



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Variables psicosociales que influyen en el consumo de
alcohol en adolescentes de Lima**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTORES:

Arambulo Ospina, Edward Bryan (ORCID: 0000-0002-4049-7328)

Leiva Chavez, Jazmin Elizabeth (ORCID: 0000-0002-6779-0073)

ASESOR:

Mgtr. Serpa Barrientos, Antonio (ORCID:0000-0002-7997-2464)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LIMA – PERÚ

2020

Dedicatoria

A Dios por permitirnos llegar a este punto de nuestra vida con mucha salud para poder cumplir nuestros objetivos, por siempre darnos fuerzas para no rendirnos en todo este tiempo y sobre todo por darnos paciencia y sabiduría. Y a nuestros padres por darnos aliento en todo momento, por aconsejarnos, por darnos valores y motivación que nos permiten ser personas de éxito y sobre todo por su incondicional amor.

Agradecimiento

Gracias a Dios por dejarnos llegar a esta etapa de nuestra vida, a nuestras familias por su apoyo, por permitirnos cumplir con éxito el desarrollo de nuestra tesis. Gracias a mi pareja por entenderme en todo, por el apoyo incondicional que me brinda en todo momento y por arriesgarse a vivir esta historia de amor conmigo. La eterna gratitud a nuestro asesor teórico por cada detalle, paciencia y momento dedicado para aclarar cualquier tipo de duda que tuvimos.

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	13
2.1. Tipo y Diseño de investigación	13
2.2. Operacionalización de variable	14
2.3. Población, muestra y muestreo	19
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	20
2.5. Procedimiento	23
2.6. Método de análisis de datos	23
2.7. Aspectos éticos	24
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN	34
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
VII. REFERENCIAS	38
ANEXOS	47

Resumen

Esta investigación tuvo como finalidad determinar la influencia de las variables violencia familiar, autoestima, soledad y habilidades sociales sobre el consumo de alcohol en adolescentes varones de Lima. El diseño de la investigación es no experimental, de enfoque cuantitativo y de estudio predictivo además de tener un corte transversal, la muestra estuvo conformada por 400 adolescentes varones. Para la poder medir las variables de investigación fueron necesarios emplear 5 instrumentos psicológicos: Cuestionario para identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT), Violencia Intrafamiliar (VIF), escala soledad de De Jong Gierveld, la escala de autoestima de Rosenberg y la escala de habilidades sociales (EHS). Según los resultados obtenidos se estableció que: La variable de violencia familiar ($\beta= 0.198$, $p<0.05$) y Habilidades sociales ($\beta=-0.166$, $p<0.05$) explican al consumo de alcohol en un 19% y 16% mientras que las variables de Autoestima y soledad no explican al consumo de alcohol. También se evidenció que la violencia sexual ($\beta=-0.183$, $p<0.05$) y violencia física ($\beta=-0.015$, $p<0.05$) las cuales son dimensiones violencia familiar explican al consumo de alcohol, así mismo la dimensión de autoexpresión ($\beta=-0.175$, $p<0.05$) es la que explica un 17% al consumo de alcohol y el saber hacer peticiones ($\beta=-0.101$, $p<0.05$) explica al consumo de alcohol en un 10%. Sin embargo, las dimensiones de soledad emocional ($\beta=-0.016$, $p>0.05$) y soledad social ($\beta=-0.072$, $p>0.05$) de la variable soledad no explican el consumo de alcohol. Se concluye que las variables sociales explican al consumo de alcohol mientras que las psicológicas no.

Palabras clave: Consumo de alcohol, adolescente, variables psicosociales

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the influence of the variables family violence, self-esteem, loneliness and social skills on alcohol consumption in male adolescents in Lima. The research design is non-experimental, quantitative approach and predictive study in addition to having a cross-section, the sample was made up of 400 male adolescents. In order to measure the research variables, it was necessary to use 5 psychological instruments: Questionnaire for the identification of disorders due to alcohol consumption (AUDIT), Domestic Violence (VIF), loneliness scale of De Jong Gierveld, the self-esteem scale of Rosenberg and the social skills scale (EHS). According to the results obtained, it was established that: The family violence variable ($\beta = 0.198$, $p < 0.05$) and Social skills ($\beta = -0.166$, $p < 0.05$) explain alcohol consumption by 19% and 16% while the Self-esteem and loneliness variables do not explain alcohol consumption. It was also evident that sexual violence ($\beta = .0.183$, $p < 0.05$) and physical violence ($\beta = .0.015$, $p < 0.05$) which are family violence dimensions explain alcohol consumption, as well as the dimension of self-expression ($\beta = -0.175$, $p < 0.05$) is what explains 17% of alcohol consumption and knowing how to make requests ($\beta = -0.101$, $p < 0.05$) explains alcohol consumption by 10%. However, the dimensions of emotional loneliness ($\beta = -0.016$, $p > 0.05$) and social loneliness ($\beta = -0.072$, $p > 0.05$) of the variable loneliness do not explain alcohol consumption. It is concluded that social variables explain alcohol consumption while psychological variables do not.

Keywords: Alcohol consumption, adolescent, psychosocial variables

I. INTRODUCCIÓN

El término adolescente deriva del latín *adolescens* cuyo significado es “Que crece” y “Se desarrolla” (Terencio, s.f.). La adolescencia es una etapa de maduración que se produce entre los 10 y 19 años de edad, en el cual se presentan cambios rápidos en los niveles biológicos, físicos y psicológicos (Organización Mundial de la Salud, [OMS] 2010), por ello adolescentes son más propensos a obtener conductas de riesgos como el consumo de drogas y alcohol a temprana edad (Erickson, 1971; Freud, 1905). El consumo en exceso de sustancias alcohólicas es el principal factor que pone en riesgo la salud de todo el mundo (OMS, 2010). El consumo de esta droga lícita tiene efecto en lo social y no solo para la misma persona sino para quienes están en su entorno (Larrañaga, Yubero, Navarro & Sánchez, 2006).

En la actualidad el consumo de alcohol es alto ya que el 42,4% de los adolescentes indica que han consumido bebidas alcohólicas y que el 24% ha consumido en el último mes, (Colqui, Ortega, Salas, & Vaiz, 2015), es por esto que en esta etapa de vida el consumo de alcohol es considerado normal entre el grupo de pares y esto aumenta de manera rápida en las últimas décadas (OMS, 2010). Además, el consumo de alcohol se da más en hombres (94,8%) que en mujeres (88,3%) (Instituto nacional de estadística e informática, 2015).

Entre los factores que se relaciona en el consumo de alcohol se encuentra la familia (Colqui, Ortega, Salas, & Vaiz, 2015), que se convierte en el primer grupo social con quien tiene contacto el adolescente, desarrollando habilidades que le permiten una mejor calidad de vida (Balistieri, Mara & Tavares, 2013). Sin embargo, se reporta una cifra impactante de 275 millones de niños y adolescentes en el mundo que son maltratados dentro de sus hogares (Bascuñán, 2009), lo cual puede ocasionar baja autoestima, comportamientos agresivos y violentos, bajo rendimiento escolar, comportamiento sexual prematuro y son propensos a las adicciones de alcohol y drogas (Ministerio de la mujer y Poblaciones Vulnerables, 2015).

Debido a esto, una de las variables a considerar es la violencia familiar que podría generar el consumo de alcohol en los adolescentes ya que la violencia familiar es todo acto cometido por un integrante de la familia aprovechando el poder que tiene, esta conducta lo realiza en

cualquier lugar no necesariamente dentro del hogar y perjudica la integridad física, psicológica y sexual de otro miembro de la familia (Aliaga, Ahumada & Marfull 2003).

Así mismo, otra de las variables es la soledad que es un estado emocional abrumador y difícil, que se da a partir de las pocas relaciones sociales que el individuo establece con sus semejantes (Asher & Weeks, 2014), la mayoría de personas evita este suceso por generar angustia en ellos (Rokach, 2012). La soledad se caracteriza por un sentimiento de profunda sensación de aislamiento social, amenaza personal y falta de control (Hawkley & Cacioppo, 2010). Así mismo existe una diferencia entre sentirse solo y estar solo, señalando que el primero es parcial y penoso; y el segundo se caracteriza como la falta de compañía social y familiar (Rubio & Aleixandre, 2001). Es por esto que los adolescentes se iniciarían en el consumo de alcohol ya que esto les permite olvidar o aliviar este sentimiento que les causa inquietud y ansiedad.

A su vez, también se tomó en cuenta a la variable autoestima la cual es asociada con el autorespeto y la autopercepción (Tafarodi & Milne, 2002). La autoestima se forma en las personas a partir de la valoración personal que cada uno haga de sí mismo independiente del valor que las personas le dan al sujeto, se entiende que una persona con una adecuada autoestima es aquella que hace adecuado juicio de valor de sí mismo (Donnellan, Trzesniewski, & Robins, 2011). Por otro lado, también lo describen como un conjunto de juicios de uno mismo que tiene constructos importantes como la aprobación, el concepto, eficacia, imagen, aceptación y respeto (Montgomery & Goldbach, 2010). Este problema se da en un adolescente con baja autoestima porque buscan la aprobación o aceptación de los demás ya que no puede realizar una adecuada valoración de sí mismo.

Por último, tenemos a las habilidades sociales que vienen hacer el conjunto de hábitos o estilos en donde se incluyen comportamientos, pensamientos y emociones que posibilita a mejorar nuestras relaciones interpersonales (Schaffer, 1990). Las habilidades sociales sirven para enfrentar situaciones difíciles y encontrar soluciones a los problemas, además ayudan a tomar mejores decisiones (Cabrera, 2013). Estas son algunas capacidades que son necesarias para enfrentar de manera exitosa distintas circunstancias y en caso estas se encuentren en déficit

predisponen al adolescente a que pueda consumir alcohol ya que sería la única la forma en que él pueda afrontar estos problemas.

De este modo en base a todo lo anteriormente expuesto se hace la siguiente pregunta ¿La Violencia Familiar, Autoestima, Soledad y Habilidades sociales influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes de Lima? Es importante realizar esta investigación ya que existen diversos trabajos que se han realizado acerca de conocer la finalidad de los factores que influyen en el consumo del alcohol en el adolescente.

Para esta investigación se tomó en cuenta los siguientes trabajos nacionales:

Sánchez y Navarro (2017) investigaron como influye la violencia familiar en el consumo de alcohol en 320 escolares de Perú entre los 11 y 18 años de edad. Utilizaron un diseño no experimental de corte transversal y emplearon un instrumento de violencia familiar de Cepeda, Moncada y Álvarez (2007) y el Audit. El hallazgo del estudio fue que las dos variables influyen de forma inversa ($\beta=-0.097$; $p=.083$) lo que demuestra que a menor violencia física existirá un bajo consumo de alcohol en los estudiantes.

Vargas (2013) investigó que factores psicosociales influyen en el consumo de alcohol en 254 adolescentes de Perú. Utilizó un diseño no experimental de corte transversal y empleo los instrumentos Rosenberg y Habilidades sociales del Ministerio de Salud. En los resultados obtuvo que los factores psicológicos como la autoestima y la toma de decisiones no influyen en el consumo de alcohol mientras que los factores sociales como violencia familiar, comunicación familiar y la influencia de grupos pares tienen una influencia significativa.

Choque y Ponce (2017) investigaron como influye la autoestima y el consumo de alcohol en 117 estudiantes de Perú entre los 14 y 16 años de edad. Utilizaron un diseño no experimental de corte transversal y emplearon los instrumentos Coopermish y AUDIT. El hallazgo del estudio estableció que existe influencia entre ambas variables ($\beta=-.0.132$, $p<0.05$)

Iriarte (2016) investigó como influye las habilidades sociales y el consumo de alcohol en 80 adolescentes de Perú de 3º, 4º y 5º de secundaria. Se usó un diseño cuantitativo de corte transversal también se emplearon una encuesta para reconocer las habilidades sociales y para identificar el consumo de alcohol el AUDIT. El resultado más importante es reconocer que

existe una influencia significativa entre las dos variables, moderada e inversa ($\beta=-0.17$, $p<0,05$)

Flores (2017) investigó como influye la autoestima en el consumo de alcohol en 259 adolescente de Perú ente 14 y 18 años de edad. Utilizó un diseño transversal y empleo los cuestionarios de Rosenberg y AUDIT. En los resultados obtuvo que no existe influencia entre ambas variables ($\beta=0.006$, $p=0.214$).

También se usaron algunas investigaciones que se realizaron en países extranjeros:

Celly (2014) investigó como influye la violencia intrafamiliar y el consumo de alcohol en 139 escolares de Ecuador entre los 15 y 18 años de edad. Utilizó un diseño transversal y empleó un instrumento de violencia familiar construido para dicha investigación, mientras que para evaluar el consumo de alcohol empleó el Test de CAGE. El principal hallazgo del estudio fue que la violencia intrafamiliar influye de manera baja con el consumo de alcohol ($\beta=0.04$, $p<.05$).

