



# FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de PSICOLOGÍA

“CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE TONGOD, SAN MIGUEL, 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

**Licenciada en Psicología**

**Autora:**

Gisela Maynet Hernandez Cabanillas

**Asesor:**

Mg. Kelly Magdalena Santa Cruz Cáceres

Cajamarca - Perú

2021

## DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a todas las personas que me acompañaron durante este periodo donde me forme como profesional, especialmente quiero dedicarlo a mis padres ya que ellos fueron los que siempre me impulsaron y apoyaron incondicionalmente en el transcurso de mi carrera.

También quiero dedicar este trabajo a mis dos grandes amores Dalesska y Mariana quienes son el motor y motivo para seguir adelante y cumplir mis sueños.

## AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por permitirme lograr uno de mis grandes sueños ser una profesional, además agradecer a mis padres y abuelos por siempre apoyarme e impulsarme a cada día ser una mejor persona. Agradezco a mis profesores quienes fueron los que me formaron para hoy en día ser una profesional.

Agradezco a mi asesora por su apoyo y acompañamiento durante el proceso de este trabajo.

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	2
AGRADECIMIENTO .....	3
ÍNDICE DE TABLAS .....	5
RESUMEN .....	6
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.....	8
CAPÍTULO II. MÉTODO.....	21
2.1. Tipo de investigación .....	21
2.2. Población y muestra .....	21
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos .....	24
2.4. Procedimiento.....	24
2.5 Aspectos Éticos .....	24
CAPÍTULO III. RESULTADOS .....	26
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES .....	27
REFERENCIAS .....	35
ANEXOS .....	40
Anexo N° 01. Test de identificación de trastornos por consumo de alcohol .....	40
Anexo N° 02. Inventario de autoestima de Coopersmith forma escolar .....	41
Anexo N° 03. Consentimiento informado para participar en un estudio de investigación.....	44
Anexo N° 04. Matriz de consistencia .....	45
Anexo N° 05. Operacionalización de variables.....	46

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Nivel de consumo de alcohol .....	26
<b>Tabla 2.</b> Nivel de autoestima .....	26
<b>Tabla 3.</b> Prevalencia del consumo de alcohol según el género.....	27
<b>Tabla 4.</b> Prueba de Normalidad de Kolmogórov-Smirnov .....	27
<b>Tabla 5.</b> Correlación entre consumo de alcohol y autoestima .....	28

## RESUMEN

El consumo de alcohol constituye una causa del 5.3% de las defunciones a nivel mundial y del diagnóstico de diversas afectaciones psicofisiológicas, lo que trae consigo una alteración en el aspecto personal y social de la persona. Es así que la finalidad principal del presente estudio es establecer la relación entre el consumo de alcohol y autoestima en 83 estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de Tongod, para lo que se empleó una metodología investigativa de enfoque cuantitativo, nivel correlacional-descriptivo y tipo básica, haciendo uso del Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) y el Inventario de Autoestima Copersmith - forma escolar, lo que permitió reconocer una relación inversa y significativa entre las variables ( $r_{ho} = -.300$   $p < .01$ ), así como predominancia de un consumo dependiente (50.6%) y de un nivel promedio de autoestima (92.8%). Lo que conlleva a concluir que a medida que aumentan los niveles de autoestima, también se evidencia un incremento en el consumo de alcohol.

**Palabras clave:** Autoestima, alcohol, consumo de alcohol, adolescentes.

## ABSTRACT

Alcohol consumption is a cause of 5.3% of deaths worldwide and the diagnosis of various psychophysiological disorders, which brings with it an alteration in the personal and social appearance of the person. Thus, the main purpose of this study is to establish the relationship between alcohol consumption and self-esteem in 83 students from 3rd, 4th and 5th grade of Tongod high school, for which a research methodology with a quantitative approach, level correlational-descriptive and basic type, using the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) and the Copersmith Self-Esteem Inventory - school form, which allowed us to recognize an inverse and significant relationship between the variables ( $\rho = -.300$   $p < .01$ ), as well as a predominance of dependent consumption (50.6%) and an average level of self-esteem (92.8%). Which leads us to conclude that as self-esteem levels increase, an increase in alcohol consumption is also evidenced.

*Keywords:* Self-esteem, alcohol, alcohol consumption, adolescents.

## CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) señala que el alcohol es una sustancia psicoactiva cuyo consumo es prevalente en todo el mundo, lo que configura un problema de salud pública que consecuentemente afecta al individuo a nivel biológico, psicológico y social. Asimismo, la misma organización indica que el consumo nocivo de sustancias alcohólicas es la causa del 5,3% de las defunciones anuales a nivel mundial y, a su vez, del diagnóstico de múltiples enfermedades y trastornos, lo cual trae consigo una afectación significativa en la calidad de vida de la persona, grupo familiar y comunidad.

En esta línea, es importante recalcar que el consumo excesivo de sustancias alcohólicas acarrea consigo repercusiones negativas sobre la salud mental del ser humano, dado que pueden agudizar síntomas asociados a afectaciones emocionales preexistentes (American Psychological Association [APA], 2020). Ahora bien, el consumo de alcohol puede darse en distintas etapas del desarrollo humano, sin embargo, la adolescencia podría significar el inicio de este tipo de conductas, puesto que es considerada una etapa difícil en la que el ser humano se encuentra sujeto a continuas presiones del medio, que lo predisponen a iniciar el consumo de alcohol a temprana edad, así como a fortalecer o mitigar la autoestima (Martínez, 2019).

Esto puede evidenciarse en México, donde el 65.4% de adolescentes ha consumido sustancias alcohólicas por lo menos una vez, mismos que presentan niveles de autoestima predominantemente baja (Telumbre et al., 2018). Asimismo, en el Reino Unido, Szinay et al. (2019) señalan que el consumo excesivo de alcohol se encuentra estrechamente vinculado con una baja autoestima en adolescentes. Y en Cuba, Riquelme et al. (2018) encontraron que el consumo excesivo de sustancias alcohólicas evidencia una baja autoestima en los adolescentes tardíos (16-17 años).

Esta realidad no es ajena al contexto peruano, pues el Ministerio de Justicia y



Derechos Humanos (MINJSDH, 2020) señala que el 58% de adolescentes peruanos consume alcohol ocasionalmente, el 13% de manera excesiva y el 5% presenta dependencia a esta sustancia. Aunado a este reporte, Mejía (2018) encontró predominancia de un nivel medio de autoestima en adolescentes de San Juan de Lurigancho, lo cual se asocia a la práctica de consumo perjudicial de alcohol. Un contexto similar se evidenció en Lima Norte, donde el 35,3% de los adolescentes entre 15 y 17 años han consumido alcohol en algún momento, de los cuales, el 15,6% presenta dependencia a esta sustancia (Morales et al., 2019). Por su parte, Cabanillas (2020) refiere que para el 2017, en el Perú, las magnitudes diferenciales del consumo de alcohol según el sexo en adolescentes han ido disminuyendo de manera progresiva, encontrándose una prevalencia anual superior en las adolescentes (19,5%) respecto a los varones (15,5%).

Asimismo, la ingesta de sustancias alcohólicas ejercida por adolescentes no es extraño al contexto regional. Así, el estudio nacional de prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria desarrollado por la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida Sin Drogas (DEVIDA, 2018) reporta que al menos 4604 escolares adolescentes de Cajamarca presentan problemas de consumo de sustancias alcohólicas. De aquí que, las cifras regionales pueden aplicarse también a nivel distrital, donde pese a la inexistencia de datos formales al respecto, se ha observado un incremento en el consumo de sustancias alcohólicas, principalmente en estudiantes que cursan 3°, 4° y 5° año de secundaria en una Institución Educativa del distrito de Tongod, en la que se ha registrado un número elevado de casos concernientes a la problemática descrita entre julio del 2020 y agosto del 2021, encontrándose asociada a niveles inferiores de autoestima.

Ante la realidad descrita, se plantea el problema de investigación a través de la siguiente interrogante ¿cuál es la relación que existe entre consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de 3°, 4° y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa de Tongod,

San Miguel, 2021? y a nivel específico, se plantea ¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa de Tongod, San Miguel, 2021?; ¿Cuál es el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa de Tongod, San Miguel, 2021?; ¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol según el género en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa de Tongod, San Miguel, 2021?

Por consiguiente, con la finalidad de responder a dichas interrogantes, se plantea como objetivo general: Determinar la relación que existe entre consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021; y como objetivos específicos: Establecer el nivel de consumo de alcohol en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021; establecer el nivel de autoestima en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021; determinar la prevalencia del consumo de alcohol según el género en estudiantes de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021.

