



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
POGRAMA ACÁDEMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

**“AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE 3°
GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA RAMÓN CASTILLA
MARQUESADO – HUANCABELICA, 2023.”**

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

CALIDAD DE VIDA, RESCILIENCIA Y BIENESTAR PSICOLÓGICO

PRESENTADO POR:

PEDROZA SINCHITULLO JACKELINE

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL
DE LICENCIADA EN PSICOLOGIA

DOCENTE ASESOR:

Dr. NESTOR ALVARADO BRAVO
CODIGO ORCID N°0000-0002-1403-6544

CHINCHA – ICA - 2023

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dra. SUSANA MARLENI ATUNCAR DEZA

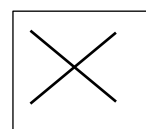
DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. - De mi especial consideración: Sirva la presente para saludarlo e informar que la estudiante JACKELINE PEDROZA SINCHITULLO de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD, del programa Académico de PSICOLOGIA, ha cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS



TESIS



Titulado: AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL 3° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. RAMON CASTILLA MARQUESADO - HUANCVELICA – 2023.

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el desarrollo de la Investigación. Estoy remitiendo, juntamente con la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal.

Cordialmente

Dr. NESTOR ALVARADO BRAVO

CODIGO ORCID:0000-0002-1403-6544

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Jackeline Pedroza Sinchitullo, identificado(a) con DNI N° 40099138, en mi condición de estudiante del programa de estudios de la Modalidad de Taller de Tesis, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico de Psicología, en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL 3° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. RAMON CASTILLA MARQUESADO HUANCVELICA – 2023", declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de mi autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni autoplagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad

7%

Autorizo a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 29 de Junio del 2023.



JACKELINE PEDROZA SINCHITULLO

DNI: 40099138

Dedicatoria

A mis padres, hijos, esposo y hermanos, por ser mi fortaleza y motivación para culminar este deseo de ser profesional; en especial a mi papito que está en el cielo.

Agradecimiento

A la Universidad Autónoma de Ica por acogerme, y así tener la oportunidad de servir a mi país; igualmente a mi asesor, Dr. Néstor Alvarado Bravo, por compartir y brindarnos sus conocimientos para poder culminar satisfactoriamente el presente trabajo de investigación.

Agradezco también al director y docentes de la Institución Educativa Ramón Castilla Marquesado de Huancavelica, por las facilidades que me proporcionaron en el desarrollo de la investigación.

Resumen

El presente estudio plantea como objetivo, determinar la relación entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. Al respecto, se empleó una metodología de enfoque cuantitativo de tipo aplicada y de nivel correlacional con un diseño no experimental, transversal, correlacional, mediante la aplicación de dos cuestionarios como instrumento a 45 estudiantes de 3er grado de secundaria. A partir de los resultados se encontró que el 44.4% de los estudiantes presentaron una autoestima a nivel medio a diferencia de un 40% que manifestaron una autoestima alta, y la minoría del 15.4% tuvo una autoestima baja. Asimismo, el 46.7% presentaron un riesgo alto respecto al consumo perjudicial del alcohol. Mientras que un 44.4% de los encuestados presentó un riesgo medio respecto al consumo perjudicial del alcohol. Siendo necesario mencionar que solo un 8.9% de los estudiantes presentaron un riesgo bajo en el consumo perjudicial del alcohol. Como resultado general, se determinó que existe una relación indirecta, fuerte y significativa ($p\text{-valor}=0.00$, coef. -0.824) entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023

Palabras clave: Autoestima, Consumo de Alcohol, Autoconfianza, Autodesprecio Consumo de riesgo de alcohol, Síntomas de dependencia, Consumo perjudicial de alcohol.

Abstract

The objective of this study is to determine the relationship between self-esteem and alcohol consumption in 3rd Grade students of the Ramón Castilla Marquesado educational institution - Huancavelica, 2023. In this regard, a quantitative approach methodology of applied and correlational level with a non-experimental, transversal, correlational design, through the application of two questionnaires as an instrument to 45 3rd grade high school students. From the results, it was found that 44.4% of the students presented a medium-level self-esteem, unlike 40% who expressed a high self-esteem, and the minority of 15.4% had a low self-esteem. Likewise, 46.7% presented a high risk regarding harmful alcohol consumption. While 44.4% of those surveyed presented a medium risk regarding harmful alcohol consumption. It is necessary to mention that only 8.9% of the students presented a low risk of harmful alcohol consumption. As a general result, it was determined that there is an indirect, strong and significant relationship ($p\text{-value}=0.00$, $\text{coeff. } -0.824$) between self-esteem and alcohol consumption in 3rd Grade students of the Ramón Castilla Marquesado educational institution - Huancavelica, 2023

Keywords: Self-esteem, Alcohol Consumption, Self-confidence, Self-contempt Risky alcohol consumption, Symptoms of dependence, Harmful alcohol consumption.

