

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Tesis

Relación entre el consumo de alcohol y autoestima en adolescentes del  
colegio José Carlos Mariátegui distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca  
Grau 2023

Asesora:

Dra: Loayza Rojas Gilda Lucy

Autores:

Chaparro Huanaco Yesica  
Utani Quispitupa Delcy Liceyda

Para Optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Abancay – Apurímac – Perú

2026

## Acta de sustentación



**UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Acta N°: 011-2026

### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Abancay, a los 13 días de enero del año 2026, siendo las 08:00 horas, se reunieron los integrantes del Jurado designado por **RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°001-2026-UTEA-FCS-EPE** de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, Facultad de Ciencias de la Salud:

|                     |   |                                      |
|---------------------|---|--------------------------------------|
| <b>Presidente</b>   | : | Dra. Aydee Espinoza Palomino         |
| <b>Dictaminante</b> | : | Dra. Rosa Evangelina Lizarraga Valer |
| <b>Replicante</b>   | : | Mg. Marquez Ticona Ruben             |

Para evaluar la sustentación, en la modalidad de:

☒ Tesis      ☐ Trabajo de suficiencia profesional

Titulada:

Relación entre el consumo de alcohol y autoestima en adolescentes del colegio Jose Carlos Mariátegui distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023.

Desarrollado por el (los) Bachiller (es):

Br.: Chaparro Huanaco Yesica

Br.: Utani Quispitupa Delcy

Para optar el Título Profesional de:

Licenciado (a) en Enfermería

Concluido el acto, el Jurado dictaminó que el (la) (los) mencionado(a) (s) bachiller (es) fue (ron) **APROBADO (S)**:

Por: Unanimidad  
(Unanimidad o Mayoría) (\*)

Emitiéndose el calificativo final de:

| Bachiller (Apellidos y Nombres) | Calificación (**) |
|---------------------------------|-------------------|
| Br. Chaparro Huanaco Yesica     | Aprobado          |
| Br. Utani Quispitupa Delcy      | Aprobado          |

Siendo las 10.00 horas concluyó la sesión, firmando los integrantes del Jurado.

**PRESIDENTE** : Dra. Aydee Espinoza Palomino  
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

  
(Firma)

**DICTAMINANTE:** Dra. Rosa Evangelina Lizarraga Valer  
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

  
(Firma)

**REPLICANTE** : Mg. Ruben Marquez Ticona  
(Dr. Mg.). (Apellidos y Nombres)

  
(Firma)

## Reporte índice de similitud



Página 2 de 81 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega: trn:oid::3117:589017528

### 14% Similitud general

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

#### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

#### Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 13%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

#### Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

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.

## Metadatos

| Datos de autor(s)                                  |   |                                                                                                     |
|----------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Apellidos y nombre(s)                              | : | Chaparro Huanaco Yesica                                                                             |
| Tipo de documento de identidad                     | : | DNI                                                                                                 |
| Números de documento de identidad                  | : | 74464887                                                                                            |
| URL ORCID                                          | : | <a href="https://orcid.org/0009-0007-6829-2889">https://orcid.org/0009-0007-6829-2889</a>           |
| Apellidos y nombre(s)                              | : | Utani Quispitupa Delcy Liceyda                                                                      |
| Tipo de documento de identidad                     | : | DNI                                                                                                 |
| Números de documento de identidad                  | : | 73754814                                                                                            |
| URL ORCID                                          | : | <a href="https://orcid.org/0009-0006-4831-1221">https://orcid.org/0009-0006-4831-1221</a>           |
| Datos de asesor(a)                                 |   |                                                                                                     |
| Apellidos y nombre(s)                              | : | Loayza Rojas Gilda Lucy                                                                             |
| Tipo de documento de identidad                     | : | DNI                                                                                                 |
| Números de documento de identidad                  | : | 31009682                                                                                            |
| URL ORCID                                          | : | <a href="https://orcid.org/0000-0002-7960-9454">https://orcid.org/0000-0002-7960-9454</a>           |
| Datos de la investigación                          |   |                                                                                                     |
| Facultad                                           | : | Ciencias de la Salud                                                                                |
| Escuela                                            | : | Profesional de Enfermería                                                                           |
| Línea de investigación                             | : | Salud pública                                                                                       |
| Rango de año(s) en que se realizó la investigación | : | 3 meses de 9 meses como residuo del año                                                             |
| Fuente de financiamiento                           | : | Autofinanciado                                                                                      |
| Porcentaje de índice de similitud                  | : | 14%                                                                                                 |
| URL de OCDE                                        | : | <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03</a> |

## **Dedicatoria**

Con profunda gratitud, dedico el logro a mis padres, fuente inagotable de apoyo y amor, y a mis amigos, por su aliento constante.

El título profesional de enfermería mediante la tesis es el fruto de esfuerzo y dedicación, y lo comparto con todos aquellos que creyeron en mí.

Yesica y Delcy Liceyda.

## **Agradecimiento**

Quiero expresar mi sincero agradecimiento a todos los docentes de enfermería que, con su invaluable conocimiento y guía, han sido pilares fundamentales en mi formación académica.

En particular, mi gratitud se dirige de manera especial a mi asesora de proyecto y tesis, cuya dedicación y orientación han sido clave en cada paso de este arduo proceso.

Yesica y Delcy Liceyda.

## **Resumen**

La investigación: Relacion entre el consumo de alcohol y autoestima en adolescentes de 13 a 17 años de la I.E. José Carlos Mariátegui de Ayrihuanca – Grau - Apurímac– Perú, 2023, tuvo como objetivo principal de determinar la asociación de relación entre el consumo de alcohol y autoestima en adolescentes de 13 a 17 años de la I.E. José Carlos Mariátegui de Ayrihuanca – Grau – Apurímac- Perú, 2023. Metodología: estudio de tipo básico, enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño no experimental-transversal. La población fue de 146 estudiantes, la muestra 146 estudiantes de 13 a 17 años, seleccionados a partir del muestreo no probabilístico de tipo intencional. Los resultados mostraron que el 82.2 % de los participantes reportaron abstinencia o bajo consumo de alcohol, y el 50.7 % presento una autoestima de nivel medio. No se encontraron relaciones estadísticamente significativas entre las dimensiones del consumo de alcohol (consumo de riesgo, perjudicial y dependencia) y la autoestima, con p-valores superiores a 0.05 en todos los casos. El estudio concluyó que no se pudo demostrar una relación entre el consumo de alcohol y la autoestima en esta población adolescente. De acuerdo a los resultados descriptivos se concluye que la mayoría de los adolescentes en estudio presentan autoestima media seguida por alta y solo un pequeño porcentaje presentan autoestima baja.

**Palabras claves:** Consumo de alcohol, autoestima, adolescentes.

## **Abstract**

The research study titled “Relationship between Alcohol Consumption and self -esteem in 13 to 17 from the José Carlos Mariátegui de Ayrihuanca – Grau -Apurímac– Peru, 2023” aimed to determine the association relationship between alcohol consumption and self-esteem in teenagers 13 to 17 from the same institution. Methodology: This was a basic study with a quantitative approach, correlational level, and non-experimental cross-sectional design. The population consisted of 146 students, with a sample of 146 students aged 13 to 17, selected through intentional non-probabilistic sampling. The results showed that 82.2% of participants reported abstinence or low alcohol consumption, and 50.7% presented with average self-esteem. No statistically significant relationships were found between the dimensions of alcohol consumption (risky, harmful, and dependence) and self-esteem, with p-values greater than 0.05 in all cases. The study concluded that a relationship between alcohol consumption and self-esteem could not be demonstrated in this adolescent population. According to the descriptive results, it is concluded that most of the adolescents in the study have medium self-esteem, followed by high, and only a small percentage have low self-esteem.

**Keywords:** Alcohol consumption, self-esteem, adolescents.

## Índice general

|                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------|
| Portada.....                                    | i         |
| Acta de sustentación.....                       | ii        |
| Reporte de similitud.....                       | iii       |
| Metadatos.....                                  | iv        |
| Dedicatoria.....                                | v         |
| Agradecimiento.....                             | vi        |
| Resumen.....                                    | vii       |
| Abstract.....                                   | viii      |
| Índice general.....                             | ix        |
| Índice de tablas.....                           | xi        |
| Índice de figuras.....                          | xii       |
| Índice de anexos.....                           | xiii      |
| <b>I. Introducción .....</b>                    | <b>14</b> |
| <b>II. Planteamiento del problema.....</b>      | <b>16</b> |
| 2.1 Descripción y formulación del problema..... | 16        |
| 2.2 Objetivos .....                             | 19        |
| 2.2.1 Objetivo general .....                    | 19        |
| 2.2.2 Objetivos específicos.....                | 19        |
| 2.3 Justificación e importancia .....           | 19        |
| 2.4 Hipótesis .....                             | 20        |
| 2.4.1 Hipótesis general .....                   | 20        |
| 2.4.2 Hipótesis específicas .....               | 20        |

|                                          |                                      |
|------------------------------------------|--------------------------------------|
| 2.5 Variables .....                      | 21                                   |
| <b>III. Marco teórico .....</b>          | <b>23</b>                            |
| 3.1 Antecedentes del estudio .....       | 23                                   |
| 3.2 Bases teóricas.....                  | 26                                   |
| 3.3 Definición de términos básicos ..... | 31                                   |
| <b>IV. Metodología .....</b>             | <b>33</b>                            |
| 4.1 Tipo y nivel de investigación.....   | 33                                   |
| 4.2 Ámbito temporal y espacial .....     | 33                                   |
| 4.3 Población y muestra.....             | 33                                   |
| 4.4 Instrumentos de medición .....       | 34                                   |
| 4.5 Procedimientos estadísticos .....    | 34                                   |
| 4.6 Análisis de datos .....              | 35                                   |
| 4.7 Consideraciones éticas .....         | 35                                   |
| <b>V. Resultados y discusión.....</b>    | <b>36</b>                            |
| <b>VI. Conclusiones .....</b>            | <b>52</b>                            |
| <b>VII. Recomendaciones.....</b>         | <b>53</b>                            |
| <b>VIII. Referencias.....</b>            | <b>54</b>                            |
| <b>IX. Anexos .....</b>                  | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |

## Índice de tablas

|                                                                                       |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Tabla 1.</b> Consumo de alcohol en adolescentes. ....                              | 36 |
| <b>Tabla 2.</b> Autoestima en adolescentes.....                                       | 38 |
| <b>Tabla 3.</b> Relación entre consumo de riesgo y autoestima en adolescentes.....    | 39 |
| <b>Tabla 4.</b> Relación entre consumo perjudicial y autoestima en adolescentes. .... | 41 |
| <b>Tabla 5.</b> Relación entre dependencia y autoestima en adolescentes.....          | 43 |
| <b>Tabla 6.</b> Relación entre consumo de alcohol y autoestima en adolescentes.....   | 45 |