A su vez, en la presente investigación se presenta un planteamiento de hipótesis, la cual es definida como la explicación probable del constructo en estudio, es formulado con carácter de afirmación y configura la dirección que deberá ejercerse en la investigación; es decir, la hipótesis indica aquello que se quiere comprobar (Hernández & Mendoza, 2018). De este modo, como hipótesis general se afirma que existe relación inversa entre consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de 3°, 4° y 5° año de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021; y en la hipótesis nula se plantea que no existe relación inversa entre consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de 3°, 4° y 5° año de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021.

La hipótesis planteada se fundamenta en evidencias investigativas precedentes, por ejemplo, Gómez et al. (2017) desarrolló una investigación descriptivo-correlacional, en

México, con objetivo relacionar el consumo de alcohol con la autoestima, así como reconocer el tipo de consumo prevalente y el nivel de autoestima en 653 adolescentes, a quienes se les aplicó la Prueba de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) y la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), encontrando que el 78,3% de los participantes habían consumido sustancias alcohólicas al menos una vez, siendo el consumo dañino de prevalencia en los varones, además de identificarse niveles altos de autoestima en las participantes mujeres, así como en aquellos que ejercen un consumo dependiente y dañino, los cuales constituyen el 53.8% de los participantes; asimismo, se determinó una relación no significativa entre las variables de estudio ( $r = 0.19, p > 0.05$ ).

Del mismo modo, en Cuba, se desarrolló un estudio descriptivo en el que se tuvo por finalidad principal caracterizar la autoestima en 110 adolescentes, a través de la administración del cuestionario CAGE para el pesquisaje del consumo de alcohol y el inventario de autoestima de Coopersmith. Se encontró la autoestima a un nivel medio en el 52,7% de los participantes, indicando una capacidad de regulación conductual aceptable, lo cual incide en la intervención de conductas de riesgo, por lo que la autoestima supone un factor predisponente a problemas de adicción (Arias et al., 2019).

Asimismo, una investigación descriptiva correlacional realizada en Ecuador con la intención de asociar el consumo de alcohol con la autoestima de 390 estudiantes adolescentes, a quienes se les administró el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debido al Consumo de Alcohol (AUDIT) y la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSG) para medir los constructos en mención. Se encontró un nivel de autoestima alta en el 65% de los varones y en el 53% de las mujeres; asimismo, se determinó una relación inversa entre los constructos de estudio ( $\chi^2(6) = 11,294; p < 0.05$ ), de tal manera que el 83,6% de estudiantes no presentan problemas de alcohol y denotan una autoestima alta (Solís, 2017).

En la misma línea, en el contexto nacional, Torres (2019) buscó asociar la autoestima con el consumo de alcohol en 114 estudiantes de cuarto y quinto de secundaria de Juliaca, tomando como base la metodología de una investigación correlacional y la utilización del Inventario de autoestima de Coopersmith y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT), mismos que están orientados a la recolección de datos de los constructos de interés. Los resultados determinaron un promedio alto de autoestima en el 80% de estudiantes y una alta autoestima en el 2,6%; así como un consumo de riesgo en el 92% y dependencia al consumo de alcohol en el 3,4%. Además, se reconoció la existencia de una relación negativa entre las variables mencionadas ( $Rho = -0.113$ ).

Por su parte, Morales (2017) se interesó por emplear la metodología de un estudio correlacional descriptivo para asociar la variable autoestima con el consumo de alcohol en 250 adolescentes de secundaria de Puno, para lo que utilizó la escala de Autoestima de Rosenberg y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) para la recolección de datos, mismos que revelaron que el 54,8% de los adolescentes evidencia una alta autoestima, quienes, a su vez, denotaban índices incrementados de consumo de alcohol, lo que apoya la inferencia de una relación no significativa entre las variables de estudio. Además, se encontró mayor incidencia del consumo en los estudiantes varones respecto a las mujeres.

Del mismo modo, en Lima se estudió la vinculación existente entre autoestima y consumo de alcohol en 82 estudiantes de secundaria, para lo cual se consideró una metodología descriptiva correlacional, haciendo uso del Inventario de autoestima de Coopersmith y del Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) para la recolección de datos. Los resultados detallaron niveles altos de autoestima en el 62% de los participantes y un nivel medio en el 28%; asimismo, el 56%

presentan un consumo sensato y el 24%, un consumo perjudicial. Además, se determinó que a medida que los niveles de autoestima incrementan, también aumenta el consumo de alcohol, lo que da lugar a concluir que las variables de estudio no se relacionan (Mejía, 2017).

Así, en el contexto local, Chávez y Palco (2021) pretendieron establecer la asociación del consumo de alcohol con la autoestima en 170 escolares de secundaria de una institución educativa de Cajamarca, empleando la tipología de investigación descriptiva correlacional, así como el Inventario de autoestima de Coopersmith y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) como instrumentos para recoger información relevante. Los hallazgos reconocen que el 70% de los participantes no presenta problemas de alcohol y el 22% presenta abuso de este consumo, y respecto a los niveles de autoestima, el nivel del 31% es alto y del 3,8%, bajo; asimismo, una relación negativa entre el consumo de alcohol y autoestima de adolescente ( $Rho = -0.598$ ), indicando que, a medida que el grado de autoestima aumenta, el consumo de sustancia alcohólicas decrementará en los adolescentes.

Por otro lado, en Cajamarca se investigó sobre el nivel autoestima en 125 adolescentes de secundaria, para lo cual se utilizó una metodología descriptiva y la técnica de encuesta con el Test de Autoestima de Ruiz como instrumento para la recolección de datos. Los hallazgos arrojaron una tendencia al índice alto de autoestima en el 50% de los participantes, con predominancia en el sexo femenino (Colorado & Heras, 2019).

Así también, Cabanillas y Huatay (2017) se interesaron por estudiar las causas de alcoholismo en 67 adolescentes residentes en Cajamarca, a través de una investigación descriptiva transversal y la administración de el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) para la recolección de datos. Los resultados arrojaron la presencia de problemas con el consumo de alcohol en el 35,6% de los

estudiantes y el 20,9% ejerce un consumo en riesgo, lo cual se encuentra vinculado a factores causales evidenciados en el entorno familiar, social, emocional y sexual.

En este contexto, para mayor comprensión de los constructos de interés en la presente investigación, se hace necesario definirlos. De esta manera, se entiende por alcohol a una sustancia psicoactiva cuyas propiedades constituyen un factor causante de dependencia, por lo que su consumo nocivo orienta hacia una carga social y económica en la sociedad circundante del individuo (OMS, 2018). Al respecto, Ritchie y Roser (2019) señalan que el consumo excesivo de esta sustancia se vincula a consecuencias adversas expresadas en afectaciones fisiológicas, ejercicio de conductas delictivas y ejercicio de conducta dependiente, siendo esta última la causa de 2.8 millones de defunciones anuales; no obstante, este consumo también se asocia a la inhibición del sistema nervioso, generando alivio de emociones desagradables, así como estrés, ansiedad o depresión (Chodkiewicz et al., 2020), lo cual podría suponer alguno de los factores causales de su ejercicio.

Asimismo, el consumo de alcohol se encuentra sujeto a varios indicadores de riesgo y de protección, entendiéndose a los primeros como cualquier evento circunstancial que presenta una naturaleza biológica, psicológica y/o social que vinculadas a las drogas predisponen a que la persona se inicie en el consumo (Vallejo et al, 2011, como se citó en Gutiérrez et al., 2016). Dicho de otro modo, los factores de riesgo son un atributo personal o contexto ambiental que inclina a la persona hacia el uso o abuso de sustancias psicoactivas (Clayton, 1992, como se citó en Ahumada et al., 2017). Algunos de estos factores son el involucramiento del entorno social en el consumo, la tolerancia de consumo en el hogar y la creencia en los beneficios de la ingesta de esta sustancia, así como el género, el grupo etario, el estatus económico (Casango et al. 2017), los cuales se interrelacionan entre sí para generar un impacto significativo sobre la respuesta de la persona hacia el consumo de sustancias alcohólicas.

