

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL
DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



TESIS:

**Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de
Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de
Huamanga, 2025.**

Para optar el título profesional de:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:
Bach. Pilar Yoshelin CAHUIN LOPE
Bach. Yenny Marisol CAMPOS CAHUANA

ASESORA:
Dra. Edith ESPINOZA MENDOZA

AYACUCHO - PERÚ

2025

DEDICATORIA

Dedicado a mi familia, en especial a mis queridos padres Yerton Luis Cahuin Zevallos y Rose Mary Lope Espinoza, quienes están en cada paso que doy y por el apoyo incondicional en los momentos de adversidad. También a mis hermanos Yair Fabricio Cahuin Lope y Yhamir Anghelo Cahuin Lope, quienes son mi soporte y motivo por la cual puedo alcanzar todos mis objetivos.

Pilar

Dedicado a mis queridos padres Eusebia Cahuana Alarcón y Florencio Campos Vivanco, quienes con su amor y apoyo incondicional han sido mi mayor fortaleza en cada etapa de mi vida. A mi hermana Flor Mery, por compartir siempre su alegría y motivarme. A mi enamorado Ángel, quien con su compañía, comprensión y apoyo constante me ha impulsado a seguir adelante, dándome ánimo y confianza para alcanzar este logro tan importante. Y también a aquellas personas especiales que, con sus palabras y gestos de aliento, me acompañaron en este camino.

Yenny

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser nuestra guía constante, darnos fortaleza ante las dificultades y permitirnos avanzar con fe y perseverancia en el cumplimiento de nuestros propósitos.

A nuestra Alma Mater, la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, por ser el pilar fundamental de nuestra formación académica y personal, y por brindarnos la oportunidad de desarrollarnos profesionalmente.

A la Facultad de Ciencias de la Salud, por ofrecer el apoyo y las condiciones necesarias para llevar a cabo el presente trabajo de investigación.

A la Escuela Profesional de Enfermería y su plana de docentes, por su esfuerzo, compromiso y entrega en la enseñanza, compartiendo sus conocimientos y experiencias que han contribuido de manera significativa a nuestra preparación profesional basada en valores éticos y humanos.

A nuestra asesora, Edith Espinoza Mendoza por su orientación oportuna, paciencia y constante acompañamiento durante el proceso de elaboración de este estudio.

A los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería, por su participación y colaboración desinteresada en el desarrollo de esta investigación.

A todas las personas que, de una u otra forma, aportaron con su apoyo, consejo o motivación al perfeccionamiento de este trabajo, expresamos nuestro más sincero reconocimiento y gratitud.

“Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025”.

CAHUIN LOPE, PILAR YOSHELIN Y CAMPOS CAHUANA, YENNY MARISOL

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la relación entre habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025; por lo cual se desarrolló una investigación con enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, nivel correlacional y de corte transversal; se tuvo una muestra de 149 estudiantes, seleccionado mediante un muestreo probabilístico estratificado; los datos se recolectaron mediante la técnica de encuesta, como instrumentos se utilizó la Escala de Habilidades Sociales y el Test de AUDIT. En cuanto a los resultados, la mayoría de los estudiantes (69.1%) refirieron haber consumido alcohol; por otro lado en relación a las habilidades sociales el 62.4% poseen un nivel medio; siendo los de menor nivel, en las dimensiones de habilidad para expresar enfado (45.6%), habilidad para expresar la negación (80.5%) y habilidad para iniciar interacciones positivas (57%); asimismo solo el 24.1% muestra un riesgo de dependencia al consumo de alcohol; por consiguiente, se concluyó que habilidades sociales no se relaciona con la frecuencia del consumo de alcohol (X^2 : 7.043, P: 0.393), asimismo se relaciona de forma débil y negativa con el riesgo de dependencia al alcohol (Rho de Spearman: -0.101, P: 0.222).

Palabras claves: Habilidades sociales, consumo de alcohol y estudiantes de Enfermería.

“Social skills and alcohol consumption among nursing students at the National University of San Cristóbal de Huamanga, 2025”.

CAHUIN LOPE, PILAR YOSHELIN Y CAMPOS CAHUANA, YENNY MARISOL

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the relationship between social skills and alcohol consumption in Nursing students at the of National University of San Cristóbal de Huamanga, 2025; for which a research was developed with a quantitative approach, of an applied type, correlational level and cross-sectional; the sample of 149 students was selected through a simple random probability sampling; the data was collected using the survey technique, as instruments the Social Skills Scale and the AUDIT Test were used. Regarding the results, the majority of the students (69.1%) reported having consumed alcohol; on the other hand, in relation to social skills, 62.4% have an intermediate level; being those with a lower level, in the dimensions of ability to express anger (45.6%), ability to express denial (80.5%) and ability to initiate positive interactions (57%); likewise, only 24.1% shows a risk of dependence on alcohol consumption; Therefore, it was concluded that social skills are not related to the frequency of alcohol consumption (X^2 : 7.043, P: 0.393), and are also weakly and negatively related to the risk of alcohol dependence (Spearman's Rho: -0.101, P: 0.222).

Keywords: Social skills, alcohol consumption, and nursing students.

INDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
RESUMEN	IV
ABSTRACT	V
INTRODUCCIÓN	7
CAPITULO I: MARCO TEÓRICO	15
1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO	15
1.2. BASE TEÓRICA	20
1.3. VARIABLES DE ESTUDIO	33
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	36
2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	36
2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN	36
2.3. TIPO DE DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	36
2.4. ÁREA DE ESTUDIO	37
2.5. POBLACIÓN	37
2.6. MUESTRA	38
2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	39
2.8. RECOLECCIÓN DE DATOS	40
2.9 PROCESAMIENTO, PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS	41
CAPÍTULO III: RESULTADOS	42
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	50
CONCLUSIONES	62
RECOMENDACIONES	64
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	66
ANEXOS	76

INTRODUCCIÓN

El estudio fue relevante porque permitió analizar la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol, dado que comprender esta asociación no solo permitió identificar factores de riesgo y protección en la población estudiantil. Por lo cual, fue realizado con el propósito de contribuir conocimientos, de tal manera, sirvió como punto de partida, fuente de información, documento de referencia y herramienta para futuras investigaciones a favor de obtener estrategias educativas y formativas en la educación superior. En esta investigación, los resultados permitieron identificar cómo se relacionan las habilidades sociales con el consumo de alcohol en los discentes de Enfermería. A partir de estos hallazgos sirvió para generar iniciativas a entes competentes, instituciones y/o docentes comprometidos; como base para desarrollar programas preventivos y formativos que fortalezcan las habilidades sociales de los estudiantes, promoviendo estilos de vida más saludables y entornos universitarios más seguros.

En la actualidad, en un mundo dinámico y cambiante las habilidades sociales han adquirido un valor crucial tanto en el ámbito personal como profesional. En el contexto de la atención sanitaria, las habilidades sociales en profesionales de la salud son más importantes, debido a que éstos no sólo deben poseer conocimientos teóricos sólidos, sino también requiere de competencias interpersonales que faciliten la comunicación efectiva, trabajo en equipo, empatía, escucha activa, resolución adecuada de conflictos y gestionar situaciones de estrés (1). Cabe agregar que, estos elementos son esenciales para garantizar una atención integral y humanizada.

Por otro lado, el consumo de alcohol representa una amenaza significativa para la salud pública a nivel mundial, afectando a la población siendo considerada parte de las enfermedades no transmisibles, para lo cual se han tomado acciones y forma parte de los 17 objetivos de desarrollo sostenible (2).

Existe una diversidad de definiciones de las habilidades sociales (en adelante, HH. SS) y el consumo de alcohol, expresadas por diferentes investigadores. Según Dongil E y Cano A constituyen de competencias interpersonales que facilitan la interacción personal de manera eficaz, expresando sus sentimientos y necesidades sin generar incomodidad (3). Asimismo, Caballo V plantea que son las conductas aprendidas que posibilitan el desenvolvimiento del individuo en las relaciones interpersonales, mostrando una expresión apropiada, con respeto hacia los otros y resolver problemas sin causar conflictos más adelante (4). De igual manera, Rivera Y manifiesta que permite al individuo integrarse con facilidad con su entorno social permitiendo su crecimiento personal, asimismo ser capaz de interactuar de manera satisfactoria teniendo en cuenta actitudes, deseos, comportamientos (5).

Por otro lado, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), el consumo de alcohol es la ingesta de bebidas alcohólicas y puede clasificarse en diferentes patrones, desde el consumo de bajo riesgo hasta el consumo nocivo o dependiente (6). De la misma manera, el Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo (NIAAA, por su sigla en inglés) agrega la implicancia de consumir etanol, que encontramos en la cerveza, vinos y demás licores, que pueden ser empleados en ocasiones, de manera social o llevar un patrón de consumo excesivo o dependiente (7). De igual modo, la Organización Panamericana de Salud (OPS)

ratifica que el etanol es una sustancia psicoactiva y tóxica siendo propenso a una dependencia de consumo (8). En este contexto), Zelarayán M y et al mencionan que, el consumo nocivo de bebidas alcohólicas, ocasiona afecciones en la salud, mental o físicamente de la persona. Por ello, el consumo de alcohol contribuye al incremento del riesgo de generar una extensa variedad de problemas sanitarios a nivel mundial, colocándose así en el tercer lugar en situaciones de morbilidad (9).

Bajo esta perspectiva, según la Encuesta Nacional de Salud y el Consumo de Drogas (NSDUH, por su sigla en inglés) en el 2023 la prevalencia del consumo de alcohol de un total de 16.9 millones de adultos jóvenes de 18 a 25 años fue de 49.6%. Además, el 14.5% de los estudiantes universitarios a tiempo completo, como también, de 9.8 millones (28.7%) en este grupo de edad, mencionaron que consumieron alcohol de manera excesiva (10). Sumado a ello, la causa de muertes por consumo de alcohol fue de 2.6 millones; de los cuales, 2 millones fueron hombres y 0.6, mujeres. Asimismo, el mayor porcentaje (13%) de muertes se concentró en los jóvenes, de 20 a 39 años (7).

En México, en un estudio en la Facultad de Enfermería de la Universidad Veracruzana, Minatitlán identificaron que el 59,6% de estudiantes universitarios de Enfermería tiene consumo de alcohol de bajo riesgo (11). En Chile, en la Universidad Católica Silva Henríquez de la Facultad de Educación identificaron que la mayoría de los estudiantes presentan un buen nivel de desarrollo de habilidades sociales en todas las dimensiones (12).

En Perú, según la Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el 2023, el 93.1 % de la población de 15 y más años de edad consumió alguna bebida alcohólica

alguna vez en su vida, viéndose con mayor frecuencia en hombres con 94.9% y 91.4% en mujeres. Asimismo, el mayor consumo de bebida alcohólica fue el área urbana con 74.4% en comparación al área rural con 56.5% en los 12 últimos meses (13). La atención por casos de trastornos por consumo de alcohol durante el 2024, fueron de 43 207 atendidos, de los cuales con mayor atención de acuerdo grupos etarios son: adultos (21 007), jóvenes (11 328) y adolescentes (6 073) (14).

En Lima, en la carrera de Psicología de la Universidad Privada de Lima Sur encontraron que el 70% de estudiantes presenta niveles bajos en consumo de alcohol (15). Por otro lado, en Huancayo, en un estudio realizado por la Universidad Continental en un instituto de educación superior privado, muestra que la mayoría de sus estudiantes tuvo un nivel alto de habilidades sociales 56.8 % (16).

No es ajeno a esta problemática a nivel de Ayacucho, en la última encuesta del 2023 del Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar da a conocer que el 65.3% de personas de 15 años a más consumieron alcohol en los últimos 12 meses, evidenciándose un incremento a comparación del 2018 que fue 60.3% (17).

Por otro lado, la responsable del Centro Provincial de Atención (CPA) de Ayacucho, Domingo M, informó que existe un consumo problemático del alcohol en Ayacucho tanto en jóvenes como en adultos y destacó la importancia de prestar atención a la salud mental, especialmente ante el aumento de la ansiedad, la angustia y el aislamiento (18).

Asimismo, en un estudio realizado en la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga en estudiantes de la Escuela de Formación de Ciencias de la Comunicación se identificó que el 32.7 % presenta habilidades sociales de nivel alto (19). También, otro estudio realizado en la Escuela Profesional de Agronomía de la misma universidad identificó que el 82.1% de los estudiantes de Agronomía tienen un consumo de alcohol de riesgo (20).

Durante nuestra formación profesional en la universidad hemos podido observar en nuestros compañeros y estudiantes dificultades al momento de sus interacciones sociales como problemas para iniciar o mantener una conversación entre ellos y con los docentes, temor de expresar sus sentimientos y necesidades, aislamiento, escasa participación en actividades o trabajos grupales, poca participación en clases y al hablar con los compañeros manifiestan “me gusta estar solo”, “me da vergüenza participar porque se van a reír de mis preguntas”, “prefiero no hacer los trabajos grupales me siento más cómoda sola”, dificultando la adaptación a la vida universitaria. De la misma manera, hemos podido observar la afluencia y participación activa de muchos estudiantes universitarios de nuestra escuela en las actividades sociales de celebración que se desarrollan en la universidad en donde existe un consumo de alcohol sin moderación, que por razones personales de cada estudiante como puede ser la búsqueda de alivio al estrés académico, presiones sociales de pertenecer a un grupo, etc. que pueden llevar a consecuencias negativas como problemas de salud, un bajo rendimiento académico y problemas de comportamiento como violencia, accidentes o problemas con la ley. En ese sentido y considerando estos hechos observados, surge la iniciativa de abordar esta problemática ante una limitada

evidencia científica en el contexto universitario y propiamente en la escuela de Enfermería.

Por tanto, la presente investigación permitió comprender la magnitud del problema en la población estudiada, identificar el nivel de habilidades sociales y analizar la relación existente entre estas habilidades y el consumo de alcohol. En base a lo expuesto, se optó por abordar el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025?, en consideración al problema se formula el objetivo principal: Determinar la relación entre habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025; los objetivos específicos fueron:

- a. Relacionar las habilidades sociales con la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.
- b. Relacionar las habilidades sociales en la dimensión autoexpresión de situaciones sociales y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.
- c. Relacionar las habilidades sociales en la dimensión de la expresión de conductas asertivas y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.
- d. Relacionar las habilidades de expresar enfado y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

- e. Relacionar las habilidades de negarse y concluir interacciones y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.
- f. Relacionar las habilidades sociales en la dimensión de la capacidad de realizar peticiones y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.
- g. Relacionar las habilidades para iniciar interacciones positivas y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

La metodología del estudio respondió a un enfoque cuantitativo, tipo aplicada, nivel correlacional, de corte transversal; la muestra estuvo representado por 149 estudiantes, seleccionado mediante un muestreo probabilístico estratificado; los datos se recolectaron mediante la técnica de encuesta, como instrumentos se utilizó la Escala de Habilidades Sociales y el Test de AUDIT. En cuanto a los resultados la mayoría de los estudiantes (69.1%) refirieron haber consumido alcohol. En relación a las habilidades sociales el 62.4% poseen un nivel medio; siendo los de menor nivel, en las dimensiones de habilidad para expresar enfado (45.6%), habilidad para expresar la negación (80.5%) y habilidad para iniciar interacciones positivas (57%); asimismo solo el 24.1% muestra un riesgo de dependencia al consumo de alcohol. Concluyendo que las habilidades sociales no presentan relación significativa con la frecuencia del consumo de alcohol (X^2 : 0.532, P: 0.393), asimismo se relaciona de forma débil y negativa con el riesgo de dependencia al alcohol (Rho de Spearman: -0.101, P: 0.222).

