse en adictos siendo esta el doble, comparados con la población de edad entre 15 a 16” (p.19). A esto se añade “el riesgo para desencadenar adicción a esta sustancia tiende a ser diez veces mayor que en los adolescentes de 19 años” (Kozlov, 2022). Además, destaca que el hígado, órgano esencial en la metabolización del alcohol, culmina su desarrollo alrededor de los 18 años, lo que aumenta la vulnerabilidad a los daños orgánicos.

Por otro lado, en lo que respecta a las tendencias de consumo, el mismo autor afirma que “un aproximado del 80% de jóvenes cuyas edades oscilaban entre 13 y 18 años, manifestó haber consumido bebidas alcohólicas un año antes, y aproximadamente el 60% de los estudiantes de secundaria y universitarios lo consumen de manera excesiva” (Kozlov, 2022, p. 25). Todo ello, ha conducido al incremento alarmante en la morbilidad vinculada con accidentes y violencia. Un estudio reciente reveló que “los adolescentes de 12 a 17 años ya han iniciado su consumo de alcohol (60.5%) al menos una vez” (Kozlov, 2022, p. 26).

Morales et al (2015) hallaron que los adolescentes suelen iniciar el consumo alcohol en “las fiestas que ellos mismos organizan en sus hogares o en casa de amigos cercanos” (p.41). Además, Rojas (2024) confirma que los adolescentes frecuentan “principalmente los bares y las discotecas” como lugares preferidos para el consumo y donde no están sujetos a la supervisión de sus padres.

Patrones de consumo de alcohol

El Ministerio de Sanidad de España (MSE) y la OMS han evidenciado diversas conductas riesgosas entre los adolescentes, resaltando entre ellas el consumo de alcohol, drogas no legales conductas sexuales de riesgo y la participación en actos delictivos. Par su análisis, se emplea el concepto de Unidad de Bebida Estándar (UBE), considerada como el equivalente a “10 o 13 gramos de alcohol”, lo que corresponde a “una lata de cerveza promedio de 330 ml que contenga un 5% de alcohol”, “una copa con 40 ml de algún licor destilado con 40%” o “un vaso de 140 ml con vino y un 12% con alcohol” (Rojas, 2024, p. 32).

Según lo señalado por la OMS, es pertinente destacar ciertos aspectos relacionados con los hábitos de ingesta de alcohol, entre ellos:

Consumo de bajo riesgo. Según las directrices de la OMS, se hace referencia a “una ingesta de límite de alcohol a 20 gramos por día, en 5 días por semana, con la recomendación de abstenerse durante 2 días”. También se indica que el consumo seguro implica “no exceder de 2 unidades estándares al día” (Harris, 2009).

Consumo de riesgo. Este esquema conlleva mayores riesgos ante la salud si esta ingesta es habitualmente. “Se considera entre 20 a 40 gramos un consumo regular en féminas (equivalente a 2 a 4 unidades estándar de bebida) y en varones de 40 a 60 gramos diariamente” (equivalente a 4 a 6 unidades estándar de bebida) (Harris, 2009).

Consumo perjudicial. Se trata de un problema que afecta el estado mental y físico de un sujeto, y según la definición de la OMS, implica la ingesta diaria promediando un nivel de alcohol que supera los 40 gramos en mujeres y los 60 gramos en hombres (Harris, 2009).

Dependencia al alcohol. Es un continuo de cambios conductuales, cognitivo y fisiológico en los que tienen ingesta de alcohol volviéndose primordial para el sujeto, relegando otras actividades y responsabilidades que antes tenían mayor importancia para ella (Harris, 2009).

Consumo excesivo episódico o circunstancial. El fenómeno conocido como binge drinking implica que un adulto consume en promedio menor a 60 gramos de alcohol dentro de una sola ocasión, ello tiene efectos perjudiciales para la salud en ciertos casos ((Harris, 2009).

Efectos del alcohol sobre la conducta

Barrientos (2022) indica que existe una clasificación denominada curva de intoxicación alcohólica que describe cómo varía el comportamiento en relación con el alcohol concentrado en la sangre (g/L). A partir de lo mencionado, se tiene la siguiente clasificación:

- Cuando los niveles en la sangre de alcohol alcanzan hasta 0,05 g, la persona experimenta una sensación de tranquilidad y seguridad (Barrientos, 2022).
- En condiciones riesgosas, con cierta concentración de 0,05 g a 0,08 g en la sangre, la persona tiende a volverse más sociable, experimentando sensaciones de seguridad y la disminución de la inhibición (Barrientos, 2022).
- En la etapa crítica, con niveles en sangre entre 0,08 y 0,15 gramos, la persona experimenta dificultades para articular palabras, enfrenta desafíos de equilibrio y coordinación motriz, tiene reflejos reducidos, y puede experimentar náuseas y vómitos (Barrientos, 2022).
- En caso de intoxicación, con niveles en sangre entre 0,15 y 0,30 gramos, la persona muestra incapacidad para poder movilizarse, apatía, dificultades de respiración, somnolencia, no conciencia o pérdida de esta, amnesia, pérdida en el control muscular que regulan la salida de fluidos (Barrientos, 2022).
- En situaciones donde la concentración en sangre excede los 0,30 gramos, la persona corre el riesgo de entrar en coma y eventualmente fallecer (Barrientos, 2022).

Problemas de salud por el alcoholismo

El alcohol es una de las sustancias legales más consumidas en el mundo. Su ingesta desproporcionada y prolongada puede generar fuertes adicciones e incluso enfermedades crónicas. Además, actúa como depresor que afecta directamente al sistema nervioso central, los efectos que se presentan variarán de acuerdo al peso, sexo y la edad, así como los niveles de cantidad y rapidez de su consumo. Según Sánchez et al. (2020), su uso excesivo “representa un problema significativo en numerosos países, generando costos elevados en términos personales, sociales y sanitarios” (p. 11).

Caña (2023) menciona que el alcohol disminuye las barreras sociales, reduce la ansiedad y reduce el sentido de responsabilidad”. Esto facilita que quienes beben actúen con menos inhibiciones y se preocupen menos por las repercusiones de sus conductas (p.22). A nivel cerebral, esta sustancia afecta funciones cognitivas superiores, dificultando el juicio y la percepción de deterioro funcional.

Finalmente, Alejandro y Eduardo (2022) consideran al alcoholismo como “una enfermedad de salud que se clasifica como crónica causada por la ingesta

descontrolada de bebidas que contienen alcohol”, afectando diferentes áreas del funcionamiento humano tanto familiar como personal (p.30). En la actualidad, esta enfermedad representa un problema con impacto mayor en el ámbito socioeconómico social y médico en muchos países. Además, señalan consecuencias sociales como “el desajuste familiar, las separaciones conyugales y la disgregación y degradación familiar” (p. 31).

CAPÍTULO III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación

El presente estudio adopta un enfoque cuantitativo, dado que se sustenta en el empleo de datos numéricos y técnicas de análisis estadísticos para examinar la relación entre las variables establecidas. Según manifiestan Hernández, Fernández y Baptista (2014), este tipo de enfoque permite examinar objetivamente fenómenos sociales, educativos y psicológicos.

El diseño metodológico es de tipo correlacional no experimental, debido a que busca identificar y analizar la relación significativa entre las variables habilidades sociales y consumo de alcohol, sin ninguna manipulación directa por parte de la investigadora. Este diseño permite observar los fenómenos en su contexto natural, tal como se muestran (Hernández et al., 2014).

De la misma manera, el diseño es de corte transversal, ya que la correlación se realizó en un solo momento, lo que facilita obtener una “fotografía” instantánea de las variables en estudio y su posible relación (Sampieri et al., 2014). El estudio también tiene un enfoque descriptivo, dado que se buscó caracterizar el nivel de las habilidades sociales y el consumo de alcohol en la población fue objeto de estudio.

El esquema que lo simboliza es el siguiente:



- M = Estudiantes de una institución educativa de Tarma
O₁ = Variable habilidades sociales
O₂ = Variable consumo de alcohol
r = relación probable entre las variables de estudio

3.2. Población y muestra

La población estuvo constituida por 131 estudiantes varones, con edades comprendidas entre 15 y 18 años, todos ellos cursando el quinto grado de educación secundaria en una institución educativa, ubicada en el ámbito de la provincia de Tarma.

3.2.1. Selección del muestreo

Debido a que el número total de estudiantes no era elevado, se optó por aplicar un muestreo censal, es decir, se aplicaron los instrumentos a todos los estudiantes del quinto grado de secundaria de la institución educativa donde se desarrolló el estudio.

3.2.2. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Estudiantes cuyos padres o tutores hayan firmado el consentimiento informado.
- Estudiantes matriculados en el año 2023 en la institución educativa donde se llevó a cabo el estudio.
- Varones entre 15 y 18 años de edad.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que prefirieron no participar en el estudio.
- Estudiantes que no asistieron el día de aplicación de los instrumentos.
- Estudiantes que no presentaron su consentimiento informado debidamente firmado.

3.3 Variables

Variable 1: habilidades sociales

Variable 2: consumo de alcohol

Variable secundaria: Factores sociodemográficos

3.3.1. Definición conceptual y operacionalización de variables

Variable: habilidades sociales

Definición conceptual

Las habilidades sociales se entienden como capacidades que permiten a la persona expresarse de manera abierta y con control emocional, permitiendo su integración y adaptación al entorno social, incluyendo situaciones interactivas, jerárquicas o conflictivas (Caballo, 2004).