Frente a ello, se encuentran los factores protectores que son definidos como los atributos individuales, aquellas condiciones situacionales y contextuales que inciden en la reducción, inhibición o mitigación de la posible ocurrencia conductual de consumo de drogas (Ahumada et al., 2017). Hawkins y Weis (1985, como se citó en Ahumada et al., 2017) sostienen tres factores de protección que se orientan al control de conductas antisociales como el consumo de alcohol: las relaciones sociales se asocian a actitudes de apego, compromiso, comunicación efectiva con no consumidores de su entorno; las limitaciones externas refieren el establecimiento de normas fijas para contrarrestar el consumo de sustancias, que van a ser sostenida mediante su práctica por personas significativas para el individuo; y las habilidades sociales se sustentan en la posesión de estrategias de solución para el afrontamiento asertivo de situaciones de consumo, haciendo énfasis en el autocontrol, potenciación de autoestima y proyección de vida. En términos de Casango et al (2017) la supervisión ejercida por las figuras parentales sobre la actividad de sus hijos y la percepción de los jóvenes en relación a las repercusiones adversas de la ingesta de la sustancia, se resaltan como factores protectores; de aquí que el entorno familiar cumple una función relevante sobre la ingesta de alcohol en sus miembros, esto mediante el establecimiento de pautas de interacción familiar, adherencia y adaptabilidad de los miembros.

Por consiguiente, de acuerdo con la Babor et al. (2001), el consumo de alcohol se puede entender a partir de 3 dimensiones. Se considera consumo de riesgo, o sensato, al patrón conductual asociado a la frecuencia de ingesta de alcohol que incrementa el riesgo de experimentar consecuencias contraproducentes para el bebedor y/o para su entorno, siendo esta la etapa inicial del consumo.

El consumo perjudicial se sustenta en su incidencia sobre la salud psicofisiológica, al igual que en el desenvolvimiento social del consumidor, evidenciado en la experiencia individual de angustia, agresión, pensamientos suicidas y reducción de la cognición

(Gavurová et al., 2020).

Y la conducta dependiente se asocia al deseo intenso e incontrolable de consumir sustancias alcohólicas, limitación en el control del consumo pese a los resultados subyacentes, estableciéndolo como prioridad sobre otras actividades, además de experimentar un incremento de tolerancia y abstinencia ante la interrupción de consumo (Babor et al., 2001); anudada a esta afirmación, se señala que la dependencia del alcohol está vinculado a la agrupación de manifestaciones a nivel biológico, psicológico y social que representa una mala adaptación al consumo de alcohol, por lo que se dirige a un deterioro significativo (Ministry of Health & Family Welfare, 2016).

Por otra parte, la autoestima es definida por Rosenberg (1965, como se citó en Noh et al., 2021) como el grado de valorización individual sobre sí mismo, esto a partir de percepciones, sensaciones, emociones y experiencias vivenciadas a lo largo del tiempo. Es pues, la autoestima considerada como la evaluación general del individuo sobre sí mismo, y constituye un componente del autoconcepto que es, conceptualizado por Rosenberg como, una totalidad de pensamientos y sentimientos individuales sobre sí mismo; así, la autoestima también es llamada importancia personal, respeto por uno mismo y amor propio. Por su parte, Branden (1969, como se citó en Minev et al., 2018) refiere que la autoestima es una preparación a experimentarse a sí mismo como hábil o capaz en el afrontamiento de demandas ambientales del día a día; además el mismo autor describe la autoestima como una necesidad humana esencial, que es automática e inevitable y es parte de los pensamientos, sentimientos y acciones de la persona.

De acuerdo con Coopersmith (1967, como se citó en Hiyo, 2018) la autoestima se puede medir bajo cuatro dimensiones. La autoestima general sostiene el grado de aprobación con que la persona evalúa sus conductas individuales, es decir, es el valor que el adolescente presenta sobre sus conductas autodescriptivas, lo cual es expresado mediante la aceptación,



preocupación y respecto recibido por los demás.

La autoestima social es el grado de aceptación de la persona sobre las conductas autodescriptivas individuales en relación con su grupo de pares, que es evidenciado en la posición o status que el individuo ejerce en su comunidad (Coopersmith, 1967, como se citó en Hiyo, 2018).

La autoestima en el hogar se sustenta en la aceptación individual respecto a las conductas autodescriptivas con familiares; en esta dimensión se resalta la función de las figuras parentales en la ayuda a sus hijos a superar las dificultades de comunicación y aprendizaje, esto mediante la emisión de respuestas a múltiples incógnitas asociadas a temas íntimos, sociales y morales (Minev et al., 2018).

Y la autoestima escolar es la autoaceptación de conductas ejercidas en relación a compañeros de clase y profesores, es decir, es la aceptación valorativa de conductas adoptadas en la relación con los miembros del entorno académico (Coopersmith, 1967, como se citó en Hiyo, 2018).

Así también, es de importancia reconocer teóricamente la adolescencia como una etapa sujeta a múltiples cambios físicos y psicosociales que tienen como punto de partida los signos puberales y como término cuando el crecimiento llega a su fin (Iglesias, 2013). Es concebida como una etapa situada al terminar la primera década de vida del hombre, constituyéndose como la etapa intermedia entre la infancia y la adultez, caracterizada por necesidades y modificaciones particulares (Güemes et al., 2017).

Así, se divide la adolescencia en tres subetapas: la adolescencia inicial abarca el grupo etario de 10 a 13 años, en el que se hacen evidentes los cambios puberales; la adolescencia media comprende las edades oscilantes entre 14 y 17 años y se caracteriza por la discordancia conflictiva en el entorno familiar y la predisposición a la ejecución de conductas de riesgo; y la adolescencia tardía es la que se desarrolla en entre los 18 y 21 años,

caracterizado por la readmisión de las percepciones de las figuras parentales y por la actitud responsabilizarse de determinadas cuestiones, en consonancia con su madurez (Güemes et al., 2017).

Cada subetapa de la adolescencia posee indicadores psicosociales característicos, mismos que comprenden cuatro aspectos, tales como la lucha dependencia-independencia, evidente en la complicación relacional con las figuras parentales, variabilidad emocional y sensación de “vacío” emocional (adolescencia inicial), mismas que con el pasar del tiempo se convierte en un apego (adolescencia media) que, a su vez, va decreciendo hasta alcanzar la independencia y madurez (adolescencia tardía). La importancia de la imagen corporal, se refleja en el auto rechazo corporal, aunado a una incertidumbre respecto a su belleza (adolescencia inicial), que poco a poco va atenuándose, aunque aún prevalece la preocupación por la apariencia externa (adolescencia media), hasta que se llega a aceptar la propia identidad corporal, cobrando menor importancia (Iglesias, 2013).

La interacción con el grupo de pares resulta fundamental para la evolución de las habilidades sociales, puesto que conlleva al desplazamiento del apego hacia las figuras parentales para dar lugar al establecimiento de relaciones con el sexo puesto, sea de pareja o de amigos, mismas que se caracterizan por ser intensas. Y el desarrollo de la propia identidad se torna utópico en los adolescentes iniciales, con objetivos irreales y carente de control impulsivo, evidenciando la necesidad de mayor intimidad, rechazando el involucramiento parental en asuntos personales, que posteriormente será subsanado en la práctica empática, creativa y de evolución cognitiva abstracta, aunque con autopercepción de omnipotencia; no obstante, para la adolescencia tardía se refleja mayor realismo, raciocinio objetivo y compromiso con objetivos vocacionales prácticos y sólidos, basados en valores morales y religiosos (Iglesias, 2013).

La autoestima constituye uno de los factores que predicen el grado de ajuste o

adaptación psicológica durante la adolescencia y la adultez, por lo que se reconoce el inicio de su desarrollo en la etapa de la infancia, no obstante, es la adolescencia la que se configura como una de las etapas, del desarrollo del ser humano, más críticas, dada la búsqueda de identidad a la que se encuentra sometido, evidente en el proceso de cambios y de interacción social con el entorno próximo (Díaz et al., 2018). De aquí que, de acuerdo con Rodríguez y Caño (2012, como se citó en Singüeza et al., 2019), los niveles de autoestima durante la adolescencia comienzan alcanzar una variabilidad, los cuales estarán sujetos a la consecución de objetivos o logros personales en el caso de los varones, y a la percepción de los demás en el caso de las mujeres.

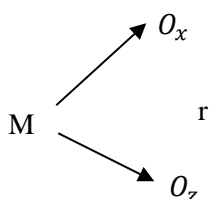
Por consiguiente, según Güemes et al. (2017), en la adolescencia inicial es donde se evidencia el inicio del interés por el establecimiento de relaciones con el sexo opuesto, cuyas opiniones toman mayor importancia en comparación a la emitida por el entorno familiar, lo que supone un estímulo predisponente a experiencias positivas, como la práctica del deporte o la lectura, y negativas, como el consumo de sustancias psicoactivas como las bebidas alcohólicas. El consumo de alcohol en adolescentes supone un factor de mayor riesgo en problemas de salud mental, social y comportamental, así como a afectaciones en la memoria episódica (Morales et al., 2019).