## Índice de figuras

|                                                                                                    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Figura 1.</b> Consumo de alcohol en adolescentes.....                                           | 36 |
| <b>Figura 2.</b> Autoestima en adolescentes. ....                                                  | 38 |
| <b>Figura 3.</b> Relación entre consumo de riesgo y autoestima en adolescentes. adolescentes. .... | 39 |
| <b>Figura 4.</b> Relación entre consumo perjudicial y autoestima en adolescentes.....              | 41 |
| <b>Figura 5.</b> Relación entre dependencia y autoestima en adolescentes. ....                     | 43 |
| <b>Figura 6.</b> Relación entre consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. ....              | 45 |

## Índice de Anexos

|                                                                       |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Anexo 1.</b> Matriz de consistencia.....                           | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| <b>Anexo 2.</b> Cuestionario de encuesta: consumo de alcohol          | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| <b>Anexo 3.</b> Escala autoestima.....                                | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| <b>Anexo 4.</b> Asentimiento informado .....                          | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| <b>Anexo 5.</b> Gestión para el trabajo de campo .....                | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| <b>Anexo 6.</b> Evidencias de la recolección de datos primarios ..... | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| <b>Anexo 7.</b> Matriz de datos.....                                  | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| <b>Anexo 8.</b> Rho de Spearman .....                                 | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |

## **I. Introducción**

El alcohol es una sustancia psicoactiva con propiedades productoras de dependencia que se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El consumo nocivo de alcohol provoca una elevada carga de morbilidad y tiene importantes consecuencias sociales y económicas. El consumo de alcohol es un factor causal en más de doscientas enfermedades, lesiones y otras condiciones de salud. El consumo de alcohol se asocia con el riesgo de desarrollar problemas de salud como trastornos mentales y de conducta, incluida la dependencia del alcohol, y enfermedades no transmisibles importantes como la cirrosis hepática, algunos cánceres y enfermedades cardiovasculares. (1)

Los planes de estudio de los colegios incluyan intervenciones cognitivo-conductuales preventivas que enseñen habilidades de resistencia a las drogas y normas antidrogas. Estas intervenciones fomentarían el desarrollo de conocimientos y habilidades sociales necesarios (por ejemplo, desarrollo de competencias) para resistir las influencias sociales y de pares que pueden desencadenar el consumo de alcohol y quizás de otras drogas. Potencialmente, la motivación para el consumo de alcohol entre los adolescentes que van a la escuela en la región se minimizaría, si no se evitaría. (2)

El abuso de alcohol en los adolescentes puede tener graves consecuencias en la salud mental de los adolescentes. Estos adolescentes también corren un mayor riesgo de desarrollar trastornos de personalidad y problemas de conducta. El alcohol puede alterar el desarrollo saludable del cerebro, provocando deterioro de la cognición y la memoria y una disminución de la capacidad de prestar atención. (3)

El alcohol y la autoestima tienen una relación mutuamente destructiva. Como depresor químico, el alcohol puede afectar negativamente el estado mental, especialmente si se

padece un trastorno externo o factores que afectan su autoestima. Aunque a menudo se pasa por alto debido a que es legal, el alcohol es una sustancia que altera la mente. Esto significa que puede cambiar la forma en que el cerebro funciona y percibe el mundo que lo rodea. Como resultado, el alcohol puede dañar la autoestima de una persona. Los cambios drásticos en la autoestima, ya sea aumentándola o bajándola, pueden acelerar el desarrollo de una dependencia del alcohol. (4)

En el ámbito de la investigación científica, es esencial abordar cuestiones relevantes que impacten directamente en la salud y bienestar de la población, especialmente en grupos vulnerables como los adolescentes. En este sentido, se emprendió un estudio exhaustivo en la Provincia de Grau, Región de Apurímac, para investigar la posible relación entre el consumo de alcohol y la autoestima en adolescentes. Dada la falta de alertas significativas en la literatura científica existente, se considera vital ampliar las investigaciones de tipo básico para obtener una comprensión más profunda de estos vínculos en un contexto perurbano específico.

La estructura de la tesis ha sido meticulosamente diseñada conforme a las directrices establecidas por el instructivo de la universidad, en colaboración estrecha con la asesora y los docentes dictaminantes del área de enfermería. La tesis se organiza en cuatro capítulos, cada uno abordando aspectos específicos del tema de investigación. Estos capítulos se han titulado de manera significativa para reflejar la coherencia y la profundidad del trabajo. El proceso de acompañamiento por parte de la asesora y los docentes ha garantizado la rigurosidad académica y la alineación con los estándares establecidos, asegurando así la calidad y la relevancia del trabajo de investigación en el ámbito de la enfermería.

## II. Planteamiento del problema

### 2.1 Descripción y formulación del problema

La organización Mundial de la Salud conceptualiza que, el alcohol es una sustancia psicoactiva con propiedades productoras de dependencia que ha sido ampliamente utilizada en muchas culturas durante siglos. El uso nocivo del alcohol provoca una alta carga de morbilidad y tiene importantes consecuencias sociales y económicas. El uso nocivo del alcohol también puede causar daño a otras personas, como familiares, amigos, compañeros de trabajo y extraños. (5)

La etapa adolescente se caracteriza por una intensa búsqueda de experiencias novedosas y emocionantes, lo que puede aumentar la vulnerabilidad de los jóvenes frente a comportamientos arriesgados. En este período de desarrollo, la propensión a explorar sensaciones intensas se acentúa, lo cual puede predisponer a los adolescentes a involucrarse en actividades potencialmente peligrosas. Entre estas conductas de riesgo, destaca particularmente la inclinación hacia el consumo de alcohol, ya que los jóvenes pueden percibir esta práctica como una forma de satisfacer su deseo de experimentación y desafío a los límites establecidos. (6)

La contextualización del consumo del alcohol por adolescentes a nivel internacional. En Estados Unidos 2022, una de cada diez bebidas alcohólicas en EE. UU. se consume de forma ilegal. A pesar de que los 21 años son la edad legal para beber, adolescentes de hasta 12 años se han involucrado en el consumo, más de 70% de adolescentes han consumido al menos una bebida alcohólica antes de cumplir los 18 años de edad. (7)

En Sudáfrica 2022, el 48% de los adolescentes reportaron consumo actual de alcohol, el cual se asoció con sexo, edad, número de hijos, grado escolar, repitencia,

tiempo libre y tipo de trabajo, tener dinero de bolsillo para el colegio y subsidio social por hijo. (8) Los adolescentes de hoy y luego serán adultos, las consecuencias podrían ser alarmantes. El alcohol es un depresor y retarda la funcionalidad del sistema nervioso central como: ralentiza la actividad cerebral, el efecto negativo del alcohol permanece más tiempo en la adolescencia que en adultez, generan problemas mentales como la depresión, suicidio, angustia psicológica, control deficiente de los impulsos, autoestima baja, etc. (9)

El panorama del consumo de alcohol entre los jóvenes en el Perú presenta variaciones regionales significativas. Un ejemplo destacado es la situación en Huánuco, donde las estadísticas del 2022 revelan que aproximadamente el 3% de la población adolescente muestra una inclinación hacia el consumo de bebidas alcohólicas. Este dato, aunque aparentemente bajo, es preocupante considerando la vulnerabilidad de este grupo etario y subraya la necesidad de abordar esta problemática a nivel nacional, implementando estrategias de prevención y concientización adaptadas a las realidades locales. (10) En 2019, el 30% de los adolescentes peruanos, incluyendo algunos de 12 años, iniciaron el consumo de alcohol, poniendo en riesgo su salud física y emocional. (11) En Lima, 2018, el 56.1% de jóvenes presentó consumo de alcohol riesgoso, 24.4% perjudicial y 2.4% dependencia. Además, 37.8% mostró niveles de autoestima media o baja. (12)

La contextualización del consumo del alcohol por adolescentes a nivel regional y local. En Abancay, 2020, el 73.06% de adolescentes presentó un consumo de alcohol medio, mientras que el 26.94% mostró un consumo alto. (13) En Ayrihuanca existe muchos establecimientos de expendio de bebidas alcohólicas, según información de docentes y padres de familia vienen alertando desde hace años a las

autoridades de la comunidad el consumo de alcohol por adolescentes de ambos sexos. Conforme el método de embudo empleado en la contextualización de Abstractrelacional y en condición de un estudio replicativo.

### **2.1.1 Problema general**

¿Cómo se relaciona entre el consumo de alcohol y la autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023?

### **2.1.2 Problemas específicos**

- ❖ ¿Cómo es la distribución del consumo de alcohol en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023?
- ❖ ¿Cómo es la distribución de la autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023?
- ❖ ¿Cómo el consumo de riesgo está relacionado a la autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023?
- ❖ ¿Cómo el consumo perjudicial está relacionado a la autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023?
- ❖ ¿Cómo la dependencia del consumo está relacionado a la autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023?

## **2.2 Objetivos**

### **2.2.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre el consumo de alcohol y la autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023.

### **2.2.2 Objetivos específicos**

- ❖ Describir la distribución del consumo de alcohol en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023.
- ❖ Describir la distribución de la autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023.
- ❖ Relacionar entre el consumo de riesgo y la autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023.
- ❖ Relacionar entre el consumo perjudicial y la autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023.
- ❖ Relacionar entre la dependencia del consumo y la autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023.

## **2.3 Justificación e importancia**

Este estudio explora la relación entre consumo de alcohol y autoestima en adolescentes, aportando conocimientos cruciales para entender sus efectos y diseñar estrategias de prevención y promoción de salud juvenil más eficaces.

Este estudio facilitará el desarrollo de programas específicos para promover la salud adolescente y prevenir problemas relacionados con el alcohol, sentando las bases para futuras investigaciones aplicadas en este campo crucial.

Este estudio proporcionará datos cruciales para educadores, profesionales de la salud y otros involucrados en el bienestar adolescente. Los resultados ayudarán a crear estrategias efectivas de prevención y promoción de la salud mental, fomentando entornos educativos más saludables que favorezcan el desarrollo personal y académico de los jóvenes.

Los resultados del estudio servirán como base para desarrollar e implementar programas e intervenciones específicas y eficaces. Estos se enfocarán en prevenir el consumo de alcohol y fomentar una autoestima positiva entre los adolescentes.

El riguroso método científico empleado asegura la solidez de los hallazgos. Esto no solo establece una base confiable para investigaciones futuras, sino que también ofrece una guía metodológica valiosa para estudios afines en enfermería y psicología.

## **2.4 Hipótesis**

### **2.4.1 Hipótesis general**

Existe relación entre el consumo de alcohol y autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023.

### **2.4.2 Hipótesis específicas**

- ❖ Existe relación entre el consumo de riesgo y la autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023.

- ❖ Existe relación entre el consumo perjudicial y la autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023.
- ❖ Existe relación entre la dependencia del consumo y la autoestima en adolescentes del Colegio José Carlos Mariátegui Distrito Micaela Bastidas – Ayrihuanca Grau 2023.