Definición operacional (ver anexo 06)

Se evaluó mediante el instrumento denominado Escala de Habilidades Sociales de Goldstein (1995), adaptada en el Perú por Julcamoro (2023), compuesta por 50 ítems distribuidos en seis dimensiones:

Las primeras habilidades sociales (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8)

Habilidades sociales avanzadas (9, 10, 11, 12, 13 y 14)

Habilidades relacionadas con los sentimientos (15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21)

Habilidades alternativas (22, 23, 25, 26, 27, 28, 29 y 30)

Habilidades para hacer frente al estrés (31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41 y 42) y habilidades de planificación (43, 44, 45, 46, 47, 48, 49 y 50)

Asimismo, las respuestas se consignan en una escala tipo Likert de cinco puntos:

1 = nunca

2 = raras veces

3 = pocas veces

4 = a menudo

5 = siempre

En cuanto a las caracterizaciones de las dimensiones, los puntajes totales permitieron clasificar a los participantes en cinco niveles:

Deficiente (50 – 90)

Bajo (91 – 131)

Normal (132 – 172)

Bueno (173 – 213)

Excelente (214 – 254)

Para la categorización de las dimensiones por niveles, se consideraron los siguientes puntajes:

Primeras habilidades sociales: niveles

Deficiente (8 – 14)

Bajo (15 – 21)

Normal (22 – 28)

Bueno (29 – 35)

Excelente (36 – 42)

Habilidades sociales avanzadas: niveles

Deficiente (6 – 10)

Bajo (11– 15)

Normal (16 – 20)

Bueno (21 – 15)

Excelente (26 – 30)

Habilidades relacionadas con los sentimientos: niveles

Deficiente (7 – 12)

Bajo (13 – 18)

Normal (19 - 24)

Bueno (25 – 32)

Excelente (31– 36)

Habilidades alternativas: niveles

Deficiente (6 – 10)

Bajo (11 – 15)

Normal (16 – 20)

Bueno (21 – 25)

Excelente (26 - 30)

Habilidades para hacer frente al estrés: niveles

Deficiente (12 – 21)

Bajo (22 – 31)

Normal (32 – 41)

Bueno (42 – 51)

Excelente (52 – 61)

Habilidades de planificación: niveles

Deficiente (8 – 14)

Bajo (15 – 21)

Normal (22 – 28)

Bueno (29 – 35)

Excelente (36 – 42)

Variable: consumo de alcohol

Definición conceptual

El consumo de alcohol se refiere a la ingesta de bebidas alcohólicas, independientemente del tipo, y cuando se vuelve reiterado, puede ocasionar

dependencia, llegando a afectar el desempeño académico, social, laboral y familiar del individuo (Manciaux, 2003).

Definición operacional (ver anexo 07)

Se empleó como instrumento el Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT), una escala desarrollada por la OMS, adaptada y validada en Perú por Rubio (en Aramburú, 2017; Colán & Rosario, 2022). Este instrumento contiene 10 ítems distribuidos en tres dimensiones: consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial.

Este instrumento consta de 10 ítems organizados en tres dimensiones:

Consumo de riesgo de alcohol (ítems 1, 2 y 3)

Síntomas de dependencia (ítems 4, 5 y 6)

Consumo perjudicial de alcohol (ítems 7, 8, 9 y 10)

Cada ítem se responde en una escala Likert con valores de 0 a 4, según la frecuencia del comportamiento reportado (0 = Nunca; 1 = Menos de una vez al mes; 2 = Mensualmente; 3 = Semanalmente; 4 = A diario o casi a diario). El puntaje total posible va de 0 a 40.

El instrumento permite una clasificación general de la conducta según el puntaje global:

Consumo de riesgo de alcohol: 0 – 13 puntos

Síntomas de dependencia: 14 – 27 puntos

Consumo perjudicial de alcohol: 28 – 41 puntos

Además, cada dimensión se categoriza de la siguiente manera:

Dimensión: Consumo de riesgo

Bajo: 0 – 4 puntos

Síntomas de dependencia: 5 – 9 puntos

Consumo perjudicial: 10 – 14 puntos

Dimensión: Síntomas de dependencia

Consumo de riesgo: 0 – 4 puntos

Síntomas de dependencia: 5 – 9 puntos

Consumo perjudicial: 10 – 14 puntos

Dimensión: Consumo perjudicial

Consumo de riesgo: 0 – 5 puntos

Síntomas de dependencia: 6 – 11 puntos

Consumo perjudicial: 12 – 17 puntos

Estas categorizaciones permiten un análisis más detallado del patrón de consumo y sus implicancias en el comportamiento de los adolescentes evaluados.

Factores sociodemográficos

Se recolectó información mediante una ficha sociodemográfica con las siguientes variables:

Edad

Definición conceptual. La edad se entiende como el número de años que ha vivido una persona, calculado en función del calendario anual de doce meses. En esta investigación, corresponde a una variable cuantitativa de razón, con valores mínimos de 14 años y máximos de 17 años (Bologna, 2020).

Definición operacional. Variable cuantitativa, discreta y de escala de medición de razón. La información se obtuvo a través de la ficha sociodemográfica, considerando edades entre 15 y 17 años (Aguayo, 2007).

Lugar de procedencia

Definición conceptual. Hace referencia al origen o procedencia de una persona, es decir, el lugar del cual proviene (Real Academia Española [RAE], 2023).

Definición operacional. Variable cualitativa, nominal, dicotómica. La información se obtuvo mediante la ficha sociodemográfica.

Tipo de vivienda

Definición conceptual. Lugar cerrado en donde una persona puede habitar (Real Academia Española [RAE], 2023).

Definición operacional. Variable cualitativa, nominal, dicotómica. La información se obtuvo mediante la ficha sociodemográfica.

Religión

Definición conceptual. Viene hacer el conjunto de creencias o dogmas sobre la divinidad y los sentimientos asociados, como la veneración o el temor hacia ella (Real Academia Española [RAE], 2023).

Definición operacional. Variable cualitativa, nominal, dicotómica. La información se obtuvo mediante la ficha sociodemográfica.

Condición económica

Definición conceptual. Situación que describe la capacidad de una persona o familia para solventar sus necesidades y gastos, en este caso, vinculados a la continuidad de los estudios (RAE, 2023).

Definición operacional. Variable cualitativa, nominal y politómica, registrada a través de la ficha sociodemográfica.

Con quién vives

Definición conceptual. Se refiere al grupo de personas con las cuales convive el estudiante durante el periodo de sus estudios (RAE, 2023).

Definición operacional. Variable cualitativa, nominal y politómica, cuya información se recabó mediante la ficha sociodemográfica.

Relación con tu familia

Definición conceptual. Manera, trato, relación, comunicación que una persona tiene con sus familiares, expresada a través de la convivencia familiar (RAE, 2023).

Definición operacional. Variable cualitativa, nominal y politómica, recogida mediante la ficha sociodemográfica.

3.4. Plan de recolección de datos e instrumentos

Plan de recolección de datos

Para responder a la pregunta de investigación "¿Qué relación existe entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma?", se llevó a cabo un plan de recolección de datos que permitió obtener información relevante y precisa. A continuación, se presenta el desarrollo del plan de recolección de datos:

- Solicitud de aprobación del Comité de Ética de la Universidad Católica Sedes - Sapientiae.
- Coordinación con la Dirección de la institución educativa para la aplicación de instrumentos.
- Distribución y recolección del consentimiento informado firmado por los padres y el asentimiento de los estudiantes.

- Aplicación de los instrumentos en horario escolar, en un entorno controlado.
- Instrucciones claras y acompañamiento durante la aplicación, respetando la neutralidad del proceso.
- Verificación de cumplimiento de requisitos por parte de los participantes.

Instrumentos

Escala de habilidades sociales (Goldstein, 1995)

Autor: Arnold Goldstein (1995), adaptado por Julcamoro (2023).

Contenido: 50 ítems distribuidos en seis dimensiones.

Escala de respuestas: Likert de cinco puntos.

Tiempo de aplicación: 15 minutos.

Validez: Determinada mediante juicio de expertos (Escobar & Cuervo, 2008).

Confiabilidad: Alfa de Cronbach = 0.969, considerado como confiabilidad alta (Oviedo & Campo, 2005).

Test AUDIT para consumo de alcohol

Autor original: Saunders y cols. (1987), adaptado por Rubio y Aramburú (2017), validado por Colán y Rosario (2022).

Contenido: 10 ítems que evalúan el consumo de alcohol en el último año.

Tiempo de aplicación: 10 a 30 minutos.

Confiabilidad: $\alpha = 0.86$, $\omega = 0.87$.

Validez: $X^2/gl = 1.32$, CFI = 0.99, RMSEA = 0.06, entre otros indicadores que respaldan su robustez estadística.

Este instrumento es considerado como un buen instrumento muy útil para detectar problemas leves y moderados relacionados con el alcohol, centrándose en el consumo perjudicial o abuso de alcohol. Resulta especialmente adecuado cuando se siguen los criterios de la CIE-10 sobre problemas relacionados con el consumo alcohólico.

Validez y confiabilidad del instrumento:

Se pudo evidenciar que el cuestionario presenta índices de ajuste adecuados, donde X^2/gl : 1.32, NFI: 0.99, CFI: 0.99, GFI: .99, AGFI: .98, RMSEA: 0.06, SRMR: 0.03 y TLI: 0.98, resultando adecuado. Se encontró una confiabilidad de $\alpha=.86$ y $\omega=.87$, se identificaron diferencias en su uso para las modalidades virtual y física. Se concluye que el AUDIT tiene óptimas propiedades para evaluar el consumo excesivo de alcohol (Colán y Rosario, 2022).

3.5. Plan de análisis e interpretación de la información

- La información recolectada fue sistematizada utilizando SPSS y Microsoft Excel.
- En el análisis descriptivo se emplearon medidas como frecuencias, porcentajes, media y desviación estándar.
- Para el análisis inferencial, se aplicaron las pruebas estadísticas de Chi-cuadrado (para contrastar hipótesis) y Kruskal-Wallis (para analizar relación entre edad y otras variables cuantitativas).
- Se estableció un nivel de significancia de $p \leq .05$ para aceptar la hipótesis de relación entre variables.

3.6. Ventajas y limitaciones

Ventajas

- La población se encuentra concentrada en un mismo espacio, lo que facilita la aplicación de los instrumentos.
- El diseño transversal permite una rápida recolección de datos, optimizando recursos.
- Al no manipularse las variables, se garantiza una aproximación objetiva a la realidad estudiada.

Limitaciones

- Los resultados no pueden extrapolarse más allá de la población estudiada.
- El diseño transversal impide evaluar los cambios a lo largo del tiempo.
- El tamaño muestral es reducido (131 estudiantes).
- El instrumento AUDIT no fue originalmente diseñado para adolescentes, lo cual podría afectar la precisión interpretativa en este grupo etario.

3.7. Aspectos éticos

En cumplimiento con los principios éticos establecidos para investigaciones con seres humanos, se tomaron las siguientes medidas:

Confidencialidad. Los datos personales no serán divulgados; su uso se limita exclusivamente al ámbito de la investigación.

Privacidad. Se respetó la autonomía de los participantes, quienes pudieron aceptar o rechazar su participación libremente.

No discriminación. Se garantizó equidad y respeto sin importar condición social, género, religión u otros factores.