El contenido de la presente tesis es: Introducción, Capítulo I: Marco Teórico, Capítulo II: Materiales y Métodos, Capítulo III: Resultados, Capítulo IV: Discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I

MARCO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Realizada la revisión de la literatura se encontró algunas investigaciones similares y relacionadas a la presente, las cuales se citan a continuación:

1.1.1. Antecedentes a nivel internacional

El estudio de Durán G y Naranjo T, realizado en Ecuador tuvo como objetivo “analizar la relación entre habilidades sociales y consumo de alcohol en adolescentes”. A través de la metodología con un enfoque cuantitativo, correlacional y de diseño transversal, utilizaron una muestra no probabilística y aplicaron los instrumentos EHS y AUDIT. Los resultados mostraron una relación indirecta entre ambas variables: a menor desarrollo de habilidades sociales, mayor consumo de alcohol. Se concluyó que las habilidades sociales influyen en el inicio del consumo de alcohol, incluso en niveles de bajo riesgo en consumo de alcohol (21).

Velastegui C y et al, en su investigación realizado en Ecuador, tuvo como objetivo “analizar los niveles de habilidades sociales en estudiantes universitarios, la frecuencia de consumo de alcohol, comparando según género y la relación entre habilidades sociales y consumo de alcohol considerando las diferencias de género”. A través de un enfoque cuantitativo, no experimental de corte transversal; con una población de 449 estudiantes; emplearon el instrumento de la Escala de Habilidades Sociales (EHS). Se obtuvo como resultado que indican habilidades sociales altas (71.3%) y concluyó que si existe relación entre el género y habilidades sociales (22).

Vera M y et al, en su investigación realizada en México, tuvo como objetivo “determinar la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes de secundaria, 2021”. A través de un estudio transversal descriptivo correlacional; utilizaron una muestra aleatoria simple de 182 adolescentes de Educación secundaria de una institución pública y aplicaron el instrumento de Historial del Consumo de Alcohol y el Cuestionario de Factores de Riesgo y de Protección Ante el Consumo de Drogas en el rubro de Habilidades Sociales. Los resultados indicaron una relación negativa y significativa ($r_s = -.243$, $p = .38$) de las habilidades sociales con la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas por los adolescentes, es decir que mayor sean las habilidades sociales, menor es el consumo de alcohol (23).

1.1.2. Antecedentes a nivel nacional

Núñez L y Villanueva Y, en su estudio realizado en Arequipa, tuvo como objetivo “establecer la relación entre depresión y consumo de alcohol en estudiantes de una universidad privada, 2023”. A través de un enfoque cuantitativo, diseño no experimental de tipo correlacional. Se empleó en una muestra de 348 estudiantes universitarios, los instrumentos que utilizaron fueron la Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol (AUDIT) y el Inventario de Depresión de Beck BDI-II. Se obtuvo como resultado que el 32.2 % estuvo en consumo de riesgo de alcohol, asimismo la mayoría que presentó depresión leve presentaba consumo de riesgo (40.7%) y se concluyó que existe relación entre los niveles de depresión y de consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una universidad privada Arequipa, 2023 (24).

Mayuri M en su estudio realizado en Lima, el 2022, con el objetivo de “determinar la relación entre las habilidades sociales y la adicción a las redes sociales”; a través de un estudio no experimental, transversal- correlacional, con una muestra de 259 estudiantes de psicología, los instrumentos empleados fueron la escala de habilidades sociales de Goldstein et al. (1989), adaptada en el Perú por Tomás (1994), y el cuestionario de adicción a redes sociales (ARS). Los resultados indicaron que el 54.8% tiene un nivel normal de habilidades sociales, mientras a nivel de adicción a redes sociales se encuentran en categorías altas (70.7%) y se concluyó que no existe relación estadística entre las variables ($p > 0.5$) (25).

En el estudio que efectuó Pari N, en Perú el 2019, tuvo como objetivo “establecer la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en mujeres adolescentes estudiantes de la facultad de psicología de la universidad privada en Ilo”; se empleó un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, transversal y tipo descriptivo relacional; se utilizó un muestreo no probabilístico intencional de 58 adolescentes, el instrumento fue Test de AUDIT y escala de habilidades sociales del Ministerio de Salud. Se obtuvo como resultados que el 84% mostró promedio a muy alto, el 10.3% promedio bajo. No obstante, en el consumo de alcohol, el 48,3 % bebía de bajo riesgo y el 1.7 % probablemente dependía de la bebida; concluyendo que existe una relación significativa entre el nivel de habilidades sociales y el consumo de alcohol (26).

Asimismo, en la indagación que condujo Mozombite L y Velasco E, en Iquitos, con el objetivo de “determinar la relación entre habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de ingeniería de una universidad de la ciudad de Iquitos, 2019”; mediante un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal y tipo descriptivo

correlacional, se utilizó el muestreo no probabilístico de tipo intencional, los instrumentos empleados fueron: la Escala de Habilidades de Gismero y el Test de AUDIT. Los resultados fueron que el 51.2% presenta un nivel medio de habilidades sociales, 37.2% un nivel bajo y 11.6% nivel alto. Por otro lado, 27% no consume alcohol, 66% tiene un consumo de alcohol con y sin riesgo apreciable y Consumo en riesgo, 5.1% posee consumo perjudicial y 1.9% consumo severo o presencia de dependencia y se concluyó que existe una relación significativa entre los niveles de habilidades sociales y el consumo de alcohol (27).

1.1.3. Antecedentes a nivel regional

De acuerdo con el estudio realizado por Guizado A y Luján R, en Ayacucho, tuvo como objetivo “determinar la influencia de la depresión, en el riesgo de la dependencia al alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres, 2024”; se empleó un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada, no experimental, descriptivo, correlacional, de corte transversal, con una muestra no probabilística de 298 adolescentes; se utilizó como instrumento el inventario de depresión de Beck (BDI-II) y el Test de AUDIT. Los hallazgos fueron que el 18.5% presentan depresión leve, por otro lado, el 84.9% tienen un consumo de bajo riesgo, 13.1% moderado y el 2.0% riesgo de dependencia; concluyendo que existe una relación significativa entre depresión y riesgo de dependencia al alcohol (28).

Conforme al estudio de Flores D, en Ayacucho, con el objetivo de “determinar la relación entre habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Ayacucho, 2022”; mediante un enfoque cuantitativo, básico, descriptivo, correlacional, prospectivo, diseño no experimental;

se utilizó un muestreo probabilístico estratificado de 85 estudiantes. Se empleó instrumentos como la escala de habilidades sociales adaptada en Perú por Ruiz (2005) y la escala AUDIT realizada por la OMS (2001). Los resultados fueron que existe una relación negativa moderada entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol (0.585) con un valor de p inferior a 0.01; concluyendo que hay mayor consumo de alcohol en los estudiantes, cuanto menor son las habilidades sociales (29).

Por otro lado, Meza J, en Ayacucho, tuvo como objetivo “analizar la relación entre la inteligencia emocional y las habilidades sociales en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa de Ocros, 2022”; empleó un enfoque cuantitativo y correlacional, diseño no experimental, básica, muestreo no probabilístico conformado por 91 estudiantes; la técnica que utilizó fue la encuesta y como instrumento los cuestionarios. Los resultados indicaron que el 23.1% de los estudiantes practican de forma inadecuada sus habilidades sociales y tienen un nivel bajo de inteligencia emocional y se concluyó que existe relación positiva entre las variables (30).

En la exploración que llevó a cabo Berrocal M y Llantoy R, en Ayacucho, tuvo como objetivo “conocer la relación del consumo de alcohol y la conducta sexual de riesgo en estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Octubre-diciembre 2018”; a través de un enfoque cuantitativo, aplicada, correlacional de diseño observacional prospectivo analítico de corte transversal, muestreo probabilístico tipo aleatorio simple conformado por 140 estudiantes. Concluyendo que el 82.1% (115) estudiantes de Agronomía tienen un

consumo de alcohol de riesgo ($P < 0.05$) sometida a la prueba estadística χ^2 lo cual acepta la hipótesis alternativa de la investigación (20).

1.2. BASE TEÓRICA

1.2.1. HABILIDADES SOCIALES

1.2.1.1. Definición

Gismero E define, “las habilidades sociales son comportamientos aprendidos que ayudan a desarrollar relaciones satisfactorias, expresar emociones y enfrentar conflictos interpersonales de manera adecuada” (31).

Dongil E y Cano A, explican como un conjunto de habilidades en relaciones con otras personas que ayudan tener una interacción adecuada, lo cual permite la expresión de sentimientos, ideas, deseos o necesidades en diferentes situaciones, evitando la aparición de emociones negativas (3).

Así mismo, Monjas I afirma que son un conjunto de conductas necesarias para interrelacionarse entre iguales y adultos de manera eficaz y recíproca. Además, éstas permiten mantener interacciones sociales mutuamente satisfactorias (32).

Por otro lado, Roca E conceptualiza como un repertorio de manifestaciones conductuales, cognitivas y emocionales, que permiten obtener relaciones satisfactorias respetando nuestros derechos (33).

1.2.1.2. Importancia de habilidades sociales

Domínguez D refiere que las HH. SS son esenciales en la vida cotidiana, ya que propician un mejor desenvolvimiento y fluidez, favoreciendo así las interrelaciones sociales en el trabajo, familia, amistades, etc (34).

Bances R menciona que las HH. SS representan un componente indispensable para el ser humano, ya que posibilitan establecer y mantener relaciones sociales satisfactorias. Una persona socialmente competente tiene la capacidad de responder adecuadamente a las diferentes situaciones, logra defender sus intereses y el de los demás, además de contribuir en alternativas de solución (35).

El Instituto Mexicano de la Juventud precisa que las HH. SS son fundamentales, puesto que la etapa de la juventud se desarrolla la personalidad y tienen la necesidad de salir del entorno familiar y enfocarse en tener relaciones sociales. En la sociedad podrá desenvolverse y sobrevivir de una manera adecuada tanto emocional como en el trabajo (36). Además, Bances R agrega que las habilidades sociales constituyen un pilar fundamental para el bienestar personal y colectivo. La carencia de dichas capacidades puede generar frustración, ira y otras emociones negativas; además, no lograr establecer interacciones adecuadas hay mayor riesgo de desarrollar diversas alteraciones psicológicas, entre ellas la ansiedad, depresión (35).

Por otro lado, Roca E menciona que las habilidades sociales son primordiales para la vida, puesto que:

- Las interrelaciones sociales son una fuente de bienestar para el ser humano; sin embargo, la ausencia de éstas puede representar causa significativa de estrés y ansiedad.
- Las personas con escasas competencias sociales presentan mayor vulnerabilidad a desarrollar depresión y ansiedad, así como ciertas enfermedades psicosomáticas.
- El adecuado desarrollo de las competencias sociales contribuye a una mejor calidad de vida que favorece el bienestar personal (33).

1.2.1.3. Dimensiones de habilidades sociales

Gismero E propone una Escala de Habilidades Sociales (EHS), que está constituida por dimensiones:

1.2.1.3.1. Autoexpresión de situaciones sociales

Es la habilidad para entablar una conversación, presentarse de manera adecuada y sostener un intercambio comunicativo fluido y constante con los demás (37). También, se le denomina como la capacidad para comunicarse de manera natural y adecuada en diferentes contextos sociales, sin manifestar signos de ansiedad (38).

1.2.1.3.2. Defensa de los propios derechos

Capacidad que manifiesta inconformidades o desacuerdos estableciendo límites sin temor ni agresividad (37). También, se le denomina como la manifestación de conductas asertivas al interactuar con personas desconocidas, orientadas a defender y proteger los propios derechos en diferentes situaciones (38).

1.2.1.3.3. Expresión de enfado o disconformidad

Facilita demostrar un malestar emocional sin la necesidad de optar por comportamientos agresivos (37). Asimismo, se le conoce como capacidad de manifestar de manera adecuada el enojo, emociones negativas justificadas y desacuerdos en la interacción con otras personas (38).

1.2.1.3.4. Decir no y cortar interacciones

Manifiesta como un individuo brinda respuesta asertiva para finalizar o rechazar peticiones que no desea aceptar (37). Así mismo, se entiende como la capacidad de establecer límites en las interacciones sociales, entre ellas tenemos negarse a peticiones que están en contra de tu voluntad, interrumpir y finalizar comunicación que no es de tu interés, etc. (38).

1.2.1.3.5. Hacer peticiones

Capacidad que permite solicitar apoyo o requerimientos de manera clara y pertinente (37). También, se le dice como la capacidad de manifestar de manera clara y asertiva aquello que necesita o desea (38).

1.2.1.3.6. Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto:

Engloba la capacidad de iniciar y desarrollar relaciones interpersonales con personas del otro género en entornos sociales para vínculos afectivos o amistosos (37). Considerada como la capacidad de entablar comunicación con personas del sexo opuesto, transmitiendo una seguridad y naturalidad al momento de expresar un halago o cumplido (38).

1.2.1.4. Teorías sobre habilidades sociales

Para el desarrollo conceptual de habilidades sociales y aporte de conocimiento en cuanto a los antecedentes teóricos, Donaires Z muestra lo siguiente:

1.2.1.4.1. Teoría de Goldstein: Goldstein determina que:

Las HH. SS son un grupo de capacidades y destrezas que permiten a las personas una interacción satisfactoria. Estas capacidades están divididas en seis grupos: primeras habilidades sociales, que consisten en oír, comenzar y conservar un diálogo, formular cuestiones, agradecer, y hacer cumplidos; habilidades sociales avanzadas que consisten en solicitar ayuda, participar, ofrecer normas; habilidades relacionadas con los sentimientos que permite manifestar sus sentimientos y entender a los otros; habilidades alternativas a la agresión, para desarrollar el autocontrol; habilidades para hacer frente al estrés, útil para afrontar momentos de crisis y las habilidades de planificación que contribuye en la toma de decisiones y solución asertiva de problemas (39).

1.2.1.4.2. Teoría de Vicente Caballo: Así mismo, define como el ser humano manifiesta comportamientos en un entorno relacional, con respeto mutuo y que en su mayoría brindé solución inmediata a los problemas, mientras éstas son reducidas a futuros problemas (4). Caballo V realizó una investigación las competencias más usadas en las personas, las cuales se agrupan en: elementos no verbales (como gestos, posturas o expresiones faciales), elementos paralingüísticos (como el tono, volumen y ritmo de la voz), elementos verbales (las palabras y el contenido del mensaje) y elementos mixtos que integran varias de estas formas de comunicación de manera conjunta (39).