Álvarez, Alonso y Guidorizzi (2010) realizaron una investigación entre la autoestima y el consumo de alcohol en 109 estudiantes en Brasil entre los 14 y 18 años. Utilizaron un diseño de tipo descriptivo transversal y emplearon los instrumentos AUDIT y el Cuestionario de autoestima de Rosenberg. El hallazgo del estudio fue que a una elevada autoestima hay pocas probabilidades para iniciarse en el consumo de alcohol.

Pérula, Ruiz, Fernández, Herrera, Vázquez y Bueno (1998) investigaron el consumo de alcohol para conocer cuáles son los factores asociados en 548 escolares de 10 a 15 años de Colombia. El tipo de diseño es transversal, se obtuvieron como resultados que la presencia de los hermanos mayores es importante para el inicio en el consumo además de que el escolar bebedor por ser varón se caracteriza por consumir tabaco y presentar sentimientos de soledad ($\beta =0.134$, $p<0.05$).

Palacios (2012) investigó sobre los motivos que llevan a los adolescentes a consumir alcohol en 550 jóvenes de los cuales 260 son hombres y 290 mujeres de 14 a 23 años de edad de México, los resultados indican que el consumo de alcohol se encuentra ligado a motivos sociales (54 %) y afectivos (24,9%), en el primero se destaca los problemas de autocontrol y

la percepción de los riesgos y en el segundo destaca el buscar bienestar, síntomas de depresión como tristeza, soledad y melancolía.

Para entender mejor el trabajo es necesario definir la población investigada:

La adolescencia es una etapa donde se ven cambios físicos, cognoscitivos y emocionales dependiendo de la sociedad en que ellos se desarrollen (Mendizábal & Anzures, 1999), lo que ayuda a definir y crear su propia identidad (Motrico, Fuentes & Bersabé, 2001), sin embargo, todo esto genera en el adolescente estrés y consecuencias psicológicas (Barra, Cerna, Kramm & Veliz, 2006).

Dentro de la adolescencia existen tres etapas la primera es la adolescencia temprana (10 hasta los 13-14 años de edad) donde el proceso se inicia con la pubertad ya que, en esta etapa se da la existencia del egocentrismo, que se caracteriza por que el sujeto se centra en sí mismo y en sus cambios físicos ya que él piensa que otros lo observan constantemente (Muuss, 1988), también existe la presencia de labilidad emocional que se caracteriza por falta de control de impulsos y tendencia a magnificar las cosas, en lo cognitivo surge el pensamiento abstracto lo cual lleva a que sus decisiones sean más difíciles de tomar (Gaete, 2015).

La segunda etapa es la adolescencia intermedia (14-15 hasta los 16-17 años de edad) aquí existe el distanciamiento sentimental de la familia y a la vez se acerca a sus grupos pares, además tiene la capacidad de poder entender el sentimiento de otros, en el aspecto psicológico se le hace mucho más sencillo tomar decisiones y destaca la creatividad en ellos, sin embargo, se ve reacio a obedecer las normas. Además, ya empieza a aceptar su propio cuerpo y a sentirse cómodo con él (Gaete, 2015).

La última etapa es la adolescencia tardía (17-18 en adelante) aquí el joven ya tiene un camino trazado hacia su autonomía e identidad, ya que su autoimagen no se define por otros, sino que solo depende de el mismo, es por esto que los grupos de pares dejan de influir en él, además ahora pueden tomar decisiones ya la vez pensar en las consecuencias de todo aquello que hagan (Gaete, 2015).

Para comprender mejor la investigación es necesario definir las variables a estudiar:

La primera variable a investigar es el consumo de alcohol que se define como una fase en donde la persona se autoadministra sustancias alcohólicas, pero en exceso se puede generar el abuso y dependencia de esta sustancia psicoactiva teniendo como consecuencias problemas en la salud irreversibles (OMS, 1994), también provoca conflictos familiares y sociales (Mejorada, 2007).

Se ha tomado en cuenta para la investigación a Pons y Berjano (2015) quienes explican tres tipos de consumo de alcohol:

- *El primer tipo* es el uso de alcohol que se define como el ingerir bebidas alcohólicas de forma moderada que se va a determinar por las costumbres de cada medio, lo que en un país es considerado normal en otro contexto se puede llamar abuso de alcohol.
- *El segundo tipo* es el abuso de alcohol que se caracteriza por el consumo de bebidas alcohólicas que se ha incrementado con respecto al uso habitual, que tiene consecuencias que perjudican a la persona y su entorno.
- El último tipo es la dependencia de alcohol que se refiere al diagnóstico en la que se indica la existencia de consumo de alcohol de manera desmedida, dándole más importancia a esta sustancia que a otras conductas importantes.

Para poder conocer los factores que explican el consumo de alcohol en los individuos se tomó en cuenta a Maturana (2001) quien considera tres factores:

- (a) El factor macrosocial está ligado con la publicidad y la facilidad de acceder a esta sustancia,
- (b) los factores microsociales están relacionados con la influencia de amigos que consumen bebidas alcohólicas y un ambiente familiar conflictivo y disfuncional y por último
- (c) los factores personales es donde el adolescente tiene la disposición hacia la ingesta, presenta problemas psicológicos y no está enterado sobre los daños que ocasiona el consumo de alcohol.

Morales, Gordillo yChavez (2013) mencionan algunos signos que podrían presentar aquellos adolescentes que consumen alcohol:

(a) A Nivel individual se hacen visibles las variaciones bruscas en su aspecto físico, a nivel familiar se caracteriza por una escasa supervisión hacia el adolescente por parte de la familia existiendo problemas de poca comunicación y (b) a nivel social se observan repercusiones negativas en su desempeño académico además los amigos más cercanos consumen alguna sustancia.

Para poder investigar la variable de consumo de alcohol se tomará en cuenta los siguientes modelos:

- El modelo psicosocial explica que el consumo de alcohol no puede interpretarse sin antes tomar en cuenta las actitudes, los valores y el estilo de vida del individuo. El utilizar esta sustancia psicoactiva sucede a partir de las presiones sociales. Esta conducta busca satisfacer aquellas necesidades que aún no fueron atendidas, este modelo también busca diferenciar las cantidades, frecuencia y actitudes que tiene el sujeto sin dejar de lado el ambiente que lo rodea (Martínez, 2015).
- También se tiene en cuenta al modelo ecológico que nace en base a la Psicología ambiental que se centra en las interrelaciones e interdependencias de los sistemas orgánicos, comportamentales y ambientales. A parte de los agentes físicos y sociales también se tiene en cuenta la percepción y condición de su entorno, esto indica que es muy importante el sentido y significancia que le da la persona al ambiente al que pertenece. Es por eso que para entender las conductas del consumo de alcohol es necesario conocer las características personales y socio ambientales (Martínez, 2015).

La segunda variable es la Violencia familiar se define como todo hecho omitido en el núcleo familiar dándose a cabo por uno o varios de sus miembros de manera prolongada causando daño físico, psicológico o sexual a un integrante, lastimando su integridad y dándose así un daño en su personalidad (Almenares, Louro y Ortiz, 1999).

Así mismo para este trabajo se tomará en cuenta tres tipos de Violencia las cuales son:

- La violencia física se inicia cuando se da cualquier atentado dirigido hacia la víctima originando heridas, hematomas, quemaduras, mutilaciones, cortes y puede causar hasta la muerte (Ramírez, 2008). Las consecuencias se ven reflejadas en las personas que son sometidas a este trato tan hostil y son fáciles de apreciar. Se trata de un hecho de agresión premeditado que tiene repercusiones en la integridad física (Ayvar, 2007).
- La violencia psicológica se caracteriza mediante los insultos, amenazas, humillaciones, frases hirientes, gritos y palabras groseras y que son dirigidas hacia alguna persona que integra la familia causando problemas a su bienestar psicológico y llegando a provocar daños en su seguridad personal. Lo cual puede causar sentimientos negativos (Medina, 2001).
- La violencia sexual se da cuando la violencia física y psicológica se une para tener un solo propósito que es el contacto sexual. Dicho contacto puede ser genital u oral y todo este tipo de suceso se dan sin el consentimiento de la víctima, otro mecanismo de conseguir este acto es mediante el chantaje, las amenazas, la fuerza o la coacción (Medina, 2001).

La tercera variable a investigar es la soledad el cual se define como un suceso negativo y desagradable para la mayoría de personas y es el resultado de establecer malas relaciones sociales con los demás (Perlman & Peplau, 1981; De Jong Gierveld, 1987), además se considera que este problema es una reacción cognitiva y afectiva que da por perder la conexión social (Cuny, 2001).

Para comprender mejor la soledad las personas que lo estudiaron decidieron distinguir la soledad en dos tipos (Weiss, 1973)

- a- El primero es la soledad emocional el cual se define como la emoción de abandono cuando un individuo siente la ausencia de una pareja o no puede establecer relaciones afectivas.
- b- La soledad social que es la sensación de la falta de amistades, familia, etc.

Una de las otras variables es la Autoestima el cual se define como la apreciación personal que tiene una persona consigo mismo, es la manera usual de pensar, de sentir, de comportarse y la actitud que tiene sobre sí mismo (Bonet, 1997). La autoestima es la capacidad valorativa, la manera de ser, el conjunto de rasgos físicos, cognitivos y espirituales que conforman nuestra personalidad (Gardner, 2005).

Rosenberg (1965) refiere que la autoestima está compuesta en tres niveles:

- El primer nivel es la alta autoestima se caracteriza cuando el individuo se considera bueno y se acepta.
- El segundo nivel es la mediana autoestima que se define como la poca capacidad que tiene el individuo para no creerse mejor que los demás y tampoco se acepta en su totalidad.
- El último nivel es la baja autoestima que se determina cuando el adolescente se siente menos que los demás y se tiene menosprecio.

Dentro de la Autoestima se encuentra dos indicadores los cuales son:

La autoestima positiva es la capacidad que el sujeto tiene para sentirse bien sin vulnerar a otros y también son capaces de cuidar de ellos y su entorno (Branden, 1995), además se caracteriza porque (a) la persona puede aprender de sus errores, (b) acepta sus logros y se propone nuevas metas, (c) puede sentirse satisfecho consigo mismo, (d) aceptar sus virtudes y defectos, (e) puede sentir que sus defectos no disminuyen su capacidad, (f) asume riesgos y si fracasa lo vuelve a intentar, (g) no necesita de ayuda para lograr sus objetivos y es una persona sociable sin problemas para manifestar sus opiniones ni sentimientos (Lorenzo, 2007).

La autoestima negativa predomina en personas inseguras que se encuentran expuestas a cualquier fracaso además de victimizarse lo cual hace que no tenga éxito en la vida (Enciclopedia de Clasificaciones, 2016), que se caracteriza porque el individuo se considera una persona con pocas capacidades, sabe cuáles son sus defectos y no hace nada por mejorar,

siempre están quejándose, se muestran agresivos, siempre quieren llamar la atención de los demás, tienen temor a cometer errores, no se comprometen con nuevos trabajos y evitan retos (Lorenzo, 2007).

La última variable que se investigara son las Habilidades Sociales el cual se define como una agrupación de conductas interpersonales complejas que fueron aprendidos y adquiridos (Raffo & Zapata 2000). Asimismo, Fernández (2007) enfatiza que estas capacidades son un conjunto de hábitos, que posibilita mejorar nuestras relaciones interpersonales, además de estar bien y lograr nuestras metas.

Según Gismero (2000) existen seis dimensiones que ayudan a identificar adecuadas habilidades sociales:

- La primera es la autoexpresión de situaciones sociales esta área manifiesta la capacidad que tiene la persona para iniciar una conversación de manera espontánea con otros.
- La segunda es la defensa de los propios derechos como consumidor la persona tiene la capacidad de hacer respetar sus derechos sin vulnerar el de las otras personas.
- La tercera es la expresión de enfado o disconformidad en esta área se observa la capacidad de la persona para hacer saber a los demás su enojo, sin agredirlos.
- La cuarta es el decir no y cortar interacciones esta capacidad se refleja cuando la persona no desea participar de una situación o interacción.
- La quinta es hacer peticiones se caracteriza cuando la persona hace saber a los demás que es lo que necesita.
- La sexta es iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto que se manifiestan cuando la persona inicia una conversación con una persona del sexo de manera espontánea.

Cabrera (2013) refiere que existen tres tipos de habilidades sociales que se evidencian en contextos específicos como:

- a- Las habilidades interpersonales la cual se caracteriza por contener aquellas capacidades que nos ayudan a vincularnos mejor con otras personas y contienen a los valores que nos ayudan a tener una convivencia armoniosa en nuestra sociedad.