Consentimiento informado. Se obtuvo el consentimiento de los padres y el asentimiento de los estudiantes, informando previamente los objetivos, finalidad y procedimientos del estudio.

Respeto a la autoría: Se reconoció la propiedad intelectual de los autores y se actuó conforme a las normativas nacionales e internacionales.

CAPITULO IV. RESULTADOS

En la Tabla 1 se presentan los resultados descriptivos de la muestra, conformada por 131 adolescentes con una media de edad de 16.44 años. Se observa también que 84.0% provienen de zonas urbanas, lo que indica que la mayoría cuentan con acceso a servicios propios de áreas urbanizadas. El 61.1 % reside en vivienda propia, lo que sugiere cierta estabilidad habitacional. En el aspecto de la sección a la que pertenece, el 22.1 % manifiesta formar parte de la sección "B". En cuanto a la religión, el 64.9 % se identifica como católico, mientras que el 80 % se dedica exclusivamente al estudio, en concordancia con su edad. En relación con el sustento económico, el 97.7 % depende del apoyo de sus padres, reflejando una alta dependencia familiar. Asimismo, el 55.7 % vive con ambos padres y el 77.1 % manifiesta mantener una buena relación familiar.

Tabla 1

Resultados descriptivos de las variables sociodemográficas

Variable	n	%
Edad		
m/de	16.44 / 0.570	
Procedencia		
Rural	21	16.0
Urbano	110	84.0
Tipo de vivienda		
Propia	80	61.1
Alquilada	29	22.1
De familia	22	16.8
Sección		
A	27	20.6
B	29	22.1
C	23	17.6
D	28	21.4
E	24	18.3
Religión		
Católico	85	64.9
Evangélico	25	19.1
Mormón	4	3.1
Testigo de Jehová	3	2.3
Otros	14	10.7
Ocupación		
Estudia	105	80.0
Estudia y trabaja	26	19.8
Condición económica		
Apoyo de padres	128	97.7
Autofinanciamiento	3	2.3
Con quienes vives		
Con ambos padres	73	55.7
Solo con uno	50	38.2
Con otras familiares	8	6.1
La relación con tu familia es		
Buena	101	77.1
Regular	27	20.6
Mala	3	2.3

Tabla 2*Resultados descriptivos de las variables sociodemográficas*

Variable	n	%
Habilidades sociales		
Deficiente nivel	94	71.8
Bajo nivel	29	22.1
Normal nivel	7	5.3
Buen nivel	1	0.8
Primeras habilidades sociales		
Deficiente nivel	73	55.7
Bajo nivel	49	37.4
Normal nivel	8	5.1
Buen nivel	1	0.8
Habilidades sociales avanzadas		
Deficiente nivel	80	61.1
Bajo nivel	40	30.5
Normal nivel	10	7.6
Buen nivel	1	0.8
Habilidades relacionadas con los sentimientos		
Deficiente nivel	77	58.5
Bajo nivel	37	28.2
Normal nivel	12	9.2
Buen nivel	5	3.8
Habilidades alternativas		
Deficiente nivel	97	74.0
Bajo nivel	26	19.8
Normal nivel	6	4.6
Buen nivel	2	1.5
Habilidades para hacer frente al estrés		
Deficiente nivel	83	63.4
Bajo nivel	36	27.5
Normal nivel	10	7.6
Buen nivel	2	1.5
Habilidades de planificación		
Deficiente nivel	108	82.4
Bajo nivel	16	12.2
Normal nivel	6	4.6
Buen nivel	1	0.8

En la Tabla 2 se presentan los resultados descriptivos correspondientes a la variable habilidades sociales. Se observa que el 71.8% de los evaluados presenta un nivel deficiente en habilidades sociales generales. En cuanto a las dimensiones, se identificaron también preponderancia en el nivel deficiente: un 55.7% en las primeras habilidades sociales, un 61.1% en las habilidades sociales avanzadas, un 58.5% en las habilidades relacionadas con los sentimientos, un 74.0% en las habilidades alternativas a la agresión, un 63.4% en las habilidades para hacer frente al estrés y un 82.4% en las habilidades de planificación. Estos resultados resaltan una tendencia generalizada hacia un bajo desarrollo de las habilidades sociales en los estudiantes evaluados.

Tabla 3*Resultados descriptivos de las variables consumo de alcohol*

Variable	n	%
Consumo de alcohol		
Consumo de bajo riesgo	116	88.5
Consumo de riesgo	15	11.5
Consumo de riesgo de alcohol		
Consumo de bajo riesgo	115	87.8
Consumo de riesgo	15	11.5
Consumo problemático	1	0.8
Síntomas de dependencia al alcohol		
Consumo de bajo riesgo	121	92.4
Consumo de riesgo	8	6.1
Consumo problemático	2	1.5
Consumo perjudicial de alcohol		
Consumo de bajo riesgo	120	91.6
Consumo de riesgo	10	7.6
Consumo problemático	1	0.8

En la Tabla 3 se presenta los resultados descriptivos de la variable consumo de alcohol. En primer lugar, se observa que el 88.5% de los participantes se encuentra en un nivel de consumo de bajo riesgo. En segundo lugar, en lo que respecta a las dimensiones evaluadas, se aprecia que el 87.8% presenta un consumo de riesgo bajo, el 92.4% muestra síntomas de dependencia al alcohol dentro del rango de bajo riesgo y el 91.6% registra un consumo perjudicial en bajo riesgo. Estos resultados sugieren que, en general, la muestra evaluada no presenta patrones significativos de consumo problemático de alcohol.

Tabla 4*Resultados de relación entre las habilidades sociales, el consumo de alcohol y los factores sociodemográficos*

Variable	Habilidades sociales								P-valor
	Deficiente		Bajo nivel		Normal nivel		Buen nivel		
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Edad	16.44/0.560		16.41/0.628		16.43/0.535		17/0.535		0.799
Procedencia									0.109
Rural	13	61.9	6	28.6	1	4.8	1	4.8	
Urbano	81	73.6	23	20.9	6	5.5	0	0.0	
Tipo de vivienda									0.201
Propia	61	76.3	16	20.0	2	2.5	1	1.3	
Alquilada	16	55.2	9	31.0	4	13.8	0	0.0	
De familia	17	77.3	4	18.2	1	4.5	0	0.0	
Sección									0.783
A	23	85.2	4	14.8	0	0.0	0	0.0	
B	19	65.5	8	27.6	2	6.9	0	0.0	
C	16	69.6	5	21.7	2	8.7	0	0.0	
D	19	67.9	6	21.4	2	7.1	1	3.6	
E	17	70.8	6	25.0	1	4.2	0	0.0	

Religión									0.285
	Católico	62	72.9	19	22.4	4	4.7	0	0.0
	Evangélico	19	86.0	5	20.0	1	4.0	0	0.0
	Mormón	3	75.0	1	25.0	0	0.0	0	0.0
	Testigo de Jehová	1	33.3	1	33.3	1	33.3	0	0.0
	Otros	9	64.6	3	21.4	1	7.1	1	7.1
Ocupación									0.230
	Estudia	75	71.4	24	22.9	6	5.7	0	0.0
	Estudia y trabaja	19	73.1	5	19.2	1	3.8	1	3.8
Condición económica									0.013
	Apoyo de padres	94	73.4	26	20.3	7	5.5	1	0.8
	Autofinanciamiento	0	0.0	3	100	0	0.0	0	0.0
Con quienes vives									0.462
	Con ambos padres	54	74.0	15	20.5	4	5.5	0	0.0
	Solo con uno	36	72.0	10	20.0	3	6.0	1	2.0
	Con otras familiares	4	50.0	4	50.0	0	0.0	0	0.0
La relación con tu familia es									0.201
	Buena	77	76.2	18	17.8	5	5.0	1	1.0
	Regular	14	51.9	11	40.7	2	7.4	0	0.0
	Mala	3	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Consumo de alcohol									0.002
	Consumo de bajo riesgo	88	75.9	23	19.8	5	4.3	0	0.0
	Consumo de riesgo	6	40.0	6	40.0	2	13.3	1	6.7
Consumo de riesgo de alcohol									0.381
	Consumo de bajo riesgo	86	74.8	23	20.0	5	4.3	1	0.9
	Consumo de riesgo	7	46.7	6	40.0	2	13.3	0	0.0
	Consumo problemático	1	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Síntomas de dependencia al alcohol									0.760
	Consumo de bajo riesgo	89	73.6	25	20.7	6	5.0	1	0.8
	Consumo de riesgo	4	50.0	3	37.5	1	12.5	0	0.0
	Consumo problemático	1	50.0	1	50.0	0	0.0	0	0.0
Consumo perjudicial de alcohol									0.001
	Consumo de bajo riesgo	89	74.2	25	20.8	6	5.0	0	0.0
	Consumo de riesgo	5	50.0	4	40.0	1	10.0	0	0.0
	Consumo problemático	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	100

En la Tabla 4 se presentan los resultados de la variable habilidades sociales y el consumo de alcohol y los factores sociodemográficos. Se identificó una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, con un p-valor de 0.002. Asimismo, al analizar las dimensiones del consumo de alcohol, se encontró una relación significativa con la dimensión consumo perjudicial, con un p-valor de 0.001. En cuanto a los factores sociodemográficos, únicamente la condición económica mostró una relación significativa con las variables en estudio, con un p-valor de 0.013. En el resto de dimensiones sociodemográficas analizadas no se evidenciaron relaciones estadísticamente significativas.