## 2.5 Variables

Consumo de alcohol. El consumo de alcohol, como se usa el término en aplicaciones clínicas y de investigación, se refiere al acto de ingerir, generalmente por vía oral, una bebida que contiene etanol. El alcohol etílico o etanol ( $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{OH}$ ) es el único tipo de alcohol que es seguro para el consumo humano. <sup>(14)</sup>

Autoestima. El grado en que las cualidades y características contenidas en el concepto de uno mismo se perciben como positivas. Refleja la autoimagen física de una persona, la visión de sus logros y capacidades, y los valores y el éxito percibido al estar a la altura de ellos, así como las formas en que los demás ven y responden a esa persona. Cuanto más positiva sea la percepción acumulada de estas cualidades y características, mayor será la autoestima. Un grado razonablemente alto de autoestima se considera un ingrediente importante de la salud mental, mientras que la baja autoestima y los sentimientos de inutilidad son síntomas depresivos comunes. <sup>(15)</sup>

### 2.5.1 Operacionalización de variables

| Variable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Dimensiones                                                                                                                                                                                                                                           | Indicadores                                                                       | Ítems                          | Escala de medición |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|
| <b>Consumo de alcohol.</b> El consumo de alcohol, como se usa el término en aplicaciones clínicas y de investigación, se refiere al acto de ingerir, generalmente por vía oral, una bebida que contiene etanol. El alcohol etílico o etanol ( $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{OH}$ ) es el único tipo de alcohol que es seguro para el consumo humano. (14)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Consumo de riesgo.</b> Ingesta de alcohol con cantidades que aumentan el riesgo de problemas a largo plazo, sin llegar a niveles perjudiciales o de dependencia. (16)                                                                              | Bajo<br>(0 a 4 puntos)<br>Medio<br>(5 a 8 puntos)<br>Alto<br>(9 a 12 puntos)      | 1, 2 y 3                       | Ordinal            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Consumo perjudicial.</b> Uso continuado de alcohol que causa daños evidentes para la salud sin llegar a desarrollar una dependencia completa. Los efectos negativos son identificables a nivel de salud y otras áreas de la vida. (17)             | Bajo<br>(0 a 4 puntos)<br>Medio<br>(5 a 8 puntos)<br>Alto<br>(9 a 12 puntos)      | 4, 5 y 6                       | Ordinal            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Dependencia.</b> Necesidad compulsiva de consumir, pérdida de control sobre la cantidad, desarrollo de tolerancia y síntomas de abstinencia. Es una condición médica grave que afecta la calidad de vida y requiere intervención profesional. (17) | Bajo<br>(0 a 4 puntos)<br>Medio<br>(5 a 8 puntos)<br>Alto<br>(9 a 12 puntos)      | 7, 8, 9 y 10                   | Ordinal            |
| <b>Autoestima.</b> El grado en que las cualidades y características contenidas en el concepto de uno mismo se perciben como positivas. Refleja la autoimagen física de una persona, la visión de sus logros y capacidades, y los valores y el éxito percibido al estar a la altura de ellos, así como las formas en que los demás ven y responden a esa persona. Cuanto más positiva sea la percepción acumulada de estas cualidades y características, mayor será la autoestima. Un grado razonablemente alto de autoestima se considera un ingrediente importante de la salud mental, mientras que la baja autoestima y los sentimientos de inutilidad son síntomas depresivos comunes. (15) |                                                                                                                                                                                                                                                       | Baja<br>(10 a 25 puntos)<br>Media<br>(26 a 29 puntos)<br>Alta<br>(30 a 40 puntos) | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10 | Ordinal            |

### **III.Marco teórico**

#### **3.1 Antecedentes del estudio**

##### **3.1.1 A nivel internacional**

Conner 2021, título de investigación realizada: La relación entre el consumo de sustancias, la autoestima, el rendimiento académico y el divorcio de los padres. El estudio examinó la relación entre el divorcio parental, la estructura familiar, la autoestima, el rendimiento académico y el consumo de sustancias en estudiantes universitarios. No se encontraron diferencias significativas basadas en el estado marital de los padres o la estructura familiar. Se observaron correlaciones entre la percepción de felicidad matrimonial de los padres, la estabilidad del matrimonio y la autoestima de los participantes. Las limitaciones incluyeron la dificultad para definir operativamente el divorcio y el tamaño reducido de la muestra. <sup>(18)</sup>

El estudio de Hinojosa et al. (2020) investigó la relación entre la autoestima y el consumo de tabaco en adolescentes de secundaria. Con una muestra de 324 estudiantes, se encontró una baja prevalencia de consumo de tabaco (9.6% alguna vez en la vida, 1.9% en el último mes). La mayoría de los participantes (62.3%) mostró alta autoestima, siendo más elevada en varones. No se halló una relación significativa entre los niveles de autoestima y el consumo de tabaco. El estudio concluyó que el consumo de tabaco era bajo y la autoestima generalmente alta entre los adolescentes evaluados. <sup>(19)</sup>

El estudio de Telumbre et al. (2018) examinó la relación entre autoestima y consumo de alcohol en 191 adolescentes de Ciudad del Carmen, Campeche. Utilizando el AUDIT y la Escala de Autoestima de Rosenberg, se encontró

que el consumo dependiente era predominante (35.4%), especialmente en hombres (39.4%), mientras que en mujeres prevalecía el consumo sensato (38.8%). Se identificó una correlación negativa significativa entre autoestima y consumo de alcohol ( $r = -0.425$ ,  $p = 0.042$ ). Los investigadores concluyeron que el consumo de alcohol es un problema de salud creciente entre adolescentes, asociado negativamente con la autoestima, sugiriendo que esta última podría actuar como factor protector contra el consumo de alcohol. (20)

El estudio de Gámez et al. (2017) investigó la relación entre autoestima y consumo de alcohol en 688 adolescentes escolarizados. Los resultados mostraron que el 45.8% presentaba un consumo sensato, el 25% dependiente y el 29.3% dañino. La mayoría de los participantes (76.2%) exhibió alta autoestima. Se encontró una relación significativa entre autoestima y consumo de alcohol en el último mes ( $p < 0.05$ ) y en los últimos siete días ( $p < 0.01$ ). Esta investigación reveló la conexión entre autoestima y patrones de consumo de alcohol en adolescentes, sugiriendo la importancia de considerar estas variables en futuras intervenciones preventivas. (21)

El estudio de Solís (2017) examinó la relación entre consumo de alcohol y autoestima en 390 adolescentes de 14 a 21 años. Utilizando el cuestionario AUDIT y la Escala de Autoestima de Rosenberg, se encontró una relación significativa entre ambas variables mediante el análisis Chi-cuadrado. Los resultados mostraron que los adolescentes con baja autoestima tenían mayor tendencia al consumo de alcohol, lo cual podría afectar sus áreas académicas, sociales y familiares. La mayoría de los participantes presentó un consumo de riesgo y niveles de autoestima media a baja. Este estudio aportó evidencia empírica sobre la influencia del consumo de alcohol en la autoestima de los

adolescentes, destacando la importancia de abordar este problema para su desarrollo saludable. (22)

### **3.1.2 A nivel nacional**

El estudio de Gonzáles (2022) investigó la relación entre autoestima y consumo de alcohol en 100 estudiantes de secundaria en Ayacucho, con edades entre 12 y 16 años. Utilizando el Test AUDIT y el Test de Autoestima de Rosenberg, se realizó un análisis correlacional no paramétrico mediante la prueba de Spearman. Los resultados revelaron que el 60% de los adolescentes presentaba baja autoestima y el 80% un alto consumo de alcohol. Se encontró una correlación significativa e inversa entre ambas variables, concluyendo que, a menor autoestima, mayor es el consumo de alcohol en los adolescentes estudiados. (23)

El estudio de Infante (2022) examinó la relación entre consumo de alcohol y autoestima en 186 adolescentes de San Juan de la Virgen, Tumbes, durante la pandemia de COVID-19. Utilizando el cuestionario AUDIT y el Inventario de autoestima de Coopersmith, se realizó un análisis correlacional. Los resultados mostraron una relación significativa e inversa ( $r=-0.148$ ,  $p=0.043$ ) entre ambas variables. Se observaron niveles promedio-altos de autoestima y bajos niveles de consumo de alcohol en todas las dimensiones. El estudio concluyó que existe una relación significativa inversa entre el consumo de alcohol y la autoestima en los adolescentes estudiados, confirmando la hipótesis de investigación. (24)

El estudio de Sánchez et al. (2021) examinó la relación entre autoestima y consumo de alcohol en 70 adolescentes de 3ro a 5to grado de secundaria en Andahuaylas. Utilizando el Inventario SEI y el Cuestionario AUDIT, se

realizó un análisis correlacional transversal. Los resultados revelaron que el 80% de los adolescentes presentaba baja autoestima, mientras que el 82,9% mostraba un bajo consumo de alcohol. El estudio concluyó que existe una relación negativa moderada y significativa entre autoestima y consumo de alcohol ( $Rho = -0,515$ ,  $p = 0,00$ ), indicando que, a mayor autoestima, menor consumo de alcohol y viceversa. Estos hallazgos subrayan la importancia de la autoestima como factor protector contra el consumo de alcohol en adolescentes. (25)

El estudio de Mejía (2017) investigó la relación entre autoestima y consumo de alcohol en 82 adolescentes de quinto de secundaria en San Juan de Lurigancho. Utilizando el inventario de Coopersmith y el cuestionario AUDIT, se realizó un análisis descriptivo transversal. Los resultados mostraron que el 67.1% de los estudiantes tenía alta autoestima general, con mayor prevalencia en varones. En cuanto al consumo de alcohol, el 56.1% presentó consumo de riesgo, 24.4% consumo perjudicial, 2.4% dependencia alcohólica, y solo el 17.1% no mostró riesgos asociados al alcohol. El estudio reveló patrones preocupantes de consumo de alcohol entre los adolescentes, a pesar de los niveles generalmente altos de autoestima. (26)

### **3.1.3 A nivel regional y local.**

Realizada la búsqueda no se encontró.

## **3.2 Bases teóricas**

### **3.2.1 Teoría del aprendizaje social.**

La teoría del aprendizaje social postula que los adolescentes aprenden comportamientos, incluido el consumo de sustancias, observando a modelos en su entorno social. La observación de consecuencias positivas del consumo

en figuras de referencia, como padres o amigos, puede generar expectativas favorables y aumentar la probabilidad de uso. Inversamente, presenciar resultados negativos puede disuadir el consumo. Esta teoría también aplica a la autoeficacia, sugiriendo que la confianza para obtener, usar o rechazar sustancias se adquiere mediante la observación. Así, la percepción de eficacia en el manejo de sustancias puede incrementar la probabilidad de su uso, mientras que la confianza en la capacidad de rechazarlas puede actuar como factor protector.

