



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

DETERMINANTES DEL CONSUMO EPISÓDICO EXCESIVO DE ALCOHOL EN  
ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CANTA – LIMA, 2025

**Línea de investigación:**  
**Salud pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

**Autora**

Muñoz Valentin, Heidy Lizeth

**Asesora**

Kanashiro Higa, Juana Elena  
ORCID: 0009-0006-7716-2819

**Jurado**

Sandoval Diaz, Wilder Adolfo  
D'Arrigo Huapaya, Guadalupe Rosa  
Carbonel Alta, Martin Enrique

**Lima - Perú**

**2026**

# DETERMINANTES DEL CONSUMO EPISÓDICO EXCESIVO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CANTA – LIMA, 2025

## INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

12%

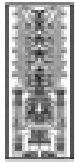
PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

|    |   |     |
|----|---|-----|
| 1  | <a href="https://eprints.uanl.mx">eprints.uanl.mx</a><br>Fuente de Internet                   | 3%  |
| 2  | <a href="https://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a><br>Fuente de Internet                     | 1%  |
| 3  | Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes<br>Trabajo del estudiante                   | 1%  |
| 4  | <a href="https://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a><br>Fuente de Internet   | 1%  |
| 5  | <a href="https://revistahorizonte.ujat.mx">revistahorizonte.ujat.mx</a><br>Fuente de Internet | 1%  |
| 6  | <a href="https://repositorio.ucss.edu.pe">repositorio.ucss.edu.pe</a><br>Fuente de Internet   | <1% |
| 7  | <a href="https://alicia.concytec.gob.pe">alicia.concytec.gob.pe</a><br>Fuente de Internet     | <1% |
| 8  | <a href="https://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a><br>Fuente de Internet         | <1% |
| 9  | <a href="https://repositorio.ulead.edu.ec">repositorio.ulead.edu.ec</a><br>Fuente de Internet | <1% |
| 10 | <a href="https://www.scielo.org.ar">www.scielo.org.ar</a><br>Fuente de Internet               | <1% |
| 11 | Laura Débora Acosta, Alicia Ruth Fernández, Sandra Cristina Pillon. "Factores sociales para   | <1% |



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”**

DETERMINANTES DEL CONSUMO EPISÓDICO EXCESIVO DE ALCOHOL EN  
ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CANTA – LIMA, 2025

**Línea de investigación:**

**Salud Pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

**AUTORA:**

Muñoz Valentin, Heidy Lizeth

**ASESOR:**

Kanashiro Higa, Juana Elena

(ORCID: 0009-0006-7716-2819)

**JURADO:**

Sandoval Diaz , Wilder Adolfo

D'Arrigo Huapaya , Guadalupe Rosa

Carbonel Alta , Martin Enrique

LIMA-PERÚ

2026

## **DEDICATORIA**

Agradezco profundamente a Dios por acompañarme en cada etapa de este proceso, dándome fortaleza en los momentos difíciles y serenidad cuando más lo necesité.

A mis padres, por su amor incondicional y por enseñarme, con su ejemplo, que el esfuerzo y la perseverancia son la clave para alcanzar cualquier meta.

A mis hermanos, por recordarme siempre la importancia de la unión familiar. A mis fieles compañeros de cuatro patas (Fiu Fiu, Sharu, Gus, Jack, Hashiko, Tati, Darki, Asha, Bella, Thanos y Chato), por su compañía y ternura durante las largas horas de estudio. Y a mí misma, por no rendirme y demostrar que los sueños se cumplen con fe, pasión y dedicación.

### **AGRADECIMIENTO**

Mi gratitud profunda a la Universidad Nacional Federico Villarreal, donde inicié mi formación en esta carrera y adquirí los fundamentos que hoy guían mi vocación en medicina. A mis revisores y a mi asesora de tesis, por su valiosa orientación, paciencia y dedicación durante todo el proceso, así como la confianza y el respaldo académico que me brindaron. Extiendo mi agradecimiento a los directores, docentes, padres de familia y estudiantes de las escuelas del distrito de Canta, por su colaboración y amabilidad al facilitar el acceso a sus centros educativos y permitir la realización de las encuestas.

## ÍNDICE

|  |    |
|--|----|
| RESUMEN.....   | 10 |
| ABSTRACT.....  | 11 |
| I. INTRODUCCIÓN.....                                 | 12 |
| 1.1. Descripción y formulación del problema .....    | 12 |
| 1.1.1. Descripción del problema.....                 | 12 |
| 1.1.2. Formulación del problema general .....        | 15 |
| 1.1.3. Formulación de los problemas específicos..... | 15 |
| 1.2. Antecedentes.....                               | 16 |
| 1.2.1. Internacionales .....                         | 16 |
| 1.2.2. Nacionales .....                              | 18 |
| 1.3. Objetivos.....                                  | 21 |
| 1.3.1. Objetivo General.....                         | 21 |
| 1.3.2. Objetivos Específicos .....                   | 21 |
| 1.4. Justificación .....                             | 21 |
| 1.5. Hipótesis .....                                 | 24 |
| 1.5.1. Hipótesis General .....                       | 24 |
| 1.5.2. Hipótesis Específicas .....                   | 24 |
| II. MARCO TEÓRICO .....                              | 26 |
| 2.1. Consumo episódico excesivo de alcohol .....     | 26 |

|        |   |    |
|--------|---|----|
| 2.2.   | Determinantes psicosociales.....                  | 27 |
| 2.2.1. | <i>Actitud frente al consumo de alcohol.....</i>  | 27 |
| 2.2.2. | <i>Autoeficacia .....</i>                         | 27 |
| 2.2.3. | <i>Presión social .....</i>                       | 28 |
| 2.2.4. | <i>Modelo social del alcohol.....</i>             | 28 |
| 2.2.5. | <i>Norma social.....</i>                          | 29 |
| 2.3.   | Marco conceptual .....                            | 29 |
| 2.3.1. | <i>Consumo episódico excesivo de alcohol.....</i> | 29 |
| 2.3.2. | <i>Actitud frente al alcohol .....</i>            | 29 |
| 2.3.3. | <i>Autoeficacia .....</i>                         | 29 |
| 2.3.4. | <i>Presión social .....</i>                       | 30 |
| 2.3.5. | <i>Modelo social del Alcohol .....</i>            | 30 |
| 2.3.6. | <i>Norma social.....</i>                          | 30 |
| III.   | MÉTODO .....                                      | 31 |
| 3.1.   | Tipo de Investigación .....                       | 31 |
| 3.2.   | Ámbito temporal y espacial.....                   | 31 |
| 3.2.1. | <i>Ámbito espacial.....</i>                       | 31 |
| 3.2.2. | <i>Ámbito temporal .....</i>                      | 31 |
| 3.3.   | Variables.....                                    | 31 |
| 3.3.1. | <i>Variable Independientes .....</i>              | 31 |

|   |    |
|---|----|
| 3.3.2. <i>Variable Dependiente</i> .....            | 32 |
| 3.4. Población y Muestra .....                      | 32 |
| 3.4.1. <i>Población</i> .....                       | 32 |
| 3.4.2. <i>Muestra</i> .....                         | 33 |
| 3.4.3. <i>Criterios de Inclusión</i> .....          | 35 |
| 3.4.4. <i>Criterios de Exclusión</i> .....          | 35 |
| 3.5. Instrumentos .....                             | 35 |
| 3.6. Procedimientos .....                           | 37 |
| 3.7. Análisis de datos .....                        | 37 |
| 3.8. Consideraciones éticas.....                    | 38 |
| IV. RESULTADOS .....                                | 40 |
| 4.1. Análisis Descriptivo .....                     | 40 |
| 4.2. Análisis multivariado.....                     | 55 |
| V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....                     | 60 |
| VI. CONCLUSIONES.....                               | 66 |
| VII. RECOMENDACIONES .....                          | 67 |
| VIII. REFERENCIAS .....                             | 69 |
| IX. ANEXOS .....                                    | 76 |
| 9.1. Anexo A: Matriz de consistencia.....           | 76 |
| 9.2. Anexo B: Operacionalización de variables ..... | 79 |

|      |  |     |
|------|--|-----|
| 9.3. | Anexo C: Instrumentos .....            | 93  |
| 9.4. | Anexo D: Consentimiento informado..... | 100 |
| 9.5. | Anexo E: Asentimiento informado.....   | 102 |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| <b>Tabla 1.</b> Prevalencia de consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta-Lima, 2025.....   | 40 |
| <b>Tabla 2.</b> Frecuencia de episodios de embriaguez en el último año en adolescentes del distrito de Canta-Lima, 2025.....   | 40 |
| <b>Tabla 3.</b> Características sociodemográficas de los adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025.....  | 41 |
| <b>Tabla 4.</b> Consumo episódico excesivo de alcohol en el último año según características sociodemográficas.....  | 42 |
| <b>Tabla 5.</b> Determinantes psicosociales (actitud frente al alcohol, modelo social del alcohol, norma social, presión social y autoeficacia), según consumo episódico excesivo de alcohol en el último año .....            | 48 |
| <b>Tabla 6.</b> Regresión logística binaria multivariable de factores sociodemográficos asociados al consumo episódico excesivo de alcohol .....   | 55 |
| <b>Tabla 7.</b> Regresión logística de determinantes psicosociales (actitud frente al alcohol, modelo social del alcohol, norma social, presión social y autoeficacia) asociados al consumo episódico excesivo de alcohol..... | 57 |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|  |    |
|--|----|
| <b>Figura 1.</b> Distribución del consumo episódico excesivo de alcohol en el último año según institución educativa ..... | 44 |
| <b>Figura 2.</b> Distribución del consumo episódico excesivo de alcohol en el último año según edad .....                  | 45 |
| <b>Figura 3.</b> Distribución del consumo episódico excesivo de alcohol en el último año según sexo .....                  | 45 |
| <b>Figura 4.</b> Distribución del consumo episódico excesivo de alcohol en el último año según año académico.....          | 46 |
| <b>Figura 5.</b> Distribución del consumo episódico excesivo de alcohol en el último año según lugar de procedencia .....  | 47 |
| <b>Figura 6.</b> Actitud frente al consumo episódico excesivo de alcohol .....   | 50 |
| <b>Figura 7.</b> Modelo social frente al consumo episódico excesivo de alcohol.....  | 51 |
| <b>Figura 8.</b> Norma social frente al consumo episódico excesivo de alcohol .....  | 52 |
| <b>Figura 9.</b> Presión social frente al consumo episódico excesivo de alcohol .....                                      | 53 |
| <b>Figura 10.</b> Autoeficacia percibida frente al consumo episódico excesivo de alcohol .....                             | 54 |

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores principales asociados al consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta–Lima durante el año 2025. **Método:** Estudio cuantitativo, observacional, analítico y transversal realizado en 213 estudiantes de secundaria de dos instituciones educativas. El consumo episódico excesivo se definió como la presencia de al menos un episodio de embriaguez en el último año según autorreporte. Se aplicó un cuestionario estructurado basado en instrumentos previos y se efectuó análisis descriptivo y regresión logística binaria multivariable para evaluar la asociación entre determinantes sociodemográficos y psicosociales y el CEEA. **Resultados:** El consumo episódico excesivo fue predominante en la muestra. No se hallaron asociaciones significativas con sexo, procedencia ni institución educativa ( $p>0,05$ ). El año académico mostró asociación significativa: estudiantes de 3.º (OR=3,336;  $p=0,014$ ) y 5.º (OR=2,309;  $p=0,040$ ) tuvieron mayor probabilidad de presentar el desenlace en comparación con 1.º. En el ámbito psicosocial, el modelo social medio (OR=1,937;  $p=0,042$ ) y la presión social media (OR=1,852;  $p=0,046$ ) se asociaron significativamente. Actitud frente al alcohol, norma social y autoeficacia no mostraron asociación estadística. **Conclusión:** El consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes se relaciona principalmente con determinantes sociales y contextuales, especialmente el grado escolar y la influencia del entorno social, más que con variables individuales. Los hallazgos respaldan la necesidad de intervenciones preventivas tempranas centradas en el contexto escolar y social.

**Palabras clave:** consumo episódico excesivo de alcohol, autoeficacia, adolescentes, determinantes psicosociales, Canta

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the main factors associated with episodic heavy alcohol consumption among adolescents in the district of Canta–Lima during 2025. **Method:** A quantitative, observational, analytical, cross-sectional study was conducted in 213 secondary school students from two educational institutions. Episodic heavy alcohol consumption was defined as the presence of at least one episode of drunkenness in the past year based on self-report. A structured questionnaire adapted from previous instruments was applied, and descriptive analysis and multivariable binary logistic regression were performed to assess the association between sociodemographic and psychosocial determinants and episodic heavy alcohol consumption. **Results:** Episodic heavy alcohol consumption was predominant in the sample. No significant associations were found with sex, place of origin, or educational institution ( $p>0.05$ ). Academic grade showed a significant association: students in 3rd grade (OR=3.336;  $p=0.014$ ) and 5th grade (OR=2.309;  $p=0.040$ ) had a higher probability of presenting the outcome compared with 1st grade. In the psychosocial domain, medium social model (OR=1.937;  $p=0.042$ ) and medium social pressure (OR=1.852;  $p=0.046$ ) were significantly associated. Attitude toward alcohol, social norms, and self-efficacy showed no statistical association. **Conclusion:** Episodic heavy alcohol consumption among adolescents is mainly related to social and contextual determinants, particularly school grade and social environmental influence, rather than individual variables. These findings support the need for early preventive interventions focused on school and social contexts.

**Keywords:** binge drinking, self-efficacy, adolescents, psychosocial determinants,

Canta

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Descripción y formulación del problema

#### 1.1.1. Descripción del problema

La adolescencia es parte del desarrollo del ser humano que, según la Organización Mundial de la Salud (OMS, s. f.) abarca de los 10 a los 19 años y se caracteriza por cambios profundos en las dimensiones física, cognitiva y social, con especial impacto en las relaciones interpersonales y la búsqueda autonomía frente a padres y/o tutores a cargo del adolescente (Cabanillas-Rojas, 2020).

Según Ahumada Cortez et al. (2017) y March Cerdá et al. (2010), para efectos de este estudio, refieren que la adolescencia se delimita desde los 12 años hasta los 17 años, dividiéndose en 2 adolescencia temprana, que comprende de los 12 a los 14 años; y la adolescencia tardía, que comprende las edades entre 15 a 17 años. Esta etapa es crucial para el adolescente, ya que implica procesos de autoconocimiento y la formación de sociales significativos, lo que es aumenta su vulnerabilidad frente a la adopción de comportamientos y hábitos que podría afectar su bienestar físico y emocional (Rodríguez García et al., 2014).

Una de las conductas preocupantes y frecuentes en esta población es el consumo episódico excesivo de alcohol (CEEA), que se refiere a una ingesta elevada de bebidas alcohólicas en un único momento u ocasión, con la finalidad de alcanzar rápidamente un estado de embriaguez (Martínez-Hernández et al., 2012). Este patrón se cuantifica mediante la concentración de alcohol en sangre (mg/dL), considerándose en los varones cuando la ingesta alcanza o supera los 80 mg/dL equivalente aproximadamente a 5 vasos de alcohol; y en las mujeres, cuando la concentraciones igual o mayor a 60 mg/dl , lo que equivale alrededor de 4 vasos de alcohol aproximadamente (Martínez-Hernández et al., 2012). Este tipo de consumo representa un peligro para la salud física y mental del adolescente, debido a que incrementa la probabilidad de sufrir accidentes, suicidios, ingresos hospitalarios por sobredosis, bajo

rendimiento académico, daños neurocognitivos y trastornos alimenticios. Además de ser una de las principales causas de mortalidad en este grupo de edad, contribuyendo también trastornos relacionados con la depresión y ansiedad (Martínez-Cardona et al., 2019).

A nivel global, el consumo episódico excesivo de alcohol (CEEA) continúa siendo un desafío importante en salud pública. Según cifras de la OMS (2024), aproximadamente el 26% de los consumidores mayores de 15 años presentan este patrón de consumo, siendo más común en las personas de 15 a 24 años. Esta forma de consumo se asocia con un aumento en la morbilidad, mortalidad, lesiones relacionadas con el alcohol, y puede actuar como factor de riesgo para la iniciación en el consumo de otras sustancias nocivas (OMS,2024).

Según el European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs (ESPAD,2025), en Europa aproximadamente el 75% de los estudiantes de 15 a 16 años han probado alguna vez alcohol, y entre el 30 % y el 35 % han experimentado al menos un episodio de consumo excesivo durante el último mes. Estos resultados resaltan la importancia de fortalecer las políticas y programas preventivos y educativos dirigidos a disminuir la exposición temprana al alcohol y mitigar sus efectos negativos a largo plazo.

En Estados Unidos, el 5.8% de los adolescentes reportan CEEA, con predominio masculino (4.5%); de ellos, el 78% desarrolla alcoholismo en la adultez, registrándose alrededor de 178 000 muertes atribuibles a este consumo (Duffy, 2015). De manera similar, en América Latina ,particularmente en México, cerca del 10% de los adolescentes presenta este patrón de consumo, también con predominio del sexo masculino, y aproximadamente el 40% mantiene el hábito durante la edad adulta (Jiménez-Padilla et al., 2021).

De la misma forma a nivel sudamericano, en Argentina se ha reportado que alrededor del 15% de los adolescentes participan el CEEA predominando entre los varones; de ellos, cerca del 70 % desarrolla consumo crónico de alcohol en la mediana edad (Milioni et al., 2016). A nivel nacional, el consumo de alcohol en la adolescencia representa un desafío creciente para

la salud pública en el Perú, dado su impacto sobre el desarrollo neuroconductual y la progresión hacia patrones de consumo nocivo en etapas posteriores de la vida. Datos recientes del Ministerio de Salud (2025) muestran que casi seis de cada diez adolescentes (59.7 %) de 12 a 18 años ha consumido alcohol, evidenciando una elevada exposición temprana a esta sustancia. Asimismo, estudios realizados en población escolar señalan que el 36.4 % de estudiantes de secundaria ha ingerido alcohol alguna vez, tendencia que se intensifica en contextos urbanos y en mujeres adolescentes (DEVIDA, 2025). Estas cifras subrayan la necesidad de comprender los factores que influyen en el consumo episódico excesivo de alcohol en este grupo etario.

Existen factores que pueden contribuir al desarrollo del CEEA, siendo uno de ellos es el factor social, ya que en la actualidad algunos adolescentes normalizan el consumo episódico excesivo como parte de sus actividades sociales, como el estudiar, el confraternizar con los amigos, mejorar las relaciones interpersonales, lo que ocasiona una mayor dependencia a esta práctica (Jackson, 2008).

Asimismo, otro factor importante para esta práctica en el adolescente es el modelo social que percibe en su entorno familiar, es decir, si el adolescente crece en un ambiente donde sus padres, hermanos mayores o cuidadores consumen alcohol sobre todo el CEEA, se incrementa la probabilidad de que el adolescente reproduzca este comportamiento y desarrolle problemas asociados en etapas posteriores de la vida (Bandura, 1986; OMS, 2024).

Otro factor que tiene influencia en el adolescente es la norma social que percibe el adolescente por parte de sus tutores legales, padres o de las personas con las que vive diariamente, esto significa que, si el entorno del adolescente aprueba el consumo de bebidas alcohólicas, lo más probable es que el adolescente lo practique, teniendo en cuenta las posibles complicaciones que puedan originarse de esta práctica (Conde et al., 2016a). Así también diversos estudios señalan que la presión de grupo constituye un factor asociado relevante, con el fin de integrarse y ser aceptadas socialmente. La exclusión por no participar en esta práctica

puede generar un impacto negativo en la autoestima del adolescente, favoreciendo su vulnerabilidad ante conductas de riesgo (Milioni et al., 2016)

De esta manera, estos factores pueden intervenir en la práctica del consumo episódico excesivo de alcohol descritos a nivel mundial, sin embargo, en nuestro contexto nacional se han tomado otros factores para relacionarlos a esta práctica cotidiana, sin considerar de manera integral diversos determinantes como la presión social, la norma social, la autoeficacia, la actitud y el modelo social, entendidos como factores individuales, sociales y contextuales que pueden influir en asumir hábitos que implican de riesgo durante la adolescencia. Ante esta situación, y considerando la limitada evidencia local que explore simultáneamente estos factores, surge la necesidad de investigar los factores que influyen en el consumo episódico excesivo de alcohol en los adolescentes en el distrito de Canta – Lima.

### ***1.1.2. Formulación del problema general***

¿Cuáles son los principales determinantes asociados al consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta- Lima,2025?

### ***1.1.3. Formulación de los problemas específicos***

¿Cuál es la prevalencia del consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025?

¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima,2025?

¿Existe asociación entre la actitud frente al alcohol y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima,2025?

¿Existe asociación entre el modelo social de alcohol y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima,2025?

¿Existe asociación entre la norma social y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima,2025?

¿Existe asociación entre la presión social y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima,2025?