1.2.1.4.3. Teoría de Elena Gismero: Afirma que:

Las HH. SS son un conjunto de conductas verbales y no verbales que, en función de la situación, permiten a las personas comunicar sus necesidades, emociones, creencias, derechos y sentimientos de manera asertiva sin ansiedad y con seguridad. Se divide éstas competencias en dimensiones, que son las siguientes: autoexpresión en situaciones sociales, defensa de los propios derechos como consumidor, expresión de enfado o disconformidad, decir no y cortar interacciones, hacer peticiones e iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto (39).

También es importante señalar que, Elena Gismero planteó su Escala de Habilidades Sociales (EHS) desde el enfoque cognitivo-conductual y el aprendizaje social (37). Tomó como punto de partida la definición clásica de conductas socialmente habilidosa de Caballo V, quien menciona que son una serie de conductas realizadas por una persona en un contexto interpersonal donde manifiesta sentimientos, opiniones y emociones (4). Asimismo, la concepción de que éstas conductas no aparece de manera espontánea, éstas capacidades se adquieren mediante un proceso de aprendizaje en el cual se moldean progresivamente y se perfeccionan para luego ser utilizadas en diferentes contextos (37). En el manual, Gismero E explica que las habilidades sociales: Se dan de una combinación de tres componentes: el conductual (lo que se hace y dice), el cognitivo (lo que se piensa) y situacional (cuándo y con quién se hace). Estas a su vez, buscan un equilibrio entre la autoafirmación (asertividad) y el respeto a los demás, y están íntimamente relacionadas al bienestar emocional y la adaptación personal (37).

Este planteamiento de la autora, incorpora aportes de autores como Wolpe y Lazarus (entrenamiento asertivo), Argyle (competencia social) y Caballo (modelización factorial de la asertividad) (37).

1.2.1.5. Escala de habilidades sociales

La EHS fue diseñada por Elena Gismero Gonzales y se adapta al contexto universitario, su versión definitiva está formada por 33 ítems, 28 de ellos están contruidos en el sentido de déficit en habilidades sociales y los 5 restantes en sentido positivo. Los ítems elaborados con respuestas en sentido positivo son: 9, 25, 26, 27 y 33. Estos constan de 4 alternativas de respuesta, desde completamente desacuerdo hasta completamente de acuerdo. Al culminar el conteo de los puntajes, indican que a mayor puntaje la persona manifiesta más habilidades sociales y competencias de aserción en diferentes contextos (37).

EHS se puede aplicar de manera individual o en grupo y se puede aplicar en el ámbito clínico, en instituciones educativas y de investigación con adolescentes y adultos. El tiempo que se requiere para su contestación es de aproximadamente de 15 minutos. Las áreas a evaluar son: Autoexpresión en situaciones sociales, expresión de conductas asertivas, habilidad de expresar enfado, habilidad de negarse, capacidad para realizar peticiones e iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto (37).

1.2.2. CONSUMO DE ALCOHOL

1.2.2.1. Definición de alcohol

Es una molécula simple que logra disolverse tanto en agua y lípidos, aquello facilita su paso inmediato a través de la membrana celular. Una vez absorbida la droga se

distribuye por todo el organismo, llegando con rapidez al cerebro y alcanza la máxima concentración en sangre oscila entre 30 a 90 minutos (40).

Al comenzar el consumo de alcohol, se producen efectos que recuerdan su consumo debido a la activación de los sistemas dopaminérgicos y opioides. Asimismo, el alcohol tiene efecto ansiolítico gracias a la acción sobre el sistema GABA. Todo aquello se manifiesta en cambios en el estado de conciencia, que va desde la excitación hasta la sedación, también lo acompaña cambios en el estado de ánimo y una reducción de las capacidades cognitivas y locomotoras (40).

Para Bobes J y Casa M (citado en Navarrete B y Secín R) afirma que el alcoholismo es una enfermedad primaria de curso progresivo y crónico, cuyo desarrollo intervienen factores genéticos, psicológicos, sociales y ambientales; se reconoce por la falta de control en la ingesta de alcohol, aun cuando éste genere consecuencias negativas para la salud. También lo acompañan alteraciones en el pensamiento las cuales se pueden manifestar de forma continua o en episodios (40).

1.2.2.2. Etiología

Bickel W, DeGrandpre R y Higgins S (citado en Navarrete B y Secín R) refiere que:

Todas las drogas pueden afectar de varias formas. En primer lugar, consumir una sustancia aumenta la probabilidad de repetir su consumo en el futuro, iniciando la acción de refuerzo y generador de avidez (craving). En segundo lugar, tras las pequeñas dosis iniciales se incrementa la compulsión por continuar consumiendo, el consumo inicial serviría de cebador (priming) de la conducta. En tercer lugar, con el consumo sostenido y crónico de la sustancia

aparece un estado neuro adaptativo inhibitorio que se pondría de manifiesto tras la interrupción del mismo, este estado se ha relacionado con los procesos de tolerancia y los síndromes de abstinencia que se observan en distintas dependencias de sustancias (40).

Tal como lo afirma San L (citado en Navarrete B y Secín R “la dependencia de sustancias es un proceso de desajuste de los sistemas de recompensa cerebral ante la ingesta de drogas que aumenta de manera progresiva y provoca un consumo compulsivo y pérdida de control” (40).

1.2.2.3. Evaluación del consumo de alcohol

La creación del AUDIT por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se sustenta en el modelo de prevención en salud pública, específicamente en el nivel de prevención secundaria, con el fin de identificar precozmente a individuos con patrones de consumo riesgoso o perjudicial de alcohol antes de que desarrollen dependencia u otras complicaciones clínicas (41).

En este sentido, el AUDIT incorpora preguntas que permiten evaluar diversos aspectos del consumo, como la frecuencia, las consecuencias sociales y la presencia de síntomas de dependencia. Finalmente, su desarrollo también responde a la necesidad identificada por la OMS de contar con una herramienta estandarizada y validada internacionalmente, capaz de hacer frente a la creciente carga global atribuible al consumo de alcohol como factor de riesgo de enfermedades no transmisibles, accidentes y problemas sociales en distintas regiones del mundo (41).

1.2.2.4. Test sobre la identificación de consumo de alcohol (AUDIT)

Para Babor T y et al. refieren que:

El consumo excesivo de alcohol puede manifestarse en diversas formas que representan un riesgo para la salud. Entre ellas tenemos: ingesta elevada de forma cotidiana, episodios frecuentes de embriaguez, daño físico o mental cuyo resultado es el desarrollo de dependencia o adicción. Este tipo de consumo no solo afecta al bebedor, sino también a su familia y entorno. Puede provocar enfermedades, problemas en la pareja, accidentes, ingresos hospitalarios, discapacidades graves e incluso la muerte prematura (41).

Frente a esta preocupante realidad, la Organización Mundial de la Salud, en el año 1982, encomendó a un grupo internacional de investigadores que elaboren un instrumento de screening simple; que permita identificar de manera precoz a las personas que manifiestan dificultades relacionadas al consumo de alcohol utilizando procedimientos adecuados dentro del sistema de salud tanto en países desarrollados y en desarrollo (41).

Luego de su publicación, se dio uso del instrumento en diversas investigaciones internacionales, que dieron a conocer que: Es capaz de ajustarse a contextos culturales distintos y ser útil a nivel internacional, ser igualmente apropiado tanto para hombres y mujeres, es útil en la detección precisa de la dependencia al alcohol en estudiantes universitarios (41).

El AUDIT está compuesto por 10 interrogantes que evalúan consumo reciente, síntomas asociados a la dependencia y problemas debido a la ingesta del alcohol.

Considerada el primer test de screening diseñado específicamente para ser utilizada en la atención primaria, está ofrece diversas ventajas:

- Una estandarización transnacional: cuenta con una validación a nivel internacional, además ha sido usada en 6 países. Es el único test de screening desarrollado específicamente para uso a nivel mundial.
- Permite detectar el consumo de riesgo y perjudicial de alcohol, de igual modo una posible dependencia.
- Es breve, adaptable y rápida.
- Desarrollado para el personal de atención de primer nivel (41).

1.2.2.5. Dimensiones del consumo de alcohol

Según Babor T y et al. El AUDIT tiene las siguientes dimensiones:

1.2.2.5.1. Consumo de riesgo. Son formas de consumo que aumentan la probabilidad de generar efectos negativos para la salud tanto para el bebedor como para los demás. Estos patrones representan un problema relevante para la salud pública, incluso cuando la persona no haya experimentado alguna alteración relacionada al consumo de alcohol (41).

1.2.2.5.2. La dependencia. Son un grupo de manifestaciones de tipo conductual, cognitivo y fisiológico que surgen como resultado de la ingesta repetida de alcohol. Entre ellas tenemos el deseo intenso de ingerir alcohol, dificultad para controlar, la continuidad del consumo pese a los efectos negativos, preferencia al consumo frente a otras actividades u obligaciones, aumento de la tolerancia y aparición de síntomas de abstinencia cuando el consumo se interrumpe (41).

1.2.2.5.3. Consumo perjudicial. Hace referencia al consumo de alcohol que conlleva consecuencias negativas para la salud física y psicológica, incluso en ciertos casos asociado a repercusiones sociales (41).

1.2.2.6. Factores asociados al consumo de alcohol

La OMS menciona que, el consumo de alcohol está establecido en la perspectiva social de la humanidad, lo cual hay diferentes factores de suma importancia que actúan tanto en los niveles y pautas del consumo de alcohol:

- a. Plano social:** las tendencias históricas a este respecto, la disponibilidad de alcohol, la cultura, la situación económica y las tendencias en la comercialización de bebidas alcohólicas, así como las medidas de control del alcohol que se apliquen (2).
- b. Plano personal:** el sexo, la edad y diversos aspectos que influyen en la vulnerabilidad biológica y socioeconómica de cada persona, así como el entorno normativo (2).

Algunos discentes de la universidad ingresan con algunas experiencias previas en el consumo de alcohol, durante el periodo universitario se presentan factores en potenciar o modificar dichos patrones, entre ellos se muestra: horarios desorganizados, fácil accesibilidad al consumo de alcohol, en menores de edad la irregularidad en la aplicación de políticas que controlan el alcohol, la escasa interacción con los padres y figuras adultas de apoyo. Así mismo, las expectativas de los universitarios y la influencia social en los primeros años académicos, la presencia de programas deportivos y fraternidades de importancia suelen intensificar el consumo de alcohol, residencia foránea y con grupos estudiantiles presentan mayor consumo, en contraste

con quienes viven en un entorno familiar y por último la falta de orientación de los padres sobre las repercusiones negativas del consumo de alcohol (42).

1.2.2.7. Niveles y patrones de consumo de alcohol

De acuerdo al Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo, es importante tener en cuenta los daños que están relacionados a la cantidad de consumo, y a la medida que van en aumento, como también aumenta el nivel de daño. Menciona diferentes términos o patrones:

- a. **Consumo moderado:** según Guías alimentarias para estadounidenses, 2020 2025 (citado en NIAAA, 2024), “adultos en edad legal de consumir alcohol pueden elegir no beber alcohol o, cuando beben, limitar el consumo a dos bebidas o menos en un día para los hombres y a una bebida o menos en un día para las mujeres. Beber menos es mejor para la salud que beber más” (43).
- b. **Consumo excesivo y peligroso de alcohol:** la NIAAA define como el aumento del nivel de alcohol en la sangre (BAC, por su sigla en inglés) a 0.08%, es decir, 0.08 gramos de alcohol por decilitro, o más. Así mismo, para un adulto hombre le corresponde consumir 5 o más bebidas alcohólicas, en cambio en un adulto mujer, 4 o más bebidas en un tiempo aproximado de dos horas (43).
- c. **Consumo de alcohol en altas cantidades:** la NIAAA también lo denomina high-intensity drinking, y especifica que el consumo es de 10 o más bebidas que contienen alcohol para los hombres y para las mujeres, 8 o más bebidas alcohólicas. Además, es “consistente con el consumo excesivo y peligroso de alcohol en los niveles II y III. Los niveles corresponden a una o dos veces (I),

dos o tres veces (II) y tres o más veces (III) los umbrales estándar de consumo excesivo y peligroso específicos de cada sexo” (43).

- d. **Consumo excesivo de alcohol:** el NIAAA, define el consumo excesivo de alcohol (heavy drinking) en caso de hombres consumir bebidas que contienen alcohol en 05 o más cualquier día o 15 o más en una semana; en mujeres consumir bebidas alcohólicas 04 o más cualquier día u 08 o más en una semana (43).
- e. **Consumo indebido de alcohol:** según NIAAA refiere “al consumo de alcohol de una manera, situación, cantidad o frecuencia que podría causar daño a la persona que bebe o a quienes lo rodean. El consumo indebido de alcohol incluye el consumo excesivo de alcohol (heavy drinking) y el consumo excesivo y peligroso de alcohol (binge drinking)” (43).

1.3. VARIABLES DE ESTUDIO

1.3.1. Identificación de variables

- a. **Variable 1:** Habilidades sociales.
- b. **Variable 2:** Consumo de alcohol.

1.3.2. Operacionalización de variables

1.3.2.1 Variable 1

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores	
Habilidades sociales	Es un conjunto de capacidades y destrezas interpersonales que nos permiten relacionarnos con otras personas de forma adecuada, siendo capaces de expresar nuestros sentimientos, opiniones, deseos o necesidades en diferentes contextos o situaciones, sin experimentar tensión, ansiedad u otras emociones negativas.	Las habilidades sociales se medirán utilizando una escala de habilidades sociales (EHS) de Elena Gismero González que evalúa aspectos como: Autoexpresión de situaciones sociales, expresión de conductas asertivas, habilidad de expresar enfado, habilidad de negarse y concluir interacciones, capacidad de realizar peticiones, habilidad para iniciar interacciones positivas. Se considerará nivel alto de HH.SS. aquellos con puntaje de 73 o más, por otro lado, puntaje de 48 a menos como nivel bajo.	Autoexpresión de situaciones sociales	Capacidad de expresarse uno mismo de forma espontánea y sin ansiedad en distintos tipos de situaciones	8 (1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8)	Ordinal	Puntaje de 00 a 48 será considerado como bajo	
			Expresión de conductas asertivas	La expresión de conductas asertivas frente a desconocidos en defensa de los derechos propios.	5 (9, 10, 11, 12 y 13)			Bajo
			Habilidad de expresar enfado	Capacidad de expresar enfado sentimientos negativos justificados y desacuerdos con otras personas.	4 (14, 15, 16 y 17)	Medio		
			Habilidad de negarse y concluir interacciones	Habilidad para cortar interacciones que no se quieren mantener.	6 (18, 19, 20, 21, 22, 23)			
			Capacidad de realizar peticiones	Expresión de peticiones a otras personas.	5 (24, 25, 26, 27 y 28)			
			Habilidad para iniciar interacciones positivas	Habilidad para interactuar con el sexo opuesto, y de poder hacerlo espontáneamente un cumplido, un halago	5 (29, 30, 31, 32 y 33)	Alto		Puntaje de 73 a 99 será considerado como Alto.

