



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Chota, 07 de agosto del 2025.

C.O. N° 027-2025-UI-FCCSS

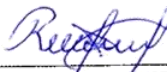
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Jefe de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, hace constar que el Informe Final de Tesis titulado: **“ROL PROMOTOR DE SALUD Y CUIDADO PREVENTIVO DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE ENFERMERIA, CHOTA - 2025”** elaborado por las **Bachilleres en Enfermería Leticia Alvares Rojas y Leydi Diana Bustamante Bustamante** para optar el Título Profesional de Licenciada (o) en Enfermería, presenta un índice de similitud de 18%, sin incluir material bibliográfico, material citado, fuentes con menos de 20 palabras y depósitos de trabajos de estudiantes; asimismo, comparado con contenido de páginas web, boletines, periódicos y publicaciones [desde el resumen hasta las recomendaciones]; por lo tanto, cumple con los criterios de evaluación de originalidad establecidos en el Reglamento Específico de Grados y títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, aprobado mediante Resolución de Facultad N° 075-2023-FCCSS-UNACH /C.

Se expide la presente, en conformidad a la directiva antes mencionada, para los fines que estime pertinentes.

Atentamente,




Dr. JORGE RÓMAIN TENORIO CARRANZA
Jefe de la Unidad de Investigación
Facultad Ciencias de la Salud
UNACH

C.c.
Archivo
Ch2025



Jorge Romain Tenorio Carranza

ROL PROMOTOR DE SALUD Y CUIDADO PREVENTIVO DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS...

 ASESORÍAS

 JURADO Y ASESORIA

 Universidad Nacional Autonoma de Chota

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::1:3309686798

Fecha de entrega

7 ago 2025, 8:29 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

7 ago 2025, 8:36 a.m. GMT-5

Nombre de archivo

..IFT_LETICIA_ALVAREZ_LEIDY_BUSTAMANTE_TS_-_copia.docx

Tamaño de archivo

1.3 MB

73 Páginas

17.921 Palabras

100.448 Caracteres




18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 7%  Publicaciones
- 0%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 7% Publicaciones
- 0% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.unach.edu.pe	4%
2	Internet	hdl.handle.net	1%
3	Internet	repositorio.udh.edu.pe	1%
4	Internet	revistas.uas.edu.mx	1%
5	Internet	www.coursehero.com	<1%
6	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%
7	Internet	issuu.com	<1%
8	Internet	www.repositorio.unach.edu.pe	<1%
9	Internet	www.researchgate.net	<1%
10	Internet	pesquisa.bvsalud.org	<1%
11	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%

12	Publicación	Pedro González Angulo. "Modelo explicativo de factores protectores socio ecologi...	<1%
13	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
14	Internet	revistas.um.es	<1%
15	Internet	observatorio.campus-virtual.org	<1%
16	Internet	fcs.unac.edu.pe	<1%
17	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
18	Internet	portal.unach.edu.pe	<1%
19	Publicación	Kevin Rosero Narváez, Anabela Galárraga-Andrade. "Análisis del consumo de beb...	<1%
20	Internet	es.scribd.com	<1%
21	Internet	repositorio.uleam.edu.ec	<1%
22	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	<1%
23	Internet	sespas.es	<1%
24	Internet	www.medwave.cl	<1%
25	Internet	www.cendeisss.sa.cr	<1%

26	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
27	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
28	Internet	www.msc.es	<1%
29	Internet	www.untrm.edu.pe	<1%
30	Internet	metarevistas.org	<1%
31	Internet	repositorio.unsm.edu.pe	<1%
32	Publicación	Rosario Villafañe, Iván. "Representaciones sociales sobre el uso de sustancias ent...	<1%
33	Internet	archive.org	<1%
34	Internet	ciencialatina.org	<1%
35	Internet	dspace-uh-tmp.igniteonline.la	<1%
36	Internet	repositorio.uch.edu.pe	<1%
37	Internet	repositorio.undac.edu.pe	<1%
38	Publicación	Cano Davila, Ninoska Maria. "Nivel de calidad en el sector universitario en el Peru...	<1%
39	Internet	dspace.unach.edu.ec	<1%

40	Internet	idoc.pub	<1%
41	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
42	Internet	repositorio.utea.edu.pe	<1%
43	Internet	viacat.kobv.de	<1%
44	Internet	www.landcoalition.org	<1%
45	Internet	www.rdchina.org	<1%
46	Internet	www.scielo.br	<1%
47	Internet	dialnet.unirioja.es	<1%
48	Internet	encuentra.enfermeria21.com	<1%
49	Internet	www.conace.cl	<1%
50	Publicación	"Translated Abstracts", Substance Use & Misuse, 2015	<1%
51	Internet	editorial.inudi.edu.pe	<1%
52	Internet	empresas.servicios.retecal.es	<1%
53	Internet	gacetasanitaria.org	<1%

54	Internet	instituciones.sld.cu	<1%
55	Internet	linkedpolitics.project.cwi.nl	<1%
56	Internet	public.digitaliapublishing.com	<1%
57	Internet	repositorio.unjbg.edu.pe	<1%
58	Internet	repositorio.uns.edu.pe	<1%
59	Internet	repositorio.upagu.edu.pe	<1%
60	Internet	repositorio.upla.edu.pe	<1%
61	Internet	scielo.sld.cu	<1%
62	Internet	vdocumento.com	<1%
63	Internet	worldwidescience.org	<1%
64	Internet	www.elsevier.es	<1%
65	Internet	www.tupatrocinio.com	<1%
66	Internet	1library.co	<1%
67	Publicación	Francisco-Javier Caro-González, Helios Romero-Benabent, Isadora Sánchez Torné....	<1%

68	Publicación	Gulnar Khazhgaliyeva, Alena Gura, Olga Ereemeeva, Ekaterina Belyaeva. " Social a...	<1%
69	Publicación	Luis López-González, Xavier Oriol. "The relationship between emotional compete...	<1%
70	Publicación	Melanie Santamaria, Vinicio Ramon. "Stop-motion como componente didáctico-te...	<1%
71	Publicación	Santos Rivera, Jacinta Carola. "Alcoholismo y sus implicancias en el rendimiento a...	<1%
72	Internet	ar.player.fm	<1%
73	Internet	core.ac.uk	<1%
74	Internet	dokumen.pub	<1%
75	Internet	es.studenta.com	<1%
76	Internet	helvia.uco.es	<1%
77	Internet	peru21.pe	<1%
78	Internet	repositorio.unh.edu.pe	<1%
79	Internet	revgacetaestudiantil.sld.cu	<1%
80	Internet	www.bvs.org.do	<1%
81	Internet	www.cochrane.org	<1%

82	Internet	www.creequality.org	<1%
83	Internet	www.ehu.eus	<1%
84	Internet	www.minsa-pmss.gob.ni	<1%
85	Internet	www.msmanuals.com	<1%
86	Internet	www.repositorio.usac.edu.gt	<1%
87	Publicación	Aitziber Benito Pérez de Mendiola, Beatriz Nuin Gonzalez, Yon Sorarrain Odriozol...	<1%



Acta de sustentación: Informe final de tesis

Siendo las 8:00 horas del día 31 de julio del año 2025, se reunieron en la Sala de Sustentaciones de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, el Jurado Evaluador presidido por el (la) **Dr. Jorge Romain Tenorio Carranza**, secretario (a) **Mg. Rafaél Artidoro Sandoval Núñez**, como vocal **Dra. Luz Guisela Bustamante López** y como asesor del Informe Final de Tesis el (la) **Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga**

Actuando de conformidad con el Reglamento Específico de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, se dio inicio a la Sustentación del Informe Final de Tesis: **"Rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de Enfermería, Chota -2025"** presentado por el (los) bachiller (es): **Leticia Alvarez Rojas** y **Leidy Diana Bustamante Bustamante** de la Escuela Profesional de Enfermería.

Luego de la sustentación, deliberación y consenso de los integrantes del Jurado Evaluador se acordó aprobar el Informe Final de Tesis en mención con la calificación de (números y letras): 16 (dieciséis) y con la denominación honrosa. por lo tanto el(la) bachiller(es) puede(n) proseguir con los trámites ulteriores, para la recepción del diploma que le (la) acredite como licenciado (a) en Enfermería.

En señal de conformidad, firman los presentes a horas 9:15 del 31 de julio del 2025.

DOCENTE	FIRMA
Presidente Jurado evaluador: - Dr. Jorge Romain Tenorio Carranza	
Secretario Jurado evaluador: - Mg. Rafaél Artidoro Sandoval Núñez	
Vocal Jurado evaluador: - Dra. Luz Guisela Bustamante López	
Asesor de Tesis: - Dra. Kelly Myriam Jiménez de Aliaga	



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
CHOTA**

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



**ROL PROMOTOR DE SALUD Y CUIDADO PREVENTIVO DEL
CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS
DE ENFERMERÍA, CHOTA, 2025**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORAS

**BACH. ENF. LETICIA, ALVAREZ ROJAS
BACH. ENF. LEIDY DIANA, BUSTAMANTE BUSTAMANTE**

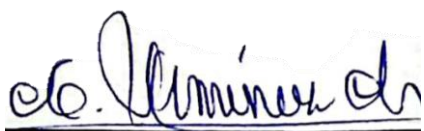
ASESORA

DRA. KELLY MYRIAM, JIMÉNEZ DE ALIAGA

CHOTA – PERÚ

2025

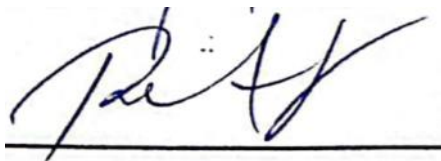
COMITÉ CIENTÍFICO



Dra. Kelly Myriam Jiménez De
Aliaga
Asesora



Dr. Jorge Romain Tenorio
Carranza
Presidente



Mg. Rafael Artidoro
Sandoval Núñez
Secretario



Dra. Luz Guisela
Bustamante López
Vocal

AGRADECIMIENTOS

En primera instancia, a Dios por brindarnos salud, sabiduría y constancia para llegar hasta este momento. Sin su dirección y bendiciones, este paso no habría sido alcanzable. Gracias por brindarnos lucidez en este trayecto y por sostenernos en tiempos de incertidumbre y dificultad.

A la Universidad Nacional Autónoma de Chota, a la plana docente de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Enfermería, por inculcarnos los principios que guían nuestra profesión, como la ética, el respeto y la empatía. Brindándonos los recursos y conocimientos necesarios, los cuales han sido pilares esenciales en nuestra formación académico profesional.

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por su dedicación, vocación y entrega constante, que con su ejemplo y enseñanza han sido pilares fundamentales en nuestro desarrollo académico y humano.

A nuestra asesora Dra. Kelly Myriam Jiménez De Aliaga y a nuestro coasesor Dr. Edin Becerra Celiz, por su paciencia, guía y conocimientos compartidos durante cada etapa de esta investigación. Su experiencia y dedicación fueron fundamentales para la culminación de esta tesis.

A todos los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería que participaron en el estudio, los cuales nos permitieron ejecutar nuestro trabajo de investigación.

A:

Dios, a nuestros padres y amigos, que con gestos sencillos pero significativos, aportaron a este logro: desde una palabra de aliento hasta una mirada de confianza. Cada pequeña muestra de apoyo dejó una huella valiosa en este camino motivándonos a ser mejores cada día.

Leticia y Leidy Diana

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
CAPÍTULO I	10
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO II	14
MARCO TEÓRICO	14
2.1. Antecedentes del estudio	14
2.2. Bases conceptuales:	17
2.3. Definición de términos básicos	26
CAPÍTULO III	27
MARCO METODOLÓGICO	27
3.1. Ámbito de estudio	27
3.2. Diseño de investigación	27
3.3. Formulación de la Hipótesis	28
3.4. Población, muestra y unidad de estudio	28
3.5. Operacionalización de variables:	31
3.6. Descripción de la metodología	33
3.7. Procesamiento y análisis de datos	35
CAPÍTULO IV	36
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	36
4.1. Descripción del rol promotor de salud de los estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025; según 2 dimensiones.	36
4.2. Análisis del cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, Chota 2025.	42
4.3. Caracterización según género del rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol de los estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025.	48
4.4. Determinar la relación entre el nivel del rol promotor de salud y el nivel del cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025.	51
CAPÍTULO V	55
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	57
ANEXOS	63

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Nivel de Promoción de salud en el entorno universitario de los estudiantes de Enfermería, ante el consumo de alcohol, Chota 2025.	36
Tabla 2. Nivel de educación y concientización de los estudiantes universitarios de enfermería, ante el consumo de alcohol, Chota 2025.	38
Tabla 3. Rol promotor de salud de los estudiantes universitarios de enfermería, ante el consumo de alcohol, Chota 2025.	40
Tabla 4. Nivel motivacional conductual de los estudiantes universitarios de enfermería, ante el consumo de alcohol, Chota 2025.	42
Tabla 5. Nivel Informativo y conocimiento de los estudiantes universitarios de enfermería, ante el consumo de alcohol, Chota 2025.	44
Tabla 6. Nivel de cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, Chota 2025.	46
Tabla 7. Nivel del rol promotor de salud en los estudiantes de enfermería según género.	48
Tabla 8. Nivel del cuidado preventivo del consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería según género.	50
Tabla 9. Relación entre las variables rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes de enfermería.	52

ÍNDICE DE ABREVIACIONES

OMS:	Organización Mundial de la Salud.
OPS:	Organización Panamericana de la Salud.
MINSA:	Ministerio de Salud.
SAFER:	Programa de Financiamiento Seguro y Asequible Para la Equidad y la Resiliencia.
PTCD:	Programa Presupuestal de Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas.
UNACH:	Universidad Nacional Autónoma de Chota.

RESUMEN

La investigación desarrollada determinó el nivel del rol promotor de salud relacionado al nivel del cuidado preventivo del consumo de alcohol de los estudiantes de universitarios de enfermería, Chota, 2025. Estudio cuantitativo, correlacional descriptivo, de diseño no experimental – transversal; desarrollado con 149 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería del I al VIII ciclo; como herramienta metodológica se aplicó la encuesta, para obtener datos e identificar el rol promotor de salud y cuidado preventivo ante el consumo de alcohol en los estudiantes; los instrumentos empleados fueron la escala del Rol Promotor de Salud y la escala de Cuidado Preventivo del Consumo de Alcohol en estudiantes de Enfermería. los resultados obtenidos describen el 84,6% de los estudiantes que presentan un nivel bajo de rol promotor de salud y cuidado preventivo ante el consumo de alcohol; así mismo, el 81,5% de los estudiantes presentó un nivel medio en ambas variables; finalmente, todos los estudiantes que se encontraron en el nivel alto del rol promotor de salud también se encontraron en el nivel alto del cuidado preventivo del consumo de alcohol, lo que representa una coincidencia del 100% entre ambas variables en este nivel. En conclusión: el estudio evidenció una correlación significativa entre el rol de promotor de salud y el cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería. Esta relación fue comprobada mediante la prueba de hipótesis Rho de Spearman, obteniéndose un $p < 0,01$, lo que confirma una tendencia lineal similar entre ambas variables.

Palabras clave: Consumo de alcohol, Rol promotor, Cuidado preventivo, Estudiante, Enfermería.