### **3.2.2 Modelo de búsqueda de sensaciones**

El modelo de búsqueda de sensaciones propone dos perspectivas sobre el consumo de alcohol en adolescentes. Una teoría sugiere que los jóvenes con alta búsqueda de sensaciones son más susceptibles al refuerzo positivo del alcohol, considerando esta característica de personalidad como un factor de riesgo directo. En contraste, la perspectiva de la actividad rutinaria plantea que la búsqueda de sensaciones influye indirectamente en el consumo de alcohol al aumentar la tendencia a socializar de manera no estructurada con pares. El estudio en cuestión examina un modelo que integra ambas vías, analizando tanto los efectos directos como indirectos de la búsqueda de sensaciones y la socialización no estructurada en el consumo de alcohol adolescente. (27)

### **3.2.3 Teoría del desarrollo de la identidad**

La teoría del desarrollo de la identidad propone que en la adolescencia se explora la identidad emergente, fomentando autonomía y conexión. Estudios de neuroimagen revelan una mayor actividad en la corteza prefrontal ventromedial durante esta etapa, posiblemente facilitando la integración de valores en las decisiones y acciones. Basándose en perspectivas cognitivas,

neuroeconómicas y sociales, se sugiere que el comportamiento adolescente puede modelarse como un proceso de toma de decisiones centrado en la acumulación de valores en esta región cerebral. Este enfoque amplía los modelos tradicionales de desarrollo adolescente, que se centran en la sensibilidad a la recompensa y el control cognitivo, al incorporar la influencia de los procesos relacionados con el desarrollo del yo y la identidad en la toma de decisiones. (28)

#### **3.2.4 Consumo de alcohol**

Durante la adolescencia, emergen y suelen coexistir diversos comportamientos de riesgo, incluyendo el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias, así como conductas sexuales peligrosas. El abuso de alcohol en las etapas finales de la adolescencia tiende a continuar en la vida adulta, asociándose con problemas graves como dependencia alcohólica, mortalidad temprana y reducción de la productividad laboral. Por ello, la detección precoz de factores de riesgo en adolescentes se presenta como una estrategia crucial para prevenir o mitigar estos peligros potenciales, subrayando la importancia de intervenciones tempranas en esta etapa crítica del desarrollo. (29)

El consumo de alcohol es alarmantemente común entre adolescentes de ambos sexos, iniciándose en promedio a los 13 años. Este comportamiento está influenciado por factores tanto personales como ambientales. Para abordar eficazmente este problema y reducir sus consecuencias negativas, es esencial implementar estrategias integrales que actúen simultáneamente en diversos niveles del modelo socioecológico. (30)

El consumo de alcohol entre adolescentes en España supera al de otras sustancias psicoactivas, causando daños significativos al cerebro en

desarrollo. La vulnerabilidad única del cerebro adolescente, debido a su intensa remodelación sináptica, hace crucial entender los efectos biológicos, emocionales y sociales del alcohol. Es imperativo unir esfuerzos para investigar estos impactos y diseñar intervenciones educativas efectivas que promuevan hábitos saludables y mejoren la calidad de vida durante la Educación Secundaria, una etapa crítica en el desarrollo humano. (31)

Los adolescentes son particularmente vulnerables a los daños del alcohol debido al desarrollo cerebral en curso hasta mediados de los veinte. El consumo excesivo puede causar efectos inmediatos como resacas, náuseas y desequilibrio, además de aumentar el riesgo de problemas de alcoholismo futuros. Más allá de los efectos físicos, el alcohol altera el juicio, llevando a decisiones riesgosas. Es crucial implementar estrategias de seguridad para prevenir comportamientos peligrosos bajo su influencia, como nadar o conducir ebrio. (32)

El consumo excesivo de alcohol en adolescentes es un grave problema que altera el desarrollo cerebral y físico saludable. Puede llevar a la dependencia alcohólica y requiere intervención temprana para prevenir adicciones futuras. Señales de alerta incluyen resacas frecuentes, pérdida de apetito, insomnio, desinterés en actividades antes disfrutadas, dificultades de concentración, consumo solitario o excesivo comparado con sus pares, y beber durante el día. Estos indicadores sugieren un patrón de abuso que puede tener consecuencias duraderas en la salud y el bienestar del adolescente. (33)

### **3.2.5 Autoestima**

La autoestima en adolescentes es la autovaloración que hacen de sus capacidades, logros y valor personal durante su desarrollo. Este aspecto

psicológico es crucial en la formación de su identidad, afectando cómo afrontan retos, se relacionan y toman decisiones. Una autoestima positiva fomenta la confianza, resiliencia y bienestar emocional, siendo fundamental para navegar esta etapa vital de cambios y crecimiento personal. (34)

La autoestima adolescente es sensible a factores externos como expectativas sociales, comparaciones entre pares y presiones por alcanzar ciertos estándares. El desarrollo de una autoestima sana depende en gran medida del apoyo emocional, la aceptación familiar y el reconocimiento de los logros personales. Estos elementos son fundamentales para fortalecer la autovaloración positiva del adolescente frente a las influencias externas que pueden desafiar su percepción de sí mismo. (35)

La baja autoestima en adolescentes, influenciada por presiones externas y experiencias negativas, puede afectar seriamente su salud emocional. Es fundamental crear un ambiente de apoyo, destacar las fortalezas individuales y promover una imagen corporal positiva. La cooperación entre familia, escuela y profesionales es clave para fortalecer la autoestima y fomentar un desarrollo emocional saludable en esta etapa crucial. (36)

La autoestima intermedia en adolescentes refleja un balance entre confianza y humildad. Estos jóvenes valoran sus capacidades, pero reconocen áreas de mejora, lo que les permite afrontar retos con optimismo y aprender de sus experiencias. Esta actitud equilibrada fomenta un desarrollo emocional sano y relaciones interpersonales positivas. (37)

Los adolescentes con alta autoestima poseen una autoimagen positiva y realista. Confían en sus capacidades, se respetan a sí mismos y valoran sus

logros adecuadamente. Esta actitud fomenta la resiliencia, facilita relaciones saludables y promueve la toma de decisiones positivas, contribuyendo a un desarrollo integral durante esta etapa crucial. <sup>(38)</sup>

### **3.3 Definición de términos básicos**

**Adolescencia.** La adolescencia es una etapa de transición en el desarrollo humano que inicia con los cambios puberales y concluye cuando se alcanza la madurez física y cerebral completa. <sup>(39)</sup> En Perú, se considera adolescente a toda persona entre los 12 años y los 17 años, 11 meses y 29 días de edad. <sup>(40)</sup>

**Alcohol.** Compuesto líquido, incoloro y volátil, producido por fermentación o síntesis química. Actúa como depresor del sistema nervioso central y tiene diversos usos, incluyendo desinfección, disolvente y aplicaciones médicas. Su consumo afecta el funcionamiento neurológico y tiene múltiples efectos en el organismo. <sup>(41)</sup>

**Autoestima positiva.** Según Ross (2014), la autoestima negativa se caracteriza por falta de respeto hacia uno mismo, pudiendo llegar al autodesprecio. Esto se manifiesta en apatía, descuido personal y, en casos extremos, pérdida del deseo de vivir. <sup>(42)</sup>

**Autoestima positiva.** Ross (2014) define la autoestima positiva como el respeto hacia uno mismo. Las personas con alta autoestima pueden reconocer sus errores, no dependen de la aprobación ajena y confían en su propio juicio sobre sus acciones. <sup>(42)</sup>

**Bebedor.** Un bebedor es un individuo que consume bebidas alcohólicas, frecuentemente en cantidades excesivas. <sup>(43)</sup>

**Bebida.** Es aquella que ha consumido alcohol en exceso, llegando a un estado de intoxicación etílica. <sup>(44)</sup>

Consumo. El consumo es el acto de usar o ingerir productos, alimentos o sustancias para satisfacer necesidades o deseos personales. <sup>(45)</sup>

Dependencia. La dependencia es un estado en el que una persona desarrolla una necesidad compulsiva de consumir una sustancia o realizar una conducta específica. Puede ser psicológica o física, e involucra factores bioquímicos y de comportamiento. <sup>(46)</sup>

Probable. Se refiere a algo que tiene altas posibilidades de ocurrir o ser cierto, basado en evidencias o razones sólidas. <sup>(47)</sup>

Problema. es una situación o asunto que requiere solución o aclaración, presentando dificultades o incertidumbre en su resolución. <sup>(48)</sup>

Riesgo. Es una circunstancia o condición que aumenta la probabilidad de que una persona desarrolle una enfermedad o experimente un efecto adverso. Su presencia o intensidad está directamente relacionada con la ocurrencia del problema de salud. <sup>(49)</sup>

Valoración. La valoración clínica es un proceso integral que analiza síntomas, signos y resultados de pruebas para determinar un diagnóstico, evaluar el estado del paciente y proponer el tratamiento más apropiado. <sup>(50)</sup>

## **IV. Metodología**

### **4.1 Tipo y nivel de investigación**

El estudio fue de tipo básico, centrándose en la comprensión fundamental de fenómenos sin aplicaciones prácticas inmediatas. El estudio de tipo básico busca comprender fenómenos y principios fundamentales sin aplicaciones inmediatas, contribuyendo al conocimiento teórico. <sup>(51)</sup> El estudio adoptó un nivel relacional. El estudio relacional examina las conexiones y asociaciones entre variables, enfocándose en comprender las relaciones existentes. <sup>(52)</sup>

### **4.2 Ámbito temporal y espacial**

El estudio se circunscribió desde mes marzo a diciembre 2023 y de enero a marzo 2024. Se centró en el Colegio José Carlos Mariátegui, Distrito de Micaela Bastidas – Ayrihuanca, Provincia Grau y Región Apurímac.

### **4.3 Población y muestra**

La población estuvo constituida de 154 adolescentes de ambos sexos, cuya residen el distrito de Ayrihuanca Grau. En seguida se procedió a proponer los criterios de selección. Inclusión. Fueron las siguientes:

- Participante entre 13 y 17 años de edad.
- Participante que estudio en la educativa secundaria señalada.
- Participante que acreditó la autorización del documento de asentimiento informado

Exclusión. Fueron las siguientes:

- Adolescente con influencia de los pares podría afectar tanto los patrones de consumo de alcohol como la percepción de sí mismos.
- Adolescente con eventos estresantes o traumáticos en la vida.

La población de estudio fue de 146 adolescentes, en seguida se procedió determinar el muestreo, siendo la opción elegida el no probabilístico, opción conveniencia y el tamaño de muestra 146 participantes adolescentes de ambos sexos.