- b- Las habilidades cognitivas comprenden las capacidades que ayudan a enfrentar situaciones adversas o difíciles también aportan a la toma de decisiones.
- c- Las habilidades para el manejo de las emociones se encargan del control de las emociones para poder enfrentar situaciones que causen frustración.

En resumen, fue necesario plantear el siguiente problema: ¿En qué medida explican las variables psicosociales el consumo de alcohol en adolescentes de Lima?, del cual se desprenden en otras preguntas (a) ¿En qué medida influye las dimensiones de la variable violencia familiar en el consumo de alcohol en los adolescentes de Lima?, (b) ¿En qué medida influye las dimensiones de la variable soledad en el consumo de alcohol de los adolescentes de Lima? y (c) ¿En qué medida las dimensiones de la variable habilidades sociales explica al consumo de alcohol en los adolescentes de Lima? y es así como todo esto complementará a la investigación.

Por otro lado, la importancia de la investigación se dio en tres niveles. A nivel social el estudio radica en que el consumo de alcohol se da con más frecuencia en edades tempranas el cual tiene repercusiones en el rendimiento académico o deserción escolar teniendo como consecuencia que el adolescente no pueda insertarse de manera satisfactoria en la sociedad y siendo considerados individuos poco útiles. A nivel práctico la investigación permitió detectar aquellas variables que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes para que se puedan implementar programas de promoción y prevención. Además de intervenciones multidisciplinarias y a la vez promover conductas sociales positivas. A nivel teórico el estudio aportó información nueva a la psicología clínica y educativa ya que, se analizará la influencia de estas variables estudiadas con el consumo de alcohol, también se comprobará el modelo psicosocial ya que explica el consumo de alcohol que se da a partir de una necesidad y el modelo ecológico explica que esta conducta problema se origina mediante el significado que el adolescente le dé a su ambiente.

Así mismo en la hipótesis general se esperó que las variables psicosociales influyan o no de manera significativa en el consumo de alcohol en adolescentes de Lima. De igual manera en la primera hipótesis específica se pretende saber si las dimensiones de la variable violencia familiar generan o no consumo de alcohol, en la segunda hipótesis específica se pretende

saber si las dimensiones de la variable soledad influyen o no en el consumo de alcohol y en la última hipótesis específica se esperó que las dimensiones la variable habilidades sociales expliquen o no el consumo de alcohol, todo esto en adolescentes de Lima.

En base a todo lo anterior expuesto el objetivo principal de la investigación fue analizar la influencia de las variables psicosociales en el consumo de alcohol en adolescentes de Lima. Además, se elaboraron una serie de objetivos específicos los cuales fueron: (a) Determinar la influencia de las dimensiones la variable violencia familiar en el consumo de alcohol (b) Determinar la influencia de la variable soledad en el consumo de alcohol (c) Determinar la influencia de las dimensiones de la variable habilidades sociales en el consumo de alcohol en adolescentes de Lima.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y diseño de investigación

El diseño de la investigación es no experimental ya que no se manipulan las variables a investigar (Ato y Vallejo, 2015) así mismo el tipo de investigación es de enfoque cuantitativo ya que su fin es recolectar datos para así poder probar la hipótesis en base a mediciones numéricas y análisis estadísticos (Hernández, Fernández & Baptista, 2014).

La investigación es de estudio predictivo, ya que busca predecir conductas futuras que se puedan originar por la existencia de una variable (Cook & Campbell, 1979). Además, es de corte transversal ya que el estudio se realiza en un momento específico (Hernández, et al., 2014).

2.2 Operacionalización de las variables

Tabla 1 Operacionalización de la variable consumo de alcohol

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA Y VALORES
Autoadministración de una sustancia psicoactiva que puede llevar al abusó y dependencia de las bebidas alcohólicas, ocasionando problemas en la salud y consecuencias graves (OMS, 1994).	La variable de consumo de alcohol se midió a través del Cuestionario para identificación de los trastornos a debidos al consumo de alcohol AUDIT (OMS, 1981), que ha traducida por Martínez, Pérez, Castellano y Temprano (2001). Esta prueba se usa en grupos que son considerados con altos riesgos para desarrollar problemas ligados al consumo de alcohol. Este instrumento indica que a más puntuación tenga la persona será mayor los problemas con el consumo de alcohol.	Consumo de riesgo de alcohol	Frecuencia de consumo.	1	(0) Nunca (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana
			Cantidad típica	2	(0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7, 8, o 9 (4) 10 o más
			Consumo elevado	3	(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario
		Síntomas de dependencia	Pérdida de control sobre el consumo	4	(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario
			Aumento de la relevancia del consumo	5	(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario
			Consumo matutino	6	(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario
			Sentimiento de culpa tras el consumo	7	(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario
		Consumo perjudicial de alcohol	Lagunas de memoria	8	Cada dimensión es medida con escala de intervalo
			Lesiones relacionadas con el alcohol	9	(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario
			Otros se preocupan por el consumo	10	(0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año

Tabla 2 Operacionalización de la variable Violencia Familiar

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA Y VALOR
La violencia familiar se da cuando existe maltrato entre los miembros de una familia y esta puede ser física, psicológica o sexual. (Arredondo, 2018).	La variable violencia familiar se midió a través del cuestionario VIF (Arredondo, 2018). Este instrumento indica que a más puntaje obtenga el individuo será mayor la violencia que el perciba en su entorno familiar. Además, se da un puntaje por cada dimensión.	Violencia psicológica	Abuso verbal Intimidación Desprecio	1,2,3,4	Cada dimensión es medida con escala de intervalo. Nunca= 1 Rara vez= 2 Ocasionalmente= 3 Frecuentemente= 4 Siempre= 5
		Violencia sexual	Abuso sexual	5,6,7	
		Violencia física	Agresión física	8,9,10,11,12	

Tabla 3 Operacionalización de la variable Soledad

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA Y VALORES
La soledad es una experiencia subjetiva y desagradable es el resultado de la percepción de unas relaciones sociales deficitarias.	La variable de soledad se midió a través de la escala de soledad de De Jong Gierveld (1985), que ha sido adaptada en el Perú por Ventura, Caycho, Barboza y Cáceres (2017), este instrumento indica	Soledad emocional	La autora no menciona indicadores.	2,3,5,6,9,10	Cada dimensión es medida con escala de intervalo. No=1 Más o menos=2 Si=3
La soledad es la experiencia que tiene el individuo debido a la falta de éxito para establecer relaciones interpersonales (De Jong, 1987).	que a mayor puntuación tenga la persona será elevado el sentimiento de soledad.	Soledad Social		1,4,7,8,11 (ítems inversos)	

Tabla 4 Operacionalización de la variable Autoestima

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA Y VALORES
<p>La autoestima se define como el sentimiento, aprecio y consideración que una persona siente acerca de si mismo (Rosenberg, 1965).</p>	<p>La variable autoestima se mide a través de la escala de autoestima de Rosenberg (1965). Que ha sido adaptada por Ventura, Caycho, Barboza y Cáceres (2018). Este instrumento indica que a mayor puntaje obtenga la persona tendrá una adecuada autoestima. Además, se da un puntaje general.</p>	Autoestima	Autoestima positiva	1,3,4,7 y 10 (ítems positivos)	<p>Cada dimensión es medida con escala de intervalo.</p> <p>Muy de acuerdo=4 De acuerdo=3 En desacuerdo=2 Muy en desacuerdo=1</p>
			Autoestima negativa	2,6, y 9 (ítems negativos)	

Tabla 5 Operacionalización de la variable Habilidades sociales

DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA Y VALORES
Son repertorios de conductas verbales y no verbales, que se dan en determinados momentos, en los cuales una persona establece relaciones interpersonales en donde se manifiestan sentimientos, deseos y hacen respetar sus derechos sin vulnerar el de sus semejantes (Gismero, 2000).	La variable de habilidades sociales se midió a través de la escala de habilidades sociales de Elena Gismero (2000), que ha sido adaptada al medio por Cesar Ruiz (2009), este instrumento indica que a mayor puntuación tenga la persona tendrá mejores habilidades sociales, además se da un puntaje por cada sub escala y un puntaje total.	Autoexpresión en situaciones sociales	El autor no menciona indicadores.	1,2,10,11,19,28,29	Cada dimensión es medida con escala de intervalo.
		Defensa de los propios derechos como consumidor		4,12,21,30	No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría=1
		Expresión de enfado o disconformidad		13,22,31,32	No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra=2
		Decir no y cortar interacciones		5,14,15,23,24,33	Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así=3
		Hacer peticiones		6, 26	Muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos=4
		Iniciar interacciones positivas con el sexo opuesto		8,9,17,27	

2.3 Población, muestra y muestreo:

Hernández, Fernández y Bautista (2014) definieron a la población como el agrupamiento de todos los casos que cumplan con una determinada serie de características establecidas. Así mismo también definieron a la muestra como un subagrupamiento de la población en la que se ven sus características cuando estas son sometidas a técnicas de muestreo.

La población de la investigación estuvo conformada por 9549 alumnos de nivel secundaria entre varones y mujeres del distrito del Rímac (Ministerio de educación, 2019). Del cual se tomó una muestra de 400 adolescentes varones, que fueron seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia de los cuales 126 alumnos tienen 16 años estos representa al 31.5% de la muestra y solamente 5 alumnos 13 años de edad el cual es el 1.3% de la muestra, así mismo el rango de edad promedio es 15.3 además 179 alumnos son del 3° de secundaria representando al 44.8% de la muestra (Véase tabla 1).

Tabla 6

Datos descriptivos de las variables sociodemográficas (n=400)

		<i>f</i>	%
EDAD	13	5	1.3
	14	109	27.3
	15	97	24.3
	16	126	31.5
	17	47	11.8
	18	16	4.0
MEDIA	15,3		
GRADO	3	179	44.8
	4	101	25.3
	5	120	30.0

Nota. f= Frecuencia; %= Porcentaje

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Medida de la variable de Consumo de Alcohol

La variable de consumo de alcohol se midió con el Cuestionario para identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol AUDIT (OMS, 1981), que ha sido traducida por Martínez, Pérez, Castellano y Temprano (2001). El cual tiene como objetivo medir el consumo de riesgo de alcohol, los síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol, en la primera dimensión se encuentran los indicadores de frecuencia de consumo, cantidad típica y frecuencia de consumo elevado (ítems 1,2,3), en la segunda dimensión se encuentran los indicadores de pérdida del control de consumo, aumento de la relevancia de consumo y consumo matutino (ítems 4,5,6) y en la última dimensión los indicadores de sentimiento de culpa tras el consumo, lagunas de memoria , lesiones relacionadas al consumo de alcohol y otros se preocupan por el consumo (ítems 7,8,9,10). En la versión original de la prueba se obtuvo una adecuada validez de 0.9 además su medida de KMO es de 0.8 junto a la prueba de esfericidad de Barlett que fue menor a 0.05 lo cual demuestra que la prueba es significativa. También se obtuvieron resultados que indican la confiabilidad de la prueba a partir de la consistencia interna de 0.86.

Medida de la variable de Violencia Familiar

La variable violencia familiar fue medida a través del cuestionario Violencia Intrafamiliar (VIF) construido por Arredondo en el 2018, el cual posee 12 ítems y esa compuesta por tres dimensiones, la primera es la violencia psicológica donde presenta tres indicadores de abuso verbal, intimidación y desprecio, teniendo los ítems 1,2,3 y 4 la segunda dimensión es la violencia sexual aquí se encuentra el indicador de abuso sexual, posee los ítems 5,6 y 7, la última dimensión es de violencia física el cual tiene como indicador a la agresión física el cual se mide a través de los ítems 8,9,10,11 y 12. En cuanto a la calificación de la prueba cada dimensión es medida con escala de intervalo, en donde nunca obtiene el valor 1, rara vez es 2, ocasionalmente es 3, frecuentemente es 4 y siempre es 5. En sus propiedades psicométricas obtuvo una adecuada confiabilidad mediante consistencia interna por el coeficiente Alfa de Cronbach, (0,92), además el nivel de validez de contenido por jueces de criterio obteniendo un 98% de validez.

Medida de la variable Autoestima

La variable Autoestima se midió mediante la escala de Autoestima de Rosenberg (EAR) que ha sido adaptada en adolescentes limeños por Ventura, Caycho, Barboza y Cáceres en el 2018, el cual está compuesta por 10 ítems y contiene dos dimensiones la primera es la de Autoestima positiva que tiene como ítems al 1,3,4,7 y 10 y la otra dimensión es Autoestima negativa el cual se mide a través de los ítems inversos 2,6 y 9. En cuanto a la calificación de la prueba la dimensión es medida con la escala de intervalo, en donde Muy de acuerdo obtiene el valor de 4, De acuerdo es 3, En desacuerdo es 2 y Muy en desacuerdo es 1. En sus propiedades psicométricas se obtuvo una consistencia interna buena de ($H > .80$), excepto del ítem 8 que obtuvo un valor de $< .20$, el cual se considera débil y se recomienda retirarlo.