¿Existe asociación entre la autoeficacia y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta –Lima,2025?

## **1.2. Antecedentes**

### **1.2.1. Internacionales**

Milera Loaiza (2023) realizó un estudio titulado *Estado del arte sobre actitudes hacia el consumo de alcohol en adolescentes de Latinoamérica desde el 2017 hasta el 2022*. Este estudio tuvo como objetivo analizar las percepciones, creencias y comportamientos de los adolescentes latinoamericanos frente al consumo de alcohol durante dicho periodo. La investigación se basó en una revisión del estado de arte, centrada en identificar y examinar estudios previos sobre los factores que condicionan las actitudes hacia el alcohol. Los resultados reflejaron que las actitudes frente al alcohol están fuertemente influenciadas por factores socioculturales, del entorno familiar y de pares, y que estas actitudes se relacionan directamente con sus hábitos de consumo , así como en la frecuencia y cantidad de consumo.

Kantawong et al.(2022)realizaron una revisión denominada *Adolescents Perceived Drinking Norms Toward Alcohol Misuse: An Integrative Review*, en la cual analizaron 31 estudios publicados entre 2010 y 2020,. El objetivo fue identificar la influencia de las normas percibidas sobre el consumo de alcohol en adolescentes. Se consideraron tanto las normas subjetivas , relacionadas con la aprobación o desaprobación de padres y pares, como las normas descriptivas, vinculadas a la percepción de lo que realmente hacen los compañeros. Los resultados mostraron que estas normas, junto con la influencia de medios de comunicación como televisión, películas, redes sociales e internet, se asocian con la intención de consumir alcohol y la progresión hacia comportamientos riesgosos en los adolescentes. Esta revisión destaca la importancia de considerar la norma social percibida y la presión social como factores

determinantes claves que influyen en los episodios de ingesta excesiva de alcohol en los adolescentes.

Salguero et al. (2020) realizaron una revisión narrativa titulada *Consumo de alcohol en niños y adolescentes: prevalencia en países del Cono Sur de América Latina, factores de protección y factores de vulnerabilidad*, cuyo objetivo fue identificar los principales factores asociados al inicio y mantenimiento del consumo de alcohol en niños y adolescentes . Los autores señalaron que al inicio temprano del consumo incrementa la vulnerabilidad, sobre todo cuando existe un patrón de consumo en el hogar, lo que incrementa una mayor posibilidad de presentar hábitos de consumo de riesgo. Por otro lado, contar con normas familiares claras y una supervisión parental adecuada actúan como un mecanismo de protección frente al desarrollo de conductas de consumo episódico excesivo de alcohol en niños y adolescentes.

Moreta-Herrera et al. (2020) realizaron un estudio titulado *Patrones de consumo de alcohol en adolescentes ecuatorianos: ¿Estilo mediterráneo o anglosajón?*, con el objetivo de evaluar los niveles y patrones de consumo de alcohol según el género en una muestra conformada de 1260 adolescentes de entre 12 y 19 años, provenientes de las provincias ecuatorianas de Cotopaxi y Tungurahua . La investigación empleó un enfoque cuantitativo, descriptivo, categórico y comparativo, utilizando el test AUDIT como instrumento de medición. Entre los principales hallazgos, se observó que el 44% de adolescentes presentó un consumo moderado de alcohol, el 43% se abstuvo de consumir , y alrededor del 10 % reportó episodios de consumo intensivo (“binge drinking”). No observaron diferencias significativas en los patrones de consumo según el género, lo que sugiere que el sexo no constituye un factor determinante. En cambio, los resultados destacaron que los factores sociales y contextuales tienen mayor peso en la explicación del consumo episódico excesivo de alcohol , predominando un estilo de consumo similar al observado en culturas mediterráneas.

Conde et al. (2016b) realizaron un estudio titulado *Problemas por uso de alcohol en estudiantes secundarios y universitarios*, con el propósito de identificar las dificultades asociadas al consumo de alcohol en ambas poblaciones. Se llevó a cabo una investigación de tipo descriptivo, en la que se incluyó 305 estudiantes de educación secundaria y 151 jóvenes de nivel superior; quienes fueron evaluados mediante una versión abreviada del AUDIT centrada en problemas asociados a la ingesta. Los resultados mostraron que entre los escolares, aproximadamente el 12 % reportó haber descuidado actividades relevantes por beber, el 12 % experimentó sentimientos de culpa posteriores al consumo y el 18 % manifestó episodios de amnesia. Entre los universitarios, estas cifras fueron aún mayores, con alrededor del 28 % que dejó de lado actividades importantes, el 24 % que expresó remordimiento y cerca del 46 % que presentó amnesia relacionada con la ingesta. A pesar de la presencia de estos problemas, solo cerca del 2 % había buscado algún tipo de ayuda, lo que evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias preventivas y la detección temprana en estas poblaciones.

### **1.2.2. Nacionales**

Mercado Gago et al. (2024) llevaron a cabo una investigación con enfoque cuantitativo y un diseño de tipo transversal denominado *Consumo de alcohol y características sociodemográficas en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Surco, 2023*. El total de adolescentes considerados en la investigación fue de 372 estudiantes de secundaria de dicha institución. El objetivo fue analizar el consumo de alcohol y su relación con las variables sociodemográficas, como género, edad y año académico, que son también centrales en esta tesis. Los resultados mostraron que el consumo fue ligeramente más alto en varones (68.5%) que en mujeres (66%), y que se presentó con mayor frecuencia en el turno de la mañana (73.9%). Estos datos reflejan que tanto el género como el contexto académico influyen en los patrones de consumo de alcohol en adolescentes. En conclusión, el estudio resalta la

necesidad de considerar las características sociodemográficas al diseñar estrategias preventivas que promuevan hábitos saludables dentro del entorno escolar .

Molina-Quiñones y Salazar-Taquiri (2022) realizaron un estudio titulado *Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú* , con el propósito de reconocer los factores personales, familiares y sociales que inciden en el consumo de alcohol en esta población. Se desarrolló un estudio tipo transversal con la participación de 194 adolescentes de Villa María del Triunfo. Los resultados mostraron que el componente personal, específicamente haber recibido ofrecimiento de alcohol, representó un riesgo significativo para el consumo (OR = 11.84). De igual modo , se encontró una asociación significativa con los factores familiares , mientras que el componente social no evidenció una relación estadísticamente significativa. En conclusión, los resultados permitieron evidenciar que los determinantes personales y familiares constituyen los principales factores vinculados al consumo de alcohol en la población adolescente.

Cabanillas-Rojas (2020) realizó un estudio denominado *Alcohol consumption and gender in the adolescent school population of Perú: evolution and intervention challenges*. La investigación tuvo como propósito investigar el consumo de alcohol entre adolescentes peruanos en edad escolar, considerando las diferencias existentes entre hombre y mujeres. La población estuvo conformada por estudiantes de distintas regiones del país, lo que permitió identificar patrones diferenciados de consumo según sexo. Los resultados revelaron que los varones presentan un consumo más elevado de alcohol superior a la de las mujeres y que esta tendencia ha mostrado un incremento progresivo en los últimos años. La importancia de esta investigación radica en la necesidad de promover estrategias preventivas y educativas adecuadas al contexto sociocultural de los adolescentes , ofreciendo un marco útil para comprender el consumo episódico excesivo de alcohol y su relación con los factores de género.

Munive Sivirichi (2020) realizó un estudio llamado *Autoeficacia y consumo de alcohol en estudiantes de quinto de secundaria de una institución educativa pública de Villa María del Triunfo*. Esta investigación tuvo como finalidad analizar la relación entre la autoeficacia y el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 15 a 18 años. Se aplicó un diseño correlacional con una muestra conformada por 429 estudiantes. Los resultados indicaron que no se encontró una asociación estadísticamente significativa entre ambas variables, dado que la mayoría de los participantes presentó niveles elevados de autoeficacia. El 50 % manifestó no consumir alcohol y el 33,3 % reportó un consumo moderado. Además, se identificaron diferencias en los niveles de autoeficacia según el sexo. En síntesis, los hallazgos sugieren que la autoeficacia, por sí sola, no actúa como un factor protector ante el consumo de alcohol en adolescentes, resaltando la necesidad de incorporar otros determinantes psicosociales para comprender el consumo episódico excesivo.

Cruces et al. (2021) realizaron un estudio titulado *Caracterización del consumo de alcohol en estudiantes de una institución privada en una región de Perú*, con el fin de describir la frecuencia y los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. Se llevó a cabo una investigación de tipo descriptivo y con diseño transversal, en la que participaron 174 estudiantes de nivel secundario pertenecientes a una institución privada de Ica. Entre los resultados, se observó que la presión ejercida por los pares constituía el principal detonante del consumo, reportada por el 97 % de los escolares, mientras que el 67 % indicó tener facilidades para acceder a bebidas alcohólicas. En relación con la periodicidad y el contexto de ingesta, el 41 % refirió consumir alcohol alrededor de dos veces por semana, y el 59 % lo hacía en espacios públicos, lo que evidencia prácticas de exposición reiterada en entornos poco seguros. En el ámbito familiar, el 48 % presentó condiciones consideradas desfavorables, tales como dinámicas conflictivas, episodios de violencia, inestabilidad estructural o antecedentes de consumo en el hogar. Asimismo, la clasificación del nivel de ingesta mostró que el 55.7 % de

los participantes se ubicó en la categoría de alto consumo, el 23.7 % en consumo medio y el 20.6 % en consumo bajo, reflejando una tendencia preocupante hacia patrones de consumo riesgoso en esta población estudiantil.

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo General**

Identificar los determinantes asociados al consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

Determinar la prevalencia del consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima.

Determinar la asociación de los factores sociodemográficos con el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima.

Determinar la asociación de la actitud frente al consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima.

Determinar la asociación del modelo social de alcohol con el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima.

Determinar la asociación de la norma social con el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima.

Determinar la asociación de la presión social con el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima.

Determinar la asociación de la autoeficacia con el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima.

### **1.4. Justificación**

En el distrito de Canta, la problemática se presenta con mayor frecuencia durante las festividades patronales y eventos sociales, donde se ha identificado que los adolescentes comienzan a ingerir alcohol a edades cada vez más tempranas, incluso entre escolares de 10 a

12 años. Este escenario genera repercusiones negativas en distintos ámbitos, evidenciadas por la ausencia del escolar, las dificultades familiares y las conductas de riesgo, situación que genera una preocupación cada vez mayor en la población del distrito.

De esta manera, este estudio tiene una relevancia práctica porque permitirá aportar evidencia científica y datos estadísticos que servirán de sustento para el diseño de políticas públicas, programas educativos y estrategias sanitarias dirigidas a la prevención del CEEA en adolescentes. Los hallazgos podrán orientar intervenciones específicas en el distrito de Canta y servir como referencia para otras comunidades con problemáticas similares.

El CEEA ha evidenciado un incremento progresivo en su frecuencia dentro de la población adolescente, influenciada por patrones sociales y culturales propios de cada país. Esta conducta se asocia a consecuencias graves como intentos suicidas, riesgo de intoxicación aguda con necesidad de hospitalización y bajo rendimiento académico (Higuera Sainz et al., 2017).

Diversos estudios indican que factores como la presión del grupo de amigos y la exposición a entornos donde el consumo de alcohol es socialmente aceptado se consideran factores determinantes que incrementan la probabilidad de desarrollar este hábito y, a largo plazo, un patrón de alcoholismo (Martínez-Cardona et al., 2019; Martínez-Hernández et al., 2012). Por tal motivo, resulta fundamental estudiar los determinantes que favorecen el CEEA en adolescentes del distrito de Canta, con el fin de aportar evidencia teórica que fortalezca la comprensión del fenómeno en contextos locales y permita contrastar estos hallazgos con la literatura internacional, favoreciendo la generación de nuevo conocimiento científico en torno a la adolescencia y el consumo de alcohol.

El estudio se llevó a cabo bajo un enfoque cuantitativo, con diseño observacional, analítico, transversal y prospectivo, lo que permitió analizar la relación entre los factores psicosociales, sociodemográficos y CEEA en adolescentes, sin manipulación de las variables

consideradas. Se optó por realizar un estudio censal debido al tamaño manejable y accesible de participantes, lo cual permitió evaluar a la mayoría de la población estudiantil, con ello, fortalecer la representatividad de los resultados.

Para la medición de las variables se emplearon instrumentos respaldados por evidencia empírica: el cuestionario de Lima-Serrano et al. (2017) y el modelo de Martínez-Hernández et al. (2012). Ambos fueron seleccionados por su validez y confiabilidad demostradas en poblaciones adolescentes, además de haber sido adaptados al contexto educativo y sociocultural del distrito de Canta, asegurando así la pertinencia y comprensión de los ítems.

Asimismo, el uso de regresión logística binaria multivariable se justificó debido a que la variable dependiente fue dicotómica y el objetivo fue estimar la asociación entre múltiples variables independientes y la probabilidad de presentar consumo episódico excesivo de alcohol, permitiendo además controlar posibles factores de confusión. El diseño transversal resultó metodológicamente pertinente, ya que posibilitó evaluar simultáneamente las exposiciones y el desenlace en un único momento temporal, optimizando recursos y facilitando la identificación de factores asociados en la población adolescente estudiada.

Esta investigación se vincula con diversos Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) definidos por la Organización de las Naciones Unidas, haciendo énfasis en el ODS 3 (salud y bienestar), el ODS 4 (educación de calidad) y el ODS 8 (trabajo decente y crecimiento económico) (United Nations Statistics Division, 2025). En relación con el ODS 3, orientado a promover la salud integral y el bienestar a lo largo de la vida, el estudio contribuye a la comprensión de un problema prioritario creciente en salud pública: el consumo episódico excesivo de alcohol en los adolescentes. De igual modo, guarda coherencia con el ODS 4, ya que este comportamiento puede incidir de forma negativa en el rendimiento escolar y aumentar el riesgo de abandono educativo. Finalmente, se vincula con el ODS 8, considerando que los

efectos prolongados del consumo de alcohol en edades tempranas pueden limitar el potencial productivo futuro de los jóvenes, impactando en el desarrollo económico y social del país.

## 1.5. Hipótesis

### 1.5.1. *Hipótesis General*

**H0** : No existe asociación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos, actitud frente al alcohol, modelo social de alcohol, norma social, presión social y autoeficacia y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025.

**H1** : Existe asociación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos, actitud, modelo social, norma social, presión social y autoeficacia y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025.

### 1.5.2. *Hipótesis Específicas*

Factores sociodemográficos:

**H0:** No existe asociación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025.

**H1:** Existe asociación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025.

Actitud:

**H0:** No existe asociación estadísticamente significativa entre la actitud frente al alcohol y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025.

**H1:** Existe asociación estadísticamente significativa entre la actitud frente al alcohol y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025.

norma social

### Modelo Social:

**H0:** No existe asociación estadísticamente significativa entre el modelo social del alcohol y el consumo episódico excesivo en adolescentes.

**H1:** Existe asociación estadísticamente significativa entre el modelo social del alcohol y el consumo episódico excesivo en adolescentes

### Norma Social

**H0:** No existe asociación estadísticamente significativa entre la norma social y el consumo episódico excesivo en adolescentes.

**H1:** Existe asociación estadísticamente significativa entre la norma social y el consumo episódico excesivo en adolescentes.

### Presión social

**H0:** No existe asociación estadísticamente significativa entre la presión social y el consumo episódico excesivo en adolescentes

**H1:** Existe asociación estadísticamente significativa entre la presión social y el consumo episódico excesivo en adolescentes.

### Autoeficacia

**H0:** No existe asociación estadísticamente significativa entre la autoeficacia y el consumo episódico excesivo en adolescentes

**H1:** Existe asociación estadísticamente significativa entre la autoeficacia y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Consumo episódico excesivo de alcohol

En el presente estudio, se considera consumo episódico excesivo de alcohol (CEEA) a la ingesta de una cantidad elevada de bebidas alcohólicas dentro de un lapso corto (aproximadamente 24 horas). Este patrón se caracteriza por alcanzar niveles de consumo que pueden provocar intoxicación aguda. Para fines operativos, se considera CEEA cuando los varones consumen cinco o más vasos estándar (aproximadamente 80 ml de alcohol puro) y las mujeres cuatro o más (cerca de 60 ml de alcohol puro) durante una misma ocasión (Martínez-Hernández et al., 2012). La evaluación de esta conducta, según lo reportado por Martínez-Hernández et al. (2012), se centra en los episodios ocurridos durante el último año académico, lo que permite describir y analizar la conducta de consumo en adolescentes y jóvenes bajo un enfoque retrospectivo. Esta definición sirve como base teórica para la medición del CEEA en este estudio, siendo el punto de referencia para la construcción del instrumento utilizado para registrar la presencia o ausencia de episodios de consumo episódico excesivo; los cuales se identifican a partir de la frecuencia autorreportada de embriaguez o exaltación asociada al consumo de alcohol.

El CEEA en adolescentes no solo es preocupante por su frecuencia, sino también por sus efectos adversos en el neurodesarrollo. Evidencia reciente muestra una reducción acelerada en la materia gris cortical, especialmente en regiones frontales, ligada al inicio temprano del binge drinking (Infante et al., 2022). Adicionalmente, investigaciones en neuroimagen han asociado este patrón de consumo con déficits ejecutivos, deterioro en atención y memoria, y retraso en la maduración de la sustancia blanca y gris (Infante et al., 2022; Pérez-García et al., 2022)

A nivel conductual y social, se observa un mayor riesgo de accidentes, conductas violentas, bajo desempeño escolar y abandono educativo, lo que subraya la importancia de

abordarlo como problema de salud pública (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2022).

## **2.2. Determinantes psicosociales**

### **2.2.1. Actitud frente al consumo de alcohol**

La variable actitud frente al consumo de alcohol será medida a través de un conjunto de preguntas que permitirán identificar las percepciones y creencias del adolescente respecto al consumo episódico excesivo de alcohol. Se indagará si dicha conducta se percibe como una vía para obtener experiencias agradables, tales como pasar un buen momento con los amigos, sentirse con más energía, mejorar la interacción social o facilitar la socialización con el sexo opuesto. Este conjunto de creencias permite distinguir entre actitudes positivas, que favorecen la predisposición al consumo, y actitudes negativas, que funcionan como factores protectores al reconocer los riesgos asociados (Lima-Serrano et al., 2017)

Desde la perspectiva de la Teoría del Comportamiento Planificado (Ajzen, 1991), la actitud hacia el alcohol constituye un determinante clave de la intención de consumo, al interactuar con la norma social percibida y el control conductual. En la adolescencia, estas actitudes cobran especial relevancia, pues se configuran en un entorno donde el grupo de pares ejerce gran influencia en la formación de creencias y prácticas relacionadas con el beber (Barroso et al., 2009). Evidencia reciente muestra que los adolescentes con actitudes positivas hacia el alcohol presentan una probabilidad significativamente mayor de involucrarse en episodios de consumo excesivo (Cassola et al., 2005; Pinquart & Borgolte, 2024; Smit et al., 2018; Zamboanga, 2005). En contraste, actitudes negativas como la percepción de riesgo en el rendimiento académico, la salud o las relaciones sociales actúan como factores de protección frente a este patrón de consumo (OMS, 2024)

### **2.2.2. Autoeficacia**

La variable autoeficacia será analizada a partir de la percepción del adolescente sobre su capacidad para controlar o resistir situaciones relacionadas con el consumo de alcohol. En este sentido, se indagó si los adolescentes confían en su habilidad para rechazar una invitación a beber, moderar la cantidad de alcohol consumida o mantener el control de su conducta en contextos de presión social (Bandura, A.,1997; Smit et al., 2018)

Los adolescentes que confían en su capacidad para tomar sus decisiones y afrontar la presión del grupo presentan una menor probabilidad de que incurran en el consumo episódico excesivo de alcohol. De tal modo, la autoeficacia se convierte en un elemento protector frente a comportamientos de riesgo. Por el contrario, una percepción limitada de control personal incrementa la susceptibilidad a ceder ante la influencia de los pares y, en consecuencia, a experimentar efectos negativos relacionados con el consumo (Bandura, A.,1997; Smit et al., 2018)

### **2.2.3. *Presión social***

La presión social en los adolescentes, se entiende como la influencia ejercida por el entorno inmediato del adolescente (padres, hermanos, pareja o grupo de amigos) y que puede condicionar su conducta frente al consumo de alcohol. Esta influencia puede manifestarse de manera directa, como invitaciones explícitas a beber, o indirecta, a través de la necesidad de encajar en el grupo y evitar el rechazo. Lo que permite indagar si los adolescentes perciben presiones para consumir alcohol en cantidades excesivas (4 o 5 vasos en un lapso menor a 24 horas), lo cual constituye un factor de riesgo relevante para el inicio y mantenimiento de este patrón de consumo (Lima-Serrano et al., 2017).