Tabla 5

Resultados de relación del consumo de alcohol y las habilidades sociales entre factores sociodemográficos

Variable	Consumo de alcohol				P - valor
	Consumo de bajo riesgo		Consumo de riesgo		
	n	%	n	%	
Edad					
Procedencia					0.233
Rural	17	81.0	4	19.0	
Urbano	99	90.0	11	10.0	
Tipo de vivienda					0.008
Propia	76	95.0	4	5.0	
Alquilada	24	82.8	5	17.2	
De familia	16	72.7	6	27.3	
Grado de instrucción					-
5to año	116	88.5	15	11.5	
Sección					0.299
A	25	92.6	2	7.4	
B	25	86.2	4	13.8	
C	19	82.6	4	17.4	
D	23	82.1	5	17.9	
E	24	100.0	0	0.0	
Religión					0.015
Católico	75	88.2	10	11.8	
Evangélico	25	100.0	0	0.0	
Mormón	4	100.0	0	0.0	
Testigo de Jehová	3	100.0	0	0.0	
Otros	9	64.3	5	35.7	
Ocupación					0.038
Estudia	96	91.4	9	8.6	
Estudia y trabaja	20	76.9	6	23.1	
Condición económica					0.229
Apoyo de padres	114	89.1	14	10.9	
Autofinanciamiento	2	66.7	1	33.3	
Con quienes vives					0.002
Con ambos padres	71	97.3	2	2.7	
Solo con uno	39	78.0	11	22.0	
Con otras familiares	6	75.0	2	25.0	
La relación con tu familia es					0.184
Buena	92	91.1	9	8.9	
Regular	22	81.5	5	18.5	
Mala	2	66.7	1	33.3	
Primeras habilidades sociales					0.060
Deficiente nivel	68	93.2	5	6.8	
Bajo nivel	42	85.7	7	14.3	
Normal nivel	5	62.5	3	37.5	
Buen nivel	1	100.0	0	0.0	
Habilidades sociales avanzadas					0.034
Deficiente nivel	72	90.0	8	10.0	
Bajo nivel	36	90.0	4	10.0	
Normal nivel	8	80.0	2	20.0	

Buen nivel	0	0.0	1	100.0	
Habilidades relacionadas con los sentimientos					0.113
Deficiente nivel	71	92.2	6	7.8	
Bajo nivel	31	83.8	6	16.2	
Normal nivel	11	91.7	1	8.3	
Buen nivel	3	60.0	2	40.0	
Habilidades alternativas					0.131
Deficiente nivel	89	91.8	8	8.2	
Bajo nivel	21	80.8	5	19.2	
Normal nivel	5	83.3	1	16.7	
Buen nivel	1	50.0	1	50.0	
Habilidades para hacer frente al estrés					0.001
Deficiente nivel	77	92.8	6	7.2	
Bajo nivel	32	88.9	4	11.1	
Normal nivel	7	70.0	3	30.0	
Buen nivel	0	0.0	2	100.0	
Habilidades de planificación					0.002
Deficiente nivel	100	92.6	8	7.4	
Bajo nivel	12	75.0	4	25.0	
Normal nivel	4	66.7	2	33.3	
Buen nivel	0	0.0	1	100.0	

En la Tabla 5 se presentan los resultados donde se ha relacionado la variable consumo de alcohol, las habilidades sociales y los factores sociodemográficos. Se evidenció una relación estadísticamente significativa con la dimensión habilidades sociales avanzadas ($p = 0.034$), habilidades para hacer frente al estrés ($p = 0.001$) y habilidades de planificación ($p = 0.002$). Asimismo, se identificó relación significativa con algunos factores sociodemográficos, tales como el tipo de vivienda ($p = 0.008$), la religión ($p = 0.015$), la ocupación ($p = 0.038$) y con quiénes convive el adolescente ($p = 0.002$). Estos resultados indican que tanto ciertas habilidades sociales como algunas características sociodemográficas podrían estar asociadas al nivel de consumo de alcohol en la muestra de estudio.

CAPITULO V. DISCUSIÓN

5.1. Discusión de resultados

Los resultados finales de la presente investigación evidencian la presencia de una relación significativa entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en adolescentes. Esta relación advierte que las carencias en las habilidades sociales pueden incrementar el impulso al consumo de alcohol como mecanismo de afrontamiento o integración con los demás. En este sentido, estudios como los de Vera (2021) y Loayza (2023) respaldan estos resultados al identificar que el consumo de alcohol entre adolescentes está asociado a diversos factores del entorno social, como la familia y el contexto escolar, los cuales afectan el desarrollo y aplicación de habilidades sociales. Asimismo, Riquelme (2021) y Julio (2024) resaltan que la falta de habilidades personales puede llevar a consumir alcohol como estrategia para reducir la ansiedad en situaciones sociales, lo que genera un círculo vicioso que dinamita a aún más la calidad de las interacciones y el desarrollo personal.

En concordancia con lo manifestado anteriormente, Durán y Naranjo (2024) hallaron una relación indirecta entre habilidades sociales y consumo de alcohol, subrayando que dichas habilidades actúan como un elemento protector, concretamente durante la adolescencia. Vidal (2019) manifiesta que el consumo prolongado de bebidas alcohólicas deteriora de manera progresiva las capacidades sociales, afectando la regulación emocional, la empatía y la toma de decisiones.

Complementariamente, Muñoz et al. (2011) sostienen que las habilidades sociales están compuestas por habilidades racionales y emocionales, ambas necesarias para establecer relaciones interpersonales positivas. La carencia de estas puede conducir a decisiones impulsivas y riesgosas, como el consumo desmedido de alcohol, lo cual fue visible en la muestra de este estudio.

Asimismo, los resultados muestran una relación significativa entre las habilidades sociales y las condiciones económicas. Esto indica que las personas con mejor situación socioeconómica tienen mayores oportunidades de desarrollar habilidades sociales a través del acceso a educación, espacios de socialización y actividades extracurriculares. Sarmiento (2024) argumenta que la situación económica puede favorecer el desarrollo de estas habilidades y otras, ya que una persona socialmente hábil tiene mayor probabilidad de insertarse laboralmente, generar redes de apoyo y gestionar conflictos de forma efectiva. Por su parte, Jiménez (2011) complementa esta postura al indicar que estas competencias contribuyen al progreso personal y profesional.

Con respecto a las dimensiones específicas de las habilidades sociales, se evidenció relación entre el consumo de alcohol y variables como afrontamiento del estrés, planificación y habilidades avanzadas de comunicación. En cuanto al afrontamiento del estrés, Amézquita y Benavente (2024) señalan que existe una correlación significativa: los adolescentes que no cuentan con estrategias adecuadas de manejo del estrés recurren al alcohol como medio de evasión. Pero esta conducta, lejos de resolver la situación, empeora su capacidad para enfrentar nuevos retos, tal como lo afirman Rojas y Elioref (2024). Barcelata y Gómez (2012) también resaltan que la incapacidad para resolver conflictos o adaptarse al estrés puede desencadenar conductas de riesgo como el consumo de sustancias.

Por otra parte, en lo que concierne a las habilidades de planificación, se encontró que, a menor capacidad de organización, definición de metas y priorización de actividades, mayor es el riesgo de consumo de alcohol. Al respecto, Flores (2024) señala que existe una relación negativa entre dichas habilidades y el consumo de alcohol. Este resultado es respaldado por Decena (2018), quien explica que el alcohol afecta la corteza prefrontal, zona cerebral relacionada con funciones ejecutivas como el juicio, la planificación y el control conductual. Goldstein (1997) refuerza esta perspectiva al señalar que el déficit en habilidades de planificación se relaciona con decisiones impulsivas y conductas perjudiciales.

De la misma manera, se encontró relación significativa entre el consumo de alcohol y el nivel de desarrollo de habilidades sociales avanzadas. En ese sentido, Salvo et al. (2021) argumentan que, aunque el alcohol puede facilitar por ciertos momentos la sociabilidad, no contribuye al desarrollo real de habilidades sociales complejas. Lozano (2024) reafirma esta idea al mencionar que el fortalecimiento de estas habilidades requiere práctica consciente y no puede basarse en el uso de sustancias. Marrasé (2013) ejemplifica que la falta de habilidades como el asertividad puede afectar el rendimiento académico, conducir a problemas emocionales y favorecer decisiones poco saludables, como el consumo de alcohol.

Por su parte, entre las variables contextuales analizadas, se encontró relación significativa entre el consumo de alcohol y el tipo de vivienda, religión, ocupación y convivencia familiar.

En cuanto al tipo de vivienda, investigaciones como el de Velastegui et al. (2022) y López et al. (2013) señalan que los entornos asociados a conflictos familiares y violencia incrementan el riesgo de consumo de alcohol. En ese sentido, Werner (1993) indica que la calidad del entorno familiar y social influye directamente en el desarrollo personal y en la aparición de conductas de riesgo.

En lo que se refiere a la religión, se identificó que esta variable actúa como un factor protector frente al consumo de alcohol. Al respecto, Díaz et al. (2023) y Vargas (2015) concluyen que la participación activa en prácticas religiosas y el seguimiento de normas de doctrina disminuyen la probabilidad de consumir alcohol. Moreno (2010) añade que los modelos parentales congruentes con valores religiosos sólidos favorecen la internalización de comportamientos saludables por parte de los hijos, mientras que la incoherencia en dichos modelos puede tener el efecto contrario.

En lo concerniente a la ocupación laboral, los resultados indican una relación significativa entre esta variable y el consumo de alcohol. Cossío (2023) destaca que la presión laboral, el estrés y las condiciones de trabajo influyen negativamente en las habilidades sociales y pueden aumentar el consumo de alcohol. Otero (2011) añade que el impacto del consumo excesivo no solo afecta al individuo, sino también al rendimiento laboral y la salud pública, lo que justifica la necesidad de programas de intervención en espacios laborales.

Finalmente, en cuanto a la convivencia familiar, se evidenció que vivir con personas con hábitos saludables minimiza el riesgo de consumo de alcohol. Miranda (2022) reporta una correlación directa entre habilidades sociales y menor consumo, enfatizando el papel de la familia en la cimentación de patrones de conducta. Decena (2014) y Lewis y Roseblum (1974) sostienen que los modelos familiares funcionales promueven el

desarrollo psicológico positivo, mientras que los entornos disfuncionales pueden tener el efecto contrario, afectando la toma de decisiones y fomentando el consumo de sustancias como medio de escape o integración.

5.2. Conclusiones

La investigación evidencia una conexión importante entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol, mostrando que una mayor competencia en estas habilidades se asocia con un menor riesgo de abuso. Esta relación es particularmente significativa en adolescentes y jóvenes adultos, lo que sugiere que fortalecer las habilidades sociales podría ser una estrategia efectiva para prevenir el consumo problemático de alcohol. La aplicación de programas educativos y preventivos centrados en estas competencias puede favorecer la mejora de la salud y el bienestar en estas poblaciones.

La evidencia indica una conexión significativa entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol, donde una mayor competencia en estas habilidades se relaciona con un menor riesgo de abuso. Este vínculo es particularmente relevante en adolescentes, lo que subraya la importancia de promover el desarrollo de habilidades sociales como una medida preventiva frente al consumo problemático de alcohol. La implementación de programas orientados a fortalecer estas competencias puede favorecer la mejora de la salud y el bienestar en esta población vulnerable.