ABSTRACT

The research developed determined the level of the health promoting role related to the level of preventive care for alcohol consumption among university nursing students in Chota, 2025. A quantitative, descriptive correlational study with a non-experimental - cross-sectional design was carried out with 149 students from the Professional School of Nursing from the 1st to the 8th cycle. A survey was applied as a methodological tool to obtain data and identify the health promoting role and preventive care for alcohol consumption in students. The instruments used were the Health Promoting Role Scale and the Preventive Care Scale for Alcohol Consumption in Nursing Students. The results obtained describe 84.6% of students who have a low level of health promoting role and preventive care for alcohol consumption; likewise, 81.5% of students had a medium level in both variables. Finally, all students who were found at the high level of the health promoter role were also found at the high level of preventive care for alcohol consumption, which represents a 100% coincidence between both variables at this level. In conclusion: The study showed a significant correlation between the role of health promoter and preventive care for alcohol consumption among university nursing students. This relationship was verified using Spearman's Rho hypothesis test, yielding a p value < 0.01 , confirming a similar linear trend between the two variables.

Keywords: Alcohol consumption, Promoter role, Preventive care, Student, Nursing.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

La ingesta de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería representa un problema significativo, tanto a nivel individual como social, que afecta el rol como futuros profesionales promotores de salud, y la capacidad para ejercer el cuidado preventivo del enfermero.

En este escenario siendo estudiantes que cuidan la vida, el rol promotor de salud, es la función que van a desempeñar en el cuidado de la comunidad, familia y sus miembros, específicamente en la prevención de la ingesta de sustancias alcohólicas. Tal función se ve comprometida cuando no aplican los conocimientos adquiridos a su propia vida y en su propio autocuidado, lo que puede generar limitaciones en la capacidad de transmitir sus saberes y convicciones, para el desarrollo de habilidades que enriquezcan su bienestar y así generar cambios en el entorno y desarrollar comportamientos que permitan tomar el control de sí mismos. Por lo que, al no adoptar conductas saludables, como la reducción o abstinencia del consumo de esta sustancia, el rol de educadores sanitarios que debe caracterizarlos se verá afectado [1]. La problemática resalta la falta de conciencia en los estudiantes, sobre los efectos negativos del alcohol, los cuales pueden incluir desde problemas de salud a largo plazo hasta un comportamiento poco ético en el entorno profesional, por lo que se cuestiona hasta qué punto los estudiantes de enfermería comprenden su rol como promotores de salud, no solo en términos de educación académica, sino también en su comportamiento personal respecto a las prácticas saludables y cómo se perciben a sí mismos como promotores de salud [1].

Estudios internacionales señalan que la sustancia de mayor uso predominante en este grupo etario son los productos alcohólicos con 81,6% [2]. Además, la Organización Mundial de la Salud (OMS), declara que anualmente se reportan 2,6 millones de fallecimientos, a causa de la ingesta de alcohol, lo cual representa un 4,7% del total de decesos anuales, así mismo genera consecuencias graves para la salud [3]. Un estudio realizado por Ramírez, et al. [4] en 2024, encontró que el 50%, 29% y 21% de los alumnos universitarios de la carrera enfermería evidenciaron consumo riesgoso, de dependencia y perjudicial. Lo que hace inferir que presentan

contradicciones al involucrarse en prácticas que van en contra de los principios enfermeros que deben impartir a la comunidad; evidenciando un déficit en el cuidado preventivo de la ingesta de alcohol.

La utilización excesiva de sustancias etílicas dentro de este sector poblacional es frecuente por la influencia de factores sociales en el entorno universitario, en el cual en reuniones sociales la presión del grupo juega un papel relevante, lo que es mencionado por Cardoso, et al. [5] en 2021 en su estudio, encontrando que el 57,9% presentó consumo excesivo, revelando que los estudiantes de enfermería que convivían con amigos consumieron mucho más alcohol que aquellos que vivían con familiares e independientes. Lo cual coincide con el estudio realizado por Cortaza, et al. [6] en 2022, que concluyeron que los principales ofertantes de la bebida etílica fueron las amistades y familia, en un 62,5% y 34,5% respectivamente. Demostrando que los estudiantes de enfermería presentan limitaciones en la toma de decisiones saludables para sí mismos.

Los estudios mencionados reflejan en los estudiantes una contradicción evidente entre las conductas que practican y los principios de prevención que deben promover a la comunidad. La enfermería, como profesión centrada en el confort y la salud de los demás, que tiene como fin fomentar la salud, requiere de un alto nivel de responsabilidad y autocuidado por parte de los profesionales. Sin embargo, estos estudios constatan que muchos estudiantes están expuestos a poner en riesgo la credibilidad y efectividad de su rol en la comunidad.

En el Perú, según el informe del Ministerio de Salud (MINSa) en 2022 hubo un incremento del 29,2% al 36,1% del consumo de bebidas alcohólicas y para el año 2024 incrementó un 9.4%, comparado con el año anterior; por otra parte, indicó que el 35% de los peruanos enfrentaría un consumo problemático de alcohol sin identificarlo, mientras que un 8% y 10% mostraría dependencia al alcohol [7]. En esta problemática están incluidos estudiantes de enfermería, como lo señala en su estudio Gálvez y Pisco [8] en 2020, que los estudiantes de enfermería en un 28,3%, 8,3% y 2,1% presentaron ingesta riesgosa, dañina y excesiva.

Los datos mencionados muestran una problemática preocupante, señalando deficiencia en el cuidado preventivo frente al consumo de alcohol entre el

colectivo estudiantil de enfermería, ya que estos próximos profesionales de la salud no solo están expuestos a los riesgos inherentes del alcohol, como problemas físicos, emocionales y sociales, sino que también se ve comprometida su capacidad para servir como modelos de comportamiento saludable. La falta de programas efectivos de prevención y concientización en las instituciones educativas, sumada a la aceptación del uso de bebidas alcohólicas en contextos sociales, reduce el potencial de los estudiantes para incorporar prácticas responsables y enfrentar situaciones relacionadas con el abuso de sustancias en su futuro entorno laboral.

El rol promotor de salud en este contexto va más allá de ofrecer información; se trata de concientizar a los estudiantes a ser líderes en la construcción de hábitos preventivos. Este enfoque no solo involucra conocimientos técnicos, sino también destrezas comunicativas, como la empatía, y la escucha reflexiva, para poder ayudar a identificar comportamientos de riesgo. Los estudiantes de enfermería, al adoptar este rol, pueden influir positivamente en la creación de ambientes universitarios y comunitarios más saludables, promoviendo el valor del cuidado personal y priorizar la prevención, ayudando a aclarar estigmas asociados al consumo de alcohol [1].

Esta situación conlleva a la necesidad urgente de analizar cómo los estudiantes de enfermería manejan su rol de promotores de salud en cuanto al cuidado preventivo del consumo étílico, y de investigar cómo su comportamiento influye en la eficacia de los cuidados preventivos que brindarán más adelante; teniendo el desafío de abordar esta problemática dentro del ámbito académico y profesional, estableciendo buenas prácticas sanitarias como estrategias preventivas que fortalezcan su rol como modelos a seguir, promoviendo no solo el bienestar propio, sino también el de su entorno, para lograr un impacto positivo en el ámbito universitario y en la ciudadanía.

Dada esta problemática y siendo de suma importancia abordarla, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es el rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025?; por lo que se propuso la siguiente hipótesis: existe una correlación significativa entre el rol promotor de salud y el cuidado

preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025.

El propósito principal que orientó este estudio fue, determinar el nivel del rol promotor de salud relacionado al nivel del cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025. Seguido por los objetivos específicos que fueron, describir el rol promotor de salud en estudiantes universitarios de enfermería, analizar el cuidado preventivo del consumo de alcohol en esta población y caracterizar según género el rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025

Los hallazgos de este estudio demostraron que en ambas variables de estudio rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol, se observó un predominio en el nivel bajo con un 61,1% y un 51,7% respectivamente. En el nivel medio las cifras porcentuales fueron de 36,2% y 38,9%. Por último, en el nivel alto se evidenció las tasas más bajas, con un 2,7% y 9,4% de manera respectiva.

La investigación consta con la siguiente estructura; Capítulo I, introducción (problema de estudio). Capítulo II, marco teórico (bases teóricas y conceptuales). Capítulo III, marco metodológico (procesos y procedimientos que se realizaron en el proceso de la investigación). Capítulo IV, resultados (interpretación, discusión y análisis de los resultados). Capítulo V, conclusiones y recomendaciones. Referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

A nivel internacional

Villca F y Velasco J [9] (Bolivia 2024), realizaron un estudio denominado, conductas promotoras de salud en estudiantes universitarios de enfermería, con el objetivo de determinar el perfil de comportamientos que promueven la salud utilizando el modelo de Pender, el tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, con una muestra de 220 alumnos. En sus resultados encontró que el 73,5%, el 20,1% y el 6,4% de los estudiantes, presentó conductas promotoras de salud bajas, medias y altas respectivamente. Concluyendo que las actitudes promotoras que impulsan la salud en los estudiantes de Enfermería son generalmente bajas, representando alto riesgo para la salud.

Ramírez, et al. [4] (México – 2024) en su estudio sobre el rendimiento académico y consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería; teniendo como propósito, determinar la asociación entre el desempeño académico y la ingesta de bebidas alcohólicas en alumnos de enfermería. La investigación se caracterizó por ser descriptiva y no probabilística, utilizando un muestreo por conveniencia, ejecutado con 100 alumnos universitarios. Se evidenció en sus resultados que 50%, 29% y 21% de estudiantes presentaron ingesta de alcohol riesgoso, dependiente y nocivo, observándose una correlación negativa y relevante entre el desarrollo académico y el uso de alcohol. Concluyendo que, a medida que disminuye el desempeño académico, aumenta la ingesta de alcohol por parte de los estudiantes de enfermería.

Bravo, et al. [10] (Colombia -2023), en su estudio denominado, factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios; donde la finalidad fue, identificar los determinantes de riesgo asociados con el uso de alcohol en estudiantes universitarios. El estudio fue cuantitativo, de tipo revisión bibliográfica, para lo cual se realizó una revisión de 40 artículos, donde el 17% estuvo representado por estudiantes de enfermería. Encontrando que el consumo con amigos influye notablemente 25,4% a 79,97%, el fácil acceso 4,34% a 87,9% y la influencia de redes sociales 2,17% a 94,5%; señalando que el 82,2%

carece de preocupación y el 4,3% muestra actitudes rebeldes. Llegando a la conclusión que las condiciones de riesgo vinculadas a la ingesta ética afectan significativamente a los estudiantes.

López, et al. [11] (México – 2022), ejecutaron un estudio titulado, sensibilidad ética, conocimientos y su relación con el consumo del alcohol en estudiantes universitarios; teniendo como finalidad, determinar la asociación existente entre la sensibilidad moral, saberes y consumo de sustancias alcohólicas en jóvenes universitarios. Tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, correlacional, el tamaño de la muestra fue de 569 alumnos de enfermería. Los hallazgos mostraron que el nivel de sensibilidad ética fue medio en un 52,3%, el 81,7% presentaron un conocimiento medio sobre el alcohol y el 58% se caracterizó por presentar consumo riesgoso de alcohol. En conclusión, los resultados indicaron la importancia de abordar la problemática del uso de alcohol entre los estudiantes en preparación, con el propósito de incentivar prácticas éticas y saludables.

Lebedeva AT y Ostrovskaya I [12] (Rusia 2021), elaboraron un estudio llamado, el papel de la enfermera en la profilaxis del alcoholismo, teniendo como objetivo analizar el nivel de conocimiento, actitud y acciones de las enfermeras para la prevención del alcoholismo, el tipo de estudio fue cuantitativo, realizada con 160 participantes de la carrera de enfermería. Se obtuvo como resultado que más del 70% de los encuestados informan, motivan y forman en prevención del alcoholismo. Se concluyó que dicha población comprende la significancia de la prevención del alcoholismo, a pesar que la información no se incluye en los cursos de formación.

Díaz, et al. [13] (Colombia 2020), efectuaron un estudio titulado, actitudes de estudiantes de enfermería respecto al consumo de alcohol, donde su objetivo principal consistió en describir las posturas de los estudiantes que cursan el último año de Enfermería, frente al alcohol. El estudio fue descriptivo transversal, realizado con 100 participantes. Encontrando que el 91% de los encuestados presentaron posturas positivas, el 44% presentó una actitud menos positiva, oscilando entre las edades de 21 y 22 años; señalando la importancia de las actitudes positivas para una mejora en la calidad del cuidado brindado por la mencionada población en estudio.

Concluyendo que la formación ante la prevención de la dependencia de alcohol es primordial para optimizar las conductas de los futuros educadores de salud y fomentar un rol proactivo y competente.

A nivel Nacional

Cueva AG y Jaimes BR [14] (Huacho – 2023), en su estudio factores sociales asociados al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería. Cuyo objetivo fue determinar los aspectos sociales que intervienen en la conducta de beber alcohol, donde el tipo de estudio fue descriptivo - asociativo, no experimental, desarrollado con 141 estudiantes de Enfermería. Los resultados evidencian que el consumo de bebidas etílicas es predominante en un 45% considerándose de alto riesgo y el factor social más influyente en un 53% es el ambiente familiar. Sintetizando que, los determinantes sociales y la toma de alcohol exponen una asociación considerable.

Gálvez D y Pisco J [8] (San Martín - 2021), en su estudio realizado titulado, características personales y familiares relacionadas al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería. Su finalidad fue identificar los aspectos personales y del entorno familiar que se asocian con el uso de sustancias etílicas. Donde el estudio fue no experimental con enfoque descriptivo. Encontrando que el 57,9% presentan características personales desfavorables, seguido del 69,7% presentan características familiares desfavorables, además el 28,3%, 8,3% y 2,1% presentaron consumo de riesgo, perjudicial y excesivo. Concluyendo que existe una correlación importante entre los aspectos personales y familiares de los alumnos y el uso de alcohol.

Nivel Regional

Pérez KJ [15] (Cajamarca – 2020) tuvo como propósito: Identificar la existencia de afecciones de consumo de bebidas etílicas en los alumnos de pregrado de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca. El estudio fue descriptivo, no experimental, de corte transversal, con una población de 383 alumnos. Señalando que el 18,54%, 4,44% y el 0,52% presentaron tendencias de consumo riesgoso, dañino y manifestaciones de adicción alcohólica, y en varones el 33,95 % y el 10,12 % en mujeres presentaron trastornos por el uso de alcohol, además señaló que, con el

avance de la edad, se aprecia un ascenso en la toma de alcohol. Concluyendo que los casos de trastornos por consumo de alcohol se asocian más al sexo masculino.

2.2. Bases conceptuales:

2.2.1. Bases Teóricas:

El sustento teórico del estudio se fundamenta en el Modelo de la Promoción de la Salud de Nola Pender, propuesto en 1982, que aborda el papel fundamental de los profesionales de enfermería en la promoción de la salud y el fomento de comportamientos saludables. Dentro de este enfoque, el profesional de enfermería asume un rol clave como promotor de salud, trabajando para influir positivamente en las decisiones de salud de los individuos y comunidades, ayudando en la comprensión de los factores que afectan su salud y bienestar. De acuerdo con este modelo, el comportamiento humano está influenciado por una serie de factores, como creencias, experiencias previas, entorno social y las emociones [16].

Por lo tanto, este modelo guarda conexión con el estudio en curso, ya que, otorga al profesional de enfermería en el contexto universitario un rol esencial como agente de cambio, facilitador y educador que promueve conductas saludables y autónomas, mediante la sensibilización a los estudiantes respecto a las amenazas relacionadas con el consumo de sustancias alcohólicas. Donde haciendo uso de los principios del modelo de Pender las intervenciones van enfocadas a prevenir el abuso del consumo de alcohol, mediante la adopción de comportamientos positivos, lo cual también implica crear un ambiente de apoyo y confianza, donde la persona se sienta empoderada para tomar decisiones, mediante la prevención, la educación, el fomento de la autoeficacia y la motivación [16].

Supuestos teóricos

Los estudiantes de enfermería buscan generar condiciones que les permitan desempeñar su rol como promotores de salud, a través de las cuales puedan expresar su potencial para promover el cuidado preventivo respecto a la ingesta ética y optimizar la salud humana.

