



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

“Validez y confiabilidad del cuestionario Modelo de Medición de la Intención de Consumo de Alcohol (MMICA) en adolescentes de la provincia de Cajabamba”.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Psicología

AUTOR:

Moreno Perez, Clinton Jhonedson (orcid.org/0000-0001-8107-5730)

ASESOR:

Mg. Salirrosas Cabada, Richard Irvin (orcid.org/0000-0002-4443-5992)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Psicometría

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de salud, nutrición y salud alimentaria

TRUJILLO – PERÚ

2023

DEDICATORIA

El presente trabajo se lo dedico en primer lugar a Dios, por guiar cada uno de mis pasos; a mi hijo Dereck Renato; por ser mi más grande motivación de salir adelante; a mis padres quienes contribuyeron de muchas formas en mi proceso de educación y autorrealización, a mi docente asesor de tesis quien me incentivo a seguir intentándolo por más recaídas que tuviera y finalmente a una persona muy especial para mí que nos tuvo que dejar.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento va completamente dirigido a mi familia, por confiar en mí, en mis capacidades y mis fortalezas, a pesar de todas las adversidades ellos me motivaron y brindaron fuerza para no desistir en el camino más importante de mi vida, de igual manera agradezco eternamente a mis docentes por inculcarme la pasión, el agrado y cariño a mi querida profesión.

Índice de Contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de Tablas	v
Índice de Figuras.....	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	7
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2. Variable y operacionalización	12
3.3. Población, muestra y muestreo	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5. Procedimientos	15
3.6. Método de análisis de datos	16
3.7. Aspectos éticos.....	16
IV. RESULTADOS	18
V. DISCUSIÓN.....	24
VI. CONCLUSIONES.....	27
VII. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS.....	29
ANEXOS.....	37

Índice de Tablas

Tabla 1. <i>Validez de contenido del modelo de medición de intención al consumo de alcohol (MMICA)</i>	18
Tabla 2. <i>Índices de cargas factoriales del modelo de medición de intención al consumo de alcohol (MMICA)</i>	19
Tabla 3. <i>Índices de ajuste del modelo de medición de intención al consumo de alcohol (MMICA)</i>	20
Tabla 4. <i>Consistencia interna del modelo de medición de intención al consumo de alcohol (MMICA)</i>	22
Tabla 5. <i>Matriz de correlación del modelo de medición de intención al consumo de alcohol (MMICA)</i>	23

Índice de Figuras

Figura 1. <i>Diagrama del modelo de medición de intención al consumo de alcohol (MMICA)</i>	20
--	----

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la evidencia de validez y confiabilidad de la escala de Medición de Intención de consumo de Alcohol (MMICA) en una población de adolescentes de la provincia de Cajabamba. La investigación fue tipo aplicada con diseño instrumental, se evaluó a una muestra de 483 participantes, el trabajo de recolección de datos se realizó a través de la aplicación del instrumento denominado Modelo de medición de intención de consumo de alcohol (MMICA), que consta de 8 interrogantes de tipo respuesta likert. Posteriormente se eliminó 1 Ítem, las cargas factoriales oscilan entre .56 a .83, con un χ^2 de 27.0, un CFI de .99 y TLI de .99, encontrándose valores satisfactorios, de igual manera se evidenció una fiabilidad de .87 en omega McDonald (ω), mostrando valores aceptables, por último, se halló la validez basada en relación con la variable de Adaptación en los adolescentes, encontrando una relación negativa, con un coeficiente de correlación muy bajo e inverso con el valor Pearson. Se concluyó que el Modelo de Medición de Intención al Consumo de Alcohol (MMICA), en adolescentes de la provincia de Cajabamba, presenta una adecuada validez y confiabilidad, confirmado el modelo teórico.

Palabras clave: adolescentes, consumo de alcohol, análisis factorial confirmatorio, cargas factoriales, consistencia interna.

Abstract

The objective of this research was to determine the evidence of validity and reliability of the Alcohol Consumption Intention Measurement Scale (MMICA) in a population of adolescents from the province of Cajabamba. The research was applied with an instrumental design, a sample of 483 participants was evaluated, the data collection work was carried out through the application of the instrument called Alcohol Consumption Intention Measurement Model (MMICA), which consists of 8 Likert type questions. Subsequently, 1 item was eliminated, the factorial loads range from .56 to .83, with a χ^2 of 27.0, a CFI of .99 and TLI of .99, finding satisfactory values, in the same way a reliability of .87 was evidenced in omega Mc Donald (ω), showing acceptable values, finally, the validity was found based on the relationship with the Adaptation variable in adolescents, finding a negative relationship, with a very low and inverse correlation coefficient with the Pearson value. It was concluded that the Alcohol Consumption Intention Measurement Model (MMICA) in adolescents from the province of Cajabamba presents adequate validity and reliability, confirming the theoretical model.

Keywords: adolescents, alcohol consumption, confirmatory factor analysis, factor loadings, internal consistency.

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa crucial, el sujeto experimenta una tempestad de hormonas, emociones y estrés social, algunos autores la denominan como la década subalterna de la vida, ya que presenta necesidades propias, sin embargo, este periodo no tiene una edad de inicio definida, la Organización Mundial de Salud (OMS) plantea que se centra entre los 10 a 19 años (Güemes, Ceñal y Hidalgo, 2017).

Uno de los principales aspectos de este trabajo se centra en la influencia psicosocial que puede causar presión en los adolescentes, esto le puede llevar a incidir en factores de riesgo tanto de origen personal como interpersonal, y uno de los más comunes es el consumo de alcohol (Morales et al., 2017).

En este sentido se considera a los adolescentes como la urbe más propensa, por su proceso de desarrollo de independencia en sus diferentes áreas, donde perciben la búsqueda de una auto independencia, el cual puede ser influenciado por actitudes como el consumo e ingesta de bebidas alcohólicas, tabaco u otras sustancias (Sánchez et al, 2018).

En el boletín Universal de Situaciones que involucran Alcohol y Salud divulgado por la Organización Mundial de Salud (2018), imputa el 28% de todos los fallecimientos al alcohol, pues este se debe a causa de lesiones realizadas por contingencias vehiculares, autoagresión y conductas violentas, pese a las tendencias internacionales para la prevención de la ingesta, se postula que en la sociedad mundial hay 237 millones de individuos del sexo masculino y 46 millones del sexo femenino, con trastornos por dispendio de alcohol.

Solo en Estados Unidos, del total de la población consumidor 85.6%, muestran ser personas de 18 años, que iniciaron a consumir en la adolescencia, según la Encuesta Nacional Sobre la Salud y el Consumo de Drogas (NSDUH, por sus abreviaturas en inglés), declara que solo en el 2019, el 25.8% de personas de 18 años a más, manifestaron consumir de manera excesiva y dañina. Así mismo, se pudo identificar a 14.5 millones de sujetos de 12 años en adelante, los cuales presentaban cuadros de Trastorno por dispendio de Alcohol (AUD, por sus

abreviaturas en inglés), de los cuales se valora que 414 000 son adolescentes entre 12 a 17 años (NIH, July 2021).

Según la Organización Panamericana de Salud (OPS, 2021), el dispendio de bebidas alcohólicas causó un promedio de 85 mil fallecimientos anualmente entre el periodo 2013 y 2015, solo en las Américas, del cual se atribuye al 1.4% exclusivamente a la ingesta de bebidas alcohólicas, el 64.9% incumbe a sujetos menores de 60 años, de los cuales 63.9% se debió a hepatopatías y un 27.4% a dependencia del alcohol.

Según el informe emitido por el Apartado de Asistencia Post Internación, Seguimiento y Evaluación de Resultados de Reinserción (UAPISE), brindaron información acerca del censo realizado a cargo del Programa Nacional de Centros Juveniles (PRONACEJ) en el año 2020 a nivel nacional, donde en el apartado de consumo de alcohol, se pudo presenciar un total de 888 sujetos, lo que representa al 58% de adolescentes que han consumido de manera ocasional, 194 (13%) experimental, 71 (5%) dependiente y 280 (18%) indican no haber consumido, esto hace referencia al total de internos recluidos por consumo de alcohol en las diversas regiones que cuentan con un Centro Juvenil de Diagnóstico y Rehabilitación, lo que hace referencia a las provincias de Lima, Ancón, Santa Margarita, Arequipa, Chiclayo, Cusco, Huancayo, Pucallpa y Trujillo (UAPISE, 2020).

Es por ello que, dentro de las primeras etapas de la adolescencia, la indagación de nuevas experiencias engloba un alto riesgo, de las cuales la ingesta de bebidas alcohólicas implica un gran riesgo que influye de alta manera en el desarrollo de conductas de consumo frente al alcohol, esto se ve influenciado a la etapa de formación, la cuales son inducidas por los ajustes psicológicos y sociales (Soriano y Jiménez, 2022).

Investigaciones sobre el inicio y los factores determinantes del dispendio de bebidas alcohólicas y otras sustancias se ve relacionados con los factores de riesgo, como las reseñas socio demográficas, reglas del clima familiar-escolar, el círculo de ingesta como padres, hermanos y amigos, así mismo se ve influenciado altamente por las conductas e intención del sujeto para ingerir estas sustancias, en

tal sentido entre mayor sea la exhibición, mayor será la posibilidad de optar conductas de riesgo (Lima et al., 2017).