#### **4.4 Instrumentos de medición**

Para la variable asociativa, la herramienta de medición fue adoptada del Ministerio de Salud 2008 y su modificatoria de la misma 2017 <sup>(53)</sup>, <sup>(54)</sup> La herramienta de uso amplio y en diversas investigaciones en el contexto nacional y se referenció una evidencia <sup>(55)</sup> La herramienta de medición constituyó de 10 ítems, calificación de las preguntas 1 al 8 (0, 1, 2, 3 y 4) y calificación de las preguntas 9 y 10 (0 y 2). Baremación dimensional: bajo (0 a 4 puntos), medio (5 a 8 puntos) y alto (9 a 12 puntos). Análisis psicométrico de la encuesta AUDIT lo necesario y confiabilidad de  $\alpha = 0.86$  y  $\omega = 0.87$ . <sup>(56)</sup>

Para la variable de supervisión se empleó el instrumento de medición escala Rosenberg, dicha herramienta de medición adaptada para el contexto nacional y también para población de estudio elegida. Descripción constó 10 ítems, respuestas tipo Likert: muy desacuerdo=1, en desacuerdo=2, Muy de acuerdo=3 y muy de acuerdo=4. Baremo: baja (10 a 25 puntos), media (26 a 29 puntos) y alta (30 a 40 puntos). <sup>(57)</sup>

#### **4.5 Procedimientos estadísticos**

Durante la investigación, se aplicó el procedimiento estadístico conocido como Rho de Spearman para analizar las relaciones entre dimensiones y variables. Este método, una versión no paramétrica de la correlación de Pearson, se utilizó para evaluar la fuerza y dirección de asociaciones en datos ordinales

#### **4.6 Análisis de datos**

El análisis de datos del estudio combinó métodos descriptivos e inferenciales. El análisis descriptivo resumió las características principales de los datos, mientras que el inferencial permitió hacer generalizaciones sobre la población a partir de la muestra. Esta aproximación dual facilitó una comprensión completa de los datos, permitiendo tanto la descripción detallada como la extracción de conclusiones más amplias.

#### **4.7 Consideraciones éticas**

Al llevar a cabo la investigación, se garantizó el cumplimiento riguroso de consideraciones éticas, incluyendo el respeto a la privacidad de participantes, la obtención de asentimiento informado, la transparencia en la metodología, y la preservación de la integridad y confidencialidad de los datos recopilados.

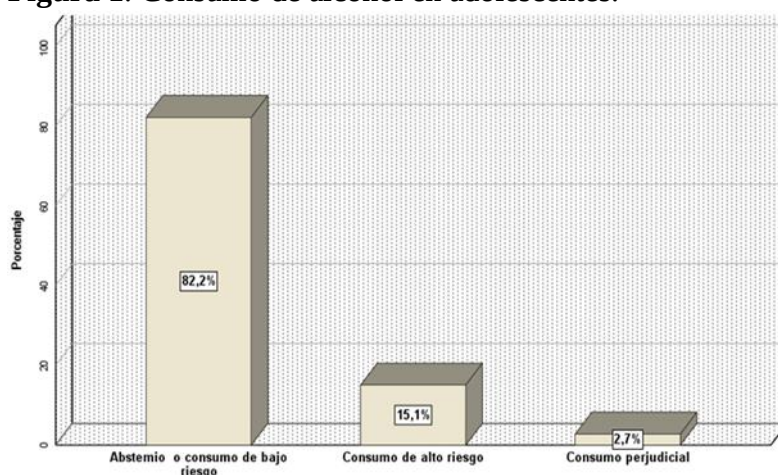
## V. Resultados y discusión

### 5.1. Resultados descriptivos

**Tabla 1.** Consumo de alcohol en adolescentes.

| Consumo de alcohol                | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------------------------|------------|------------|
| Abstemio o consumo de bajo riesgo | 120        | 82.2       |
| Consumo de alto riesgo            | 22         | 15.1       |
| Consumo perjudicial               | 4          | 2.7        |
| Total                             | 146        | 100,0      |

**Figura 1.** Consumo de alcohol en adolescentes.



**Descripción:** La tabla mostró la distribución del consumo de alcohol entre 146 adolescentes. Se categorizó en tres niveles: abstemio o bajo riesgo (120 casos, 82.2%), alto riesgo (22 casos, 15.1%) y consumo perjudicial (4 casos, 2.7%).

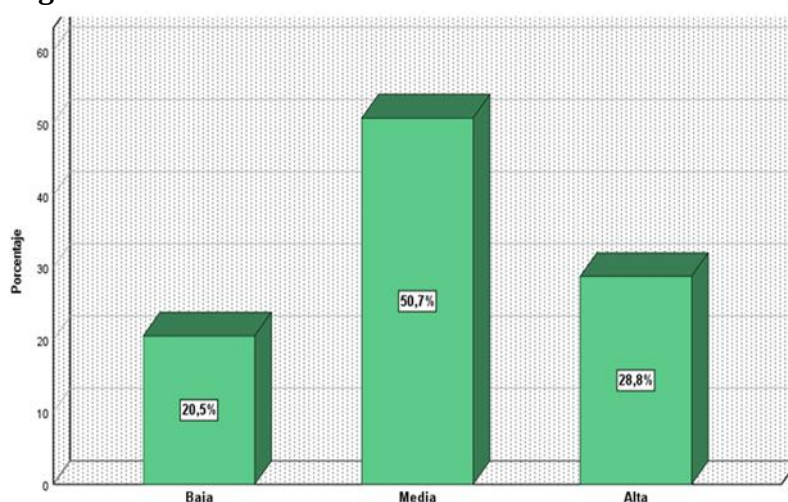
**Análisis:** La gran mayoría de los adolescentes estudiados (82.2%) presentó un patrón de consumo saludable o nulo. Sin embargo, un segmento significativo (17.8%) mostró patrones de consumo preocupantes, con un 15.1% en alto riesgo y un 2.7% en nivel perjudicial.

**Interpretación:** Los resultados sugirieron que, si bien la mayoría de los adolescentes mantenía hábitos saludables respecto al alcohol, existía una minoría considerable en riesgo. Esto destacó la necesidad de implementar programas preventivos y educativos enfocados en el consumo responsable, especialmente dirigidos al grupo de alto riesgo,

para evitar el desarrollo de problemas más serios relacionados con el alcohol en esta población vulnerable.

**Tabla 2.** Autoestima en adolescentes.

| Autoestima | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| Baja       | 30         | 20.5       |
| Media      | 74         | 50.7       |
| Alta       | 42         | 28.8       |
| Total      | 146        | 100.0      |

**Figura 2.** Autoestima en adolescentes.

Descripción: La tabla presentó los niveles de autoestima en 146 adolescentes. Se categorizaron en tres niveles: baja (30 casos, 20.5%), media (74 casos, 50.7%) y alta (42 casos, 28.8%).

Análisis: La mitad de los adolescentes estudiados mostró un nivel medio de autoestima. Poco más de un cuarto reportó alta autoestima, mientras que una quinta parte presentó baja autoestima. La distribución indicó que la mayoría se encontraba en niveles medios o altos.

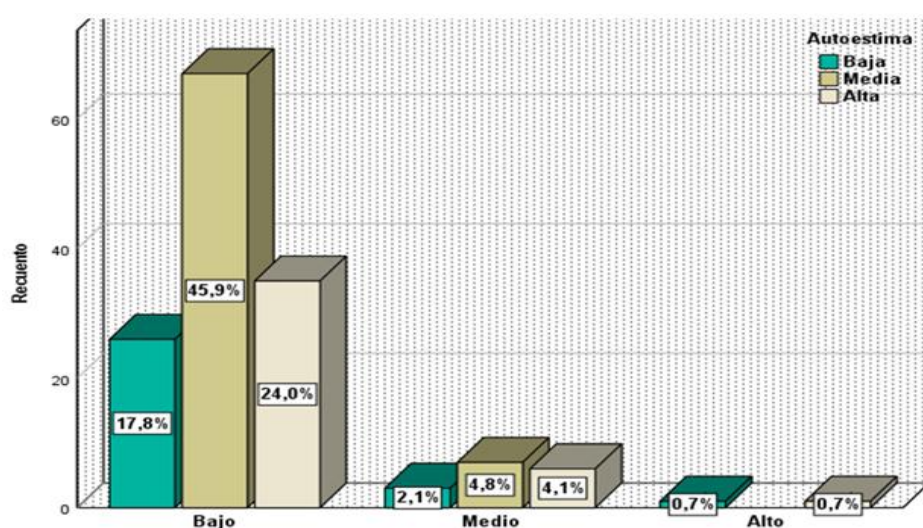
Interpretación: Los resultados sugirieron que, si bien la mayoría de los adolescentes mantenía niveles de autoestima aceptables, existía un grupo significativo con baja autoestima. Esto resaltó la necesidad de implementar programas de apoyo enfocados en fortalecer la autoestima en esta población, lo cual podría tener impactos positivos en su desarrollo general.

## 5.2 Resultados inferenciales <

**Tabla 3.** Relación entre consumo de riesgo y autoestima en adolescentes.

| Consumo de riesgo | Autoestima  |             |             | Total         |
|-------------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
|                   | Baja        | Media       | Alta        |               |
| Bajo              | 26<br>17.8% | 67<br>45.9% | 35<br>24.0% | 128<br>87.7%  |
| Medio             | 3<br>2.1%   | 7<br>4.8%   | 6<br>4.1%   | 16<br>11.0%   |
| Alto              | 1<br>0.7%   | 0<br>0.0%   | 1<br>0.7%   | 2<br>1.4%     |
| Total             | 30<br>20.5% | 74<br>50.7% | 42<br>28.8% | 146<br>100.0% |

**Figura 3.** Relación entre consumo de riesgo y autoestima en adolescentes.



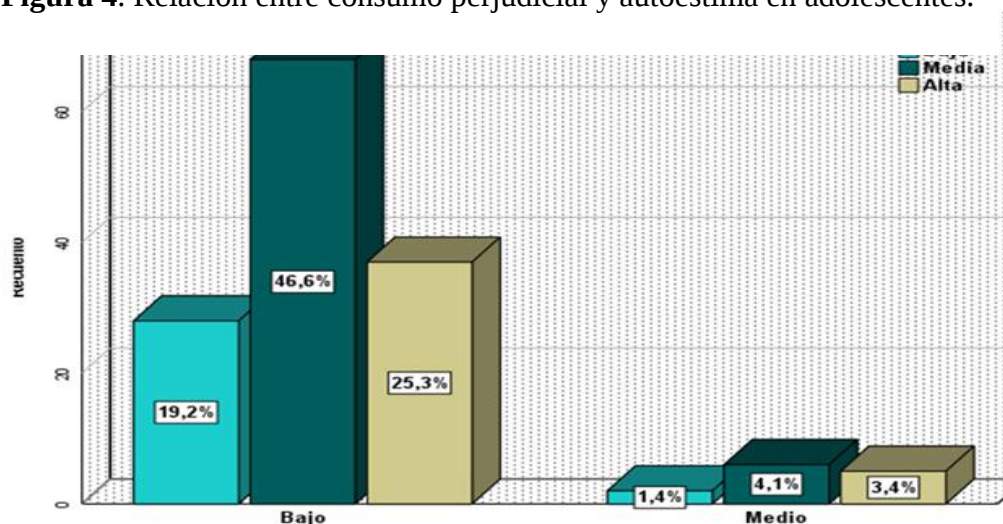
**Descripción:** La tabla presentó la relación entre el consumo de riesgo de alcohol y los niveles de autoestima en 146 adolescentes. Se categorizó el consumo de riesgo en bajo, medio y alto, y la autoestima en baja, media y alta.