En su rol de promotor de salud, el estudiante posee la habilidad de desarrollar una autoconciencia reflexiva sobre la relevancia de fomentar la abstención del alcohol, involucrando la autoevaluación de sus capacidades.

Los individuos tienen la capacidad de modificar conocimientos, así como entornos sociales y físicos, para impulsar y fortalecer acciones orientadas a la salud que contribuyan a prevenir la ingesta de alcohol.

El entorno contribuye a adoptar conductas preventivas promocionales ante la ingesta de bebidas alcohólicas, las cuales favorecen la función promotora de salud garantizando una mejora de la calidad de vida.

La comunidad estudiantil interactúa teniendo presente toda su complejidad biopsicosocial, a través de su rol promotor de salud enfocado en el cuidado preventivo de la ingesta de alcohol, transformando progresivamente su entorno.

El profesional de enfermería por medio de su rol promotor de salud ejerce influencia en las personas mediante enseñanzas de conductas preventivas frente al consumo de alcohol, contribuyendo con el fortalecimiento del bienestar.

El enfermero en su rol, establece pautas interactivas esenciales como parte del cuidado preventivo del consumo de alcohol que generan cambios que favorecen la formación profesional de los estudiantes.

2.2.2. Marco conceptual

A. Rol promotor de salud en estudiantes de enfermería: se refiere a los estudiantes universitarios que llevan un proceso de formación exhaustiva en principios éticos, morales, espirituales, y sociales, comprometidos con el aprendizaje de teorías, prácticas, habilidades, capacidades y competencias [17]. Asumiendo un rol educador muy importante, transmitiendo información de interés contribuyendo al desarrollo de prácticas saludables, teniendo como objetivo principal fortalecer la adopción de conductas saludables en las personas [18]. Esta temática aborda los siguientes aspectos.

A.1. Promoción en entorno universitario

- **Entornos universitarios favorables:** es la creación y fomentación de ambientes que favorecen el bienestar integral, tanto físico como

mental, mediante la promoción de condiciones las cuales sean seguras, higiénicas y estimulantes. Esto implica aprender y aplicar prácticas que protejan la salud individual y colectiva, además de incentivar la construcción de entornos que sean reconfortantes. Los estudiantes de enfermería deben ser capacitados para identificar, promover y mantener espacios saludables que faciliten el autocuidado y la protección mutua, contribuyendo así a una repercusión positiva en la salud general de la comunidad universitaria [19].

La promoción de la salud involucra la transformación de entornos para favorecer la salud y el bienestar, como las escuelas, universidades, lugares laborables, mercados entre otros espacios los cuales son cruciales para promover la salud [20].

- **Acción comunitaria:** implica fomentar y fortalecer la actividad comunitaria en salud, a través de intervenciones dirigidas a la población que involucren a agentes locales, promoviendo el compromiso directo de comunidad en el proceso de adopción de decisiones, prioridades, la planificación y ejecución de medidas que potencien la salud [21].

Para el refuerzo de la acción comunitaria es fundamental optimizar la realidad cotidiana de las personas en un área de convivencia, fortalecer lazos y la cohesión social, y asegurar la inclusión de grupos en situación de exclusión. Fomentar tanto las habilidades individuales como colectivas para potenciar el bienestar y la salud, además de establecer redes de colaboración a través de la creación de plataformas locales de debate. Estas áreas permitirán dialogar, intercambiar opiniones, generar trabajo conjunto entre distintos actores comunitarios, fijar propósitos comunes y trabajar juntos para alcanzarlos [22].

- **Programas de salud:** La participación en programas de salud relacionados con la prevención de hábitos libres de alcohol es esencial, porque ayuda a la interacción entre individuos, familia y profesionales de la salud, creando un apoyo mutuo. La participación activa en estos programas ayuda a tomar conciencia sobre los

riesgos del alcohol, fomentando una cultura de prevención, fortaleciendo el compromiso colectivo para una vida libre de adicciones. Es por ello que la OMS creó un programa denominado SAFER, que es un paquete técnico, que apoya a las entidades gubernamentales a limitar la utilización nociva del alcohol y sus consecuencias tanto en la salud, lo social y económico [23].

A.2. Educación – concientización

- **Educación para la salud:** la educación en salud ayuda a los estudiantes a promover un comportamiento responsable, minimizar los perjuicios y dificultades asociados a las diferentes problemáticas de salud como el consumo de alcohol, lo cual debería incorporarse al plan de estudios. Considerando que, los programas educativos sobre el alcohol pueden cambiar positivamente los saberes, actitudes y conductas de los jóvenes [24].

Educar y sensibilizar es clave para potenciar y desarrollar habilidades que favorezcan a mejorar los hábitos de vida. Los profesionales de la salud, en general, juegan un papel crucial como agentes de influencia en la educación para prevenir comportamientos de riesgo asociados al consumo de alcohol, promoviendo la incorporación de hábitos saludables, por medio de la propagación de información validada a la comunidad [25].

- **Sesiones educativas:** son parte fundamental para la formación y sensibilización de las personas, siendo diseñadas para abordar temáticas específicas empleando métodos pedagógicos como exposiciones, debates, dinámicas de grupo, actividades prácticas, haciendo uso de medios audiovisuales. Estas sesiones permiten a los estudiantes adquirir información clara, participación activa, para reducir los riesgos asociados con la ingesta de alcohol [25].
- **Políticas públicas saludables:** destaca la importancia del sector salud y su papel fundamental en la relevancia elaboración de políticas sanitarias, como el Programa Presupuestal de Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas (PTCD) propuesto por el Ministerio de Salud (MINSA), que propone concientizar a la población respecto a los riesgos del abuso de alcohol. [26] En este

contexto, los profesionales de salud, especialmente los de enfermería, desempeñan un rol crucial, debido a las competencias adquiridas durante su formación profesional, así como impulsar el desarrollo social, económico y ambiental que favorezca la salud y el bienestar de la población [27].

Incorporar a los estudiantes de enfermería en políticas de salud es esencial para promover estrategias adecuadas, eficaces y fortalecer la salud a nivel global, desempeñando un papel activo, lo cual permite una comprensión integral de los componentes humanos y los efectos de las políticas en los diversos niveles de atención, teniendo una contribución valiosa en la formulación y análisis de políticas de salud [27].

- **Reorientar los servicios de salud:** esto involucra implementar acciones en los niveles de atención que refuercen los hábitos y promuevan cambios de comportamiento en las personas. Implica también que la asistencia médica vaya más allá de su función curativa y se enfoquen en realizar actividades de promoción y prevención [20].

Por ejemplo, el nivel inicial de atención, debe aumentar la oferta y difusión de servicios sanitarios, fomentar el cuidado en casa para reducir la hospitalización, reforzando las acciones preventivas para la protección de la salud. El segundo nivel de atención, es crucial enfocarse en la instrucción del paciente y sus allegados durante el alta, asegurar que se sigan las indicaciones y se realicen cambios en hábitos perjudiciales, con un plan multidisciplinario liderado por enfermería. En el tercer nivel de atención, se debe educar y apoyar al paciente en la rehabilitación física y social, promoviendo conductas saludables para prevenir complicaciones graves que afecten su salud, economía y bienestar emocional [28].

- B. Cuidado preventivo del consumo de alcohol:** es un enfoque integral que aborda acciones orientadas a prevenir y minimizar los impactos negativos del alcohol, basadas en objetivos de salud pública. Este cuidado implica promover y respaldar intervenciones a nivel local, regional y global

evitando el consumo de alcohol, garantizando el bienestar y la salud de toda la comunidad [16]. Esta temática aborda los siguientes aspectos.

B.1. Motivacional – conductual

- **Reconocimiento del bienestar personal:** esto inicia con el pensamiento crítico, para integrar la experiencia individual, las tradiciones culturales y las conductas aprendidas, con el propósito de hacer elecciones informadas respecto a la salud. La autopercepción es esencial en este proceso, dado que es un mecanismo cognitivo mediante el cual las personas comprenden su entorno a través de la selección, análisis y ajuste de sus percepciones, lo que puede determinar cómo cada individuo maneja su propio cuidado [29].
- **Aceptación o rechazo de habilidades de autocuidado:** el autocuidado es una de las prácticas más cruciales para los individuos, ya que implica que cada individuo se responsabilice de su propia vida y bienestar, lo que incluye tomar decisiones informadas respecto al consumo de alcohol. Aceptar o rechazar el consumo de alcohol es una parte crucial del autocuidado, puesto que cuando se consume alcohol en exceso, conlleva a desencadenar efectos negativos en la salud física y mental. Un profesional capacitado en la intervención sobre estilos de vida debe demostrar competencias clave para lograr estos objetivos. Por lo que es esencial que ejerza un liderazgo efectivo para promover y practicar hábitos saludables; además de establecer los factores de salud que inciden en su estilo de vida para mejorar [30].
- **Aptitudes personales para la salud:** se enfoca en la educación, formación y capacitación de estrategias mediante la práctica de acciones que eviten el consumo de alcohol, que además de fortalecer las habilidades y capacidades individuales, también influya en las condiciones sociales, ambientales, y económicas, buscando empoderamiento, para que promuevan cambios que mejoren la calidad de vida individual, familiar y comunitario; resaltando la importancia de un contexto global en la promoción de la salud [22].

B.2. Informativa – conocimiento

- tan necesario para reducir este problema, como se aprecia en múltiples programas preventivos que están en marcha, sobre todo en el campo escolar, pero también en otros como el familiar, comunitario, ambiental, laboral, y otros. Por ello es importante conocer los tipos de prevención [31].
 - **Prevención Primaria:** esta etapa busca evitar que se desarrollen comportamientos o problemas de salud como el consumo de alcohol. Las acciones estarán orientadas a abordar los factores de riesgo que podrían llevar a los jóvenes a consumir alcohol, o a aquellos individuos que ya lo hacen, a evitar que desarrollen patrones de consumo perjudiciales, modificando comportamientos no saludables a través de campañas educativas y programas educativos [31].
 - **Prevención secundaria:** esta fase se orienta a la identificación temprana de una problemática de salud o enfermedad en sus estadios más precoces, en el contexto del consumo de alcohol esta fase está orientada a detectar signos de consumo problemático, abuso o dependencia, con la finalidad de mitigar el impacto del problema de salud en el individuo, la persona, familia o comunidad, buscando limitar su propagación o gravedad de sus primeros signos mediante intervenciones como asesoramiento individual o grupal, terapias familiares, o programas educativos sobre los riesgos del alcohol [31].
 - **Prevención terciaria:** son todas intervenciones de rehabilitación ofrecidas a quienes hayan enfrentado algún tipo de daño o afectación, con el propósito de recuperar su salud y prevenir futuras complicaciones. En el caso del consumo de alcohol, esta prevención se enfoca en personas que ya han desarrollado problemas relacionados con el alcohol, centrándose en la recuperación y reincorporación a la sociedad, mediante intervenciones como rehabilitación psicosocial, programas de desintoxicación, terapia cognitivo – conductual y programas de tratamiento para la dependencia del alcohol [31].

- **Riesgos asociados al consumo de alcohol:** están asociados a diversos problemas de salud como trastornos mentales, de comportamiento, lesiones, enfermedades graves como cirrosis hepática, cardiovasculares, infecciones, enfermedades de transmisión sexual y ciertos cánceres. Además, contribuye a la carga de morbilidad por accidentes, violencia y suicidios [10].

Es por ello que es primordial que los estudiantes de enfermería tengan conocimiento e información sobre los efectos negativos que el uso excesivo o inapropiado que esta sustancia puede ocasionar en la salud física, mental, social e individual. Por lo que, es importante que como futuros profesionales de la salud cuenten con un conocimiento sólido sobre los efectos del alcohol, para poder prevenir y detectar problemas de salud, brindar orientación, educación y fomentar la salud integral [10].

- **Detección y evaluación temprana:** es importante contar con estrategias que ayuden a evaluar la identificación del consumo de alcohol en la atención primaria, siendo oportuno porque permite demostrar la efectividad para entender el comportamiento de la población [32]. Esto se lleva a cabo a través de la realización de pruebas para detectar del consumo de alcohol, que pueden ser cuestionarios o test, donde se evalúa las respuestas y se determina si el consumo es perjudicial. Estas pruebas pueden revelar si existe un riesgo de desarrollar un problema relacionado con la ingesta de alcohol, el cual puede estar influenciado por la cantidad, la frecuencia y la rapidez con la que se consume [33]. Dichos riesgos se clasifican en:

- **Consumo de bajo riesgo:** hace referencia a una modalidad de consumo menos riesgosa para la salud, y la forma de evitar que se desarrollen problemas biopsicosociales que afecten a la persona es absteniéndose por completo al consumo de alcohol [33].
- **Consumo de alto riesgo:** alude a una clase de bebida alcohólica que incrementa las posibilidades de sufrir consecuencias perjudiciales, tanto para la persona que bebe

como para su entorno. Esto puede incluir beber cantidades elevadas con frecuencia, embriagarse con regularidad, beber en exceso en un corto periodo de tiempo o exhibir otros comportamientos que puedan llevar a la adicción [34].

- **Consumo perjudicial de alcohol o probable adicción:** se define por la presencia de síntomas que impactan en la conducta y la fisiología, lo que sugiere que la persona ha perdido la habilidad de gestionar su consumo de alcohol, a pesar de las repercusiones; experimentando un fuerte deseo de beber, dando una priorización excesiva a la ingesta de bebidas alcohólicas [35].
- **Recursos para la prevención del consumo de alcohol:** son herramientas y estrategias que se utilizan para sensibilizar, informar y educar a la población, brindando conocimiento y apoyo para que las personas tomen decisiones informadas. Según el MINSA, señala 3 tipos de estrategias para tratar el uso dañino del alcohol [36].
 - **Estrategias de desarrollo:** esta estrategia se basa en potenciar las fortalezas mediante la construcción y fortalecimiento de entornos saludables, reforzamiento de la política tributaria y monitoreo de la producción clandestina de alcohol informal de bebidas alcohólicas [36].
 - **Estrategias de crecimiento:** se basa en utilizar fortalezas para disminuir o eliminar amenazas a través de la integración intersectorial e intergubernamental para implementar políticas públicas, marketing social de promoción de estilos de vida saludable, participación social y vigilancia sobre comercio e ingesta de alcohol [36].
 - **Estrategias de mantenimiento:** se utiliza las posibilidades para la superación de debilidades, por medio de la investigación sobre situación de los problemas de alcohol y de políticas efectivas para su solución, implementando la atención integral de salud [36].

2.3. Definición de términos básicos

- a. **Estudiantes universitarios de enfermería:** son estudiantes que están en proceso de formación, que participan en cursos oficiales de los semestres universitarios, recibiendo conocimiento de preparación constante u otras ofertas educativas, desarrollando habilidades técnicas, científicas y humanísticas para brindar cuidados de salud de calidad, caracterizados por edades que oscilan entre 18 – 25 años (promedio), de procedencia rural y urbana con un nivel socioeconómico de clase baja, media y alta; donde algunos de ellos estudian y trabajan [17].
- b. **Consumo de alcohol:** se entiende como la toma reiterada de bebidas que contienen etanol, el cual se determina por el volumen total de alcohol consumido, experimentando efectos como la relajación, el eufemismo, o el escape del estrés, llevando consigo efectos físicos y mentales negativos para la salud [3].
- c. **Cuidado preventivo:** es el cuidado de la salud habitual cuyo fin es preservar el bienestar donde se brinda un conjunto de servicios para aquellas personas que no presentan síntomas ni ha sido diagnosticada con algún problema de salud, donde se realiza revisiones de rutina, pruebas específicas, exámenes médicos e inmunizaciones, los cuales son proporcionados en una sola visita para prevenir y mantener un estado de salud óptimo [37].
- d. **Rol promotor de salud:** se define como la función de una persona que fomenta actividades para mejorar la salud y prevenir enfermedades; lo cual implica motivar y guiar a otros para la optimización de la calidad de vida [18].