Con ello, se resalta la necesidad de desarrollar la presente investigación, dada su pretensión de contribuir con la reunión y descripción de datos objetivos para la selección, planificación y ejecución de herramientas orientadas hacia el fortalecimiento de la autoestima y la reducción de la ingesta de sustancias psicoactivas en los adolescentes. Además, se busca aportar a la comunidad científica y lectora con datos útiles y confiables para ser empleados como referentes en la extensión investigativa, misma que permitiría la ampliación del panorama sobre la realidad existente sobre las variables de estudio y, con ello, la generalización en la población adolescente.

Asimismo, el presente estudio se justifica en su aporte teórico, metodológico y práctico. El primero se sustenta en la reunión de datos objetivos que explican las variables de interés, permitiendo rebatir lo encontrado en investigaciones precedentes y contrastar la teoría preexistente, dando así mayor consistencia a esta última. Desde el punto de vista metodológico se emplearán instrumentos cuyos índices de validez y confiabilidad serán ajustados al contexto poblacional de interés, lo que permitirá generar un instrumento de medición útil en la localidad de estudio, lo que se hará evidente en la exposición de resultados objetivos, válidos y confiables referente a la realidad evidenciada en la población escolar de Tongod en relación a las variables de interés. Y a nivel práctico, no se generará datos de aplicación inmediata, no obstante, la información recopilada servirá para conocer sobre el consumo de alcohol y autoestima en la población adolescente estudiada, lo cual se torna relevante, dado la inexistencia de datos formales sobre estos constructos; asimismo, la data recopilada posibilitará el planteamiento de recomendaciones relacionadas a la ejecución futura de estudios similares, sobre las mismas variables.

## CAPÍTULO II. MÉTODO

La presente investigación se desarrolló bajo un diseño no experimental, dado que solo se ejerció la observación y análisis de los fenómenos en su habitud natural; siguiendo un enfoque cuantitativo, ya que las variables de estudio fueron cuantificadas; y un alcance investigativo relacional, debido a que se estableció la asociación del consumo de alcohol y autoestima (Hernández & Mendoza, 2018). La metodología de la investigación puede representarse de la siguiente manera:



*Donde:*

**M:** es la muestra de la población

**O<sub>x</sub>:** medición de la variable alcoholismo

**r:** es el coeficiente de correlación entre las dos variables

**O<sub>z</sub>:** medición de la variable autoestima.

La población estuvo constituida por 113 adolescentes de 3°, 4° y 5° grado de secundaria de la Institución Educativa de Tongod, San Miguel, con edades oscilantes entre 14-18 años, además de ser provenientes de familias nucleares, monoparentales y compuestas. Así, la población hace referencia a un conjunto de sujetos, casos u objetos que cuentan con características similares (Hernández & Mendoza, 2018).

Consecuentemente, la muestra es considerada como un grupo significativo tomado de la población con la que se trabajará para reunir los datos relevantes de investigación (Hernández & Mendoza, 2018). Se trabajó con un muestreo no probabilístico, el cual involucra la selección de las unidades de investigación en coherencia con criterios establecidos por el investigador (Arias, 2021), por lo que se contó con una muestra representativa de 83 estudiantes (64 varones y 49 mujeres) de la Institución Educativa de Tongod, San Miguel, de los cuales se reconocen 25 varones y 15 mujeres de 3° año, 17 varones y 15 mujeres de 4° año, 22 varones y 19 mujeres de 5° año de secundaria.

Así, la muestra cumplió con determinados criterios de inclusión, tales como: Ser estudiantes de ambos sexos de un centro educativo público de Tongod, cursantes del 3°, 4° y 5° año de secundaria en el presente año lectivo 2021 y que se encuentren en un rango de edad de 14 a 18 años. Y, también, con los criterios de exclusión: Estudiantes de 1° a 2° de secundaria, así como quienes no cuenten con un consentimiento informado por parte de los PPF o presenten necesidades educativas especiales (NEE).

Asimismo, se utilizó la técnica de encuesta, la cual hace uso del cuestionario como instrumento de medición, mismo que contempla un conjunto de interrogantes referentes a uno o más constructos en estudio (Hernández & Mendoza, 2018).

De este modo, para la variable consumo de alcohol se utilizó el Test de Identificación de los Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT) desarrollado por Babor, Higgins, Saunders y Monteiro, representantes de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2001) como estrategia de screening de la elevada ingesta de sustancias alcohólicas, cuya confiabilidad y validez se han establecido en varios países y ámbitos. El AUDIT está conformado por 10 ítems referentes a 3 dimensiones: frecuencia de consumo, dependencia de consumo y consumo dañino, las cuales están sujetas a una puntuación que oscila entre 0 y 4, siendo sus baremos diferenciados en consumo sensato (0-3), consumo dependiente (4-7) y consumo dañino (8-40). Asimismo, cuenta con una confiabilidad de consistencia interna (0.80) y una validez de aceptable para su aplicación a la población de estudio. Del mismo modo, para el desarrollo de la presente investigación ejecutada en el distrito de Tongod, se procedió a determinar la confiabilidad del instrumento, encontrándose un coeficiente por alfa de Cronbach caracterizado por ser alto ( $\alpha = 0.731$ ).

---

### AUDIT

---

<b>Nombre:</b>	Test de Identificación de Trastornos Relacionados con el Uso del Alcohol.
<b>Nombre original:</b>	Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)
<b>Autor:</b>	Saunders JB, Aasland OG, Babor TF, De La Fuente J, Grant M. (1992)
<b>Administración:</b>	Individual y colectiva
<b>Duración:</b>	De 2 a 3 minutos
<b>Aplicación:</b>	Adolescentes y adultos
<b>Significación:</b>	Detectar problemas relacionados con el consumo de alcohol, antes de que se presenten dependencia física y otros problemas crónicos asociados.

---

Respecto a la variable de autoestima se empleó el Inventario de Autoestima Original Forma Escolar de Coopersmith (1967), con el objetivo de identificar el grado de autoestima de los adolescentes. Inicialmente el instrumento fue aplicado a 1947 estudiantes y se obtuvo una confiabilidad por test-retest (0.89), sin embargo, para la presente investigación se consideró la adaptación de Hiyo (2018), misma que cuenta con una fiabilidad de 0.811, reafirmando su confiabilidad, así como una validez de contenido por V de Aiken, cuyos índices oscilan entre 0.80 y 1.00, cuyos baremos son bajo (74.99-80), promedio (81-86) y alto (87-96.01). Asimismo, para el desarrollo de la presente investigación ejecutada en el distrito de Tongod, se estableció el índice de confiabilidad por Kr20, el cual fue de magnitud alta ( $\alpha = 0.726$ ).

---

### Inventario de Autoestima de Coopersmith

---

<b>Nombre:</b>	Inventario de Autoestima Copersmith - forma escolar
<b>Autor:</b>	Stanley Coopersmith (1967)
<b>Administración:</b>	Individual y colectiva
<b>Duración:</b>	De 15 a 20 minutos
<b>Aplicación:</b>	De 11 a 20 años
<b>Significación:</b>	Evaluación de la personalidad para escolar mediante la composición verbal, impresa, homogénea y de potencia

---

---

**Tipificación:** Muestra de escolares

---

Para la recolección de datos, primero, se solicitó permiso al coordinador correspondiente de la institución educativa de Tongod, San Miguel para la realización de la investigación y aplicación de los instrumentos antes mencionados. Seguidamente, se procedió a la coordinación horaria con los docentes para la aplicación de los instrumentos; luego, se solicitó la participación de los estudiantes mediante un consentimiento. Después se procedió a la aplicación de los instrumentos a los estudiantes.

Una vez que los alumnos llenaron los instrumentos se procedió a recopilar y reunir los datos obtenidos tras la administración del instrumento en una base de datos en el programa Microsoft Excel 2016. Posteriormente en el programa estadístico IBM SPSS Statistics 25 se aplicó la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov, que determinó el uso del coeficiente de correlación Spearman, para extraer datos estadísticos descriptivos fue utilizada la frecuencia. De este modo, luego se contrastará las hipótesis planteadas.