La absorción de líquidos alcohólicos es un procedimiento cotidiano entre los adolescentes, pues a pesar de ser baja y limitada, se debe considerar estrategias de intervención, estas se ven mezclada con actitudes de bajo control y dominio conductual, en el caso de las actitudes frente al consumo, se muestran como tendencias generales entre los adolescentes y el factor con mayor representación es el índice de agrado a la ingesta, la cual se ve ligada a factores de corte emocional (Mayorga et al., 2019).

En los trabajos realizados en correspondencia al dispendio de líquidos alcohólicos, se muestran una baja correlación asociada al dispendio de alcohol y la estructura familiar, sin embargo, se muestra una relación importante entre la estructura de tipo monoparentales y familiares reconstruidos paternales frente al consumo de bebidas alcohólicas, en especial en donde la atención y el cuidado están en el padre (Olivares et al., 2018).

Los últimos estudios muestran un inicio de consumo más temprano y estos registran al alcohol como la sustancia de inicio, la que da paso a sustancias psicoactivas más nocivas, esto resulta alarmante si meditamos frente a trabajos de tipo descriptivos, que la relacionan con déficits neurocognitivos, problemas de salud mental y desarrollo de dependencia, cabe resaltar que dicho inicio de consumo recae sobre lo experimental, al obtener un porcentaje de 73.9% de adolescentes y esto presenta un aumento con la edad (Saiz et al., 2020).

Otro de los factores relacionados con la ingesta de bebidas alcohólicas es una baja autoestima, teniendo mayor predominancia en el sexo femenino, puntos biológicos, ya que se presentan en mayor grado en adolescentes hombres y por último temas culturales, en el que se funda la identificación masculina y femenina (Telumbre et al., 2018).

Como queda claro la evaluación temprana del consumo de bebidas alcohólicas es de suma importancia a nivel social, al acarrear una importante cantidad de patologías asociadas, intoxicación crónica y por la alta tasa de

mortalidad que causa esta conducta, así mismo se presencia resultados de alcoholemias asociados a casos delictivos y judiciales (Lanzaco y Murúa, 2018).

Actualmente la intención de consumo de alcohol es una problemática que acarrea preocupación a diversas entidades de salud, lo que genera que sea necesario maniobras de intervención, valoración y prevención, para crear un cambio en las conductas de consumo (Noriega et al., 2014).

Dentro de los cuestionarios que evalúen intención al consumo se obtuvo el formulario sobre percepción de riesgo del consumo de alcohol, desarrollado por Fernández et al. (2016), que pretende evaluar el discernimiento del peligro sobre la ingesta de bebidas alcohólicas en sujetos de 17 a 34 años, esta escala cuenta con 36 ítems y 2 dimensiones, la primera de motivación-conductual y la segunda informativa, mostrando niveles óptimos de fiabilidad. Este instrumento no se tomará en cuenta al no apuntar a la variable objetivo del trabajo.

Existe también el cuestionario Intención de Consumo de Cannabis (CUIQ) elaborado por Lloret et al. (2018), que evalúa la intención de consumo a la marihuana en jóvenes, desarrollado bajo el modelo teórico de Ajzen (2002), sobre la actitud hacia el consumo de cannabis, mostrando una estructura de 4 dimensiones con un cuestionario de 15 ítems, de respuestas de tipo Likert. El formulario no será tomado en cuenta al no enfocarse en la variable objetivo y al carecer de acceso libre al cuestionario.

Otro instrumento que pretende medir la variable intención hacia el consumo, es el cuestionario auto aplicable versión adaptada de los elementos de actitud ante la ingesta de sustancias, este formulario desarrollado por Rodríguez et al. (2007) pretenden estudiar los dogmas sobre los resultados del consumo de sustancias. El modelo teórico del cuestionario presenta similitud a la variable estudiada, sin embargo, no será tomado en cuenta al no enfocarse en la intención de consumo al alcohol, variable objetivo del trabajo de investigación.

Por otro lado, Moreta et al. (2019), en su trabajo de investigación aplicaron el Modelo de Medición de Intención de Consumo al alcohol (MMICA) de Noriega et al. (2014), delineado para la evaluación de la intención de ingesta de alcohol, partiendo de los dogmas y conductas en torno a dichas actitudes, este cuestionario cuenta

con 9 ítems y 2 dimensiones, la primera de control de comportamiento y la otra de creencias de comportamiento en adolescentes.

Al carecer con el cuestionario de manera detallada y completa se optó por indagar en el trabajo realizado por Noriega et al. (2014), del cual se pudo obtener la prueba, este cumple, con ciertas características, un instrumento con facilidad de aplicación, pocos ítems y presenta claridad en sus preguntas. Frente a esto se optó por seleccionar a dicho formulario, al presentar una adecuada estructura, por sus propiedades psicométricas, la fácil aplicación en entornos grupales e individuales y por su facilidad de comprensión en su aplicación.

En tal sentido es sumamente importante establecer un adecuado instrumento para detectar la presencia de intención hacia la ingesta de bebidas alcohólicas en adolescentes y al carecer de instrumentos adecuados a la realidad estudiada se opta por contestar la pregunta: ¿Cuáles son las bondades psicométricas del Modelo de medición de intención hacia la ingesta de alcohol en jóvenes de la provincia Cajabamba?

El trabajo de investigación se justifica por su relevancia social del instrumento, al brindar una prueba estandarizada y válida para la sociedad, esta permitirá detectar conductas de posibles consumos en adolescentes de la provincia de Cajabamba.

En lo práctico, la indagación y el producto brinda un instrumento óptimo para la aplicación de futuros trabajos, tanto a nivel nacional como internacional, al poder estandarizarse a diversos escenarios sobre la intención de ingesta de alcohol en jóvenes, al presentarse como una problemática a nivel mundial.

A nivel teórico, el estudio brinda un análisis sobre el constructo; el cual es sometido a un procedimiento estadístico. Bedoya (2020), la describe como la intención del científico por crear reflexión y discrepancia académica sobre un discernimiento existente colocando en juicio de tela la hipótesis, difiriendo las consecuencias o formando epistemología. Por otro lado, la tesis de justificación se enfoca en determinar la eficiencia, legalidad o fiabilidad de dicha investigación.

A nivel metodológico, el cuestionario fue sometido a exámenes estadísticos con la finalidad de obtener un modelo que sea válido y confiable para medir en

forma oportuna las intenciones hacia la ingesta de licores en adolescentes de la provincia de Cajabamba.

Como objetivo general la pesquisa determino la evidencia de validez y confiabilidad de la escala de Medición de Intención de consumo de Alcohol (MMICA), en una población de jóvenes de la provincia de Cajabamba. Y como objetivos específicos se planteó realizar: a) Establecer la evidencia de validez basada en el contenido; b) Identificar la evidencia de validez basada en la estructura interna; c) Hallar la confiabilidad por consistencia interna y d) determinar la validez externa por medio de otra variable.

II. MARCO TEÓRICO

En el siguiente capítulo se indagó los estudios previos (artículos y revistas científicas), los cuales hacen referencia a los antecedentes por lo cual se obtuvo el siguiente:

En la investigación realizada por Noriega et al. (2014); refieren que su objetivo fue evaluar la sustentabilidad práctica de una prueba piloto de comprobación del propósito y riesgo de ingerir licores en jóvenes con una modificación reducida de reactantes, la cual se desarrolló en un ejemplar no probabilística de 828 estudiantes de instituciones públicas del noroeste de México, de educación media superior. Para la investigación se dividió en dos sub grupos de 419 estudiantes, se aplicó al primer grupo el formulario presentado por Rodríguez-Kuri et al. (2007), y al segundo una prueba desarrollada por los investigadores, obteniendo un análisis factorial experimental con la técnica de máxima extracción por verosimilitud y rotación de Oblimin. Los exámenes de ajuste de los antecedentes revelaron una catalogación en KMO de .90 y una esfericidad de Bartlett significativa ($X^2 = 4774.8$, $gl=72$, $p<.001$), que sustentó el ajuste de la prueba y una confiabilidad de .90 mediante alfa de Cronbach. Se instauró la eficacia práctica de la prueba ($X^2=35.4$, $gl=26$, $p<.05$; $CMIN/gl= 1.36$; $CFI=.998$; $NFI=.993$; $GFI=.991$; $AGFI=.985$; $RMSEA= .028$), por medio de ecuaciones ordenadas como técnica confirmatoria. En resumen, se pudo extraer una prueba con las medidas satisfactorias para cuantificar de carácter defendible la intención de dispendio de alcohol en los adolescentes.

Así mismo, Moreta et al. (2020) realizaron un estudio de corte psicométrico con el objetivo principal de confirmar el modelo bifactorial MMICA de Vera Noriega et al. (2014), en una muestra de jóvenes ecuatorianos, y como objetivo secundario, identificar la confiabilidad y validez de criterio del modelo. Donde utilizaron una muestra de 480 estudiantes en períodos de 12 a 19 años, de 3 establecimientos educativos diferentes de las ciudades de Ambato y Pelileo – Ecuador. Obteniendo como resultado una variación explicada del 72,1%, las reseñas de ajuste son apropiados con $X^2= 39.9$; $p<.001$; $df= 26$; $X^2/df= 1.5$; $CFI= .98$; $TLI= .99$; $SRMR= .045$; $RMSEA= .048$ [.011 - .077]. La confiabilidad es alta ($\omega= .90$ para el control conductual y $\omega=.84$ para la creencia conductual). Confirmando la validez de criterio entre los consumidores de alcohol arriesgados y no arriesgados.