### **2.2.4. *Modelo social del alcohol***

La variable modelo social del alcohol se basa en los comportamientos vinculados al uso de bebidas alcohólicas observados de los miembros cercanos al adolescente, como los padres, tutores legales, hermanos, pareja o mejores amigos. Se evalúa si la madre o tutora legal

consume alcohol, la frecuencia con la que lo hace y si ha ingerido más de cuatro vasos de alcohol en un solo episodio. De igual forma, se indaga si el tutor legal o el padre ha consumido, en una misma instancia, más de cinco vasos de bebidas alcohólicas. Además, se cuantifica el consumo de alcohol de otras figuras cercanas, como hermanos, pareja o mejores amigos, para estimar su posible influencia como modelos de comportamiento (Lima-Serrano et al., 2017).

### **2.2.5. Norma social**

La variable norma social será abordada considerando las percepciones y creencias que el adolescente tiene respecto a las expectativas del entorno sobre el consumo de alcohol. Se indagó sobre la opinión de figuras relevantes en su vida, como los padres o tutores legales y el mejor amigo o amiga, respecto al consumo episódico excesivo de alcohol. Asimismo, se evaluará hasta qué punto estas opiniones influyen en la conducta del adolescente, permitiendo identificar normas informales que pueden reforzar o disuadir esta práctica (Lima-Serrano et al., 2017).

## **2.3. Marco conceptual**

### **2.3.1. Consumo episódico excesivo de alcohol**

Para este estudio, el consumo episódico excesivo de alcohol se definió como la ocurrencia de al menos un episodio de embriaguez o exaltación relacionado con la ingesta de bebidas alcohólicas durante el periodo de referencia. Esta definición operacional se fundamenta en el enfoque de Martínez-Hernández et al. (2012), el cual prioriza la manifestación subjetiva de intoxicación alcohólica por encima de la cuantificación exacta del consumo.

### **2.3.2. Actitud frente al alcohol**

Es el conglomerado de creencias y costumbres que la persona percibe respecto al consumo de alcohol, estas pueden ser positivas o negativas dependiendo del entorno en donde se desarrolló (Castañeda et al., 2019).

### **2.3.3. Autoeficacia**

Se define como la confianza en sí mismo que una persona posee, confiando en su potencial y en las habilidades adquiridas frente al logro de un objetivo a corto o largo plazo (Rossi et al., 2020).

#### **2.3.4. *Presión social***

Es toda influencia física o psicológica que ejerce un grupo de individuos sobre una persona en común, con el único interés de que pueda regirse a sus normas de convivencia y expectativas de vida, para que de esta manera pueda ser incluido dentro de un círculo social (Granero-Gallegos et al., 2023).

#### **2.3.5. *Modelo social del Alcohol***

Se refiere a la influencia que tienen los comportamientos relacionados con el consumo de alcohol por parte de las personas cercanas al adolescente como padres, tutores, hermanos, pareja o amigos sobre la formación de sus hábitos y decisiones de consumo. Este modelo social actúa como referente de comportamiento, pudiendo reforzar o desincentivar la ingesta de alcohol (Sit Pacheco et al., 2016)

Estudios recientes indican que la estructura de las redes sociales del adolescente y las conductas de sus pares y familiares están directamente relacionadas con la probabilidad de que el adolescente participe a la ingesta abundante de alcohol, lo cual permite identificar patrones de riesgo y factores protectores dentro de su entorno social (Benítez-Andrades et al., 2020).

#### **2.3.6. *Norma social***

Es aquella regla informal percibida en un grupo social que guía el comportamiento de sus miembros, diferenciándolos de otros grupos y estableciendo expectativas sobre la conducta (Sevillano et al., 2019)

### III. MÉTODO

#### 3.1. Tipo de Investigación

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo. Según su alcance, fue de tipo observacional-analítico, ya que buscó identificar la asociación entre los determinantes psicosociales y sociodemográficos y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta. El diseño fue no experimental, de corte transversal y prospectivo, debido a que las variables se observaron en su contexto natural sin manipulación y se midieron en un único momento temporal mediante recolección directa de datos.

#### 3.2. Ámbito temporal y espacial

##### 3.2.1. *Ámbito espacial*

La presente investigación se desarrolló en dos instituciones educativas estatales ubicadas en el distrito de Canta, provincia de Lima. La primera institución educativa se denominó “Gabriel Moreno”, y la segunda, “Agropecuario Industrial 09”. Ambas acogieron a estudiantes del nivel secundario, quienes constituyeron la población objetivo del estudio.

##### 3.2.2. *Ámbito temporal*

La recolección de datos se realizó durante el año académico 2025, específicamente entre los meses de abril y junio, periodo en el cual se aplicaron los instrumentos de medición a los estudiantes participantes.

#### 3.3. Variables

##### 3.3.1. *Variable Independientes*

- Determinantes psicosociales
  - Actitud
  - Modelo social del alcohol
  - Norma social del alcohol
  - Presión social

- Autoeficacia
- Factores sociodemográficos
- Edad
- sexo
- año académico cursado
- lugar de procedencia

### 3.3.2. *Variable Dependiente*

- Consumo episódico excesivo de alcohol

## 3.4. Población y Muestra

### 3.4.1. Población

La población del estudio estuvo conformada por 254 estudiantes del nivel secundario de las Instituciones Educativas Estatales “Gabriel Moreno” y “Agropecuaria Industrial N°09” del distrito de Canta, cuyas edades oscilan entre 12 y 17 años. En la Institución Educativa Estatal “Gabriel Moreno” se cuenta con 202 alumnos distribuidos en cinco grados académicos, del primero al quinto año, detallados a continuación:

| <b>Institución Educativa Estatal “Gabriel Moreno”</b> |                     |
|---|---------------------|
| Año académico cursado                                 | Cantidad de alumnos |
| 1° de Secundaria                                      | 41                  |
| 2° de Secundaria                                      | 42                  |
| 3° de Secundaria                                      | 43                  |
| 4° de Secundaria                                      | 45                  |

|                  |     |
|------------------|-----|
| 5° de Secundaria | 31  |
| <b>Total</b>     | 202 |

Por otro lado, la Institución Educativa Estatal “Agropecuaria Industrial N°09” hay 52 alumnos, donde se repartirán de la siguiente manera:

| <b>Institución Educativa Estatal “Agropecuaria Industrial 09”</b> |                     |
|---|---------------------|
| Año académico cursado   | Cantidad de alumnos |
| 1° de Secundaria  | 12                  |
| 2° de Secundaria  | 11                  |
| 3° de Secundaria  | 4                   |
| 4° de Secundaria  | 10                  |
| 5° de Secundaria  | 15                  |
| <b>Total</b>  | 52                  |

#### **3.4.2. Muestra**

La población total estuvo conformada por 254 escolares pertenecientes a ambas instituciones educativas estatales del distrito de Canta. Debido a la accesibilidad y al tamaño manejable de la población, se realizó un estudio censal, lo que permitió incluir a todos los estudiantes elegibles y garantizar la representatividad del grupo (Hernández-Sampieri et al., 2022). Tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión, la muestra final efectiva

quedó conformada por 213 escolares adolescentes, distribuidos según se detalla en los cuadros siguientes:

| <b>Institución Educativa Estatal “Gabriel Moreno”</b> |                     |
|---|---------------------|
| Año académico cursado                                 | Cantidad de alumnos |
| 1° de Secundaria                                      | 35                  |
| 2° de Secundaria                                      | 36                  |
| 3° de Secundaria                                      | 37                  |
| 4° de Secundaria                                      | 39                  |
| 5° de Secundaria                                      | 25                  |
| <b>Total</b>  | <b>172</b>          |

| <b>Institución Educativa Estatal “Agropecuario Industrial 09”</b> |                     |
|---|---------------------|
| Año académico cursado   | Cantidad de alumnos |
| 1° de Secundaria  | 9                   |
| 2° de Secundaria  | 9                   |
| 3° de Secundaria  | 3                   |

|                  |    |
|------------------|----|
| 4° de Secundaria | 7  |
| 5° de Secundaria | 13 |
| <b>Total</b>     | 41 |

### 3.4.3. *Criterios de Inclusión*

- Estudiantes cuyas edades oscilan entre 12 a 17 años matriculados en instituciones educativas estatales del distrito de Canta – Lima.
- Estudiantes cuyos padres o tutores otorgaron el consentimiento informado, garantizando el anonimato y la confidencialidad de los datos.
- Estudiantes que brindaron su asentimiento informado y participaron voluntariamente en la investigación.
- Estudiantes que aún permanezcan activos durante el semestre académico 2025-I.

### 3.4.4. *Criterios de Exclusión*

- Estudiantes que se hayan retirado del semestre académico 2025-I.
- Estudiantes cuyas edades no se encontraban dentro de la edad de 12 a 17 años.
- Estudiantes cuyos padres no otorgaron el consentimiento informado.
- Estudiantes que no brindaron su asentimiento informado para participar activamente del presente trabajo de investigación.
- Estudiantes con limitaciones sensoriales y/o cognitiva que impidiera la comprensión y llenado autónomo del cuestionario aplicado.

## 3.5. Instrumentos

Para evaluar los factores psicosociales asociados al consumo de alcohol en la población adolescentes, se utilizó el cuestionario elaborado por Lima-Serrano et al. (2017) , compuesto

por 42 ítems distribuidos en cinco dimensiones: actitud (ítems 1 al 8), modelo social (ítems 9 al 20), norma social (ítems 21 al 26), presión social (ítems 27 al 32) y autoeficacia (ítems 33 al 42).

Cada dimensión fue evaluada mediante una escala tipo Likert de cinco puntos, con opciones adaptadas a cada subescala: de “totalmente en desacuerdo” a “totalmente de acuerdo” en la dimensión de actitud; de “nunca” a “a menudo” en modelo social; de “que definitivamente no debería” a “que definitivamente debería” en norma social; de “nunca” a “siempre” en presión social; y de “es muy fácil” a “es muy difícil” en autoeficacia.

En todas las dimensiones, puntajes más altos indican mayor presencia de la variable evaluada. En la dimensión actitud, valores elevados reflejan mayor predisposición favorable hacia el consumo de alcohol; en modelo social, mayor exposición a conductas de consumo en el entorno; en norma social, mayor percepción de aprobación social; en presión social, mayor influencia externa para beber; y en autoeficacia, puntajes más altos indican menor capacidad percibida para rechazar el consumo de alcohol.

El instrumento presentó una consistencia interna adecuada, alcanzando un coeficiente alfa de Cronbach global mayor a 0.85. a nivel de las dimensiones, los coeficientes fueron 0.81 para actitud, 0.87 para modelo social, 0.88 para norma social, 0.86 para presión social y 0.79 para autoeficacia. Asimismo, demostró validez de constructo con cargas factoriales superiores a 0.38 en todas las dimensiones (Conde et al., 2017; Lima-Serrano et al., 2017)

Para medir la variable consumo episódico excesivo de alcohol (CEEAA), se empleó el modelo descrito por Martínez-Hernández et al. (2012), el cual contempla una dimensión evaluada mediante un ítem principal. La pregunta inicial fue: “¿Tomaste alguna vez alguna bebida alcohólica cuando no se encontraban tus padres o alguna persona adulta responsable durante el último año?”, con opciones de respuesta dicotómicas (sí/no). Esta pregunta se empleó como filtro para identificar antecedentes de consumo. En los casos con respuesta afirmativa, se aplicó

un segundo ítem que evaluó la frecuencia de episodios de embriaguez o euforia intensa asociados al consumo de alcohol durante los últimos 12 meses, con las siguientes categorías: “casi cada día”, “tres a cuatro veces por semana”, “dos o tres veces al mes”, “una vez al mes o menos”, “una o dos veces al año” y “nunca”.

De acuerdo con el modelo original, el consumo episódico excesivo de alcohol se define la presencia de embriaguez con una frecuencia de dos o más veces al mes. Sin embargo, para fines analíticos en el presente estudio, se operacionalizó la variable como consumo episódico excesivo cuando el participante reporto al menos un episodio de embriaguez en el último año ( $\geq 1$  episodio), con el propósito de incrementar la sensibilidad en la detección del comportamiento de riesgo. Este instrumento demostró una buena confiabilidad, con un coeficiente alfa de Cronbach mayor a 0.78, y presentó validez de constructo, evidenciada mediante cargas factoriales superiores a 0.45 en todas las dimensiones (Martínez-Hernández et al., 2012). Cabe destacar que ambos cuestionarios habían sido previamente validados en población adolescente, lo que garantiza su pertinencia para el presente estudio. Asimismo, fueron revisados para garantizar su comprensión en el contexto sociocultural del distrito de Canta, considerando el nivel educativo y lingüístico de los adolescentes participantes (ver Anexo C).

### **3.6. Procedimientos**

La recolección de datos se realizó mediante un muestreo censal de tipo no probabilístico, incluyendo a todos los estudiantes del nivel secundario de las dos instituciones educativas estatales seleccionadas. Las encuestas se aplicaron de forma presencial, previa autorización de los directores de ambas instituciones y de acuerdo con su disponibilidad. La aplicación se llevó a cabo entre abril y junio de 2025.

### **3.7. Análisis de datos**

Los datos recolectados mediante encuestas impresas fueron digitados manualmente en una base de datos en Microsoft Excel, donde se realizó la depuración, codificación y verificación de consistencia de la información. Posteriormente, la base fue exportada al programa estadístico SPSS versión 25 para su procesamiento. Se efectuó un análisis descriptivo de las variables mediante frecuencias absolutas y relativas para caracterizar a la población estudiada. Asimismo, se realizó un análisis inferencial mediante regresión logística binaria multivariable para evaluar la asociación entre las variables independientes (determinantes psicosociales y factores sociodemográficos) y la variable dependiente consumo episódico excesivo de alcohol. Se calcularon odds ratios (OR) con intervalos de confianza al 95% (IC95%), considerándose estadísticamente significativo un valor de  $p < 0,05$ .

Las variables categóricas fueron introducidas en el modelo utilizando categorías de referencia, con el fin de estimar la probabilidad relativa de ocurrencia del evento respecto a un grupo basal.

Previamente al análisis multivariable, se evaluó la ausencia de colinealidad entre variables independientes y se verificó la adecuación del modelo mediante pruebas de bondad de ajuste.

### **3.8. Consideraciones éticas**

El presente trabajo de investigación se desarrolló conforme a los principios bioéticos y deontológicos que rigen las investigaciones en seres humanos, especialmente en el ámbito de la medicina. Su objetivo es contribuir al mejoramiento de la salud sin comprometer la integridad física, emocional ni moral de los adolescentes participantes. Las edades de los participantes incluidos tienen entre 12 y 17 años. Para garantizar la participación voluntaria, se obtuvo el asentimiento informado de los estudiantes, así como el consentimiento informado de sus padres o tutores legales, garantizando en todo momento la confidencialidad y el anonimato de los datos recolectados. Asimismo, se contó con la autorización de las autoridades de las

instituciones educativas para la aplicación del instrumento. El cuestionario utilizado corresponde a un instrumento previamente validado para población adolescente. (Ver Anexo D, E).

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Análisis Descriptivo

**Tabla 1**

*Prevalencia de consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta-Lima, 2025*

| <b>Consumo episódico excesivo de alcohol</b> | <b>n</b> | <b>%</b> |
|--|----------|----------|
| <b>Sí</b>                                    | 138      | 64,8     |
| <b>No</b>                                    | 75       | 35,2     |
| <b>Total</b>                                 | 213      | 100      |

Nota: Se encontró una prevalencia de consumo episódico excesivo de alcohol de 64,8%, evidenciándose que 138 de los 213 adolescentes evaluados reportaron al menos un episodio de embriaguez en el último año. *Elaboración propia, 2025.*

**Tabla 2**

*Frecuencia de episodios de embriaguez en el último año en adolescentes del distrito de Canta-Lima, 2025*

| <b>Frecuencia de embriaguez</b>       | <b>n</b> | <b>%</b> |
|---------------------------------------|----------|----------|
| <b>Casi cada día</b>                  | 0        | 0 %      |
| <b>Tres a cuatro veces por semana</b> | 2        | 0.9 %    |
| <b>Dos o tres veces al mes</b>        | 27       | 12.7%    |
| <b>Una vez al mes o menos</b>         | 48       | 22.5%    |

|                               |     |       |
|-------------------------------|-----|-------|
| <b>Una o dos veces al año</b> | 71  | 33.3% |
| <b>Nunca</b>                  | 65  | 30.5% |
| <b>Total</b>                  | 213 | 100%  |

Nota: En relación con la frecuencia de episodios de embriaguez en el último año, el 35,3% de los adolescentes reportó no haber presentado ningún episodio. Por otro lado, el 69,5% manifestó haber experimentado al menos un episodio de embriaguez durante el mismo periodo. La categoría más frecuente fue “una o dos veces al año” (33,3%), seguida de “una vez al mes o menos” (22,5%) y “dos o tres veces al mes” (12,7%), mientras que las frecuencias más elevadas fueron poco reportadas. *Elaboración propia, 2025*

**Tabla 3**

*Características sociodemográficas de los adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025*

| <b>Características sociodemográficas</b>       | <b>N</b>            | <b>%</b> |       |
|--|---------------------|----------|-------|
| <b>¿A qué institución educativa pertenece?</b> | I.E. Gabriel Moreno | 172      | 80,8% |
|  | I.E Agropecuario    | 41       | 19,2% |
| <b>¿Cuál es su edad?</b>                       | 12                  | 15       | 7,0%  |
|  | 13                  | 42       | 19,7% |
|  | 14                  | 42       | 19,7% |
|  | 15                  | 49       | 23,0% |
|  | 16                  | 35       | 16,4% |
|  | 17                  | 30       | 14,1% |
| <b>¿Cuál es su sexo?</b>                       | Masculino           | 95       | 44,6% |
|  | Femenino            | 118      | 55,4% |

|  |                 |     |       |
|--|-----------------|-----|-------|
| <b>¿Qué año académico está cursando actualmente?</b> | 1ero secundaria | 44  | 20,7% |
|  | 2do secundaria  | 43  | 20,2% |
|  | 3ero secundaria | 41  | 19,2% |
|  | 4to secundaria  | 47  | 22,1% |
|  | 5to secundaria  | 38  | 17,8% |
| <b>¿Cuál es su lugar de procedencia?</b>             | Carhua          | 0   | 0,0%  |
|  | Pariamarca      | 12  | 5,6%  |
|  | Canta           | 150 | 70,4% |
|  | Obrajillo       | 17  | 8,0%  |
|  | Otro            | 34  | 16,0% |

Nota: En la muestra predominan estudiantes de la I.E. Gabriel Moreno (80,8%) frente a la I.E. Agropecuario (19,2%); la edad más frecuente es 15 años (23,0%), seguida de 13 y 14 (19,7% cada uno). Además, hay ligeramente más mujeres (55,4%) que varones (44,6%). Por grado, el mayor grupo está en 4to de secundaria (22,1%), y en procedencia la mayoría es de Canta (70,4%), con proporciones menores de Obrajillo (8,0%), Pariamarca (5,6%) y “Otro” (16,0%).  
*Elaboración propia, 2025.*

**Tabla 4**

*Consumo episódico excesivo de alcohol en el último año según características sociodemográficas*

| <b>Consumo episódico excesivo de alcohol</b> |          |           |          |
|--|----------|-----------|----------|
| <b>No</b>                                    |          | <b>Sí</b> |          |
| <b>N</b>                                     | <b>%</b> | <b>N</b>  | <b>%</b> |
|  |          |           |          |