Por consiguiente, el desarrollo del presente estudio veló por el cumplimiento de los principios éticos para la protección de los participantes, tales como el respeto a las personas, beneficencia y justicia de acuerdo con la American Psychological Association (APA, 2017). Dichos principios se contemplan en el consentimiento informado (Anexo D), en el cual se brindó información sobre aspectos importantes de la investigación, tales como procedimiento, objetivo y derechos. El respeto a la persona se refleja en la libertad de elección de los participantes, dándoles a conocer que su participación es libre y voluntaria, y que pueden retirarse en el momento que lo deseen (APA, 2017).

En cuanto al principio de beneficencia, se explicó que al participar en la investigación no se corre ningún tipo de riesgo, por el contrario, serán beneficiados con la obtención de los resultados, los cuales serían entregados posteriormente por medio del correo electrónico



brindado, si el participante lo requiere. Así también, los resultados que obtenidos fueron confidenciales, por tanto, ninguna persona ajena a la investigación podrá acceder a ellos (APA, 2017).

### CAPÍTULO III. RESULTADOS

A continuación, se presentan los datos obtenidos a partir de la medición de las variables consumo de alcohol y autoestima. En primer lugar, se presentan los resultados referentes al nivel de consumo de alcohol; en segundo lugar, se presenta el nivel de autoestima y, finalmente, la prueba de normalidad para luego establecer el grado de correlación entre las variables de estudio.

**Tabla 1**

*Nivel de consumo de alcohol*

Nivel de consumo	n	%
Sensato	41	49.4%
Dependiente	42	50.6%
Total	83	100%

*Nota:* n = Número de participantes; % = Porcentaje de participantes

En la tabla 1, se observa que predomina el nivel dependiente con 50.6%, seguido del nivel sensato 49.4%, lo cual evidencia posibles problemas de alcoholismo en los estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria.

**Tabla 2**

*Nivel de autoestima*

Nivel de autoestima	n	%
Bajo	1	1.2
Promedio	77	92.8
Alto	5	6
Total	83	100

*Nota:* n = Número de participantes; % = Porcentaje de participantes

En la tabla 2, se evidencia la predominancia del nivel promedio 92.8%, seguido el nivel alto 6% y finalmente el nivel bajo 1.2% en los estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria.

**Tabla 3.**

*Prevalencia del consumo de alcohol según el género*

Sexo	Consumo Sensato		Consumo Dependiente		Total	
	n	%	n	%	n	%
Mujeres	15	36.59	19	45.24	34	40.96
Varones	26	63.41	23	54.76	49	59.04
Total	41	100	42	100	83	100

*Nota:* n = Número de participantes; % = Porcentaje de participantes

En la tabla 3 se presenta la prevalencia del consumo de alcohol teniendo en consideración el sexo de los participantes, encontrando prevalencia del consumo sensato en 63% de varones y del consumo dependiente en 45% mujeres.

**Tabla 4.**

*Prueba de Normalidad de Kolmogórov-Smirnov*

	Coeficiente	Sig.
Consumo de alcohol	.085	.200*
Autoestima	.160	.000

*Nota:* \*  $p > 0.05$

En la tabla 4, se aprecia que los datos de las variables consumo de alcohol y autoestima siguen una distribución normal ( $p = .200, p > .05$ ) y no normal ( $p = .000; p < .05$ ), respectivamente, por lo que se determina el uso de rho de Spearman.

A continuación, se procede a la contrastación de la hipótesis de investigación, donde:

$H_0$ : No existe relación inversa entre consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa de Tongod, San Miguel, 2021.

$H_1$ : Existe relación inversa entre consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa de Tongod, San Miguel, 2021.

**Tabla 5.**

*Correlación entre consumo de alcohol y autoestima*

		Autoestima
Consumo de alcohol	Rho	-.300**
	p	.006

Nota: \*  $p < .05$ , \*\*  $p < .01$ , \*\*\*  $p < .001$

En la tabla 5, se evidencia la relación significativa e inversa entre autoestima y consumo de alcohol ( $Rho = -.300 p < .01$ ), lo cual determina que a mayor autoestima menor será el consumo de alcohol en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alterna, que existe una relación inversa entre consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa de Tongod, San Miguel, 2021.

## CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Luego del análisis realizado, el primer objetivo específico supone el establecimiento del nivel de consumo de alcohol, predominando el consumo dependiente entre los estudiantes implicados, lo que indicaría la presencia de dificultades para controlar el consumo de sustancias alcohólicas, conllevando al incremento de la tolerancia a estas y a experimentar cuadros de abstinencia ante su interrupción (Babor et al., 2001). Así, el consumo dependiente identificado es respaldado por estudios de autores como Cabanillas y Huatay (2017), quienes encontraron la existencia de problemas con el consumo de sustancias alcohólicas entre los adolescentes de Cajamarca, debido a dificultades en el entorno familiar, social, emocional y sexual, lo que señalaría una deficiencia en sus factores protectores, ya que son los que contribuyen a la minimización de la probabilidad de ocurrencia de conductas negativas como el consumo de sustancias psicoactivas (Ahumada et al., 2017), considerando dentro de estos a la familia, que es la encargada de establecer las pautas de adherencia y adaptabilidad para la interacción con el medio, con la finalidad de mitigar dicho consumo (Casango et al., 2017). Así mismo, los resultados obtenidos son inconsistentes con los hallazgos de Chávez y Palco (2021), Torres (2019), Mejía (2017) y Solís (2017), quienes refieren datos que apoyan la frecuencia del consumo sensato y perjudicial, mismos que se configuran como las etapas iniciales de la ingesta de estas sustancias (Babor et al., 2001), que podrían conllevar a experimentar angustia, pensamientos suicidas y reducción de la cognición, así como a adoptar conductas agresivas con su entorno (Gavurová et al., 2020), lo cual podría generarse por influencia de los

factores de riesgo, tales como la exposición a un entorno social de consumo y tolerancia al consumo en el hogar (Casango et al. 2017). En esta línea, los factores de protección y de riesgo cumplen un rol fundamental en la adopción de conductas implicadas a la interacción de la persona con su entorno, de tal modo que predispone o no al afrontamiento de consecuencias desfavorables en día a día.

En relación al segundo objetivo específico, se encontró prevalencia del nivel promedio de autoestima entre los estudiantes involucrados, lo que significaría que presentan adecuado ajuste psicológico (Díaz et al., 2018), evidenciado en la valorización positiva de las propias conductas en el entorno social, familiar y escolar (Coopersmith, 1967, como se citó en Hiyo, 2018). Así, los hallazgos se asocian a lo referido por Arias et al. (2019) y Solís (2017), quienes sostienen mayores índices del nivel medio y alto entre los adolescentes de Cuba y Ecuador, respectivamente; resultados que son extensivos al contexto peruano por Chávez y Palco (2021), Torres (2019), Morales (2017) y Mejía (2017), quienes encontraron niveles prevalentemente medios y altos de autoestima entre estudiantes adolescentes de secundaria de Cajamarca, Juliaca, Puno y Lima, respectivamente. En esta línea, se entiende que los datos mencionados hacen referencia al grado de valoración individual (Rosenberg, 1965, como se citó en Noh et al., 2021) que los adolescentes presentan a partir de su autoconcepto, el cual es entendido como el conjunto de sentimientos y pensamientos que dan lugar al autorespeto y al amor propio (Minev et al., 2018), permitiendo percibirse a sí mismo con capacidad de hacer frente a las demandas del día a día (Branden, 1969, como se citó en Minev et al., 2018). Consecuentemente, el fortalecimiento de la autoestima resulta ser de relevancia

para el desarrollo de actividades en los diferentes contextos de desenvolvimiento diario, conduciendo a la consecución de resultados favorables en el ajuste y adaptación al entorno.

Luego, respondiendo al tercer objetivo específico, se encontró mayores índices de consumo sensato en los varones y de consumo dependiente en las mujeres, lo que indicaría que estas últimas priorizan la ingesta de alcohol sobre el desarrollo de otras actividades de importancia (Babor et al., 2001). Estos resultados no guardan concordancia con lo encontrado por Morales (2017) y Gómez et al. (2017), quienes señalan la existencia de mayores índices de consumo de alcohol en estudiantes varones. De esta manera, los resultados obtenidos encuentran su factor causal en las características inherentes a la adolescencia, tales como el elevado interés por interactuar con el grupo de pares, mismas que predisponen a la experiencia de actividades positivas como el deporte y la lectura, así como a actividades contraproducentes, como el consumo de alcohol (Güemes et al., 2017), que constituiría un factor de riesgo en problemas de salud mental, social y comportamental, afectando directamente a la memoria episódica del adolescente (Morales et al., 2019). Es aquí que se reconoce al entorno social como un factor predisponente al ejercicio de conductas positivas o negativas, ante lo cual son las mujeres quienes muestran mayor vulnerabilidad a ser influenciadas por el entorno.