Medida de la variable Soledad

La variable soledad fue medida mediante la escala de Soledad De Jong Gierveld (DJGLS) que ha sido adaptada al medio en adolescentes peruanos por Ventura, Caycho, Barboza y Cáceres en el 2017, el cual está compuesta por 11 ítems y contiene 2 dimensiones, la primera es la soledad emocional en donde no presenta indicadores pero tiene como ítems al 2,3,5,6,9 y 10 y la última dimensión es la soledad social el cual se mide a través de los ítems inversos 1,4,7,8 y 11. En cuanto a la calificación del instrumento cada dimensión es medida con la escala de intervalo, en donde No obtiene el valor de 1, Más o menos es 2 y Si es 3. En sus propiedades psicométricas se adquirió una adecuada confiabilidad que fue estimada por coeficiente de omega ($\omega = .827$), que es considerada aceptable.

Medida de la variable Habilidades Sociales

El instrumento que se empleó para medir esta variable es la Escala de habilidades sociales de Gismoero (EHS) en el 2006 en España pero adaptada en el Perú por Cesar Ruiz consta de 33 ítems y tiene 6 dimensiones las cuales son 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 en donde presenta 4 alternativas de respuesta que son No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría tiene el valor de 1, No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra tiene el valor de 2, Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así tiene el valor de 3, Muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la

mayoría de los casos tiene el valor de 4. El resultado de la prueba por método de consistencia interna a través del coeficiente de Alfa de Cronbach es de (.9024) lo cual resulta adecuada.

Evidencia de Validez

Los modelos mostrados para la autoestima y violencia familiar no son los originales ya que hubo necesidad de eliminar algunos ítems los cuales fueron, 5 y 8 para autoestima y 3,7,25,18 y 16 para el instrumento de habilidades sociales, debido a eso se indicó que los valores estimados para el consumo de alcohol, violencia familiar, autoestima, soledad y habilidades sociales son adecuados ya que muestran una adecuada significancia ($p < 0.05$) y Los valores de TLI y CFI son interpretados como óptimos ($CFI > 0.9$, $TLI > 0.9$) (Fernández, Molina, A, García, M, Llorca, J, Delgado, M & Martin, V, 2015) , de igual manera se establecieron los valores de RMSEA Y SRMR los cuales fueron considerados aceptables ($RMSEA < 0.7$, $SRMR < 0.80$) (Hooper D, Coughlan J & Mullen M, 2008). (Véase anexo 7)

Evidencia de confiabilidad

Los instrumentos empleados para la medición de las variables a investigar tienen una adecuada confiabilidad ya que su Alfa de Cronbach es aceptable debido a que, si este coeficiente fuese más cercano a la unidad, mayor será el acierto que tenga el instrumento para medir una variable (Hernández, Fernández & Baptista, 2014). Es por eso que el instrumento que midió la variable de consumo de alcohol posee una adecuada confiabilidad porque el valor de su Alfa de Cronbach es 0.821. Así mismo el instrumento para medir violencia familiar tuvo un Alfa de Cronbach aceptable de 0.827, también el instrumento para medir la variable autoestima posee una adecuada confiabilidad debido a que su coeficiente es de 0.876, además la escala de soledad posee un adecuado coeficiente ya que su Alfa de Cronbach es de 0.734 y por último el instrumento de habilidades sociales es de 0.869 lo cual indica una buena confiabilidad. (Véase anexo 8)

2.5 Procedimiento

La investigación se realizó a partir de la identificación de los sucesos que se da en los centros de prácticas ya que la mayoría de estudiantes presentaron inicio del consumo de alcohol en la etapa de la adolescencia. Se eligieron los instrumentos que ayudarán a medir las variables planteadas, se hizo el contacto con los autores para solicitar la autorización de cada prueba.

Para iniciar la aplicación de las pruebas se solicitó la autorización de manera formal a la institución educativa después se convocó a los alumnos que serán evaluados teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. Además, se realizó los asentimientos informados para los adolescentes estudiantes, luego se aplicó las pruebas, previo a esto se coordinó con los tutores de cada aula para que puedan brindar un tiempo de 30 minutos en el cual se evaluó.

Luego que las pruebas fueron aplicadas a los estudiantes se enumeró los protocolos para establecer un orden el cual permitió pasar la información de manera ordenada al programa Microsoft Excel, luego dicha información se analizó en los programas estadísticos de SPSS Versión 25 y JAMOVI v 0.9 en la que se computaron los puntajes directos de las variables consumo de alcohol, violencia familiar, autoestima, soledad y habilidades sociales.

2.6 Análisis de datos

En primer lugar, se realizó la comprobación y enumeración de cada protocolo para después trasladar los datos obtenidos al programa Microsoft Excel, luego esta información se pasó al programa estadístico SPSS Versión 25, en donde se calcularon los datos sociodemográficos y donde se obtuvo la prueba de normalidad de cada variable. Después de ello se obtuvo la confiabilidad mediante el coeficiente Alfa y Omega de los instrumentos empleados mediante el uso del programa estadístico JAMOVI 0.9. Además, se obtuvo el modelo de regresión lineal en el programa SPSS Versión 25 el cual permitió identificar si el conjunto de variables independientes y su influencia en la variable dependiente es significativa o no en donde se emplea la información obtenida del análisis de varianza (ANOVA), después cada variable fue sometida a una evaluación individual que determinó cuál influye más.

Para mejorar la interpretación de las tablas obtenidas es necesario establecer los valores de su pendiente de la recta de regresión, el coeficiente de beta estandarizado y el R-cuadrado (R^2) (Ferguson, 2009), todo esto es necesario para que el lector pueda saber cuál es la magnitud e importancia de los resultados que se obtendrán en la investigación (American

Psychological Association, 2010). Finalmente, para poder enriquecer la lectura de los datos encontrados con respecto a la magnitud del efecto es necesario establecer puntos de corte como: pequeño (.02), mediano (.13) y grande (.26), según Ellis (2010) citado en Domínguez (2017).

2.7 Aspectos éticos

Para esta investigación se tomó en cuenta el código de ética del Colegio de Psicólogos del Perú que en su artículo 25 refiere que toda investigación debe ser con el consentimiento de la persona evaluada.

El trabajo fue aprobado en la primera fase por el área de investigación de la Universidad Cesar Vallejo, el cual permitió seguir trabajando en el proyecto, además se recibió asesorías constantes por parte del asesor.

En primera instancia se elaboró un documento para solicitar a la institución educativa la colaboración y pueda brindar el uso de sus instalaciones para la aplicación de los instrumentos.

A cada adolescente que accedió a participar se le explicó los objetivos de la investigación y la confidencialidad de las respuestas del instrumento.

III. RESULTADOS

Se obtuvo como resultando las siguientes tablas el cual ayudan a aportar a la investigación.

En la tabla 7 se mostró que se obtuvo un $p < 0.05$ debido a que la mayoría de las variables no tuvieron una distribución normal.

Tabla 7

Prueba de normalidad de las variables a estudiar

	Kolmogor v-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Consumo de alcohol	0.292	400	0.000
Violencia	0.200	400	0.000
'Autoestima	0.104	400	0.000
Soledad	0.074	400	0.000
Habilidades Sociales	0.039	400	0.147

Nota. gl: grado de libertad, sig.: significancia

A continuación, se mostrará la comprobación de la hipótesis general y específicas:

Hipótesis general:

H1: Las variables psicosociales influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes de Lima.

En la tabla 8 se evidencia que el modelo número uno explica al consumo de alcohol en un 7%, a pesar de ser bajo el porcentaje el modelo es significativo siendo las variables que aportan únicamente al modelo, la violencia familiar y las habilidades sociales, a pesar de ello la constante no es significativa, por eso hubo necesidad de probar otro modelo (Véase tabla 10). Además, se divisó que la variable de violencia familiar posee un valor de 0.159 en su pendiente de la recta de regresión lo cual informó que existe una relación directa con la variable consumo de alcohol también se obtuvieron los coeficientes de beta el cual es de 0.198 lo cual indica que la violencia familiar explica en una pequeña medida al consumo de alcohol en adolescentes (19%) además posee una significancia de 0.000 lo cual indica que la relación que tiene es significativa, de igual manera la variable de habilidades sociales posee un valor de -0.042 en su pendiente de la recta de regresión lo cual señala una relación inversa

con el consumo de alcohol, por otro lado, se obtuvo el coeficiente de beta el cual es de -0.166 el cual señala que las habilidades sociales explican en una pequeña medida al consumo de alcohol que tienen los adolescentes (16%) además posee una significancia de 0.001 lo cual indica que la hipótesis sea significativa (Véase tabla 9).

Tabla 8

Tabla de regresión lineal de la variable dependiente entre las variables independientes

Resumen del modelo^b

	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación	Durbin-Watson
Modelo					
1	,279 ^a	0.078	0.069	3.423	1.524

a. Predictores: (Constante), Soledad, Autoestima, Habilidades Social, Violencia familiar

b. Variable dependiente: Consumo

Tabla 9

Tabla de análisis de varianza

ANOVA^a

Modelo	Suma de cuadrados	Gl	Media cuadrática	F	Sig.
1 Regresión	391.535	4	97.884	8.353	,000 ^b
Residuo	4629.025	395	11.719		
Total	5020.560	399			

a. Variable dependiente: Consumo

b. Predictores: (Constante), Soledad, Autoestima, Habilidades sociales, Violencia familiar

Tabla 10

Estimación del coeficiente de regresión de las variables independientes sobre la variable dependiente

Coeficientes^a

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.	Estadísticas de colinealidad	
	B	Error Desv.				Tolerancia	VIF
1 (Constante)	1.206	2.555		0.472	0.637		
VIOLENCIA	0.159	0.039	0.198	4.035	0.000	0.968	1.033
HHSS	-0.042	0.012	-0.166	-3.397	0.001	0.973	1.028
AUTOESTIMA	0.088	0.074	0.059	1.192	0.234	0.966	1.036
SOLEDAD	-0.013	0.039	-0.017	-0.344	0.731	0.966	1.035

a. Variable dependiente: Consumo

En la tabla número 11 se observa que el nuevo modelo que fue elaborado con las variables de Violencia familiar y habilidades sociales como predictores del consumo de alcohol, además se observa que la constante en este caso si es significativo (Véase tabla 13).

Tabla 11

Tabla de regresión lineal de la variable consumo de alcohol entre las variables violencia familiar y habilidades sociales

Resumen del modelo^b

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación	Durbin-Watson
1	,272 ^a	0.074	0.069	3.422	1.528

a. Predictores: (Constante), Habilidades sociales, Violencia Familiar

b. Variable dependiente: Consumo

Tabla 12*Tabla de análisis de varianza**ANOVA^a*

Modelo	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1 Regresión	371.343	2	185.671	15.855	,000 ^b
Residuo	4649.217	397	11.711		
Total	5020.560	399			

a. Variable dependiente: Consumo

b. Predictores: (Constante), Habilidades sociales, Violencia Familiar

Tabla 13*Estimación del coeficiente de regresión de las variables violencia familiar y habilidades sociales sobre la variable consumo de alcohol**Coefficientes^a*

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		Sig.	Estadísticas de colinealidad	
	B	Error Desv.	Beta	t		Tolerancia	VIF
1 (Constante)	3.157	1.348		2.342	0.020		
VIOLENCIA	0.155	0.039	0.193	3.942	0.000	0.975	1.025
HHSS	-0.041	0.012	-0.164	-3.351	0.001	0.975	1.025

a. Variable dependiente: Consumo de alcohol

Hipótesis específica 1:

H1: Las dimensiones de la variable violencia familiar influyen de manera significativa en el consumo de alcohol en adolescentes de Lima.

En la tabla 14 se obtuvo que las dimensiones violencia física, violencia sexual y violencia psicológica explican a la variable consumo de alcohol en un 6% a pesar de ser un porcentaje pequeño es significativo (véase tabla 15), siendo la dimensión de violencia sexual quien explica de mejor forma al consumo de alcohol (18%) (Véase tabla 16).