Índice general

Portada.....	i
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN	ii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen.....	vi
Abstract	vii
Índice general	viii
Índice de tablas académicas.....	xi
Índice de figuras.....	xi
I. INTRODUCCIÓN.....	13
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
2.1. Descripción del problema	14
2.2. Pregunta de investigación general	16
2.3. Pregunta de investigación específicas	16
2.4. Objetivo general	17
2.5. Objetivos específicos	17
2.6. Justificación e importancia	17
2.7. Alcances y limitaciones	18
III. MARCO TEÓRICO	19
3.1. Antecedentes.....	19
3.1.1. A nivel internacional	19
3.1.2. A nivel Nacional.....	21
3.2. Bases teóricas	23
3.2.1. Autoestima	23
3.2.2. Consumo de alcohol	36
3.2.3. Relación de la autoestima y el consumo de alcohol	46
3.3. Marco conceptual	48
IV. METODOLOGÍA	51
4.1. Tipo y nivel de investigación.....	51
4.1.1. Tipo de investigación	51
4.1.2. Nivel de investigación.....	51
4.2. Diseño de investigación.....	51
4.3. Hipótesis general y específicas.....	52

4.3.1.	Hipótesis General	52
4.3.2.	Hipótesis Específicas.....	52
4.4.	Identificación de variables.....	53
4.5.	Matriz de operacionalización de variables	53
4.6.	Población - muestra	55
4.6.1.	Población	55
4.6.2.	Muestra.....	55
4.6.3.	Muestreo.....	55
4.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de información	55
4.7.1.	Técnicas.....	55
4.7.2.	Instrumentos	56
4.8.	Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	57
V.	RESULTADOS.....	58
5.1.	Presentación de resultados.....	58
5.1.1.	Resultados para autoestima	58
5.1.2.	Resultados para consumo de alcohol	60
5.1.3.	Tablas de contingencia	62
5.2.	Interpretación de resultados.....	63
5.2.1.	Interpretación para autoestima	63
5.2.2.	Interpretación para consumo de alcohol.....	64
5.2.3.	Interpretación para tablas de contingencia	65
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	67
6.1.	Análisis inferencial	67
6.1.1.	Prueba de la hipótesis general	67
6.1.2.	Prueba de la primera hipótesis específica	68
6.1.3.	Prueba de la segunda hipótesis específica.....	69
6.1.4.	Prueba de la tercera hipótesis específica	70
VII.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	72
7.1.	Comparación de resultados.....	72
	CONCLUSIONES	76
	RECOMENDACIONES	78
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	79
	ANEXOS.....	83
	Anexo 1 Matriz de Consistencia.....	84
	Anexo 2 Instrumento de recolección de datos.....	86

Anexo 3 Ficha de validación de instrumentos de medición	88
Anexo 4 Base de datos.....	96
Anexo 5 Evidencias fotográficas	99
Anexo 6 Informe de Turnitin.....	101

Índice de tablas académicas

Tabla 1	Operacionalización de variables.....	54
Tabla 2	Ficha técnica del Cuestionario de Autoestima	56
Tabla 3	Ficha técnica del Cuestionario de Consumo de Alcohol.....	56
Tabla 4	Recuentos y porcentajes para autoconfianza (N=45)	58
Tabla 5	Recuentos y porcentajes para autodesprecio (N=45)	58
Tabla 6	Recuentos y porcentajes para autoestima (N=45)	59
Tabla 7	Recuentos y porcentajes para consumo de riesgo de alcohol (N=45).....	60
Tabla 8	Recuentos y porcentajes para síntomas de dependencia (N=45)	60
Tabla 9	Recuentos y porcentajes para consumo perjudicial de alcohol (N=45)	61
Tabla 10	Recuentos y porcentajes para consumo de alcohol (N=45)	62
Tabla 11	Resultados cruzados entre autoestima y consumo de alcohol (N=45)	62
Tabla 12	Resultados cruzados entre autoestima y consumo de riesgo de alcohol (N=45)	63
Tabla 13	Resultados cruzados entre autoestima y síntomas de dependencia (N=45)	63
Tabla 14	Resultados cruzados entre autoestima y consumo perjudicial de alcohol (N=45)	63
Tabla 15	Correlación de la hipótesis general	67
Tabla 16	Correlación de la primera hipótesis específica.....	68
Tabla 17	Correlación de la segunda hipótesis específica	70
Tabla 18	Correlación de la tercera hipótesis específica	71

Índice de figuras

Figura 1	Consumo de alcohol entre los adolescentes (% de bebedores de 15 a 19 años)	14
Figura 2	Barras porcentuales para autoconfianza (N=45).....	58
Figura 3	Barras porcentuales para autodesprecio (N=45).....	59
Figura 4	Barras porcentuales para autoestima (N=45).....	59
Figura 5	Barras porcentuales para consumo de riesgo de alcohol (N=45)	60