Asimismo, se ha identificado una relación inversa y significativa entre las variables autoestima y consumo de alcohol, siendo una correlación baja, lo que explicaría que los niveles altos de autoestima ayudan a la reducción del consumo de alcohol en los estudiantes adolescentes de secundaria de San Miguel. Teóricamente, los resultados se sustentan en Brandren (1969, como se citó en

Minev et al., 2018), quien concibe la autoestima como una preparación a experimentarse a sí mismo como un ser como habilidad para hacer frente a las vicisitudes del quehacer diario, como el consumo de alcohol, el cual encuentra estrecha relación con consecuencias adversas evidenciadas en manifestaciones fisiológicas, conductuales, emocionales y sociales (Ritchie & Roser, 2019). Por consiguiente, los resultados son consistentes con estudios desarrollados por Solís (2017), Torres (2019) y Chávez y Palco (2021), indicando que los niveles incrementados de autoestima darían significancia a la reducción del consumo de alcohol; no obstante, se encuentra una inconsistencia con lo encontrado por Gómez et al. (2017), Morales (2017) y Mejía (2017), quienes afirman en sus estudios que el autoestima de adolescentes de secundaria no incide sobre la adopción del consumo de alcohol. De aquí que, el desarrollo favorable de la autoestima contribuiría significativamente sobre el desenvolvimiento efectivo del adolescente, en el día a día, de modo que se podría mitigar o contrarrestar el ejercicio de conductas que conduzcan a consecuencias adversas en el futuro, como el consumo de sustancias psicoactivas.

Ahora bien, la presente investigación presenta aportes y limitaciones, siendo los primeros de índole metodológico, teórico y práctico. El aporte metodológico radica en la viabilidad del estudio para administrar instrumentos que cuentan con validez y confiabilidad ajustada a la población considerada, lo cual permitió reunir datos objetivos sobre la realidad de las variables de interés, permitiendo fortalecer la base teórica y científica preexistente, y, a su vez, dará lugar a una futura identificación y establecimiento de recursos que favorezcan a la mitigación del consumo de alcohol, así como a la potenciación de la autoestima en los adolescentes.



En cuanto a las limitaciones, se reconoce que los resultados se podrán generalizar únicamente a agrupaciones cuyas características sean similares a las consideradas en la población de estudio en la presente. Así también, se encontró carencias de investigaciones referentes a los constructos de estudio en el contexto local.

En conclusión, se ha encontrado una relación significativamente negativa y débil entre las variables autoestima y consumo de alcohol en los estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa de Tongod, San Miguel. Por tanto, a medida que los niveles de autoestima se ven incrementados en los mencionados participantes, podrán ejercer el control sobre el consumo de alcohol para alcanzar un mejor ajuste psicológico y social.

Se encontró prevalencia de un consumo dependiente en adolescentes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa de Tongod, San Miguel, es decir, los involucrados prestan mayor interés al consumo de alcohol, viéndose una deficiencia en factores de protección como el entorno familiar, que es el encargado de guiar al adolescente en la adherencia y adaptación al medio, buscando mitigar o evitar dicho consumo.

Para la variable autoestima se identificó un nivel medio en los estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la Institución Educativa de Tongod, San Miguel, reconociendo que éstos presentan una adecuada valoración de las propias capacidades y dificultades, evidenciado en el respeto a sí mismo y en el amor propio.

En cuanto al género de los participantes, se determinó un consumo sensato en los varones y un consumo dependiente en las mujeres, lo que podría significar que estas últimas son mas vulnerables a la influencia del entorno

social, mismo que se configura como un factor predisponente al ejercicio de conductas de riesgo como el consumo de alcohol.

Finalmente, en base a los resultados obtenidos, se recomienda a los entes directivos la inclusión curricular de temáticas relacionadas a las implicancias de las sustancias psicoactivas, a fin de concientizar y mitigar su consumo.

A los docentes, acceder a capacitaciones relacionadas al tema, con la finalidad de obtener información relevante para la identificación temprana de casos de riesgo y posterior orientación o derivación a especialistas.

A los psicólogos educativos, identificar y desarrollar propuestas de intervención preventivas – promocionales dirigidas al fortalecimiento de la autoestima de los estudiantes y a la reducción de probabilidad de ejercer conductas de riesgo.

A los estudiantes, involucrarse en las actividades propuestas por su centro educativo, con el objetivo de adquirir y/o fortalecer recursos que contribuyan al afrontamiento favorablemente de situaciones adversas, y así evitar la adopción de conductas de riesgo.

A los investigadores, extender el estudio a un alcance experimental, en el que se identifique los efectos de una intervención grupal en los adolescentes, hallando diferencias según características sociodemográficas como el grupo etario, género y condición socioeconómica, de manera que se fortalezca una base objetiva y confiable sobre la realidad de los constructos en el contexto peruano.

## REFERENCIAS

- Ahumada, J., Gámez, M., & Valdez, C. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Revista Ra Ximhai*, 13(2), 13-24. <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- American Psychological Association. (2017). *Ethical principles of psychologists and Association American Psychological*. APA: <https://www.apa.org/ethics/code/ethics-code-2017.pdf>
- American Psychological Association. (1 de octubre de 2020). *Trastornos del consumo de alcohol y su tratamiento*. APA: <https://www.apa.org/topics/substance-use-abuse-addiction/alcohol>
- Arias, J. (2021). *Proyecto de Tesis: Guía para la elaboración* (Primera ed.). Arequipa, Perú: Biblioteca Nacional del Perú.
- Arias, Y., Cabrera, Y., & Herrero, Y. (2019). Autoestima, ansiedad y depresión en adolescentes con consumo de riesgo de alcoholismo. *Multimed*, 23(3), 406-416. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-48182019000300406&lang=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000300406&lang=es)
- Babor, T., Higgins, J., Saunders, J., & Monteiro, M. (2001). *AUDIT. Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol*. Washington: Organización Mundial de la Salud. [https://www.who.int/substance\\_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf](https://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf)
- Cabanillas, S., & Huatay, N. (2017). *Causales de alcoholismo y drogadicción en adolescentes de 14 a 18 años atendidos en el Centro de Salud Pachacutec del distrito de Cajamarca, 2017*. [Tesis de licenciatura]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/427/TESIS.pdf?sequence=1>
- Cabanillas, W. (2020). Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(1), 148-154. <https://doi.org/https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.5151>
- Casango, O., Cortaza, L., & Villar, M. (2017). Motivos para el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de Minatitlan, Veracruz, México. *Revista Médica de la*

- Universidad Veracruzana, 17(2), 25-38.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/veracruzana/muv-2017/muv172c.pdf>
- Chávez, M., & Palco, G. (2021). *Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes de una institución educativa pública de la zona rural de Cajamarca, 2020*. [Tesis de licenciatura]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1612/INFORME%20DE%20LA%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Chodkiewicz, J., Talarowska, M., Miniszewska, J., Nawrocka, N., & Bilinski, P. (2020). Alcohol Consumption Reported during the COVID-19 Pandemic: The Initial Stage. *Environmental Research an Public Health*, 17(13), 1-11.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.3390/ijerph17134677>
- Colorado, M., & Heras, Y. (2019). *Relación entre autoestima y agresividad en estudiantes de una institución educativa secundaria de la zona rural de Cajamarca*. [Tesis de licenciatura]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.  
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1213/TESIS%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- DEVIDA. (2018). *Programa presupuestal de prevención y tratamiento del consumo de drogas 2013-2018*. Perú: Presidencia del Consejo de Ministros.  
<https://www.devida.gob.pe/documents/20182/0/ANEXO+N%C2%B0+02+-+PTCD-2018.pdf>
- Díaz, D., Fuentes, I., & Senra, N. (2018). Adolescencia y autoestima: su desarrollo desde las instituciones educativas. *Revista Conrado*, 16(64), 98-103.  
<http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado>
- Gavurová, B., Ivanková, V., & Rigelský, M. (2020). Does Alcohol Consumption Affect Life Expectancy in OECD Countries? *ADIKTOLOGIE*, 20(1-2), 115-123.  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.35198/01-2020-002-0001>
- Gómez, M., Guzmán, F., Ahumada, J., Alonso, M., & Gherardi, E. (2017). Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *NURE Investigación*, 14(88), 1-9. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6278118>
- Güemes, M., González, M., & Hidalgo, M. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatra Integral*, XXI(4), 233-244.  
<https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
- Gutiérrez, M., Múnera, X., & Sepúlveda, L. (2016). Factores de riesgo y protección