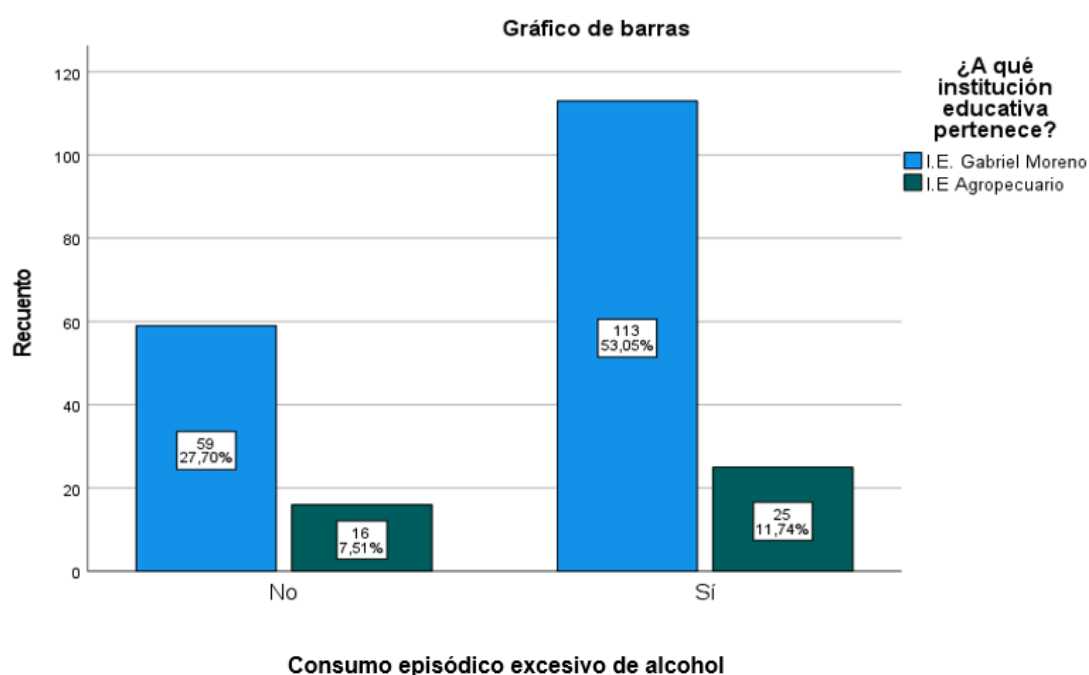
|  |                  |    |       |     |       |
|--|------------------|----|-------|-----|-------|
| <b>¿A qué institución educativa pertenece?</b>       | I.E. Gabriel     | 59 | 27,7% | 113 | 53,1% |
|  | Moreno           |    |       |     |       |
|  | I.E Agropecuario | 16 | 7,5%  | 25  | 11,7% |
| <b>¿Cuál es su edad?</b>                             | 12               | 7  | 3,3%  | 8   | 3,8%  |
|  | 13               | 21 | 9,9%  | 21  | 9,9%  |
|  | 14               | 14 | 6,6%  | 28  | 13,1% |
|  | 15               | 12 | 5,6%  | 37  | 17,4% |
|  | 16               | 12 | 5,6%  | 23  | 10,8% |
|  | 17               | 9  | 4,2%  | 21  | 9,9%  |
| <b>¿Cuál es su sexo?</b>                             | Masculino        | 32 | 15,0% | 63  | 29,6% |
|  | Femenino         | 43 | 20,2% | 75  | 35,2% |
| <b>¿Qué año académico está cursando actualmente?</b> | 1ero secundaria  | 21 | 9,9%  | 23  | 10,8% |
|  | 2do secundaria   | 18 | 8,5%  | 25  | 11,7% |
|  | 3ero secundaria  | 9  | 4,2%  | 32  | 15,0% |
|  | 4to secundaria   | 16 | 7,5%  | 31  | 14,6% |
|  | 5to secundaria   | 11 | 5,2%  | 27  | 12,7% |
| <b>¿Cuál es su lugar de procedencia?</b>             | Carhua           | 0  | 0,0%  | 0   | 0,0%  |
|  | Pariamarca       | 5  | 2,3%  | 7   | 3,3%  |
|  | Canta            | 53 | 24,9% | 97  | 45,5% |
|  | Obrajillo        | 7  | 3,3%  | 10  | 4,7%  |
|  | Otro             | 10 | 4,7%  | 24  | 11,3% |

Nota: Al cruzar “Consumo episódico excesivo alcohol” con las variables sociodemográficas, se observa que el “Sí” aparece en ambos colegios, pero con mayor volumen absoluto en Gabriel Moreno (por ser la muestra más grande). Por edad, el consumo reportado aumenta

especialmente en edades mayores: por ejemplo, a los 15 años se observa un grupo importante con respuesta “Sí” (37), y en 16–17 también hay presencia relevante (23 y 21). Por sexo, el “Sí” es algo mayor en mujeres (75) que en varones (63). Por grado, destaca que en 3ero y 4to hay más adolescentes que responden “Sí” (32 y 31) frente a 1ero (23). Y por procedencia, la mayor parte de “Sí” proviene de Canta (97), coherente con que es el lugar con mayor participación en la encuesta. *Elaboración propia, 2025.*

### Figura 1

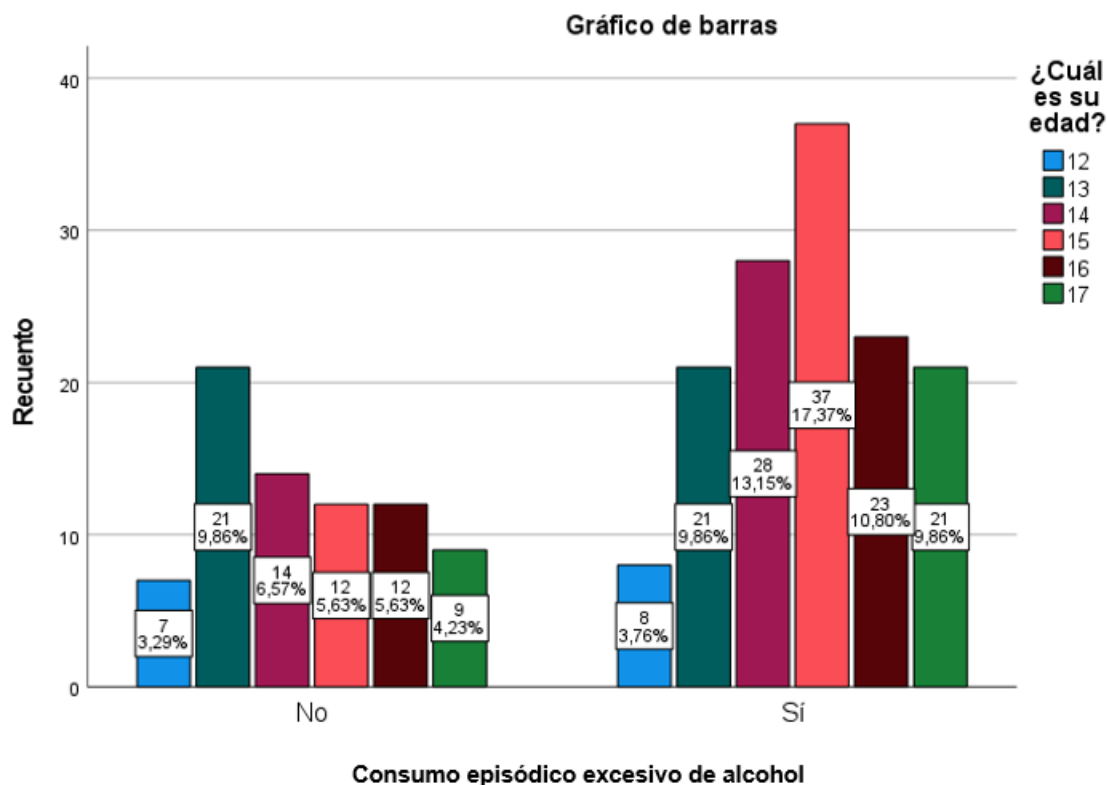
*Distribución del consumo episódico excesivo de alcohol en el último año según institución educativa*



Nota: Se observa que la mayor parte de respuestas proviene de la I.E. Gabriel Moreno, donde 113 (53,05%) respondieron “Sí” y 59 (27,70%) “No”. En la I.E. Agropecuario también predomina el “Sí” (25; 11,74%) frente al “No” (16; 7,51%). En conjunto, el consumo episódico excesivo es mayoritario en ambas instituciones (más marcado en Gabriel Moreno por el tamaño del grupo). *Elaboración propia, 2025.*

**Figura 2**

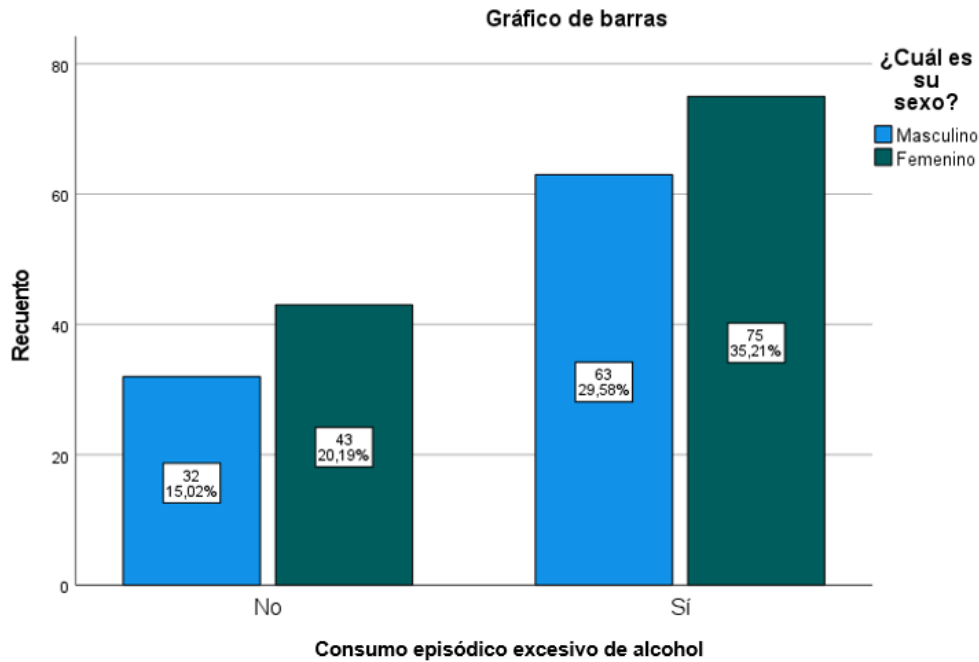
*Distribución del consumo episódico excesivo de alcohol en el último año según edad*



Nota: El “Sí” se concentra principalmente en 15 años con 37 (17,37%), seguido de 14 años con 28 (13,15%) y 16 años con 23 (10,80%). En los “No”, la mayor barra es 13 años con 21 (9,86%), y luego 14 años con 14 (6,57%). En general, el consumo episódico excesivo de alcohol se hace más frecuente (en número) a medida que aumenta la edad, destacando el pico en 15 años. *Elaboración propia, 2025.*

**Figura 3**

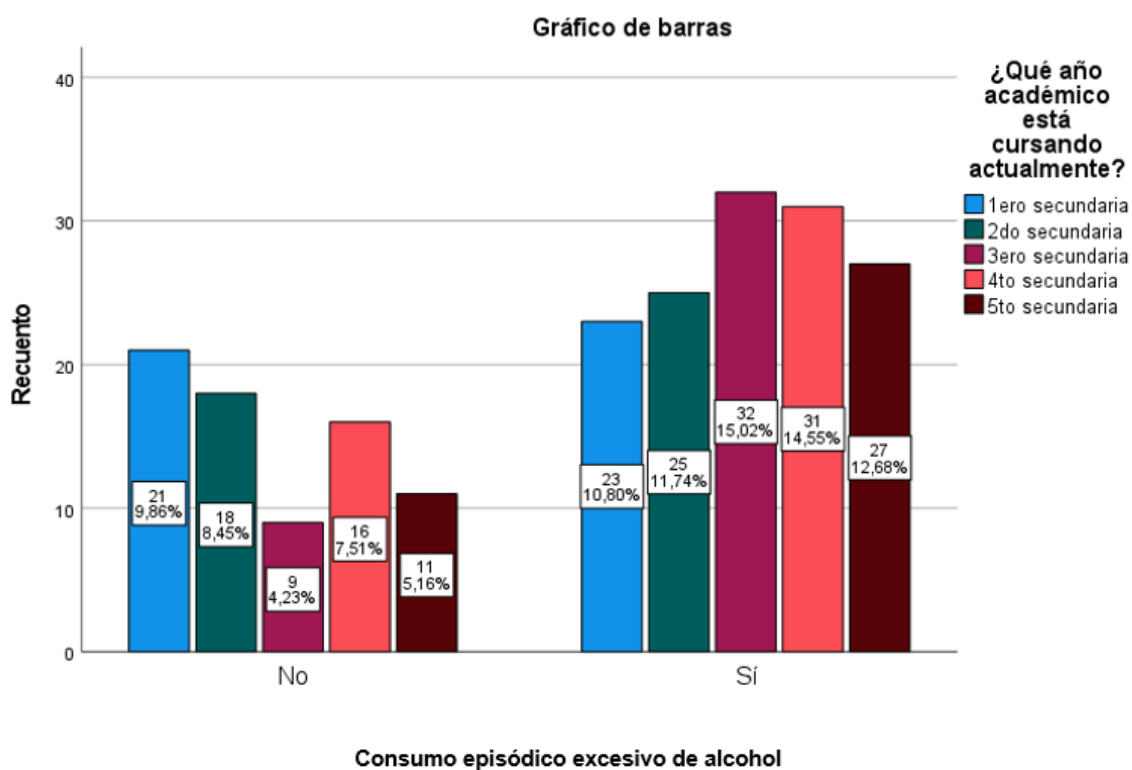
*Distribución del consumo episódico excesivo de alcohol en el último año según sexo*



Nota: En ambos sexos predomina el “Sí”, pero es ligeramente mayor en femenino: 75 (35,21%) frente a masculino: 63 (29,58%). En el “No” también hay más mujeres (43; 20,19%) que varones (32; 15,02%). En resumen, el consumo episódico excesivo de alcohol aparece en ambos sexos, con una diferencia moderada a favor del femenino en esta muestra. *Elaboración propia, 2025.*

#### **Figura 4**

*Distribución del consumo episódico excesivo de alcohol en el último año según año académico*

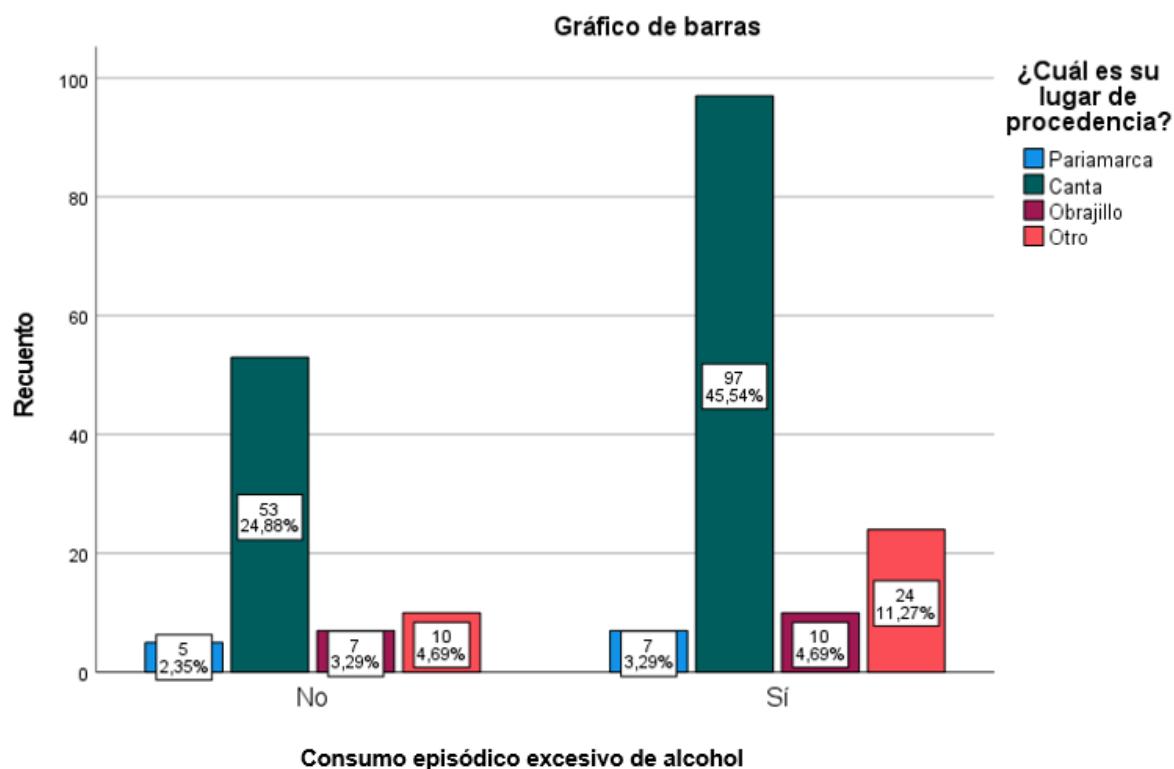


Nota: El “Sí” aumenta en los grados superiores, destacando 3ero: 32 (15,02%) y 4to: 31 (14,55%), seguido de 5to: 27 (12,68%). En cambio, en “No” las mayores barras están en 1ero: 21 (9,86%) y 4to: 16 (7,51%), con 3ero como el menor “No” (9; 4,23%). Esto sugiere que, conforme avanzan de grado, se observa más reporte de consumo episódico excesivo de alcohol.

*Elaboración propia, 2025.*

### **Figura 5**

*Distribución del consumo episódico excesivo de alcohol en el último año según lugar de procedencia*



Nota: La procedencia Canta concentra la mayor parte de casos y también del “Sí”: 97 (45,54%), frente a “No” 53 (24,88%). En “Otro” se ve un salto importante hacia el “Sí” (24; 11,27%) comparado con el “No” (10; 4,69%), mientras que Obrajillo (Sí 4,69% vs No 3,29%) y Pariamarca (Sí 3,29% vs No 2,35%) tienen menor peso. En síntesis, el patrón general está dominado por Canta, y “Otro” muestra proporcionalmente más presencia en el grupo que sí consumió. *Elaboración propia, 2025.*

### **Tabla 5**

*Determinantes psicosociales (actitud frente al alcohol, modelo social del alcohol, norma social, presión social y autoeficacia), según consumo episódico excesivo de alcohol en el último año*

---

*consumo episódico*

*excesivo de alcohol*

---

**No**

**Sí**

---

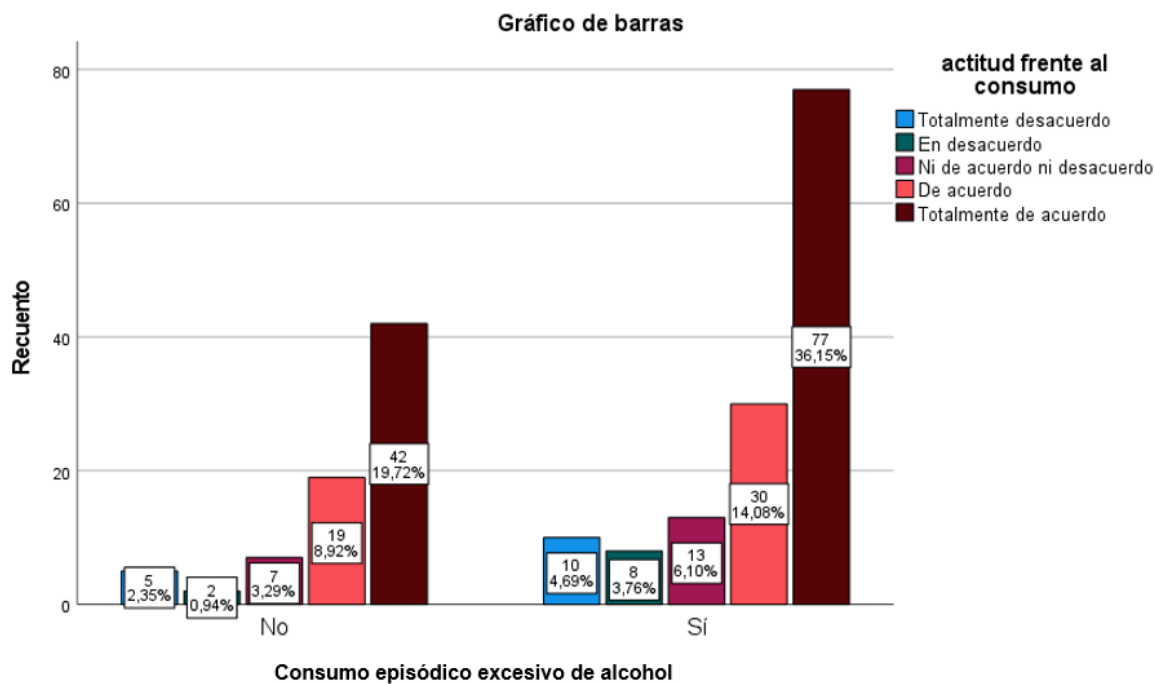
|                                  |  | N  | %     | N  | %     |
|----------------------------------|--|----|-------|----|-------|
| <b>actitud frente al consumo</b> | Totalmente desacuerdo  | 5  | 2,3%  | 10 | 4,7%  |
|                                  | En desacuerdo  | 2  | 0,9%  | 8  | 3,8%  |
|                                  | Ni de acuerdo ni desacuerdo  | 7  | 3,3%  | 13 | 6,1%  |
|                                  | De acuerdo   | 19 | 8,9%  | 30 | 14,1% |
|                                  | Totalmente de acuerdo  | 42 | 19,7% | 77 | 36,2% |
| <b>modelo social del alcohol</b> | Totalmente desacuerdo  | 6  | 2,8%  | 17 | 8,0%  |
|                                  | En desacuerdo  | 47 | 22,1% | 54 | 25,4% |
|                                  | Ni de acuerdo ni desacuerdo  | 17 | 8,0%  | 24 | 11,3% |
|                                  | De acuerdo   | 5  | 2,3%  | 39 | 18,3% |
|                                  | Totalmente de acuerdo  | 0  | 0,0%  | 4  | 1,9%  |
| <b>norma social percibida</b>    | Que definitivamente no debería consumir 4/5 vasos o más de alcohol           | 39 | 18,3% | 76 | 35,7% |
|                                  | Que no debería consumir 4/5 vasos o más de alcohol                           | 14 | 6,6%  | 31 | 14,6% |
|                                  | Que tal vez no debería o tal vez debería consumir 4/5 vasos o más de alcohol | 11 | 5,2%  | 15 | 7,0%  |
|                                  | Que debería beber 4/5 vasos o más de alcohol                                 | 4  | 1,9%  | 8  | 3,8%  |
|                                  | Que definitivamente debería consumir 4/5 vasos o más de alcohol              | 4  | 1,9%  | 3  | 1,4%  |
|                                  | No tengo opinión   | 3  | 1,4%  | 5  | 2,3%  |
|                                  |  |    |       |    |       |
| <b>presión social</b>            | Totalmente desacuerdo  | 4  | 1,9%  | 9  | 4,2%  |
|                                  | En desacuerdo  | 58 | 27,2% | 88 | 41,3% |

|                     |                             |          |          |
|---------------------|-----------------------------|----------|----------|
|                     | Ni de acuerdo ni desacuerdo | 9 4,2%   | 27 12,7% |
|                     | De acuerdo                  | 4 1,9%   | 11 5,2%  |
|                     | Totalmente de acuerdo       | 0 0,0%   | 3 1,4%   |
|                     | Totalmente desacuerdo       | 13 6,1%  | 26 12,2% |
|                     | En desacuerdo               | 7 3,3%   | 14 6,6%  |
| <b>autoeficacia</b> | Ni de acuerdo ni desacuerdo | 6 2,8%   | 23 10,8% |
|                     | De acuerdo                  | 17 8,0%  | 24 11,3% |
|                     | Totalmente de acuerdo       | 32 15,0% | 51 23,9% |