La evidencia indica que la condición económica tiene un impacto significativo en el desarrollo de habilidades sociales. Un entorno socioeconómico estable y con acceso a recursos favorece el fortalecimiento de estas competencias en los niños. En contraste, situaciones de pobreza y disfunción familiar pueden dificultar este desarrollo, incrementando el riesgo de dificultades emocionales y sociales. Potenciar las habilidades sociales desde la infancia es clave para contrarrestar estos efectos negativos y fomentar un crecimiento saludable en contextos adversos.

La evidencia indica que el tipo de vivienda influye significativamente en los hábitos de consumo de alcohol. Factores como el entorno familiar, la situación socioeconómica y la aceptación social del consumo juegan un papel determinante en este comportamiento. Enfrentar estos aspectos desde un enfoque integral es fundamental para disminuir los riesgos relacionados con el abuso del alcohol y promover una mejor calidad de vida en las comunidades vulnerables.

La evidencia indica que la religión desempeña un papel importante en los hábitos de consumo de alcohol. La afiliación religiosa, la participación en servicios religiosos y la valoración personal de la fe funcionan como factores que protegen contra el abuso de alcohol. Además, las diferencias culturales entre distintas tradiciones religiosas influyen en la percepción y el consumo de esta sustancia. Promover una mayor involucración en actividades religiosas podría ser una estrategia efectiva para disminuir el riesgo de consumo problemático en diversas comunidades.

La evidencia indica que el tipo de ocupación influye significativamente en los patrones de consumo de alcohol, con algunas profesiones presentando un mayor riesgo de abuso. Factores como la cultura laboral, las condiciones psicosociales y las exigencias del trabajo desempeñan un papel clave en este comportamiento. Abordar el consumo excesivo de alcohol en el entorno laboral es fundamental para mejorar la salud y la productividad de los trabajadores, así como para fomentar espacios de trabajo más

seguros y saludables. La implementación de programas de prevención y concienciación puede ser una estrategia eficaz para reducir estos riesgos en ocupaciones más vulnerables.

La evidencia indica que el entorno en el que se vive y las relaciones interpersonales influyen de manera significativa en los hábitos de consumo de alcohol. Un ambiente familiar estable y afectuoso puede funcionar como un factor de protección, mientras que dinámicas disfuncionales y la normalización del consumo en el hogar pueden elevar el riesgo de abuso. Promover relaciones saludables y una comunicación efectiva dentro del núcleo familiar es clave para prevenir el consumo problemático de alcohol, especialmente en adolescentes y jóvenes.

La evidencia indica una conexión significativa entre las habilidades sociales avanzadas y el consumo de alcohol, mostrando que una mayor competencia en la interacción interpersonal se asocia con un menor riesgo de abuso. Este vínculo es especialmente relevante en adolescentes, lo que enfatiza la importancia de fortalecer estas habilidades como una estrategia de prevención frente al consumo problemático de alcohol. La implementación de programas educativos orientados al desarrollo de competencias sociales puede favorecer la salud y el bienestar general en poblaciones jóvenes.

La evidencia indica una relación significativa entre las estrategias para afrontar el estrés y el consumo de alcohol, donde la ausencia de mecanismos efectivos de manejo puede aumentar el riesgo de abuso. Las personas que experimentan situaciones estresantes sin herramientas adecuadas son más propensas a recurrir al alcohol como vía de escape emocional. Fortalecer habilidades saludables para la gestión del estrés es fundamental para prevenir el consumo problemático de alcohol, especialmente en adolescentes y jóvenes. La implementación de programas educativos centrados en estas competencias puede favorecer la salud mental y disminuir los riesgos asociados al abuso del alcohol.

La evidencia indica una relación significativa entre las habilidades de planificación y el consumo de alcohol, mostrando que una mayor capacidad para organizar y prever está vinculada a un menor riesgo de abuso. Fortalecer estas habilidades, especialmente en adolescentes, es clave para fomentar decisiones responsables y prevenir el consumo problemático. La implementación de programas educativos enfocados en el desarrollo de la planificación puede ser una estrategia eficaz para mejorar la salud pública y disminuir los riesgos relacionados con el abuso del alcohol.

5.3. Recomendaciones

A la institución educativa:

Organizar talleres periódicos que incluyan dinámicas de grupo, juegos de roles y actividades de teatro para que los estudiantes puedan practicar y mejorar sus habilidades de comunicación, resolución de conflictos, y trabajo en equipo.

Incluir actividades prácticas y sesiones de orientación que permitan a los estudiantes desarrollar estas habilidades en un entorno seguro y controlado, facilitando así su aplicación en la vida cotidiana.

Desarrollar campañas educativas que incluyan posters, folletos y charlas que informen a los estudiantes sobre los riesgos del consumo de alcohol, para su prevención.

Promocionar los estilos de vida saludables en los diferentes ámbitos de la vida del estudiante, tanto; escuela, familiar y comunidad, para una mejor adquisición de rutinas que favorezcan su salud psicológica, físico y social.

Escuelas de padres:

Organizar talleres regulares que enseñen a los padres de familia estrategias para fomentar habilidades sociales en sus hijos, tales como técnicas de comunicación efectiva, resolución de conflictos y desarrollo de la empatía.

Organizar charlas y seminarios con un equipo multidisciplinario como; psicólogos, trabajadores sociales, psiquiatras, nutricionistas que sensibilicen a los padres sobre el consumo de alcohol en los hijos y la importancia de desarrollar habilidades sociales en los adolescentes como un factor protector y esto les ayude a afrontar situaciones difíciles, sin la necesidad de recurrir al consumo.

Crear grupos de apoyo donde los padres puedan compartir experiencias, estrategias que les funcione, como también orientación para el manejo de los desafíos relacionados con el consumo de alcohol y el desarrollo de habilidades sociales en sus hijos.

Incentivar a los padres a asumir un rol activo en la crianza de sus hijos, por ende, en la enseñanza de habilidades sociales empleando una comunicación activa con ellos, para un mejor soporte emocional.

Futuros estudios:

Ampliar la investigación a diferentes contextos geográficos, socioeconómicos para identificar variaciones en el consumo de alcohol y habilidades sociales, como también incluir otras variables que predispongan las variables ya mencionadas.

Implementar estudios longitudinales que sigan a los estudiantes a lo largo del tiempo para observar cómo evolucionan sus habilidades sociales y consumo de alcohol, permitiendo identificar tendencias y cambios a largo plazo.

Ampliar la población de estudio:

Extender la investigación a estudiantes de diferentes niveles educativos secundaria completa y superiores (estudiantes universitarios o de institutos) para observar cómo evoluciona la relación entre habilidades sociales y el consumo de alcohol a lo largo del desarrollo educativo.

Comparar los resultados entre estudiantes de escuelas públicas y privadas para identificar diferencias significativas en el inicio del consumo de alcohol y la adquisición de las habilidades sociales.

Realizar estudios comparativos entre zonas rurales y urbanas para entender cómo el entorno puede influir en el inicio del consumo de alcohol y el desarrollo de habilidades sociales, y adaptar las intervenciones según las necesidades específicas de cada contexto.

Nuevos instrumentos de medición:

Diseñar instrumentos de medición específicos y adaptadas para poblaciones juveniles con la finalidad de obtener resultados más precisos sobre la variable consumo de alcohol.

Divulgación de resultados:

Publicar los hallazgos de la presente investigación para fortalecer el conocimiento sobre las variables estudiadas y servir de base para futuras investigaciones. La difusión de

estos resultados puede contribuir a una mejor comprensión de la relación entre consumo de alcohol y habilidades sociales, y orientar futuras intervenciones y estudios.

Utilizar los resultados para desarrollar políticas educativas e intervenciones basadas en evidencia que puedan ser implementadas en otras instituciones educativas y contextos similares, beneficiando a una mayor cantidad de estudiantes.

Desarrollar materiales educativos como manuales, guías y recursos didácticos basados en los hallazgos de la investigación, que puedan ser utilizados por educadores, padres y estudiantes para promover el desarrollo de habilidades sociales y la prevención del consumo de alcohol.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abondano Turbay, C., Charry Castro, E. L., & Isaza Cuéllar, S. M. (2001). *Descripción de los índices de estrés y el nivel de autoeficacia de los docentes de planta de la Universidad de La Sabana* .
- Achircana Sotelo , T. E. (2023). *Estilos de socialización parental y consumo de alcohol en estudiantes de un centro pre universitario de Tarma, 2020*. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1973/INFORME%20FINAL%20DE%20LA%20TESIS.pdf?sequence=8&isAllowed=y
- Aguayo Canela, M. (2007). *Cómo realizar “paso a paso” un contraste de hipótesis con SPSS® para Windows y alternativamente con EPIINFO y EPIDAT:(II) Asociación entre una variable cuantitativa y una categórica (comparación de medias entre dos o más grupos independientes)*.
- Alejandro, F., & Eduardo, E. (2022). *Consumo de alcohol de padres y su influencia en el crecimiento y desarrollo del adolescente. Barrio San Vicente, cantón La Libertad. 2022*. Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2022.
- Amézquita Huayta, S. P., & Benavente Velásquez, G. A. (2024). *Influencia de la Ansiedad y Habilidades Sociales en el Consumo de Alcohol en Estudiantes Universitarios de una Universidad Privada de Arequipa 2023*. Universidad Católica de Santa María. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/1813889>
- Andrade Miranda, J. S., & Osorio Núñez, K. A. (2022). *Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en adolescentes*. Unidad Educativa 19 de septiembre. Salcedo, 2022.
- Ascoytia Huaman, M. R. (2023). *Agresividad y habilidades sociales en estudiantes de secundaria de instituciones educativas de Punta Negra*.
- Barcelata Eguiarte, B. E., & Gómez Maqueo, E. L. (2012). *Fuentes de estrés y su influencia en la adaptación psicológica en jóvenes con adversidad económica*. En-claves del pensamiento.
- Barrientos Hurtado, N. C. (2022). *Correlación entre alcoholemia y alcoholuria en la valoración de la ebriedad*.
- Becoña, E. (2006). *Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto*. Revista de psicopatología y psicología clínica.
- Bedoya Loaiza, S. M., Pérez Buitrago, G. E., & Duque Muñoz, V. E. (2016). *El juego dirigido como medio para propiciar la motivación en los estudiantes del grado tercero*.
- Bologna, E. (2020). *Un recorrido por los métodos cuantitativos en Ciencias Sociales a bordo de R. rueba de hipótesis: las aplicaciones*.
- Caballeros, A. P. (2007). *La determinación del comienzo de la vida humana: cuestiones de método*. Cuadernos de Bioética.
- Campos Arias, C. (2005). *Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach*.
- Cañal, M. J. (2003). *dicciones: cómo prevenirlas en niños y jóvenes*. Editorial Norma.