Tabla 14

Tabla de regresión lineal de la variable consumo de alcohol entre las dimensiones de la variable violencia familiar

Resumen del modelo^b

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación	Durbin-Watson
1	,257 ^a	0.066	0.059	3.441	1.473

a. Predictores: (Constante), Violencia Física, Violencia Sexual, Violencia Psicológica

b. Variable dependiente: Consumo

Tabla 15

Tabla de análisis de varianza

ANOVA^a

Modelo	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1 Regresión	331.005	3	110.335	9.317	,000 ^b
Residuo	4689.555	396	11.842		
Total	5020.560	399			

a. Variable dependiente: Consumo

b. Predictores: (Constante), Violencia física, Violencia sexual, Violencia Psicológica

Tabla 16

Tabla de regresión lineal de la variable consumo de alcohol entre las dimensiones de la variable violencia familiar.

Coefficientes^a

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	Estadísticas de colinealidad			
	B	Error Desv.	Beta	T	Sig.	a	VIF
1 (Constante)	-2.443	0.886		-2.757	0.006		
VIOLENCIA PSICOLÓGICA	0.158	0.081	0.116	1.946	0.052	0.664	1.506
VIOLENCIA SEXUAL	1.015	0.307	0.183	3.311	0.001	0.776	1.289
VIOLENCIA FÍSICA	0.026	0.112	0.015	0.237	0.813	0.589	1.699

a. Variable dependiente: Consumo

Hipótesis específica 2:

H0: Las dimensiones de la variable soledad no se manera significativa en el consumo de alcohol en adolescentes de Lima.

En la tabla 17 se observa que las dimensiones de soledad emocional y soledad social explican al consumo de alcohol en un 0% además de no ser significativo (Véase tabla 18).

Tabla 17

Tabla de regresión lineal de la variable consumo de alcohol entre las dimensiones de la variable soledad

Resumen del modelo

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	,078 ^a	0.006	-0.002	3.370

a. Predictores: (Constante), Soledad emocional, Soledad Social

Tabla 18*Tabla de análisis de varianza*

ANOVA^a

Modelo	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1 Regresión	17.748	2	8.874	0.782	,459 ^b
Residuo	2917.863	257	11.354		
Total	2935.612	259			

a. Variable dependiente: Consumo

b. Predictores: (Constante), Soledad emocional, Soledad Social

Tabla 19*Tabla de regresión lineal de la variable consumo de alcohol entre las dimensiones de la variable soledad.*

Coefficientes^a

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		Estadísticas de colinealidad		
	B	Error estándar	Beta	t	Sig.	Tolerancia	VIF
1 (Constante)	2.808	1.014		2.771	0.006		
SOLEDAD EMOCIONAL	-0.018	0.074	-0.016	-0.247	0.805	0.937	1.068
SOLEDAD SOCIAL	-0.090	0.080	-0.072	-1.124	0.262	0.937	1.068

a. Variable dependiente: Consumo

Hipótesis específica 3:

H1: Las dimensiones de la variable habilidades sociales influyen de manera significativa en el consumo de alcohol en adolescentes de Lima.

En la tabla 20 se evidenció que el modelo explica al consumo de alcohol en un 5% a pesar de ser un porcentaje bajo es significativo (véase tabla 21), siendo las dimensiones de autoexpresión quien explica en una medida pequeña al consumo de alcohol (17%) y el saber hacer peticiones que explica al consumo de alcohol también en una medida pequeña (10%), esto significa que si el adolescente sabe expresar sus ideas y saber respetar a otras personas tendrá menor consumo de alcohol (Véase tabla 22).

Tabla 20

Tabla de regresión lineal de la variable consumo de alcohol entre las dimensiones de la variable habilidades sociales.

Resumen del modelo^b

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación	Durbin-Watson
1	,238 ^a	0.057	0.042	3.471	1.516

a. Predictores: (Constante), Hacer Peticiones, Expresión de enfado, Decir, Defensa, Autoexpresión, interacción sexo opuesto

b. Variable dependiente: Consumo

Tabla 21

Tabla de análisis de varianza

ANOVA^a

Modelo	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
1 Regresión	284.424	6	47.404	3.934	,001 ^b
Residuo	4736.136	393	12.051		
Total	5020.560	399			

a. Variable dependiente: Consumo

b. Predictores: (Constante):Hacer Peticiones, Expresión de enfado, Decir No, Defensa, Autoexpresión, Interacción Sexo opuesto

Tabla 22

Tabla de regresión lineal de la variable consumo de alcohol entre las dimensiones de la variable habilidades sociales.

Coefficientes^a

Modelo	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		Estadísticas de colinealidad		
	B	Error Desv.	Beta	T	Sig.	Tolerancia	VIF
1 (Constante)	6.422	1.209		5.314	0.000		
<i>Autoexpresion</i>	-0.137	0.057	-0.175	-2.395	0.017	0.447	2.236
Defensa	-0.023	0.080	-0.018	-0.287	0.774	0.633	1.580
Exp. Enfado	-0.122	0.081	-0.098	-1.509	0.132	0.574	1.743
Decir No	0.030	0.058	0.033	0.522	0.602	0.605	1.653
<i>Hacer Petic.</i>	-0.115	0.057	-0.101	-2.019	0.044	0.955	1.047
Sexo Opuesto	0.078	0.067	0.072	1.167	0.244	0.632	1.582

a. Variable dependiente: Consumo

Nota. Lo que está en negrita son las más significativas

IV. DISCUSIÓN

La investigación tuvo como principal objetivo establecer la influencia de las variables psicosociales con el consumo de alcohol en adolescentes de Lima, en donde se pusieron en discusión las evidencias contrastándolas con los antecedentes nacionales e internacionales.

En cuanto a la hipótesis general se evidenciaron resultados que indican que la Violencia Familiar explican en una medida pequeña al consumo de alcohol de forma directa ($\beta = 0.198$, $p < 0.05$), este resultado es comparado con el estudio realizado por Celly (2014) en Ecuador, indica que la violencia intrafamiliar explica al consumo de alcohol ($\beta = 0.04$, $p < 0.05$), siendo así el resultado que se obtuvo en la investigación quien mejor explique al consumo de alcohol.

Además, también, se encontró la existencia de la influencia inversa entre las habilidades sociales y el consumo de alcohol ($\beta = -0.166$, $p < 0.05$), este hallazgo es comparado con el estudio que realizó Iriarte (2016) en donde se observó la variable habilidades sociales explica al consumo de alcohol en el cual se obtuvieron resultados similares a esta investigación, pues se estableció existe influencia entre las dos variables ($\beta = -0.17$, $p < 0.05$).

Por otro lado, la variable de autoestima ($\beta = 0.059$, $p > 0.05$) no explica al consumo de alcohol al igual que la investigación realizada por Flores (2017) en la cual se usaron los mismos instrumentos de medición de este estudio para las variables, se estableció también que no existe influencia entre la autoestima y el consumo de alcohol ($\beta = 0.006$, $p = 0.214$), sin embargo, el estudio realizado por Choque y Ponce (2017) en donde se estableció que la autoestima explica al el consumo de alcohol ($\beta = -0.132$, $p < 0.05$), además, emplearon los instrumentos Coopermish y AUDIT.

Por otra parte, en la investigación de la variable soledad se precisó que no influye en el consumo de alcohol ($\beta = -0.017$, $p > 0.05$) sin embargo en Colombia, Pérula, Ruiz, Fernández, Herrera, Vázquez y Bueno (1998) investigaron el consumo de alcohol para conocer cuáles son los factores con los que se relacionan, en donde uno de los resultados importantes se

observó que el consumo de alcohol se encuentra en relación a los sentimientos de soledad ($\beta = 0.134, p < 0.05$).

A nivel específico, en la primera se evidencia que las dimensiones de la violencia familiar explican al consumo de alcohol, siendo estas la violencia psicológica ($\beta = 0.116, p < 0.05$) y la violencia sexual ($\beta = 0.183, p < 0.05$) la cual se hace una comparación con la investigación de Sánchez y Navarro (2017) en donde solo existe relación entre violencia física y consumo de alcohol ($\beta = -0.012; p = .050$) y no con las otras dimensiones de violencia psicológica ($\beta = -0.008; p = .106$) y violencia sexual ($\beta = 0.007; p = .131$)

En la segunda hipótesis se estableció que las dimensiones de la variable soledad las cuales son soledad emocional ($\beta = 0.016, p > 0.05$) y soledad social ($\beta = 0.072, p > 0.05$) no influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes de Lima, además no se encontraron investigaciones con las cuales se hayan podido comparar los resultados encontrados.

En la tercera hipótesis se evidencia las dimensiones de la variable habilidades sociales las cuales son la autoexpresión ($\beta = -0.175, p < 0.05$) quien explica en una medida pequeña al consumo de alcohol (17%) y el saber hacer peticiones ($\beta = -0.101, p < 0.05$) que explica al consumo de alcohol también en una medida pequeña (10%), esto significa que si el adolescente sabe expresar sus ideas y saber respetar a otras personas tendrá menor consumo de alcohol. La cual se compare con la investigación de Iriarte (2016) en la cual se estableció que la dimensión comunicación de las habilidades sociales. Explica en un 18% al consumo de alcohol y de forma inversa ($\beta = -0.187, p < 0.05$) es la única de las 5 dimensiones (comunicación, control de ira, valores, autoestima y toma de decisiones).

Finalmente, en la investigación se concluye que las variables Sociales influyen de manera significativa en el consumo de alcohol mientras que las variables psicológicas no, al igual que la investigación de Vargas (2013) quien investigó como el consumo de alcohol es explicado por los factores sociales y emocionales cuyos resultados explican que la autoestima y la toma de decisiones no predicen al consumo de alcohol mientras que la violencia familiar y la comunicación familiar si lo hacen.

V. CONCLUSIONES

Debido a los resultados obtenidos en la investigación, se llegó a las siguientes conclusiones.

PRIMERA: Se comprobó que hay una influencia directa de la variable violencia familiar ($\beta= 0.198, p<0.05$) en el consumo de alcohol lo cual indica que existe una probabilidad de 19% que los adolescentes que perciben violencia en sus hogares tendrán consumo de alcohol además la variable habilidades sociales ($\beta=-0.166, p<0.05$) explica al consumo de alcohol de forma inversa el cual indica que existe una probabilidad de 16% que aquellos alumnos que tengan adecuadas habilidades sociales tendrán menor consumo de alcohol.

SEGUNDA: Se puso en evidencia que las dimensiones violencia psicológica ($\beta=0.116, p<0.05$) y violencia sexual ($\beta=.0.183, p<0.05$) de la variable violencia familiar explican al consumo de alcohol, lo cual indica que aquellos alumnos víctimas de violencia psicológica y sexual en sus hogares consumirían alcohol.

TERCERA: Las dimensiones de soledad emocional y soledad social de la variable soledad no explican al consumo de alcohol.

CUARTA: Se estableció que las dimensiones de autoexpresión ($\beta=-0.175, p<0.05$) es la que explica en una medida pequeña al consumo de alcohol (17%) y el saber hacer peticiones ($\beta=-0.101, p<0.05$) explica al consumo de alcohol en un 10%, lo cual indica que, el alumno sabe expresar su enojo, hacer sus pedidos y el saber decir no a otras personas lo cual genera que el adolescente no se inicie en el consumo de alcohol.

VI. RECOMENDACIONES

Según los resultados y conclusiones que se obtuvieron en la investigación se recomienda:

PRIMERA: Se recomienda a los futuros investigadores tener en cuenta otras variables psicosociales que podrían influir en el consumo de alcohol.

SEGUNDA: Se recomienda para futuras investigaciones tomar en cuenta otras pruebas psicológicas para medir las variables de autoestima y soledad.

TERCERA: Se recomienda para futuras investigaciones ampliar la muestra en otros distritos de Lima, además de tener en cuenta instituciones educativas públicas y privadas adicionando a este una muestra de ambos sexos.