La teoría con la cual se respalda el modelo bifactorial MMICA de Vera Noriega et al, (2014), surge del planteamiento Fishbein y Ajzen (1974), quienes hacen discriminación de los criterios de acto múltiple y único, argumentando que los primeros pueden develarse como disposición de actitud comportamental, en conclusión, las medidas tradicionales actitudinales en torno a un objeto están enlazadas con los juicios de hechos múltiples, pero no cuentan con una relación sistemática de actos únicos.

El modelo de Fishbein y Ajzen (1980), permite extraer la medida exacta de los componentes determinantes de la conducta, los cuales suelen ser discernidos por la Psicología social, dentro de la categoría actitudinal, así mismo, toma factores individuales y grupales abordando el contexto, que le brinda la suficiente maleabilidad necesaria para distinguir y calcular su ocurrencia (Rodríguez, 2007).

Así mismo, Ajzen (1991) plantea el modelo de la acción Planificada (TCP), incorpora segmentos importantes de las creencias sociales y del comportamiento, acciones que permiten el pronóstico y comprensión de conductas en contextos específicos. Las intenciones conductuales suelen pronosticarse mediante las cualidades frente a la conducta, las pautas intrínsecas con relación a la conducta y la revisión observada sobre la conducta.

Ajzen (1991), describe la conducta intencionada bajo los factores individuales y sociales que permite pronosticar la intención conductual, tomando en cuenta los dos elementos antes mencionados (Alcívar et al. 2019). Trata de detallar la intención del individuo para ejercer una conducta específica, estas irradian los elementos motivacionales que influyen en las conductas y muestra el nivel de esfuerzo que el sujeto estaría dispuesto a ejecutar con el fin de efectuar la conducta (Marulanda, Montoya y Vélez, 2019).

Así mismo, Ajzen y Fishben en 1974, formaron la teoría denominada “Teoría de la acción razonada” (TAR), similar a la teoría de Ajzen (TCP), postulan que la intención para ejercer diferentes conductas se puede pronosticar desde las actitudes y de la norma subjetiva, la intención ejecutora está influenciada por la actitud (Zambrano et al. 2020). Esta última ayudó a corroborar las bases teóricas de la acción planificada.

Así mismo, el modelo TCP, afirma que la actitud de los sujetos racionales, permite ejecutar conductas a partir de información, al identificar estas como aceptadas y creer que la sociedad las considera válidas, esto detalla que la intención está en relación con la actitud frente al comportamiento y los semblantes sociales o normas subjetivas. Estas actitudes frente a los comportamientos son creencias que delinear la conducta y corresponden a los sujetos (Cueva, Morales y Álvarez, 2020).

Esta teoría presenta 3 componentes; 1) la actitud del sujeto ante el uso de sustancias alucinógenas (creencias notables sobre los resultados de la ingesta y el coste afectuoso que el sujeto le imputa a los resultados), 2) dogmas preceptivas (envuelve el discernimiento que otros sujetos característicos aprueben o desapruében la conducta en materia del valor de estimulación para concordar a dicha perspectiva) y por último 3) control conductual divisado (Discernimiento del sujeto si es idóneo o no de absorber bebidas alcohólicas, y de afrontar la influencia social para ejercerlo) (Rodríguez et al. 2007).

El consumo de bebidas alcohólicas muestra una problemática de salud pública, al presentarse como la causa inicial de accidentes y el tercero en originar muertes en el planeta, adicionalmente se observa un aumento de consumo en los adolescentes y jóvenes, a este consumo se le denomina binge drinking, este consiste en ingerir seis o más bebidas en un periodo de dos horas, esto incrementa el riesgo a la dependencia y graves consecuencias de la salud (Castillo, Yañez y Armendáriz, 2017).

Cabe resaltar que muchas veces la ingesta de bebidas alcohólicas no solo acarrea a su consumo, sino que esta da paso al consumo de tabaco, cannabis y otras sustancias alucinógenas, en el caso particular del tabaco este se asocia a más de siete millones de fallecimientos cada año. El consumo de estas 2 sustancias a corta edad, brinda altas probabilidades adictivas, así mismo su uso excesivo causa interferencias en el proceso de aprendizaje cognitivo y social, desarrollando patologías de carácter psiquiátrico, carecer de habilidades sociales y presentar un menor desarrollo socioemocional (Scoppetta, Martínez y Martín, 2019).

En los estudios realizados sobre la variable consumo de alcohol se puede encontrar que el consumo de este brebaje en los adolescentes representa un aumento en la tasa de trastornos comórbidos de salud mental, con relación a los jóvenes no consumidores, además se mostró que el uso continuo relacionado con drogas causa problemas interpersonales, ausencia de conductas prosociales son predictoras del abuso de dichas sustancias, así mismo se muestra clara la relación entre consumo de alcohol y trastornos afectivos (Serrano et al, 2018).

En un trabajo relacionado sobre los factores psicosociales asociados al consumo de alcohol, se puede identificar a la transición escolar y la familia como la puerta de ingreso al dispendio de bebidas alcohólicas, pues en la primera el adolescente tiene a ser más libre en sus decisiones y estar en contacto con sus pares, lo que genera participen en la exploración de ingesta de licores, mostrando un patrón alarmante de consumo, por otro lado la familia se muestra en muchas ocasiones por su modelo permisivo, aportando demasiada libertad para la adopción de conductas de consumo, en especial cuando se presentan fiestas familiares (Orcasita et al, 2018).

Dentro de los efectos causados por la ingesta de licores, se tiene a esta bebida como una droga depresora, donde su principal efecto recae en el sistema nervioso, interfiriendo en el proceso de los sistemas neuronales, lo que produce un impacto negativo en las actitudes psicomotrices y mentales del sujeto, en los adolescentes causa un proceso inadecuado de maduración neuronal, interfiriendo en los procesos cognitivos fundamentales para la adaptación de una vida adulta, cambios en la plasticidad del cerebro, aumento de vulnerabilidad frente a una adicción, intoxicación aguda, aumento del riesgo de accidentes, traumatismos y desinhibición de impulsos agresivos (Llamo, 2019).

Otras de las conductas asociadas al consumo de licores están relacionados con la conducta antisocial, en el trabajo realizado por Díaz y Moral (2018), hacen referencia que la variable consumo de alcohol predice mejor esta conducta en los adolescentes y ejerce una impulsividad cognitiva, de igual manera pudo corroborar que dicha conducta presenta diferencias en cuestión a su género. Mostrándose a favor del sexo femenino, de modo que en el sexo masculino se encuentren mayores

conductas antisociales y delictivas con una intensidad mayor a la del sexo femenino.

El consumo a temprana edad acarrea mayores probabilidades de presentar problemas relacionados con la ingesta de bebidas alcohólicas en la adultez y 4 veces más de ocasionar dificultades con otras sustancias, dentro del perfil consumidor podemos encontrar a jóvenes de bajo consumo quienes presentan actitudes de introversión con sujetos que no ingieren, su dispendio se realiza fuera de su domicilio, sin la presencia de sus padres, suelen ser consumidores pasivos y estilan a no embriagarse, no suelen tener problemas para consumir, por otro lado los de alto consumo tienden a ser opuesto a los anteriores criterios, la mayoría de sus conocidos bebe, tienden a creer que sin alcohol no hay fiesta, se embriagan con frecuencia, consumen en su hogar delante de sus padres y presentan antecedentes por el consumo de licores (Pérez et al, 2018).

El estrés es un elemento de peligro significativo para la aparición y mantenimiento del consumo de alcohol, un claro ejemplo, es el consumo crónico de este brebaje, que brinda como resultado neuro adaptaciones en los canales de estrés y la recompensa, encargados de conducir a ejes hipotalámicos adrenocorticales y simpáticos disfuncionales, identificados por una desregulación en la respuesta del cortisol y déficits en la regulación emocional. Esto conduce a un incremento en el antojo por el alcohol en respuesta al estrés, sumado a ello la actual situación de aislamiento social a causa del COVID-19, produce cuadros de impulsividad (Clay & Parker, 2020).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (2018), refiere que este tipo de investigación se establece mediante conocimientos probados, los métodos, formalidades y procesos para cubrir necesidades definidas. Así mismo, la investigación tiene como finalidad emplear en forma inmediata los conocimientos logrados (Muñoz, 2016).

Para desarrollar el trabajo de indagación se empleó el diseño de investigación instrumental. El objetivo de este diseño plantea la creación de un nuevo instrumento o el ajuste de una herramienta ya existente a un nuevo contexto de aplicación oportuno al momento actual (Argumedo et al., 2016).

En esta indagación instrumental se circunscriben los productos que examinan las propiedades psicométricas de los materiales de medidas psicológicos, ya sea de nuevas pruebas que siguen los estándares de validación de pruebas desarrolladas globalmente por la Asociación Americana de Investigación Educativa (AERA) y la Asociación Americana de Psicología (APA) (Ato et al., 2013). Toda prueba debe ser provecho de la unión entre paradigma, epistemología, apariencia teórica, con métodos y tecnologías para recolectar y analizar los datos.

3.2. Variable y operacionalización

Variable: Intención al consumo de alcohol.

Esclarecimiento conceptual: la intención al consumo de bebidas alcohólicas, es una fase cognitiva consiente, que direcciona la atención personal, la experiencia y el comportamiento hacia dicha conducta (Torres y Vidal, 2019).

Definición operacional: Esta se presenta como comportamientos o conductas de un sujeto, que están explícitas por la intención conductual, esta función es un indicador del esfuerzo que realiza dicho individuo con el fin de adoptar dicho comportamiento (Urzúa y Caqueo, 2012).