- Cohen, R., & Swerdlik, M. (2001). *Pruebas y evaluación psicológicas: Introducción a las pruebas y a la medición*.
- Colán Herrera, A. C., & Rosario Quiroz, F. J. (2022). *Análisis psicométrico del cuestionario para la detección del consumo de alcohol - AUDIT en universitarios peruano*. Revista veritas et scientia UTP. <https://doi.org/10.47796/ves.v11i2.688>
- Colán Herrera, A. C., & Rosario Quiroz, F. J. (2022). *Análisis psicométrico del cuestionario para la detección del consumo de alcohol - AUDIT en universitarios peruano*. Revista Veritas Ef Scientia - UPT. <https://revistas.upt.edu.pe/ojs/index.php/vestsc/article/view/688>
- Córdoba, J. (2014). *Estilos de crianza vinculados a comportamientos problemáticos de niñas, niños y adolescentes*. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba.
- Córdova Peña, P. N. (2017). *Relación entre el clima social familiar y el consumo de Alcohol de estudiantes del 3ro, 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru*. Frías–Piura, 2013.
- Cossio Pariona, M. I. (2023). *Consumo de alcohol y habilidades sociales en la I.E. Manuel Gonzales Prada-Nuevo Occoro - Huancavelica 2020*. Universidad Peruana Los Andes. <https://hdl.handle.net/20.500.12848/5818>
- Cyrulnik, B. (2001). *La maravilla del dolor*. Ediciones Granica SA.
- Decena Ochoa, R. E. (2018). *Intervención en adolescentes con conductas antisociales*. Instituto de Ciencias Sociales y Administración.
- Díaz Mejía, N. A., Bernal Rico, Y., & Muñoz Pardo, A. V. (2023). *Niveles de consumo de alcohol en estudiantes de Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Cooperativa de Colombia*. <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/handle/123456789/32293>
- Durán Garzón, G., & Naranjo Hidalgo, T. (2024). *Habilidades sociales y consumo de alcohol en adolescentes de Ecuador*. <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/1833>
- Elizabeth, C. O. (2015). *Conocimiento de los estudiantes de la universidad nacional del centro del Perú sobre las consecuencias físicas del consumo de alcohol*.
- Escobar Pérez, J., & Cuervo Martínez, A. (2008). *Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización*.
- Estrada Tinoco, Y. S. (2022). *Consumo de alcohol y el Autoconcepto en estudiantes del nivel secundario de la I.E Martín de la Rivas y Herrera - Lamas, 2019*. Universidad Peruana Unión. [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c800dff4-f289-43ab-bcc2-a7fdb6e52052/content](https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/c800dff4-f289-43ab-bcc2-a7fdb6e52052/content)
- Flores Mancilla, D. J. (2024). *Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Ayacucho, 2022*. Universidad Continental. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/1094172>
- García, J. B., Portilla, M. P., Fernández, M. T., Martínez, P. A., & García, M. B. (2024). *Banco de instrumentos básicos para la práctica de la psiquiatría clínica*. Ars Médica.

- Goldstein, A., Sprafkin, R., Gershaw, J., & Klein, P. (1989). *Habilidades sociales y autocontrol en la adolescencia. Un programa de enseñanza*. Barcelona: Martínez Roca.
- Goldstein, D. J. (1989). *Biotecnología, universidad y política. Siglo XXI*.
- Goldstein, T. (1997). *Two languages at work: Bilingual life on the production floor*. Walter de Gruyter.
- Golstein, P. (1995). *Fas-based T cell-mediated cytotoxicity*. Pathways for Cytolysis.
- Harris, M. (2009). *Bueno para comer*. Madrid: Alianza.
- Huishca Villa, J. F. (2023). *Habilidades sociales en el desarrollo de la autoestima de los niños del nivel inicial 2 de la Unidad Educativa "Liceo Policial" de la ciudad de Riobamba, provincia de Chimborazo*. Bachelor's thesis, Riobamba, Universidad Nacional de Chimborazo.
- Jiménez, A. B. (2011). *Escuelas rurales y educación democrática. La oportunidad de la participación comunitaria*. Revista electrónica interuniversitaria de formación del profesorado.
- Julcamoro Gonzales, I. (2023). *Resiliencia, habilidades sociales y logros de aprendizaje, en el área de matemáticas y comunicación en el colegio de Cajamarca*. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5931/Tesis%20Ismael%20Julcamoro.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Julio, A. C. (2024). *Consecuencias psicológicas y el uso excesivo de redes sociales en los adolescentes de bachillero de la Unidad educativa 10 de agosto del Cantón Montalvo*.
- Kozlov, M. (2022). *NIH issues a seismic mandate: share data publicly*. Nature.
- Lacunza, A. B., & González, N. C. (2011). *Las habilidades sociales en niños y adolescentes. Su importancia en la prevención de trastornos psicopatológicos*. Fundamentos en humanidades.
- Lewis, O., & Roseblum, U. (1974). *Modelo ecológico del clima social familiar*. Estados Unidos: Editorial SA.
- Loayza Sanchez, M. Y. (2023). *Habilidades Sociales Y Trastornos Por Consumo De Alcohol En Estudiantes Del Quinto Grado De Secundaria De Una Institucion Educativa Publica De Andahuaylas -2020*. Universidad Autónoma de Ica. <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/2350>
- López de Mesa-Melo, C., Carvajal Castillo, C. A., Soto-Godoy, M. F., & Urrea Roa, P. N. (2013). *Factores asociados a la convivencia escolar en adolescentes*. Educación y educadores.
- López Díaz, M. P., & Toscano Moreno, A. B. (2015). *studio de las representaciones sociales de autoridades de instituciones educativas y líderes barriales del barrio La Tola sobre participación juvenil*. Bachelor's thesis.
- Lozano Leñero, M. T. (2024). *Modelo de comunicación para la prevención del suicidio en adolescentes dentro del marco de la pandemia caso COVID-19*. Doctoral dissertation, Universidad Autónoma de Nuevo León.

- Luna Nemecio, J. (2020). *Determinaciones socioambientales del COVID-19 y vulnerabilidad económica, espacial y sanitario-institucional*. Revista de Ciencias Sociales.
- Manciaux, M. C. (2023). *La resiliencia: resistir y rehacerse*.
- Marrasé, J. M. (2013). *La alegría de educar*. Plataforma.
- Meichenbaum, D., & Butler, L. (1981). *The assessment of interpersonal problem-solving skills*. Assessment strategies for cognitive-behavioral interventions.
- Ministerio de Sanidad. (2020). *Límites de Consumo de bajo Riesgo de Alcohol*. Ministerio de Sanidad. https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/alcohol/documentosTecnicos/docs/Limites_Consumo_Bajo_Riesgo_Alcohol_Actualizacion.pdf
- Miranda Viteri, M. d. (2022). *Habilidades sociales y consumo de alcohol en adolescentes de un colegio mixto en la ciudad de Cajamarca, 2021*. Universidad Privada del Norte. <https://hdl.handle.net/11537/30951>
- Morales, G., Cabrera, J., & Pérez, B. (2015). *El consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Ciudad Nezahualcóyotl Frecuencia y características sociales, 2015*. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=60705>
- Moreno Olivos, T. (2010). *El currículo por competencias en la universidad: más ruido que nueces*. Revista de la educación superior.
- Mosquera, J., Y Menéndez, M. (2006). Alcohol étílico: Un toxico de alto riesgo para la salud humana socialmente aceptado. Revista Facultad de Medicina Universidad Nacional de Colombia, 54, 32-47. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/5763/576363924005.pdf>
- Muñoz, C., Crespí, P., & Angrehs, R. (2011). *Habilidades sociales*. Madrid: Paraninfo..
- Organizacion Mundial de la Salud. (1994). *Guia de Clasificacion de los transtornos mentales y del comportamiento CIE-10:CDI-10*. Madrid-España: Editorial médica.
- Oviedo, H., & Campo Arias, A. (2005). *Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach*. Revista Colombiana de Psiquiatría, vol. XXXIV, .
- Peltzer, K., Weiss, S. M., Soni, M., Lee, T. K., Rodriguez, V., Cook, R., & Jones, D. L. (2017). *A cluster randomized controlled trial of lay health worker support for prevention of mother to child transmission of HIV (PMTCT) in South Africa*. AIDS research and therapy.
- Peltzer, R., Lichtenberger, A., Conde, K., & Cremonte, M. (2017). *Propiedades psicométricas del cuestionario de expectativas hacia el consumo de alcohol*. <https://www.redalyc.org/pdf/798/79849735002.pdf>
- Peñafiel, E., & Serrano, C. (2010). *Habilidades sociales*. Madrid: Editex.
- Portella Pinedo, S. A. (2021). *Clima social familiar y resiliencia en estudiantes de secundaria de una institución educativa nacional*. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/4353>
- Riquelme Durand, G. S. (2021). *Habilidades sociales y consumo de alcohol en adolescentes de instituciones educativas de Arequipa*. Universidad Católica San Pablo. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/783700>