Figura 6 Barras porcentuales para síntomas de dependencia (N=45)	61
Figura 7 Barras porcentuales para consumo perjudicial de alcohol (N=45).....	61
Figura 8 Barras porcentuales para consumo de alcohol (N=45)	62

I. INTRODUCCIÓN

La importancia del desarrollo de la autoestima en los adolescentes permite que puedan ser menos vulnerables a problemas del alcoholismo. Debido a que en la actualidad se tiene múltiples problemas en los estudiantes asociados al consumo de alcohol y más aún en la Región de Huancavelica donde se tiene problemas de adolescentes con problemas agudos de alcohol y en el cual muchos de ellos a causa del limitado desarrollo de la autoestima que tienen, causado por problemas familiares o personales que hacen que generen autodesprecio por ellos mismo y encuentren en el alcohol un refugio ante esos problemas y que si los adolescentes no desarrollan autoconfianza, que hace que sean menos vulnerables a caer en problemas de alcoholismo; puede generar problemas de dependencia al alcohol y perjudicarlos en el desarrollo de toda su vida.

Es así que se tiene la necesidad de conocer la relación que existe entre la autoestima y el alcoholismo en estudiantes del 3° año de educación, debido a que son más vulnerables a caer en problemas relacionados al alcoholismo, el cual puede llegar a afectar toda su vida y considerando un problema latente que no se ha sido solucionado se pretende brindar conocimiento mediante esta investigación para ayudar a dar solución a este problema.

En ese contexto, para resolver esa necesidad el presente estudio plantea como objetivo, Determinar la relación entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. Al respecto, se empleó una metodología de enfoque cuantitativo de tipo aplicada y de nivel correlacional con un diseño no experimental, transversal, correlacional, mediante la aplicación de dos cuestionarios como instrumento a 45 estudiantes de 3er grado de secundaria. Es así, que en el primer capítulo se encuentra el planteamiento del problema; en el segundo capítulo, los antecedentes nacionales e internacionales y el marco teórico de cada variable; en el tercer capítulo, la metodología que se utilizará; en el cuarto capítulo, los aspectos administrativos y finalmente las Conclusiones y Recomendaciones y los Anexos.

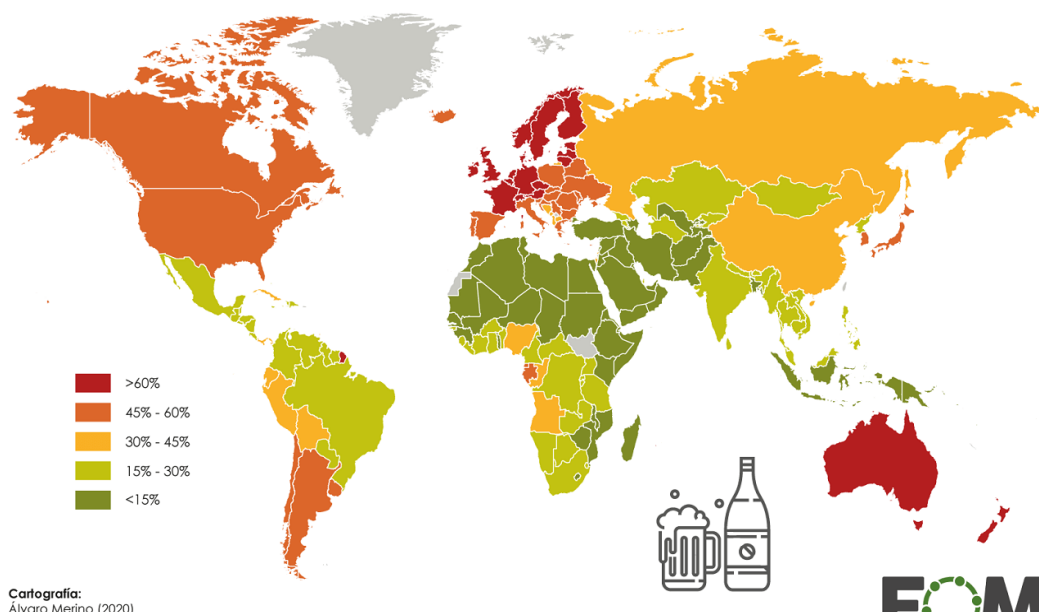
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