**Interpretación:** La mayoría de los adolescentes (87.7%) mostró un bajo consumo de riesgo, con 45.9% de ellos presentando autoestima media. El consumo de riesgo medio se observó en el 11% de los casos, distribuidos entre los tres niveles de autoestima. Solo el 1.4% presentó un alto consumo de riesgo, dividido igualmente entre autoestima baja y alta.

Interpretación: Los resultados sugirieron una posible relación entre la autoestima y el consumo de riesgo de alcohol. La mayoría de los adolescentes con bajo consumo de riesgo presentó niveles medios o altos de autoestima. Sin embargo, se observaron casos de alto consumo de riesgo en los extremos de la escala de autoestima, lo que indicó la necesidad de investigar más a fondo esta relación y considerar otros factores que pudieran influir en el consumo de alcohol en adolescentes.

**Tabla 4.** Relación entre consumo perjudicial y autoestima en adolescentes.

| Consumo perjudicial | Autoestima  |             |             | Total         |
|---------------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
|                     | Baja        | Media       | Alta        |               |
| Bajo                | 28<br>19.2% | 68<br>46.6% | 37<br>25.3% | 133<br>91.1%  |
| Medio               | 2<br>1.4%   | 6<br>4.1%   | 5<br>3.4%   | 13<br>8.9%    |
| Total               | 30<br>20.5% | 74<br>50.7% | 42<br>28.8% | 146<br>100.0% |

**Figura 4.** Relación entre consumo perjudicial y autoestima en adolescentes.

Descripción: La tabla presentó la relación entre el consumo perjudicial de alcohol y los niveles de autoestima en 146 adolescentes. Se categorizó el consumo perjudicial en bajo y medio, y la autoestima en baja, media y alta.

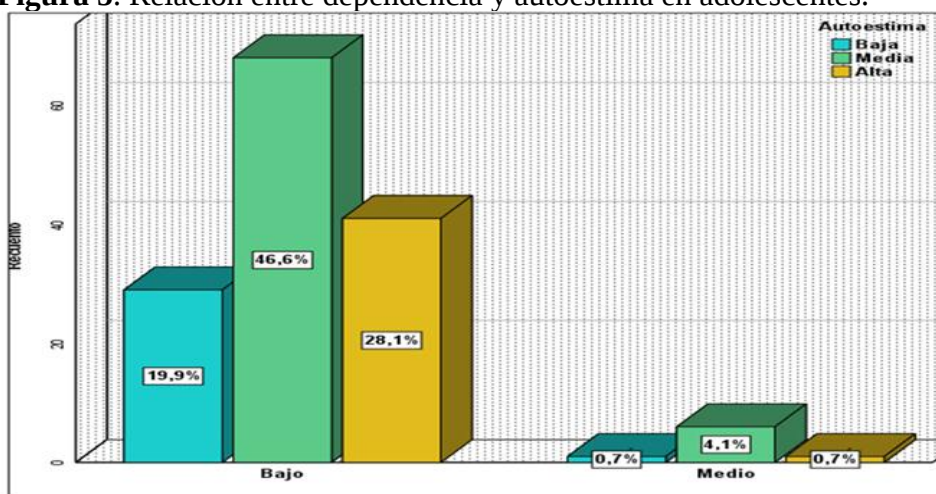
Análisis: La gran mayoría de los adolescentes (91.1%) mostró un bajo consumo perjudicial, con 46.6% de ellos presentando autoestima media. El consumo perjudicial medio se observó en el 8.9% de los casos, distribuidos entre los tres niveles de autoestima. Interpretación: No se registraron casos de alto consumo perjudicial en esta muestra.

Los resultados sugirieron una tendencia positiva en cuanto al consumo perjudicial de alcohol entre los adolescentes estudiados. La mayoría presentó un bajo consumo perjudicial, lo cual se asoció con niveles medios y altos de autoestima. Sin embargo, la presencia de un pequeño porcentaje con consumo perjudicial medio indicó la

necesidad de mantener programas de prevención y apoyo, especialmente considerando que este grupo mostró variabilidad en sus niveles de autoestima.

**Tabla 5.** Relación entre dependencia y autoestima en adolescentes.

| Dependencia | Autoestima  |             |             | Total         |
|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
|             | Baja        | Media       | Alta        |               |
| Bajo        | 29<br>19.9% | 68<br>46.6% | 41<br>28.1% | 138<br>94.5%  |
| Medio       | 1<br>0.7%   | 6<br>4.1%   | 1<br>0.7%   | 8<br>5.5%     |
| Total       | 30<br>20.5% | 74<br>50.7% | 42<br>28.8% | 146<br>100.0% |

**Figura 5.** Relación entre dependencia y autoestima en adolescentes.

Descripción: La tabla presentó la relación entre la dependencia al alcohol y los niveles de autoestima en 146 adolescentes. Se categorizó la dependencia en baja y media, y la autoestima en baja, media y alta.

Análisis: La gran mayoría de los adolescentes (94.5%) mostró una baja dependencia al alcohol, con 46.6% de ellos presentando autoestima media. La dependencia media se observó en solo el 5.5% de los casos, distribuidos principalmente en el nivel de autoestima media. No se registraron casos de alta dependencia en esta muestra.

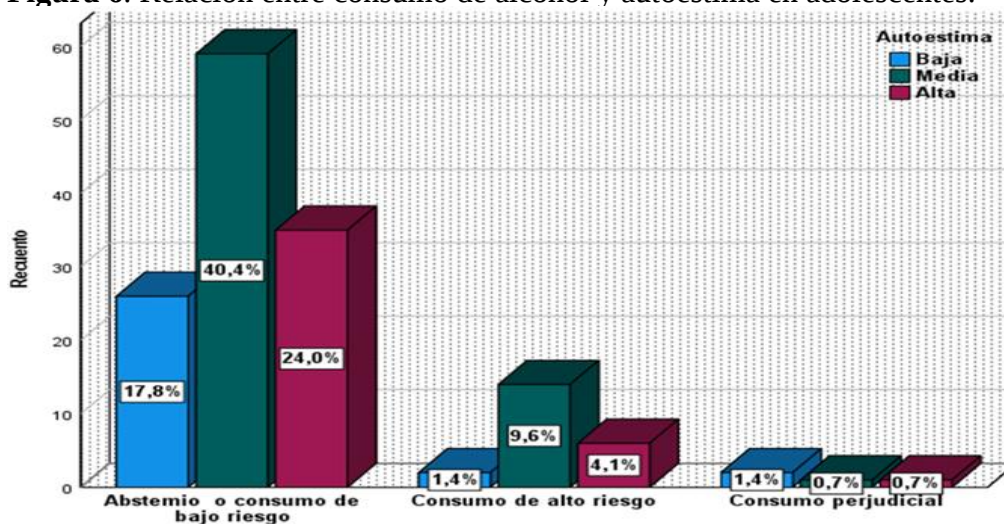
Interpretación: Los resultados sugirieron una situación favorable respecto a la dependencia al alcohol entre los adolescentes estudiados. La predominancia de baja dependencia, asociada a niveles medios y altos de autoestima, indicó una tendencia positiva. Sin embargo, la presencia de un pequeño porcentaje con dependencia media

señaló la importancia de mantener programas de prevención y apoyo, especialmente considerando que este grupo mostró cierta variabilidad en sus niveles de autoestima.

4

**Tabla 6.** Relación entre consumo de alcohol y autoestima en adolescentes.

| Consumo de alcohol                | Autoestima  |             |             | Total         |
|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|---------------|
|                                   | Baja        | Media       | Alta        |               |
| Abstemio o consumo de bajo riesgo | 26<br>17.8% | 59<br>40.4% | 35<br>24.0% | 120<br>82.2%  |
| Consumo de alto riesgo            | 2<br>1.4%   | 14<br>9.6%  | 6<br>4.1%   | 22<br>15.1%   |
| Consumo perjudicial               | 2<br>1.4%   | 1<br>0.7%   | 1<br>0.7%   | 4<br>2.7%     |
| Total                             | 30<br>20.5% | 74<br>50.7% | 42<br>28.8% | 146<br>100.0% |

**Figura 6.** Relación entre consumo de alcohol y autoestima en adolescentes.

Descripción: La tabla presentó la relación entre el consumo de alcohol y los niveles de autoestima en 146 adolescentes. Se categorizó el consumo de alcohol en abstemio o consumo de bajo riesgo, consumo de alto riesgo y consumo perjudicial, mientras que la autoestima se dividió en baja, media y alta.

Análisis: La mayoría de los adolescentes (82.2%) se clasificó como abstemio o con consumo de bajo riesgo, con 40.4% de ellos presentando autoestima media. El consumo de alto riesgo se observó en el 15.1% de los casos, principalmente asociado con autoestima media. El consumo perjudicial representó solo el 2.7% de la muestra, distribuido equitativamente entre los tres niveles de autoestima.

Interpretación: Los resultados sugirieron una tendencia positiva en los patrones de consumo de alcohol entre los adolescentes estudiados. La predominancia de abstinencia o consumo de bajo riesgo, asociada a niveles medios y altos de autoestima, indicó hábitos saludables en la mayoría de la muestra. Sin embargo, la presencia de un porcentaje significativo con consumo de alto riesgo y un pequeño grupo con consumo perjudicial señaló la necesidad de mantener y fortalecer programas de prevención y apoyo, especialmente dirigidos a aquellos con patrones de consumo más preocupantes. La estructura de la sección de discusión de resultados fue diseñada con los siguientes componentes:

- a. Exposición de los principales resultados. <sup>(58)</sup> El estudio sobre el consumo de alcohol y la autoestima en adolescentes, se revela una relación no significativa entre ambas variables. El hallazgo resalta la importancia de replicar el estudio y las mismas situaciones desarrollados.
- b. Puntos fuertes y débiles del estudio. <sup>(58)</sup> El estudio sobre el consumo de alcohol y la autoestima en adolescentes presenta notables fortalezas y debilidades. En el lado positivo, el análisis enfocado en un contexto periurbano arrojó resultados sólidos con respecto a la autoestima de los adolescentes en este entorno específico, brindando una comprensión valiosa de las dinámicas locales. Sin embargo, una limitación importante radica en la falta de veracidad en las respuestas de los adolescentes sobre su consumo de alcohol, lo que compromete la validez de los datos. Esta debilidad afecta la confiabilidad de las conclusiones, especialmente al declarar la relación entre el consumo de alcohol y la autoestima como no concluyente. Para futuras investigaciones, se recomienda abordar esta limitación mediante métodos de recopilación de datos más confiables y considerar otras

variables potenciales que puedan influir en la relación entre estas dos variables en el contexto estudiado.