Dimensiones: las dimensiones que conforman la variable intención de consumo al alcohol son; control conductual; conformado por los ítems: 1, 2, 3 y 4; Esta es la destreza que el sujeto observa para desenvolverse de determinado modo ante un contexto dado (Ajzen, 2002), y por último creencias conductuales; conformado por los ítems 5, 6, 7, 8 y 9; Son los dogmas acerca de lo que la conducta involucra como resultado (Ajzen,2002).

Escala de medición: En el actual trabajo de indagación se empleó la escala intervalo porque es cuantitativa, es decir implica una cantidad y se puede registrar la distancia entre dos puntos. Según Coronado (2007), comenta que esta medición es más refinada, debido a que conjuntamente de la disposición o comparación entre categorías, los protocolos o dígitos próximos, estableciendo momentos parejos en el cálculo.

El modelo cuenta con 5 alternativas de respuesta; no lo probaría, no creo que lo probara, no sé, tal vez lo probaría y seguro que lo probaría.

3.3. Población, muestra y muestreo

La urbe fueron los adolescentes de diferentes instituciones públicas de la provincia de Cajabamba.

De acuerdo a Ventura (2017), precisa a la urbe como un conjunto de compendios que poseen innegables peculiaridades a estudiar. En cuestión se torna asequible al ofrecimiento de Ventura y Barboza (2017), al referir que están compuestas por pequeños grupos y a su vez se encuentra delimitados por los criterios de elección.

La muestra fue de 487 adolescentes de instituciones públicas y privadas de la ciudad de Cajabamba, de sexo femenino y masculino, en edades de 12 a 19 años.

Se empleó un tipo de muestra no probabilística, en este modelo los compendios de la urbe tienen la misma oportunidad de ser seleccionados para la muestra y se logra limitando la urbe, el tamaño de la muestra y con la ayuda de una selección aleatoria (Hernández et al., 2017).

Tomando en cuenta el diseño de investigación y el uso de metodologías como el estudio factorial, se hizo una investigación de literatura para apreciar un tamaño

muestral apto, al respecto Ventura y Caycho (2017), establecen que esta debe de incluir sujetos o componentes que cumplan con las características de la población a estudiar, para garantizar la riqueza de la información. Por lo cual, se superaron los 400 individuos a considerar como muestra óptima.

Dentro de estos criterios de inclusión se aplicó el instrumento a aquellos adolescentes que estudian en distintos establecimientos educativos públicos y privados de la provincia de Cajabamba en edades entre 12 a 19 de sexo masculino y femenino, este tipo de muestreo para Ozten et al., (2017), manifiestan que da apertura a la selección por individuos que constituyen porción del modelo, con acceso a seleccionar a sujetos o individuos cuyas características encajen a las de la investigación y cuenten con la disposición para el soporte en la realización del presente trabajo.

Se excluyó a los estudiantes que viven en sectores aledaños a la provincia de Cajabamba entre hombres mujeres de diferentes edades y alumnos que no pertenezcan a una institución educativa pública, por salir del criterio de inclusión postulado.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En la indagación actual se hizo uso de la técnica de prueba psicométrica. Gómez (2017), manifiesta que estas pruebas consisten en cuantificar aspectos psicológicos del sujeto de manera científica, con el propósito identificar los orígenes de diversas conductas y establecer cómo se distribuyen en cada rasgo de la población. Ramos (2018), define que las pruebas psicométricas calculan características que describen funciones intelectuales y personalidad.

Se usó el Modelo de Medición de la Intención de Consumo de Alcohol (MMCIA), creado por Vera Noriega et al. (2014), adaptado a Ecuador por Moreta et al. (2019). Su objetivo es medir la intención de consumo de alcohol en jóvenes; siendo aplicada de manera individual o agrupada, con una duración alrededor de 5 a 10 minutos, cuenta con 9 ítems y 5 alternativas de respuesta de escala tipo Likert.

El instrumento original, presenta estudios factoriales exploratorio con la técnica máxima extracción de verosimilitud y rotación de Oblimin igual KMO igual a

.90 y un examen de esfericidad de Bartlett= $X^2=4774.8$, $p < .001$, obteniendo una solución integrada por 2 dimensiones, el primero de 4 reactivos y el segundo de 5.

La adaptación realizada por Moreta et al. (2019). Obtuvo una validez de $X^2=39.9$; $p < .001$; $df=26$; $X^2/df=1.5$; $CFI=.98$; $TLI=.99$; $SRMR=.045$; $RMSEA=.048$ [.011 - .077]. y en cuanto a la confiabilidad muestra ($\omega=.90$ para el control conductual y $\omega=.84$ para la creencia conductual), mostrando una herramienta adecuado, valido y confiable para la valoración de la intención del consumo de alcohol en los adolescentes.

Asimismo se empleó el Cuestionario de Adaptación para Adolescentes de Bell (CAAB) versión adaptada (Cerna, 2020), para adolescentes de 112 a 17 años, la cual consta de 18 reactivos y 4 dimensiones, las cuales son: adaptación familiar; con los ítems: 1; 6; 8; 11; 12 y 18, adaptación a la salud; con los ítems: 2; 5 y 9, adaptación social; con los ítems: 4; 10; 13 y 17 y finalmente adaptación emocional con los ítems: 3; 7; 14; 15 y 16. Presentando propiedades psicométricas optimas con una validez de contenido de .70 en V de Aiken, un AFE de $\alpha=.90$, en cuanto a la confiabilidad por AFC un $\omega=.73$.

3.5. Procedimientos

Durante el periodo 2022-2, el procedimiento comenzó con la selección de la variable, posteriormente se abordó con la revisión de la bibliografía previa, identificando como modelo teórico al de acción planificada (TAP), luego se remitió una solicitud por medio de la plataforma de correo electrónico (Gmail), donde se explicó y solicitó el uso de la escala para fines educativos y de investigación, con el cual se pretende validar a la realidad peruana, más específicamente en la provincia de Cajabamba.

Luego se consultó fuentes de información para realizar la introducción y marco teórico. Para el estudio de la intención de consumo de bebidas alcohólicas en jóvenes se administrará el modelo propuesto, lo cual se ejecutó a 400 alumnos de diversas instituciones de la provincia de Cajabamba de forma individual y grupal, mediante el cuestionario impreso, donde se detallaron, 9 preguntas referentes al Modelo de Medición de Intención al consumo de alcohol (MMICA), las cuales son respuesta de opciones múltiples de tipo Likert y constar de 5 opciones, "No lo

probaría”, “no creo que lo probaría”, “no sé”, “talvez lo probaría” y “seguro lo probaría”. Las instrucciones de respuesta serán proporcionadas por elección de cada uno de los participantes. Los adolescentes conseguirán admitir la aprobación notificada y respondiendo cada una de las interrogaciones. Posterior se elaborará una plantilla de Excel en la que se incluye todos los datos consignados para su posterior análisis.

3.6. Método de análisis de datos

Frente al proceso de antecedentes, se realizó en los programas como SPSS, Jamovi, versión 1.8.2. y Exel versión 2019. Se procedió a analizar los ítems de manera descriptiva e inferencial por medio de la estadística, la media, la desviación estándar, la asimetría, la curtosis, el índice de homogeneidad corregida, la comunalidad y el índice de discriminación (Bologna, 2013), posteriormente se realizó el examen factorial confirmatorio (AFC), calculando los índices de ajuste, teniendo en cuenta los indicadores de ajuste absoluto, donde se halló el chi cuadrado (X^2), el índice de bondad de ajuste (GFI) y el índice de ajuste comparativo (CFI). Así mismo, se halló la certeza de confiabilidad por consistencia interna. Finalmente, para determinar la validez externa con otro criterio, se utilizó el modelo de correspondencia de Spearman, que permitió observar si la variable intención de consumo de alcohol, frente a los factores de Adaptación de los adolescentes y si estos presentaron alguna correlación.

3.7. Aspectos éticos

En la actual indagación se conservó la pertenencia intelectual del autor con el permiso correspondiente, la autonomía e integridad de las personas que han sido evaluadas, solicitándoles el consentimiento informado a cada uno de ellos, también se utilizó una escala con autenticidad probada. Como lo menciona el Colegio de Psicólogos del Perú (2017), manifiestan que los valores de moralidad son ambiciones generales y particulares, al realizar una investigación se debe respetar la normatividad internacional y nacional sobre la indagación, también contar con el consentimiento informado de las personas comprendidas y la salud de las personas prevalece a los intereses de la ciencia, no debe haber falsificación ni conflicto de intereses, mediante la aplicación de instrumentos que tengan validez científica.

Según las normas APA valora la propiedad intelectual y toda la comunidad debe brindar el respeto necesario a los resultados de las investigaciones evitando los plagios, haciendo uso de dichas indagaciones para los trabajos respectivos en el área científica, produciendo trabajos de buena calidad, especificando que la elaboración de todos los productos científicos se realice con alto grado de rigurosidad (American Psychological Association, 2020).

IV. RESULTADOS

TABLA 1.

Validez de contenido del modelo de medición de intención al consumo de alcohol (MMICA).

Ítem	Relevancia			Coherencia			Claridad		
	V	IC 95%		V	IC95%		V	IC95%	
1	1.00	0.65	1.00	1.00	0.65	1.00	1.00	0.65	1.00
2	1.00	0.65	1.00	1.00	0.65	1.00	1.00	0.65	1.00
3	1.00	0.65	1.00	1.00	0.65	1.00	0.86	0.49	0.97
4	1.00	0.65	1.00	1.00	0.65	1.00	1.00	0.65	1.00
5	1.00	0.65	1.00	1.00	0.65	1.00	1.00	0.65	1.00
6	1.00	0.65	1.00	1.00	0.65	1.00	0.86	0.49	0.97
7	1.00	0.65	1.00	1.00	0.65	1.00	1.00	0.65	1.00

Nota: Se aprecia que, en base a la revisión de 7 expertos, los límites muestran un adecuado coeficiente V de Aiken con un valor máximo de 1.00 y un valor mínimo de 0.86, indicando su pertinencia, relevancia y claridad.