En la actualidad existe una preocupación debido al consumo de alcohol en los adolescente; es así, que debido al potencial adictivo de este, puede generar consecuencias muy negativas en el futuro de los jóvenes si se tiene un consumo excesivo, o un inicio de su consumo a etapas muy tempranas; ello, causado muchas veces debido a la etapa conflictiva por la que pasan los adolescentes, debido a la etapa problemática que pasa con su familia y hace que se refugien con sus amigos y la presencia del alcohol, de tal amañera que con ello aumenten su vulnerabilidad a los efectos neurocognitivos y psicofísicos Merino (2021). Este problema aqueja al mundo entero, tal es así como se muestra en la Figura 1 Consumo de alcohol entre los adolescentes (% de bebedores de 15 a 19 años)es Europa Occidental la que presenta peores resultados; con un 70% de adolescentes que consumen alcohol, además que de que Sudamérica presenta en promedio un 30% de adolescentes que consumen alcohol. Así, son muchos los factores que inciden en el consumo de alcohol en los adolescentes, entre los que se puede mencionar, están: factores genéticos, el nivel socioeconómico, factores sociales, ambientales, los amigos, los problemas familiares, los anuncios, entre otros; pero, es el autoestima que desarrollaron el que pude influenciar de manera considerable sobre el control de dichas causas e influir en un menor consumo por parte de los jóvenes en etapas tempranas, haciendo que tengan más control sobre el consumo de alcohol y que tomen en cuenta el perjuicio que ello significa (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2022).

Figura 1

Consumo de alcohol entre los adolescentes (% de bebedores de 15 a 19 años)



Nota. Tomado de “El mapa del consumo de alcohol adolescente en el mundo”, Merino (2021), OMS. Tal como se considera, el consumo de alcohol en etapas tempranas puede ocasionar múltiples trastornos, interviniendo el desarrollo adecuado del cerebro, teniendo efectos en la memoria y el aprendizaje; tal es el caso, de Ecuador, donde se tuvo una presencia de un 52% del total de adolescentes de 15 a 19 años que llegaron a consumir alcohol, o el caso de Chile que una encuesta realizada a un grupo de estudiantes de secundaria, se tuvo que un 35,6% de los estudiantes tienen una ingesta de alcohol (Boza et al., 2021).

A nivel nacional, el nivel de consumo de alcohol está íntimamente relacionado al desarrollo del autoestima, debido a que de cada dos estudiantes que están por terminar el colegio, uno acepta beber alcohol y de ellos cuatro se sienten frustrados, así un porcentaje mayor a la cuarta parte es porque se sienten tristes y terminan ingiriendo alcohol, este un problema preocupante, debido a que los adolescentes se encuentran en un momento de cambio y crecimiento y desarrollo de su corteza cerebral, además de cambios de comportamiento y desarrollo de su autoestima, el cual se ve perjudicado con el consumo de alcohol (Molina & Salazar, 2022). A pesar de ello, según Molina (2022) el 47,4 % de los escolares consumió alcohol en el año de su promoción de estudios y de ahí comenzaron a beber alcohol constantemente; así, entre los factores que incidieron al consumo de alcohol, se encuentra el factor familiar y personal problemático por el que están pasando. Por otro lado, Richeli (2022) en el estudio que desarrolló con el objetivo de determinar la relación que existe entre el consumo de alcohol y la autoestima en adolescentes en Tumbes, encontró la existencia de una relación inversa y significativa con un valor de 0.043; así, un nivel bajo de autoestima está asociada a un mayor consumo de alcohol en los adolescentes. En ese sentido, es fundamental analizar como la autoconfianza o el autodesprecio

pueden asociarse al consumo de alcohol y tomando en cuenta el nivel alto de consumo de alcohol en los adolescentes es necesario desarrollar la autoestima en los diferentes entornos.

A nivel local, en la Institución Educativa Ramón Castilla Marquesado en Huancavelica se tiene estudiantes con problemas de consumo asociados al riesgo del consumo de alcohol, el cual genera síntomas de dependencia y demás problemas asociados al consumo perjudicial del alcohol; considerando que, en julio del 2023 se encontró 43 casos agudos de jóvenes que presentaban problemas de alcohol, mientras que en el 2022 se tuvo 101 casos y cuyas causas de muchos de ellos son a causa de problemas familiares que padecen que incide en el riesgo de consumo de alcohol y asociado a problemas de autoestima (Piundo, 2023). Además, según Maldonado (2022) los adolescentes presentan diversos problemas de salud mental asociados que afectan su autoestima generando que se refugien en el alcohol y que se tiene casos que incluso llevó al suicidio; por ello, en Huancavelica es necesario el desarrollo de programas enfocados en fortalecer la salud mental de los adolescentes. De esa manera, se puede disminuir los problemas y el riesgo que genera el consumo de alcohol en adolescentes y como muchas veces el autodesprecio y la poca autoconfianza que tienen puede generar un impacto negativo en su vida, generando síntomas de dependencia y los problemas que lleva con eso.

Por ello, considerando los problemas de alcoholismo que se presenta en los adolescentes con distintos problemas que afectan su autoestima, que genera tengan un mal concepto de ellos mismos. Es así que, esta investigación permitirá conocer la relación que existe entre el autoestima desarrollo y el consumo de alcohol, y como el autodesprecio o la autoconfianza tiene incidencias en el consumo de alcohol; además de que se podrá tener conocimiento para el desarrollo de estrategias con el fin de tener un menor consumo de alcohol en los adolescentes asociados al desarrollo de su autoestima y con ello poder mejorar la calidad de vida de vida de los jóvenes y que no puedan ser tan vulnerables a los problemas asociados al consumo del alcohol.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023?