- c. Puntos fuertes y débiles en relación con otros estudios, discutiendo en particular cualquier diferencia en los resultados. <sup>(58)</sup> El estudio se inserta en un contexto de investigación donde se han llevado a cabo diversos estudios sobre la relación entre el consumo de alcohol y la autoestima en adolescentes. Entre los puntos fuertes, destaca la especificidad del contexto periurbano, proporcionando una perspectiva única y detallada. No obstante, las debilidades surgen al comparar los resultados con antecedentes previos. Algunos estudios exhaustivos respaldan la relación significativa entre el consumo de alcohol y una disminución de la autoestima, mientras que otros presentan conclusiones contradictorias. La falta de concordancia en las comparaciones puede atribuirse a las diferencias metodológicas entre los estudios, incluyendo la diversidad en las poblaciones estudiadas, las medidas de autoestima utilizadas y los enfoques en la medición del consumo de alcohol. Estos desacuerdos subrayan la complejidad del tema y resaltan la necesidad de abordar de manera más precisa los factores contextuales y metodológicos que podrían influir en los resultados, a fin de lograr una comprensión más clara y coherente de la relación entre el consumo de alcohol y la autoestima en adolescentes.
- d. Significado del estudio: posibles mecanismos e implicaciones. <sup>(58)</sup> El estudio sobre el consumo de alcohol y la autoestima en adolescentes reviste una importancia significativa en el entendimiento de los factores psicosociales que afectan el desarrollo de esta población. Los resultados, aunque no concluyentes en la relación entre ambas variables, subrayan la complejidad de este fenómeno. Los hallazgos robustos relacionados con la disminución de la autoestima en un contexto

periurbano sugieren posibles mecanismos mediante los cuales el consumo de alcohol puede influir negativamente en la percepción de sí mismos por parte de los adolescentes en entornos similares. Estos mecanismos podrían involucrar factores sociales, culturales y ambientales específicos de dichos contextos. Las implicaciones prácticas de este estudio son relevantes para el diseño de intervenciones preventivas y programas educativos dirigidos a mejorar la autoestima en adolescentes, especialmente en entornos periurbanos donde el consumo de alcohol puede desempeñar un papel más destacado en la dinámica juvenil. La investigación futura debería explorar más a fondo estos posibles mecanismos y considerar enfoques más precisos en la medición del consumo de alcohol y la autoestima para esclarecer aún más la relación entre estas variables.

- e. Preguntas sin respuestas e investigación futura. El estudio plantea varias preguntas sin respuestas que podrían guiar investigaciones futuras en este campo. En primer lugar, la falta de veracidad en las respuestas de los adolescentes sobre su consumo de alcohol destaca la necesidad de explorar métodos de recopilación de datos más confiables y objetivos. Además, la divergencia en los resultados en comparación con estudios anteriores sugiere la importancia de examinar a fondo las variables contextuales y metodológicas que podrían influir en las conclusiones. ¿Cómo afectan las dinámicas familiares, el entorno escolar y las influencias culturales a la relación entre el consumo de alcohol y la autoestima en adolescentes periurbanos? ¿Qué factores específicos podrían estar contribuyendo a la falta de concordancia entre estudios previos y el presente? Estas preguntas abren el camino a futuras investigaciones que podrían aportar una comprensión más completa y precisa de la compleja interacción entre el consumo de alcohol y la autoestima en la adolescencia.

### Prueba de hipótesis

La estructura de la prueba de hipótesis comprendió los siguientes pasos: a) Se estableció la hipótesis nula e hipótesis alternativa, basada entre la conexión dimensión consumo de riesgo y la variable autoestima. H0: El consumo de riesgo no está relacionado con la autoestima en adolescentes. H1: El consumo de riesgo está relacionado con la autoestima en adolescentes. b) Se estableció nivel de significancia de 0.05. c) Predicción de dos colas. d) No se determinó la normalidad de datos debido que fueron datos categóricos ordinales. e) Selección de prueba estadística Rho de Spearman. f) Lectura de p-valor de 0.5700 y g) Rechazar la hipótesis alternativa.

| Correlaciones      |                                |                            | Dimensión<br>consumo de<br>riesgo | Variable<br>autoestima |
|--------------------|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|------------------------|
| Rho de<br>Spearman | Dimensión consumo<br>de riesgo | Coeficiente de correlación | 1,000                             | ,0474                  |
|                    |                                | Sig. (bilateral)           | .                                 | ,5700                  |
|                    |                                | N                          | 146                               | 146                    |
|                    | Variable autoestima            | Coeficiente de correlación | ,0475                             | 1,000                  |
|                    |                                | Sig. (bilateral)           | ,5700                             | .                      |
|                    |                                | N                          | 146                               | 146                    |

La estructura de la prueba de hipótesis comprendió los siguientes pasos: a) Se estableció la hipótesis nula e hipótesis alternativa, basada entre la conexión dimensión consumo perjudicial y la variable autoestima. H0: El consumo perjudicial no está relacionado con la autoestima en adolescentes. H1: El consumo perjudicial está relacionado con la autoestima en adolescentes. b) Se estableció nivel de significancia de 0.05. c) Predicción de dos colas. d) No se determinó la normalidad de datos debido que fueron datos categóricos ordinales. e) Selección de prueba estadística Rho de Spearman. f) Lectura de p-valor de 0.4213 y g) Rechazar la hipótesis alternativa.

| Correlaciones      |                                  |                             |                                     |                        |
|--------------------|----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------|
|                    |                                  |                             | Dimensión<br>consumo<br>perjudicial | Variable<br>autoestima |
| Rho de<br>Spearman | Dimensión consumo<br>perjudicial | Coefficiente de correlación | 1,000                               | ,0673                  |
|                    |                                  | Sig. (bilateral)            | .                                   | ,4213                  |
|                    |                                  | N                           | 146                                 | 146                    |
|                    | Variable autoestima              | Coefficiente de correlación | ,0673                               | 1,000                  |
|                    |                                  | Sig. (bilateral)            | ,4213                               | .                      |
|                    |                                  | N                           | 146                                 | 146                    |

La estructura de la prueba de hipótesis comprendió los siguientes pasos: a) Se estableció la hipótesis nula e hipótesis alternativa, basada entre la conexión dimensión dependencia y la variable autoestima. H0: La dependencia no está relacionado con la autoestima en adolescentes. H1: La dependencia está relacionado con la autoestima en adolescentes. b) Se estableció nivel de significancia de 0.05. c) Predicción de dos colas. d) No se determinó la normalidad de datos debido que fueron datos categóricos ordinales. e) Selección de prueba estadística Rho de Spearman. f) Lectura de p-valor de 0.6980 y g) Rechazar la hipótesis alternativa.

| Correlaciones      |                          |                             |                          |                        |
|--------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|------------------------|
|                    |                          |                             | Dimensión<br>dependencia | Variable<br>autoestima |
| Rho de<br>Spearman | Dimensión<br>dependencia | Coefficiente de correlación | 1,000                    | ,0328                  |
|                    |                          | Sig. (bilateral)            | .                        | ,6980                  |
|                    |                          | N                           | 146                      | 146                    |
|                    | Variable autoestima      | Coefficiente de correlación | ,0328                    | 1,000                  |
|                    |                          | Sig. (bilateral)            | ,6980                    | .                      |
|                    |                          | N                           | 146                      | 146                    |

La estructura de la prueba de hipótesis comprendió los siguientes pasos: a) Se estableció la hipótesis nula e hipótesis alternativa, basada entre la conexión de las variables de estudio. H0: El consumo del alcohol no está relacionado con la autoestima en adolescentes. H1: El consumo de alcohol está relacionado con la autoestima en adolescentes. b) Se estableció nivel de significancia de 0.05. c) Predicción de dos colas.

d) No se determinó la normalidad de datos debido que fueron datos categóricos ordinales. e) Selección de prueba estadística Rho de Spearman. f) Lectura de p-valor de 0.8749 y g) Rechazar la hipótesis alternativa.

| Correlaciones   |                                |                            |                                   |                        |
|-----------------|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|------------------------|
|                 |                                |                            | Variable<br>consumo de<br>alcohol | Variable<br>autoestima |
| Rho de Spearman | Variable consumo de<br>alcohol | Coeficiente de correlación | 1,000                             | ,0131                  |
|                 |                                | Sig. (bilateral)           | .                                 | ,8749                  |
|                 |                                | N                          | 146                               | 146                    |
|                 | Variable autoestima            | Coeficiente de correlación | ,0131                             | 1,000                  |
|                 |                                | Sig. (bilateral)           | ,8749                             | .                      |
|                 |                                | N                          | 146                               | 146                    |

## **VI. Conclusiones**

Primera. Se evidenció que la mayoría de los adolescentes de del colegio José Carlos Mariátegui del distrito de Micela Bastidas son abstemios al consumo de alcohol y una proporción menor tienen riesgo bajo.

Segunda. De acuerdo a los resultados descriptivos se concluye que la mayoría de los adolescentes en estudio presentan autoestima media seguida por alta y solo un pequeño porcentaje presentan autoestima baja.

Tercera. Se evidenció que la mayoría de los adolescentes en estudio presentan riesgo bajo para el consumo de alcohol y tienen autoestima entre alto y medio.

Cuarta. Se determinó que la mayoría de los adolescentes en estudio presentan consumo perjudicial de alcohol en un nivel medio y tienen autoestima medio.

Quinta. Se concluye que la mayoría de los adolescentes en estudio presentan consumo de dependencia de alcohol en un nivel bajo y tienen autoestima medio.

Sexta. Se determinó que en forma general la mayoría de los adolescentes en estudio son abstemios al consumo de alcohol presentan autoestima de nivel medio a alto.

## **VII. Recomendaciones**

- Primera. A los padres de familia establecer una relación de confianza de padres a hijos que facilita una comunicación fluida que genere la ruptura de tabúes y permitan expresar todos sus preocupaciones y sentimientos.
- Segunda. A los Docentes del colegio José Carlos Mariátegui tratar temas de autoestima en forma constante sensibilizando sobre la importancia del tema.
- Tercera. Al director del colegio José Carlos Mariátegui coordinar con el jefe del Centro de Salud de Ayrihuanca para realizar actividades educativas relacionadas a los temas de alcoholismo y auto estima.
- Cuarta. A las autoridades municipales y policiales realizar operativos conjuntos a fin de prevenir y/o clausurar los locales o establecimientos de expendio indiscriminado de bebidas alcohólicas.
- Quinta. A los adolescentes, tomar conciencia sobre los efectos nocivos del consumo en los aspectos sociales, económicos y de salud.
- Sexta. A los egresados de la Escuela Profesional de enfermería de la UTEA Y otras universidades realizare estudios con muestras probabilísticas y representativas a fin de extrapolar los resultados aún mayor ámbito poblacional y geográfico.