Nota: En general, entre quienes respondieron “Sí”, se concentra una mayor proporción en categorías más permisivas o favorables al consumo según cada escala. Por ejemplo, en actitud, los que consumieron tienden a concentrarse en “totalmente de acuerdo” (36,2%) y “de acuerdo” (14,1%), mientras que en los que no consumieron también hay peso en “totalmente de acuerdo” (19,7%), pero menor. En modelo social, quienes consumieron muestran más presencia en “de acuerdo” (18,3%) y “totalmente de acuerdo” (1,9%) respecto al grupo “No”. En norma social percibida, incluso entre quienes consumieron, la mayoría declara que su entorno “definitivamente no debería” (35,7%) o “no debería” (14,6%), lo que sugiere que el consumo puede ocurrir aun cuando se percibe desaprobación. En presión social, predominan respuestas de desacuerdo en ambos grupos, aunque en quienes consumieron aparece más “ni de acuerdo ni desacuerdo” (12,7%) y algo de “de acuerdo” (5,2%). En autoeficacia, hay una mayor proporción de “totalmente de acuerdo” en quienes consumieron (23,9%) frente a quienes no (15,0%), mostrando diferencias de distribución entre grupos. *Elaboración propia, 2025.*

### Figura 6

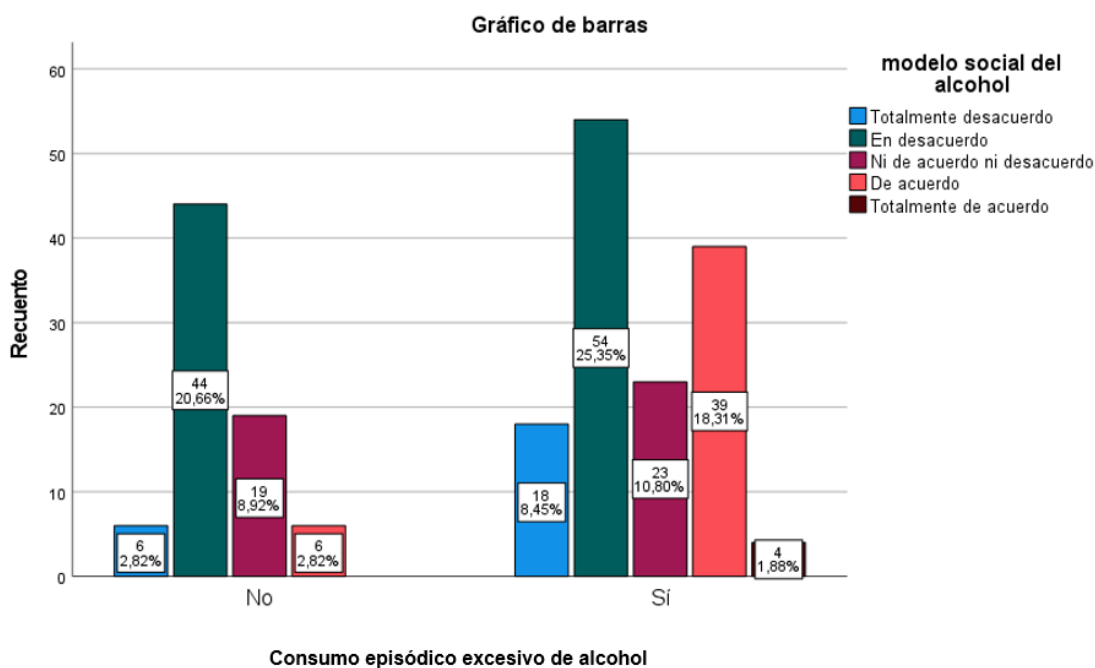
*Actitud frente al consumo episódico excesivo de alcohol*



Nota: Actitud frente al consumo: En quienes respondieron “Sí”, predomina “Totalmente de acuerdo” con 77 (36,15%) y luego “De acuerdo” 30 (14,08%), lo que muestra una actitud más favorable al consumo. En el grupo “No”, también destaca “Totalmente de acuerdo” 42 (19,72%), pero con menor peso que en los que sí consumieron. En general, la concentración “de acuerdo” es mayor en el grupo que sí tomó alcohol. *Elaboración propia, 2025.*

### Figura 7

*Modelo social frente al consumo episódico excesivo de alcohol*

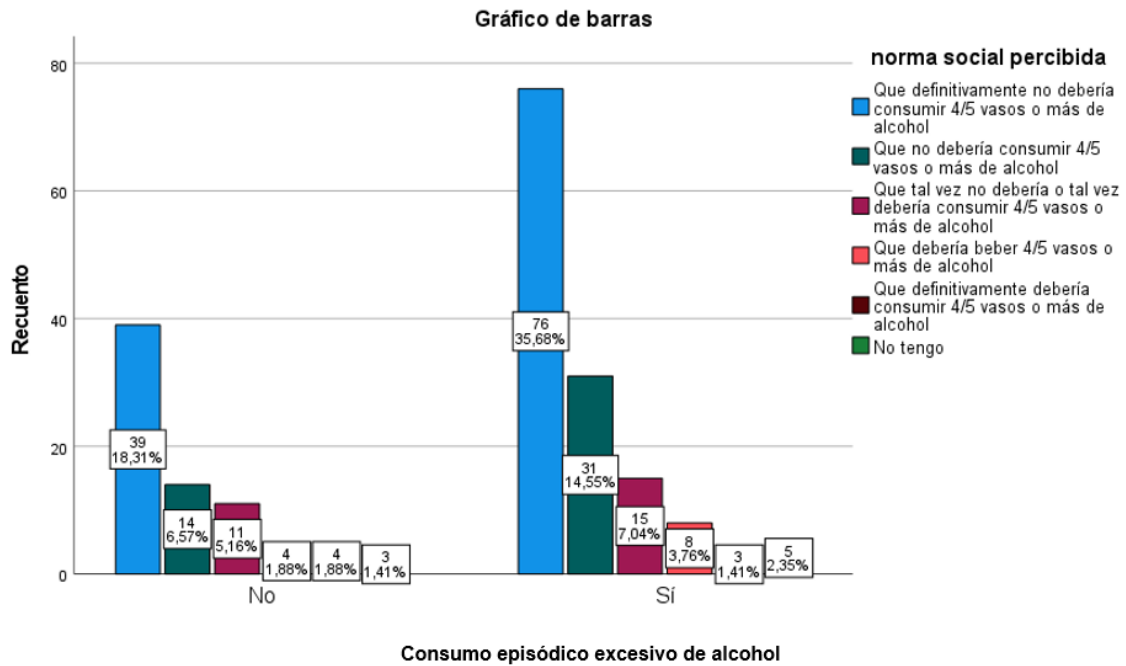


Nota: Modelo social del alcohol: En el grupo “Sí”, se observa mayor presencia en categorías de acuerdo, especialmente “De acuerdo” 39 (18,31%) y aparece “Totalmente de acuerdo” 4 (1,88%), sugiriendo un entorno más permisivo o con mayor exposición. En el grupo “No”, domina “En desacuerdo” 44 (20,66%) y “Ni de acuerdo ni desacuerdo” 19 (8,92%). La distribución sugiere que un modelo social más favorable se ve más en quienes sí consumieron.

*Elaboración propia, 2025.*

### **Figura 8**

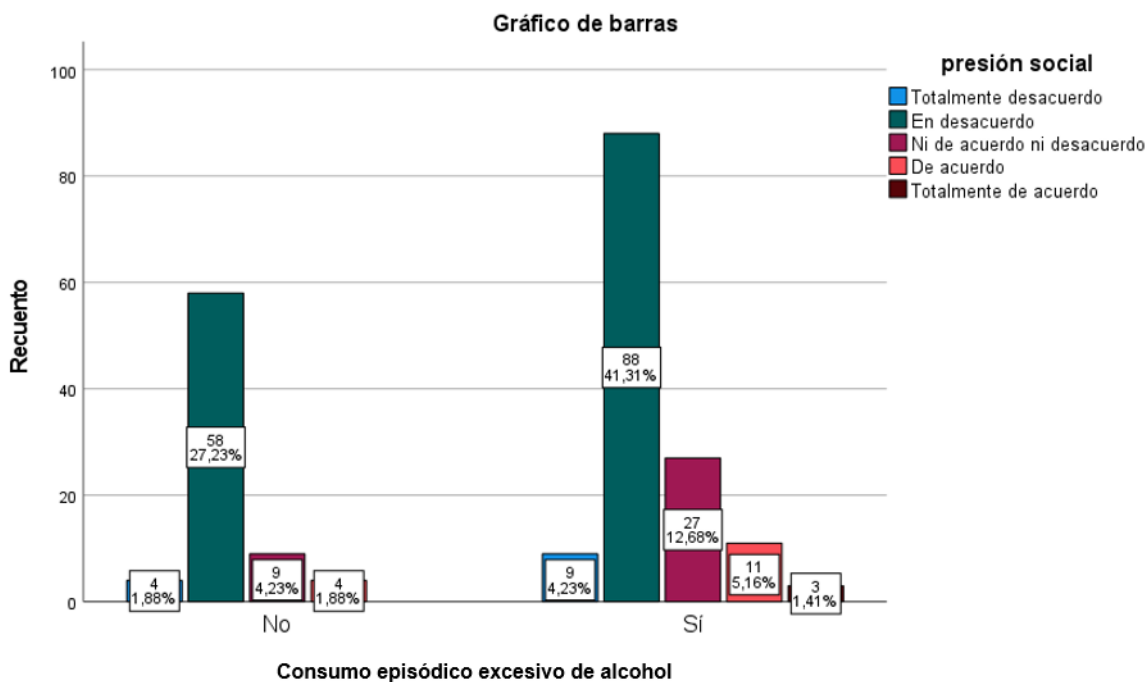
*Norma social frente al consumo episódico excesivo de alcohol*



Nota: Norma social: Tanto en “Sí” como en “No”, la respuesta más frecuente es que “definitivamente no debería consumir”, pero es más alta en quienes sí consumieron: 76 (35,68%) vs 39 (18,31%). También en “Sí” destaca “no debería consumir” 31 (14,55%), lo que sugiere que aun percibiendo desaprobación social, el consumo ocurre. Las categorías de aprobación (“debería” o “definitivamente debería”) son minoritarias en ambos grupos (por ejemplo, en “Sí”: 8 (3,76%) y 3 (1,41%)). *Elaboración propia, 2025.*

## Figura 9

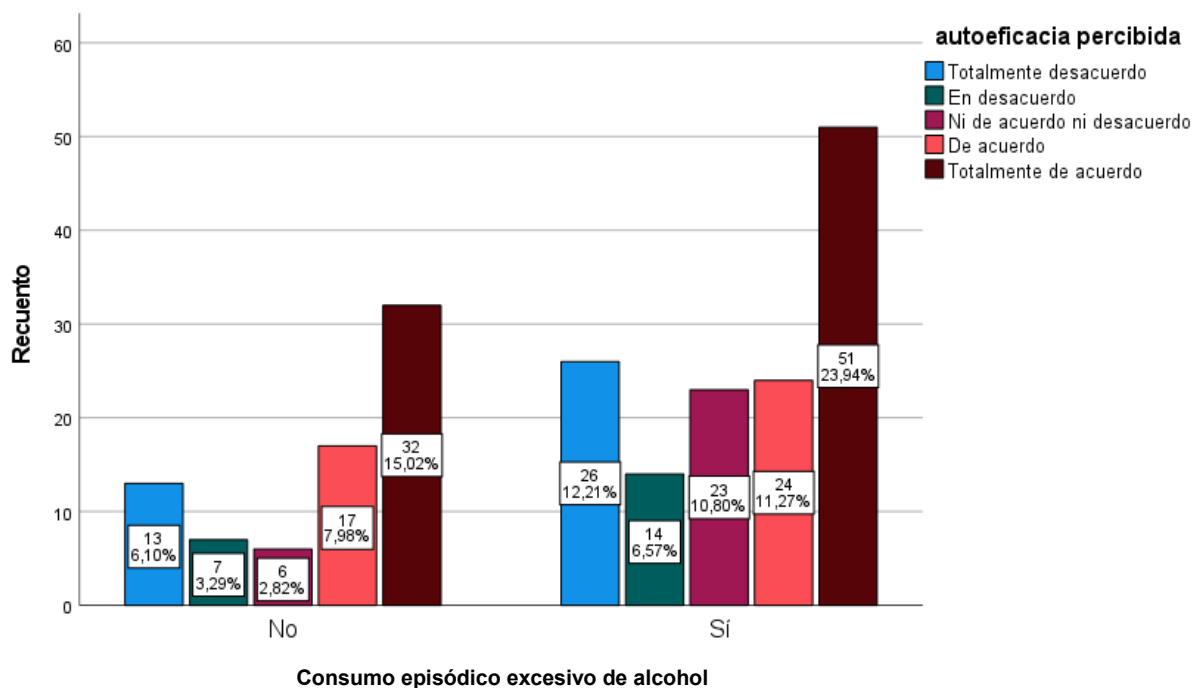
*Presión social frente al consumo episódico excesivo de alcohol*



Nota: Presión social: En ambos grupos predomina “En desacuerdo”, especialmente en quienes respondieron “Sí” con 88 (41,31%) frente a 58 (27,23%) en “No”, indicando que la mayoría no se siente presionada directamente. Sin embargo, en el grupo “Sí” aumenta la zona intermedia y de acuerdo: “Ni de acuerdo ni desacuerdo” 27 (12,68%) y “De acuerdo” 11 (5,16%). En conjunto, aunque la presión explícita no domina, en quienes consumieron hay más respuestas que sugieren cierta influencia social. *Elaboración propia, 2025.*

### Figura 10

*Autoeficacia percibida frente al consumo episódico excesivo de alcohol*



Nota: Autoeficacia percibida: En el grupo “Sí” se concentra más en niveles altos de la escala, destacando “Totalmente de acuerdo” 51 (23,94%) y “De acuerdo” 24 (11,27%), mostrando una distribución diferente al grupo “No”. En “No”, también aparece “Totalmente de acuerdo” 32 (15,02%), pero menor que en “Sí”. En general, quienes consumieron muestran más frecuencia en categorías altas y medias (por ejemplo, “Ni de acuerdo ni desacuerdo” 23 (10,80%)), lo que sugiere diferencias en la percepción de control/autoeficacia entre grupos. *Elaboración propia, 2025.*

#### 4.2. Análisis multivariado

**Tabla 6**

*Regresión logística binaria multivariable de factores sociodemográficos asociados al consumo episódico excesivo de alcohol*

| B | Error estándar | Wald | gl | Sig. | Exp(B) | 95% C.I. para EXP(B) |
|---|----------------|------|----|------|--------|----------------------|
|---|----------------|------|----|------|--------|----------------------|



|                   |        |      |      |   |      |       |      |       |
|-------------------|--------|------|------|---|------|-------|------|-------|
| <b>Otro</b>       | vs,323 | ,729 | ,197 | 1 | ,657 | 1,382 | ,331 | 5,762 |
| <b>Pariamarca</b> |        |      |      |   |      |       |      |       |
| <b>(ref)</b>      |        |      |      |   |      |       |      |       |
| <b>Constante</b>  | ,126   | ,679 | ,034 | 1 | ,853 | 1,134 |      |       |

a. Variables especificadas en el paso 1: ¿A qué institución educativa pertenece?, ¿Cuál es su sexo?, ¿Qué año académico está cursando actualmente?, ¿Cuál es su lugar de procedencia?

Nota: En el Cuadro se evaluó si las características sociodemográficas se asocian con el consumo episódico excesivo de alcohol. Los resultados muestran que la institución educativa, el sexo y el lugar de procedencia no presentan una asociación estadísticamente significativa con el consumo ( $p > 0,05$ ), es decir, con esta muestra no se evidencian diferencias claras de consumo atribuibles a esas variables. En cambio, el año académico sí se asocia significativamente: tomando como referencia a 1ero de secundaria, los adolescentes de 3ero presentan 3,336 veces mayores probabilidades de haber consumido alcohol alguna vez (OR=3,336; IC95%: 1,271–8,757;  $p=0,014$ ) y los de 5to presentan 2,309 veces mayores probabilidades (OR=2,309; IC95%: 1,114–5,895;  $p=0,040$ ). Esto significa que, en la población estudiada, el consumo de alcohol “alguna vez” tiende a ser más probable conforme avanzan ciertos grados escolares, especialmente en 3ero y 5to. *Elaboración propia, 2025.*

### Tabla 7

*Regresión logística de determinantes psicosociales (actitud frente al alcohol, modelo social del alcohol, norma social, presión social y autoeficacia) asociados al consumo episódico excesivo de alcohol*

|   |          |      |       |      |        |          | 95% C.I. para |  |
|---|----------|------|-------|------|--------|----------|---------------|--|
|   |          |      | Error |      |        |          | EXP(B)        |  |
| B | estándar | Wald | gl    | Sig. | Exp(B) | Inferior | Superior      |  |

| Paso           | <b>actitud frente al</b> |       | <b>,994 2 ,608</b>  |       |        |       |       |        |
|----------------|--------------------------|-------|---------------------|-------|--------|-------|-------|--------|
| 1 <sup>a</sup> | <b>consumo</b>           |       |                     |       |        |       |       |        |
|                | Medio vs Bajo (ref)      | ,205  | ,669                | ,094  | 1 ,759 | 1,227 | ,331  | 4,550  |
|                | Alto vs Bajo (ref)       | -,110 | ,684                | ,026  | 1 ,873 | ,896  | ,235  | 3,424  |
|                | <b>modelo social</b>     |       | <b>4,937 2 ,085</b> |       |        |       |       |        |
|                | Medio vs Bajo (ref)      | ,661  | ,326                | 4,125 | 1 ,042 | 1,937 | 1,023 | 3,667  |
|                | Alto vs Bajo (ref)       | 1,491 | 1,131               | 1,740 | 1 ,187 | 4,442 | ,485  | 40,729 |
|                | <b>norma social</b>      |       | <b>2,112 2 ,348</b> |       |        |       |       |        |
|                | Medio vs Bajo (ref)      | -,065 | ,368                | ,031  | 1 ,859 | ,937  | ,455  | 1,927  |
|                | Alto vs Bajo (ref)       | -,739 | ,510                | 2,104 | 1 ,147 | ,478  | ,176  | 1,296  |
|                | <b>presión social</b>    |       | <b>4,504 2 ,105</b> |       |        |       |       |        |
|                | Medio vs Bajo (ref)      | ,616  | ,370                | 2,776 | 1 ,046 | 1,852 | 1,197 | 3,825  |
|                | Alto vs Bajo (ref)       | 1,852 | 1,194               | 2,405 | 1 ,121 | 6,371 | ,614  | 66,162 |
|                | <b>autoeficacia</b>      |       | <b>2,305 2 ,316</b> |       |        |       |       |        |
|                | Medio vs Bajo (ref)      | -,192 | ,457                | ,177  | 1 ,674 | ,825  | ,337  | 2,021  |
|                | Alto vs Bajo (ref)       | -,554 | ,396                | 1,953 | 1 ,162 | ,575  | ,264  | 1,250  |
|                | Constante                | ,322  | ,693                | ,215  | 1 ,643 | 1,379 |       |        |

a. Variables especificadas en el paso 1: actitud frente al consumo, modelo social del alcohol, norma social, presión social, autoeficacia percibida.