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. Ámbito de estudio

Esta investigación se realizó en la Universidad Nacional Autónoma de Chota (UNACH), ubicada en el distrito de Chota, que abarca una superficie 261,75 km², lo cual representa el 6,9% del total provincial, que tiene una amplitud de 3,795.10km². Por el norte limita con el distrito de Chiguirip y Conchán, al sur con el distrito de Bambamarca - Hualgayoc, al este con el distrito de Chalamarca y al oeste con el distrito de Lajas [38].

La UNACH es una entidad pública que ofrece enseñanza en formación universitaria, fomenta el análisis del panorama nacional, la indagación investigativa, la expansión del conocimiento y la cultura, así como el impacto social, con el fin de aportar al desarrollo local, regional y nacional. Fue fundada el 11 de mayo de 2010, con Ley N° 2953, ofertando 5 carreras universitarias, que corresponden a: Enfermería, Contabilidad, Ingeniería civil, Ingeniería agroindustrial e Ingeniería forestal y ambiental. Dispone de dos instalaciones, situadas en Colpa Matara y en Colpa Huacaris. Esta institución tiene como visión fomentar la exploración científica y tecnológica, y liderar la educación académica y humanística, contribuyendo al desarrollo sostenible y su misión es formar profesionales innovadores y proactivos con valores firmes que aporten al progreso [39].

Siendo el escenario específico de estudio los jóvenes estudiantes del I - VIII ciclo de la Escuela Profesional de Enfermería de la facultad de ciencias de la salud de dicha institución; contando con ambientes propicios, adecuados y habilitados para el desarrollo de las enseñanzas teórico práctico, además está considerada dentro de la Red Regional De Universidades Promotoras de la Salud de Cajamarca, participando activamente en estudios de investigación, enfocándose en la generación de conocimiento que mejore la calidad de atención y formando profesionales capacitados en la solución de problemas de salud, con un enfoque ético social [39].

3.2. Diseño de investigación

Este estudio se caracteriza por un diseño no experimental - transversal, puesto que no se realizó ningún estímulo o condición experimental para modificar el comportamiento o las condiciones de las variables y la

recopilación de datos se dio en un solo momento y solo una vez en un corto tiempo; con enfoque cuantitativo y alcance correlacional descriptivo, ya que se utilizó la estadística para describir y explicar la relación entre las variables del estudio y cómo estas pueden variar una en función de la otra [40].

3.3. Formulación de la Hipótesis

H₁: Existe una correlación significativa entre el rol promotor de salud y el cuidado preventivo del consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025.

H₀: No existe una correlación significativa entre el rol promotor de salud y el cuidado preventivo del consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025.

3.4. Población, muestra y unidad de estudio

La investigación se desarrolló con 242 estudiantes universitarios de Enfermería, de ambos géneros, que cursan los ciclos académicos de I ciclo a VIII ciclo, de acuerdo a la información documental brindada por la Oficina de Servicios Académicos de la UNACH. La toma de la muestra se realizó a través de un muestreo probabilístico estratificado aleatorio simple, lo que garantiza que todos los individuos tienen la misma posibilidad de ser elegidos [41].

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5) \cdot (242)}{(0.05)^2(242 - 1) + (1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}$$

$$n = 149$$

En donde:

Z = 1.96 (95% - Nivel de Confianza)

N = 242 (Población de estudiantes universitarios)

p = 0.5 (50% probabilidad de éxito), representa la probabilidad de que los estudiantes de enfermería adopten comportamientos saludables, de prevención y autocuidado en relación con el consumo de alcohol.

q = 0.5 (50% probabilidad de fracaso), representan la probabilidad de que los estudiantes de enfermería no adopten comportamientos

saludables, lo que podría desencadenar un consumo irresponsable de alcohol.

$e = 0,05$ (5% error de estimación)

$n = 149$ estudiantes (tamaño de la muestra)

- **Selección de la muestra por ciclo:** Para uniformizar la muestra por ciclo, se realizó un muestreo con afijación proporcional al tamaño de las subpoblaciones, en este caso a cada ciclo académico en estudio. Con la finalidad de asegurar que la distribución sea equitativa y proporcional. De esta forma, garantizar que la población estudiantil de cada ciclo fuera seleccionada de manera justa y equilibrada, contribuyendo a una mejor validación de los resultados.

Afijación Proporcional = **Total de estudiantes por ciclo** ÷ **Total de la población (N)**

Tamaño de la muestra por ciclo = **Tamaño de la muestra total (n)** × **Afijación Proporcional**

Los resultados se muestran en la siguiente tabla.

Estudiantes Matriculados en la Escuela Profesional de Enfermería			
Ciclo	Total, de estudiantes por ciclo	Afijación proporcional (P_i)	Tamaño de muestra por ciclo
I ciclo	27	0,1115	17
II ciclo	40	0,1652	25
III ciclo	0	0	0
IV ciclo	33	0,1363	20
V ciclo	30	0,1239	18
VI ciclo	33	0,1363	20
VII ciclo	35	0,1446	22
VIII ciclo	44	0,1818	27
Total	242	1,0000	149

➤ **Criterios de inclusión**

Serán los estudiantes que cuenten con las siguientes características.

- Alumnos matriculados del I al VIII ciclo del semestre académico 2024 - II en la Escuela Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNACH.
- Estudiantes que manifiesten su autorización para formar parte de la investigación.
- Estudiantes que se encuentren presentes al momento de aplicar las encuestas.

3.5. Operacionalización de variables:

a. Rol promotor de salud en estudiantes de enfermería

Variable 1	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Valor	
				V. Dimensión	V. Global
Rol promotor de salud en estudiantes de enfermería	El rol promotor de salud de estudiantes de enfermería hace referencia a la labor y responsabilidades que tienen para informar, educar, y motivar a las personas y comunidades para que adopten hábitos saludables y cuiden su bienestar [17].	Promoción en entorno universitario	Ítems del 1 – 10 <ul style="list-style-type: none"> • Entornos universitarios saludables. • Acción comunitaria. • Programas de salud. 	Nivel bajo (10 – 17 puntos) Nivel medio (18 – 23 puntos) Nivel alto (24 – 30 puntos)	Nivel Bajo (18 – 30 puntos) Nivel medio (31 – 42 puntos) Nivel alto (43 – 54 puntos)
		Educación - Concientización	Ítems del 11 – 18 <ul style="list-style-type: none"> • Educación para la salud. • Sesiones educativas. • Políticas públicas saludables. • Reorientación de los servicios de salud. 	Nivel bajo (8– 13 puntos) Nivel medio (14 – 19 puntos) Nivel alto (20 – 24 puntos)	

b. Cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería:

Variable 2	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Valor	
				V. Dimensión	V. Global
Cuidado preventivo del consumo de alcohol	Se refiere a las acciones y estrategias para evitar el consumo, abuso, y la dependencia del alcohol. educando sobre los riesgos del consumo, con la finalidad de reducir problemas de salud y mejorar el bienestar [16].	Motivacional conductual	<p>Ítems 1 – 9</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reconocimiento del bienestar personal. • Aceptación o rechazo de habilidades de autocuidado. • Aptitudes personales para la salud. 	<p>Nivel bajo (9 – 15 puntos)</p> <p>Nivel medio (16 – 21 puntos)</p> <p>Nivel alto (22 – 27 puntos)</p>	<p>Nivel Bajo (18 – 30 puntos)</p> <p>Nivel medio (31 – 42 puntos)</p> <p>Nivel alto (43 – 54 puntos)</p>
		Informativa - Conocimiento	<p>Ítems 10 – 18</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prevención del consumo de alcohol. • Riesgos asociados al consumo de alcohol. • Detección y evaluación temprana. • Recursos para la prevención del consumo de alcohol. 	<p>Nivel bajo (9 – 15 puntos)</p> <p>Nivel medio (16 – 21 puntos)</p> <p>Nivel alto (22 – 27 puntos)</p>	

3.6. Descripción de la metodología

3.1.1. Métodos

Técnicas de recolección de datos

La técnica empleada fue la encuesta, la cual implica la recopilación de información a través de preguntas estructuradas, con la finalidad de adquirir datos confiables respecto a la población objeto de estudio [42].

Estrategias de recolección de datos

La estrategia para la obtención de información se realizó, mediante la presentación de una solicitud formal dirigida al director de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNACH, donde se explicó de manera explícita el alcance de la investigación; con la finalidad de que se otorgue el permiso correspondiente para la recolección de la información.

Procedimientos de recolección de datos

Se procedió a la recopilación de datos posteriormente obtenido el permiso por parte de la dirección de escuela, para acceder a las aulas y aplicar las encuestas de investigación a cada uno de los estudiantes que acepten participar de manera voluntaria, mediante el consentimiento informado; previo a ello, se les explicó los objetivos que persigue la investigación, así también, en caso de presentar alguna duda estas fueron absueltas. El tiempo determinado para el llenado de las encuestas fue no mayor a 30 minutos.

3.1.2. Materiales:

Instrumento de medición: en el presente estudio de investigación se aplicó 2 instrumentos; la Escala Rol Promotor de Salud de los estudiantes de Enfermería y la Escala Cuidado Preventivo del Consumo de Alcohol en estudiantes universitarios de Enfermería, los cuales han sido adaptados por las autoras para la presente investigación.

Instrumento 1

Rol Promotor de Salud de los estudiantes de Enfermería: el presente instrumento fue adaptado de su versión original: “Rol del profesional de Enfermería en la Comunidad” (REFCO) elaborado por Mamani, et al. (2021) [43]. Modificado a 18 ítems, constando de 2 dimensiones: a) Promoción en

entorno universitario que incluye 10 ítems y b) Educación – Concientización que incluye 8 ítems, con opciones de respuesta a escala Likert: nunca (1), a veces (2) y siempre (3), obteniendo como valor final según puntuación en nivel bajo (18 a 30 puntos), medio (31 a 42 puntos) y alto (43 a 54 puntos).

Instrumento 2

Cuidado Preventivo del Consumo de Alcohol en estudiantes universitarios de Enfermería: adaptado de su versión original: “Percepción de Riesgo sobre el Consumo de Alcohol en estudiantes universitarios”, elaborado por Fernández, et al. (2016) [44]. Siendo modificado a 18 ítems, el cual incluye 2 dimensiones: a) Motivacional – Conductual conformada por 9 ítems y b) Informativa – Conocimiento conformada por los 9 ítems, con posibilidades de respuesta según escala Likert: nunca (1), a veces (2) y siempre (3), obteniendo como valor final según puntuación en nivel bajo (18 a 30 puntos), medio (31 a 42 puntos) y alto (43 a 54 puntos).

Dado que los instrumentos fueron adaptados por las autoras de la presente investigación, se realizaron las pruebas de validez por juicio de expertos y de confiabilidad para lo cual se ejecutó una prueba piloto.

Para comprobar la validez estadística de cada instrumento, se contó con la participación de 5 expertos profesionales licenciados en Enfermería que cuentan con grado de magíster y doctorado, quienes hicieron sugerencias en algunas dimensiones e ítems, los cuales fueron optimizados textualmente. Los resultados de validación fueron calculados mediante el programa Excel obteniéndose como resultado para el primer instrumento un coeficiente de V de Aiken de 0,98; donde el límite inferior fue 0,90 y el límite superior fue 1,00; en el segundo instrumento se obtuvo un coeficiente de V de Aiken de 0,96; donde el límite inferior fue 0,87 y el límite superior fue 0,99; por lo que ambos instrumentos presentan una validez de contenido buena.

$$V = \frac{\bar{x} - l}{K}$$

$$V (\text{Instr. 1}) = 0,98$$

$$V (\text{Instr. 2}) = 0,96$$

Para verificar la confiabilidad de los instrumentos se ejecutó una prueba piloto con el 10 % de la población, la cual estuvo integrada por estudiantes

que no forman parte de este estudio. Estos estudiantes pertenecen al IX y X ciclo de la carrera de enfermería de la UNACH; ya que dicha población contó con el perfil similar a la población objeto de estudio. Dichos resultados de la prueba piloto fueron procesados mediante un programa estadístico, donde se obtuvo como resultados: el primer instrumento mediante el coeficiente de alfa de Cronbach obtuvo como resultado un valor de 0,75 y para el segundo se obtuvo un valor de 0,80 lo cual indicó que ambos valores superan el umbral mínimo aceptado de 0,70, lo que permite afirmar que los instrumentos utilizados presentan adecuada confiabilidad para la recolección de datos, garantizando que los resultados obtenidos a través de ellos son consistentes y pueden ser utilizados para los objetivos de la investigación. Dichos resultados se pueden constatar en los anexos.

$$\alpha = \left[\frac{K}{k - 1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

$$\alpha (\text{Instr. 1}) = 0.75$$

$$\alpha (\text{Instr. 2}) = 0,80$$

3.7. Procesamiento y análisis de datos

Al concluir con la aplicación de los instrumentos mencionados, los datos recolectados fueron ingresados a un software estadístico para generar una matriz de datos y ser procesados. Para la interpretación, análisis y discusión de los resultados, se generaron tablas y gráficos estadísticos, donde se hizo uso de la prueba Rho de Spearman para la prueba de hipótesis y describir la correlación que existe entre ambas variables categóricas ordinales [45].

CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del rol promotor de salud de los estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025; según 2 dimensiones.

La descripción se realizó teniendo en cuenta cada dimensión de acuerdo con el instrumento aplicado. Se hizo una interpretación para cada dimensión y, al final, se elaboró una descripción general de la primera variable.

Tabla 1. Nivel de Promoción de salud en el entorno universitario de los estudiantes de Enfermería, ante el consumo de alcohol, Chota 2025.

NIVEL	N	%
Bajo	105	70,5
Medio	39	26,2
Alto	5	3,4
Total	149	100%

Fuente: Escala Rol promotor de salud en estudiantes de enfermería.

La tabla 1 indica que la mayoría de los estudiantes universitarios de enfermería que participaron en la investigación presentaron un nivel bajo con el 70,5% respecto a la promoción de salud en el entorno universitario ante el consumo de alcohol, el 26,2% alcanzó un nivel medio y solo el 3,4% un nivel alto.

Estos resultados se relacionan con la investigación internacional efectuada por Bravo, et al. [10], donde se observó un aumento considerable en los factores asociados al consumo ético entre los estudiantes: el consumo con amigos pasó de 25,4% a 79,97%, el fácil acceso al alcohol de 4,34% a 87,9%, y la influencia de las redes sociales de 2,17% a 94,5%. Además, se resalta que el 82,2% de los estudiantes no muestran preocupación ante esta situación. Así mismo este estudio se asocia con la investigación realizada por Cueva y Jaimes [14] a nivel nacional, donde evidencian que el consumo de alcohol es predominante en un 45% considerándose de alto riesgo y el factor social más influyente en un 53% es el ambiente familiar.

La promoción en el entorno universitario, consiste en desarrollar y fortalecer espacios que contribuyan al bienestar integral, tanto físico como mental. Esto se logra impulsando condiciones seguras, limpias y motivadoras. Asimismo, implica adquirir y aplicar hábitos que resguarden la salud individual y colectiva, al tiempo que se fomenta la creación de entornos acogedores y saludables [19]. La predominancia en el nivel bajo evidencia que los estudiantes de enfermería no demuestran un adecuado desarrollo en la promoción de la salud frente al consumo de alcohol en el entorno universitario. Lo que pone en evidencia una brecha entre la formación esperada y la práctica real, dado que los entornos universitarios deben fomentar el bienestar integral a través de condiciones seguras y saludables, considerando que los estudiantes de enfermería deben estar capacitados para transformar sus espacios de estudio en entornos que favorezcan el autocuidado y la protección mutua dentro de la comunidad universitaria [19].