1.3.2.2. Variable 2

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores		
Consumo de alcohol	Es el acto de ingerir bebidas que contienen alcohol, estas contienen etanol, una sustancia psicoactiva y tóxica que puede causar dependencia.	El consumo de alcohol se medirá utilizando el cuestionario de AUDIT. Constituye en 10 preguntas de respuestas diferentes de tipo Likert. Se considerarán consumo responsable de alcohol aquellos con puntaje inferior a 7, por otro lado, puntajes iguales o superiores a 17 como consumo perjudicial de alcohol.	Consumo de alcohol de riesgo	Frecuencia de consumo, cantidad típica, frecuencia del consumo elevado	3 (1,2,3)	Consumo responsable de alcohol	Puntuación de 0 a 7		
			Síntomas de dependencia	Pérdida del control sobre el consumo, aumento de la relevancia del consumo, consumo matutino	3 (4,5,6)			Consumo riesgoso de alcohol	Puntuación de 8 a 15
			Consumo perjudicial de alcohol	Sentimiento de culpa sobre el consumo, laguna de memoria, lesiones relacionadas con el alcohol, otros se preocupan por el consumo.	4 (7,8,9,10)			Consumo perjudicial de alcohol	Puntuación de 16 a 50

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

La investigación propuesta fue de un enfoque cuantitativo. Al respecto Hernández R, Fernández C y Baptista M, define que el enfoque cuantitativo utiliza en la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación, probar unas hipótesis establecidas previamente, y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población. De tal manera la investigación debe presentar un orden secuencial que será el hilo conductor para determinar la variable y establecer conclusiones respecto a las hipótesis (44).

2.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio fue de tipo aplicada Hernández A y et al (2014). La investigación aplicada presta mayor interés en las posibilidades fácticas de poner en práctica las teorías generales, y dedica esfuerzos a dar solución a los problemas y necesidades que se plantean, en su mayoría de los casos en provecho de la sociedad (45).

2.3. TIPO DE DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación fue no experimental, transversal y tipo correlacional.

Hernández R, Fernández C y Baptista M, afirma que estudios no experimentales son “estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos” (44).

Además, para el mismo autor el diseño transversal es aquel que “recolectan datos en

un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado”(44), de tipo correlacional es “ aquel que describen relaciones entre dos o más categorías, conceptos o variables en un momento determinado, ya sea en términos correlacionales, o en función de la relación causa-efecto”; en ocasiones “suelen describir primero las variables incluidas en la investigación, para luego establecer las relaciones entre éstas (en primer lugar, son descriptivos de variables individuales, pero luego van más allá de las descripciones: establecen relaciones)(44)”.

2.4. ÁREA DE ESTUDIO

El estudio se llevó a cabo en la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

2.5. POBLACIÓN

Estuvo conformada por 500 estudiantes de Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, matriculados en el semestre 2025-II.

Los criterios de inclusión fueron:

- Estudiantes pertenecientes a la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, matriculados en el semestre 2025-II.
- Estudiantes matriculados en el semestre académico 2025-II.
- Estudiantes que accedieron a participar en el estudio.

2.6. MUESTRA

Debido a la factibilidad y necesidad de obtener la información en el periodo establecido, se empleó el muestreo estratificado, para el efecto utilizó los siguientes parámetros:

$$n = \frac{NZ^2pq}{e^2(N - 1) + Z^2pq}$$

Dónde:

n= tamaño de muestra.

N= población total.

Z= porcentaje de fiabilidad (1.96)

p= probabilidad de éxito (0.6)

q= probabilidad de fracaso (0.4)

e= error de estimación (0.1)

$$n = \frac{500(1.96)^2(0.6)(0.4)}{(0.1)^2(500 - 1) + (1.96)^2(0.6)(0.4)}$$

$$n = 149$$

$$ni = n \frac{Ni}{N}$$

Serie	Ni	ni
100	100	30
200	93	28
300	167	50
400	89	26
500	51	15
Total	500	149

En general la muestra estuvo conformada por 149 estudiantes de Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, matriculados en el semestre 2025-II.

2.7. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.7.1. Técnicas de recolección de datos

Para la recolección de datos, se utilizó como técnica la encuesta.

2.7.2. Instrumento de recolección de datos

Para la primera variable habilidades sociales, el instrumento que se utilizó fue la adaptación de la Escala de habilidades sociales (EHS) de Elena Gismero González, cuenta con 33 ítems de evaluación de tipo Likert. Evaluó seis dimensiones como: Autoexpresión de situaciones sociales, expresión de conductas asertivas, habilidad de expresar enfado, habilidad de negarse y concluir interacciones, capacidad de realizar peticiones, habilidad para iniciar interacciones positivas; los cuales poseen sus respectivos indicadores. Con múltiples respuestas; CDS: Completamente desacuerdo, DS: Desacuerdo, DA: De acuerdo y CDA: Completamente me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos. Siendo la puntuación CDS=0, DS=1, DA=2 y CDA=3; si la redacción del elemento es inversa a la conducta de habilidad social los puntos serán: CDS=3, DS=2, DA=1 y CDA=0.

Para la segunda variable, consumo de alcohol, el instrumento que se utilizó es el Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT), constituye en 10 preguntas de respuestas diferentes de tipo Likert. Evaluó tres dimensiones como: consumo responsable de alcohol, consumo riesgoso de alcohol y consumo perjudicial de alcohol, las cuales poseen sus respectivos indicadores que permiten su medición. Presenta alta confiabilidad, con coeficientes alfa de Cronbach superiores a 0.80, lo que indica buena consistencia interna, y adecuados valores de fiabilidad test-retest,

evidenciando estabilidad en el tiempo. Asimismo, posee validez comprobada, tanto de criterio, como de constructo, mostrando ser estructural coherente en diferentes estudios y países.

2.7.3. Criterios de validez y confiabilidad

La Escala de habilidades sociales (EHS), al ser adaptado para ser aplicado en la población señalada, fue sometido a juicio de 05 expertos, dichos resultados fueron sometidos a una prueba binomial, cuyo resultado fue:

ITEMS	JUEZ 01	JUEZ 02	JUEZ 03	JUEZ 04	JUEZ 05	SUMA	PRUEBA BINOMIAL
CLARIDAD	1	1	1	1	1	5	0.031
OBJETIVIDAD	1	1	1	1	1	5	0.031
CONSISTENCIA	1	1	1	1	1	5	0.031
COHERENCIA	1	1	1	1	1	5	0.031
PERTINENCIA	1	1	1	1	1	5	0.031
SUFICIENCIA	1	1	1	1	1	5	0.031

Si $p < 0.05$, se considera que los ítems son coherentes según la opinión de cada experto, por lo tanto, el instrumento es válido.

Para determinar la fiabilidad de la Escala de habilidades sociales (EHS), se probó el instrumento en una prueba piloto, de esta manera de logro determinar la consistencia del instrumento luego se sometió al Alfa de Cronbach.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0,913	33

2.8. RECOLECCIÓN DE DATOS

- Se gestionó una solicitud dirigida a la dirección de la Escuela Profesional de Enfermería, para el permiso correspondiente para aplicar el proceso de recolección de datos y establecer un cronograma de ejecución.

- Una vez realizada todas las coordinaciones administrativas, se dió inicio a la identificación de los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga.
- Posteriormente se identificó y sensibilizó a las(os) estudiantes, informándoles sobre el propósito de la investigación y solicitando su participación y colaboración en dicha investigación, este último quedará registrado en la hoja de consentimiento informado a través de su firma y número de DNI.
- Posteriormente se coordinó con las estudiantes los días para la aplicación del instrumento.

2.9 PROCESAMIENTO, PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS

Administrado los instrumentos, cada uno de ellos fue objeto de control de calidad, luego se codificó los ítems de los cuestionarios, luego fueron procesados en el software SPSS. Para determinar la prueba estadística con el cual se tuvo que contrastar, la hipótesis de investigación, se estableció la prueba de normalidad, dando como resultado:

Kolmogorov-Smirnov^a

	Estadístico	gl	Sig.
HABILIDADES SOCIALES	0,083	149	0,014

Si $p < 0.05$, se determina que los datos se configuran en una curva anormal, por lo tanto, para contrastar la hipótesis de investigación se hizo uso de la prueba no paramétrica de Chí cuadrado y Rho de Spearman.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Tabla 01: Habilidades sociales y dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

HABILIDADES SOCIALES	DEPENDENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL						TOTAL	
	RESPONSABLE		RIESGOSO		PERJUDICIAL		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
BAJO	33	22.1	4	2.7	4	2.7	41	27.5
MEDIO	66	44.3	25	16.8	2	1.3	93	62.4
ALTO	14	9.4	1	0.7	0	0	15	10.1
TOTAL	113	75.8	30	20.1	6	4	149	100

Fuente: Cuestionario autoadministrado a los estudiantes de Enfermería-UNSCH.

Rho de Spearman: -0.101, P: 0.222

En la tabla 01 se observa la dependencia del consumo de alcohol; evidenciándose que el 75.8% de estudiantes muestran un consumo responsable del alcohol lo que representa el mayor porcentaje, mientras el 20.1% poseen un consumo riesgoso y el 4% muestran un consumo perjudicial. De los que muestran una dependencia del consumo de alcohol de forma perjudicial (4%), todos ellos muestran habilidades sociales de nivel medio y bajo; en general prima las habilidades de nivel medio (62.4%), tanto en el consumo responsable, como en el consumo riesgoso. Aplicando la prueba estadística de Rho de Spearman se determina que las habilidades sociales muestran una relación inversa débil (Rho de Spearman: -0.101, y $p > 0.05$), con el consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH, rechazándose así la hipótesis de investigación.

Tabla 02: Habilidades sociales en la dimensión autoexpresión de situaciones sociales y dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

AUTOEXPRESIÓN EN SITUACIONES SOCIALES	DEPENDENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL							
	RESPONSABLE		RIESGOSO		PERJUDICIAL		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
BAJO	34	22.8	10	6.7	5	3.4	49	32.9
MEDIO	61	40.9	18	12.1	1	0.7	80	53.7
ALTO	18	12.1	2	1.3	0	0	20	13.4
TOTAL	113	75.8	30	20.1	6	4	149	100

Fuente: Cuestionario autoadministrado a los estudiantes de Enfermería-UNSCH.

Rho de Spearman: -0.155, P: 0.059

En la tabla 02 se observa la relación de la autoexpresión de situaciones sociales, con el nivel de dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería; respecto al consumo responsable (75.8%), el 40.9% poseen un nivel medio de autoexpresión en situaciones sociales, el 22.8% posee un nivel bajo y el 12.1% posee un nivel alto; respecto al consumo riesgoso el 12.1% poseen un nivel medio de autoexpresión en situaciones sociales, 6.7% un nivel bajo; en relación al consumo perjudicial (4%) el 3.4% poseen un nivel bajo.

En general aplicando la prueba estadística de Rho de Spearman, arroja un valor de -0.155, y un nivel de significancia P: >0.05, es decir las habilidades en la dimensión autoexpresión en situaciones sociales, se relacionan de forma débil y negativa con el consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH, rechazándose así la hipótesis de investigación.

Tabla 03: Habilidades sociales en la dimensión expresión de conductas asertivas y dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

EXPRESIÓN DE CONDUCTAS ASERTIVAS	DEPENDENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL							
	RESPONSABLE		RIESGOSO		PERJUDICIAL		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
BAJO	38	25.5	5	3.4	4	2.7	47	31.5
MEDIO	56	37.6	25	16.8	2	1.3	83	55.7
ALTO	19	12.8	0	0	0	0	19	12.8
TOTAL	113	75.8	30	20.1	6	4	149	100

Fuente: Cuestionario autoadministrado a los estudiantes de Enfermería-UNSCH.

Rho de Spearman: -0.073, P: 0.378

En la tabla 03 se observa, respecto al consumo responsable (75.8%), el 37.6% poseen un nivel medio de expresión de conductas asertivas, el 25.5% poseen un nivel bajo y el 12.8% poseen nivel alto; respecto al consumo riesgoso, el 16.8% posee un nivel medio de expresión de conductas asertivas; en relación al consumo perjudicial el 2.7% poseen un nivel bajo expresión de conductas asertivas. En general aplicando la prueba estadística de Rho de Spearman, arroja un valor de -0.073, y un nivel de significancia $P: >0.05$, es decir la expresión de conductas asertivas se relacionan de forma débil e inversa con el consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH, rechazándose así la hipótesis de investigación.

Tabla 04: Habilidades sociales en la dimensión de expresar enfado y dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

HABILIDAD DE EXPRESAR ENFADO	DEPENDENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL						TOTAL	
	RESPONSABLE		RIESGOSO		PERJUDICIAL		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
BAJO	50	33.6	14	9.4	4	2.7	68	45.6
MEDIO	44	29.5	13	8.7	2	1.3	59	39.6
ALTO	19	12.8	3	2.0	0	0	22	14.8
TOTAL	113	75.8	30	20.1	6	4	149	100

Fuente: Cuestionario autoadministrado a los estudiantes de Enfermería-UNSCH.

Rho de Spearman: -0.154, P: 0.061

En la tabla 04 se observa la relación de la habilidad para expresar enfado, con el nivel de dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería. Respecto al consumo responsable el 33.6% poseen un nivel bajo de habilidad para expresar enfado, el 29.5% posee un nivel medio y el 12.8% poseen nivel alto. En relación al consumo perjudicial el 2.7% poseen un nivel bajo de habilidades, mientras el 1.3% poseen un nivel medio. Aplicando la prueba estadística de Rho de Spearman, arroja un valor de -0.154, y un nivel de significancia P: >0.05, es decir las habilidades de expresar enfado se relacionan de forma débil y negativa, con el nivel de dependencia del consumo de alcohol en estudiantes, rechazándose así la hipótesis específica de investigación.

Tabla 05: Habilidades sociales en la dimensión de habilidad de negarse y dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

HABILIDAD DE NEGARSE	DEPENDENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL							
	RESPONSABLE		RIESGOSO		PERJUDICIAL		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
BAJO	87	58.4	27	18.1	6	4.0	120	80.5
MEDIO	26	17.4	3	2.0	0	0	29	19.5
TOTAL	113	75.8	30	20.1	6	4	149	100

Fuente: Cuestionario autoadministrado a los estudiantes de Enfermería-UNSCH.

Rho de Spearman: -0.134, P: 0.102

En la tabla 05 se observa la relación de la habilidad de negarse, con el nivel de dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería. Respecto al consumo responsable el 58.4% poseen un nivel bajo de la habilidad de negarse y el 17.4% posee un nivel medio de habilidades sociales. Respecto al consumo riesgoso, el 18.1% poseen un nivel bajo de la habilidad de negarse; en relación al consumo perjudicial el 4% poseen un nivel bajo de habilidades; en general cuando disminuye la habilidad de negarse, se incrementa los niveles de dependencia, aunque la diferencia no es sustancial. En general aplicando la prueba estadística de Rho de Spearman, arroja un valor de -0.134, y un nivel de significancia P: >0.05, es decir habilidad de negarse se relaciona de forma débil e inversa, con la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería, rechazándose así la hipótesis específica de investigación.