Nota: en el Cuadro se analizó la relación entre los determinantes psicosociales (actitud frente al alcohol, modelo social del alcohol, norma social, presión social y autoeficacia) y el consumo episódico excesivo. Los hallazgos indican que los factores con asociación significativa son Modelo social (nivel medio vs. nivel bajo) y Presión social (nivel medio vs. nivel bajo). En términos interpretativos, un modelo social medio (mayor presencia de consumo o normalización del alcohol en el entorno cercano) incrementa la probabilidad de consumo:

quienes se ubican en este nivel tienen 1,937 veces mayores probabilidades de haber consumido alcohol alguna vez respecto al nivel bajo (OR=1,937; IC95%: 1,023–3,667; p=0,042). De forma similar, una presión social media (mayor sensación de presión del entorno para beber) también se asocia con mayor probabilidad de consumo: este grupo presenta 1,852 veces mayores probabilidades frente al nivel bajo (OR=1,852; IC95%: 1,197–3,825; p=0,046). En contraste, actitud frente al alcohol, norma social y autoeficacia no mostraron asociaciones significativas ( $p>0,05$ ), lo que implica que, considerando el modelo estadístico empleado y la muestra analizada, no se pudo demostrar que estas dimensiones expliquen el consumo episódico excesivo cuando se evalúan junto con los demás determinantes. *Elaboración propia, 2025.*

## V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El estudio evaluó la relación entre determinantes sociodemográficos y psicosociales y el consumo episódico excesivo de alcohol medido como al menos un episodio de embriaguez ( $\geq 1$  episodio) en adolescentes del distrito de Canta-Lima ( $n = 213$ ). Se encontró una prevalencia de consumo episódico excesivo de alcohol de 64,8%, evidenciándose que 138 de los 213 adolescentes reportaron al menos un episodio de embriaguez en el último año. Estos resultados evidencian resultados descriptivos evidencian que el CEEA es mayoritario, lo cual es consistente con reportes recientes que señalan que el consumo de alcohol en población escolar constituye un problema en crecimiento y un reto para la prevención, con variaciones por sexo y contexto (DEVIDA, 2025). Cabe precisar que la estimación del CEEA se basó en autorreporte de al menos un episodio de embriaguez en el último año, criterio que permite identificar conductas de riesgo, aunque incluya tanto experimentación ocasional como patrones más recurrentes. Este enfoque prioriza sensibilidad epidemiológica sobre especificidad clínica, lo cual resulta pertinente en estudios poblacionales exploratorios.

En el análisis inferencial, los factores sociodemográficos muestran que el consumo no depende de la institución educativa, sexo o procedencia ( $p > 0,05$ ), pero sí se asocia con el año académico en dos comparaciones: 3.º vs 1.º (OR = 3,336;  $p = 0,014$ ) y 5.º vs 1.º (OR = 2,309;  $p = 0,040$ ). Este resultado coincide con lo reportado por Cabanillas-Rojas (2020), quien identificó que el consumo de alcohol en adolescentes peruanos presenta variaciones según características poblacionales y tendencias temporales, lo que sugiere que los patrones de consumo responden a dinámicas sociales más amplias y no exclusivamente a factores individuales. Asimismo, en los determinantes psicosociales se observan asociaciones puntuales en el modelo social y la presión social (solo en nivel medio vs bajo), especialmente en edades escolares donde la influencia de pares y contextos de socialización se intensifica (European Union Drugs Agency, 2025). Esta interpretación es consistente con revisiones internacionales

que señalan que las actitudes hacia el alcohol y su consumo en adolescentes están fuertemente influenciadas por factores socioculturales, familiares y de pares (Milera Loaiza, 2023), así como con evidencia que demuestra que las normas percibidas y la influencia mediática se asocian con la intención y progresión hacia conductas de consumo riesgoso (Kantawong et al., 2022).

El principal hallazgo sociodemográfico se concentra en el año académico, donde el CEEA es significativamente más probable en 3.º y 5.º comparado con 1.º. Esto puede interpretarse como un aumento progresivo de exposición y oportunidades de consumo conforme avanza la escolaridad: mayor autonomía, ampliación de redes de pares y participación en situaciones sociales donde el alcohol aparece como elemento disponible o normalizado. Esta tendencia es coherente con evidencia nacional que describe el consumo adolescente como un fenómeno relevante en Perú y que requiere intervenciones sensibles a la edad y al entorno educativo, más que centradas exclusivamente en características demográficas aisladas (Cabanillas-Rojas, 2020). Además, este patrón es compatible con hallazgos regionales que indican que el inicio temprano del consumo incrementa la vulnerabilidad futura, especialmente cuando existe exposición al consumo en el entorno familiar (Salguero et al., 2020). Asimismo, estudios latinoamericanos han evidenciado que los factores sociales y contextuales tienen mayor peso que variables individuales en la explicación del consumo adolescente, lo que refuerza la interpretación de que el incremento del riesgo conforme avanza la escolaridad podría explicarse por cambios en el entorno social (Moreta-Herrera et al., 2020). Asimismo, el hecho de que la institución educativa y la procedencia no sean significativas sugiere que el consumo se distribuye de forma relativamente transversal en el contexto local, lo que refuerza la necesidad de estrategias preventivas comunitarias y escolares que aborden dinámicas compartidas por distintos subgrupos (DEVIDA, 2025). Este patrón transversal también puede interpretarse como indicio de normalización sociocultural del

consumo dentro del entorno estudiantil estudiado, más que como fenómeno restringido a subgrupos específicos; lo que refuerza la plausibilidad de un efecto contextual compartido más que de determinantes estructurales diferenciados.

En el plano psicosocial, los resultados apuntan a factores vinculados con influencia social más que a variables individuales. En primer lugar, el modelo social del alcohol no es significativo globalmente ( $p = 0,085$ ), pero sí en la comparación medio vs bajo ( $OR = 1,937$ ;  $p = 0,042$ ). Este hallazgo sugiere que un entorno donde el alcohol está moderadamente presente o normalizado se asocia con mayor probabilidad relativa de consumo. La literatura reciente también ha mostrado que comprender las redes y el entorno social ayuda a caracterizar el riesgo de consumo en adolescentes, reforzando la idea de que la conducta no se explica solo por decisiones individuales, sino por el tejido social en el que ocurre (Benítez-Andrades et al., 2020). En segundo lugar, la presión social sigue el mismo patrón: no es significativa globalmente ( $p = 0,105$ ), pero sí para medio vs bajo ( $OR = 1,852$ ;  $p = 0,046$ ). En términos prácticos, una presión moderada como invitaciones, expectativas implícitas o necesidad de pertenencia puede ser suficiente para incrementar la probabilidad de consumo; incluso sin presión extrema o explícita, lo cual se alinea con propuestas recientes de cambio de conducta en consumo excesivo adolescente que enfatizan componentes sociales y estrategias de afrontamiento situacional (Jiménez-Padilla et al., 2021). Este hallazgo coincide con lo descrito en población escolar peruana, donde la presión de pares fue reportada como el principal detonante del consumo en el 97 % de estudiantes evaluados, evidenciando el peso del entorno social inmediato (Cruces et al., 2021). La significancia observada únicamente en niveles intermedios sugiere además la posible existencia de un efecto umbral, en el cual incrementos moderados de exposición social ya serían suficientes para modificar la conducta, sin requerir niveles extremos de presión. Este patrón es compatible con modelos teóricos de influencia social gradual descritos en psicología conductual.

Tres dimensiones no mostraron asociación estadísticamente significativa en el modelo: actitud ( $p = 0,608$ ), norma social ( $p = 0,348$ ) y autoeficacia ( $p = 0,316$ ). En primer lugar, aunque la actitud suele considerarse relevante, en esta muestra no diferencia de forma estadística a quienes consumieron de quienes no, lo que podría deberse a homogeneidad en respuestas o a que, cuando el consumo se mide como “alguna vez”, capta desde experiencias exploratorias hasta conductas más repetidas, diluyendo el efecto de variables individuales. Lo que nos sugiere que futuros estudios podrían emplear desenlaces más graduales o escalonados para aumentar la capacidad discriminativa analítica. En segundo lugar, la ausencia de significancia en norma social percibida, pese a que descriptivamente predomina la desaprobación, sugiere que la desaprobación declarada puede coexistir con la conducta, fenómeno compatible con escenarios donde el consumo está más vinculado a contextos de socialización y oportunidades que a la aprobación explícita. En tercer lugar, la autoeficacia no resulta significativa; una interpretación consistente con enfoques de intervención recientes es que la autoeficacia puede funcionar como factor protector principalmente cuando se evalúan conductas más específicas (por ejemplo, resistir episodios intensos o repetidos) y cuando el desenlace no es tan amplio como “alguna vez” (Jiménez-Padilla et al., 2021). Este resultado coincide con hallazgos en adolescentes peruanos donde no se encontró asociación significativa entre autoeficacia y consumo de alcohol, sugiriéndose que esta variable por sí sola no explica el comportamiento y debe analizarse junto a otros determinantes psicosociales (Munive Sivirichi, 2020). Asimismo, la falta de significancia estadística no implica ausencia de efecto real, sino que podría reflejar limitaciones de potencia estadística, variabilidad reducida en las respuestas o posible colinealidad entre variables psicosociales.

No obstante, los resultados deben interpretarse considerando algunas limitaciones metodológicas. En primer lugar, el diseño transversal impide establecer relaciones causales entre las variables analizadas. En segundo lugar, el uso de cuestionarios de autoinforme puede

introducir sesgos de recuerdo o de deseabilidad social. En tercer lugar, la definición operativa del desenlace basada en  $\geq 1$  episodio de embriaguez prioriza sensibilidad para detectar riesgo, pero podría sobreestimar la prevalencia respecto a definiciones más restrictivas. A pesar de ello, el estudio aporta evidencia relevante sobre los determinantes del consumo episódico excesivo en adolescentes dentro de un contexto local poco explorado.

En conjunto, los hallazgos coinciden con evidencia previa que señala que el consumo adolescente es un fenómeno multifactorial donde predominan los determinantes sociales, familiares y contextuales sobre los individuales, lo que refuerza la necesidad de abordajes preventivos integrales y multicomponente. Este enfoque es coherente con modelos ecológicos de conducta en salud, que plantean que los comportamientos individuales emergen de la interacción entre factores personales, interpersonales y ambientales.

Desde una perspectiva de salud pública, estos resultados sugieren la necesidad de fortalecer intervenciones preventivas tempranas centradas en el entorno escolar y social, priorizando programas que desarrollen habilidades de afrontamiento ante la presión de pares y estrategias de supervisión familiar. La identificación de factores asociados modificables refuerza la utilidad práctica de los hallazgos para orientar políticas preventivas basadas en evidencia. Asimismo, estos resultados aportan evidencia local que puede servir como línea base para evaluaciones longitudinales futuras.

Los hallazgos orientan dos focos de acción. Primero, el foco por etapa escolar: las asociaciones significativas en 3.º y 5.º sugieren que la prevención debe intensificarse antes y durante esos momentos, con intervenciones ajustadas al ciclo escolar. Segundo, el foco social-contextual: al aparecer asociaciones en modelo social y presión social (nivel medio vs bajo), es razonable priorizar estrategias que trabajen redes de pares, habilidades de afrontamiento ante situaciones sociales y acciones de involucramiento familiar y comunitario. Además, la importancia de prevenir consumo de riesgo en adolescencia se refuerza por evidencia reciente

que vincula el binge drinking adolescente con consecuencias neurobiológicas medibles, lo cual da mayor urgencia a la prevención temprana (Infante et al., 2022). A nivel comparado, reportes escolares recientes también sostienen que el consumo de alcohol en estudiantes continúa siendo un tema prioritario y monitoreado por encuestas internacionales, lo que respalda la pertinencia del abordaje preventivo en población escolar (European Union Drugs Agency, 2025).

En síntesis, el consumo episódico excesivo en adolescentes de Canta–Lima se asocia principalmente con el año académico (3.º y 5.º respecto a 1.º) y con determinantes sociales específicos, particularmente modelo social medio y presión social media frente a niveles bajos. En cambio, actitud, norma social percibida y autoeficacia no mostraron asociación estadística en los modelos presentados. Este patrón respalda un enfoque preventivo que priorice momentos críticos del ciclo escolar y componentes sociales del entorno, alineado con evidencia reciente que ubica el consumo adolescente como un problema prioritario de salud pública y con potenciales consecuencias relevantes (DEVIDA, 2025). En conjunto, los resultados sugieren que las intervenciones más efectivas probablemente serán aquellas dirigidas no solo al individuo, sino al contexto social inmediato en el que se desarrolla la conducta.

## VI. CONCLUSIONES

- Se evidenció una relación estadísticamente significativa parcial entre los determinantes estudiados y el consumo episódico excesivo de alcohol en los adolescentes del distrito de Canta-Lima, ya que solo algunos factores mostraron asociación en el modelo.
- Entre los factores sociodemográficos, únicamente el año académico se asoció significativamente con el consumo episódico excesivo de alcohol, observándose mayores odds en 3ero (OR=3,336; p=0,014) y 5to (OR=2,309; p=0,040) en comparación con 1ero, mientras que institución, sexo y procedencia no mostraron significancia.
- La actitud frente al alcohol no se asoció de manera estadísticamente significativa con el consumo episódico excesivo en la muestra ( $p>0,05$ ), lo que sugiere ausencia de efecto explicativo desde esta dimensión individual.
- El modelo social del alcohol no resultó significativo de forma global ( $p=0,085$ ), aunque se identificó una asociación puntual en la comparación medio vs bajo (OR=1,937; p=0,042), mientras que la categoría alta no evidenció significancia frente al nivel bajo.
- La norma social percibida no mostró asociación estadísticamente significativa con el consumo episódico excesivo ( $p>0,05$ ), por lo que no se observó una diferencia clara atribuible a la percepción de aprobación o desaprobación social.
- La presión social tampoco fue significativa de forma global ( $p=0,105$ ), pero sí presentó una asociación específica en el nivel medio frente al bajo (OR=1,852; p=0,046), sin evidencia significativa para la comparación alta vs baja.
- La autoeficacia no se asoció significativamente con el consumo episódico excesivo de alcohol en los adolescentes evaluados ( $p>0,05$ ), por lo que no se contó con evidencia estadística suficiente para sostener su relación con el desenlace en esta muestra.

## VII. RECOMENDACIONES

- Implementar por parte de la Municipalidad de Canta, la Red/Micro Red de Salud y las instituciones educativas un plan integral de prevención (escuela, familia, comunidad) orientado a los determinantes que sí mostraron asociación (año académico y componentes sociales), con actividades periódicas, metas medibles y seguimiento semestral.
- Priorizar intervenciones preventivas por grado escolar por parte de los directivos y tutores, intensificando acciones en 3.º y 5.º de secundaria, ya que estos grados mostraron mayor probabilidad relativa de consumo frente a 1.º; por ejemplo, tutorías focalizadas, talleres trimestrales y monitoreo de casos de riesgo en dichos grados.
- Evitar basar la prevención únicamente en charlas informativas orientadas a “cambiar actitudes”, dado que esta dimensión no evidenció asociación estadística; en su lugar, conviene reforzar estrategias conductuales y contextuales como normas escolares claras, supervisión, acompañamiento tutorial y habilidades para rechazar invitaciones.
- Intervenir por parte de directivos, psicología escolar y APAFA sobre el entorno social que favorece la normalización del consumo (familia, referentes y pares), mediante escuelas de padres, acuerdos familiares sobre disponibilidad de alcohol, y programas de liderazgo juvenil que promuevan modelos protectores dentro de la institución.
- No asumir por parte de la comunidad educativa que la desaprobación percibida será suficiente para reducir el consumo; por ello, debe complementarse con medidas operativas como protocolos escolares, acciones preventivas en eventos, orientación permanente, y coordinación con familias para reducir oportunidades de acceso.
- Recomendar a las instituciones educativas que incorporen entrenamiento sistemático en habilidades de resistencia a la presión de pares (role-play, comunicación asertiva, toma de decisiones) y trabajo con grupos, ya que incluso una presión “moderada” se asoció con mayor probabilidad de consumo.

- Recomendar a tutores y psicología escolar considerar la autoeficacia como un componente complementario, pero no como eje único de intervención; se sugiere integrarla en programas más completos (habilidades sociales, manejo de situaciones de riesgo, redes de soporte), con seguimiento continuo durante el año escolar.

## VIII. REFERENCIAS

- Ahumada-Cortez, J. G., Gámez Medina, M. E., y Valdez Montero, C. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhai: revista científica de sociedad, cultura y desarrollo sostenible*, 13(2), 13-24.
- Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50(2), 179-211. [https://doi.org/10.1016/0749-5978\(91\)90020-T](https://doi.org/10.1016/0749-5978(91)90020-T)
- Bandura, A. (1986). *Social foundations of thought and action: A social cognitive theory*. Prentice-Hall, Inc.
- Bandura, A. (1997). *Self-Efficacy: The Exercise of Control*. W. H. Freeman.
- Barroso, T., Mendes, A., y Barbosa, A. (2009). Analysis of the alcohol consumption phenomenon among adolescents: Study carried out with adolescents in intermediate public education. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 17, 347-353. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692009000300011>
- Benítez-Andrades, J. A., García-Rodríguez, I., Benavides, C., Alaiz-Moretón, H., y Rodríguez-González, A. (2020). Social network analysis for personalized characterization and risk assessment of alcohol use disorders in adolescents using semantic technologies. *Future Generation Computer Systems*, 106, 154-170. <https://doi.org/10.1016/j.future.2020.01.002>
- Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development: Experiments by nature and design*. Harvard University Press.
- Cabanillas-Rojas, W. (2020). Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: Evolución y retos de intervención. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(1), 148-154.

- Cassola, I., Pilatti, A., Alderete, A., y Godoy, J. C. (2005). Conductas de riesgo, expectativas hacia el alcohol y consumo de alcohol en adolescentes de la ciudad de Córdoba. *Revista Evaluar*, 5(1), 38-54. <https://doi.org/10.35670/1667-4545.v5.n1.539>
- Castañeda, A., Díaz-Heredia, L. P., Rodríguez, V., Penagos-Cubillos, L., Zambrano, C., y Castillo, J. (2019). Actitudes frente al alcohol de los estudiantes de enfermería en dos universidades Latinoamericanas. *Enfermería Universitaria*, 16(1). <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.1.588>
- Conde, K., Brandariz, R. A., y Cremonte, M. (2016). Alcohol-related problems in high school and university students. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 54(2), 84-93. <https://doi.org/10.4067/S0717-92272016000200002>
- Conde, K., Lichtenberger, A., Peltzer, R. I., y Cremonte, M. (2017). Consumo excesivo episódico de alcohol: Cambio natural en estudiantes universitarios. *Revista de Salud Pública*, 21(2), 79-87. <https://doi.org/10.31052/1853.1180.v21.n2.16809>
- Cruces, H. W. C., Guerra, B. M. N., Fuentes, N. M. P., y Jesalem, T. J. T. (2021). Caracterización del consumo de alcohol en estudiantes de una institución privada en una región de Perú. *Revista Enfermería la Vanguardia*, 9(2), 28-36. <https://doi.org/10.35563/revan.v9i2.438>
- DEVIDA. (2025). *Día Mundial Sin Alcohol: Estudio de Devida revela aumento del consumo entre escolares, especialmente en mujeres*. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas. <https://www.gob.pe/institucion/devida/noticias/1289202-dia-mundial-sin-alcohol-estudio-de-devida-revela-aumento-del-consumo-entre-escolares-especialmente-en-mujeres>
- Duffy, D. (2015). Consumo de alcohol: Principal problemática de salud pública de las Américas. *PSIENCIA: Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 7(2), 343-344.

- European Union Drugs Agency. (2025). *Key findings from the 2024 European school survey project on alcohol and other drugs (ESPAD)*. Publications Office of the European Union. <https://data.europa.eu/doi/10.2810/5746644>
- Granero-Gallegos, A., Sicilia, Á., Sánchez-Gallardo, I., Alcaraz-Ibáñez, M., y Medina-Casabón, J. (2023). Presión sociocultural hacia los ideales corporales en la ansiedad físico-social en preadolescentes: Un estudio longitudinal. *Psychology, Society & Education*, 15(2), 10-18. <https://doi.org/10.21071/psyce.v15i2.16129>
- Higuera-Sainz, J. L., Pimentel-Jaimes, J. A., Mendoza-Catalán, G. S., Rieke-Campoy, U., Ponce-y-Ponce de León, G., y Camargo-Bravo, A. (2017). El consumo de alcohol como factor de riesgo para adquirir sobrepeso y obesidad. *Ra Ximhai: revista científica de sociedad, cultura y desarrollo sostenible*, 13(2), 53-62.
- Infante, M. A., Ebersson, S. C., Zhang, Y., Brumback, T., Brown, S. A., Colrain, I. M., Baker, F. C., Clark, D. B., De Bellis, M. D., Goldston, D., Nagel, B. J., Nooner, K. B., Zhao, Q., Pohl, K. M., Sullivan, E. V., Pfefferbaum, A., Tapert, S. F., y Thompson, W. K. (2022). Adolescent Binge Drinking Is Associated With Accelerated Decline of Gray Matter Volume. *Cerebral Cortex*, 32(12), 2611-2620.
- Jackson, K. M. (2008). Heavy Episodic Drinking: Determining the Predictive Utility of Five or More Drinks. *Psychology of Addictive Behaviors*, 22(1), 68-77.
- Jiménez-Padilla, B. I., Alonso-Castillo, M. M., Armendáriz-García, N. A., y Flores-Garza, P. L. (2021). Propuesta teórica para el cambio de conducta en el consumo excesivo de alcohol en adolescentes. *Enfermería Universitaria*, 18(3), 398-411.
- Kantawong, E., Kao, T.-S. A., Robbins, L. B., Ling, J., y Anderson-Carpenter, K. D. (2022). Adolescents' Perceived Drinking Norms Toward Alcohol Misuse: An Integrative Review. *Western Journal of Nursing Research*, 44(5), 477-492.