En conjunto los hallazgos y estudios relacionados reflejan que, el alto porcentaje de estudiantes con bajo nivel en promoción de la salud refleja una falta de conciencia sobre los beneficios del autocuidado, la influencia del entorno y el compromiso con estilos de vida saludables. Evidenciando una débil aplicación del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, el cual enfatiza el rol activo de las personas en el cuidado de su salud mediante conductas preventivas. Este hallazgo aporta al modelo al mostrar cómo factores personales (falta de motivación), interpersonales (presión social, entorno familiar) y situacionales (acceso fácil al alcohol) afectan negativamente la adopción de prácticas saludables en contextos universitarios [16].

Tabla 2. Nivel de educación y concientización de los jóvenes universitarios de enfermería, ante el consumo de alcohol, Chota 2025.

NIVEL	N	%
Bajo	85	57,0
Medio	59	39,6
Alto	5	3,4
Total	149	100%

Fuente: Escala Rol promotor de salud en estudiantes de enfermería

La tabla 2 señala que los universitarios de enfermería manifiestan un nivel bajo respecto a educación y concientización ante la prevención de ingesta de alcohol en un 57%, seguido de un 39,6% que presentó un nivel medio y solo el 3,4% un nivel alto.

Estos indicadores, respaldados por las investigaciones, a nivel internacional por un estudio realizado por López, et al. [11], quienes señalan que, la sensibilidad ética en los estudiantes de enfermería se ubicó en un rango medio 52,3%, el 81,7% presentaron un conocimiento medio sobre el alcohol y el 58% se caracterizó por presentar consumo riesgoso de alcohol. En el contexto nacional según Gálvez y Pisco [8], en su indagación muestran que los estudiantes de enfermería presentaron características personales desfavorables en un 57,9%, seguido del 69,7% que presentó características familiares desfavorables, además el 28,3%, 8,3% y 2,1% presentaron consumo de riesgo, perjudicial y excesivo.

La educación y concientización es clave para potenciar y desarrollar habilidades que favorezcan a mejorar los hábitos de vida. Los profesionales de la salud, en general, juegan un papel crucial como agentes de influencia en la educación para prevenir comportamientos de riesgo asociados al consumo de alcohol, promoviendo la incorporación de hábitos saludables, por medio de la propagación de información validada a la comunidad [25].

Este hallazgo se relaciona con la necesidad de fortalecer la educación para la salud desde el currículo universitario, promoviendo sesiones educativas que aborden directamente los riesgos del alcohol y fomenten actitudes responsables. Asimismo, se hace evidente la importancia de involucrar a los futuros profesionales en políticas públicas y estrategias preventivas, permitiéndoles asumir un rol activo en la promoción de la salud, reorientar los servicios hacia un enfoque preventivo y formativo, lo cual resulta esencial para mejorar los hábitos de vida desde todos los niveles de atención [24].

Los resultados reflejan una limitada capacidad educativa y de concientización en los estudiantes de enfermería, lo que representa una debilidad en los factores cognitivos y afectivos del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, el cual plantea que el conocimiento y la percepción de beneficios influyen en la adopción de conductas saludables. El bajo nivel hallado sugiere una escasa internalización de conocimientos preventivos y poca motivación para educar sobre los riesgos del alcohol. El aporte radica en evidenciar que la formación académica actual no está logrando activar estos factores clave para generar cambios conductuales sostenibles [16].

Por lo tanto, los resultados de esta investigación y los estudios relacionados resaltan que en su mayoría los cursantes de enfermería presentan una deficiencia como educadores y sensibilizadores ante la prevención de la ingesta de alcohol, lo que refleja una brecha en la formación académica en este contexto. Como futuros profesionales de la salud, desempeñan un papel crucial en el fomento de la salud y reducción de conductas peligrosas como el consumo de alcohol. Por lo que se puede decir que los estudiantes no podrían tener la capacidad de transmitir información adecuada y generar conciencia entre la población ante este problema de salud pública.

Tabla 3. Rol promotor de salud de los estudiantes universitarios de enfermería, ante el consumo de alcohol, Chota 2025.

NIVEL	N	%
Bajo	91	61,1
Medio	54	36,2
Alto	4	2,7
Total	149	100%

Fuente: Escala Rol promotor de salud en estudiantes de enfermería

La tabla 3 muestra que el 61,1% de universitarios de enfermería exhiben un nivel bajo en cuanto al rol promotor de salud ante la ingesta de alcohol, 36,2% presentaron un nivel intermedio y 2,7% un nivel máximo.

Estos datos, avalados por las investigaciones ya mencionadas tanto a nivel nacional e internacional, detallan la deficiencia en el rol promotor de salud por parte de los estudiantes de enfermería, en quienes se observa una falta de compromiso, deficiencia en la educación o interiorización de los principios que sustentan dicho rol, apatía en la promoción de hábitos saludables e incumplimiento de sus deberes como futuros agentes de la salud [11].

El rol del promotor de salud en estudiantes de enfermería no se limita a la adquisición de conocimientos técnicos, sino que implica una formación integral sustentada en valores éticos, morales, espirituales y sociales. Este rol conlleva la responsabilidad de actuar como agentes de cambio, fomentando estilos de vida saludables tanto dentro de su entorno académico como en la comunidad en general. Aunque algunos estudiantes muestran conciencia de este papel, es necesario reforzar su formación para que todos asuman activamente su función como agentes de cambio en la promoción de la salud; dado que se observa actitudes irresponsables, desinterés y falta de iniciativa en su rol como agentes de cambio ante problemas de salud prevenibles, como lo es la ingesta de alcohol [17].

Por lo que, podemos determinar que, si los estudiantes no toman en serio su rol y no desarrollan una ética responsable durante su educación, tendrían un

impacto negativo en la calidad de atención a brindar en su futuro ejercicio profesional. En este sentido, es necesario fortalecer el componente formativo del rol promotor de salud en la carrera de enfermería se vuelve prioritario, ya que dicho rol no solo implica transmitir información, sino también inspirar conductas saludables, intervenir en la prevención de enfermedades y contribuir activamente a la construcción de una cultura de bienestar.

Desde el enfoque del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, estos resultados pueden interpretarse como un déficit en los factores motivacionales y perceptivos que influyen en la adopción de conductas saludables. En este caso, la baja presencia del rol promotor puede estar vinculada a una percepción insuficiente del impacto que tiene el autocuidado en la propia salud y en la credibilidad profesional futura. El aporte de esta teoría es clave, ya que permite comprender que los estudiantes no asumen este rol de forma automática con la formación académica, sino que se requiere un proceso activo de concientización y reforzamiento de actitudes hacia el bienestar personal y colectivo. Además, señala la necesidad de crear entornos educativos que estimulen el fortalecimiento del compromiso personal [16].

Frente a la problemática planteada la falta de conciencia sobre los efectos del alcohol y la disociación entre la teoría académica y el comportamiento personal, el modelo de Pender ofrece una vía para intervenir en dicha problemática, integrando estrategias que fortalezcan la autoeficacia, la conducta y la percepción del rol profesional; dado que se evidencia una brecha entre lo que los estudiantes deberían representar como promotores de salud y lo que efectivamente practican. El modelo de Nola Pender permite no solo interpretar esta brecha, sino también intervenir en ella, orientando acciones pedagógicas que impulsen la formación de profesionales íntegros, capaces de liderar con el ejemplo y de influir positivamente en la salud individual y colectiva [18].

4.2. Análisis del cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, Chota 2025.

El análisis e interpretación de la información se efectuó en base a cada dimensión establecida por el instrumento; luego se realizó una descripción general de la segunda variable.

Tabla 4. Nivel motivacional conductual de los estudiantes universitarios de enfermería, ante el consumo de alcohol, Chota 2025.

NIVEL	N	%
Bajo	77	51,7
Medio	61	40,9
Alto	11	7,4
Total	149	100%

Fuente: Escala cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes de enfermería.

La tabla 4 pone de manifiesto que, 51,7%, de los estudiantes de enfermería que formaron parte de la investigación presentaron un nivel bajo en la dimensión motivacional conductual respecto al consumo de bebidas etílicas, el 40,9% y 7,4% de los estudiantes presentaron un nivel medio y alto.

Estos resultados se asocian con una investigación internacional efectuada por Díaz, et al. [13], quienes indicaron que, los estudiantes de enfermería mostraron actitudes positivas en un 91% y el 44% presentó una actitud menos positiva, oscilando entre las edades de 21 y 22 años; señalando la importancia de las actitudes positivas para una atención óptima en el cuidado brindada por los estudiantes.

Desde la perspectiva teórica de la dimensión motivacional-conductual implica el reconocimiento del bienestar personal, el cual se desarrolla a través del pensamiento crítico y la capacidad de integrar experiencias individuales, tradiciones culturales y aprendizajes previos, lo cual permite tomar decisiones informadas respecto a la salud, especialmente en relación con el consumo de alcohol, la autopercepción, que permiten analizar el entorno y tomar decisiones

informadas sobre la salud; además de abarcar la aceptación del autocuidado, el fortalecimiento de aptitudes personales mediante la educación y la práctica de acciones preventivas [29].

Los resultados muestran que muchos estudiantes tienen una motivación baja para evitar el consumo de alcohol, lo que refleja una falta de confianza en su capacidad para tomar decisiones saludables. Según el modelo de Nola Pender, esto afecta el paso de la intención a la acción, impidiendo que adopten conductas beneficiosas para su salud. Además, se nota que el entorno y los estímulos personales no son suficientes para impulsarlos. Esto resalta la importancia de establecer metas claras que refuercen sus decisiones; por lo que, si no se fortalece la motivación interna, las acciones preventivas no se concretan. Por ello, el apoyo del entorno y la confianza en la propia persona son fundamentales para promover hábitos saludables en los futuros profesionales de enfermería [16].

De este modo, los hallazgos de la presente investigación y antecedente vinculado, enfatizan que una proporción de estudiantes reflejan una falta de compromiso y comprensión de los peligros vinculados al consumo de alcohol. Como futuros agentes de la salud, son capaces de influir en las decisiones de salud de las personas, y si no se abordan adecuadamente las actitudes y comportamientos hacia el consumo de alcohol. Por lo que, al adoptar o reforzar patrones negativos, no estarían desempeñando un papel positivo tanto para su salud personal como para su rol como agentes de cambio.

Tabla 5. Nivel Informativo y conocimiento de los estudiantes universitarios de enfermería, ante el consumo de alcohol, Chota 2025.

NIVEL	N	%
Bajo	61	41,0
Medio	65	43,6
Alto	23	15,4
Total	149	100%

Fuente: Escala cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería.

La tabla 5 evidencia que, 41%, de los estudiantes universitarios de enfermería que formaron parte de la investigación presentaron un nivel bajo con respecto a la dimensión informativa conocimiento en relación con la ingesta de alcohol, el 43,6% y 15,4% presentaron un nivel medio y alto.

Estos resultados se complementan de forma reveladora con los hallazgos del estudio realizado a nivel internacional por Ramírez et al. [4] (México, 2024) quienes establecen una relación considerable y desfavorable entre el desarrollo académico y la ingesta de alcohol en estudiantes de enfermería. Dado que, se encontró que un porcentaje elevado de los estudiantes 50%, evidenciaron un consumo riesgoso, el 29% y el 21% mostraban patrones de consumo dependiente y perjudicial. Dejando ver que la escasa información y entendimiento respecto a los efectos dañinos del alcohol puede ser un factor facilitador del consumo problemático.

La Información y conocimiento sobre la prevención del consumo de alcohol, actualmente, no solo cuenta con datos sobre los niveles de consumo y los factores que lo desencadenan, como el entorno social, la influencia de pares, la publicidad o situaciones personales, sino que también dispone de herramientas y estrategias eficaces para hacerle frente. La existencia de programas preventivos bien diseñados ha fortalecido notablemente este campo, dándole visibilidad y respaldo en distintos sectores de la sociedad; ya que estas iniciativas se están desarrollando con éxito en contextos escolares,

pero también en ámbitos familiares, comunitarios, ambientales, laborales y otros espacios clave para el desarrollo humano [31].

La prevención no solo busca reducir el consumo, sino también fomentar estilos de vida saludables, fortalecer habilidades sociales y promover entornos protectores para niños, adolescentes y adultos. Para que estas acciones sean verdaderamente efectivas es fundamental conocer y comprender los diferentes tipos de prevención primaria, secundaria y terciaria, ya que cada uno responde a distintas necesidades y etapas del problema. Informarse y educarse en este tema permite tomar decisiones más conscientes y participar activamente en la construcción de una sociedad más saludable y resiliente frente al consumo de alcohol [31].

Así mismo, la poca información que manejan los estudiantes revela que la parte cognitiva del modelo de Pender es el punto más débil para lograr hábitos saludables, ya que los estudiantes no comprenden bien los daños del alcohol, valoran menos los beneficios de evitarlo y no identifican las barreras que deben superar. Lo que indica que el primer paso no es cuestionar, sino educar en salud con datos claros y adaptados a su realidad. Es por ello que la universidad, debe ofrecer experiencias de aprendizaje práctico que conviertan la teoría en decisiones cotidianas. Así se cumple la cadena que propone Pender: buena información crea creencias sanas y lleva a acciones constantes, ya que el conocimiento es la palanca clave que acerca el saber al hacer en los futuros profesionales de enfermería [16].

Por lo que la asociación de ambos hallazgos refleja una preocupante falta de educación preventiva en el ámbito universitario, especialmente en la carrera de enfermería, donde se espera un mayor nivel de conciencia acerca de las consecuencias del alcohol en la salud. Lo que resalta la necesidad de implementar estrategias educativas orientadas no solo a mejorar el rendimiento académico, sino también a fortalecer las competencias informativas y actitudinales respecto al consumo de alcohol para reducir los grados de consumo riesgoso y sus efectos negativos en el ámbito universitario.

Tabla 6. Nivel de cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, Chota 2025.

NIVEL	N	%
Bajo	77	51,7
Medio	58	38,9
Alto	14	9,4
Total	149	100%

Fuente: Escala cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería.

En la tabla 6 se corrobora que, 51,7% de la población estudiada presentó un nivel de cuidado preventivo bajo, en tanto el 38,9% y 9,4% de la población partícipe en el estudio presentaron un nivel medio y alto.

Los resultados obtenidos en la presente investigación reflejan una realidad preocupante en cuanto al nivel de cuidado preventivo en cuanto al uso de sustancias étlicas entre la comunidad estudiantil dado que en su mayoría presentan un nivel bajo en este aspecto. Este panorama se contrasta con el estudio internacional realizado por Lebedeva y Ostrovskaya [12] (Rusia 2021) donde señalan que más del 70% de los estudiantes de enfermería en Rusia son capaces de abordar la prevención del alcoholismo, a pesar de que dicha temática no forma parte de su plan de estudios.

El cuidado preventivo frente al consumo de alcohol consiste en un conjunto de acciones orientadas a evitar y disminuir sus consecuencias perjudiciales desde una perspectiva de salud pública. Este enfoque promueve intervenciones educativas y comunitarias con el objetivo de fomentar ambientes saludables y proteger la calidad de vida de la población [12].

Esta comparación sugiere que, más allá del currículo oficial, pueden existir otras influencias formativas que fortalezcan la percepción en la prevención en dicha población. En tal sentido, podemos evidenciar en los resultados obtenidos una deficiencia en términos de conocimiento y actitudes preventivas, además de una posible desconexión entre teoría y práctica formativa.