Tabla 06: Habilidades sociales en la dimensión de capacidad de realizar peticiones y dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

CAPACIDAD DE REALIZAR PETICIONES	DEPENDENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL							
	RESPONSABLE		RIESGOSO		PERJUDICIAL		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
BAJO	35	23.5	13	8.7	4	2.7	52	34.9
MEDIO	68	45.6	17	11.4	2	1.3	87	58.4
ALTO	10	6.7	0	0	0	0	10	6.7
TOTAL	113	75.8	30	20.1	6	4	149	100

Fuente: Cuestionario autoadministrado a los estudiantes de Enfermería-UNSCH.

Rho de Spearman: -0.071, P: 0.391

En la tabla 06 se observa la relación de la capacidad de realizar peticiones, con el nivel de dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería. Respecto al consumo responsable, el 45.6% poseen un nivel medio de la capacidad para realizar peticiones, el 23.5% un nivel bajo. Respecto al consumo riesgoso el 11.4% posee un nivel medio de la capacidad para realizar peticiones; en relación al consumo perjudicial el 2.7% poseen un nivel bajo. En general aplicando la prueba estadística de Rho de Spearman, arroja un valor de -0.071, y un nivel de significancia P: >0.05, es decir la dimensión de capacidad para realizar peticiones se relaciona de forma débil y negativa, con el consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH, rechazándose así la hipótesis específica de investigación.

Tabla 07: Habilidades sociales de iniciar interacciones positivas y dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

HABILIADES SOCIALES: INICIAR INTERACCIONES POSITIVAS	DEPENDENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL							
	RESPONSABLE		RIESGOSO		PERJUDICIAL		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
BAJO	69	46.3	13	8.7	3	2.0	85	57.0
MEDIO	38	25.5	15	10.1	3	2.0	56	37.6
ALTO	6	4.0	2	1.3	0	0	8	5.4
TOTAL	113	75.8	30	20.1	6	4	149	100

Fuente: Cuestionario autoadministrado a los estudiantes de Enfermería-UNSCH.

Rho de Spearman: 0.142, P: 0.85

En la tabla 07 se observa respecto al consumo responsable de alcohol, el 46.3% poseen un nivel bajo de habilidad para iniciar interacciones positivas, el 25.5% posee un nivel medio y el 4% poseen nivel alto. En los que poseen un consumo riesgoso el 10.1% poseen un nivel medio de habilidad para iniciar interacciones positivas, el 8.7% un nivel bajo; respecto al consumo perjudicial el 2% poseen un nivel bajo de habilidades, mientras el 2% poseen un nivel medio. En general aplicando la prueba estadística de Rho de Spearman, arroja un valor de 0.142, y un nivel de significancia P: >0.05, es decir la habilidad para iniciar interacciones positivas se relacionan de forma débil, con el consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH, rechazándose así la hipótesis específica de investigación.

Tabla 08: Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

HABILIDADES SOCIALES	CONSUMO DE ALCOHOL											
	NUNCA		UNA VEZ AL MES		02 A 04 VECES AL MES		02 A 03 VECES SEMANA		04 O MÁS VECES A LA SEMANA		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
BAJO	15	10.1	18	12.1	5	3.4	2	1.3	1	0.7	41	27.5
MEDIO	25	16.8	50	33.6	6	4.0	11	7.4	1	0.7	93	62.4
ALTO	6	4.0	7	4.7	2	1.3	0	0	0	0	15	10.1
TOTAL	46	30.9	75	50.4	13	8.7	13	8.7	2	1.3	149	100

Fuente: Cuestionario autoadministrado a los estudiantes de Enfermería-UNSCH.

Chi cuadrada: 7.043, P: 0.393

En la tabla 08 se observa que el 50.4% del total de estudiantes, refieren haber consumido alcohol una o menos veces al mes, el 30.9% refieren no haber consumido, el 8.7% refieren de 2 a 4 veces al mes y 10% consumen de 2 a más veces a la semana; es decir el mayor porcentaje de estudiantes tienen antecedentes de haber consumido alcohol. Respecto a estudiantes que refieren nunca consumir alcohol, el 16.8% poseen un nivel medio y el 10.1% posee un nivel bajo de habilidades sociales; en general prima las habilidades sociales de nivel medio (62.4%). Condición que no se relaciona con las habilidades sociales en estudiantes de Enfermería (χ^2 : 0.532, P: 0.393) rechazándose así la hipótesis de investigación.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN

En la etapa universitaria, las habilidades sociales y el consumo de alcohol tienen un papel importante en la vida de los universitarios; muchas de las experiencias académicas, personales y sociales que se viven en esta etapa están asociadas a la interacción con los demás y a la toma de decisiones frente a situaciones sociales, donde el consumo de alcohol suele estar presente. Por ello, resulta necesario contrastar los hallazgos con estudios previos y marcos teóricos que permitan comprender mejor los resultados.

Uno de los objetivos específicos del presente estudio fue relacionar las habilidades sociales con la dependencia al consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería - UNSCH, conforme a los resultados de la tabla 01, se evidencia que el mayor porcentaje, de estudiantes muestran un consumo responsable (75.8%), mientras el 20.1% poseen un consumo riesgoso y el 4% muestran un consumo perjudicial. De los que muestran una dependencia del consumo de alcohol de forma perjudicial (4%), todos ellos muestran habilidades sociales de nivel medio a bajo; en general en los estudiantes prima las habilidades de nivel medio (62.4%), tanto en el consumo responsable, como en el consumo riesgoso.

Conforme al estudio de Flores D, en Ayacucho, se logró establecer que existe una relación negativa moderada entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol (0.585) (29); asimismo en el estudio de Durán G y Naranjo T, realizado en Ecuador, se logró establecer una relación indirecta entre ambas variables: a menor desarrollo de

habilidades sociales, mayor consumo de alcohol (21), resultados que concuerdan con los hallazgos del presente estudio.

Realizando la contrastación de la hipótesis de investigación mediante la aplicación de la prueba estadística de Rho de Spearman se determina que las habilidades sociales muestran una relación inversa débil (Rho de Spearman: 0.101, y $p > 0.05$), con el consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH, es decir las habilidades sociales no muestran relación significativa entre las variables señaladas, rechazándose así la hipótesis de investigación.

El segundo objetivo específico fue relacionar las habilidades sociales en la dimensión autoexpresión de situaciones sociales y la dependencia de consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH, conforme a los resultados en la tabla 02; en relación al consumo responsable (75.8%), el 40.9% poseen un nivel medio de autoexpresión en situaciones sociales, el 22.8% posee un nivel bajo y el 12.1% posee un nivel alto; respecto al consumo riesgoso el 12.1% poseen un nivel medio de autoexpresión en situaciones sociales, 6.7% un nivel bajo; en torno al consumo perjudicial (4%) el 3.4% poseen un nivel bajo.

Conforme al análisis de los datos en la dimensión autoexpresión en situaciones sociales se evidencia que solo el 13.4% de los estudiantes presenta un nivel alto. Este hallazgo muestra una realidad inquietante, puesto que la gran mayoría se encuentra en niveles medio o bajo, lo que conlleva posibles dificultades en la relación interpersonal, el desempeño académico y la futura integración profesional. Al respecto para Roca E desarrollar esta habilidad ayuda a obtener el fortalecimiento de las competencias

sociales y repercute en una mejor calidad de vida potenciando el bienestar individual (33).

Conforme al estudio realizado por Chávez A la dimensión autoexpresión en situaciones sociales muestra que predomina el nivel medio de habilidades sociales avalado con un 60% (46), resultados que concuerdan con los del presente estudio. La autoexpresión de situaciones sociales tiene que ver con la capacidad de interactuar una comunicación fluida, empática, es decir mantener una comunicación eficaz, continua y sincera (37, 38). En ese sentido las personas pueden tener la capacidad para aceptar o rechazar conductas de riesgo.

En general aplicando la prueba estadística de Rho de Spearman, se establece que las habilidades en la dimensión autoexpresión en situaciones sociales, se relacionan de forma débil y negativa (Rho de Spearman: -0.155 , $p > 0.05$) con el consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH rechazándose así la hipótesis de investigación.

El tercer objetivo específico fue relacionar las habilidades sociales en la dimensión de la expresión de conductas asertivas y la dependencia de consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH, conforme a los resultados en la tabla 03; respecto al consumo responsable, el 37.6% poseen un nivel medio de expresión de conductas asertivas, el 25.5% poseen un nivel bajo y el 12.8% poseen nivel alto; respecto al consumo riesgoso, el 16.8% posee un nivel medio de expresión de conductas asertivas; en relación al consumo perjudicial el 2.7% poseen un nivel bajo expresión de conductas asertivas; en general en este último cuando disminuye la

expresión de conductas asertivas se incrementa el riesgo de dependencia, pero la diferencia no es sustancial.

En cuanto a la expresión de conductas asertivas, permite al estudiante expresar sus ideas con respeto, establecer límites y afrontar interacciones sin actitudes pasivas ni agresivas. Al presentarse un nivel alto genera implicancias positivas, tales como fortalecer la autoestima, resolver conflictos de manera positiva y reducir conductas impulsivas. De los que se muestran en el estudio, se reconoce que un bajo nivel de expresión asertiva, lo cual se asocia a dificultades para manifestar necesidades, mayor vulnerabilidad frente a la presión del grupo y el riesgo de adoptar conductas no deseadas con el fin de buscar aceptación en el entorno universitario.

La investigación realizada por Chávez A, se establece que el 64.2% del total de estudiantes universitarios, muestran un nivel medio de habilidades sociales (46), resultados que concuerdan con los del presente estudio. Se remarca que las conductas asertivas son esenciales en la vida cotidiana, ya que propician un mejor desenvolvimiento en su entorno, favoreciendo así una mejor interrelación en el trabajo, familia, amistades, etc. (34).

Realizando la contrastación de la hipótesis de investigación, mediante la aplicación de la prueba estadística de Rho de Spearman, se logró establecer que la expresión de conductas asertivas se relaciona de forma débil e inversa (Rho de Spearman -0.073, $p > 0.05$), con el consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH, rechazándose así la hipótesis de investigación.

El cuarto objetivo específico fue relacionar las habilidades de expresar enfado y la dependencia de consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH, conforme a los resultados en la tabla 04; respecto al consumo responsable (75.8%), el 33.6% poseen un nivel bajo de habilidad para expresar enfado; en relación al consumo perjudicial (4%), el 2.7% poseen un nivel bajo de habilidades, mientras el 1.3% poseen un nivel medio.

Los resultados obtenidos evidencian que la expresión de enfado en la población universitaria estudiada se encuentra mayoritariamente en un nivel bajo; este hallazgo indica que gran parte de los estudiantes tienden a reprimir o minimizar la manifestación de su enojo, lo que dificulta la expresión adecuada de emociones negativas. Además de generar implicancias como acumulación de malestar, estrés y dificultades en la comunicación interpersonal, debido a que las emociones no encuentran una salida constructiva de expresión en situaciones de enojo o molestia, tal como lo afirma Gismero (37).

De acuerdo al estudio realizado por Chávez A, el mayor porcentaje de estudiantes universitarios poseen un nivel medio de expresión de enfado o disconformidad (57.6%) (46), resultados que no concuerdan con el presente estudio. Se advierte del modo en que los discentes manejan y expresan su enojo no parece incidir en sus patrones de consumo, lo que evidencia que otros factores, más allá de la regulación emocional, ejercen mayor influencia en el consumo de alcohol. En este sentido, los resultados resaltan con la necesidad de continuar explorando no solo las dimensiones de las habilidades sociales, sino también los factores contextuales y personales que determinan la dependencia del consumo de alcohol. Ello permitirá precisar con mayor

claridad qué variables cumplen un rol protector o de riesgo dentro del ámbito universitario.

Efectuando el contraste de la hipótesis de investigación, mediante la aplicación de la prueba estadística de Rho de Spearman, se logró establecer que las habilidades de expresar enfado se relacionan de forma débil y negativa (Rho de Spearman: -0.154, $p > 0.05$) con el nivel de dependencia del consumo de alcohol en estudiantes, rechazándose así la hipótesis específica de investigación.

El quinto objetivo específico fue relacionar las habilidades de negarse y concluir interacciones y la dependencia de consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH, conforme a los resultados de la tabla 05, respecto al consumo responsable, el mayor porcentaje (58.4%) poseen un nivel bajo de la habilidad de negarse y el 17.4% posee un nivel medio de habilidades sociales. En relación, al consumo riesgoso y al consumo perjudicial, prima un nivel bajo de habilidades sociales.

Los resultados obtenidos evidencian que la habilidad de negarse se encuentra en un nivel bajo, resultado preocupante ya que manifiesta que gran parte de los discentes (80.5%), tienen dificultad para regular sus emociones sobre todo a nivel de actitudes y conductas, por ende, estas personas son susceptibles a adoptar conductas de riesgo como el consumo indebido de alcohol. Es por ello la importancia de poner en práctica esta habilidad tal como lo afirma Gismero A; es cuando un individuo brinda respuesta asertiva para finalizar o rechazar peticiones que no desea aceptar (37).

Conforme al estudio realizado por Chávez A, la dimensión decir no y cortar interacciones muestra un valor alto en el nivel medio de habilidades sociales con un 58.4% de estudiantes universitarios evaluados (46), resultados similares al que también obtuvieron Hecht M y et al., estudio que evidenció que los estudiantes varones que empleaban estrategias de decisión pasiva presentaban mayor probabilidad de haber consumido sustancias nocivas, mientras que aquellos con mayor autoeficacia para rechazar y con tendencia a utilizar procesos de decisión activa mostraban un riesgo significativamente menor (47), resultados que no concuerdan con el presente estudio.

Aunque la tendencia encontrada apunta a que los estudiantes con bajos niveles de la habilidad de negarse presentan mayor prevalencia de consumo responsable, ésta no alcanza una relación significativa en el presente estudio, lo cual evidencia la complejidad multifactorial de la investigación. En este sentido, podría contribuir como estrategia preventiva frente al consumo de alcohol, por tanto, considerar en futuras investigaciones la interacción de factores individuales, sociales y culturales (normalización del consumo), con el fin de obtener una visión más amplia de las causas que influyen en los patrones de consumo en estudiantes universitarios de Enfermería.

En general se logró establecer que los niveles de dependencia del consumo de alcohol, se relaciona de forma débil e inversa con la habilidad de negarse de forma débil e inversa (Rho de Spearman: -0.134, $p > 0.05$) de los estudiantes, rechazándose así la hipótesis específica de investigación.

El sexto objetivo específico fue relacionar las habilidades sociales en la dimensión de la capacidad de realizar peticiones y la dependencia de consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH; de acuerdo a los resultados de la tabla 06, en

relación al consumo responsable, el 45.6% poseen un nivel medio, el 23.5% un nivel bajo y el 6.7% un nivel alto de realizar peticiones. Respecto al consumo riesgoso, la mayor proporción (11.4%) posee un nivel medio de la capacidad para realizar peticiones; mientras en consumo perjudicial, el mayor porcentaje (2.7%) poseen un nivel bajo.