- Rojas Rojas, C. M. (2024). *Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Emblemática San Marcos, Pedro Gálvez, San Marcos, Cajamarca, 2024.*
- Rojas, D., & Elioref, J. (2024). *Relación entre el Síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, Pasco, 2024.*
- Salvo Garrido, S. I., Gálvez Nieto, J. L., & Martín Parihuén, S. (2021). *Resiliencia académica: Comprendiendo las relaciones familiares que la promueven.* Revista Electrónica Educare.
- Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, L. (2014). *Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias.* RH Sampieri, Metodología de la Investigación, 22.
- Sánchez, C. L., García Rodríguez, J. A., Celdrán, M. C., & Gutierrez, C. S. (2020). *Fundamentos básicos sobre alcohol, tabaco y otras drogas.*
- Sánchez, O. (2018). *Actitudes hacia el alcohol en estudiantes de 18 a 21 años de psicología e Ingeniería de una Universidad de Chiclayo.* [Tesis de Pre grado, Universidad Señor de Sipán, Chiclayo].
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5684/S%c3%a1nchez%20Espejo%2c%20Olga%20Ximena.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sarmiento Chambi, A. (2024). *Habilidades sociales y consumo de alcohol en adolescentes.* Universidad Católica de Trujillo. Benedicto XVI.
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/1842671>
- Sarmiento Morales, D. I., & Tenesaca Arpi, M. E. (2021). *Prevalencia y factores de riesgo asociados al consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas en los jóvenes estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca 2021.* <https://dspace.ucuenca.edu.ec/items/62d752e5-4bd1-41e5-98d9-cf17cd0c62f9>
- Saunders, J., Aasland, O., Babor, T., De La Fuente, J., & Grant, M. (1993). *Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO collaborative project on early detection of persons with harmful alcohol consumption-II.* *Addiction*, 88(6), 791–804. <https://doi.org/10.1111/j.13600443.1993.tb02093.x>
- Secades Villa, R., & Fernández Hermida, J. R. (2001). *Tratamientos psicológicos eficaces para la drogadicción: nicotina, alcohol, cocaína y heroína.* Psicothema.
- Solís, R., Sánchez, A. y Cortés, R. (2003). *Drogas: las 100 preguntas más frecuentes.* SEDESOL. <https://administrativo.uaaan.mx/tutorias/Tutorias%20Documentos%20Mayo%202009/LibrosPDF/Libro100Preguntas.pdf>
- Vanistendael, S. (1995). *Como crecer superando los percances. Resiliencia: capitalizar las fuerzas del individuo.* Ginebra: Oficina Internacional Católica de la Infancia. BICE.
- Vanistendael, S., & Lecomte, J. (2002). *La felicidad es posible. Despertar en niños maltratados la confianza en sí mismos: construir la resiliencia.* Barcelona: Gedisa.
- Vargas Valle, E. D. (2015). *La relación entre el abuso del alcohol y la religión en adolescentes mexicanos.* Población y Salud en Mesoamérica.

- Velastegui Hernández, D. C., Vásquez de la Bandera Cabezas, F. A., Ponce Delgado, A. d., & Flores Hernández, V. F. (2022). *Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes universitarios del Ecuador*. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2076>
- Vera Pérez, M. (2021). *Habilidades sociales y consumo de alcohol en adolescentes estudiantes de secundaria*. Universidad de Guanajuato. <http://repositorio.ugto.mx/handle/20.500.12059/5552>
- Werner, E. E., E. E. (1993). *Risk and resilience in individuals with learning disabilities: Lessons learned from the Kauai longitudinal study*. Learning Disabilities Research & Practice.
- White, E. G. (2000). *El camino a Cristo*. Editorial Safeliz.
- Williams, N., & Antequera, F. (1981). *scala del clima familiar. Manual adaptación venezolana*.
- Zevallos Ipanaque, O. (2020). *Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes adolescentes que asisten a una Institución Educativa Pública*. Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/1735525>

ANEXOS

ANEXO 01

Matriz de consistencia

Título: Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e Indicadores	Población y Muestra	Diseño	Instrumentos	Análisis estadístico
<p>General: ¿Qué relación existe entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma?</p> <p>Específicos ¿Cuál es el nivel de habilidades sociales en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma?</p> <p>¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución</p>	<p>General Determinar la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.</p> <p>Específicos Determinar el nivel de habilidades sociales en estudiantes quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.</p> <p>Determinar el nivel de consumo de alcohol en estudiantes de quinto de</p>	<p>General H₁: Existe relación significativa entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.</p> <p>H₀: No existe relación significativa entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.</p> <p>Específicas HE1₁: Existe relación significativa</p>	<p>Variables: V1: Habilidades sociales Son un conjunto de capacidades que forjan relaciones interpersonales e intrapersonales como el manejo socioemocional con el desarrollo de caracteres avanzados</p> <p>V2: Consumo de alcohol Se define que el consumo de alcohol es ingerir bebidas alcohólicas sea el tipo que fuera y al hacerlo de forma</p>	<p>Población: La población estuvo conformada por todos los estudiantes de quinto grado de secundaria de una institución educativa de Tarma cuyas edades oscilaban entre 15 y 18 años.</p> <p>Muestreo: Tipo censal.</p> <p>Tamaño de muestra: La muestra lo integraron 131 estudiantes.</p> <p>Criterios de inclusión: - Estudiantes cuyos padres o tutores hayan firmado el consentimiento informado.</p>	<p>Alcance: Estudio de alcance Descriptivo-correlacional.</p> <p>Enfoque: Cuantitativo.</p> <p>Diseño: No experimental, de corte transversal</p>	<p>Instrumento 1: Escala de Habilidades sociales. Goldstein</p> <p>Instrumento 2: Cuestionario de Consumo de alcohol. AUDIT</p>	<p>Software estadístico Se utilizó el software Excel y el paquete estadístico SPSS.</p> <p>Análisis descriptivo Se trabajaron con tablas descriptivas, con frecuencias y porcentajes.</p> <p>Análisis inferencial: Prueba estadística Chi cuadrado</p> <p>Nivel de significancia Menor a 0.05.</p>

<p>educativa de Tarma? ¿Qué relación existe entre las habilidades sociales y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma? ¿Qué relación existe entre el consumo de alcohol y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma? ¿Qué relación existe entre las dimensiones de las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una</p>	<p>secundaria de una institución educativa de Tarma. Determinar la relación entre las habilidades sociales y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma. Determinar la relación entre el consumo de alcohol y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma. Determinar la relación entre las dimensiones de las habilidades sociales y el</p>	<p>entre las habilidades sociales y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma. HE1₀: No existe relación significativa entre las habilidades sociales y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma. HE2₁: Existe relación significativa entre el consumo de alcohol y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.</p>	<p>constante se llega a una dependencia, afectando distintas áreas de su vida, tales como laboral, académico, social, familiar, etc.</p>	<p>- Estudiantes matriculados en el año 2023 en la institución educativa donde se llevó a cabo el estudio. - Varones entre 15 y 18 años de edad. Criterios de exclusión: - Estudiantes que prefirieron no participar en el estudio. - Estudiantes que no asistieron el día de aplicación de los instrumentos. - Estudiantes que no presentaron su consentimiento informado debidamente firmado.</p>			
--	---	--	--	--	--	--	--

<p>institución educativa de Tarma?</p> <p>¿Qué relación existe entre las dimensiones del consumo de alcohol y las habilidades sociales en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma?</p>	<p>consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.</p> <p>Determinar la relación entre las dimensiones del consumo de alcohol y las habilidades sociales en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.</p>	<p>HE2₀: No existe relación significativa entre el consumo de alcohol y los factores sociodemográficos en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.</p> <p>HE3₁: Existe relación significativa entre las dimensiones de las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.</p> <p>HE3₀: No existe relación significativa entre las dimensiones de las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de</p>					
--	---	---	--	--	--	--	--

		<p>quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.</p> <p>HE4₁: Existe relación significativa entre las dimensiones del consumo de alcohol y las habilidades sociales en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.</p> <p>HE4₀: No existe relación significativa entre las dimensiones del consumo de alcohol y las habilidades sociales en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma.</p>					
--	--	---	--	--	--	--	--

ANEXO 02



ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES

El presente instrumento pretende medir el nivel de habilidades sociales de un adolescente, en base a sus declaraciones.

Siempre	A menudo	Pocas veces	Raras veces	Nunca
5	4	3	2	1

N.º	PRIMERAS HABILIDADES SOCIALES	RESPUESTA				
		5	4	3	2	1
1	¿Prestas atención a la persona que te está hablando y haces un esfuerzo para comprender lo que te están diciendo?					
2	¿Inicias una conversación con otras personas y luego puedes mantenerla por un momento?					
3	¿Hablas con otras personas sobre cosas que interesan a ambos?					
4	¿Eliges la información que necesitas saber y se la pides a la persona adecuada?					
5	¿Dices a los demás que tú estás agradecida(o) con ellos por algo que hicieron por ti?					
6	¿Te esfuerzas por conocer nuevas personas por propia iniciativa?					
7	¿Presentas a nuevas personas con otros(as)?					
8	¿Dices a los demás lo que te gusta de ellos o de lo que hacen?					
N.º	HABILIDADES SOCIALES AVANZADAS	RESPUESTA				
		5	4	3	2	1
9	¿Pides ayuda cuando la necesitas?					
10	¿Te integras a un grupo para participar en una determinada actividad?					
11	¿Explicas con claridad a los demás como hacer una tarea específica?					
12	¿Prestas atención a las instrucciones, pides explicaciones y llevas adelante las instrucciones correctamente?					
13	¿Pides disculpas a los demás cuando has hecho algo que sabes que está mal?					
14	¿Intentas persuadir a los demás de que tus ideas son mejores y que serán de mayor utilidad que las de las otras personas?					
N.º	HABILIDADES RELACIONADAS CON LOS SENTIMIENTOS	RESPUESTA				
		5	4	3	2	1
15	¿Intentas comprender y reconocer las emociones que experimentas?					
16	¿Permites que los demás conozcan lo que sientes?					
17	¿Intentas comprender lo que sienten los demás?					
18	¿Intentas comprender el enfado de las otras personas?					
19	¿Permites que los demás sepan que tú te interesas o te preocupas por ellos?					
20	¿Cuándo sientes miedo, piensas porqué lo sientes, y luego intentas hacer algo para disminuirlo?					
21	¿Te das a ti mismo una recompensa después de hacer algo bien?					
N.º	HABILIDADES ALTERNATIVAS	RESPUESTA				

		5	4	3	2	1
22	¿Sabes cuándo es necesario pedir permiso para hacer algo y luego se lo pides a la persona indicada?					
23	¿Compartes tus cosas con los demás?					
24	¿Ayudas a quien lo necesita?					
25	¿Si tú y alguien están en desacuerdo sobre algo, tratas de llegar a un acuerdo que satisfaga a ambos?					
26	¿Controlas tu carácter de modo que no se te escapen las cosas de la mano?					
27	¿Defiendes tus derechos dando a conocer a los demás cuál es tu punto de vista?					
28	¿Conservas el control cuando los demás te hacen bromas?					
29	¿Te mantienes al margen de situaciones que te pueden ocasionar problemas?					
30	¿Encuentras otras formas para resolver situaciones difíciles sin tener que pelearte?					