Desde el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, esta problemática puede analizarse como una falla en la activación de los factores que favorecen la adopción de conductas saludables, ya que la teoría plantea que el comportamiento en salud está influido por variables cognitivas y afectivas. En este caso, la normalización del consumo de alcohol y la ausencia de estrategias formativas específicas debilitan estos factores, impidiendo que los estudiantes se identifiquen como modelos de salud. El modelo de Pender aporta una perspectiva útil para comprender que el cambio en las conductas preventivas requiere no solo información, sino también motivación, refuerzo positivo y entornos favorables [16].

La baja prevalencia de niveles altos de cuidado preventivo registrada en la investigación puede deberse a una limitada percepción del riesgo, escasa confianza en la capacidad de influir en otros y falta de experiencias significativas que fortalezcan su rol como agentes de cambio. En este sentido, la teoría respalda la necesidad de implementar intervenciones educativas que vayan más allá del conocimiento técnico, promoviendo la reflexión crítica, el compromiso personal y la construcción de una identidad profesional coherente con el autocuidado. Esto permitiría no solo mejorar las cifras actuales, sino también garantizar una formación más sólida y efectiva para enfrentar desafíos reales en el ámbito de la salud pública.

Desde el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, esta problemática se interpreta como una falta de activación de los factores que facilitan conductas saludables, debido a la influencia negativa de la normalización del alcohol y la ausencia de estrategias educativas, lo que limita que los estudiantes asuman su rol como modelos de salud.

4.3. Caracterización según género del rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol de los estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025.

Tabla 7. Nivel del rol promotor de salud en los estudiantes de enfermería según género.

Rol promotor de salud	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	62	41,6	29	19,5	91	61,1
Medio	32	21,4	22	14,8	54	36,2
Alto	3	2	1	0,7	4	2,7
Total	97	65	52	35	149	100

Fuente: Escala Rol promotor de salud en estudiantes de enfermería.

La tabla 7 describe una distribución en cuanto al género donde el 65% de los participantes estuvo representada por mujeres y el 35% por varones; lo cual indica que la población de estudio en su mayoría fue del género femenino, no obstante, el porcentaje del género masculino fue significativa.

Los resultados obtenidos en la presente tabla, describe el rol promotor de salud de los estudiantes de enfermería según género y niveles (bajo, medio y alto), donde se evidencia una predominancia general en el nivel bajo con un 61,1% del total de la población encuestada; en el cual el género femenino representó un 41,6%, seguido por el masculino con un 19,5%. El nivel medio estuvo representado por un total de 36,2%; donde el 21,4% correspondió a mujeres y el 14,8% a hombres. En cuanto al nivel alto se observa una representación mínima en el cual las mujeres representaron un 2% y los varones el 0,7%, totalizando un 2,7% general para este nivel. Estos resultados reflejan una tendencia marcada hacia un nivel bajo en el desarrollo del rol promotor de salud entre los estudiantes de enfermería, con mayor participación del género femenino en todos los niveles evaluados.

La investigación realizada a nivel regional por Pérez [15] (Cajamarca – 2020) en estudiantes de enfermería aporta datos relevantes señalando que en varones el 33,95 % y el 10,12 % en mujeres presentaron trastornos por el uso de alcohol; siendo identificado esta problemática como un obstáculo en la promoción de conductas saludables, dado que al ser legal la compra de alcohol y el fácil acceso, tienden a minimizar sus riesgos, en el antecedente cabe resaltar que los hombres presentaron mayores tasas de trastornos por uso de alcohol que las mujeres.

Por el contrario, al analizar los resultados del presente estudio muestran una paradoja: debido a que una proporción significativa de la población con un nivel bajo en dicho rol son mujeres representando el 65%. Por otro lado, el porcentaje masculino (35%) también es considerable, representando aproximadamente un tercio de la muestra, lo que aporta diversidad al análisis en el presente estudio efectuado.

Estos datos reflejan una deficiencia en el empoderamiento para desempeñar activamente dicho rol, particularmente desde la perspectiva del modelo de la promoción de la salud. El cual señala que, si no existen políticas o programas comunitarios que refuercen el empoderamiento tanto individual como colectivo, los individuos no lograrán desempeñar una participación activa en la adquisición de hábitos saludables. Lo que explica porque una mayoría significativa en especial del género femenino, no desempeñan un rol adecuado, a pesar de su disposición o sensibilidad en esta temática [18].

Este hallazgo concuerda con la tendencia general en carreras como Enfermería, donde la presencia femenina suele ser sobresaliente y con frecuencia se espera que las mujeres desarrollen una función activa en la educación e impulso del bienestar. Así mismo se evidencia en los resultados que el desempeño en el papel como promotores de salud en los niveles medio y alto está representado por una minoría de la población total evaluada en ambos géneros, lo que resalta la importancia de desarrollar un respaldo estructural en la formación, educación y concientización a estos futuros profesionales de la salud.

Tabla 8. Nivel del cuidado preventivo del consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería según género.

Cuidado preventivo del consumo de alcohol	FEMENINO		MASCULINO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
Bajo	52	34,9	25	16,8	77	51,7
Medio	36	24,1	22	14,8	58	38,9
Alto	9	6	5	3,4	14	9,4
Total	97	65	52	35	149	100

Fuente: Escala cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería.

La tabla 8 expone una distribución de género donde el 65% de los participantes estuvo representado por mujeres y el 35% por varones; evidenciando que la mayor parte de la población estuvo compuesta por el género femenino.

Los datos de la presente tabla en relación con el género y el cuidado preventivo del consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería, evaluados por niveles (bajo, medio y alto) describe que, el 51,7 % de los estudiantes se encuentra en el nivel bajo, del cual el 34,9 % corresponde al género femenino y el 16,8 % al masculino. En el nivel medio se ubica el 38,9 %, del cual el 24,1 % son mujeres y el 14,8 % hombres; el nivel alto está representado por el 9,4 %, con predominio del género femenino en un 6 % y masculino con un 3,4 %. Resaltando una mayor vulnerabilidad en la población femenina; lo cual cuestiona una realidad distinta a la creencia de que los varones son más propensos a desarrollar conductas de riesgo en esta temática.

Esta realidad contrasta con el estudio realizado a nivel regional por Pérez [15] (Cajamarca – 2020) en el cual señala que la población de estudiantes de enfermería que presentaron daños por uso de bebidas alcohólicas con mayor porcentaje fueron los varones con 33,95% a diferencia de las mujeres que presentaron 10,12%.

El cuidado preventivo ante el consumo de alcohol plantea que las diferencias entre géneros no solo dependen de factores biológicos, sino también de construcciones sociales y culturales que influyen en las prácticas de autocuidado. Donde las mujeres, pese a su rol tradicional de cuidadoras, no siempre priorizan su propia prevención, especialmente en contextos académicos. Esto explica la baja presencia femenina en niveles altos de prevención, reflejando una necesidad de fortalecer la conciencia preventiva desde una perspectiva de equidad y autocuidado profesional [30].

Esto sugiere que, si bien los hombres pueden sufrir más las consecuencias, las mujeres podrían estar descuidando más la prevención, lo cual plantea la necesidad de abordar la prevención desde las actitudes y prácticas para fortalecer las conductas preventivas que, según los datos evidenciados en el presente estudio los estudiantes presentan un mayor porcentaje en el nivel bajo. Además, se resalta que los porcentajes tanto en el nivel medio y alto son minoritarios.

Por lo que, sería pertinente implementar y desarrollar intervenciones o tácticas específicas basados en estos resultados porcentuales, enfocándose en acciones que logren elevar a un nivel medio de prevención a la mayor parte de esta población estudiantil, los cuales deben cuidar su propio bienestar, además de actuar como modelos y agentes promotores de salud en su entorno.

4.4. Determinar la relación entre el nivel del rol promotor de salud y el nivel del cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025.

Tabla 9. Relación entre las variables rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes de enfermería.

Cuidado preventivo del consumo de alcohol	Rol promotor de salud						Total	
	Bajo		Medio		Alto		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Bajo	77	84,6	0	0,0	0	0,0	77	51,7
Medio	14	15,4	44	81,5	0	0,0	58	38,9
Alto	0	0,0	10	18,5	4	100,0	14	9,4
Total	91	100,0	54	100,0	4	100,0	149	100,0

Fuente: Escala Rol promotor de salud en estudiantes de enfermería y Escala cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, 2024.

PRUEBA DE HIPÓTESIS

Rol promotor de salud / Cuidado preventivo del consumo de alcohol	Coefficiente de correlación (rho)	Sig. (bilateral)	N (muestra)
Correlación de Spearman	0.972	0.000	149

P < 0,01

La tabla 9 de doble entrada expone cantidades y porcentajes calculados verticalmente, donde cada valor muestra qué proporción representa respecto al total de su columna. Esto con la finalidad de observar cómo está distribuido los casos de la variable dos (V2) dentro de cada categoría de la variable uno (V1). Donde los resultados obtenidos describen que el 84,6% de los estudiantes que presentan un nivel bajo de rol promotor de salud, también muestran un nivel bajo

de cuidado preventivo ante el consumo de alcohol; así mismo, el 81,5% de los estudiantes presentó un nivel medio en ambas variables; Finalmente, todos los estudiantes que se encontraron en el nivel alto del rol promotor de salud también se encontraron en el nivel alto del cuidado preventivo del consumo de alcohol, lo que representa una coincidencia del 100% entre ambas variables en este nivel.

Los resultados evidencian un coeficiente de correlación Rho de Spearman de 0.972, lo que indica la existencia de una correlación positiva muy fuerte entre ambas variables rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería. Asimismo, el valor de significancia bilateral obtenido fue de $p < 0.001$, inferior al nivel de significancia establecido ($\alpha = 0.01$), que señala la existencia de una relación estadísticamente significativa; lo que indica que la relación no es producto del azar. Por tanto, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_1); además, se evidencia una tendencia lineal clara, pues a mayor desarrollo del nivel rol promotor de salud, mayor es el nivel de cuidado preventivo del consumo de alcohol, y viceversa.

Los presentes resultados se relacionan y complementan con los antecedentes citados en la presente investigación. A nivel internacional con el estudio realizado por Villca y Velasco [9] (Bolivia 2024), donde se evidencia que el 73,5%, el 20,1% y el 6,4% de los estudiantes, presentó conductas promotoras de salud bajas, medias y altas respectivamente. Concluyendo que las actitudes promotoras que impulsan la salud en los estudiantes de Enfermería son generalmente bajas, representando alto riesgo para la salud.

A nivel nacional, el estudio de Gálvez y Pisco [8] (San Martín - 2021), manifestó que la mayoría de los estudiantes de enfermería presentan características personales desfavorables en un 57,9% y familiares en un 69,7%; factores que se vinculan con la ingesta de alcohol en niveles de riesgo (28,3%), perjudicial (8,3%) y excesivo (2,1%). Concluyendo que presentan una deficiencia en su formación profesional lo que reduce la capacidad para que desempeñen un rol preventivo promocional efectivo.

Esta consistencia entre los hallazgos y los estudios en discusión apunta a una conexión significativa entre el rol promotor de salud y cuidado preventivo del

consumo de alcohol, ya que comparten el objetivo común de fomentar el bienestar y la salud tanto individual como comunitaria. El rol promotor de salud se refiere a estudiantes universitarios, especialmente en áreas como enfermería, que reciben una formación integral en valores éticos, sociales y profesionales, desarrollando competencias para educar, orientar y motivar a las personas hacia estilos de vida saludables [17].

En este contexto, el cuidado preventivo del consumo de alcohol se presenta como una de las áreas clave donde se aplica este rol, al enfocarse en prevenir y reducir los efectos negativos del consumo de alcohol mediante intervenciones informativas y educativas. Por tanto, quienes asumen un rol promotor de salud están en posición de impulsar acciones preventivas efectivas frente al consumo de alcohol, favoreciendo una cultura de autocuidado y responsabilidad social [18].

Estos hallazgos encuentran un sólido respaldo en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender, el cual propone que los comportamientos saludables se desarrollan a partir de factores personales, experiencias previas y percepciones sobre los beneficios o barreras frente a la acción. En este caso, el desarrollo del rol promotor de salud puede interpretarse como una expresión de autoeficacia y compromiso con la acción, dos componentes centrales de este modelo. Esto se refleja en los resultados de la investigación, donde aquellos estudiantes con menor desarrollo del rol promotor exhiben también menor predisposición al cuidado preventivo frente al consumo de alcohol [16].

El aporte esencial del modelo radica en proporcionar un marco conceptual que permite comprender cómo los estudiantes internalizan su papel como agentes de cambio, no solo en su entorno profesional futuro, sino también en su conducta personal. Así, la teoría respalda empíricamente la tendencia lineal comprobada y descrita entre ambas variables. Este modelo, no solo fundamenta teóricamente la relación entre las variables estudiadas, sino que también orienta estrategias educativas y formativas que fortalezcan el rol del estudiante como promotor activo de estilos de vida saludables, reforzando las capacidades formativas y contextuales para modificar positivamente las prácticas de autocuidado y promoción del bienestar [16].

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones:

- La mayoría de estudiantes de Enfermería al consumir alcohol muestran un nivel bajo de promoción de la salud, lo que refleja una brecha entre la teoría y la práctica.
- Los niveles bajos de educación y concientización para prevenir el consumo de alcohol, reflejan deficiencia en la formación preventiva de los estudiantes de Enfermería.
- El bajo compromiso en el rol promotor de salud ante la ingesta de alcohol refleja deficiencias motivacionales y éticas.
- La baja motivación conductual para evitar el consumo de alcohol refleja desconfianza y compromiso, para adoptar decisiones saludables.
- Un rol promotor de salud bajo se asocia con hábitos y conductas no saludables, que limitan la prevención sanitaria.

5.2. Recomendaciones:

A los directivos de la Universidad Nacional Autónoma de Chota

- Implementar políticas institucionales que integren de forma interdisciplinaria la promoción y prevención del consumo de sustancias etílicas en todas las carreras profesionales, principalmente en la de Enfermería. Ello puede llevarse a cabo mediante la creación de programas extracurriculares y asociaciones con instituciones de salud para reforzar el rol social de los futuros profesionales de esta casa superior de estudios.

A los directivos de la Facultad de Ciencias de la Salud

- Reforzar el currículo temáticas relacionadas a la promoción de la salud y prevención del consumo de alcohol integrándolos de manera objetiva en asignaturas que aborden el fomento y la protección de la salud.
- Hacer énfasis en el fortalecimiento de competencias preventivas vinculados con la promoción y prevención de problemas públicos de salud como es el consumo de alcohol. Por lo que se sugiere implementar módulos estratégicos de intervención comunitaria, educación en salud y aptitudes comunicacionales para intervenir frente a conductas de riesgo desde una perspectiva preventiva.

A los directivos de la Escuela Profesional de Enfermería

- Estructurar y ejecutar estrategias formativas que fortalezcan el rol promotor y cuidado preventivo de la población estudiantil relacionados con el uso de alcohol, así como talleres, simulacros, actividades comunitarias y proyectos.