2.3. Pregunta de investigación específicas

- ¿Cuál es la relación entre la autoestima y el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023?

- ¿Cuál es la relación entre la autoestima y los síntomas de dependencia en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023?
- ¿Cuál es la relación entre la autoestima y el consumo perjudicial del alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.

2.5. Objetivos específicos

- Hallar la relación entre la autoestima y el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.
- Establecer la relación entre la autoestima y los síntomas de dependencia en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.
- Hallar la relación entre la autoestima y el consumo perjudicial en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.

2.6. Justificación e importancia

El estudio brindó nuevo conocimiento relacionado al conocimiento de la relación que existe entre la autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes, cuyo conocimiento estuvo basado en conocer cualidades como la autoconfianza o el autodesprecio podrán estar relacionados al perjudicial consumo del alcohol. En ese sentido el conocimiento obtenido mediante esta investigación sirvió para el desarrollo de mejores estrategias, con el fin de disminuir el consumo de alcohol en adolescentes. Además, sirvió como referencia para futuros estudios con similares características. Como justificación práctica, la realización de este estudio permitió desarrollar estrategias más detalladas, que ayudarán a que los adolescentes en la institución educativa Ramón Castilla Marquesado ubicada en Huancavelica, además de que los resultados, sirvió de conocimiento para las demás instituciones en dicha localidad, permitiendo así que en la

localidad de Huancavelica se tenga una menor tasa de adolescentes que presentan problemas de consumo de alcohol, permitiendo una mejor calidad de vida de los adolescentes. De esa manera, los estudiantes tendrán una menor predisposición a caer en problemas asociados al alcoholismo y que se podrá disminuir problemas en el futuro como consecuencia de adolescentes que consumen alcohol. Con respecto a la justificación metodológica el estudio permitió validar los instrumentos desarrollados bajos los test de Morris Rosenberg y Audit y cuya adaptación se hizo en el Perú, a fin de estudiar las variables de autoestima y alcoholismo respectivamente en una institución educativa en Huancavelica. En ese sentido, se planteó que la investigación sea de nivel correlacional, debido a que permitió un estudio basado en un análisis de si un aumento o disminución de una de ellas influye en el aumento o disminución de la otra, además se planteó que tenga un diseño experimental, transversal, correlacional los cuales toman datos al mismo instante, con el fin de describir características y estudiar la asociación de dichas.

La importancia de la investigación fue porque se tuvo la necesidad de conocer la relación que existe entre las dos variables de estudio y mediante ello poder generar estrategias encaminadas en que se pueda disminuir el consumo de los adolescentes en una determinada institución en Huancavelica y que de esa manera se pueda mejorar la calidad de vida de estos jóvenes en un futuro y que debido a los problemas de alcoholismo que se presenta en esta localidad, se pueda mejorar y se tenga una menor tasa de consumo en estos estudiantes.

2.7. Alcances y limitaciones

El alcance de la investigación fue a nivel regional, específicamente en la Institución Educativa Ramón Castilla Marquesado, ubicado en la provincia de Huancavelica, 2023. Asimismo, con los resultados se infiere que su alcance será hacia otras instituciones educativas con una población similar.

En el estudio, las limitaciones fueron a nivel económico, ya que para realizar un estudio mucho más es necesario de contar con mayores recursos monetarios.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. A nivel internacional

Alfonso et al. (2021) realizaron el artículo “Autoestima y Consumo de Alcohol en Adolescentes de 12 a 16 años de Tabasco”, publicó la revista Salud en Tabasco, 27(1,2), pp. (33-38), Nacajuca. El objetivo fue determinar la relación de la autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes. La investigación fue básica, enfoque cuantitativo, método científico, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 200 estudiantes, el instrumento que se empleó fue la escala de autoestima de Rosenberg y el test de identificación de los trastornos debido al consumo de alcohol. En base a los resultados, se llegó a la conclusión que existe una relación significativa negativa entre la autoestima y el consumo de alcohol, esto quiere decir que, si existe un nivel alto de consumo de alcohol, menor es el nivel de autoestima. Además de ello, los estudiantes empiezan a consumir alcohol desde una edad temprana, pero por semana es mínimo el consumo, por lo que su nivel de autoestima no se ve afectada.