- asociados al consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Electrónica PSYCONEX*, 8(12), 1-10.  
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/Psyconex/article/download/326989/20784213/>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES,.  
<https://www.google.com/url?q=http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/bitstream/54000/1292/1/Hern%25C3%25A1ndez-%2520Metodolog%25C3%25ADa%2520de%2520la%2520investigaci%25C3%25B3n.pdf&sa=D&source=editors&ust=1633837406934000&usg=AFQjCNFfsbF-Hb5jgJAs1bC3K9A9N42D>
- Hiyo, C. (2018). *Propiedades psicométricas y estandarización del inventario de autoestima de Coopersmith en escolares de secundaria de Lima Sur: Chorrillos, Surco y Barranco*. Lima: Universidad Autónoma del Perú.  
<http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/557/1/CARMEN%20ECILIA%20HIYO%20BELLIDO.pdf>
- Iglesias, J. (2013). Desarrollo del adolescente: aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatría integral*, XVII(2), 88-93. <https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2013/xvii02/01/88-93%20Desarrollo.pdf>
- Martínez, M. (2019). Consumo de alcohol y sus creencias en adolescentes y jóvenes. *Revista Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 38(4), 487-492.  
[https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft\\_4\\_2019/21\\_consumo.pdf](https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_4_2019/21_consumo.pdf)
- Mejía, A. (2017). *Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa N° 146 Su Santidad Juan Pablo II, 2017*. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad César Vallejo.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9918/Mej%c3%ada\\_RAA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9918/Mej%c3%ada_RAA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Mejía, A. (2018). Autoestima y consumo de alcohol en escolares adolescentes de Lima - Perú. *Revista Ciencia y Arte de Enfermería*, 3(1-2), 11-16.  
<https://doi.org/10.24314/rcae.2018.v3n1.03>
- Minev, M., Petrova, B., Mineva, K., Petkova, M., & Strebkova, R. (2018). Self-esteem in adolescents. *Trakia Journal of Sciences*, 16(2), 114-118.  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.15547/tjs.2018.02.007>

- Ministerio de Justicia y Derechos Humanos. (2020). *Informe estadístico*. Lima: Programa Nacional de Centros Juveniles. <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1752478/INFORME-ESTADISTICO-2020.pdf.pdf>
- Ministry of Health & Family Welfare. (2016). *Management of Alcohol Dependence*. India: Government of India. [http://nhm.gov.in/images/pdf/guidelines/nrhmguidelines/stg/Alcohol\\_Dependence.pdf](http://nhm.gov.in/images/pdf/guidelines/nrhmguidelines/stg/Alcohol_Dependence.pdf)
- Morales, J., Tuse, R., & Carcausto, W. (2019). Consumo de alcohol y drogas ilícitas en adolescentes preuniversitarios. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 35(3), 1-16. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedgenint/cmi-2019/cmi193c.pdf>
- Morales, J., Tuse, R., & Carcausto, W. (2019). Consumo de alcohol y drogas ilícitas en adolescentes preuniversitarios. *Revista Cubana de Medician General Integral*, 35(3). <http://www.revvmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/878/262>
- Morales, R. (2017). *Nivel de autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Pública Industrial 32 - Puno 2016*. [Tesis de licenciatura]. Puno: Universidad Nacional del Antiplano. [http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4172/Morales\\_Centeno\\_Rosalva.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4172/Morales_Centeno_Rosalva.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Noh, P., Ahumada, J., Gámez, m., López, M., & Castillo, L. (2021). Autoestima, autoeficacia y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria. *Health and addictions*, 21(1), 216-229. <https://doi.org/10.21134/haaj.v21i1.565>
- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J., & Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis* (Quinta ed.). Bogotá: Ediciones de la U. <https://www.google.com/url?q=https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf&sa=D&source=editors&ust=1633839438893000&usg=AFQjCNG1LY8x9Mci84kI2Si3BHA6vDuoVg>
- Riquelme, M., García, O., & Serra, E. (2018). Psychosocial maladjustment in adolescence: Parental socialization, self-esteem, and substance use. *Annals of Psychology*, 34(3), 536-544. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.6018/analesps.34.3.315201>
- Ritchie, H., & Roser, M. (2019). Alcohol consumption. *Ourworld*. <https://ourworldindata.org/alcohol-consumption#licence>
- Singüeza, W., Quezada, E., & Reyes, M. (2019). Autoestima en la adolescencia media y tardía. *Revista Espacios*, 40(15), 19.

<http://www.revistaespacios.com/a19v40n15/a19v40n15p19.pdf>

- Solís, L. (2017). *Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes*. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Técnica de Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/26754/1/TESIS%20LULA%20.pdf>
- Szinay, D., Tombor, I., Garnett, Boyt, N., & West, R. (2019). Associations between self-esteem and smoking and excessive alcohol consumption in the UK: A cross-sectional study using the BBC UK Lab database. *ELSVIER*, *1*(1), 1-6. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.abrep.2019.100229>
- Telumbre, J., Lopez, M., Noh, P., Villanueva, J., & Torres, R. (2018). Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche. *Sanus*, 20-31. <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/93/71>
- Torres, L. (2019). *Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de un colegio emblemático de la ciudad de Juliaca 2019*. [Tesis de licenciatura]. Juliaca: Universidad Peruana Unión. [https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2841/Liz\\_Trabajo\\_Bachiller\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/2841/Liz_Trabajo_Bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- World Health Organization. (21 de septiembre de 2018). *Alcohol. Datos y cifras*. OMS: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>



## ANEXOS

### Anexo N° 01. Test de identificación de trastornos por consumo de alcohol

**PACIENTE:** Debido a que el uso del alcohol puede afectar su salud e interferir con ciertos medicamentos y tratamientos, es importante que le hagamos algunas preguntas sobre su uso del alcohol. Sus respuestas serán confidenciales, así que sea honesto por favor. Marque una X en el cuadro que mejor describa su respuesta a cada pregunta.

Preguntas	0	1	2	3	4
1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	Nunca	Una o menos al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?	1 o 2	3 o 4	5 o 6	7 a 9	10 o más
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
9. ¿Usted o alguna persona ha resultado herida porque usted había bebido?	No		Sí, pero no en el curso del último año		Sí, en el último año
10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por un consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?	No		Sí, pero no en el curso del último año		Sí, en el último año
					Total



**Anexo N° 02. Inventario de autoestima de Coopersmith forma escolar**

Adaptado por Abendaño, Hiyo 2018

Nombre..... Edad: ..... Sexo: .....

Nivel Educativo: .....

**INSTRUCCIONES**

A continuación, hallaras algunas preguntas acerca de las maneras como te comportas o te sientes. Después de cada pregunta tu puedes ver que hay dos espacios en blanco, uno pertenece a la columna de “SI” y la otra columna a la de “NO”. Es decir, que marcarás con una X en el espacio de “SI”, si la pregunta está de acuerdo con la manera en que generalmente actúas o te sientes; y, marcarás con una X el “NO”, cuando la pregunta nodiga la manera en que actúas o te sientes.

Trabaja rápidamente y no te demores mucho tiempo en cada pregunta.

Asegúrate de no dejar de responder ninguna de ellas. Ahora puedes comenzar.

ITEMS	SI	NO
1. Las cosas generales no me preocupan.		
2. Me resulta muy difícil hablar frente a la clase.		
3. Hay muchas cosas sobre mí mismo (a) que cambiaría si pudiera.		
4. Puedo tomar decisiones sin muchas dificultades.		
5. Soy una persona divertida.		
6. En casa me fastidio fácilmente.		
7. Me toma bastante tiempo acostumbrarme a algo nuevo.		
8. Soy popular entre los chicos (as) de mi edad.		
9. Mis padres generalmente toman en cuenta mis sentimientos.		
10. Me rindo fácilmente.		
11. Mis padres esperan demasiado de mí.		
12. Es bastante difícil ser yo mismo (a).		
13. Mi vida es complicada.		
14. Los (as) chicos (as) generalmente aceptan mis ideas.		
15. Tengo una pobre opinión acerca de mí mismo (a).		
16. Muchas veces me gustaría irme de casa.		
17. Generalmente me siento aburrido (a) en la escuela.		