En general se advierte que solo el 6.7% del total de la población abordada expresa una capacidad alta para realizar peticiones, asimismo muestra un consumo responsable de alcohol, lo que representa el menor porcentaje. Al respecto Caballo V, afirma que la capacidad de realizar peticiones constituye un componente central de las habilidades sociales, entendidas como el conjunto de conductas aprendidas que permiten a los individuos interactuar eficazmente con los demás (4). Este hallazgo contradice a lo que se obtuvo, ya que solo un grupo reducido de la población emplea esta habilidad, lo cual implica una dificultad en expresar necesidades o solicitar ayuda de manera directa, clara y respetuosa y siendo una herramienta fundamental en la construcción de relaciones interpersonales satisfactorias.

Senra M, menciona que el nivel bajo de las habilidades sociales, pueden asociarse a conductas de riesgo, ya que los estudiantes con menor capacidad para comunicarse o pedir apoyo tienden a recurrir a estrategias ineficaces de afrontamiento, como el uso de sustancias y consumo de alcohol (48). Sin embargo, los hallazgos de esta investigación no confirman dicha relación.

Dado a los resultados en cuanto a la dependencia del consumo de alcohol, se muestra que la capacidad para realizar peticiones no constituye un factor determinante en la aparición de patrones de consumo riesgoso o perjudicial. Este análisis podría

explicarse porque, a pesar de que algunos discentes muestran limitaciones en esta habilidad, la mayoría mantiene un consumo responsable, posiblemente influido por la cultura de moderación, el control social y la propia exigencia académica de la carrera de Enfermería, donde la salud es un valor fundamental.

En general aplicando la prueba estadística, es decir la dimensión de capacidad para realizar peticiones se relaciona de forma débil y negativa (Rho de Spearman: -0.071, $p > 0.05$), con el consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH, rechazándose así la hipótesis específica de investigación.

El séptimo objetivo específico fue relacionar las habilidades para iniciar interacciones positivas y la dependencia de consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH; de acuerdo a los resultados de la tabla 07, respecto al consumo responsable de alcohol, el 46.3% poseen un nivel bajo de habilidad para iniciar interacciones positivas, el 25.5% posee un nivel medio y el 4% poseen nivel alto. En los que poseen un consumo riesgoso y perjudicial priman las habilidades de nivel medio a bajo.

Conforme a los resultados el mayor porcentaje de los estudiantes manifiestan un nivel bajo para iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto, lo que representa el 57%; esta limitación podría explicarse por factores personales, como la baja autoestima y la ansiedad social, que generan temor al rechazo; factores familiares, como estilos de crianza restrictivos que dificultan la autonomía; así como por condiciones escolares y socioculturales que no favorecen la práctica de habilidades sociales en contextos de interacción. Al respecto Caballo V, señala que la ausencia de competencias sociales básicas, incrementa la probabilidad del aislamiento social, dificultad para relacionarse con pares, también favorece el incremento de conductas de riesgo (49).

De acuerdo al estudio realizado por Chávez A; el mayor porcentaje de estudiantes universitarios (55%), muestran un nivel medio de habilidades sociales (46), resultado discordante con el presente estudio, en razón a que en el presente estudio el mayor porcentaje (57%) poseen un nivel bajo de habilidad para iniciar interacciones positivas. Realizado la contrastación de la hipótesis de investigación mediante la prueba estadística de Rho de Spearman, se determina que la habilidad para iniciar interacciones positivas se relaciona de forma débil (Rho Spearman: 0.142, $p > 0.05$) con el consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH, rechazándose así la hipótesis específica de investigación.

El propósito principal del presente estudio fue determinar la relación entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; de acuerdo a los resultados de la tabla 08 solo el 30.9% refieren no haber consumido bebidas alcohólicas, mientras el mayor porcentaje (69.1%) señala consumir de uno a más veces durante un periodo determinado, asimismo el 10% consumen de 2 a más veces durante la semana; asimismo la mayor proporción (62.4%) de los estudiantes poseen un nivel medio de habilidades sociales.

En el estudio realizado por Vera M y et al, el 2021 en México en estudiantes de secundaria, se logró establecer una relación negativa no significativa y débil ($r_s = -.243$, $p = .38$) entre las habilidades sociales con la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas (23), resultados que concuerdan con los del presente estudio. En el estudio realizado el 2019 por Pari N, en Perú, en estudiantes adolescentes de una universidad privada de Ilo; se logró establecer que el 84%, mostró un promedio muy alto de

habilidades sociales; asimismo el 48.3% muestran un consumo de alcohol de bajo riesgo, determinándose una relación significativa entre el nivel de habilidades sociales y el consumo de alcohol (26), resultados que difieren con los hallazgos del presente estudio.

En general aplicando la prueba estadística del Chi Cuadrado, se determina que las habilidades sociales no se relacionan con la frecuencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la UNSCH (X^2 : 7.043, $p > 0.05$), rechazándose así la hipótesis de investigación, es decir existen otros factores que se estarían relacionándose con el consumo de alcohol en esta población.

De acuerdo a los resultados y el análisis de la contrastación de la hipótesis podemos afirmar que el mayor porcentaje de los estudiantes de Enfermería de la UNSCH, tienen antecedentes de consumir alcohol en sus diversas presentaciones, más de la quinta parte muestran un consumo riesgoso y perjudicial, es decir muestran un nivel de dependencia del consumo de alcohol, sin embargo el mayor porcentaje muestra un consumo responsable; asimismo la mayor proporción de los estudiantes expresa un nivel medio de habilidades sociales, siendo los de mayor preocupación en las dimensiones de habilidad para expresar enfado (45.6%), habilidad para expresar la negación (80.5%) y habilidad para iniciar interacciones positivas (57%), condiciones que no se relacionan con el consumo de alcohol y la dependencia a su consumo, ello se debe porque el mayor porcentaje de los estudiantes muestran un consumo responsable del alcohol, asimismo poseen un nivel medio de habilidades sociales, pero amerita su evaluación permanente.

Los resultados obtenidos sugieren que el consumo de alcohol en los estudiantes de Enfermería no está determinado directamente por el nivel de habilidades sociales. Esto puede deberse a que el consumo responde a factores multifactoriales, entre los cuales destacan aspectos personales, académicos, familiares y socioculturales. Es posible que el estrés académico, la carga emocional de la formación profesional en salud, la influencia de pares, o las costumbres sociales tengan un mayor peso en la decisión de consumir alcohol. Sumado a ello, los discentes poseen conocimientos sobre los efectos del alcohol, lo que podría llevarlos a mantener un consumo moderado o controlado, independientemente de su nivel de habilidades sociales.

CONCLUSIONES

1. El mayor porcentaje de los estudiantes presentan un nivel medio de habilidades sociales (62.4%) y se relaciona de forma negativa y débil con la dependencia del consumo de alcohol (Rho de Spearman: -0.101 , $p > 0.05$).
2. Las habilidades sociales en la autoexpresión de situaciones sociales se relacionan de forma negativa y débil con la dependencia del consumo de alcohol (Rho de Spearman: -0.155 , $p > 0.05$).
3. Las habilidades sociales en la expresión de conductas asertivas, muestran una relación negativa débil con la dependencia del consumo de alcohol (Rho de Spearman: -0.073 , $p > 0.05$).
4. Las habilidades sociales en expresión de enfado, se relacionan de forma débil y negativa con la dependencia del consumo de alcohol (Rho de Spearman -0.154 , $p > 0.05$).
5. Las habilidades sociales en la dimensión de negarse y concluir interacciones, muestran una relación negativa débil con la dependencia del consumo de alcohol (Rho de Spearman: -0.134 , $p > 0.05$).
6. Las habilidades sociales para realizar peticiones, muestran una relación débil y negativa, con la dependencia del consumo de alcohol (Rho de Spearman: -0.071 , $p > 0.05$).
7. Las habilidades sociales para iniciar interacciones positivas, se relaciona en forma débil con la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería (Rho de Spearman: 0.142 , $p > 0.05$).

8. El mayor porcentaje de los estudiantes tienen antecedentes de consumir alcohol (69.1%), relacionándose de forma negativa débil con las habilidades sociales (X^2 : 7.043, $p > 0.05$).

RECOMENDACIONES

1. A los Centros de Salud Mental Comunitarios deberían continuar desarrollando programas preventivos orientados a la salud mental juvenil, priorizando la resiliencia y la detección temprana de conductas de riesgo.
2. A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, evaluar la situación actual de habilidades sociales y desarrollar técnicas y/o talleres psicoeducativos para fortalecer competencias; lograr objetivos y obtener una ventaja competitiva para el área académica y laboral.
3. Al Bienestar Estudiantil de la Universidad promover campañas educativas de sensibilización y brindar acompañamiento psicológico, con el fin de crear un entorno universitario seguro y protector. También fomentar actividades recreativas y deportivas como alternativas positivas frente al consumo de alcohol.
4. A Facultad de Ciencias de la Salud fomentar espacios académicos que fortalezcan la conciencia sobre la prevención del consumo de alcohol y apoyar investigaciones que permitan comprender mejor los factores que influyen en el consumo de alcohol en los jóvenes.
5. A la Escuela Profesional de Enfermería impulsar programas de tutoría y actividades formativas que refuercen el autocuidado y el profesionalismo, recordando que los futuros enfermeros son modelos de conducta saludable en la sociedad. Asimismo, fortalecer permanentemente el desarrollo de las habilidades sociales donde todos se beneficiarían de la convivencia y la interacción con sus pares.

6. A los egresados de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNSCH, desarrollar investigaciones de habilidades sociales en personas de diferente grupo etario y situaciones de contexto social, con la incorporación de variables adicionales que puedan explicar de manera más precisa la conducta de consumo de alcohol en estudiantes universitarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Borbor, C. Habilidades sociales y relaciones interpersonales en docentes como agentes educativos. Koinonía [Internet]. Junio 2024 [citado 16 de abril 2025]; 9(17): 481-498. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2542-30882024000100481&lng=es.
2. Informe Sobre La Situación del Alcohol Y La Salud En La Región de Las Américas 2020. Pan American Health Organization. [Internet]. Pan American Health Organization; 2021. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5384.pdf>
3. Dongil, E y Cano, A. Habilidades sociales. Sociedad Española para el estudio de la Ansiedad y el Estrés (SEAS)[Internet]. 2014 [citado 08 de mayo 2025]. Disponible en: <https://www.lineaprevencion.com/uploads/lineaprevencion/contenidos/files/guia-habilidades-sociales.pdf>.
4. Caballo, V. Relaciones entre diversas medidas conductuales y de autoinforme de las habilidades sociales. Psicología conductual [Internet]. 1993 [citado 08 de mayo 2025]; 1(1): 77- 99. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Vicente-Caballo/publication/259528322_Relaciones_entre_diversas_medidas_conductuales_y_de_autoinforme_de_las_habilidades_sociales/links/00b7d52c608dbd4a20000000/Relaciones-entre-diversas-medidas-conductuales-y-de-autoinforme-de-las-habilidades-sociales.pdf.

5. Rivera, Y. Habilidades sociales: una revisión teórica. [Internet] [Trabajo de grado de Bachiller]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2020 [citado 08 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/7ca82649-e2a6-4ed2-a3cf-82915ddc88ae/content>.
6. Organización Mundial de la Salud. Global status report on alcohol and health 2018 [Internet]. [Who.int](http://www.who.int).: 2018 World Health Organization; 2018 [citado el 08 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241565639>
7. Datos y estadísticas sobre el alcohol. Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo. [Internet]. [Nih.gov](http://www.niaaa.nih.gov): 2021 [citado el 08 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/alcohols-effects-health/alcohol-topics/alcohol-facts-and-statistics>
8. Alcohol. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. [Paho.org](http://www.paho.org).: [citado el 09 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/alcohol>
9. Zelarayán, M y et al. Alcohol y salud [Internet]. [Cardiosalud.org](http://www.cardiosalud.org). [citado el 09 de mayo de 2025]. Disponible en: https://cardiosalud.org/wp-content/uploads/2020/02/Alcohol-y-salud_web-1.pdf
10. El alcohol y los adultos jóvenes de 18 a 25 años. Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo [Internet]. [Nih.gov](http://www.niaaa.nih.gov).: 2023 [citado el 09 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/alcohols-effects-health/alcohol-topics-z/datos-y-estadisticas-sobre-el-alcohol/el-alcohol-y-los-adultos-jovenes-de-18-25-anos>

11. Cortaza, L y et al. Prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería. Medwave [Internet]. 2022 [citado 11 de mayo 2025]; 22(3): 1-9. Disponible en: <https://www.medwave.cl/medios/medwave/Marzo2022/PDF/medwave-2022-02-002530b.pdf>
12. Rodríguez E, Vidal R y Cossio, M. Desarrollo de las habilidades sociales de estudiantes que ingresan a la universidad. Scielo [Internet]. 2018 [citado 11 de mayo 2025]. Disponible en: <https://www.scielo.org.ar/pdf/paptra/n37/n37a06.pdf>
13. Informe Sobre La Situación del Alcohol Y La Salud En La Región de Las Américas 2020. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. Pan American Health Organization; 2021. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5384.pdf>
14. Establecimientos de Minsa atendieron más de 43 000 casos por consumo de alcohol durante el 2024 [Internet]. Gob.pe. [citado el 13 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1058875-establecimientos-de-minsa-atendieron-mas-de-43-000-casos-por-consumo-de-alcohol-durante-el-2024>
15. Guevara, L. Estrés académico y consumo de alcohol en estudiantes de la carrera de Psicología de una Universidad Privada de Lima Sur. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Disponible en: <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2238/Guevara%20Angulo%2c%20Lady%20Luz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Mormontoy R, Pozo M y Yauri, Y. Habilidades sociales y ansiedad estado-rasgo en estudiantes de un instituto de educación superior privado, Huancayo, 2023. [Tesis de licenciatura, Universidad Continental]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/16356/8/IV_FH_U_501_TE_Mormontoy_Pozo_Paredes_2024.pdf
17. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2023. Gob.pe. [citado el 16 de julio de 2025]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/departamentales_en/Endes05/pdf/Ayacucho.pdf
18. Domingo, M. Consumo problemático en Ayacucho: preocupan el alcohol en jóvenes y las apuestas online [Internet]. Urgente Ayacucho. 2025 [citado el 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://urgenteayacucho.com/consumo-problematico-en-ayacucho-preocupan-el-alcohol-en-jovenes-y-las-apuestas-online/>
19. Beltrán, C. Las habilidades sociales y su relación con el rendimiento académico en los estudiantes de la escuela de formación de ciencias de la comunicación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2013-. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga]. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/aa2e4aaf-911b-4c27-a084-1c30196089c3/content>
20. Berrocal, M y Llantoy, R. Consumo de alcohol y conducta sexual de riesgo en estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Octubre - diciembre 2018. [Tesis de licenciatura,

- Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga]. Disponible en:
<https://repositorio.unsch.edu.pe/items/d1c48ecc-090f-467f-8a97-4dd3ee21fe32>
21. Durán, G y Naranjo, T. Habilidades sociales y consumo de alcohol en adolescentes de Ecuador. Psico Unemi [Internet]. 2024 [citado el 14 de mayo de 2025];8(14):52–64. Disponible en: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/1833>
 22. Velastegui, C y et al. Vista de Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes universitarios del Ecuador [Internet]. [Ciencialatina.org](https://ciencialatina.org). 2022 [citado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2076/2999>
 23. Vera, M y et al. Habilidades sociales y consumo de alcohol en adolescentes estudiantes de secundaria [Internet]. Ugto.mx. [citado el 14 de mayo de 2025]. Disponible en: <http://repositorio.ugto.mx/bitstream/20.500.12059/5552/1/Habilidades%20sociales%20y%20consumo%20de%20alcohol%20en%20adolescentes%20estudiantes%20de%20secundaria.pdf>
 24. Nuñez, L y Villanueva, Y. Depresión y consumo de alcohol en estudiantes de una universidad privada, Arequipa, 2023. [Tesis de licenciatura, Universidad Continental]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/14875>
 25. Mayuri, M. Habilidades sociales y adicción a redes sociales en estudiantes de psicología de una universidad de Lima Sur. [Tesis de licenciatura, Universidad Autónoma del Perú]. Disponible

- en:<https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2460/Mayuri%20Mendoza%2c%20Maximo%20Rafael.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
26. Pari, N. Nivel de habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes mujeres adolescentes de una universidad privada de Ilo. [Tesis de especialidad, Universidad Cayetano Heredia]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14802/Nivel_PariGalindo_Nadia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Mozombite, L y Velasco, E. Habilidades sociales y su relación con el consumo de alcohol, en alumnos de la Universidad Científica del Perú de Iquitos, año 2029. [Tesis de especialidad, Universidad Científica del Perú]. Disponible en: <http://repositorio.ucp.edu.pe/items/f8e88ccb-9f08-41e7-8a68-7738ac154b1c>
28. Guizado, A y Lujan, R. Depresión y riesgo de la dependencia al alcohol, en adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres de Ayacucho 2024. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga]. Disponible en:<https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3f91165b-c568-4b5a-8059-295133b1bfec/content>
29. Flores, D. Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una institución educativa pública de Ayacucho, 2022. [Tesis de licenciatura, Universidad Continental]. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/15986/2/IV_FHU_501_TE_Flores_Mancilla_2024.pdf

30. Meza, J. Inteligencia emocional y habilidades sociales en estudiantes del nivel secundaria de una institución educativa de Ocros, Ayacucho 2022. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/99297/Meza_MJL-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
31. Gismero, E. Escala de Habilidades Sociales [Internet]. España: Hogrefe TEA Ediciones; 2022. [Citado 15 de mayo 2025]. Disponible en: https://web.teaediciones.com/Ejemplos/EHS_Extracto-Manual-web.pdf
32. Monjas, I. Programa de Enseñanza de Habilidades de Interacción Social (PEHIS). Para niños y niñas en edad escolar. 11vo edición. España: CEPE.
33. Roca, E. Cómo mejorar tus habilidades sociales. [internet]. 4ta Ed. Valencia: ACDE (2014). [Citado 15 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.cop.es/colegiados/PV00520/pdf/Habilidades%20sociales-Dale%20una%20mirada.pdf>
34. Domínguez, D. ¿Por qué son importantes las habilidades sociales? [Internet]. MEDAC. [citado el 29 de abril de 2025]. Disponible en: <https://medac.es/blogs/sociocultural/importancia-habilidades-sociales>
35. Bances, R. Habilidades sociales: una revisión teórica del concepto. [Internet]. [Trabajo en el grado de bachiller]. Perú: Universidad Señor de Sipán; 2019. [Citado 15 de mayo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6098/Bances%20Goicochea%20Rosa.pdf?sequence=1>
36. Instituto Mexicano de la Juventud. La importancia de las habilidades sociales en la población joven [Internet]. México: Instituto Mexicano de la Juventud;

- abril 2018. [citado el 15 de mayo de 2025]. Disponible en:
<https://www.gob.mx/imjuve/articulos/la-importancia-de-las-habilidades-sociales-en-la-poblacion-joven>
37. Gismero, E. Escala de Habilidades Sociales (EHS): Manual 2º Ed. Madrid: TEA Ediciones; 2002.
38. Chumbes, E y Soldevilla, G. Habilidades sociales en estudiantes de psicología de una universidad privada de Lima Norte: un estudio comparativo, 2022. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/30121/Chumbes%20Panana%2c%20Esthefany%20Cecilia%20-%20Soldevilla%20Rivera%2c%20G%c3%a9nesis%20Vanessa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Donaires, Z. Habilidades sociales y autoestima en estudiantes de un instituto educativo superior pedagógico público, Lima, 2022. [Tesis de licenciatura, Universidad Continental]. Disponible en: <https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:a838ebfc-71ee-4880-9b3f-b8fb4ddb9bc3>
40. Navarrete, B y Secín, R. Generalidades del trastorno por consumo de alcohol. SciELO [Internet]. 2018 [citado 17 de mayo 2025]; 16(1): 47-53. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000100047#B28
41. Babor, T y et al. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT). Generalitat Valenciana. [Internet]. [citado 17

- de mayo 2025]. Disponible en:
https://www.paho.org/sites/default/files/AUDIT_spa.pdf
42. El consumo nocivo de alcohol entre menores de edad universitarios [Internet]. Nih.gov. [citado el 7 de julio de 2025]. Disponible en:
<https://www.niaaa.nih.gov/publications/brochures-and-fact-sheets/el-consumo-nocivo-de-alcohol-entre-menores-de-edad-universitarios>
43. Definición de niveles y patrones de consumo de alcohol. Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo. [Internet]. Nih.gov.2024 [citado el 17 de mayo de 2025]. Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/alcohols-effects-health/definicion-de-niveles-y-patrones-de-consumo-de-alcohol>
44. Hernández R, Fernández C y Baptista M. Metodología de la investigación. 5.^a ed. México D.F.: McGraw-Hill; 2010.
45. Hernández, A y et al. Tesis de Investigadores Tesis de investigación Investigadores. [Internet]. [Blogspot.com](http://tesisdeinvestig.blogspot.com). 2014 [citado el 22 de mayo de 2025]. Disponible en: <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2011/11/tipos-de-investigacion-segun-ander-egg.html>
46. Chavez, A. Habilidades Sociales en Estudiantes Universitarios de Ica, 2022. [Tesis de licenciatura, Universidad San Juan Bautista]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/584300f7-7db4-4aef-ad59-ca3c5768d0ca/content>
47. Hecht, M, Graham, J y Elek, E. La intervención en estrategias de resistencia a las drogas: efectos del programa en el consumo de sustancias. Health Communication. 2006;20(3):267-276.

48. Senra, M. Educar en habilidades sociales para prevenir el abuso de alcohol en la adolescencia. *Revista Española de Orientación y Psicopedagogía* [internet]. 2010, 21(2), 423-433 [citado el 21 de septiembre de 2025]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3382/338230785022.pdf>
49. Caballo, V. *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. 7.^a ed. Madrid: Siglo XXI; (2021).

ANEXOS

ANEXO N° 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre las habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre habilidades sociales con la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025? • ¿Cuál es la relación entre habilidades sociales en la dimensión autoexpresión de situaciones sociales y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025? • ¿Cuál es la relación entre habilidades sociales en la dimensión de la expresión de conductas asertivas y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025? 	<p>Objetivo general Determinar la relación entre habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relacionar las habilidades sociales con la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025. • Relacionar las habilidades sociales en la dimensión autoexpresión de situaciones sociales y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025. • Relacionar las habilidades sociales en la dimensión de la expresión de conductas asertivas y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025. • Relacionar las habilidades de expresar enfado y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de 	<p>Hi: Existe relación entre habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025.</p> <p>Ho: No existe relación entre habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025.</p>	<p>Variable 1: Habilidades sociales</p> <p>Variable 2 Consumo de alcohol</p>	<p>Tipo de Investigación Aplicada</p> <p>Enfoque de investigación Cuantitativo</p> <p>Diseño de investigación no experimental, transversal y tipo correlacional</p> <p>Población y muestra Población: 500 estudiantes. Muestra: 149 estudiantes.</p> <p>Lugar de estudio Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga.</p> <p>Técnicas e Instrumentos Técnica: encuesta Instrumento:</p>

<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre habilidades sociales en la dimensión de la habilidad de expresar enfado y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025? • ¿Cuál es la relación entre habilidades sociales en la dimensión de la habilidad de negarse y concluir interacciones y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025? • ¿Cuál es la relación entre habilidades sociales en la dimensión de la capacidad de realizar peticiones y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025? • ¿Cuál es la relación entre habilidades sociales en la dimensión de la habilidad para iniciar interacciones positivas y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025? 	<p>Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relacionar habilidades sociales en la dimensión de la habilidad de negarse y concluir interacciones y el consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025. • 6. Relacionar las habilidades sociales en la dimensión de la capacidad de realizar peticiones y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025. • 7. Relacionar las habilidades para iniciar interacciones positivas y la dependencia del consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025. 			<p>Escala de habilidades sociales de Gismero. Cuestionario de AUDIT.</p>
---	---	--	--	--

ANEXO N° 02
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....,identificado con N° de DNI....., acepto participar del cuestionario como parte de la investigación realizada por las egresadas: Pilar Yoshelin Cahuín Lope identificada con DNI N° 72359389 y la egresada Yenny Marisol Campos Cahuana identificada con DNI N° 70187820 , de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Con el único objetivo de **Determinar la relación entre habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga**. He sido informado (a) que:

Es parte de la formación académica de quien lo aplica.

En todo momento se mantendrá el anonimato de mi persona.

El cuestionario sólo será utilizado con fines de estudio.

Será en forma voluntaria la participación.

Ayacucho,dede 2025

Firma del estudiante

DNI N°.....



ANEXO 03



ENCUESTAS PARA EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Estimada(o) estudiante, previo cordial saludo, el presente estudio se realiza con el objetivo de **Determinar la relación entre habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga, 2025**. Encontrará enunciados en relación a lo explicado. Le pedimos su colaboración respondiendo a cómo se siente por lo tanto no existen respuestas correctas o incorrectas. Es importante también que brinde respuestas a todas las preguntas y no deje ningún casillero en blanco. Toda información se manejará estrictamente anónima.

DATOS GENERALES

Sexo:

- a) Femenino
- b) Masculino

Edad:

- a) 16 a 18 años
- b) 19 a 25 años
- c) Más de 25 años

Estado civil:

- a) Soltera(o)
- b) Casada(o)
- c) Conviviente

Serie:

- a) 100
- b) 200
- c) 300
- d) 400
- e) 500

INSTRUMENTO I: ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES

INSTRUCCIONES: A continuación, aparecen frases que describen diversas situaciones, se trata de que las lea muy atentamente y responda en qué medida se identifica o no con cada una de ellas. Para responder marque con una X:

CDS: Completamente desacuerdo.

DS: Desacuerdo.

DA: De acuerdo.

CDA: Completamente de acuerdo.

Nº	ITEMS	CDS	DS	DA	CDA
	Autoexpresión en situaciones sociales				
1	A veces evito hacer preguntas por miedo a ser tonto(a).	3	2	1	0
2	Me cuesta contactarme por llamada telefónica con entidades comerciales o entidades públicas para preguntar algo.	3	2	1	0
3	Suelo guardar mis opiniones para mí mismo(a).	3	2	1	0
4	A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería.	3	2	1	0
5	Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás.	3	2	1	0
6	Si tuviera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas de presentación a tener que pasar por entrevistas personales.	3	2	1	0
7	Me siento turbado(a) o violento(a) cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mi físico.	3	2	1	0
8	Me cuesta expresar mi opinión cuando estoy en grupo.	3	2	1	0
	Expresión de conductas asertivas				
9	Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo.	0	1	2	3
10	Cuando en un punto de venta o de servicio, atienden antes a alguien que entró después de mí, me quedo callado(a).	3	2	1	0
11	Si estoy en espacios y actividades académicas, alguien me molesta con su conversación, me es difícil pedirle que se calle.	3	2	1	0
12	Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.	3	2	1	0
13	Cuando alguien se me interpone en una fila hago como si no me diera cuenta.	3	2	1	0

N°	ITEMS	CDS	DS	DA	CDA
	Expresión de enfado o disconformidad				
14	Cuando algún amigo o compañero expresa una opinión con la que no coincido en absoluto, prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso.	3	2	1	0
15	Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado.	3	2	1	0
16	Me cuesta mucho expresar mi ira, cólera, o enfado hacia el otro sexo, aunque tenga motivos justificados.	3	2	1	0
17	Muchas veces prefiero callarme o “quitarme de en medio” para evitar problemas con otras personas.	3	2	1	0
	Habilidad para cortar interacciones				
18	Si un compañero(a) insiste en enseñarme un contenido que no deseo en absoluto, paso un mal rato para decirle que “NO”.	3	2	1	0
19	Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga(o) por teléfono, me cuesta mucho cortar la llamada.	3	2	1	0
20	Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme.	3	2	1	0
21	Nunca se cómo “cortar “a un/una amigo(a) que habla mucho.	3	2	1	0
22	Cuando decido que no me apetece volver a salir con unas personas, me cuesta mucho comunicarle mi decisión.				
23	En ocasiones no sé negarme con alguien que no me agrada, sin embargo, me llama repetidamente.	3	2	1	0
	Expresión de peticiones				
24	A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que dejé prestado.	3	2	1	0
25	Si en un establecimiento de comida no me sirven como le había pedido, llamo al mozo(a) y pido que me lo preparen de nuevo.	0	1	2	3
26	Si salgo de un punto de venta y me doy cuenta de que me han dado mal el vuelto, regreso a pedir el cambio correcto.	0	1	2	3
27	Si un/una amigo(a) al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.	0	1	2	3
28	Me resulta difícil pedir que me haga un favor a un/una amigo(a).	3	2	1	0

N°	ITEMS	CDS	DS	DA	CDA
	Habilidad para interactuar con el sexo opuesto				
29	A veces no sé qué decir a personas atractivas del sexo opuesto.	3	2	1	0
30	Muchas veces cuando tengo que hacer un halago no sé qué decir.	3	2	1	0
31	No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.	3	2	1	0
32	Si veo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con él/ella.	0	1	2	3
33	Soy incapaz de pedir a alguien una cita.	3	2	1	0
TOTAL					

Fuente: Adaptada de la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Elena Gismero

González (2002).

Nivel de Habilidades sociales:

Tabla de puntuaciones	
Bajo	00 a 48
Medio	49 a 72
Bajo	73 a 99

INSTRUMENTO II: TEST SOBRE LA IDENTIFICACIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL

Este cuestionario es ANÓNIMO, contiene un grupo de preguntas sobre sus conductas. En él no existe respuesta buena o mala, por lo que le agradezco contestar con franqueza. Es importante también que brinde respuestas a todas las preguntas y no deje ningún casillero en blanco.

1. ¿Con qué frecuencia tomas una bebida que contiene alcohol?

- a) Nunca -*Pase a las preguntas 9 -10*
- b) Una o menos veces al mes
- c) 2 a 4 veces al mes
- d) 2 a 3 veces a la semana
- e) 4 o más veces a la semana

2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?