Telumbre et al. (2018) realizaron el artículo “Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche”, publicó la revista Sanus, 3(6), pp. (20-25), Campeche. El objetivo fue establecer la asociación entre autoestima y el consumo de alcohol de los adolescentes. La investigación fue básica, enfoque cuantitativo, método científico, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental, la población fue 191 adolescentes de Secundaria, el instrumento fue la prueba de identificación de desórdenes por uso de alcohol. En los resultados se evidencia que existe relación negativa entre ambas variables, 35.4% predomina en la dependencia de alcohol; por identidad de género, en los varones predomina un 39.4% en dependencia de consumo de alcohol y las mujeres en el nivel de consumo sensato un 38.8%. En conclusión, el consumo de bebidas alcohólicas sin moderación es un problema tanto en la salud como la salud mental, ya que si no existe una buena autoestima se tiende a tener malos hábitos que no son saludables.

Vite et al. (2018) realizaron el artículo “Relación que existe entre la autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes de 15 a 18 años de edad”, publicó la revista Paraninfo digital, 7(28), pp. (1-5), Puebla. El objetivo fue analizar la relación que presenta la autoestima y el consumo de alcohol en jóvenes adolescentes que se encuentran estudiando. La investigación

fue básica, enfoque cualitativo, método científico, nivel descriptivo, diseño no experimental, la población estuvo conformada por 135 adolescentes de ambos géneros, la técnica de recolección de datos fue la cédula de datos personales. Los resultados muestran que 100% de la muestra probó alcohol alguna vez en su vida, predominando entre 13 y 17 años, 16% llegó a consumir 16 tragos por día. En conclusión, no existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la autoestima de la población, además, se evidenció que desde temprana edad hay consumo de bebidas alcohólicas, no presentan problemas de salud debido al consumo de alcohol. En la población se muestra que tiene alto nivel de autoestima, por lo que hay un buen control al consumir las bebidas alcohólicas, con respecto al consumo de alcohol por género, refleja que los varones consumen más por el hecho de su sexo y presión social.

Arias et al. (2019) realizó tesis “Autoestima, ansiedad y depresión en adolescentes con consumo de riesgo de alcoholismo”, publicó la revista Médica. Granma, 23(3), pp. (406-416), Granma. El objetivo fue caracterizar la autoestima, ansiedad y depresión en adolescentes con consumo de riesgo de alcoholismo. La investigación fue básica, enfoque cualitativo, método científico, nivel descriptivo, diseño no experimental, la población estuvo conformada por estudiantes de la especialidad mencionada, como instrumento se aplicó el cuestionario CAGE. En los resultados se muestra que el nivel de autoestima y consumo de alcohol, fue medio ya que se obtuvo un porcentaje de 52.72% de los estudiantes. En conclusión, el consumo de alcohol mostró niveles de autoestima baja, alta y media.

Montes et al. (2023) realizaron el artículo “Autoestima, autoeficacia, conducta prosocial y el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados”, publicó la revista health and addictions /Salud y drogas, 23(1), pp (368-381), Chihuahua. El objetivo ver la relación existente entre autoestima, autoeficacia sobre el consumo de alcohol en adolescentes. En relación a la investigación, método científico, nivel descriptivo, correlacional y transversal, diseño no experimental, la población estuvo conformada por 633 participantes de cuatro escuelas distintas. Los resultados muestran que durante el año los estudiantes ingirieron alcohol 29.4%, a los 12.3 años un gran promedio empezó a consumir bebidas alcohólicas, con respecto al nivel de autoestima de la muestra 38.7% presenta una autoestima alta, de modo que en los últimos 12 meses la autoestima no tiene relación significativa con el consumo de alcohol. Se concluyó que el estudio de factores protectores como intervención sirve de ayuda para disminuir el consumo de alcohol.

3.1.2. A nivel Nacional

Infante (2022) realizó su tesis “Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes de San Juan de la Virgen Tumbes, durante la pandemia 2021”, Universidad Nacional de Tumbes, Facultad de Ciencias Sociales, para optar el Título Profesional de Licenciado en Psicología, Tumbes. Cuyo objetivo que presentaron fue la de conocer la relación que existe entre la autoestima y el consumo de alcohol. En ese sentido se aplicó una metodología de enfoque cuantitativa de nivel descriptivo y con un diseño no experimental a una población de 306 jóvenes, mediante un cuestionario como instrumento. Se encontró como resultado que se tiene una relación significativa de las variables con 0,043 de relación y que el 98.9% presenta un consumo de bajo riesgo y un 99.5% presenta dependencia, además un 99.5% el nivel es bajo en síntoma de dependencia y 98.4% el nivel es bajo en consumo perjudicial. También, se evidencia en cuanto a la autoestima que el 59.1% tiene un nivel de alta autoestima, 36.6% el promedio es bajo en sociales pares y 36.0% en promedio alto, 36.6 % promedio alto en hogar padres, 61.0% promedio alto en escolar. En conclusión, existe correlación entre la autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes. Existe un nivel bajo en el consumo de alcohol en las tres dimensiones.