TABLA 2.

Índices de cargas factoriales del modelo de medición de intención al consumo de alcohol (MMICA).

Dimensión	Ítem	Cargas Factoriales
Control Conductual	1	.71
	2	.75
	3	.83
	4	.80
Creencias Conductuales	5	.56
	6	.81
	7	.79
	8	.73

Notal: En la tabla 2 se muestran los índices de las cargas factoriales por cada dimensión, encontrando valores que oscila entre los .56 y .83. En cuanto a la población evaluada en jóvenes de la población de Cajabamba, en la dimensión de control conductual se encuentran entre .71 y .83 y la dimensión de creencias conductuales cuenta con valores entre .56 y .81.

TABLA 3.

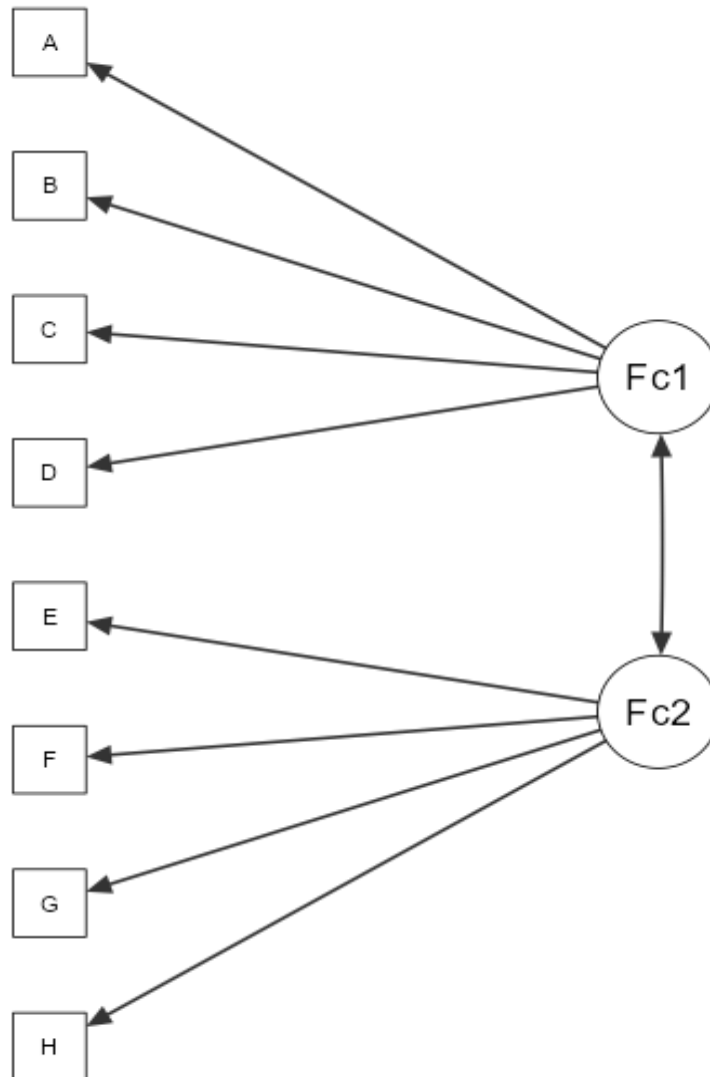
Índices de ajuste del modelo de medición de intención al consumo de alcohol (MMICA).

(MMICA)	χ^2	P	CFI	TLI	SRMR	RMSEA	AIC
8 ítems	27.0	.104	.99	.99	.02	.02	11344

Notal: En tabla 3 se evidencian los índices de ajuste del análisis factorial confirmatorio encontrado en el presente modelo un χ^2 27.0, encontrándose dentro del punto de corte, así mismo se tiene un valor de CFI de .99, TLI de .99, un SRMR de .02 y RMSEA .02 indicando un buen ajuste, para que los valores sean aceptables los índices de ajuste deben considerarse un CFI \geq .90, TLI \geq .90 SRMR \leq .05 y RMSEA \leq .07, de acuerdo a Escobedo et al. (2016).

FIGURA 1.

Diagrama del modelo de medición de intención al consumo de alcohol (MMICA).



Nota: Se evidencia en la tabla 5 de diagrama de la escala la distribución del ítem en sus 2 escalas, donde los ítems 1;2;3 y 4 perteneces a la dimensión de control conductual y los ítems 4;5;6;7 y 8 a la dimensión 2 de creencias conductuales.

TABLA 4.

Consistencia interna del modelo de medición de intención al consumo de alcohol (MMICA).

Dimensiones	Ítems	ω
Variable: Intención al consumo de alcohol	9	.87
D1: Control conductual	1-4	.86
D2: Creencias conductuales	5-8	.82

Nota: se observa en la tabla 5 los índices de confiabilidad, la consistencia interna se halló mediante el Omega de McDonald, alcanzando un valor de .87, así mismo, se obtuvo un puntaje de .86 en la dimensión 1, y .82 en la dimensión 2. Siendo esta una escala que cuenta una aceptable consistencia interna, considerándose una adecuada fiabilidad por que supera al .70 (Loli et al, 2019).

TABLA 5.

Matriz de correlación del modelo de medición de intención al consumo de alcohol (MMICA).

	Intención al consumo de alcohol
Factores Adaptativos	-0.23

Nota: Se evidencia una relación inversa o negativa con un valor Pearson de -0.23 lo que indica que el coeficiente de correlación es muy bajo (Hernández et al, 2018).

V. DISCUSIÓN

El alcoholismo se presenta como la sustancia más ingerida a nivel global y su distribución se ve relacionada a dos grupos, aquellos que ingieren dicha bebida dentro de las normas sociales de responsabilidad, y los que pierden el control (Gómez et al, 2019).

La ingesta de esta bebida conforma un gran factor de riesgo con consecuencias desfavorables para la salud física y emocional de un individuo, sin embargo, se muestra con mayores efectos dañinos en los jóvenes, ya que este se encuentra aún con problemas del neurodesarrollo, rendimiento académico, relaciones sexuales de riesgo, conductas delictivas, lesiones y accidentes, etc. (Cabanillas, 2020).

En tal sentido existe el cuestionario Modelo de Medición de Intención al Consumo de Alcohol (MMICA) de Moreta et al. (2020), que presenta una adecuada estructura con buenos índices de validez y confiabilidad mostrando la calidad y eficacia de este instrumento al medir la intención de consumo, basado en 2 dimensiones que son Control conductual y las Creencias conductuales, por esta razón se propuso como objetivo general examinar la eficacia de contenido de este modelo, en una población de jóvenes de la provincia de Cajabamba. Los resultados de los datos de la muestra nos indican que:

Para el desarrollo del análisis psicométrico, se inició realizando una prueba piloto con una muestra de 50 individuos, siendo esta un tamaño adecuado para la realización de la pesquisa, este proceso contrasta la hipótesis a partir de una muestra pequeña, sin objetivos ni alcances (Díaz, 2020). Obteniendo como resultado, un alfa de Cronbach de .88, siendo este un valor admisible (Rodríguez, Reguant, 2020).

Como primer objetivo alcanzado, se estableció las evidencias de validez basada en el contenido mediante el criterio de jueces, encontrando como resultados, con base al criterio de 7 expertos, un límite adecuado en el coeficiente de V de Aiken con un valor máximo de 1.00 y mínimo de .86, se considera un valor adecuado cuando un índice posee una congruencia mayor o igual a .70 (Meneses et al, 2013).

Como segundo objetivo se identificó las evidencias de validez a través del Análisis Factorial Confirmatorio en base a la estructura propuesta por Moreta et al. (2020), de 2 dimensiones y 9 ítems, encontrando resultados en relación a los índices de ajuste con valores de $X^2 = 35.1$, $P = 26$, $SRMR = .022$, $RMSEA = .026$, $CFI = .99$, $TLI = .99$, $AIC = 12639$, Posteriormente se procedió a eliminar el ítem 9, al presentarse un ítem con sesgos culturales y de criterios personales frente a la percepción del individuo en calidad de género (Cáceres et al. 2020). Posterior a esto con el modelo de 8 ítems, se evidencian mejores índices de ajuste con los siguientes valores $X^2 = 27.0$, $P = .104$, $SRMR = .02$, $RMSEA = .02$, $CFI = .99$, $TLI = .99$, $AIC = 11344$, considerados satisfactorios. Dichos valores se asemejan a los encontrados por Moreta et al. (2020). En su investigación de 2 dimensiones y 9 ítems, confirmando índices de ajuste con valores en relación a $X^2 = 39.9$; $p < .001$; $df = 26$; $X^2/df = 1.5$; $CFI = .98$; $TLI = .99$; $SRMR = .045$; $RMSEA = .048$.

En relación a las cargas factoriales se encontraron valores por cada dimensión las cuales oscilan entre .56 y .83, se consideran aceptables, puesto que se espera presenten valores superiores al .30 (Aunè et al., 2017). Esto se asemeja a lo encontrado por Noriega et al. (2014), quienes presentaron cargas factoriales que oscilan .60 y .70, lo que indica que también guardan una relación aceptable. Se aprecia que los ítems están relacionados con la teoría de la acción razonada (TAR) sobre la cual han sido elaborados.