N.º	HABILIDADES PARA HACER FRENTE A ESTRÉS	RESPUESTA				
		5	4	3	2	1
31	¿Le dices a los demás de modo claro, pero no con enfado, cuando ellos han hecho algo que no te gusta?					
32	¿Intentas escuchar a los demás y responder imparcialmente cuando ellos se quejan por ti?					
33	¿Expresas un halago sincero a los demás por la forma en que han jugado?					
34	¿Haces algo que te ayude a sentir menos vergüenza o a estar menos cohibido?					
35	¿Determinas si te han dejado de lado en alguna actividad y, luego, haces algo para sentirte mejor en esa situación?					
36	¿Manifiestas a los demás cuando sientes que un amigo(a) no ha sido tratado de manera justa?					
37	¿Si alguien está tratando de convencerte de algo, piensas en la posición de esa persona y luego en la propia antes de decidir qué hacer?					
38	¿Intentas comprender la razón por la cual has fracasado en una situación particular?					
39	¿Reconoces y resuelves la confusión que se produce cuando los demás te explican una cosa, pero dicen y hacen otra?					
40	¿Comprendes de qué y por qué has sido acusada(o) y luego piensas en la mejor forma de relacionarte con la persona que hizo la acusación?					
41	¿Planificas la mejor forma para exponer tu punto de vista, antes de una conversación problemática?					
42	¿Decides lo que quieres hacer cuando los demás quieren que hagas otra cosa distinta?					
N.º	HABILIDADES DE PLANIFICACIÓN	RESPUESTA				
		5	4	3	2	1
43	¿Si te sientes aburrido(a), intentas encontrar algo interesante que hacer?					
44	¿Si surge un problema, intentas determinar que lo causó?					

45	¿Tomas decisiones realistas sobre lo que te gustaría realizar antes de comenzar una tarea?					
46	¿Determinas de manera realista qué tan bien podrías realizar antes de comenzar una tarea?					
47	¿Determinas lo que necesitas saber y cómo conseguir la información?					
48	¿Determinas de forma realista cuál de tus numerosos problemas es el más importante y cuál debería solucionarse primero?					
49	¿Analizas entre varias posibilidades y luego eliges la que te hará sentirte mejor?					
50	¿Eres capaz de ignorar distracciones y solo prestas atenciones a lo que quieres hacer?					

TEST DE IDENTIFICACIÓN DE TRASTORNOS POR CONSUMO DE ALCOHOL (AUDIT)

Lea las preguntas y marque con una **X** dentro del paréntesis la alternativa que se acerca a su realidad. A continuación, aparecen una serie de ítems relacionados con los Trastornos de Identificación por Consumo de Alcohol (AUDIT). Por favor, puntúe su grado de importancia según su opinión personal. Por último, gracias por dedicar su tiempo a completar este cuestionario.

1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?
 - () Nunca
 - () Una vez al mes
 - () De 2 a 4 veces al mes
 - () De 2 a 3 veces a la semana
 - () 2 o más veces a la semana
2. ¿Cuántos tragos de bebidas alcohólicas suele tomar en un día de consumo normal?
 - () Nunca o menos de 2
 - () Una vez al mes
 - () 5 o 6
 - () 7 o 9
 - () 10 o más
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más tragos de bebidas alcohólicas en un solo día?
 - () Nunca
 - () Menos de una vez al mes
 - () Mensualmente
 - () Semanalmente
 - () A diario o casi diario
4. ¿Con qué frecuencia, en el último año, ha sido incapaz de dejar de beber una vez que ha empezado?
 - () Nunca
 - () Menos de una vez al mes
 - () Una vez al mes
 - () Una vez a la semana
 - () A diario o casi diario
5. ¿Con qué frecuencia durante el último año, ha fallado en hacer lo que se esperaba de usted por haber estado bebiendo?
 - () Nunca
 - () Menos de una vez al mes
 - () Una vez al mes
 - () Una vez a la semana
 - () A diario o casi diario

6. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha necesitado beber un trago por la mañana para poderse mantener activo después de haber bebido mucho el día anterior?

-) Nunca
-) Menos de una vez al mes
-) Una vez al mes
-) Una vez a la semana
-) A diario o casi diario

7. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha tenido sentimientos de culpa o remordimiento por su consumo de bebida?

-) Nunca
-) Una vez al mes
-) De dos a cuatro veces al mes
-) De dos a tres veces a la semana
-) Dos o más veces a la semana

8. ¿Con qué frecuencia durante el último año no ha sido capaz de recordar lo que ha pasado la noche anterior por haber estado bebiendo?

-) Nunca
-) Menos de una vez al mes
-) Una vez al mes
-) Una vez a la semana
-) A diario o casi diario

9. Usted o alguien han resultado heridos como resultado de su consumo de bebida?

-) Nunca
-) Sí, pero no en el curso del año
-) Sí, en el último año

10. ¿Algún pariente, amigo, profesor o persona ha estado preocupado por su consumo de bebida o le ha sugerido que lo reduzca?

-) Nunca
-) Sí, pero no en el curso del año
-) Sí, en el último año

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Institución : Universidad Católica Sedes Sapientiae
 Investigadora : Sthephany Elguera
 Título : Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa de Tarma

Propósito del estudio

El presente tiene como objetivo invitar a su menor hijo a ser partícipe de la investigación, el cual busca determinar la relación que existe entre habilidades sociales y consumo de alcohol.

Procedimiento

Si usted acepta la participación a la investigación, se aplicarán los siguientes instrumentos:

- Escala de Habilidades Sociales
- Cuestionario de Consumo de Alcohol

Riesgos

Ninguno. La aplicación de ambos instrumentos no conlleva riesgo alguno para su salud física o mental.

Beneficios

No habrá un beneficio directo por la participación de su menor hijo, sin embargo, contribuirá a brindar información sobre la influencia que tiene el clima familiar sobre consumo de alcohol, lo cual será ingresado al departamento psicopedagógico del colegio.

Costos e incentivos

La participación de su hijo no conllevará a un costo ni incentivo. Pero si tendrá la satisfacción de haber contribuido al estudio con datos que serán usados de forma científica.

Confidencialidad

Toda la información obtenida en el estudio será totalmente confidencial. Los cuestionarios estarán identificados con códigos, por ende, no será necesario colocar sus nombres. Además, la información recopilada no será mostrada a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos de los participantes del estudio

- Si usted no permite que su hijo(a) participe del estudio, éste podrá retirarse en cualquier momento o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.
- De existir alguna consulta o duda podrá comunicarse con la investigadora.

Consentimiento

Acepto voluntariamente la participación en esta investigación.

Nombre:

DNI:

Firma

____ / ____ / ____

Fecha

ANEXO 05
OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE HABILIDADES SOCIALES

Variable	Dimensiones	Ítems	Valor de toma	Categorización general	Categorización por dimensiones
Habilidades sociales (Goldstein y Col)	Primeras habilidades sociales	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8= 1 - 8	Cualitativa, ordinal, politómica Nunca= 1 Raras veces= 2 Pocas veces= 3 A menudo= 4 Siempre= 5	Excelente nivel= 214 - 254 Buen nivel= 173 - 213 Normal nivel= 132 -172 Bajo nivel= 91 - 131 Deficiente nivel= 50 -90	Excelente nivel= 36 - 42 Buen nivel= 29 - 35 Normal nivel= 22 - 28 Bajo nivel= 15 - 21 Deficiente nivel= 8 -14
	Habilidades sociales avanzadas	9, 10, 11,12, 13, y 14 = 9 - 14			Excelente nivel= 26 - 30 Buen nivel= 21 - 25 Normal nivel= 16 - 20 Bajo nivel= 11 - 15 Deficiente nivel= 6 -10
	Habilidades relacionadas con los sentimientos	15, 16, 17, 18, 19, 20 y 21 = 15-21			Excelente nivel= 31 - 36 Buen nivel= 25 - 30 Normal nivel= 19 - 24 Bajo nivel= 13 - 18 Deficiente nivel= 7 -12
	Habilidades alternativas	22, 23, 24, 25,26, 27, 28, 29 y 30= 22-30			Excelente nivel= 41 - 48 Buen nivel= 33 - 40 Normal nivel= 25 - 32 Bajo nivel= 17 - 24 Deficiente nivel= 9 -16
	Habilidades para hacer frente al estrés	31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41 y 42= 31 - 42			Excelente nivel= 52 - 61 Buen nivel= 42 - 51 Normal nivel= 32 - 41 Bajo nivel= 22 - 31

					Deficiente nivel= 12 - 21
	Habilidades de planificación	43, 44, 45, 46, 47, 48, 49 y 50= 43 - 50			Excelente nivel= 36 - 42 Buen nivel= 29 - 35 Normal nivel= 22 - 28 Bajo nivel= 15 - 21 Deficiente nivel= 8 - 14

ANEXO 06

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONSUMO DE ALCOHOL

Variable	Dimensiones	Ítems	Valor de toma	Categorización general	Categorización por dimensiones
Consumo de alcohol AUDIT	Consumo de riesgo de alcohol	1, 2 y 3	Nunca = 0 Menos de una vez al mes = 1 Mensualmente = 2 Semanalmente = 3 A diario o casi diario = 4	Consumo de riesgo de alcohol = 0 – 13 Síntomas de dependencia = 14 – 27 Consumo perjudicial de alcohol = 28 - 41	Consumo de riesgo de alcohol = 0 – 4 Síntomas de dependencia = 5 – 9 Consumo perjudicial de alcohol = 10 - 14
	Síntomas de dependencia al alcohol	4, 5 y 6			Consumo de riesgo de alcohol = 0 – 4 Síntomas de dependencia = 5 – 9 Consumo perjudicial de alcohol = 10 - 14
	Consumo perjudicial de alcohol	7, 8, 9 y 10			Consumo de riesgo de alcohol = 0 – 5 Síntomas de dependencia = 6 – 11 Consumo perjudicial de alcohol = 12 - 17

Fuente: Formulado por la investigadora.

ANEXO 07

Ficha sociodemográfica

1.- Edad:

15 () 16 () 17 () 18 ()

2.- Lugar de procedencia:

Rural () Urbano ()

3.- Tipo de vivienda:

Propia (), Alquila () De familia ().

4.- Sección:

"A" () "B" () "C" () "D" () "E" ()

5.- Religión:

Católica () Evangélico () Mormón () Testigo de Jehová () Otros ()

6.- Condiciones económica:

Apoyo de padres () Autofinanciado ()

7.- Con quién vives:

Con ambos padres () solo con uno () Con otros familiares ()

8.- Relación con tu familia es:

Buena () Regular () Mala ()