18. Físicamente no soy tan simpático (a) como la mayoría de personas.		
19. Si tengo algo que decir, generalmente lo digo.		
20. Mis padres me comprenden.		
21. La mayoría de personas caen mejor de lo que yo caigo.		
22. Generalmente siento que mis padres me estuvieran presionando.		
23. Generalmente me siento desmoralizado (a) en la escuela.		
24. Generalmente desearía ser otra persona.		
25. No se puede confiar en mí.		
26. Nunca me preocupo de nada.		
27. Estoy seguro (a) de mí mismo (a).		
28. Caigo bien fácilmente.		
29. Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.		
30. Paso bastante tiempo soñando despierto (a).		
31. Desearía tener menos edad.		
32. Siempre hago lo correcto.		
33. Estoy orgulloso (a) de mi rendimiento en la escuela.		
34. Alguien siempre debe decirme lo que debo hacer.		
35. Generalmente me arrepiento de las cosas que hago.		
36. Nunca estoy contento (a).		
37. Estoy haciendo lo mejor que puedo.		
38. Generalmente puedo cuidarme solo (a).		
39. Soy bastante feliz.		
40. Preferiría jugar con niños (as) más pequeños (as) que yo.		
41. Me gustan todas las personas que conozco.		
42. Me gusta cuando me llaman a la pizarra.		
43. Me comprendo a mí mismo (a).		
44. Nadie me presta mucha atención en casa.		
45. Nunca me llaman la atención.		

46. No me está yendo tan bien en la escuela como quisiera.		
47. Puedo tomar una decisión y mantenerla.		
48. Realmente no me gusta ser un (a) adolescente.		
49. No me gusta estar con otras personas.		
50. Nunca soy tímido (a).		
51. Generalmente me avergüenzo de mí mismo (a).		
52. Los (as) chicos (as) generalmente se la agarran conmigo.		
53. Siempre digo la verdad.		
54. Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficientemente capaz.		
55. No me importa lo que me pase.		
56. Soy un fracaso.		
57. Me fastidio fácilmente cuando me regañan.		
58. Siempre sé lo que debo decir a las personas.		

**Anexo N° 03. Consentimiento informado para participar en un estudio de investigación**

Yo, \_\_\_\_\_ declaro que he sido informado e invitado a participar en una investigación denominada “consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021”, éste es un proyecto de investigación científica que cuenta con el respaldo y financiamiento propio del autor. Entiendo que este estudio busca conocer determinar la relación entre consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria, y sé que mi participación consistirá en responder una encuesta que demorará alrededor de 15 minutos. Me han explicado que la información registrada será confidencial, y que los nombres de los participantes serán asociados a un número de serie, esto significa que las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Estoy en conocimiento que los datos no me serán entregados y que no habrá retribución por la participación en este estudio, sí que esta información podrá beneficiar de manera indirecta y por lo tanto tiene un beneficio para la sociedad dada la investigación que se está llevando a cabo. Asimismo, sé que puedo negar la participación o retirarme en cualquier etapa de la investigación, sin expresión de causa ni consecuencias negativas para mí.

Sí. Acepto voluntariamente participar en este estudio y he recibido una copia del presente documento.

***Firma participante:***

***Fecha:***

Si tiene alguna pregunta durante cualquier etapa del estudio puede comunicarse con XXX, Estudiante del XXX ciclo de Psicología, (email: xxx), (Celular: XXX)

**Anexo N° 04. Matriz de consistencia**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><i>General</i></p> <p>¿Cuál es la relación entre consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021?</p>	<p><i>General</i></p> <p>Determinar la relación que existe entre consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021.</p>	<p><i>General</i></p> <p>Existe una relación significativa e inversa entre el consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021.</p>	<p><i>Consumo de alcohol</i></p>	<p>*Frecuencia y cantidad</p> <p>*Posibilidad de dependencia</p> <p>*Consumo dañino</p>	<p>*Frecuencia de consumo</p> <p>*Cantidad típica</p> <p>*Frecuencia del consumo.</p> <p>*Pérdida del control sobre el consumo.</p> <p>*Aumento de relevancia del consumo.</p> <p>*Consumo matutino.</p> <p>*Sentimiento de culpa tras el consumo.</p> <p>*Lagunas de memoria.</p> <p>*Lesiones relacionadas con el consumo</p> <p>*Otros se preocupan por el consumo.</p>	<p><b>TIPO</b></p> <p>Básica</p> <p><b>DISEÑO</b></p> <p>No experimental</p> <p><b>ALCANCE</b></p> <p>Correlacional - descriptiva</p> <p><b>TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS</b></p> <p>Inventario de Autoestima de Coopersmith</p> <p>Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)</p>
<p><i>Específicos</i></p> <p>*¿Cuál el nivel de consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de la institución educativa Tongod, San Miguel, 2021?</p>	<p><i>Específicos</i></p> <p>*Establecer el nivel de consumo de alcohol en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021.</p>	<p><i>Específicos</i></p> <p>*El consumo de alcohol se encuentra a un nivel dependiente en estudiantes de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021.</p>	<p><i>Autoestima</i></p>	<p>*Personal</p> <p>*Social</p> <p>*Hogar</p> <p>*Escolar</p>	<p>*Autoconcepto</p> <p>*Autopercepción</p> <p>*Autoafecto</p> <p>*Autocrítica</p> <p>*Identidad personal</p> <p>*Relación con los profesores.</p> <p>*Relación con los amigos.</p> <p>*Comunicación y relación familiar.</p> <p>*Autonomía.</p> <p>*Resolver nuevos retos.</p> <p>Tener muchas cualidades.</p>	<p>Inventario de Autoestima de Coopersmith</p> <p>Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)</p>
<p>*¿Cuál el nivel de autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021?</p>	<p>* Establecer el nivel de autoestima en estudiantes de 3°, 4° y 5° de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021.</p>	<p>* La autoestima se encuentra a un nivel medio en estudiantes de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021.</p>				
<p>*¿Cuál es la prevalencia del consumo de alcohol según el género en estudiantes de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021?</p>	<p>* Determinar la prevalencia del consumo de alcohol según el género en estudiantes de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021</p>	<p>* El consumo de alcohol es prevalente en estudiantes varones de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021.</p>				

**Anexo N° 05. Operacionalización de variables**

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA	NIVEL	
<i>Consumo de alcohol</i>	Consumo de riesgo	Frecuencia de consumo	1	<i>Ordinal</i>		
		Cantidad típica	2	<b>Pregunta 1</b> 0 = nunca 1 = una vez al mes 2 = de 2 a 4 veces al mes 3 = de 2 a 3 veces a la semana 4 = 4 o más veces a la semana		
				Frecuencia del consumo elevado	3	
	Posibilidad de dependencia	Pérdida del control sobre el consumo	4	<b>Pregunta 2</b> 0 = 1 o 2 1 = 3 o 4 2 = 5 o 6 3 = 7 a 9 4 = 10 o más	0-3 = consumo sensato 4-7 = consumo dependiente 8-10 = consumo dañino	
		Aumento de relevancia del consumo	5			
		Consumo matutino	6			
	Consumo dañino		Sentimiento de culpa tras el consumo	7	<b>Preguntas 3 – 8</b> 0 = nunca 1 = menos de una vez al mes 2 = mensualmente 3 = semanalmente 4 = a diario o casi a diario	
			Lagunas de memoria	8		
			Lesiones relacionadas con el consumo	9		
			Otros se preocupan por el consumo	10	<b>Preguntas 9 – 10</b> 0 = no 2 = sí, pero no en el último año 4 = sí, en el último año	

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA	NIVEL	
<i>Autoestima</i>	Personal	Autoconcepto		<i>Nominal</i> <i>0 = no</i> <i>1 = sí</i>	<i>Bajo:</i> 1-20	
		Autopercepción				
		Auto afecto	6, 9, 13, 16, 20, 22, 29, 30, 31, 33, 36, 39, 43, 44, 46, 52, 55, 57			
		Autocrítica				
		Identidad personal				
	Social	Relación con los profesores	3, 5, 10, 12, 15, 18, 21, 23, 24, 27, 34, 35, 38,48, 51, 56,			<i>Promedio:</i> 25-75
		Relación con los amigos				
	Hogar	Comunicación y relación familiar	2, 4, 7, 8, 14, 19, 28, 32, 40, 42, 45, 47, 50, 53, 58			<i>Alto:</i> 80-99
		Autonomía				
	Escolar	Resolver nuevos retos			2, 11, 17, 25, 26, 37, 41, 49, 54	
Tiene muchas cualidades						