CUARTA: Se recomienda a los centros educativos realizar talleres de Habilidades sociales además de implementar espacios necesarios para que se puedan realizar orientación y consejería a los adolescentes

REFERENCIAS

- Aliaga P., Ahumada G., Sandra, & Marfull J. (2003). Violencia hacia la mujer: un problema de todos. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. 68(1), 75-78. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262003000100015>
- Almenares, Louro & Ortiz (1999). Comportamiento de la violencia intrafamiliar. *Revista cubana Med Gen Interg.* 15(3), 285-92. Recuperado de: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v15n3/mgi11399.pdf>
- Álvarez, A., Alonso, M. & Guidorizzi, A. (2010). Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 18, 634–640. Recuperado de: <https://doi.org/10.1590/S0104-11692010000700021>
- American Psychological Association. (2010). Manual de Publicaciones de la APA. Editorial El Manual Moderno.
- Asher, S. R., & Weeks, M. S. (2014). *Loneliness and belongingness in the college years*. En R. J. Coplan & J. C. Bowker (Eds.), *The Handbook of Solitude: Psychological perspectives on social isolation, social withdrawal, and being alone* (pp. 283-301). Hoboken, NJ: John Wiley.
- Ato, M. & Vallejo, G. (2015). *Diseño de investigación en psicología*. Madrid: Ed. Pirámide
- Ayvar, C. (2007). *Violencia familiar interés de todos*. Arequipa: Adrus
- Báez, M. (2011). *Aspectos de la Violencia intrafamiliar a puerta cerrada*. México: Trillas.
- Balistieri, S., Mara, A., & Tavares, D. (2013). La importancia del apoyo socio-emocional en adolescentes y adultos jóvenes portadores de enfermedades crónicas: *Una revisión de*

- literatura. Enfermería Global. 1(30), 399–409. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n30/pt_revision3.pdf*
- Barra, E., Cerna, R., Kramm, D. & Veliz, V. (2006). *Problemas de salud, estrés, afrontamiento, depresión y apoyo social en adolescentes. Terapia psicológica. 24, 55-61.*
- Bascuñán, S. (2009). *Maltrato infantil: Una dolorosa realidad puertas adentro.* In: C. U. ONU. Santiago de Chile: Naciones Unidas. Pg. (12)
- Bernal, C. (2006). *Metodología de la investigación.* (2da edición). México: Edit. México, S.A.
- Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima.* Paidós.
- Bonet, J. (1997). *Manual de autoestima.* España: Sol terrea.
- Buz, J., & Prieto, G. (2013). Análisis de la Escala de Soledad de De Jong Gierveld mediante el modelo de Rasch. *Universitas Psychologica, 12(3), 971-981.*
- Cabrera, H. (2013). *Desarrollo de Habilidades Sociales en adolescentes varones de 15 a 18 años del Centro Municipal de Formación Artesanal Huancavilca.* (Tesis de grado para optar el título de Psicóloga Clínica). Universidad de Guayaquil. Ecuador.
- Celly, S. (2014). *Hizo Violencia intrafamiliar y su relación con el consumo de alcohol en adolescentes de 15 a 18 años del colegio Nacional Nocturno Manuel Enrique Rengel, año lectivo 2013-2014.* (Tesis de Bachillerato). Recuperado de: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11029/1/VIOLENCIA%20INTRAFAMILIAR%20Y%20SU%20RELACION%20CON%20EL%20CONSUMO%20DE%20ALCOHOL%20EN%20ADOLESCENTES%20DE%2015%20A%2018%20A%C3%91OS%20DEL%20COLEGIO%20NACIONAL%20NOCTURNO.pdf>

- Colqui, L. Ortega, A. Salas, M. & Vaiz, R. (2015). Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes de las instituciones educativas estatales, distrito de ventanilla. *Revista Enfermería Herediana*. Recuperado de: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/2687>
- Cook, T. D. y Campbell, D. T. (1979). *Quasiexperimentation: Design and analysis issues for field settings*. Chicago, IL: Rand-McNall
- Choque, C. & Ponce, M. (2017). Autoestima y consume de alcohol en los estudiantes de tercer año de la institución educativa secundaria industrial Simón Bolívar de la ciudad de Juliaca 2017. (Tesis de Bachillerato). Recuperado de: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/931/Carmen_Choque_Tesis_Bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y&fbclid=IwAR0gHIQNcXVWmrwmYGgNgBuzAg_jz7sbeALa5yOwXoMLrysuZPpaHOWGwT4
- Cuny, J. A. (2001). *Actitud y sentimiento de soledad en un grupo de adolescentes universitarios de Lima*. *Persona*, (4), 111-128. Recuperado de: <http://revistas.ulima.edu.pe/index.php/Persona/article/view/816>
- De Jong Gierveld, J. (1987). Developing and testing a model of loneliness. *Journal of Personality and Social Psychology*, 53(1), 119-128. doi: 10.1037/0022-3514.53.1.119
- Domínguez, S. (2017). Magnitud del efecto en análisis de regresión. *Interacciones. Revista de Avances en Psicología*, 3(1), 3-5
- Donnellan, M., Trzesniewski, K. & Robins, R. (2011). Self-Esteem. Enduring issues and controversies. In: Chamorro-Premuzic, T., von Stumm, S., & Furnhan, A. *The Wiley-Blackwell handbook of individual differences*. Chichester: Blackwell Publishing Ltd.. 718-746
- Erickson, E. (1971). *Infancia e sociedad*. Rio de Janeiro: Zahar Editores.

Enciclopedia de Clasificaciones. (2016). *Tipos de autoestima*. Recuperado de:
<https://www.tiposde.org/salud/214-tipos-de-autoestima/>

Fernández, M. (2007). *Habilidades Sociales en el Contexto Educativo*. (Tesis para optar el grado de magister en educación). Universidad del Bío-Bío. Chillán, Chile. Recuperado de:
http://repobib.ubiobio.cl/jspui/bitstream/123456789/2060/1/Fernandez_Stevens_Mari_anela.pdf

Fernández, A. (2014). *Adolescencia, crecimiento emocional, proceso familiar y expresiones humorísticas*. EDUCAR, 50 (2), 445-466.

Fernandez,T, Molina, A, Garcia, M, Llorca, J, Delgado, M & Martin, V.(2015).Validation and psychometric analysis of the Internet Addiction Test in Spanish among college students. BMC Public Health;15:953

Flores, Y. (2017). *Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de Santiago – Ica 2017*. (Tesis para obtener el grado de licenciatura). Universidad Alas Peruanas. Ica, Perú. Recuperado de:
http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/7221/8/T059_70046946_T.pdf

Freud, S. (1901/1905). Obra completa: *Tres ensayos de teoría sexual*. Buenos Aires: Amorrortur.

Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista chilena de pediatría*, 86(6),436-443. Recuperado de:
<https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0370410615001412?token=59052FBC112337C27F6870D6FE71F6A7D6D10E4F6472A6EFF0281AF2AD9860A5859C2B8BC9F12DFD85CAA4CC2F9769A6>

Gardner, H. (2005). *Inteligencia emocional*. Barcelona: Paidós.

Gismero, E. (2000). *EHS Escala de habilidades sociales*. Madrid: TEA Publicaciones de Psicología Aplicada.

- Hawkey, L. & Cacioppo, J. (2010). Loneliness matters: A theoretical and empirical review of consequences and mechanisms. *Annals of Behavioral Medicine*, 40(2), 218-227. doi: 10.1007/s12160-010-9210-8
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México: McGrawHill
- Hooper D, Coughlan J & Mullen M. (2008). Structural equation modelling: Guidelines for determining model fit. *Electronic Journal of Business Research Methods*;6(1):53-60
- Instituto nacional de estadística e informática (2015). *Perú: Enfermedades no transmisibles y transmitibles, 2015*. Perú: Editorial Biblioteca nacional del Perú. Recuperado de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1357/libro.pdf
- Iriarte. (2017). *Habilidades sociales y consumo de alcohol de una institución educativa estatal de Lima Metropolitana, año 2016*. (Tesis para obtener el grado de magister). Recuperado de: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8905/Iriarte_AHH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Larrañaga, E. Yubero, S. Navarro, R. & Sánchez, C. (2006). Factores sociales y educativos con el consumo de alcohol en jóvenes. *Pedagogía social: Revista Interuniversitaria*; 12,17-30.
- Light, R. J., Singer, J. D., & Willett, J. B. (1990). *By design: Planning research on higher education*. Cambridge, MA: Harvard University Press
- López, F., Etxebarria, I., Fuentes, M. & Ortiz M. (2011). *Desarrollo Afectivo y Social*. Madrid, España: Pirámide.

- Lorenzo, J. (2007). *Autoconcepto y autoestima, conocer su construcción*. Cieza: Charla-Coloquio.
- Maturana, A. (2011). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes. *Revista médica clínica CONDES*, 22(1), 98–109. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-consumo-de-alcohol-drogas-adolescentes-S0716864011703972>
- Manrique, F., Ospina, J. & García, J. (2011). Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja, Colombia, 2009. *Revista de salud pública*, 13, 89-101.
- Martínez, H. (2015). *Psicología principios y aplicaciones*. Arequipa: Universidad Católica de Santa María.
- Mendizábal, J. & Anzures, B. (1999). La familia y el adolescente. *Rev. méd. Hosp. Gen. Méx.* 62(3), 191-7.
- Mejorada, J. (2007). Concepto del alcoholismo como enfermedad: historia y actualización. *Revista médica de la universidad veracruzana*, 7(1), 27– 38. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/veracruzana/muv-2007/muv071e.pdf>
- Medina, A. (2001). *Libres de la violencia familiar*. (1ra edición) EE.UU: Editorial. Org. Recuperado de: <https://books.google.com.pe/books?id=XS3jXgO37PsC&printsec=frontcover&dq=violencia+a+a+la+familia&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiwubGrpvbAhVEtlkKHTTWBFIQ6AEIOjAE#v=onepage&q=violencia%20a%20la%20familia&f=false>
- Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables. (2015). *Manual de prevención. Manual autoinstructivo de prevención frente a la violencia familiar y consumo de alcohol y drogas*. Recuperado de: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/2687>
- Ministerio de educación del Perú (Minedu), (2019). *Escale estadística de la calidad educativa*. Recuperado de: <http://escale.minedu.gob.pe/magnitudes->

[portal/reporte/cuadro?anio=27&cuadro=485&forma=C&dpto=15&prov=1501&dist=&dre=&tipo_ambito=ambito-ubigeo](http://portal.repositorio.cepal.org/bitstream/handle/10665/446004/S1501150.es.pdf)

Morales, S., Gordillo, T. & Chávez, M. (2013). Consumo de sustancias psicoactivas. *Revista chilena de nutrición*. 37, 3–86.

Motrico, E., Fuentes, M. & Bersabé, R. (2001). *Discrepancias en la percepción de los conflictos entre padres e hijos a lo largo de la adolescencia*. *Anales de Psicología*, 17, 1-13.

Montgomery, K.L. y Goldbach, J.T. (2010). Empirical and Conceptual Application of Self-Esteem: A Review of the Literature. *Perspectives on Social Work*. 9 (1), 30-37

Muñoz, C. (2011). *Habilidades sociales: servicios socioculturales y la comunidad*. (1º edición). Madrid, España: Paraninfo

Muuss, R. E. (1988). *Theories of adolescence*. Crown Publishing Group/Random House

Ortiz, M. & Lauro, L. (2017). Proyectos de Intervención en Salud Familiar. Una Propuesta Metodológica. *Revista Cubana de Salud Pública*. 1996; 26 (1): 12-6. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662000000100002

Organización mundial de la salud (1994). *Glosario de términos de alcohol y drogas*.

Recuperado de: https://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf

Organización mundial de la Salud (2010). *Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol*.

Recuperado de: https://www.who.int/substance_abuse/activities/msbalcstrategies.pdf

Organización Mundial de la Salud - OMS. (2015). *Alcohol*. WHO Media Centre. Nota Descriptiva, 349.

Palacios, J. R. (2012). *Exploración de los motivos para consumir alcohol en adolescentes*. *Psicología Iberoamericana*, 20(1), 29-39.

- Pérula, L. A., Ruiz, R., Fernández, J. A., Herrera, E., Vázquez, M., & Bueno, J. M. (1998). Consumo de alcohol entre los escolares de una zona básica de salud de Córdoba. *Revista Española de Salud Pública*. 72, 331-341.
- Perlman, D., & Peplau, L. A. (1981). *Toward a social psychology of loneliness*. En S. Duck & R. Gilmour (Eds.), *Personal Relationships 3: Personal Relationships in Disorder* (pp. 31-56). New York: Academic Press
- Perlman, D., & Landolt, M. (1999). *Examination of loneliness across the life cycle: Two solitudes or unified enterprise*. Cambridge, UK: Cambridge University Press
- Pons, J., & Berjano, E. (2015). *El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia un modelo explicativo desde la psicología social*. Recuperado de: <http://www.cedro.sld.cu/bibli/a/a4.pdf>
- Raffo, L. & Zapata I. (2000). *Mejorando las habilidades sociales*. Colegio de Psicólogos del Perú CDR. Lima, Perú.
- Ramírez, L. (2008). *Violencia Familiar y su influencia en el desarrollo psicomotor del C.E. Hermanos Meléndez*. La Unión Piura – Perú.
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent Self-image*. New Jersey: Princeton University Press.
- Rokach, A. (2012). *Loneliness updated: An introduction*. *The Journal of Psychology*. 146 (1-2), 1-6. doi: 10.1080/00223980.2012.629501
- Rubio, R., & Aleixandre, M. (2001). Un estudio sobre la soledad en las personas mayores: Entre estar solo y sentirse solo. *Revista Multidisciplinar de Gerontología*. 11, 23-28.
- Ruiz, C. (2009). *Escala de Habilidades Sociales*. Curso de Actualización en Pruebas Psicológicas, Colegio de Psicólogos del Perú Consejo Directivo Nacional.
- Sáez, L. (2017). *Investigación educativa, fundamentos teóricos y elementos prácticos*. Madrid: España.