## VIII. Referencias

1. World Health Organization. Alcohol. [Online].; 2024 [cited 2024 Febrero 27. Available from: <http://tinyurl.com/5xrcpih7>.
2. Hormenu T, Hagan-Jnr JE, Schack T. Predictors of alcohol consumption among in-school adolescents in the Central Region of Ghana: A baseline information for developing cognitive-behavioural interventions. PLOS ONE. 2018 November .
3. Davis A. The impact of teen alcohol abuse on physical and mental health. [Online].; 2023 [cited 2024 Febrero 27. Available from: <http://tinyurl.com/5fzd3pdt>.
4. Alcohol Rehab Guide. Alcohol And Self-Esteem. [Online].; 2024 [cited 2024 Febrero 24. Available from: <http://tinyurl.com/4mee6sn>.
5. World Health Organization. Alcohol. [Online].; 2023 [cited 2023 Junio 19. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>.
6. Soriano-Sánchez J, Jiménez-Vázquez D. Predictores del consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática de estudios transversales. Revista Estudios Psicológicos. 2022 Agosto ; II(4).
7. American Addiction Centers. Underage Drinking Statistics Within the US. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 19. Available from: <https://bit.ly/3PlfT4z>.
8. Mmereki B, Mathibe M, Cele L, Modjadji P. Risk factors for alcohol use among adolescents: The context of township high schools in Tshwane, South Africa. Frontiers in Public Health. 2022 October; X.
9. Start the Conversation Stop Underage Drinking. Effects of Alcohol on Teens: Physical, Mental, and Emotional. [Online].; 2023 [cited 2023 Julio 1. Available from: <https://bit.ly/3XwB9Gz>.
10. Diario Correo . El 2.9% de huanuqueños consume alcohol desde la adolescencia. [Online].; 2022 [cited 2023 Julio 1. Available from: <https://bit.ly/3JEA4qi>.
11. Diario Correo. El 30% de menores de edad ingiere licor. [Online].; 2019 [cited 2023 Julio 1. Available from: <https://bit.ly/44Kj0Yj>.
12. Mejía-Romero AA. Autoestima y consumo de alcohol en escolares adolescentes Lima. Ciencia y Arte de Enfermería. 2018 Marzo; III(1).
13. Portillo-Pizarro C, Tica-Lagos AN. Consumo de bebidas alcohólicas y agresividad en estudiantes de una institución educativa pública Abancay. Tesis pregrado. Abancay: Universidad César Vallejo , Facultad de Ciencias de la Salud ; 2020.
14. Collins SE, Kirouac M. Alcohol Consumption. [Online].; 2023 [cited 2023 Junio 26. Available from: <https://bit.ly/3Xt2bhN>.
15. American Psychological Association. Self-esteem. [Online].; 2023 [cited 2023 Junio 26. Available from: <https://dictionary.apa.org/self-esteem>.
16. Arevalo-Cobeña GL. Análisis de datos de consumo de alcohol en estudiantes de las

- sedes Quito, Guayaquil y Cuenca de la Universidad Politécnica Salesiana. Trabajo de titulación. Quito : Universidad Politécnica Salesiana , Carrera Psicología ; 2020.
17. Guachamboza-Ramirez AM. Programa de prevención del consumo de alcohol para estudiantes de una institución de educación superior de Guayaquil. Proyecto de desarrollo. Guayaquil: Universidad Politécnica Salesiana Ecuador , Posgrados; 2021.
  18. Conner K. The Relationship between Substance Use, Self-Esteem, Academic Performance, and Parental Divorce. LaGrange College. 2021; XVIII.
  19. Hinojosa-García L, García-García P, Jiménez-Martínez AA, Gracia-Castillo GN. Autoestima y consumo de tabaco en adolescentes de secundaria. Sarus. 2020 Abril-junio.
  20. Telumbre-Terrero JY, Lopez-Cisneros MA, Noh-Moo PM, Villanueva-Echavarria JR, Torres-Obregón R. Self-esteem and alcohol consumption in high school adolescents of Ciudad del Carmen, Campeche. Sarus. 2018 Abril-junio ; III(6).
  21. Gámez-Medina ME, Guzmán-Facundo FR, Ahumada-Cortez JG, Alonso-Castillo MM, Da Silva Gherardi-Donato EC. Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. Nure Investigación. 2017 Febrero; XIV(88).
  22. Solís-Solís LE. Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. Informe de investigación. Ambato : Univesidad Técnica de Ambato , Facultad de Ciencias de la Salud ; 2017.
  23. Gonzáles-Campos AY. Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una institución educativa Ayacucho. Tesis pregrado. Ayacucho: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
  24. Infante-Orozco XR. Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes de San Juan de la Virgen Tumbes durante la pandemia COVID-19. Tesis pregrado. Tumbes : Universidad Nacional de Tumbes , Facultad de Ciencias Sociales ; 2022.
  25. Sánchez-Caballero B, Cuya-Ccoycca AW. Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes del tercero al quinto grado de educación secundaria Andahuaylas. Tesis pregrado. Andahuaylas : Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud ; 2021.
  26. Mejía-Romero AA. Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa N° 146 “Su Santidad Juan Pablo II”. Tesis pregrado. Lima: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas; 2017.
  27. Sznitman S, Engel-Yeger B. Sensation Seeking and Adolescent Alcohol Use: Exploring the Mediating Role of Unstructured Socializing With Peers. Oxford Academic. 2017 February; LII(3).
  28. Pfeifer JH, Berkman ET. The Development of Self and Identity in Adolescence: Neural Evidence and Implications for a Value-Based Choice Perspective on Motivated Behavior. Child Dev Perspect. 2018 Sep.; XII(3).
  29. Marshall EJ. Adolescent Alcohol Use: Risks and Consequences. Jornal article. 2014 March/april; XLIX(2).
  30. Pramaunururut P. Alcohol consumption and its associated factors among adolescents in a rural community in central Thailand: a mixed-methods study. Scientific Reports. 2022 November.

31. Rodríguez-García FD, Sanchiz-Ruiz ML, Bisquerra-Alzina R. Consumo de alcohol en la adolescencia. Consideraciones médicas y orientaciones educativas. Scielo. 2014 May./jun.; XXXVII(3).
32. Better Health. Alcohol and teenagers. [Online].; 2021 [cited 2023 Junio 30. Available from: <https://bit.ly/3pt3gJZ>.
33. Fort Behavioral Health. Signs of Teen Alcohol Abuse. [Online].; 2022 [cited 2023 Julio 2. Available from: <https://bit.ly/3pAzH9t>.
34. Minev M, Petrova B, Mineva K, Petkova M, Strebkova R. Self-esteem in adolescents. Trakia Journal of Sciences. 2018 June; XVI(2).
35. Chen X, Ma R. Adolescents' Self-Esteem: The Influence Factors and Solutions. Journal of Education, Humanities and Social Sciences. 2023; VIII.
36. Beresin, E. Low Self-Esteem in Adolescents: What Are the Root Causes? [Online].; 2022 [cited 2024 Marzo 3. Available from: <https://tinyurl.com/2bcu6eft>.
37. Positivalia. Los 3 tipos de autoestima y sus características. [Online].; 2024 [cited 2024 Marzo 3. Available from: <https://tinyurl.com/2tzs69vv>.
38. Naeem H, Sharif S, Sharif H, Seemi T. Self-esteem levels in school-going adolescents across the slums of Karachi, Pakistan: a cross-sectional analysis. Frontiers in Child and Adolescent Psychiatry. 2023 May.
39. American Psychological Association. Adolescence. [Online].; 2023 [cited 2023 Junio 3. Available from: <https://dictionary.apa.org/adolescence>.
40. Ministerio de Salud . Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. [Online].; 2019 [cited 2023 Junio 3. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4942.pdf>.
41. Real Academia Nacional de Medicina de España . Alcohol. [Online].; 2012 [cited 2023 Junio 30. Available from: <https://bit.ly/4495VaU>.
42. Rodríguez-Cortés R. Tipos de autoestima. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 30. Available from: <https://www.psicoglobal.com/blog/tipos-autoestima>.
43. Vocabulary.com. Drinker. [Online].; 2023 [cited 2023 Junio 30. Available from: <https://bit.ly/3pueVZa>.
44. Real Academia Nacional de Medicina de España. Bebida. [Online].; 2012 [cited 2023 Junio 30. Available from: [https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL\\_BUS=3&LEMA\\_BUS=bebida%20](https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS=bebida%20).
45. Real Academia Española . Consumir. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 30. Available from: <https://dle.rae.es/consumir?m=form>.
46. Real Academia Nacional de Medicina de España . Dependencia. [Online].; 2012 [cited 2023 Junio 30. Available from: [https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL\\_BUS=3&LEMA\\_BUS=dependencia%20](https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS=dependencia%20).
47. Real Academia Española. Probable. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 30. Available from: <https://dle.rae.es/probable?m=form>.
48. Real Academia Española . Problema. [Online].; 2022 [cited 2023 Junio 30. Available from: <https://dle.rae.es/problema?m=form>.
49. Real Academia Nacional de Medicina de España. Riesgo. [Online].; 2012 [cited 2023 Junio 30. Available from: <https://bit.ly/3JDQXSb>.

50. Real Academia Nacional de Medicina de España . Valoración. [Online].; 2012 [cited 2023 Junio 30. Available from: <https://bit.ly/3NVxgro>.
51. Aluno expert. Veja a diferença entre Pesquisa Básica e Aplicada com Exemplos. [Online].; 2017 [cited 2024 Febrero 11. Available from: <http://tinyurl.com/59n2bdat>.
52. QuestionPro. 4 tipos de pesquisa quantitativa. [Online].; 2024 [cited 2024 Febrero 11. Available from: <http://tinyurl.com/3zut8rrh>.
53. Ministerio de Salud. Guía de práctica clínica en trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicotropas. [Online].; 2008 [cited 2023 Junio 28. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4033.pdf>.
54. Ministerio de Salud . Guía técnica pra la atención de salud mental a mujeres en situación de violencia ocasionada por la pareja o expareja. [Online].; 2017 [cited 2024 Febrero 27. Available from: <http://tinyurl.com/yzrj432w>.
55. Paucar-Sullcaray RE, Zambrano-Espinoza PT. Funcionamiento familiar y consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de quinto de secundaria de la Institución Educativa Mariscal Castilla Huancayo. Tesis pregrado. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú, Facultad de Enfermería ; 2020.
56. Colán-Herrera AC, Rosario-Quiroz FJ. Análisis psicometría del cuestionario pra la detección del consumo de alcohol AUDIT en universitarios peruanos. Veritas Et Scientia. 2022 Julio-diciembre ; XI(2).
57. Clavijo-Infantes A, Palacios-Miñan GI. Evidencia de la validez, confiabilidad y normas percentilares de la escala de autoestima de Rosenberg en jóvenes de la ciudad de Piura. Tesis pregrado. Piura : Universidad César Vallejo , Facultad de Humanidades ; 2019.
58. Vieira RF, Cardoso de Lima R, Gomide-Mizubuti ES. How to write the discussion section of a scientific article. Acta Scientiarum. 2019 March; XLI.

Los anexos, panel fotográfico y otros documentos están resguardados en la oficina de repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica de los Andes