Como tercer objetivo se encontró la confiabilidad por consistencia interna a través del Omega de McDonald con un valor general de $\omega = .87$, y valores de $\omega = .86$ para la primera dimensión y $\omega = .82$ para la segunda, lo que indica que el modelo presenta una ausencia de errores en la medición de dicha variable (Aragón et al, 2004). Esto se asemeja a los resultados de Moreta et al. (2020), quienes refieren una confiabilidad de ($\omega = .90$ para el control conductual y $\omega = .84$ para la creencia conductual).

Como ultimo objetivo se determinó la validez externa por medio de otra variable, donde se obtuvo una relación negativa con valor Pearson de $-.23$, lo que indica que la prueba presenta un coeficiente de correlación muy bajo e inverso, al presentar una función decreciente, esto muestra que el incremento de la primera variable, está asociada a la disminución de la segunda variable, (Fiallos, 2021). A

mayor intención de consumo de alcohol, menos factores adaptativos presenta el individuo.

Se tuvo limitaciones al no poder alcanzar una mayor cantidad de estudiantes, al presentarse poca accesibilidad para la obtención de una muestra as amplia, de igual manera, al realizarse un muestreo no probabilístico por conveniencia, solo se evaluó a personas que eran accesibles y admitieron ser incluidos en la presente investigación.

Se puede apreciar que los valores encontrados son correctos e implican una adecuada estructura en torno a la validez y la confiabilidad, se empleó un instrumento nuevo, actual, corto y de fácil aplicación de manera individual y colectiva.

VI. CONCLUSIONES

1. Se logró establecer la evidencia de validez basada en el contenido mediante el criterio de expertos obteniendo un coeficiente de V de Aiken con un valor máximo de 1.00 y mínimo de .86, obteniendo un valor aceptable.
2. Se logró identificar las evidencias de validez a través del Análisis Factorial Confirmatorio con un modelo de 2 dimensiones y 8 ítems, con valores de: $\chi^2 = 27.0$, $P = .104$, $SRMR = .02$, $RMSEA = .02$, $CFI = .99$, $TLI = .99$, $AIC = 11344$, dentro de ello se evidenció una confiabilidad de .87 mediante el Omega de McDonald, lo que indica una adecuada confiabilidad.
3. En relación a las cargas factoriales se encontraron valores que oscilan entre .56 y .83, mostrando cargas factoriales adecuadas.
4. Se encontró la confiabilidad por consistencia interna del modelo a través del Omega de McDonald con un valor de .87, lo que indica una adecuada confiabilidad.
5. Se determinó la validez externa por medio de otra variable, donde se encontró una relación inversa con valor Pearson de $-.05$, lo que indica una relación decreciente, revelando que el incremento de la primera variable [intención de consumo], está asociada a la disminución de la segunda variable [Factores adaptativos], a mayor intención de consumo de alcohol, menos factores adaptativos presenta el individuo.

VII. RECOMENDACIONES

Se debe emplear en futuras investigaciones el muestreo probabilístico de tipo por cuotas para evadir sesgos y garantizar que los sujetos de una determinada población posean las mismas probabilidades de ser seleccionados.

Se sugiere realizar investigaciones a nivel nacional con otras variables, tales como Tipos de familia, nivel académico y factores protectores, para el uso adecuado del cuestionario como modelo preventivo frente a conductas de consumo de bebidas alcohólicas.

Se propone hacer uso del test-retest para establecer la estabilidad de las medidas logradas y la estabilidad de medición del instrumento.

Se sugiere emplear el instrumento para evaluaciones grupales en investigaciones descriptivas para poder conocer las características en torno a los factores de riesgo y al consumo de una población.

Se propone realizar una investigación de tipo longitudinal, en comparación a otras variables para la recopilación de datos e identificar la eficacia de dicho modelo.

REFERENCIAS

- Ajzen, I. (2002). Constructing a TPB questionnaire: Conceptual and methodological considerations.
<https://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.601.956&rep=rep1&type=pdf>
- Ajzen. (1991) The theory of planned behavior, *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50(2), 179-211, ISSN 0749-5978.
[https://doi.org/10.1016/0749-5978\(91\)90020-T](https://doi.org/10.1016/0749-5978(91)90020-T).
- Alcívar, I., Del Río, A., del Rosal, C., y Villamandos, N. (2019). Análisis de la intención emprendedora en estudiantes universitarios: Validación de la teoría de acción planificada. *Revista Científica ECOCIENCIA*, 6(2), 1-17.
<https://doi.org/10.21855/ecociencia.62.127>
- Aragón et al. (2004). Fundamentos Psicométricos en la Evaluación Psicológica. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, V. 7 No. 4
<https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/>
- Argumedo, D., Nóbrega, M., Bárrig, P. & Otiniano, F. (2016). *Criterios homologados de investigación en psicología (CHIP) investigaciones instrumentales versión 1.0*. Pontificia universidad católica del Perú.
<https://departamento.pucp.edu.pe/psicologia/wp-content/uploads/2016/08/CHIP-Investigaciones-Instrumentales.pdf>
- Ato, M., López, J. & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Revista Scielo*, 29(3).
<https://dx.doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Aunè, A.; Abal, F. & Horacio, A. (2017). Propiedades Psicométricas de una Prueba de Conducta Empática. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación*. P. 47-56. <https://doi.org/10.21865/RIDEP45.3.04>
- Bedoya, V. (2020). *Tipos de justificación en la investigación científica*. *Espíritu emprendedor TES*, 4(3), 65-76.
<https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>

- Bologna, E. (2013). *Estadística para psicología y educación. (3a ed.)*. Brujas.
- Cabanillas, W. (2020). Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 37(1), 148-154. <https://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.5151>
- Cáceres, D, Cáceres, C, Colimil, F, y Ramirez, D. (2020). Análisis interdisciplinar con perspectiva de género del alcoholismo en mujeres. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 36(1), e1056. Epub 01 de marzo de 2020. Recuperado en 30 de noviembre de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000100005&lng=es&tlng=es.
- Castillo, M., Yañez, Á., y Armendáriz, N. (2017). Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. *Salud y Drogas*, 17(1), 87-96. <https://www.redalyc.org/pdf/839/83949782009.pdf>
- Cerna, C. (2020). "Propiedades psicométricas del cuestionario de adaptación para adolescentes Bell en estudiantes de la ciudad de Cajamarca" [Tesis de licenciatura, Universidad Antonio Guillermo Urrelo]. Repositorio de la universidad UPAGU. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1261>.
- Clay, J., & Parker, M. (2020). Alcohol use and misuse during the COVID-19 pandemic: a potential public health crisis?. *The Lancet. Public Health*, 5(5), e259. [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(20\)30088-8](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(20)30088-8)
- Coronado, J. (2007). Escala de medición. *Revista Dialnet*, 2(2), 104-125. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4942056>
- Cueva, B., Morales, O., y Álvarez, P. (2020). Intención emprendedora de los estudiantes universitarios. *IE Revista de Investigación Educativa de la REDIECH*, 11(780). DOI: https://doi.org/10.33010/ie_rie_rediech.v11i0.780
- Díaz, G. (2020). Metodología del estudio piloto. *Revista chilena de radiología*, 26(3), 100-104. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-93082020000300100>

- Díaz, N., y Moral, M. (2018). Consumo de alcohol, conducta antisocial e impulsividad en adolescentes españoles. *Acta Colombiana de Psicología*, 21(2) (jul.-dic. 2018); p. 110-130. <https://doi.org/10.14718/ACP.2018.21.2.6>
- Fernández, E., Molerio, O., Sánchez, D., Rodríguez, Y., & Grau, R. (2016). Desarrollo y análisis de confiabilidad del cuestionario para la evaluación de percepción de riesgo sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios cubanos. *Psychologia: Avances de la Disciplina*, 10(2), 13-25 <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=297248896001>
- Fiallos, G. (2021). La Correlación de Pearson y el proceso de regresión por el Método de Mínimos Cuadrados. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(3), 2491-2509. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i3.466
- Fishbein, M., & Ajzen, I. (1974). Actitudes hacia los objetos como predictores de criterios de comportamiento únicos y múltiples. *Revisión psicológica*, 81(1), 59.
- Gómez, G., Vázquez, G., Ojeda, R., Guerrero, P., González, H., y Carralero, R. (2019). Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. *Acta medica del centro*, 13(3), 315-327.
- Gómez, R. (2017). La evaluación psicológica infantil: metodología y aplicación de las técnicas proyectivas y psicométricas. *Revista Poiésis*, (33), 104-118. <https://doi.org/10.21501/16920945.2500>
- Güemes M., Ceñal M., y Hidalgo, M. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría integral*, 21(4), 233-244. https://cdn.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/xxi04/01/n4-233-244_InesHidalgo.pdf
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, R., & Baptista-Lucio, P. (2017). Selección de la muestra. http://metabase.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/123456789/2776/506_6.pdf
- Hernández, D., Castro, E., Rodríguez, E., Rangel, G., Sierra, A., Torrado, K., y Pirela, J. (2018). Sobre el uso adecuado del coeficiente de correlación de