- Sánchez, A. & Navarro, R. (2017). *Violencia familiar y consumo de alcohol en los estudiantes del nivel secundario de la Institución educativa 0094 del Distrito de la Banda de Shilcayo, 2017*. (Tesis para obtener licenciatura). Universidad Peruana Unión. Tarapoto, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1042>
- Schaffer, R. (1990). *Aspectos cognitivos de la socialización en la edad evolutiva*. Buenos Aires, Argentina: Nueva Visión.
- Tafarodi, R. & Milne, A. (2002). *Decomposing global self-esteem*. *Journal of Personality*, 70, 443-483.
- Terencio, M. (s.f.). *Etimología de adolescente*. Recuperado de: <http://etimologias.dechile.net/?adolescente>
- Vargas, L. (2013). *Influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del nivel secundario de la I.E. Modesto Basadre Tacna 2013*. (Tesis para obtener licenciatura). Universidad nacional Jorge BasadreGrohmann. Tacna, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/340/TG0198.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ventura, J., L. & Caycho, T. (2017). Validez y fiabilidad de la Escala de Soledad de Jong Gierveld en jóvenes y adultos peruanos. *PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 9(1), 1-18, doi:10.5872/psiencia/9.1.41
- Ventura, J., Caycho, T., Barboza, M. & Salas, G. (2018). Validez basada en la Estructura Interna e Invarianza Factorial de la Escala de Autoestima de Rosenberg en Adolescentes Peruanos. *Revista Interamericana de Psicología*, 52(1), 44-60.
- Weiss, R.S. (1973). *Soledad: La experiencia del aislamiento emocional y social*. MIT Press, Cambridge.
- World Health Organization. (2000). *The Alcohol Use Disorder Identification Test*. Recuperado de: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67205/WHO_MSD_MSB_01.6a.pdf;jsessionid=48F26B5BDDAE206AF92A1BB23E04CF0D?sequence=1

ANEXOS

Anexo 1. Cuestionario de Violencia Intrafamiliar VIF

Cuestionario de Violencia Intrafamiliar VIF

Edad:.....

Fecha:.....

Grado y Sección:.....

Colegio:.....

Sexo:.....

ÍTEMS	Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Frecuentemente	Siempre
1. ¿Algún miembro de tu familia insulta a otro?					
2. ¿Algún familiar le dice a otro que es tonto?					
3. ¿Algún familiar humilla a otro familiar en público?					
4. ¿Algún familiar hace sentir inferior a otro familiar frente a los demás?					
5. ¿Algún miembro de tu familia expone su cuerpo (genitales)?					
6. ¿Algún miembro de tu familia humilla sexualmente a otro miembro de tu familia?					
7. ¿Algún miembro de tu familia fuerza a otro a mantener relaciones sexuales?					
8. ¿Algún miembro de tu familia agrede utilizando puños, cachetadas, pellizcos a otro familiar?					
9. ¿Algún miembro de tu familia ha recibido ayuda de entidades por lesiones que otro familiar ha causado?					
10. ¿Algún miembro de tu familia cuando está molesta lanza objetos a otro causando lesiones?					
11. ¿Algún miembro de tu familia empujan y arrinconan, sacuden o tira del cabello a otro miembro?					
12. ¿Algún miembro de tu familia agrede con objetos punzo cortantes a otro miembro de tu familia?					

Anexo 2. Test de AUDIT
Instrumento (Test de AUDIT)

Estimado estudiante. lee con atención las preguntas que te hago y las contestes con toda sinceridad. Lee bien la pregunta y marca con una X la alternativa que elijas como respuesta. Emplea un lápiz o un lapicero. Recuerda que NO hay respuestas correctas e incorrectas, TODAS LAS RESPUESTAS SON VÁLIDAS y simplemente reflejan tu opinión personal. En todas las preguntas se puede responder solo una vez SI NO PUEDES marcar una pregunta o si la pregunta no tiene sentido para ti, por favor pregúntele a la persona que te entregó este cuestionario. Agradezco tu colaboración y la confianza con mi persona.

1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?

- a. Nunca
- b. Una o menos veces al mes
- c. De 2 a 4 veces al mes
- d. De 2 a 3 veces a la semana
- e. Cuatro o más veces a la semana

2. ¿Cuántas veces suele consumir bebidas alcohólicas en un día normal?

- a. 1 o 2
- b. 3 o 4
- c. 5 o 6
- d. De 7 a 9
- e. 10 o más

3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo?

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

4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez empezado?

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

9. ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido?

- a. NO
- b. Sí, pero no en el curso del último año
- c. Si, el último año

10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su 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. Si, el último año

Anexo.3 Escala de Habilidades Sociales

ESCALA DE HABILIDADES SOCIALES

Para responder utilice la siguiente clave:

A = No me identifico, en la mayoría de las veces no me ocurre o no lo haría.

B = No tiene que ver conmigo, aunque alguna vez me ocurra

C = Me describe aproximadamente, aunque no siempre actúe así o me sienta así

D = Muy de acuerdo, me sentiría así o actuaría así en la mayoría de los casos

Encierre con un círculo la letra escogida a la derecha, en la misma línea donde está la frase que está respondiendo.

1. A veces evito hacer preguntas por miedo a ser estúpido	A B C D
2. Me cuesta telefonar a tiendas , oficinas, etc. para preguntar algo	A B C D
3. Si al llegar a mi casa encuentro un defecto en algo que he comprado, voy a la tienda a devolverlo.	A B C D
4. Cuando en una tienda atienden antes a alguien que entro después que yo, me quedo callado.	A B C D
5. Si un vendedor insiste en enseñarme un producto que no deseo en absoluto , paso un mal rato para decirle que “NO”	A B C D
6. A veces me resulta difícil pedir que me devuelvan algo que deje prestado.	A B C D
7. Si en un restaurant no me traen la comida como le había pedido, llamo al camarero y pido que me hagan de nuevo.	A B C D
8. A veces no sé qué decir a personas atractivas al sexo opuesto.	A B C D
9. Muchas veces cuando tengo que hacer un halago no sé qué decir.	A B C D
10. Tiendo a guardar mis opiniones a mí mismo	A B C D
11. A veces evito ciertas reuniones sociales por miedo a hacer o decir alguna tontería.	A B C D
12. Si estoy en el cine y alguien me molesta con su conversación, me da mucho apuro pedirle que se calle.	A B C D
13. Cuando algún amigo expresa una opinión con la que estoy muy en desacuerdo prefiero callarme a manifestar abiertamente lo que yo pienso.	A B C D
14. Cuando tengo mucha prisa y me llama una amiga por teléfono, me cuesta mucho cortarla.	A B C D
15. Hay determinadas cosas que me disgusta prestar, pero si me las piden, no sé cómo negarme.	A B C D

16. Sisalgo de una tienda y me doy cuenta de que me han dado mal vuelto , regreso allí a pedir el cambio correcto	A B C D
17. No me resulta fácil hacer un cumplido a alguien que me gusta.	A B C D
18. Siveo en una fiesta a una persona atractiva del sexo opuesto, tomo la iniciativa y me acerco a entablar conversación con ella.	A B C D
19. Me cuesta expresar mis sentimientos a los demás	A B C D
20. Situiera que buscar trabajo, preferiría escribir cartas de presentación a tener que pasar por entrevistas personales.	A B C D
21, Soy incapaz de regatear o pedir descuento al comprar algo.	A B C D
22. Cuando un familiar cercano me molesta, prefiero ocultar mis sentimientos antes que expresar mi enfado.	A B C D
23. Nunca se cómo “cortar “ a un amigo que habla mucho	A B C D
24. cuando decido que no me apetece volver a salir con una personas, me cuesta mucho comunicarle mi decisión	A B C D
25. Si un amigo al que he prestado cierta cantidad de dinero parece haberlo olvidado, se lo recuerdo.	A B C D
26. Me suele costar mucho pedir a un amigo que me haga un favor.	A B C D
27. Soy incapaz de pedir a alguien una cita	A B C D
28. Me siento turbado o violento cuando alguien del sexo opuesto me dice que le gusta algo de mi físico	A B C D
29. Me cuesta expresar mi opinión cuando estoy en grupo	A B C D
30. Cuando alguien se me “cuela” en una fila hago como si no me diera cuenta.	A B C D
31. Me cuesta mucho expresar mi ira , cólera, o enfado hacia el otro sexo aunque tenga motivos justificados	A B C D
32. Muchas veces prefiero callarme o “quitarme de en medio “para evitar problemas con otras personas.	A B C D
33. Hay veces que no se negarme con alguien que no me apetece pero que me llama varias veces.	A B C D
TOTAL	

Anexo.4 Escala de autoestima de Rosenberg

Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)

Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

	1	2	3	4
	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	Muy de acuerdo	De acuerdo
1	Me siento una persona tan valiosa como las otras			
2	Casi siempre pienso que soy un fracaso			
3	Creo que tengo algunas cualidades buenas			
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás			
5	Pienso que no tengo mucho de lo que estar orgulloso			
6	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo			
7	Casi siempre me siento bien conmigo mismo			
8*	Me gustaría tener más respeto por mí mismo			
9	Realmente me siento inútil en algunas ocasiones			
10	A veces pienso que no sirvo para nada			

Anexo.5 Escala de soledad de De Jong Gierveld

Escala De Soledad De De Jong Gierveld (ESJG)

Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando con un aspa la alternativa elegida.

	1	2	3
	No	Más o Menos	Si
1	Siempre hay alguien con quien puedo hablar de mis problemas diarios.		
2	Echo de menos tener un buen amigo de verdad.		
3	Siento una sensación de vacío a mí alrededor.		
4	Hay suficientes personas a las que puedo recurrir en caso de dificultades		
5	Echo de menos la compañía de otras personas.		
6	Pienso que mi círculo de amistades es demasiado limitado.		
7	Tengo mucha gente en la que puedo confiar completamente.		
8	Hay suficientes personas con las que tengo una amistad muy cercana.		
9	Echo de menos tener gente a mí alrededor.		
10	Me siento abandonado(a) frecuentemente.		
11	Puedo contar con mis amigos siempre que lo necesito.		

Anexo 6. Asentimiento informado

ASENTIMIENTO

Yo **(ACEPTO/NO ACEPTO)** participar voluntariamente en la investigación titulada: **VARIABLES PSICOSOCIALES QUE INFLUYEN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE LIMA**, el cual busca determinar que variable podría generar el consumo de alcohol en los adolescentes, y reconociendo que he sido informado sobre este estudio que tiene un carácter confidencial y que la información proporcionada no será usada en otros estudios.

Soy estudiante de la INSTITUCION EDUCATIVA:

.....

Anexo 7. Carta de presentación a la directora de la I.E



San Juan de Lurigancho, 17 de setiembre de 2019

CARTA N° 022-2019/CP PSI./UCV SJL

Lic. María del Pilar Serrano Fuentes
Directora de la Institución Educativa Nacional del Rimac
Presente.-

De mi especial consideración:



Es grato saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo – Campus Lima Este y, a la vez, presentar a el/la estudiante **LEIVA CHAVEZ, JAZMIN ELIZABETH**, identificada con DNI N° 48576450, código universitario N° 6500055673, de la Carrera Profesional de Psicología del XI Ciclo; con el fin de solicitarle a usted la autorización para que el/la estudiante ingrese a su representada y aplique instrumentos Psicométricos a sus trabajadores a cargo, con la finalidad de obtener datos para la realización de su proyecto de investigación.

Consideramos que este estudio impactará positivamente en su institución y en la sociedad; y, permitirá que el/la estudiante realice su trabajo de investigación dada la importancia del tema a tratar.

Agradeciéndoles por la atención a la presente, aprovechamos la oportunidad para reiterarles nuestra más alta consideración y estima, y nuestro apoyo al Departamento de Investigación de esta casa de estudios.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

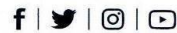


Mgtr. Roxana Patricia Varas Loli
Coordinadora Académica de la C.P. de Psicología
UCV – Campus San Juan de Lurigancho

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



MARIA DEL P. SERRANO F.



ucv.edu.pe

Anexo 8. Carta de presentación a la directora de la I.E



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

San Juan de Lurigancho, 25 de setiembre de 2019

CARTA N° 038-2019/CP PSI/UCV SJL

Lic. Maria del Pilar Serrano Fuentes
Directora de la Institución Educativa Nacional del Rimac
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato saludarla cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo – Campus Lima Este y, a la vez, presentar a el/la estudiante **ARAMBULO OSPINA, EDWARD BRYAN**, identificada con DNI N° **70061589**, código universitario N° **6500076298**, de la Carrera Profesional de Psicología del XI Ciclo; con el fin de solicitarle a usted la autorización para que el/la estudiante ingrese a su representada y aplique instrumentos Psicométricos a sus trabajadores a cargo, con la finalidad de obtener datos para la realización de su proyecto de investigación.