- Lima-Serrano, M., Vargas-Martínez, A. M., Gil-García, E., Martínez-Montilla, J. M., Lima-Rodríguez, J. S., y Vries, H. de. (2017). Adaptación y validación al español de cinco escalas para evaluar los determinantes del consumo de alcohol en adolescentes. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 40(2), 221-236. <https://doi.org/10.23938/assn.0028>
- March Cerdá, J. C., Prieto Rodríguez, M. Á., Danet, A., Escudero Carretero, M., López Doblas, M., y Luque Martín, N. (2010). El consumo de alcohol en los adolescentes: Una aproximación cualitativa desde los docentes. *Trastornos Adictivos*, 12(2), 65-71. [https://doi.org/10.1016/S1575-0973\(10\)70013-1](https://doi.org/10.1016/S1575-0973(10)70013-1)
- Martínez-Cardona, M. del C., Muñoz-Borja, P., y Barberena-Borja, N. (2019). Consumo de alcohol y sus creencias en adolescentes y jóvenes. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 38(4), 487-492.
- Martínez-Hernández, Á., Marí-Klose, M., Julià, A., Escapa, S., y Marí-Klose, P. (2012). Consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes: Su asociación con los estados de ánimo negativos y los factores familiares. *Revista Española de Salud Pública*, 86(1), 101-114.
- McLeroy, K. R., Bibeau, D., Steckler, A., y Glanz, K. (1988). An Ecological Perspective on Health Promotion Programs. *Health Education Quarterly*, 15(4), 351-377. <https://doi.org/10.1177/109019818801500401>
- Mercado-Gago, N. J., y Yparraguirre-Collazos, J. N. (2024). *Consumo de alcohol y características sociodemográficas en adolescentes de una institución educativa de Santiago de Surco, 2023* [Tesis de pregrado, Universidad Católica Sedes Sapientiae]. Repositorio Institucional ALICIA. [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSS\\_d1433da88a204bccdc6f26a8b83a2767](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSS_d1433da88a204bccdc6f26a8b83a2767)

- Milera-Loaiza, N. I. (2023). *Estado del arte sobre actitudes hacia el consumo de alcohol en adolescentes de Latinoamérica desde el 2017 hasta el 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional UPCH. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/14198>
- Milioni, H., Lamelza, J., Torres, Y. M., Mancuso, Y., Gorosito, D. M., Laguzzi, M., Schavartz, M., Alarcón, N., Sánchez, N., Pañiagua, P., Valdez, P., Cerro, E. del, Otero, M., Lourtau, G., y Cabezas, A. S. (2016). Estudio de prevalencia sobre alcoholismo y factores asociados en la comunidad. *Revista Argentina De Medicina*, 4(10), 67-68.
- Ministerio de Salud. (2025, 11 de octubre). *Minsa alerta que el 59.7 % de adolescentes entre 12 y 18 años consume alcohol en el Perú*. Agencia Peruana de Noticias ANDINA. <https://andina.pe/agencia/noticia-minsa-alerta-que-597-adolescentes-entre-12-y-18-anos-consume-alcohol-el-peru-1047993.aspx>
- Molina-Quiñones, H., y Salazar-Taquiri, V. (2022). Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21(3), 1-11. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8899886>
- Moreta-Herrera, R., Mayorga-Lascano, M., León-Tamayo, L., y Naranjo-Reyes, T. (2020). Patrones de consumo de alcohol en adolescentes ecuatorianos: ¿Estilo mediterráneo o anglosajón? *Psicodebate*, 20(1), 30-42. <https://doi.org/10.18682/pd.v20i1.956>
- Munive-Sivirichi, K. (2020). *Autoeficacia y consumo de alcohol en estudiantes de quinto año de secundaria de instituciones educativas de Villa María del Triunfo* [Tesis de pregrado, Universidad Autónoma del Perú]. Repositorio Institucional. <http://repositorio.autonoma.edu.pe/handle/20.500.13067/890>
- Organización Mundial de la Salud. (2024, 26 de junio). *Alcohol*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

- Organización Mundial de la Salud. (s. f.). *Salud del adolescente*. Recuperado el 29 de mayo de 2025, de <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
- Organización Panamericana de la Salud. (2022, 18 de julio). *Serie Alcohol — El alcohol en la adolescencia*. <https://www.paho.org/es/documentos/serie-alcohol-alcohol-adolescencia>
- Pérez, C. P. A., Sánchez, Á. J., y Guzmán, C. V. B. (2019). Expectativas hacia el alcohol en jóvenes universitarios y propuestas comunicacionales. *Mediciencias UTA*, 3(2), 33-44.
- Pérez-García, J. M., Suárez-Suárez, S., Doallo, S., y Cadaveira, F. (2022). Effects of binge drinking during adolescence and emerging adulthood on the brain: A systematic review of neuroimaging studies. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 137, 104637. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2022.104637>
- Pinquart, M., y Borgolte, K. (2024). Associations of Alcohol Outcome Expectancies with Alcohol Use in Adolescence and Emerging Adulthood: A Meta-Analysis. *International Journal of Mental Health and Addiction*. <https://doi.org/10.1007/s11469-024-01383-0>
- Rodríguez-García, F. D., Sanchiz-Ruiz, M. L., y Bisquerra-Alzina, R. (2014). Consumo de alcohol en la adolescencia: Consideraciones médicas y orientaciones educativas. *Salud mental*, 37(3), 255-260.
- Rossi, T., Trevisol, A., Nunes, D. dos S., Patias, N. D., y Hohendorff, J. V. (2020). Autoeficacia general percibida y motivación para aprender en adolescentes de educación media. *Acta Colombiana de Psicología*, 23(1), 245-271. <https://doi.org/10.14718/ACP.2020.23.1.12>
- Salguero, A., Leiva, L., Luque, M., y Pautassi, R. M. (2020). Consumo de alcohol en niños y adolescentes: Prevalencia en países del cono sur de América Latina, factores de protección y factores de vulnerabilidad. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 12(1), 26-39.

- Sevillano, V., y Olivos, P. (2019). Comportamiento social y ambiente: Influencia de las normas sociales en la conducta ambiental. *Papeles del Psicólogo*, 40(2), 148-159. <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2019.2898>
- Sit-Pacheco, R., Rodríguez-Pérez, L. A., y Puentes-Valle, D. (2016). Consumo no social de alcohol: Su identificación en la comunidad para prevención y tratamiento. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 20(6), 724-733.
- Smit, K., Voogt, C., Hiemstra, M., Kleinjan, M., Otten, R., y Kuntsche, E. (2018). Development of alcohol expectancies and early alcohol use in children and adolescents: A systematic review. *Clinical Psychology Review*, 60, 136-146. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2018.02.002>
- United Nations Statistics Division. (2025). *The Sustainable Development Goals Report 2025*. United Nations. Recuperado el 25 de febrero de 2025, de <https://unstats.un.org/sdgs/report/2025/>
- Zamboanga, B. L. (2005). Alcohol expectancies and drinking behaviors in Mexican American college students. *Addictive Behaviors*, 30(4), 673-684. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2004.08.013>
- Zamorano-Espero, J. A., Paredes, J. M. H., Ahumada-Cortez, J. G., González, E. R., y Rodríguez, I. G. (2023). Estrés percibido y consumo de alcohol en adolescentes y jóvenes: Una revisión de alcance. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 10(1), 159-176. <https://doi.org/10.35563/cietna.v10i1.924>

## IX. ANEXOS

## 9.1. Anexo A: Matriz de consistencia

| Titulo  | Problema General   | Objetivo General  | Hipótesis General  | Variables  | Metodología  |
|---|--|---|--|--|--|
| <b>DETERMINANTES DEL CONSUMO EPISÓDICO EXCESIVO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE CANTA – LIMA, 2025</b> | ¿Cuáles son los principales determinantes asociados al consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025? | Identificar los principales determinantes asociados al consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima   | Existe asociación estadísticamente significativa entre los determinantes estudiados y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima. | <p><b>Variable Independiente</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Determinantes psicosociales               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Actitud frente al alcohol</li> <li>- Modelo social del alcohol</li> <li>- Norma social</li> <li>- Presión social</li> <li>- Autoeficacia</li> </ul> </li> <li>● Factores Sociodemográficos               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad</li> <li>- sexo</li> <li>- año académico cursado</li> <li>- lugar de procedencia</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Variable Dependiente</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Consumo episódico excesivo de alcohol</li> </ul> | <p><b>Enfoque:</b> cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b> observacional analítico</p> <p><b>Diseño:</b> no experimental, transversal y prospectivo</p> <p><b>Nivel:</b> correlacional</p> <p><b>Población:</b> 254 estudiantes de secundaria de dos instituciones Educativas estatales del distrito de Canta</p> <p><b>Muestra:</b> 213 estudiantes seleccionados mediante estudio censal con criterios de</p> |
|   | <b>Problemas específicos</b>   | <b>Objetivos específicos</b>  | <b>Hipótesis específicas</b>   |  |  |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¿Cuál es la prevalencia del consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del</li> </ul>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Determinar la prevalencia del consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Existe una asociación significativa entre los factores sociodemográficos y</li> </ul>   |  |  |

|  |   |   |  |  |   |
|--|---|---|--|--|---|
|  | <p>distrito de Canta – Lima, 2025?<br/> - ¿Existe asociación entre los factores sociodemográficos y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima,2025?<br/> - ¿Existe asociación entre la actitud y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima,2025?<br/> - ¿Existe asociación entre el modelo social de alcohol y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima,2025?<br/> - ¿Existe asociación entre la norma social y el consumo episódico</p> | <p>distrito de Canta – Lima.<br/> - Determinar la asociación de los factores sociodemográficos con el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima.<br/> - Determinar la asociación de la actitud frente al consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima.<br/> - Determinar la asociación del modelo social de alcohol con el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima.<br/> - Determinar la asociación de la norma social con el</p> | <p>el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes.<br/> - Existe una asociación significativa entre la actitud frente al alcohol y el consumo episódico excesivo en adolescentes.<br/> - Existe una asociación significativa entre el modelo social del alcohol y el consumo episódico excesivo en adolescentes.<br/> - Existe una asociación significativa entre la norma social y el consumo episódico excesivo en adolescentes.<br/> - Existe una asociación significativa entre la presión social y el consumo episódico excesivo en adolescentes.</p> |  | <p>inclusión y exclusión<br/> <b>Técnica:</b> encuesta<br/> <b>Instrumentos:</b> cuestionario de determinantes psicosociales (Lima-Serrano et al., 2017) y cuestionario de consumo episódico excesivo de alcohol (Martínez-Hernández et al., 2012)<br/> <b>Análisis estadístico:</b> estadística descriptiva (frecuencias absolutas y relativas) y regresión logística binaria multivariable con OR e IC95%</p> |
|--|---|---|--|--|---|

|  |   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
|  | <p>excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta - Lima,2025?</p> <p>- ¿Existe asociación entre la presión social y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta - Lima,2025?</p> <p>- ¿Existe asociación entre la autoeficacia y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta - Lima,2025?</p> | <p>consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta - Lima.</p> <p>- Determinar la asociación de la presión social con el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta - Lima.</p> <p>- Determinar la asociación de la autoeficacia con el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta - Lima.</p> | <p>- Existe una asociación significativa entre la autoeficacia y el consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes.</p> |  |  |
|--|---|--|--|--|--|

## 9.2. Anexo B: Operacionalización de variables

| Variables                             | Definición conceptual   | Definición operacional   | Dimensión | Indicador   | Categoría  | Tipo de variable               | Instrumento   | Estadígrafo  |
|---------------------------------------|---|--|-----------|---|--|--------------------------------|---|--|
| Consumo episódico excesivo de alcohol | Patrón de consumo de bebidas alcohólicas caracterizado por la presencia de episodios de embriaguez o exaltación asociados al consumo de alcohol, que puede manifestarse incluso mediante un único episodio dentro del periodo | Se evaluó mediante dos ítems del cuestionario adaptado de Martínez-Hernández et al. (2012). El primer ítem se utilizó como pregunta filtro para identificar consumo de alcohol sin supervisión adulta en el último año. El segundo ítem midió la frecuencia de episodios de embriaguez |           | Frecuencia de episodios de embriaguez o exaltación por consumo de alcohol en el último año. | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Casi cada día</li> <li>- Tres a cuatro veces por semana</li> <li>- Dos o tres veces al mes</li> <li>- Una vez al mes o menos</li> <li>- Una o dos veces al año</li> <li>- Nunca</li> </ul> Clasificación dicotómica final: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Sí = <math>\geq 1</math></li> <li>➤ No = Nunca</li> </ul> | Cualitativa nominal dicotómica | Cuestionario de autorreporte basado en Martínez et al. (2012) | Frecuencia absoluta (n), porcentaje (%), Odds Ratio (OR), IC95%, p-valor |

|  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|--|---|---|--|--|--|--|--|--|
|  | <p>evaluado.<br/>(Martínez<br/>Hernández et<br/>al., 2012).</p> | <p>o<br/>exaltación<br/>asociados al<br/>consumo de<br/>alcohol<br/>durante el<br/>mismo<br/>periodo. La<br/>variable se<br/>clasificó<br/>dicotómicam<br/>ente como<br/>presencia<br/>de<br/>consumo<br/>episódico<br/>excesivo<br/>cuando el<br/>participante<br/>reportó al<br/>menos un<br/>episodio de<br/>embriaguez<br/>en el último<br/>año (<math>\geq 1</math><br/>episodio), y<br/>ausencia<br/>cuando<br/>respondió<br/>“Nunca”</p> |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |  |  |  |  |  |  |

|      |  |   |             |                          |  |                                |  |  |
|------|--|---|-------------|--------------------------|--|--------------------------------|--|--|
| Edad | Período del desarrollo humano comprendido dentro de la adolescencia temprana y tardía, que abarca de 12 a 17 años (Ahumada et al., 2017) | Edad declarada por el/la participante expresada en años cumplidos, comprendida entre 12 y 17 años.                        | Etapa vital | Años cumplidos           | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 12</li> <li>- 13</li> <li>- 14</li> <li>- 15</li> <li>- 16</li> <li>- 17</li> </ul> | Cuantitativa discreta          | Ficha de recolección de datos (elaboración propia) | Frecuencia absoluta (n), porcentaje (%), Odds Ratio (OR), IC95%, p-valor |
| Sexo | Condición biológica que distingue a los individuos en masculino y femenino   | Se medirá mediante la pregunta directa: “¿Cuál es su sexo?”. El participante seleccionará una de las opciones disponibles | No aplica   | Sexo biológico declarado | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Masculino</li> <li>- Femenino</li> </ul>  | Cualitativa nominal dicotómica | Ficha de recolección de datos (elaboración propia) | Frecuencia absoluta (n), porcentaje (%), Odds Ratio (OR), IC95%, p-valor |
|      | nivel logrado escolar  | Se medirá mediante la   |             |                          |  |                                |  |  |

|                       |   |   |                         |                                |  |                                |  |   |
|-----------------------|---|---|-------------------------|--------------------------------|--|--------------------------------|--|---|
| Año académico cursado | que un estudiante está actualmente cursando dentro del sistema educativo. Indica el progreso académico del estudiante en su ciclo educativo (Ministerio de Educación del Perú, 2023). | pregunta: "¿Qué año académico estás cursando actualmente?" Las respuestas Serán categorizadas según el grado escolar que cursa el estudiante. | Nivel educativo actual  | Grado escolar declarado        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1ero secundaria</li> <li>- 2do secundaria</li> <li>- 3ero secundaria</li> <li>- 4to secundaria</li> <li>- 5to secundaria</li> </ul> | Cualitativa ordinal            | Ficha de recolección de datos (elaboración propia) | Frecuencia absoluta (n), porcentaje (%), OR, IC95%, p-valor |
| Lugar de procedencia  | Localidad, ciudad o región de donde una persona proviene, vive habitualmente o se identifica como su lugar de   | se mide mediante la pregunta directa: "¿Cuál es su lugar de procedencia?" El participante seleccionará una de las                             | Localización geográfica | Lugar de procedencia declarado | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Carhua</li> <li>• Paria</li> <li>• marca</li> <li>• Canta</li> <li>• Obrajillo</li> <li>• Otro (Especifique)</li> </ul>             | Cualitativa nominal politómica | Ficha de recolección de datos (elaboración propia) | Frecuencia absoluta (n), porcentaje (%), OR, IC95%, p-valor |

|                       |   |  |                   |  |   |                                |   |  |
|-----------------------|---|--|-------------------|--|---|--------------------------------|---|--|
|                       | origen. (Real Academia Española, 2023).   | opciones propuestas.   |                   |  |   |                                |   |  |
| Institución educativa | Centro educativo donde el estudiante cursa sus estudios escolares y recibe formación académica. (Real Academia Española, s.f.). | Se mide mediante la pregunta directa: “¿A qué institución educativa pertenece?”. El participante selecciona el nombre de su institución de una lista predefinida.? | Centro educativo. | Institución educativa declarada.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• I.E. Gabriel Moreno</li> <li>• I.E. Agropecuario</li> </ul>                      | Cualitativa nominal dicotómica | Ficha de recolección de datos (elaboración propia).                     | Frecuencia absoluta (n), porcentaje (%), OR, IC95%, p-valor. |
| Actitud               | Conjunto de creencias y valoraciones del adolescente respecto al consumo excesivo de alcohol                                    | Se midió mediante escala Likert que evalúa percepciones positivas y negativas hacia el consumo de 4/5 vasos o más de   | Pros<br>Contras   | <b>Pros: percepción del consumo</b><br>1. Beber 4/5 vasos o más de alcohol me ayuda a pasarlo bien con mis amigos<br>0. Beber 4/5 vasos o más de alcohol me da más | <b>Escala tipo Likert</b><br><br><b>Pros</b><br>- (1) Total acuerdo<br>- (2) De acuerdo<br>- (3) Ni Acuerdo ni desacuerdo | Cuantitativa ordinal           | Cuestionario de determinantes psicosociales (Lima-Serrano et al., 2017) | Frecuencia absoluta (n), porcentaje (%), OR, IC95%, p-valor  |

|  |   |  |  |   |   |  |  |  |
|--|---|--|--|---|---|--|--|--|
|  | <p>que influyen en su predisposición conductual</p> | <p>alcohol. Los ítems se agruparon en dimensiones “pros” y “contras”. Puntajes mayores indican actitudes más favorables hacia el consumo</p> |  | <p>energía y me ayuda a seguir</p> <p>0. Beber 4/5 vasos o más de alcohol me ayuda a relacionarse más fácilmente con otras personas</p> <p>1. Beber 4/5 vasos o más de alcohol, ligo más fácilmente</p> <p>0. No me gusta como soy cuando bebo 4/5 vasos o más de Alcohol</p> <p><b>Contra: percepción negativa del consumo</b></p> <p>0. No me gusta como soy cuando bebo 4/5 vasos o de perder el control</p> <p>0. Beber 4/5 vasos o más de alcohol me provoca conflictos con otras personas</p> | <p>- (4) En desacuerdo o</p> <p>- (5) Total desacuerdo</p> <p><b>Contra</b></p> <p>- (1) Total desacuerdo</p> <p>- (2) En desacuerdo</p> <p>- (3) Ni acuerdo ni desacuerdo</p> <p>- (4) De acuerdo</p> <p>(5) Total acuerdo</p> |  |  |  |
|--|---|--|--|---|---|--|--|--|