- Pearson: definición, propiedades y suposiciones. *Archivos venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 37(5), 587-595.
- Lanzaco, D., y Murúa, P. (2018). *Enfoque multidisciplinario del consumo de etanol: importancia de las fases analíticas en la determinación de alcoholemia*. <https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/6551/TFI%20lanzaco-%20enfoque.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Lima, M., Guerra, M., y Lima, S. (2017). Relationship between family functioning and lifestyle in school-age adolescents. *Enfermería Clínica (English Edition)*, 27(1), 3–10. <https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2016.09.003>.
- Llamo, A. (2019). Eficacia de los métodos de prevención del consumo de alcohol en adolescentes. <https://core.ac.uk/download/pdf/250406617.pdf>
- Lloret, D., Morell, R., Laguía, A., & Moriano, J. A. (2018). Design and validation of a Cannabis Use Intention Questionnaire (CUIQ) for adolescents. *addictions*, 30(1), 54-65. <https://doi.org/10.20882/adicciones.865>
- Marulanda, F, Montoya, I, y Vélez, J. (2019). El Individuo y sus motivaciones en el proceso emprendedor. *Universidad & Empresa*, 21(36), 149-174. doi: <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/empresa/a.6197>
- Mayorga, M., Moreta, R., León, L., y Troncozo B. (2019). Actitudes Favorables Y Consumo De Alcohol en Adolescentes Ecuatorianos. *Health & Addictions / Salud y Drogas*, 19(2), 139–148. <https://doi.org/10.21134/haaj.v19i2.455>
- Morales, G, Galera, A., Reyes, T., Aguila, D., de Avila Arroyo, L., & Castillo, A. (2017). Factores de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes. *SMAD, Revista Electrónica en Salud Mental, Alcohol y Drogas*, 13(1), 22-29. <http://dx.doi.org/10.11606/issn.1806-6976.v13i1p22-29>
- Moreta, R., Mayorga, M., Larzabal, A., y Vaca, D. (2020). Factor Analysis, Reliability and Validity of a Measurement Model for the Intent of Alcohol Consumption among Ecuadorian Teenagers. *Health & Addictions / Salud y Drogas*, 20(1), 126–135. <https://doi.org/10.21134/haaj.v20i1.489>

- Muñoz, C. (2016). *Metodología de la investigación*. Editorial Progreso S.A de C.V. <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2019/08/56-Metodologia-de-la-investigacion-Carlos-I.-Munoz-Rocha.pdf>
- National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholismo. (July 2021). *Datos y estadísticas sobre el alcohol. Consumo de alcohol en Estados Unidos*. <https://www.niaaa.nih.gov/publications/datos-y-estadisticas-sobre-el-alcohol>
- Noriega, Á., Quintana, J., Cuervo, A., Ortega, E., & Martínez, A. (2014). Modelo de medición de la intención de consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Interamericana de psicología/Interamerican Journal of Psychology*, 48(3), 315-327. <https://www.redalyc.org/pdf/284/28437897008.pdf>
- Olivares, J., Charro, B., Prieto, M., y Meneses, C. (2018). Estructura Familiar Y Consumo De Alcohol en Adolescentes. *Health & Addictions / Salud y Drogas*, 18(1), 107–118. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i1.364>
- Orcasita, L., Lara, V., Suárez, A., y Palma, D. (2018). Factores psicosociales asociados a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Psicología desde el Caribe*, 35(1), 33-48. <http://dx.doi.org/10.14482/psdc.33.2.7278>
- Organización Mundial de la Salud. (21 de septiembre del 2018). *El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres*. <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
- Organización Panamericana de la Salud (12 de abril del 2021) *Nuevo estudio de la OPS/OMS indica que 85 mil personas al año en las Américas pierden la vida exclusivamente por consumo de alcohol*. <https://www.paho.org/es/noticias/12-4-2021-nuevo-estudio-opsoms-indica-que-85-mil-personas-al-ano-americas-pierden-vida>
- Ozten, T. & Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio, *Revista Scielo*, 35 (1), 227-232. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

- Pérez, A., Lanziano, C., Reyes, M., Mejía, J., y Cardozo, F. (2018). Perfiles asociados al consumo de alcohol en adolescentes colombianos. *Acta Colombiana de Psicología*, 21(2) (jul.-dic. 2018); p. 258-281. <http://www.dx.doi.org/10.14718/ACP.2018.21.2.12>
- Ramos, Z. (2018). *Psicometría Básica*. Fundación Universitaria del Área Andina <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/1491/75%20PSI%20COMETR%C3%8DA%20B%C3%81SICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rodríguez (2007). La Teoría de la Acción Razonada. Implicaciones para el estudio de las actitudes. *Investigación educativa duranguense*, 7 66-77. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2358919>
- Rodríguez, J., y Reguant, M. (2020). Calcular la fiabilitat d'un qüestionari o escala mitjançant l'SPSS: el coeficient alfa de Cronbach. *REIRE Revista d'Innovació i Recerca En Educació*, 13(2), 1–13. <https://doi.org/10.1344/reire2020.13.230048>
- Rodríguez, S., Diaz, D., Gracia, S., Guerrero, J., y Gómez, E. (2007). Capacidad predictiva de la Teoría de la Conducta Planificada en la intención y uso de drogas ilícitas entre estudiantes mexicanos. *Salud mental*, 30(1), 68-81. <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v30n1/0185-3325-sm-30-01-68.pdf>
- Romero, E; Pérula, L; Linares, A; Fernández, J; Parras, J y Villalobos, R. (2019). Efectividad de programas formativos orientados al consumo de alcohol en atención primaria: revisión sistemática, V. 51, Issue 9, p 536-547, <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2018.07.004>.
- Saiz, M., Chacón, R., Abejar, M., Parra, M., Valentín, M., & Yubero, S. (2020). Profile of drug use in adolescents. Protective factors. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 46(1), 33-40. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2019.06.001>
- Sánchez, M., Robles, J., Ripalda, V., y Calderón, J. (2018). La percepción del riesgo relacionado al consumo de alcohol en adolescentes escolarizados/as. *Revista Prisma Social*, (23), 235–249. Recuperado a partir de <https://revistaprismasocial.es/article/view/2776>

- Scoppetta, O., Martínez, E., y Martín, A. (2019). Percepción de riesgo e influencia normativa: asociación con el consumo de sustancias en estudiantes. *Health & Addictions/Salud y Drogas*, 19(2). <https://doi.org/10.21134/haaj.v19i2.427>
- Serrano, M., Al-Halabí, S., Burón, P., Garrido, M., Díaz, E., Galván, G., y Bobes, J. (2018). Factores predictores del consumo de alcohol en adolescentes: datos de un estudio prospectivo de 1 año de seguimiento. *Adicciones*, 31(1), 52-63. <http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.998>
- Soriano, J., y Jiménez, D. (2022). Predictores del consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática de estudios transversales. *Revista Estudios Psicológicos*, 2(4), 73-86. <https://doi.org/10.35622/j.rep.2022.04.006>
- Telumbre, J., Lopez, M., Noh Moo, P., Villanueva, J., y Torres, R. (2018). Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche. *Sanus*, 3(6), 20-31. <https://biblat.unam.mx/hevila/Sanus/2018/no6/3.pdf>
- Torres y Vidal. (2019). La importancia del control conductual percibido como elemento determinante de la intención emprendedora entre los estudiantes universitarios. *Revista Universidad y Empresa*, 21(37), 108-135. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/empresa/a.6522>
- Unidad de asistencia Post internación, Seguimiento y evaluación de Resultados de Reinserción (UAPISE). (2020). *Informe estadístico 2020 "Programa Nacional de Centros Juveniles" (PRONACEJ)*. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1752478/INFORME-ESTADISTICO-2020.pdf.pdf>
- Urzúa y Caqueo. (2012). Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia psicológica*, 30(1), 61-71. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082012000100006>
- Ventura, J. (2017). Población o muestra: Una diferencia necesaria. *Revista cubana de salud pública*, p 43. <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v43n4/spu14417.pdf>
- Ventura, J. y Caycho, T. (2017). El coeficiente omega un método alternativo para la estimación de confiabilidad. (Colombia). *Rev. Latinoamericana de ciencias*

sociales, niñez y juventud, p 15.
https://www.researchgate.net/publication/313623697_El_coeficiente_Omega_un_metodo_alternativo_para_la_estimacion_de_la_confiabilidad

Ventura, J., y Barboza, M. (2017). El tamaño de la muestra: Cuántos participantes son necesarios en estudios cualitativos. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, p 28. <http://scielo.sld.cu/pdf/ics/v28n3/rci09317.pdf>

Zambrano, J., Cabrera, G., Paz, J., y Gaibor, M. (2020). Poder y compromiso: intención de cumplimiento tributario. *Revista Venezolana de Gerencia*, 25(89), 278-293. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29062641019>.

ANEXOS

ANEXO 01: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ESCALA DE MEDICIÓN
Intención de consumo al alcohol	la intención al consumo de bebidas alcohólicas, es una fase cognitiva consiente, que direcciona la atención personal, la experiencia y el comportamiento hacia dicha conducta (Torres y Vidal, 2019).	Esta se presenta como comportamientos o conductas de un sujeto, que están explícitas por la intención conductual, esta función es un indicador del esfuerzo que realiza dicho individuo con el fin de adoptar dicho comportamiento (Urzúa y Caqueo, 2012).	Control conductual. Creencias conductuales.	Se empleará el modelo de Medición de la intención de consumo de Alcohol (MMICA) de Vera Noriega et al (2014).

ANEXO 02: CUESTIONARIO MODELO DE MEDICIÓN DE INTENCIÓN AL CONSUMO DE ALCOHOL (MMICA)

El siguiente cuestionario contiene preguntas acerca del consumo del alcohol entre los jóvenes. Se le pide que seleccione la opción que mejor represente su opinión con respecto a la misma. No existen respuestas buenas ni malas sólo se le pide que sea sincero.