Hernández (2021) presentó su tesis “Consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021”, Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud, carrera de psicología, para optar el título profesional de Licenciada en Psicología, Cajamarca. El objetivo fue determinar la relación que existe entre consumo de alcohol y autoestima en estudiantes. La investigación fue básica, enfoque cuantitativo, método científico, nivel correlacional – descriptivo, diseño no experimental, la población estuvo conformada por 113 adolescentes del tercer a quinto grado de secundaria, para la recolección de datos se usó el cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. En los resultados se evidencia que existe relación entre ambas variables, mientras se consuma menos alcohol, mayor será la autoestima. En conclusión, se evidencia que existe una relación negativa y débil entre ambas variables, ya que mientras más alta sea la autoestima, mayor el control de consumo de alcohol, así mismo, los adolescentes con tendencia al consumo de alcohol son debido al entorno familiar, ya que la familia se encarga de guiar y orientar en esta faceta. También se recomienda dar charlas acerca de al consumo de sustancias psicoactivas, con el objetivo de prevenir, dirigido a los estudiantes, docentes e investigadores.

Torres (2019) realizó su tesis “Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de un colegio emblemático de la ciudad de Juliaca 2019”, Universidad Peruana Unión, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, para optar el título profesional de Licenciada en Psicología, Juliaca. El objetivo fue identificar la relación entre autoestima y consumo de alcohol en estudiantes. La investigación fue aplicada, enfoque cuantitativo, método científico, nivel correlacional, diseño no experimental, la población estuvo conformada por 330 estudiantes, el instrumento fue el inventario de autoestima de Coopersmith. Los resultados evidencian que el 80% presenta alta autoestima y 92% tienen un nivel de consumo de riesgo. No se encontró relación entre ambas variables. Quiere decir que existen otros factores para el consumo de alcohol. En conclusión, no existe relación entre ambas variables, el factor es ambiental. Se considera aplicar contextos socioeconómicos.

Sánchez y Cuya (2021) realizó su tesis “Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes del tercero al quinto grado de educación secundaria de una I.E.P., Andahuaylas – 2021”, Universidad Autónoma de Ica, Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico de Psicología, para optar el título profesional de Licenciado en Psicología, Chíncha. El objetivo fue determinar la relación entre el nivel de autoestima y consumo de alcohol en adolescentes. La investigación fue aplicada, enfoque cuantitativo, método científico, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental, la población estuvo conformada por 70 adolescentes del 3ro al 5to de secundaria, se aplicó los instrumentos Inventario SEI versión escolar y el cuestionario de identificación de los Trastornos debidos al consumo de alcohol. Los resultados muestran que 80% presenta un bajo nivel de autoestima y 82.9% presenta un bajo nivel de consumo de alcohol. En conclusión, existe relación significativa negativa entre ambas variables en un nivel moderado, esto quiere decir que mientras exista un nivel alto de autoestima, menor será el consumo de alcohol.

González (2022) presentó su tesis “Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una institución educativa, Ayacucho, 2020”, Universidad Católica Los ángeles Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, para optar el título profesional de Licenciada en Psicología, Chimbote. El objetivo fue determinar la relación entre la autoestima y consumo de alcohol en estudiantes. La investigación fue aplicada, enfoque cuantitativo, método científico, nivel correlacional, diseño experimental, la población estuvo conformada por 140 adolescentes, los instrumentos que se emplearon fue el test de identificación de desórdenes en el uso del alcohol (AUDIT) y el test de autoestima de Rosenberg. Los resultados muestran que 80% presenta un nivel alto de consumo de alcohol y

60% presenta un nivel de autoestima baja. En conclusión, existe relación entre el consumo de alcohol y la autoestima, por lo que, si el nivel de autoestima es bajo, mayor es el consumo de alcohol.

Linares (2018) realizó su tesis “Influencia del nivel de autoestima en el consumo de alcohol en estudiantes del I ciclo - 2018 I de la carrera profesional de Educación en Ciencias Sociales de la Facultad de Educación de la universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión”, Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión, Facultad de Educación, para optar el título profesional de Licenciado en Educación secundaria - especialidad ciencias sociales y turismo, Huacho. El objetivo fue precisar la influencia de los niveles de autoestima en el consumo de alcohol en los estudiantes. La investigación fue aplicada, enfoque cuantitativo, método científico, nivel correlacional, diseño no experimental, la población estuvo conformada por 30 estudiantes, el instrumento que se aplicó fue el inventario de Coopersmith. Se concluye en los resultados que existe correlación significativa entre ambas variables, existe correlación entre la autoestima social y el consumo de alcohol de manera moderada, existe relación entre la autoestima hogar y padres y el consumo de bebidas alcohólicas de manera moderada y finalmente, existe relación negativa entre la autoestima escolar y el consumo de bebidas alcohólicas de manera moderada.