- a) 1 o 2
- b) 3 o 4
- c) 5 o 6
- d) 7,8 o 9
- e) 10 o más

3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?

- a) Nunca
- b) Menos de una vez al mes
- c) Mensualmente
- d) Semanalmente
- e) A diario o casi diario

4. Durante el último año, ¿con qué frecuencia le ha sido difícil dejar de beber una vez que había empezado?

- a) Nunca
- b) Menos de una vez al mes

- c) Mensualmente
- d) Semanalmente
- e) A diario o casi diario

5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido??

- a) Nunca
- b) Menos de una vez al mes
- c) Mensualmente
- d) Semanalmente
- e) A diario o casi diario

6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?

- a) Nunca
- b) Menos de una vez al mes
- c) Mensualmente
- d) Semanalmente
- e) A diario o casi diario

7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?

- a) Nunca
- b) Menos de una vez al mes
- c) Mensualmente
- d) Semanalmente
- e) A diario o casi diario

8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?

- a) Nunca
- b) Menos de una vez al mes
- c) Mensualmente

- d) Semanalmente
- e) A diario o casi diario

9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?

- a) No
- b) Sí, pero no en el curso del último año
- c) Sí, el último año

10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por el consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?

- a) No
- b) Sí, pero no en el curso del último año
- c) Sí, el último año

Fuente: Test de AUDIT (Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol) de OMS, (1993).

¡Gracias por tu participación!

Tabla de puntuaciones	
Consumo responsable de alcohol	Puntuación de 0 y 7
Consumo riesgoso de alcohol	Puntuación de 8 y 15
Consumo perjudicial de alcohol	Puntuación de 16 a 50

ANEXO N° 04

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Yenny Marisol Campos Cahuana
- 1.2. Grado académico del experto: Magister en Salud Mental y Psiquiatría
- 1.3. Profesión del experto: Dr. Enfermera
- 1.4. Institución donde labora el experto: C.S. N. Comunal "Husay Ritay" de
- 1.5. Cargo que desempeña: Dr. Enfermera
- 1.6. Denominación del Instrumento:
- a) Adaptada de la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Elena Gismero González (2002)
 - b) Adaptado del test de AUDIT (Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol) de OMS, (1993).
- 1.7. Autor del instrumento:
- a) Bach. Pilar Yoshelín CAHUIN LOPE.
 - b) Bach. Yenny Marisol CAMPOS CAHUANA.
- 1.8. Título de la tesis:
Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Marcar con X, en la columna de SI o NO, previa evaluación del instrumento conforme a los indicadores que se plantea.

CRITERIOS	INDICADORES	SI	NO
	Sobre los ítems del instrumento		
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X	

Observaciones:

.....

.....

Ayacucho, 10 Agosto, del 2025.



 Yenny Marisol Campos Cahuana
 Magister en Salud Mental y Psiquiatría

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Edith Espinoza Mendoza
- 1.2. Grado académico del experto: Doctora Salud Pública
- 1.3. Profesión del experto: Docente Ejecutiva
- 1.4. Institución donde labora el experto: UNSCU Desarte
- 1.5. Cargo que desempeña: Docente
- 1.6. Denominación del instrumento:
- Adaptada de la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Elena Gismero González (2002)
 - Adaptado del test de AUDIT (Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol) de OMS, (1993).

1.7. Autor del instrumento:

- Bach. Pilar Yoshelin CAHUIN LOPE.
- Bach. Yenny Marisol CAMPOS CAHUANA.

1.8. Título de la tesis:

Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Marcar con X, en la columna de SI o NO, previa evaluación del instrumento conforme a los indicadores que se plantea.

CRITERIOS	INDICADORES	SI	NO
	Sobre los ítems del instrumento		
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	✓	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	✗	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	✗	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	✗	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	✗	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	✗	

Observaciones:

Los indicadores responden y guardan relación con el estudio y objetivos planteados.

Ayacucho, 11 Agosto del 2025.



 Dra. Edith Espinoza Mendoza
 Doctora en Salud Pública

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Sulca Huamancusi, Jenny
- 1.2. Grado académico del experto: Mg. Gestión en Servicios de la Salud
- 1.3. Profesión del experto: Lic. Enfermería
- 1.4. Institución donde labora el experto: UNISCH
- 1.5. Cargo que desempeña: Docente
- 1.6. Denominación del Instrumento:
- a) Adaptada de la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Elena Gismero González (2002)
 - b) Adaptado del test de AUDIT (Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol) de OMS, (1993).
- 1.7. Autor del instrumento:
- a) Bach. Pilar Yoshelin CAHUIN LOPE.
 - b) Bach. Jenny Marisol CAMPOS CAHUANA.

1.8. Título de la tesis:

Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Marcar con X, en la columna de SI o NO, previa evaluación del instrumento conforme a los indicadores que se plantea.

CRITERIOS	INDICADORES	SI	NO
	Sobre los ítems del instrumento		
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X	

Observaciones:

.....

.....

Ayacucho, 12 Agosto del 2025.


Yenny Sulca Huamancusi
MAGISTER
GESTIÓN EN SERVICIOS DE LA SALUD

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: Pánfilo Arone Mallqui
1.2. Grado académico del experto: Doctorado.
1.3. Profesión del experto: Especialista en salud mental y psiquiatría.
1.4. Institución donde labora el experto: INSM "Honorio Delgado – Hideyo Noguchi"
1.5. Cargo que desempeña: Supervisor.
1.6 Denominación del Instrumento:
a) Adaptada de la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Elena Gismero González (2002)
- 1.7. Autor del instrumento:
a) Bach. Pilar Yoshelin CAHUIN LOPE.
b) Bach. Yenny Marisol CAMPOS CAHUANA.
- 1.8. Título de la tesis:
Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Marcar con X, en la columna de SI o NO, previa evaluación del instrumento conforme a los indicadores que se plantea.

CRITERIOS	INDICADORES	SI	NO
	Sobre los ítems del instrumento		
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	x	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	x	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	x	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	x	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	x	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	x	

Observaciones:

.....

.....

Ayacucho, 12 de agosto del 2025.



Pánfilo Arone Mallqui

FORMATO DE JUICIO DE EXPERTOS

I. ASPECTOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del experto: MUCHA CURO, HILYVER
 1.2. Grado académico del experto: MAESTRO
 1.3. Profesión del experto: TICÓLOGO DE ENFERMERÍA
 1.4. Institución donde labora el experto: ESCUELA DE SALUD PÚBLICA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
 1.5. Cargo que desempeña: JEFE DE ENFERMERÍA

1.6. Denominación del Instrumento:

- a) Adaptada de la Escala de Habilidades Sociales (EHS) de Elena Gismero González (2002)

1.7. Autor del instrumento:

- a) Bach. Pilar Yoshelin CAHUIN LOPE.
 b) Bach. Yenny Marisol CAMPOS CAHUANA.

1.8. Título de la tesis:

Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN

Marcar con X, en la columna de SI o NO, previa evaluación del instrumento conforme a los indicadores que se plantea.

CRITERIOS	INDICADORES	SI	NO
	Sobre los ítems del instrumento		
1. CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.	X	
2. OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.	X	
3. CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.	X	
4. COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable	X	
5. PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.	X	
6. SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.	X	

Observaciones:

Ayacucho, 13 de Agosto del 2025.


 ESCUELA DE SALUD PÚBLICA
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA
 CEP 28220

ANEXO N° 05
AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



Ayacucho, 13 de agosto del 2025

CARTA DE AUTORIZACION

Srtas. egresadas:
CAHUIN LOPE PILAR YOSHELIN
CAMPOS CAHUANA YENNY MARISOL

Por medio de la presente extiendo a Uds., **AUTORIZACIÓN**, para la aplicación de instrumento de recolección de datos a estudiantes de la E.P.Enfermería, para tesis de investigación Titulado "Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'E. Barbaza'.

Dr. Edward E. Barbaza Palomino
DIRECTOR ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERÍA

c.c. Archivo

Escuela Profesional ENFERMERÍA
Av. Independencia 5/N Ayacucho
Ciudad Universitaria - Pab. "U"
Telf. 066-

Correo: ep.enfermeria@unoch.edu.pe

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS
RESOLUCIÓN DECANAL N°910-2025- FCSA -UNSCH-D

En la ciudad de Ayacucho siendo las 15 horas del día 12 de diciembre del año dos mil veinticinco, se reunieron en el Auditorio de la Escuela Profesional de enfermería los docentes miembros jurados de la Escuela Profesional de Enfermería, para el acto de sustentación del trabajo de tesis titulada: **Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025**, presentado por las Bachilleres: **Pilar Yoshelin CAHUIN LOPE y Yenny Marisol CAMPOS CAHUANA**, para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

Miembros del Jurado de Sustentación conformado por:

Presidente : Prof. Herlinda Calderón González (Delegado por el decano)
Miembros : Prof. Ruth Margarita Anaya Bonilla
: Prof. Manglio Aguirre Andrade
: Prof. Soledad Yeni Quispe Cadenas
Miembro asesor : Prof. Edith Espinoza Mendoza
Secretario Docente : Prof. Hermógenes Zósimo Machaca Rejas

Con el quorum de reglamento se inició la sustentación de tesis, la presidenta del Jurado Evaluador la: Prof. Herlinda Calderón González, quien solicita al secretario Docente dar lectura a los documentos presentados por la recurrente, y da algunas indicaciones a las sustentantes. Da inicio a la exposición las Bachilleres Pilar Yoshelin CAHUIN LOPE y luego Yenny Marisol CAMPOS CAHUANA. Una vez concluida con la exposición, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador realizar sus respectivas preguntas, dudas y o aclaraciones, para lo cual invita a la Prof. Ruth Margarita Anaya Bonilla, inicie la ronda de preguntas; posteriormente invita al Prof. Manglio Aguirre Andrade; posteriormente da el pase respectivo a la Prof. Soledad Yeni Quispe Cadenas, inmediatamente se da pase al asesor de la tesis Prof. Edith Espinoza Mendoza, para que pueda aclarar algunas preguntas, interrogantes o aclaraciones, con respecto a la sustentación. La presidenta invita a las sustentantes abandonar el espacio del auditorio de la escuela profesional de Enfermería para que puedan proceder con la calificación.

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL

Bachiller: Pilar Yoshelin CAHUIN LOPE

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Herlinda Calderón González	18	18	17	18
Prof. Ruth Margarita Anaya Bonilla	18	18	17	18
Prof. Manglio Aguirre Andrade	18	18	17	18
Prof. Soledad Yeni Quispe Cadenas	18	18	17	18
Prof. Edith Espinoza Mendoza	18	18	17	18
PROMEDIO FINAL				18

Bachiller: Yenny Marisol CAMPOS CAHUANA

JURADOS	TEXTO	EXPOSICIÓN	PREGUNTAS	P. FINAL
Prof. Herlinda Calderón González	18	18	17	18
Prof. Ruth Margarita Anaya Bonilla	18	18	17	18
Prof. Manglio Aguirre Andrade	18	18	17	18
Prof. Soledad Yeni Quispe Cadenas	18	18	17	18
Prof. Edith Espinoza Mendoza	18	18	17	18
PROMEDIO FINAL				18

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, llegaron al siguiente resultado: Aprobar por unanimidad a la Bachiller Pilar Yoshelin CAHUIN LOPE, que obtuvo la nota final de dieciocho (18); y aprobar a la Bachiller Yenny Marisol CAMPOS CAHUANA, que obtuvo la nota final de dieciocho (18) para lo cual los miembros del jurado evaluador firman al pie del presente, siendo las 16 y 30 horas del mismo día se da por concluido el presente Acto Académico.



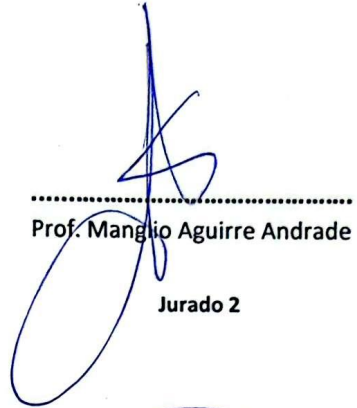
Prof. Herlinda Calderón González

Presidenta



Prof. Ruth Margarita Anaya Bonilla

Jurado 1



Prof. Manglio Aguirre Andrade

Jurado 2



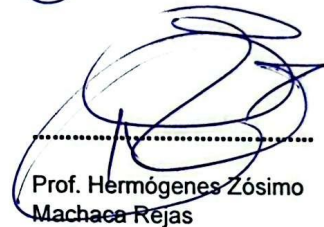
Prof. Soledad Yeni Quispe Cadenas

Jurado 3



Prof. Edith Espinoza Mendoza

Asesor



Prof. Hermógenes Zósimo
Machaca Réjas

Secretario Docente

Ayacucho, 12 de Diciembre del 2025



UNSCH

FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA

Nro: 034- 2025

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS CON DEPÓSITO

EL QUE SUSCRIBE, DIRECTOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA; (segunda instancia de verificación de la originalidad de los trabajos de investigación de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución N° 039-2021-UNSCH-CU),

DEJA CONSTANCIA:

Que:

BACH. PILAR YOSHELIN CAHUIN LOPE
BACH. YENNY MARISOL CAMPOS CAHUANA

Con el informe de tesis titulado: **Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.** ha sido verificado y sometido al sistema de análisis TURNITIN CON DEPÓSITO mediante el cual se concluye que presenta un porcentaje de 22% de similitud.

Por lo que, se concede la Constancia de Originalidad con Depósito.

Ayacucho, 31 de octubre de 2025.

Dr. Edward E. Barboza Palomino
Adscripción: Departamento Académico de Enfermería


UNIVERSIDAD NACIONAL DE
SAN CRISTOBAL DE HUAMANGA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
Dr. Edward E. Barboza Palomino
DIRECTOR

Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

por Pilar Yoshelin CAHUIN LOPE Yenny Marisol CAMPOS CAHUANA

Fecha de entrega: 31-oct-2025 12:19p. m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2799139595

Nombre del archivo:

3_Habilidades_sociales_y_consumo_de_alcohol_en_estudiantes_de_enfermería_de_la_Universidad_Nacional_de_San_Cristóbal_de_Huamanga_2025.docx (1.57M)

Total de palabras: 17842

Total de caracteres: 100654

Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

12%

PUBLICACIONES

13%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	4%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
4	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	idoc.pub Fuente de Internet	1%
6	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1 %
11	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	Céspedes Cornejo, César Augusto. "Implementación de Datamart de gestión académica en la universidad nacional de Tumbes; 2017", Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (Peru) Publicación	<1 %
17	eprints.uanl.mx Fuente de Internet	<1 %
18	Pedro González Angulo. "Modelo explicativo de factores protectores socio ecologicos del	<1 %

consumo de alcohol en jóvenes
universitarios", Universidade de Sao Paulo,
Agencia USP de Gestao da Informacao
Academica (AGUIA), 2022

Publicación

19

repositorio.uti.edu.ec

Fuente de Internet

<1 %

20

repositorio.uncp.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

21

Submitted to Universidad Nacional del
Chimborazo

Trabajo del estudiante

<1 %

22

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 30 words

Excluir bibliografía

Activo