Consideramos que este estudio impactará positivamente en su institución y en la sociedad; y, permitirá que el/la estudiante realice su trabajo de investigación dada la importancia del tema a tratar.

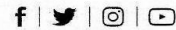
Agradeciéndoles por la atención a la presente, aprovechamos la oportunidad para reiterarles nuestra más alta consideración y estima, y vuestro apoyo al Departamento de Investigación de esta casa de estudios.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

Mgtr. Roxana Patricia Varas Loli
Coordinadora Académica de la C.P. de Psicología
UCV – Campus San Juan de Lurigancho

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ucv.edu.pe



Anexo 9. Análisis factorial confirmatorio de las variables a investigar

Tabla 23

Tabla del análisis factorial confirmatorio de los instrumentos empleados

	χ^2	gl	χ^2/gl	<i>p</i>	CFI	TLI	RMSEA	SRMR
Consumo de alcohol	75.453	32	2.358	.000	.959	.942	.037	.07
Violencia	76.436	51	1.499	0.012	.990	.987	.02	.062
Autoestima	162.638	19	0.000	.000	.988	.983	.07	.056
Soledad	212.489	43	4.942	.000	.917	.894	.081	.074
Habilidades sociales	518.348	309	1.678	.000	.978	.975	.033	.05

*Nota. χ^2 =Chi cuadrado, gl =Grado de libertad, *p* =Significancia, CFI= Índice de bondad de ajuste comparativo, TLI= índice de Tucker Lewis RMSEA = Raíz cuadrada del error medio cuadrático, SRMR= Raíz residual estandarizado cuadrática mediacuadrática media.*

Anexo 10. Análisis de fiabilidad de los instrumentos empleados

Tabla 24

Tabla de análisis de fiabilidad de los instrumentos empleados

	Media	sd	Coefficiente Alfa	Coefficiente Omega	Número de elementos
Consumo de alcohol	0.194	.355	.821	.826	10
Violencia	1.31	.368	.827	.843	12
Autoestima	2.24	.729	.876	.885	8
Soledad	1.93	.411	.734	.739	11
Habilidades Sociales	2.76	.48	.869	.874	28

Nota. sd = Desviación estándar

Anexo 11. Autorización para el uso del instrumento- HH.SS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN Recibidos x



Jazmin Leiva <jazminleiva195@gmail.com>
para ruizalvacesar

2 jun. 2019 13:21

Buenos tardes, el motivo de mi saludo es para hacerle saber que soy admiradora de su labor como psicólogo e investigador es por eso que me gustaría pedirle la autorización para poder emplear su adaptación de la escala de Habilidades Sociales de Gismero en adolescentes, el cual empleare para mi proyecto de investigación que es sin fines de lucro, espero su pronta respuesta.
Gracias.



CESAR RUIZ ALVA <ruizalvacesar@hotmail.com>
para mí

2 jun. 2019 17:55

SALUDOS CORDIALES
COMPARTO CON UD. EL MATERIAL SOLICITADO


ATTE
PROF. CESAR RUIZ ALVA

De: Jazmin Leiva <jazminleiva195@gmail.com>
Enviado: domingo, 2 de junio de 2019 18:21
Para: ruizalvacesar@hotmail.com
Asunto: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN

[Mensaje acortado] [Ver mensaje completo](#)



Anexo 12. Autorización para el uso del instrumento- Soledad

 **Jose Luis Ventura Leon** <jose.ventura@upn.pe> dom., 2 de jun. de 2019 13:11   
para mí ▾

Estimada Jazmin:

Envío la información solicitada. Usted puede utilizar la escala, no se olvide de citar el documento en el formato correspondiente.

Un cordial saludo

Dr. José L. Ventura-León

Docente Investigador

C.Ps.P. 15418

Av. Tingo María 1122, Breña

Teléfono: (01)6044700 anexo.3462

www.upnorte.edu.pe



Autor ID Scopus: 57192588366

ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-2996-4244>

Researchgate: https://www.researchgate.net/profile/Jose_Ventura_Leon

Google Académico: <https://scholar.google.es/citations?user=L3U14VWAAAAJ&hl=es>

Autores-Redalyc: <http://www.redalyc.org/autor.oa?id=12678>

De: revistaevaluar@psyche.unc.edu.ar <revistaevaluar@psyche.unc.edu.ar>

Enviado: miércoles, 29 de mayo de 2019 17:09

Para: Jazmin Leiva

Cc: Jose Luis Ventura Leon

Asunto: Re: Permiso para autorizacion

Anexo 13. Autorización para el uso del instrumento-Autoestima

 **Edward Bryan Arámbulo Ospina** <gpsico.404@gmail.com>
para Jose ▾

2 jun. 2019 12:01 ☆ ↶ ⋮

Buenos días , quisiera porfavor la escala de adolescente

⋮

 **Jose Luis Ventura Leon** <jose.ventura@upn.pe>
para mí ▾

2 jun. 2019 13:09 ☆ ↶ ⋮

Estimado Edward:

Envío lo solicitado, usted puede utilizar la escala; no se olvide de citar el documento en el formato correspondiente.

Un cordial saludo

Dr. José L. Ventura-León

Docente Investigador

C.Ps.P. 15418

Av. Tingo María 1122, Breña

Tel. (01)6044700 anexo:3462

www.upnorte.edu.pe

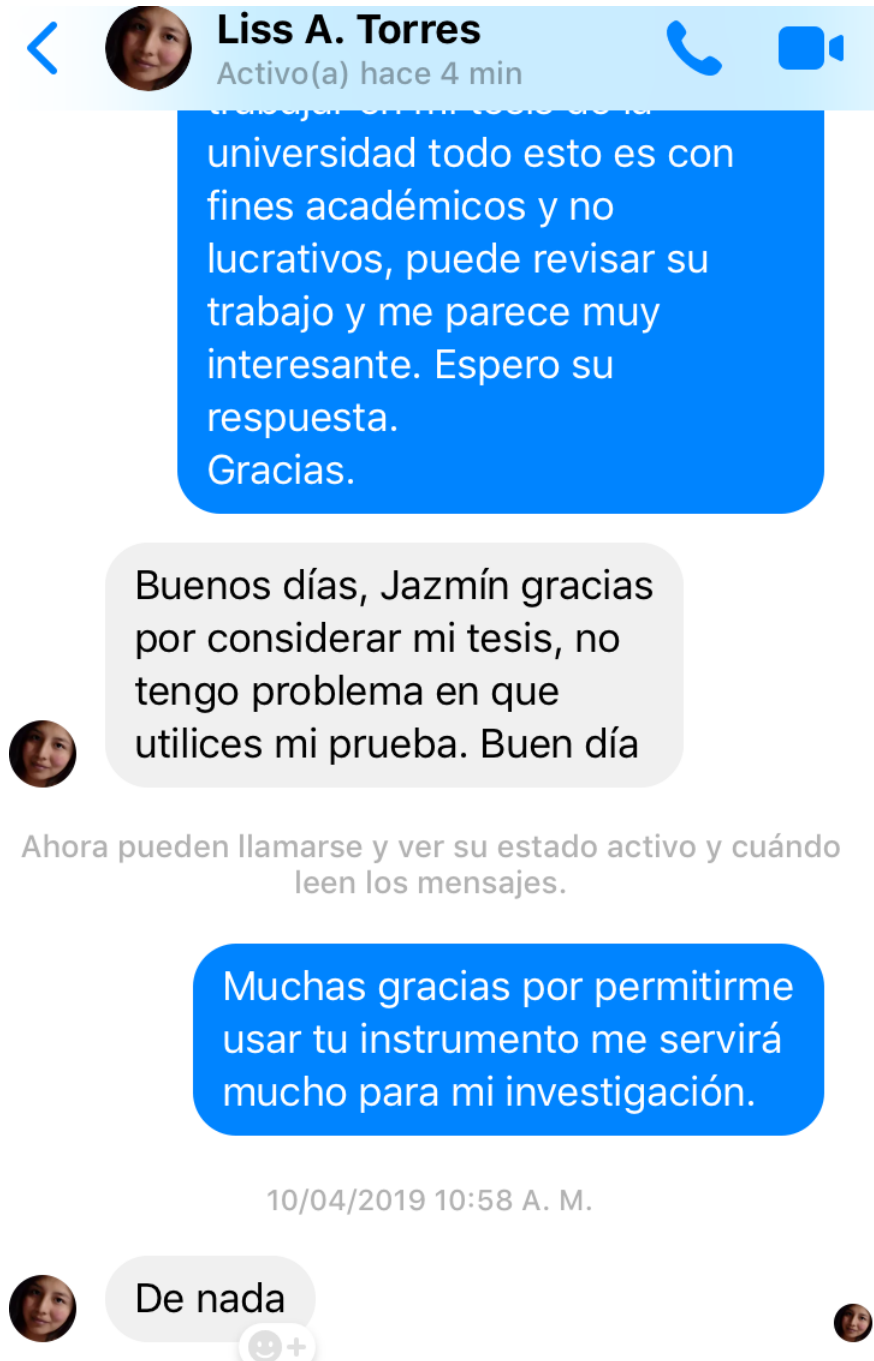


Autor ID Scopus: 57192588366

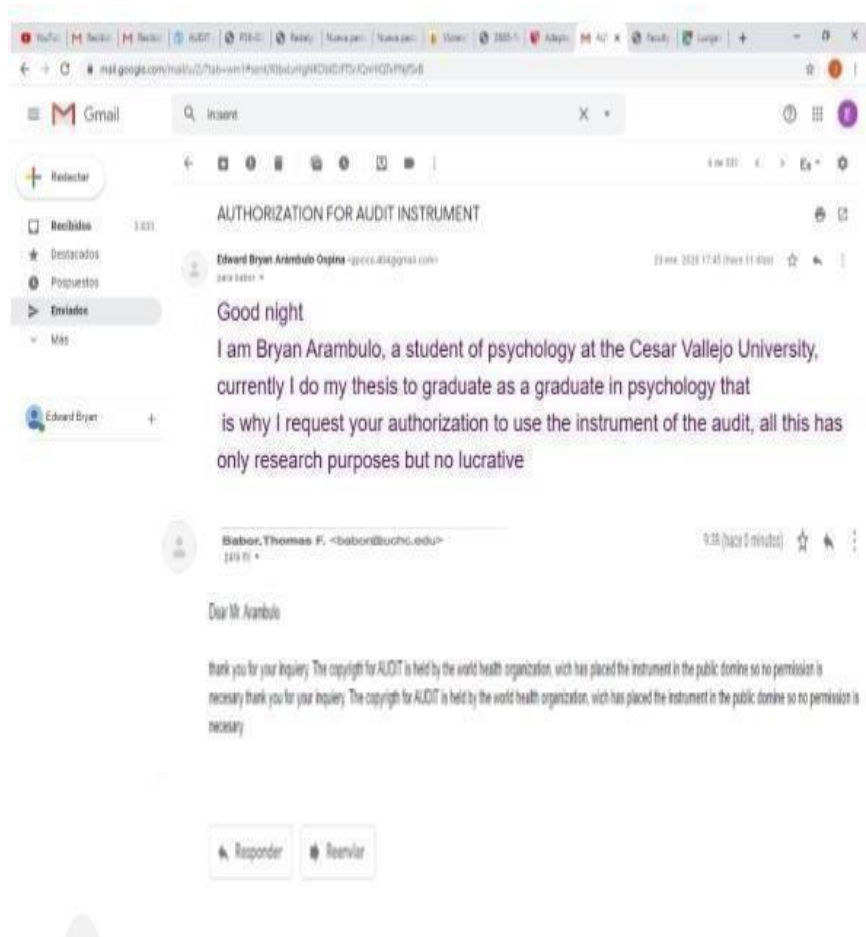
ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-2996-4244>

Researchgate: https://www.researchgate.net/profile/Jose_Ventura_Leon

Anexo 14. Autorización para el uso del instrumento-Violencia Intrafamiliar



Anexo 15. Autorización para el uso del instrumento- Consumo de alcohol

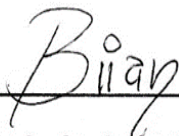


DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros, Arambulo Ospina Edward Bryan, con DNI N° 70061589 y Leiva Chavez Jazmin Elizabeth, con DNI N° 48576450 a efecto de cumplir con los criterios de evaluación de la experiencia curricular de Desarrollo de Proyecto de Investigación, declaramos bajo juramento que toda la documentación que acompañado es verás y auténtica.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad César Vallejo.

Lima, 05 de febrero del 2020



Arámbulo Ospina Edward Bryan



Leiva Chavez Jazmin Elizabeth