|                      |   |   |   |  |         |   |  |  |
|----------------------|---|---|---|--|---------|---|--|--|
|                      |   |   |   | <p>0. Si bebo 4/5 vasos o más de alcohol, tengo la sensación de perder el control</p> <p>0. Después de beber 4/5 vasos o más de alcohol a menudo me siento mal al despertar más de alcohol</p> |         |   |  |  |
| <b>Modelo social</b> | Influencia conductual derivada de observar el consumo de alcohol en personas cercanas que actúan como | Se evaluó mediante ítems que registran frecuencia y cantidad de consumo de alcohol en padres, hermanos, pareja y amigos, incluyendo número de familiares que consumen alcohol y | <p><b>Items 1-4 y 7-14</b></p> <p>1. ¿Con qué frecuencia bebe tu madre o tutora legal alcohol?</p> <p>0. ¿Con qué frecuencia bebe tu madre (o tutora legal) 4 vasos o más de alcohol en una sola ocasión?</p> <p>0. ¿Con qué frecuencia bebe tu padre o tutor legal alcohol</p> <p>0. ¿Con qué frecuencia bebe tu padre (o tutor legal) 5 vasos o más de alcohol en una sola ocasión?</p> <p>0. ¿Con qué frecuencia beben</p> | <p><b>Escala tipo Likert</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (1)No tengo</li> <li>- (2) Nunca</li> <li>- (3) Casi Nunca</li> <li>- (4)A veces</li> <li>- (5)A menudo</li> </ul>   | Ordinal | Cuestionario de determinantes psicosociales (Lima-Serrano et al., 2017) | Frecuencia absoluta (n), porcentaje (%), OR, IC95%, p-valor. |  |

|  |                       |  |  |  |  |  |  |  |
|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|
|  | modelos de referencia | frecuencia de episodios de consumo excesivo. |  | <p>uno o más de tus hermanos/as alcohol?</p> <p>0. ¿Con qué frecuencia bebe uno o más de tus hermanos/as 4 vasos o más de alcohol en una sola ocasión?</p> <p>0. ¿Con qué frecuencia bebe tu mejor amigo/a alcohol?</p> <p>0. ¿Con qué frecuencia bebe tu mejor amigo/a 4/5 vasos o más de alcohol en una sola ocasión?</p> <p>0. ¿Con qué frecuencia beben tus amigos/as alcohol?</p> <p>0. ¿Con qué frecuencia beben tus amigos/as 4/5 vasos o más de alcohol en una sola ocasión?</p> |  |  |  |  |
|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|

|                     |  |   |  |  |   |                       |   |                          |
|---------------------|--|---|--|--|---|-----------------------|---|--------------------------|
|                     |  |   |  | 0. ¿Con qué frecuencia bebe tu novio/a alcohol?<br>14. ¿Con qué frecuencia bebe tu novio/a 4/5 vasos o más de alcohol en una sola ocasión?   |   |                       |   |                          |
|                     |  |   |  | <b>Ítems 5 y 6</b><br>0. Cuántos de tus hermanos/as beben alcohol? Indica un número<br>0. Cuántos de tus hermanos/as beben alcohol? Indica un número:  | Respuesta numérica  | Cuantitativa discreta |   |                          |
| <b>Norma social</b> | Percepción del adolescente sobre la aprobación o desaprobación del | Se midió mediante escala Likert de 6 categorías que evalúa la opinión percibida de padres, hermanos, amigos y |  | Ítems 15-20<br>¿Qué opinarían otras personas sobre lo que puedes hacer?<br>0. Mi madre (o tutora legal) opina...<br>0. Mi madre o tutor legal opina...<br>0. Mis hermanos/as opinan que...<br>0. Mis | Escala tipo Likert<br>- (1) Que definitivamente te no debería consumir 4/5 vasos o más de alcohol<br>- (2) Que no debería consumir 4/5 vasos o más de Alcohol | Ordinal               | Cuestionario de determinantes psicosociales | Frecuencia absoluta (n), |

|                       |   |   |  |   |  |         |   |  |
|-----------------------|---|---|--|---|--|---------|---|--|
|                       | consumo de alcohol por parte de su entorno social.  | pareja respecto al consumo de 4/5 vasos o más de alcohol. Valores altos indican mayor aprobación percibida                |  | amigos/as opinan ...<br>0. Mi mejor amigo/a opina...<br>0. Mi novia/o opina   | - (3) Que tal vez no debería o tal vez debería consumir 4/5 vasos o más de alcohol<br>- (4) Que debería beber 4/5 vasos o más de alcohol<br>- (5) Que definitivamente te debería consumir 4/5 vasos o más de alcohol<br>- (6) No tengo |         | les (Lima-Serrano et al., 2017)                           | porcentaje (%), OR, IC95%, p-valor.                          |
| <b>Presión social</b> | influencia ejercida por personas significativas del entorno que puede inducir a adoptar conductas | Se midió mediante preguntas que indagan la frecuencia con que el adolescente percibe invitaciones, estímulos o incentivos |  | items 21 – 26<br>- te has sentido presionado por...<br>21. tu madre (o tutora legal) para beber 4/5 vasos o más de alcohol?<br>0. tu padre (o tutor legal) para beber 4/5 vasos o más de alcohol? | Escala tipo Likert<br>- (1) No tengo<br>- (2) Nunca<br>- (3) Casi Nunca<br>- (4) A veces<br>- (5) Casi siempre   | Ordinal | Cuestionario de determinantes psicosociales (Lima-Serrano | Frecuencia absoluta (n), porcentaje (%), OR, IC95%, p-valor. |

|                     |   |   |                                  |   |  |         |   |  |
|---------------------|---|---|----------------------------------|---|--|---------|---|--|
|                     | para lograr aceptación social.  | sociales para consumir alcohol por parte de familiares, amigos o pareja   |                                  | <p>0. tu(s)hermano(s)/n(as) para beber 4/5 vasos o más de alcohol?</p> <p>0. Tus amigos/amigas para beber 4/5 vasos o más de alcohol?</p> <p>25. tu mejor amigo/amiga para beber 4/5 vasos o más de alcohol?</p> <p>26. Tu novio/novia para beber 4/5 vasos o más de alcohol?</p> | - -<br>(6)Siempre  |         | et al., 2017  |  |
| <b>Autoeficacia</b> | Percepción personal de capacidad para resistir o controlar conductas relacionadas con el consumo de alcohol | Se evaluó mediante escala Likert de 10 ítems que miden la dificultad percibida para resistir el consumo en situaciones internas y externas. | Factores internos / introversión | <p><b>Ítems 1-5</b></p> <p>1. Si te sientes emocionalmente mal</p> <p>0. Cuan do estás en un bar</p> <p>0. Si estas trastorna</p>   | <p>Escala tipo Likert</p> <p>- (1) Es muy fácil</p> <p>- (2) Es bastante fácil</p> <p>- (3) No es fácil o es difícil</p> | Ordinal | Cuestionario de determinantes psicosociales (Lima-Serrano et al., 2017) | Frecuencia absoluta (n), porcentaje (%), OR, IC95%, p-valor. |

|  |  |   |   |   |  |  |  |  |
|--|--|---|---|---|--|--|--|--|
|  |  | <p>Puntajes altos indican menor autoeficacia para rechazar el consumo</p> | <p>Factores externos / extroversión</p> | <p>0. Si estás en casa (la tuya o la de otros) y los padres también están</p> <p>0. Si estas en la casa( la tuya o la de otros) y los</p> | <p>- (4) Es bastante difícil</p> <p>- (5) Es muy difícil</p> |  |  |  |
|--|--|---|---|---|--|--|--|--|

|  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
|  |  |  |  | <p>padr<br/>es no<br/>están<br/>en casa</p> <p><b>Ítems 6–10</b></p> <p>0. Si<br/>otras<br/>perso<br/>nas<br/>de tu<br/>entor<br/>no te<br/>ofrec<br/>en<br/>alcoh<br/>ol</p> <p>0. Si te<br/>sient<br/>es<br/>genia<br/>l/de<br/>mara<br/>villa</p> <p>0. Si<br/>estás<br/>de<br/>un<br/>hum<br/>or<br/>excel<br/>ente</p> |  |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|

|  |  |  |  |   |  |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|
|  |  |  |  | <p>0. Cuando estás en una fiesta</p> <p>0. Si las personas a tu alrededor beben 4/5 vaso o más de alcohol</p> |  |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|

### 9.3. Anexo C: Instrumentos

#### Sección I - Datos sociodemográficos

Por favor, complete la siguiente información:

1. ¿A qué institución educativa pertenece?
  - I.E. Gabriel Moreno
  - I.E Agropecuario
2. ¿Cuál es su edad? \_\_\_\_ años
3. ¿Cuál es su sexo?
  - Masculino
  - Femenino
4. ¿Qué año académico está cursando actualmente?
  - 1ero secundaria
  - 2do secundaria
  - 3ero secundaria
  - 4to secundaria
  - 5to secundaria
5. ¿Cuál es su lugar de procedencia?
  - Carhua
  - Pariamarca
  - Canta
  - Obrajillo
  - Otro (Especifique): \_\_\_\_\_

## **Sección II – consumo episódico excesivo de alcohol**

**1. *¿Tomaste alguna vez alguna bebida alcohólica cuando no se encontraban tus padres o alguna persona adulta responsable durante el último año?***

- Sí ( )
- No ( )

En caso de haber respondido “Sí” en la pregunta anterior, contesta la siguiente:

**2. *¿Con qué frecuencia te emborrachaste o te sentiste muy contento con bebidas alcohólicas en el último año?. Marca con una (X) la opción que corresponda:***

- Casi cada día ( )
- Tres a cuatro veces por semana ( )
- Dos o tres veces al mes ( )
- Una vez al mes o menos (de tres a doce veces en el año) ( )
- Una o dos veces al año ( )
- Nunca ( )

**Sección III-Determinantes del consumo episódico de alcohol**

**Escala Actitud - Consumo Episódico Excesivo De Alcohol**

- Por favor seleccione la opción más apropiada para cada afirmación:

| <b>Pros</b>  | <b>(1)</b> | <b>(2)</b> | <b>(3)</b> | <b>(4)</b> | <b>(5)</b> |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| 1. Beber 4/5 vasos o más de alcohol me ayuda a pasarla bien con mis amigos.                    |            |            |            |            |            |
| 2. Beber 4/5 vasos o más de alcohol me da más energía y me ayuda a seguir.                     |            |            |            |            |            |
| 3. Beber 4/5 vasos o más de alcohol me ayuda a relacionarme más fácilmente con otras personas. |            |            |            |            |            |
| 4. Si bebo 4/5 vasos o más de alcohol, ligo más fácilmente.                                    |            |            |            |            |            |
| 5. No me gusta como soy cuando bebo 4/5 vasos o más de alcohol.                                |            |            |            |            |            |

(1) Total acuerdo, (2) De acuerdo, (3) Ni acuerdo ni desacuerdo, (4) En desacuerdo, (5) Total desacuerdo.

| <b>Contra</b>   | <b>(1)</b> | <b>(2)</b> | <b>(3)</b> | <b>(4)</b> | <b>(5)</b> |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|
| 6. No me gusta como soy cuando bebo 4/5 vasos o más de alcohol.                 |            |            |            |            |            |
| 7. Beber 4/5 vasos o más de alcohol me genera conflictos con otras personas.    |            |            |            |            |            |
| 8. Si bebo 4/5 vasos o más de alcohol, tengo la sensación de perder el control. |            |            |            |            |            |
| 9. Después de beber 4/5 o más de alcohol, a menudo me siento mal al despertar.  |            |            |            |            |            |

(1) Total desacuerdo, (2) En desacuerdo, (3) Ni acuerdo ni desacuerdo, (4) De acuerdo, (5)

Total acuerdo

**Escala Modelo Social - Consumo Episódico Excesivo De Alcohol**

- Por favor seleccione la opción más apropiada para cada afirmación:

| <b>¿Con qué frecuencia...</b>   | <b>(1)</b> | <b>(2)</b> | <b>(3)</b> | <b>(4)</b> | <b>(5)</b> |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|
| 1) ...bebe tú madre (o tutora legal) alcohol?                                       |            |            |            |            |            |
| 2) ... bebe tú madre (o tutora legal) 4 vasos o más de alcohol en una sola ocasión? |            |            |            |            |            |
| 3) ...bebe tu padre (o tutor legal) alcohol?  |            |            |            |            |            |
| 4) ...bebe tu padre (o tutor legal) 5 vasos o más de alcohol en una sola ocasión    |            |            |            |            |            |

(1) No tengo, (2) Nunca, (3) Casi Nunca, (4) A veces, (5) A menudo

0. ¿Cuántos de tus hermanos/as beben alcohol? Indica un número:

0. ¿Cuántos de tus hermanos/as beben 4 vasos o más de alcohol en una sola ocasión?

Indica un número:

| <b>¿Con qué frecuencia...</b>  | <b>(1)</b> | <b>(2)</b> | <b>(3)</b> | <b>(4)</b> | <b>(5)</b> |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|
| 7) ... beben uno o más de tus hermanos/as alcohol?                                     |            |            |            |            |            |
| 8) ... bebe uno o más de tus hermanos/as 4 vasos o más de alcohol en una sola ocasión? |            |            |            |            |            |

(1) No tengo, (2) Nunca, (3) Casi Nunca, (4) A veces, (5) A menudo

- Por favor seleccione la opción más apropiada para cada afirmación:

| <b>¿Con qué frecuencia...</b>   | <b>(1)</b> | <b>(2)</b> | <b>(3)</b> | <b>(4)</b> | <b>(5)</b> |
|---|------------|------------|------------|------------|------------|
| 9) ... bebe tu mejor amigo/a alcohol?   |            |            |            |            |            |
| 10) ... bebe tu mejor amigo/a 4/5 vasos o más de alcohol en una sola ocasión? |            |            |            |            |            |
| 11) ... beben tus amigos/as alcohol?  |            |            |            |            |            |
| 12) ... beben tus amigos/as 4/5 vasos o más de alcohol en una sola ocasión?   |            |            |            |            |            |
| 13)... bebe tu novio/a alcohol?   |            |            |            |            |            |
| 14) ... bebe tu novio/a 4/5 vasos o más de alcohol en una sola ocasión?       |            |            |            |            |            |

(1) No tengo, (2) Nunca, (3) Casi Nunca, (4) A veces, (5) A menudo

**Escala Norma Social - Consumo Episódico Excesivo de Alcohol**

- Por favor seleccione la opción más apropiada para cada afirmación:

| ¿Qué opinarían otras personas sobre lo que puedes hacer? | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| <b>Padres</b>  |     |     |     |     |     |     |
| 15) Mi madre (o tutora legal) opina...                   |     |     |     |     |     |     |
| 16) Mi padre (o tutor legal) opina...                    |     |     |     |     |     |     |
| <b>Iguales</b>   |     |     |     |     |     |     |
| 17) Mi(s) hermano(s)/hermana(s) opina(n)...              |     |     |     |     |     |     |
| 18) Mis amigos /amigas opinan ...                        |     |     |     |     |     |     |
| 19) Mi mejor amigo/mejor amiga opina...                  |     |     |     |     |     |     |
| 20) Mi novio/novia opina...                              |     |     |     |     |     |     |

(1) Que definitivamente no debería consumir 4/5 vasos o más de alcohol, (2) Que no debería consumir 4/5 vasos o más de alcohol, (3) Que tal vez no debería o tal vez debería consumir 4/5 vasos o más de alcohol, (4) Que debería beber 4/5 vasos o más de alcohol, (5) Que definitivamente debería consumir 4/5 vasos o más de alcohol, (6) No tengo

**Escala Presión Social - Consumo Episódico Excesivo de Alcohol**

- Por favor seleccione la opción más apropiada para cada afirmación:

| ¿Te has sentido presionado por ...                                   | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| <b>Padres</b>  |     |     |     |     |     |     |
| 21) tu madre (o tutora legal) para beber 4/5 vasos o más de alcohol? |     |     |     |     |     |     |
| 22) tu padre (o tutor legal) para beber 4/5 vasos o más de alcohol?  |     |     |     |     |     |     |
| <b>Iguales</b>   |     |     |     |     |     |     |
| 23) tu(s) hermano(s)/n(as) para beber 4/5 vasos o más de alcohol?    |     |     |     |     |     |     |
| 24) tus amigos/amigas para beber 4/5 vasos o más de alcohol?         |     |     |     |     |     |     |
| 25) tu mejor amigo/amiga para beber 4/5 vasos o más de alcohol?      |     |     |     |     |     |     |
| 26) tu novio/novia para beber 4/5 vasos o más de alcohol?            |     |     |     |     |     |     |

(1) No tengo, (2) Nunca, (3) Casi Nunca, (4) A veces, (5) Casi siempre (6) Siempre

**Escala Autoeficacia**

*¿Crees que eres capaz de no beber 4/5 o más de alcohol? Puedes consumir alcohol en diferentes situaciones. ¿Cómo de fácil o difícil es para ti NO beber más de 4 (si eres chica) o 5 (si eres chico) vasos de alcohol en las siguientes situaciones?*

- Por favor seleccione la opción más apropiada para cada afirmación:

|   | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|
| <b>Factores internos/introversión</b>                                     |     |     |     |     |     |
| 1. Si te sientes emocionalmente mal                                       |     |     |     |     |     |
| 2. Cuando estás en un bar   |     |     |     |     |     |
| 3. Si estás trastornado/a o alterado/a                                    |     |     |     |     |     |
| 4. Si estas en casa (la tuya o la de otros) y los padres también están    |     |     |     |     |     |
| 5. Si estas en casa (la tuya o la de otros) y los padres no están en casa |     |     |     |     |     |
| <b>Factores externos/extroversión</b>                                     |     |     |     |     |     |
| 6. Si otras personas de tu entorno te ofrecen alcohol                     |     |     |     |     |     |
| 7. Si te sientes genial/ de maravilla                                     |     |     |     |     |     |
| 8. Si estás de un humor excelente   |     |     |     |     |     |
| 9. Cuando estás en una fiesta   |     |     |     |     |     |
| 10. Si las personas a tu alrededor beben 4/5 vasos o más de alcohol       |     |     |     |     |     |

(1) Es muy fácil, (2) Es bastante fácil, (3) No es fácil o es difícil, (4) Es bastante difícil, (5) Es muy difícil

#### 9.4. Anexo D: Consentimiento informado

##### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título del estudio:**

*Determinantes del consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025.*

**Investigadora responsable: Heidy Lizeth Muñoz Valentin**

- Estudiante de Medicina Humana – Universidad Nacional Federico Villarreal
- Teléfono.: 927328375
- Correo: [lmv9922@gmail.com](mailto:lmv9922@gmail.com)

Estimado padre, madre o apoderado:

Le saludo cordialmente y me permito informarle que su hijo(a) está siendo considerad(a) para participar en un proyecto de investigación de carácter académico titulada “*Determinantes del consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025*”, con el objetivo de reconocer los factores relacionados con el consumo excesivo episódico de alcohol en adolescentes de nivel secundario.

Se recopilará la información a través de un cuestionario estructurado que aborda datos sociodemográficos, actitudes, normas sociales, presión social, influencia del modelo social y percepción de autoeficacia. La participación será voluntaria, anónima y confidencial, sin implicar riesgos físicos ni psicológicos para quienes participen.

La aplicación del cuestionario se realizará dentro del horario escolar, con una duración aproximada de 30 minutos. Los datos obtenidos se utilizarán exclusivamente con fines de estudio e investigación, preservando la confidencialidad de los alumnos. En caso de autorizar que su hijo(a) participe, por favor proceda a firmar este documento.

**He leído y comprendido la información anterior:**

Doy mi consentimiento para que mi hijo(a) participe en el estudio mencionado, reconociendo que su participación es completamente voluntaria y que puede retirarse en cualquier momento sin que esto genere ninguna consecuencia.

**Nombre del padre/madre o tutor:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

**Grado y sección:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del padre/madre o tutor**

## 9.5. Anexo E: Asentimiento informado

### Asentimiento informado

#### **Título del estudio:**

*Determinantes del consumo episódico excesivo de alcohol en adolescentes del distrito de Canta – Lima, 2025.*

#### **Investigadora responsable: Heidi Lizeth Muñoz Valentin**

- Estudiante de Medicina Humana – Universidad Nacional Federico Villarreal
- Teléfono.: 927328375
- Correo: [lmv9922@gmail.com](mailto:lmv9922@gmail.com)

Estimado(a) estudiante:

Le invitamos a participar en un estudio cuyo propósito es reconocer los factores que influyen en el consumo episódico elevado de alcohol entre los adolescentes del distrito de Canta, Lima.

Si eliges participar, solo tendrás que responder preguntas breves sobre ti, tu ambiente y tus ideas sobre el consumo de alcohol en adolescentes. Tú participación no tiene ningún riesgo, es anónima voluntaria, y no afectará tus notas ni tu relación con tu colegio.

La aplicación del cuestionario se realizará dentro del horario escolar, con una duración aproximada de 30 minutos.

Los datos obtenidos se usarán exclusivamente para investigación y fines académicos, respetando la confidencialidad de los alumnos. Puedes decidir no participar o retirarte del estudio en cualquier momento sin repercusiones.

**He leído y comprendido lo anterior y acepto participar voluntariamente en el estudio.**

- **Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_
- **Edad:** \_\_\_\_\_
- **Grado y sección:** \_\_\_\_\_

---

**Firma del estudiante**