Edad: Sexo: Grado y sección:

Ciudad donde vives: Institución:

Modelo de Medición de Intención al consumo de alcohol (MMICA)

No lo probaría	No creo que lo probaría	No sé	Tal vez lo probaría	Seguro que lo probaría
----------------	-------------------------	-------	---------------------	------------------------

¿Probarías bebidas alcohólicas desconocidas...

1. ¿Si pudieras adquirirlo sin correr riesgo?
2. ¿Si supieras como prepararlo y consumirlo?
3. ¿Si pudieras conseguir fácilmente?
4. ¿Si estuvieras seguro de que no te vas a emborrachar?

En tu opinión ¿Consumir el alcohol...

5. te permitiría hacer cosas diferentes?
 6. te liberaría de las presiones?
 7. te permitiría superar la inseguridad?
 8. te serviría para desahogar tus penas?
 9. te ayudaría a tener la aceptación de tus amigos?
-

ANEXO 03: CUESTIONARIO DE ADAPTACIÓN PARA ADOLESCENTES DE BELL VERSIÓN ABREVIADA.

Adaptada por Cerna, 2020

Instrucciones

Te presentamos una serie de preguntas que tienen como fin conocer tu percepción acerca de ti mismo y del ambiente en general. Te pedimos que respondas las preguntas con toda sinceridad, teniendo en cuenta que no hay respuestas buenas ni malas, por lo que debes marcar tu respuesta según tu realidad y no la que quisieras que fuera. Marca en la casilla correspondiente a "SI", "NO" o "?", según sea tu respuesta. Debes responder siempre que te sea posible "SI" o "NO" y ÚNICAMENTE marcarás el signo de interrogación "?" en aquellos casos en que estés completamente seguro de no poder responder ni "SI" ni "NO". Si no vives en casa de tus padres, las preguntas que hagan referencia a tu hogar contéstalas con relación a las personas con las que convivas.

ÍTEM	AFIRMACIÓN	SI	NO	?
1	¿Crees que en tu casa debería existir más comprensión y afecto?			
2	¿Sufres a menudo heridas o lesiones considerables en tu cuerpo?			
3	¿Sueles llorar con facilidad?			
4	¿Te resulta difícil entablar conversación con una persona que acabas de conocer?			
5	¿Últimamente has tenido dos o más enfermedades importantes? (enfermedades graves o que te hayan obligado a guardar cama durante varias semanas)			
6	¿La mayor parte del tiempo no estás de acuerdo con la forma en que tus padres tratan los asuntos de casa?			
7	¿Te desanimas fácilmente?			
8	¿Te parece que tus padres han sido o son demasiado estrictos contigo?			
9	¿Has necesitado visitar al médico con bastante frecuencia?			
10	¿Te resulta muy difícil hablar en público?			
11	¿Alguno de tus padres tiene hábitos o conductas que te desagradan?			

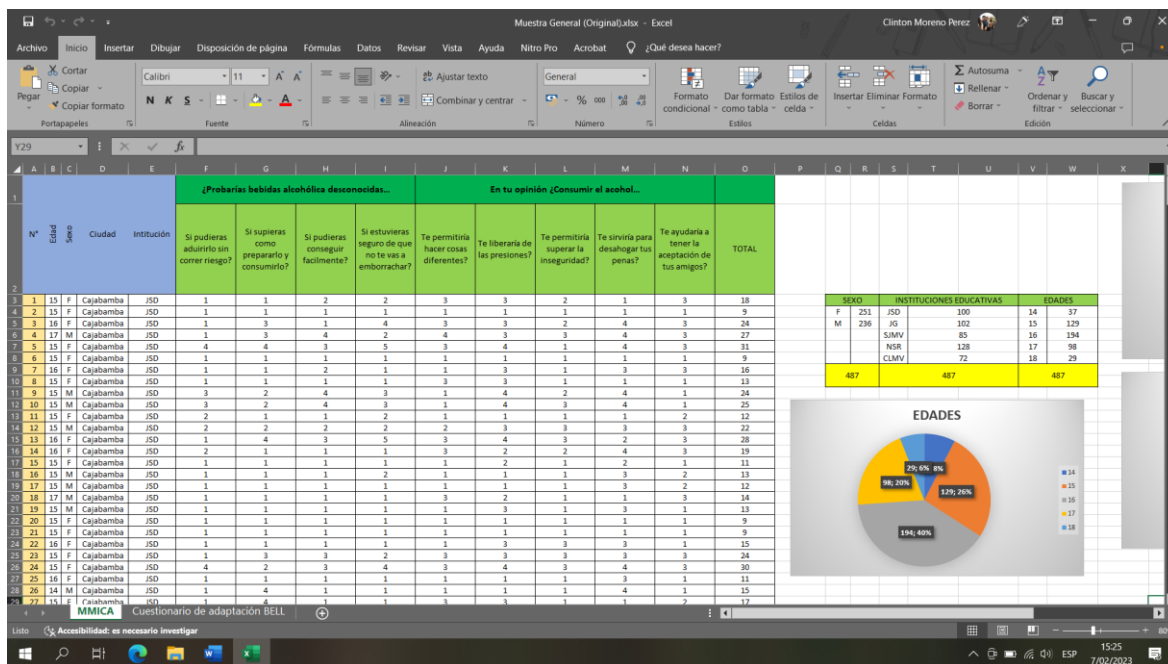
12	¿De vez en cuando te vez obligado a callarte o irte a tu habitación para evitar problemas en tu casa?			
13	¿Haces amigos con facilidad?			
14	¿La mayor parte del tiempo sientes nerviosismo?			
15	Luego de haber sufrido una situación vergonzosa, ¿te quedas muy preocupado durante demasiado tiempo?			
16	¿Tienes cambios de humor sin alguna razón aparente? (te enojas rápidamente y luego ya no)			
17	¿Te sientes seguro cuando debes hablar frente a todos en clase?			
18	¿La mayor parte del tiempo tienes la impresión de que tus padres no te comprenden?			

**ANEXO 04: PRUEBA PILODO DEL MODELO DE MEDICIÓN DE INTENCIÓN
AL CONSUMO DE ALCOHOL (MMICA).**

	α de Cronbach
Escala	0.887

Nota: se evidencia un puntaje de .88 de confiabilidad con el coeficiente de α de Cronbach.

ANEXO 05: BASE DE DATOS DEL MODELO DE MEDICIÓN DE INTENCIÓN AL CONSUMO DE ALCOHOL (MMICA).



ANEXO 06: BASE DE DATOS CUESTIONARIO DE ADAPTACIÓN PARA ADOLESCENTES DE BELL VERSIÓN ABREVIADA.

	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X
Instrucción	1. ¿Crees que en tu casa debería existir más comprensión y afecto?	2. ¿Sufrías a menudo heridas o lesiones considerables en tu cuerpo?	3. ¿Sueles llorar con facilidad?	4. ¿Te resulta difícil establecer conversación con una persona que sea de tu edad?	5. ¿Últimamente has tenido dos o más enfermedades (importantes) (enfermedades graves o que te hayan obligado a guardar cama durante varias semanas)?	6. ¿La mejor parte del tiempo no estás de acuerdo con la forma en que tus padres tratan los asuntos de casa?	7. ¿Te desanimas fácilmente?	8. ¿Te parece que tus padres han sido o son demasiado estrictos contigo?	9. ¿Has necesitado visitar al médico con bastante frecuencia?	10. ¿Te resulta muy difícil hablar en público?	11. ¿Alguno de tus padres tiene hábitos o conductas que te desagradan?	12. ¿De vez en cuando te ves obligado a callarte o irte a tu habitación para evitar problemas en tu casa?	13. ¿Haces amigos con facilidad?	14. ¿La mayor parte del tiempo sientes nerviosismo?	15. ¿Luego de haber sufrido una situación estresante, ¿te quedas muy preocupado durante demasiado tiempo?	16. ¿Tienes cambios de humor sin alguna razón aparente? (te enojas rápidamente y luego ya no)	17. ¿Te sientes seguro cuando debes hablar frente a todos en clase?	18. ¿La mejor parte del tiempo tienes la impresión de que tus padres no te comprenden?	TOTAL	
R01	1	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	26
R02	1	3	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	3	35
R03	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	42
R04	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	28
R05	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21
R06	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	36
R07	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	27
R08	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	27
R09	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	26
R10	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	29
R11	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	28
R12	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	31
R13	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	33
R14	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	26
R15	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	26
R16	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	27
R17	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	40
R18	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	43
R19	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	3	35
R20	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	35
R21	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	30
R22	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	27
R23	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
R24	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
R25	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	36
R26	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	36
R27	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	34
R28	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	34
R29	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	28
R30	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	43



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SALIRROSAS CABADA RICHARD IRVIN, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de PSICOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - TRUJILLO, asesor de Tesis titulada: "Validez y confiabilidad del cuestionario Modelo de Medición de la Intención de Consumo de Alcohol (MMICA) en adolescentes de la provincia de Cajabamba", cuyo autor es MORENO PEREZ CLINTON JHONEDSON, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda 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 vigentes de la Universidad César Vallejo.

TRUJILLO, 30 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SALIRROSAS CABADA RICHARD IRVIN DNI: 44727724 ORCID: 0000-0002-4443-5992	Firmado electrónicamente por: RSALIRROSASC el 13-01-2023 16:56:11

Código documento Trilce: TRI - 0505972