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería

- Optimizar la enseñanza con estrategias pedagógicas activas que permitan el refuerzo de la educación y cuidado preventivo ante problemas de salud relacionados a la ingesta de alcohol; fomentando el pensamiento crítico referente al ejercicio profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Paulín C, Gallegos RM. El papel del personal de enfermería en la educación para la salud [Internet]. 2019 dic 12 [citado 2024 set 9];(15). Disponible en: <http://surl.li/wbdebl>
2. Serrano O, Cruz R, Hernández R, Calderón YO, Rojas A. Consumo de alcohol, tabaco y sustancias en estudiantes de enfermería de la Costa Oaxaqueña [Internet]. 2023 [citado 2025 ene 22];10(30). Disponible en: <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/285/236>
3. Organización Mundial de la Salud. Alcohol [Internet]. 2024 [citado 2024 jun 12]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
4. Ramírez GS, Flores AI, Martínez AC, Vásquez EO. Rendimiento académico y consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería [Internet]. Rev Educ Cuid Integr Enferm. [citado 2024 ene 22];1(1):13. Disponible en: <https://revistas.uas.edu.mx/index.php/RECIE/article/view/676/530>
5. Cardoso G, Souza J, Scorsolini F, Pasquini JC, Lemos J, Souza J. Consumo de alcohol y desempeño académico de estudiantes en los años iniciales de graduación en enfermería [Internet]. 2021 [citado 2024 ago 8]. Disponible en: <https://doi.org/10.5935/1415-2762-20210024>
6. Cortaza L, Calixto G, Hernández L, Torres D. Prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería [Internet]. Rev Méd Revs Pares. 2022 ene 4 [citado 2024 set 3];1:9. Disponible en: <http://dx.doi.org/español>
7. Ministerio de Salud. Tendencia del consumo de alcohol [Internet]. Lima: Gob.pe; 2024 [citado 2025 ene 22]. Disponible en: <https://surl.li/azoizb>
8. Galvez D, Pisco J. Características personales y familiares relacionadas al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto [Internet]. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín; 2020 [citado 2024 ago 19]. Disponible en: <http://surl.li/yzfxgk>

9. Villca F, Velasco J, eds. Conductas promotoras de salud entre estudiantes de enfermería de la Universidad Autónoma “Tomás Frías” [Internet]. 2024 [citado 2024 ago 15]. Disponible en: <http://surl.li/krerok>
10. Bravo CA, Castañeda JM, Sánchez KJ, Hernández E. Factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios [Internet]. [Colombia]: Universidad Cooperativa de Colombia; 2023 [citado 2024 ene 21]. Disponible en: <https://surl.li/vunrde>
11. López JR, García J, Salazar J, Castellanos E, Onofre MA, Conzatti ME, Rodríguez I, Pérez Y. Sensibilidad ética, conocimientos y su relación con el consumo del alcohol en estudiantes universitarios [Internet]. Cienc Lat Rev Cienc Multidiscip. 2022 [citado 2025 ene 21];6:13. Disponible en: <https://surl.li/eggwxy>
12. Lebedeva AT, Ostrovskaya I. El papel de la enfermera en la profilaxis del alcoholismo [Internet]. 2021 jul 16 [citado 2024 ago 15];23(5):41–6. Disponible en: <http://surl.li/goakxs>
13. Díaz LP, Penagos LF, Castañeda AM, Rodríguez LV, Zambrano CE. Actitudes frente al alcohol de los estudiantes de enfermería en dos universidades latinoamericanas [Internet]. Rev Enferm. 2020 [citado 2024 ago 17];16(1). Disponible en: <https://surl.li/zuolbz>
14. Cueva AG, Jaimes BR. Factores sociales asociados al consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2023 [citado 2024 ago 19]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/8262>
15. Pérez KJ. Identificación de trastornos de consumo de bebidas alcohólicas en alumnos de pregrado de la Universidad Nacional de Cajamarca, enero 2020 [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2020 [citado 2024 ago 21]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3847>
16. Alligood MR. Modelos y teorías en enfermería. 10ª ed. Barcelona: Elsevier Health Sciences; 2022 [citado 2024 ago 13]. Disponible en: <http://surl.li/cvkufe>

17. Gobierno del Perú. ¿Qué es un Agente Comunitario de Salud? [Internet]. Lima: Gob.pe; 2024 [citado 2024 ago 22]. Disponible en: <https://www.gob.pe/41348-que-es-un-agente-comunitario-de-salud>
18. Organización Mundial de la Salud (OMS). Promoción de la salud [Internet]. Washington, D.C.: Paho.org; 2024 [citado 2024 ago 23]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
Pérez AB, Nuin B, Sorarrain Y, Cirarda FB, Gorostizaga Z, Blanco M. Refuerzo de la acción comunitaria como estrategia para la promoción de la salud en Euskadi [Internet]. Int J Integr Care. 2019;19(4):278 [citado 2024 ago 24]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5334/ijic.s3278>
19. Pérez AB, Nuin B, Sorarrain Y, Cirarda FB, Gorostizaga Z, Blanco M. Refuerzo de la acción comunitaria como estrategia para la promoción de la salud en Euskadi [Internet]. Int J Integr Care. 2019;19(4):278 [citado 2024 ago 24]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.5334/ijic.s3278>
20. Aké DF, Morales M, Cohuo SM, Balam M. Promoción de la salud: experiencias de investigación para el bienestar colectivo [Internet]. CLAVE Editorial. 2022;(1):2–11 [citado 2024 ago 27]. Disponible en: <http://surl.li/iutyhj>
21. Ministerio de Sanidad. Acción comunitaria para ganar salud [Internet]. Madrid: Recs.es; 2021 [citado 2024 ago 25]. Disponible en: <http://surl.li/wktloc>
22. De La Guardia MA, Ruvalcaba JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria [Internet]. JONNPR. 2020;5(1):81–90 [citado 2024 ago 24]. Disponible en: <https://surl.li/rfmwfx>
23. Organización Mundial de la Salud. SAFER: un mundo libre de los daños relacionados con el alcohol [Internet]. Washington, D.C.: Paho.org; s.f. [citado 2025 ene 20]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/alcohol/safer>
24. Amezcua M, García E, Jordana J, Llisterri JL, Rodríguez A, Villarino A. Educación frente al consumo de riesgo de bebidas alcohólicas: una propuesta de acción interdisciplinaria desde el profesional de la salud [Internet]. Nutr Hosp. 2020 [citado 2024 ago 30];37(3):609–615. Disponible en: <http://surl.li/iphbcu>

25. Aguilera M, Rivas JG, Correa E, Valencia A, Feliciano MA. Percepción de capacidades de autocuidado para prevenir adicciones en estudiantes universitarios de nuevo ingreso [Internet]. Rev Iberoam Educ Investig Enferm. 2020 [citado 2024 oct 9];10(4):27–34. Disponible en: <http://surl.li/hmeuvb>
26. Ministerio de Salud (MINSA). Programa Presupuestal de Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas (PTCD) [Internet]. Lima: Gob.pe; s.f. [citado 2024 oct 20]. Disponible en: <http://surl.li/mayxys>
27. Vaca AS, Mata VL. Rol de la Enfermería en la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles [Internet]. [Ecuador]: Universidad Estatal de Milagro; 2019 [citado 2024 ago 28]. Disponible en: <https://goo.su/u8aO>
28. Saldías MA, Parra GD, Martí T. Participación de enfermería en políticas públicas: ¿por qué es importante? Revisión integrativa de la literatura [Internet]. Enferm Glob. 2022 [citado 2024 ago 27];21(1):590–624. Disponible en: <http://surl.li/vdtzzm>
29. Córdoba R, Camarellas F, Muñoz E, Gómez JM, San José Arango J, Ramírez Manent JI, et al. Grupo de expertos PAPPS: recomendaciones de estilo de vida [Internet]. Aten Primaria. 2022;54 Suppl 1(Supl 1):102442 [citado 2024 oct 4]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102442>
30. Natera G, Arroyo M, Medina PS, Solís FB, Bautista N, Pérez A. Detección del consumo de alcohol en el primer nivel de atención en México durante la pandemia de COVID-19 [Internet]. Rev Panam Salud Pública. 2023; 47:1 [citado 2024 oct 4]. Disponible en: <http://surl.li/pkflkc>
31. Duch M, Castaño Y, Nobre LA, Espitia C, Zabala J, Villanueva VJ. Evidencia en prevención de la tríada tabaco-alcohol-cannabis [Internet]. Irefrea.org; 2024 [citado 2025 ene 20]. Disponible en: https://irefrea.org/wp-content/uploads/Manual_PTAC_2024-05-02.pdf
32. MedlinePlus en español. Pruebas de detección de consumo de alcohol [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE.UU.); actualizado 2024 [citado 2024 set 17]. Disponible en: <http://surl.li/xvsfdv>
33. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Monografía alcohol 2024. Consumo y consecuencias [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad.

- Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas; 2024. 120 p. [citado 2024 set 17]. Disponible en: <http://surl.li/iatcps>
34. Cevallos BAM. Estrategias para disminuir el consumo de alcohol en las personas de 20 a 55 años del barrio de Santa Ana en la ciudad de Riobamba, periodo marzo a mayo de 2024 [Internet]. [Ecuador]: Universidad de las Américas; 2024 [citado 2024 set 17]. Disponible en: <http://surl.li/ctplpp>
35. United Healthcare. Consejo de salud: información sobre el cuidado preventivo [Internet]. 2022 [citado 2024 set 22]. Disponible en: <http://surl.li/dvqdcw>
36. Ministerio de Salud. Plan estratégico para la reducción del consumo nocivo de alcohol [Internet]. Gob.pe; [citado 2025 ene 21]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2240.pdf>
37. Meza ER, Quispe IA. Cambios en el nivel de actividad física debido a la pandemia covid-19 en los estudiantes de escuela académico profesional de nutrición humana de la Universidad Privada Norbert Wiener, 2021 [Internet]. 2021 may 31 [citado 2024 set 24]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/4776>
38. Municipalidad Provincial de Chota. Ubicación geográfica [Internet]. [citado 2024 ago 7]. Disponible en: <https://www.munichota.gob.pe/ubicacion-geografica>
39. Universidad Nacional Autónoma de Chota. Universidad Nacional Autónoma de Chota [Internet]. [citado 2024 ago 7]. Disponible en: <https://portaluni.unach.edu.pe/index.php/universidad/historia>
40. González JLA. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. Arequipa: Biblioteca Nacional del Perú; 2021 [citado 2024 set 24]. Disponible en: <http://surl.li/vcbeih>
41. Arrogante O. Técnicas de muestreo y cálculo del tamaño muestral: cómo y cuántos participantes deben seleccionar para mi investigación. Enferm Intensiva [Internet]. 2022 [citado 2024 set 24];33(1):44–7. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1130239921000328>
42. Cisneros AJ, Urdánigo JJ, Guevara AF, Garcés JE. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos que apoyan a la investigación científica en tiempo

- de pandemia. Dominio Cienc [Internet]. 2022 [citado 2025 nov 25];8(1):20. Disponible en: <https://surl.li/zkqohv>
43. Mamani EM, Pelayo IP, Guevara AT, Sosa JVC, Carranza RF, Huancahuire S. Validación de un cuestionario que mide las percepciones del rol del profesional de enfermería comunitaria en Perú. Aten Primaria [Internet]. 2022 [citado 2024 set 23];54(2):102194. Disponible en: <http://surl.li/zhgljc>
44. Fernández E, Molerio O, Sánchez D, Rodríguez Y, Grau R. Desarrollo y análisis de confiabilidad del cuestionario para la evaluación de percepción de riesgo sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios cubanos [Internet]. 2016 [citado 2024 set 23];10(2):13–25. Disponible en: <http://surl.li/opkwoe>
45. Eudave D. Formación estadística y metodológica desde el punto de vista de las y los profesores. En: Perspectivas actuales de la Educación Matemática [Internet]. México: Editorial SOMIDEM; 2024 [citado 2024 set 24]. p. 97–105. Disponible en: <http://surl.li/dyfvbg>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

VARIABLES	OBJETIVO	PROBLEMA	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p style="text-align: center;">Rol promotor de salud en estudiantes de enfermería.</p> <p style="text-align: center;">Cuidado preventivo del consumo de alcohol.</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el nivel del rol promotor de salud relacionado al nivel del cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025</p> <p style="text-align: center;">Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Describir el rol promotor de salud en estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025. • Analizar el cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025. • Caracterizar según género el rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de enfermería, chota, 2025. 	<p>¿Cuál es el rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025?</p>	<p>H₁: Existe una correlación significativa entre el rol promotor de salud y el cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, chota, 2025.</p> <p>H₀: No existe una correlación significativa entre el rol promotor de salud y el cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, chota, 2025.</p>	<p style="text-align: center;">Tipo de estudio:</p> <p>Por su nivel es un estudio correlacional descriptivo, de enfoque cuantitativo.</p> <p style="text-align: center;">Diseño de estudio:</p> <p>No experimental – transversal.</p> <p style="text-align: center;">Población</p> <p>La población objeto de estudio está constituida por todos los estudiantes del I – VIII ciclo del semestre 2024 - II de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNACH.</p>

Anexo 2. Formato de Consentimiento informado

Consentimiento informado

Título de la investigación:

“Rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, Chota, 2025.”

Objetivo de la investigación:

Determinar el nivel del rol promotor de salud relacionado al nivel del cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de Enfermería, Chota, 2025.

Yo....., identificado (a) con

DNI N°, mediante la información dada por las egresadas Leticia Alvarez Rojas y Leidy Diana Bustamante Bustamante; acepto brindar la información solicitada por el investigador de manera personal, teniendo en cuenta de que la información obtenida será confidencial y mi identidad no será revelada.

Chota,.....de..... del 2025

Firma

Anexo 3. Formato de Instrumentos de recolección de datos



**UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE CHOTA**
**Escuela Profesional de
Enfermería**

“Rol promotor de Salud Y cuidado preventivo del Consumo de Alcohol en estudiantes universitarios de Enfermería, Chota, 2025.

INSTRUMENTO

**Escala rol promotor de salud de los estudiantes de enfermería
y escala cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes de
enfermería**

(Adaptados por las autoras) (2024)

INSTRUCCIONES: la presente encuesta es anónima y será utilizada sólo para fines de investigación científica. El cual busca conocer el Rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol de los estudiantes universitarios de enfermería. Por lo que se sugiere sea sincero(a) en sus respuestas. Muchas gracias por su participación.

I. Datos generales:

1. Edad:

2. Sexo:

F ()

M ()

3. Procedencia:

Rural: ()

Urbana: ()

4. Ciclo académico:

I: () V ()

II: () VI ()

III: () VII ()

IV: () VIII ()

5. Ocupación:

Estudia: ()

Estudia y trabaja: ()

II. Contenido del instrumento:

Rol promotor de salud de los estudiantes de enfermería	Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
Dimensión 1: Promoción en entorno universitario			
1. Como estudiante de Enfermería, he colaborado en la promoción de ambientes saludables dentro de la comunidad universitaria para prevenir el consumo de alcohol.			
2. He participado activamente en programas de salud enfocados en la prevención del consumo de alcohol, como sesiones educativas o campañas de concientización.			
3. Me he involucrado en actividades de prevención y promoción de un consumo responsable de alcohol dentro del entorno universitario.			
4. He abordado el tema del consumo de alcohol y su prevención en la comunidad universitaria.			
5. Como estudiante de Enfermería he participado en campañas de salud que fomentan la prevención del consumo de alcohol.			
6. He realizado intervenciones enfocadas en la prevención del consumo de alcohol durante el proceso de atención de Enfermería con algún paciente.			
7. Estoy al tanto de los recursos disponibles de la universidad (Profesionales especializados, talleres educativos, infografías, entre otros), para el apoyo a estudiantes que enfrentan posibles problemas con el alcohol.			
8. Considero que es fundamental involucrar a la familia y amigos en la prevención del consumo de alcohol entre universitarios.			
9. He considerado que se debe implementar estrategias para fomentar una cultura de prevención del consumo de alcohol entre los estudiantes de Enfermería.			
10. Fomento espacios de conversación donde se pueda hablar abiertamente sobre la importancia de establecer límites ante el consumo de alcohol.			
Dimensión 2: Educación - concientización			
11. He buscado información actualizada sobre el impacto del alcohol en la salud a través de cursos o seminarios.			
12. He desarrollado sesiones educativas sobre la prevención del consumo de alcohol.			
13. He empleado medios audiovisuales como trípticos, infografías o videos, para informar sobre la prevención del consumo de alcohol.			
14. He ofrecido con mis compañeros charlas educativas adaptadas a las necesidades específicas de los estudiantes en relación con la prevención del consumo de alcohol.			
15. Las sesiones educativas que he impartido como estudiante de Enfermería han producido cambios positivos en la percepción o comportamiento respecto a la prevención del consumo de alcohol.			
16. He considerado que la educación sobre el consumo responsable de alcohol debería formar parte del sílabo académico como parte la prevención y promoción de la salud.			
17. Me siento capacitado para hablar sobre el consumo de alcohol y sus efectos en la salud.			
18. Considero que las habilidades de liderazgo son necesarias para que los estudiantes de Enfermería sean efectivos promotores de salud en la comunidad universitaria.			

Cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería.	Nunca (1)	A veces (2)	Siempre (3)
Dimensión 1: Motivacional – Conductual			
1. Reconozco los efectos dañinos del consumo de alcohol, pero no me considero en riesgo de experimentarlos y/o sufrirlos			
2. Soy de las personas que piensa que sin alcohol no hay fiestas, porque lo considero indispensable para pasarla bien.			
3. Cuando me informo sobre los efectos dañinos que el consumo de alcohol ha tenido en la vida de personas cercanas, me cuestiono si es responsable y beneficioso beber.			
4. Algunos efectos del consumo de alcohol entran en contradicción con mis valores, por lo que en ocasiones me he cuestionado si debería consumirlo o no.			
5. He conducido un vehículo bajo el efecto de bebidas alcohólicas.			
6. Evito estar bajo los efectos del alcohol para prevenir problemas o conflictos que puedan tener consecuencias negativas en mi vida.			
7. He buscado información especializada para prevenir el consumo de alcohol.			
8. Intento evitar situaciones en las que se fomente el consumo de alcohol para cuidar mi salud y bienestar.			
9. Estoy poniendo en práctica acciones para no beber alcohol como parte de un enfoque de cuidado preventivo para mi salud.			
Dimensión 2: Informativa – Conocimiento			
10. He recibido información sobre los efectos negativos del consumo de alcohol en la salud.			
11. Estoy informado de que el alcohol constituye una droga con potentes efectos adictivos.			
12. Soy consciente de que el consumo de alcohol puede ponerme en situaciones que implican un riesgo para mi proyecto de vida.			
13. Reconozco que el consumo de alcohol puede conllevar al rechazo por parte de otras personas como la familia, amigos, entre otros.			
14. Conozco que el consumo de alcohol puede afectar la vida de quienes me rodean.			
15. Reconozco que el alcoholismo es una enfermedad.			
16. Cuento con la información de a dónde y a quién dirigirme para recibir apoyo ante la presencia de problemas relacionados con el consumo de alcohol.			
17. Creo que cuento con los recursos e información necesaria para prevenir el consumo de alcohol o disminuir su consumo.			
18. Al pensar en el consumo de alcohol, me viene a la mente historias y sucesos relacionados con personas alcohólicas que he conocido, lo que me genera rechazo hacia el consumo de alcohol.			

¡Muchas gracias por su participación!

ANEXO 4: Validación de instrumentos.

Validación de Expertos con V de Aiken

VALORACIÓN: DEBE MEJORARSE = 0 POCO ADECUADO = 1 ADECUADO = 2

n° de jueces =5 Para 95% z = 1,96 I = 0 k = 2

Resultado para 95% z = 1,96 I = 0 k = 10

Instrumentos	Criterio	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	Media	D.E.P	V de Aiken	Límite inferior	Límite Superior
instr.1	CLARIDAD	1	2	2	2	2	1,80	0,40	0,90	0,60	0,98
instr.1	OBJETIVIDAD	2	2	2	2	2	2,00	0,00	1,00	0,72	1,00
instr.1	ORGANIZACIÓN	2	2	2	2	2	2,00	0,00	1,00	0,72	1,00
instr.1	CONSISTENCIA	2	2	2	2	2	2,00	0,00	1,00	0,72	1,00
instr.1	COHERENCIA	2	2	2	2	2	2,00	0,00	1,00	0,72	1,00
instr.1	RESULTADO	9	10	10	10	10	9,80	0,40	0,98	0,90	1,00
instr.2	CLARIDAD	1	2	2	2	2	1,80	0,40	0,90	0,60	0,98
instr.2	OBJETIVIDAD	2	2	2	2	2	2,00	0,00	1,00	0,72	1,00
instr.2	ORGANIZACIÓN	2	2	2	2	2	2,00	0,00	1,00	0,72	1,00
instr.2	CONSISTENCIA	2	2	2	2	2	2,00	0,00	1,00	0,72	1,00
instr.2	COHERENCIA	1	2	2	2	2	1,80	0,40	0,90	0,60	0,98
instr.2	RESULTADO	8	10	10	10	10	9,6	0,8	0,96	0,87	0,99

Confiabilidad de Instrumentos mediante Alfa de Cronbach

- Resultado de Alfa de Cronbach para la prueba piloto de la Variable Rol promotor de salud en estudiantes de Enfermería.

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	15	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,759	18

- Resultado de Alfa de Cronbach para la prueba piloto de la Variable Cuidado preventivo del consumo en estudiantes de Enfermería.

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
	Válidos	15	100,0
Casos	Excluidos ^a	0	,0
	Total	15	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,805	18

➤ **Validación de instrumentos por juicio de expertos:**

EXPERTO 1:

ASPECTOS DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO N° 1 : Escala Rol promotor de salud en estudiantes universitarios de enfermería.

VALORACIÓN: 0 = DEBE MEJORARSE 1 = POCO ADECUADO 2 = ADECUADO

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	1
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		9

ASPECTOS DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO N° 2: Escala cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería.

VALORACIÓN: 0 = DEBE MEJORARSE 1 = POCO ADECUADO 2 = ADECUADO

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	1
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	1
RESULTADO DE VALIDACIÓN		8

DATOS DEL JUEZ:

NOMBRE DEL EXPERTO:	ISAIAS WILMER DUEÑAS SAYAVERDE
PROFESIÓN:	LICENCIADO EN ENFERMERÍA
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO:	DOCTOR EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ESPECIALIDAD:	-----
EXPERIENCIA PROFESIONAL:	24 AÑOS
INSTITUCIÓN DONDE LABORA:	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
CARGO:	DOCENTE – JEFE DE LA OFICINA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

VEREDICTO DE APLICABILIDAD:

Los instrumentos están aptos para su aplicación, tener en cuenta las sugerencias



Dr. ISAIÁS WILMER DUEÑAS SAYAVERDE
DOCENTE UNACH
CEP:033632

EXPERTO 2:

ASPECTOS DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO N° 1: Escala Rol promotor de salud en estudiantes de enfermería.

VALORACIÓN: 0 = DEBE MEJORARSE 1 = POCO ADECUADO 2 = ADECUADO

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10

ASPECTOS DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO N° 2: Escala cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería.

VALORACIÓN: 0 = DEBE MEJORARSE 1 = POCO ADECUADO 2 = ADECUADO

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10

DATOS DEL JUEZ:

NOMBRE DEL EXPERTO:	José Uberli Herrera Ortiz
PROFESIÓN:	Lic. Enfermería
TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO:	Doctor en Ciencias
ESPECIALIDAD:	Enfermería en geriatría y gerontología
EXPERIENCIA PROFESIONAL:	Docencia universitaria
INSTITUCIÓN DONDE LABORA:	UNACH
CARGO:	Docente

VEREDICTO DE APLICABILIDAD:

Aplicable.


.....
Mg. José Uberli Herrera Ortiz
LIC. ENFERMERÍA
C.E.P. 70953

EXPERTO 3:**ASPECTOS DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO N° 1** : Escala Rol promotor de salud en estudiantes de enfermería.

VALORACIÓN: 0 = DEBE MEJORARSE 1 = POCO ADECUADO 2 = ADECUADO

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10

ASPECTOS DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO N° 2: Escala cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería.

VALORACIÓN: 0 = DEBE MEJORARSE 1 = POCO ADECUADO 2 = ADECUADO

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10

DATOS DEL JUEZ:

NOMBRE DEL EXPERTO:	Wilder Ovidio Carranza Carranza
PROFESIÓN:	Lic en Enfermería
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO:	Maestro
ESPECIALIDAD:	Salud Ocupacional
EXPERIENCIA PROFESIONAL:	10 años
INSTITUCIÓN DONDE LABORA:	UNACH
CARGO:	Docente

VEREDICTO DE APLICABILIDAD:

Mg. Wilder O. Carranza Carranza
C.E.P. 73490

EXPERTO 4:**ASPECTOS DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO N° 1 :** Escala Rol promotor de salud en estudiantes de enfermería.

VALORACIÓN: 0 = DEBE MEJORARSE 1 = POCO ADECUADO 2 = ADECUADO

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		Adecuado

ASPECTOS DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO N° 2: Escala cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería.

VALORACIÓN: 0 = DEBE MEJORARSE 1 = POCO ADECUADO 2 = ADECUADO

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponde a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		Adecuado

DATOS DEL JUEZ:

NOMBRE DEL EXPERTO:	ZOILA ISABEL CÁRDENAS TIRADO
PROFESIÓN:	ENFERMERA
TITULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO:	LICENCIADA EN ENFERMERÍA MAGISTER EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. DOCTORADO DE GESTIÓN EN SALUD.
ESPECIALIDAD:	---
EXPERIENCIA PROFESIONAL:	Licenciada en Enfermería por la Universidad Nacional de Cajamarca, Magister en Salud Pública, Doctora en Gestión de la Salud. Más de 30 años de experiencia en el sector público y privado. Docente Ordinario Auxiliar de la Universidad Nacional Autónoma de Chota (a partir de 2021 a la fecha). Consultora Gobierno Regional Cajamarca (Programa de Fortalecimiento Gobiernos Locales). Docente invitado: Diplomado de Postgrado en Especialización de Recursos Humanos en Agua y Saneamiento, Universidad Nacional de Cajamarca. Especialista de Programa, Proyecto PROPILAS - CARE Perú. Representante del Programa de Nutrición Infantil Sostenible - CARE Perú. Jefe de la Unidad de Salud, Convenio CUSO-Universidad Nacional de Cajamarca.
INSTITUCIÓN DONDE LABORA:	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA
CARGO:	DOCENTE ORDINARIO CATEGORÍA AUXILIAR

VEREDICTO DE APLICABILIDAD:

Los instrumentos son aplicables para el estudio propuesto, ya que cumplen con los criterios de validación necesarios para asegurar la calidad y fiabilidad de los datos que se obtendrán; no obstante, es necesario realizar las precisiones/sugerencias dadas.

EXPERTO 5:**ASPECTOS DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO N° 1** : Escala Rol promotor de salud en estudiantes de enfermería.

VALORACIÓN: 0 = DEBE MEJORARSE 1 = POCO ADECUADO 2 = ADECUADO

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10

ASPECTOS DE VALIDACIÓN INSTRUMENTO N° 2: Escala cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería.

VALORACIÓN: 0 = DEBE MEJORARSE 1 = POCO ADECUADO 2 = ADECUADO

CRITERIO	INDICADORES	VALORACIÓN
CLARIDAD	Es formulado con lenguaje claro y coherente para el entrevistado. El vocabulario es apropiado al nivel educativo de las unidades de estudio	2
OBJETIVIDAD	Está expresado en indicadores o preguntas precisas y claras	2
ORGANIZACIÓN	Los ítems/preguntas presentan una organización lógica y clara	2
CONSISTENCIA	Responde a los objetivos, a las variables/objeto de estudio	2
COHERENCIA	Existe coherencia entre la variable/objeto de estudio e indicadores/marco teórico. Los ítems corresponden a las dimensiones u objeto de estudio que se evaluarán	2
RESULTADO DE VALIDACIÓN		10

DATOS DEL JUEZ:

NOMBRE DEL EXPERTO:	ANTONIO SÁNCHEZ DELGADO
PROFESIÓN:	LICENCIADO EN ENFERMERÍA
TÍTULO Y /O GRADO ACADÉMICO OBTENIDO:	DOCTOR EN CIENCIAS, MENCIÓN SALUD
ESPECIALIDAD:	GERENCIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD
EXPERIENCIA PROFESIONAL:	ASISTENCIAL, DOCENTE Y ADMINISTRATIVO
INSTITUCIÓN DONDE LABORA:	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA HOSPITAL JOSÉ H. SOTO CADENILLAS - CHOTA
CARGO:	DOCENTE/ENFERMERO ASISTENCIAL

VEREDICTO DE APLICABILIDAD:

Ambos instrumentos son adecuados y están listos para ser aplicados en el estudio propuesto sobre el rol promotor de salud y el cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes de enfermería.



Dr. Antonio Sánchez Delgado
Licenciado en Enfermería
CEP: 33631 REE: 5219

ANEXO N° 05: Información de estudiantes de enfermería matriculados en el 2024 - II



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

Vicepresidencia Académica

DIRECCIÓN DE SERVICIOS ACADÉMICOS



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

INFORME N° 042-2024-UNACH/VPA/DSA

A : **ALVAREZ ROJAS LETICIA - BUSTAMANTE BUSTAMANTE LEIDY DIANA**
EGRESADAS DE ENFERMERÍA DE LA UNACH

Asunto : **INFORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA MATRICULADOS EN EL 2024-II**

Fecha : CHOTA, 08 DE NOVIEMBRE DE 2024

Es grado dirigirme a ustedes para expresarles mi cordial saludo y al mismo tiempo, en respuesta a lo solicitado, se les remite la siguiente:

- Cantidad de estudiantes matriculados en la carrera profesional de Enfermería en el semestre académico 2024II de la Universidad Nacional Autónoma de Chota por ciclo.

Ciclo	Estudiantes matriculados
I	27
II	40
III	0
IV	33
V	30
VI	33
VII	35
VIII	44
Total	242

Es todo cuanto tengo que informar a usted, en honor a la verdad para los fines que crea conveniente.

Atentamente,

C.c.
Archivo/EHF
Chota 2024





UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

Licenciada por la SUNEDU / Resolución de Consejo Directivo N° 160-2018-SUNEDU/CD

Facultad de Ciencias de la Salud



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO N° 07:

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Código Tesis Facultad

Yo Bustamante Bustamante Leidy Diana, identificada con DNI N° 73419099, egresada de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, autor de la Tesis:

“Rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de Enfermería, Chota - 2025”. Declaro bajo juramento que toda la información contenida en la Tesis es auténtica e incuestionable; por lo que, soy consciente de las responsabilidades que pudieran derivarse, en caso se detecte lo contrario y contrapongan las normas descritas por la Facultad de Ciencias de la Salud y por la UNACH.

En señal de conformidad a lo manifestado, firmo la presente.

Chota, 08 de Agosto del 2025

Firma

DNI N° 73419099



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA

Licenciada por la SUNEDU / Resolución de Consejo Directivo N° 160-2018-SUNEDU/CD



Facultad de Ciencias de la Salud

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Código Tesis Facultad

Yo Alvarez Rojas Leticia, identificada con DNI N° ,48417321 egresada de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Autónoma de Chota, autor de la Tesis:

“Rol promotor de salud y cuidado preventivo del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de Enfermería, Chota - 2025”. Declaro bajo juramento que toda la información contenida en la Tesis es auténtica e incuestionable; por lo que, soy consciente de las responsabilidades que pudieran derivarse, en caso se detecte lo contrario y contrapongan las normas descritas por la Facultad de Ciencias de la Salud y por la UNACH.

En señal de conformidad a lo manifestado, firmo la presente.

Chota, 08 de Agosto del 2025

Firma

DNI N° 48417321