Ccanto (2018) presentó la tesis sobre “Autoestima y rendimiento académico de los estudiantes del 4º grado de educación secundaria de la I.E. Mariscal Agustín Gamarra del distrito de Huando – Huancavelica - 2017”, Universidad Nacional de Huancavelica, Facultad de Educación, para optar el título de segunda especialidad profesional de psicología educativa y tutoría, Huancavelica. El objetivo fue determinar la relación que existe entre la autoestima y el rendimiento académico de los estudiantes. La investigación es básica; enfoque cuantitativo; método científico; nivel correlacional; diseño no experimental; la población estuvo conformada por 60 estudiantes del cuarto grado de la sección A, B, C; la técnica de recolección de datos fue el test de evaluación de autoestima. Los resultados muestran que la autoestima refleja un nivel promedio, lo cual los estudiantes en sus momentos tranquilos, conservan la autotolerancia, optimismo y autoaprecio, por lo que en sus momentos de crisis mantienen la autocrítica, autoestima baja, vulnerabilidad, autocrítica. En conclusión, existe una relación moderada entre ambas variables.

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Autoestima

A. Definiciones

Menciona Briones (2020) que la autoestima se refiere a la autopercepción, sentimientos, pensamientos que nos induce a tener algún comportamiento. Maslow, menciona que la autoestima tiene que ver con el respeto que otros tienen hacia uno mismo.

Mejía et al. (2011) La autoestima es la valoración que uno tiene de sí mismo con respecto a sus emociones, pensamientos, experiencias.

Naranjo (2007) La autoestima nace a partir de las relaciones interpersonales, al sentirse apreciado por su entorno. Se forma, también, a partir de los reconocimientos, metas realizadas, es así, como el yo va evolucionando.

La autoestima es valoración que el ser humano tiene sobre sus emociones, experiencias, capacidades, pensamientos, percepción de sí mismo y cómo influye en su comportamiento. Esto se desarrolla, a través de las experiencias que uno lleva a lo largo del camino de la vida, al tener experiencias buenas con respecto a metas alcanzadas, logros obtenidos, relaciones interpersonales satisfactorias, quiere decir, que existirá una autoestima saludable (Naranjo Pereira, 2007).

Además, la autoestima se puede desarrollar en cualquier etapa de la vida, es importante tener en cuenta que puede ascender o descender en cualquier momento de nuestra vida. Por ello, debemos trabajar en tener una autoestima saludable, que nos permita amarnos, demostrarnos que merecemos lo mejor y trabajar día a día para fortalecerla (Naranjo Pereira, 2007).

B. Importancia de la autoestima en adolescentes

Julia (2006) La autoestima es la valoración que se tiene de uno mismo. Por lo que, cada persona trabaja en sí de la manera que desea, como, la forma de su cuerpo, su intelectualidad, forma de ser, y la manera de relacionarse. De modo que todo ello influye en su comportamiento, es el reflejo de lo que piensa o siente o quiere. La autoestima se desarrolla desde que uno nace, pero a la edad de 5 a 6 años uno ya tiene un concepto de sí mismo, a través de los padres, cuidadores, docentes y entorno. Además, se forma a partir de las experiencias, de los logros o fracasos.

Para Pérez (2019) La autoestima es una necesidad fundamental en la vida del ser humano, de manera que sirve como autodesarrollo. Se forma, a través de logros alcanzados, de manera que es saludable. La autoestima, además de contribuir al ser mismo, es también

una necesidad económica ya que actualmente existe mucha competitividad y se requiere de muchas destrezas. De manera que para que una persona se desarrolle de manera integral es fundamental tener una autoestima sana.

Según Acosta y Hernández (2004) La autoestima no solo es importante en la escuela, también es bueno trabajarla en el hogar y en la educación comunitaria. La autoestima se desarrolla en cualquier etapa, infancia, niñez, adolescencia, adultez, adulto mayor.

Agrega, Acosta y Hernández (2004) que la autoestima alta es importante, sobre todo para los docentes que son quienes imparten conocimientos. Es por ello, que los docentes o maestros al tener una buena autoestima, muestran seguridad, confianza al momento de dar sus clases, de manera que puede valorar sus conocimientos y ver hasta dónde puede llegar en lo que se propone, tiene valor en lo que da y conoce, de manera que su labor será exitosa.

C. Factores de la autoestima

Dentro de la autoestima se considera algunos factores relevantes:

- **Autocrítica**

Es importante aprender a reconocer los errores, aceptarlos y perdonarse, como también, aprender a reconocer las virtudes, cualidades. No es primordial el reconocimiento de los demás, basta con que uno mismo lo haga (Branden, 1995).

- **Responsabilidad**

Uno debe de reconocer que tiene una propia vida y por ende existen consecuencias por las decisiones de los actos. Si a uno no le gusta su propia vida, es bueno reconocer que es lo que pasa en ella, por qué existen los sucesos y de acuerdo a ello uno toma la decisión de seguir en esa vida insatisfecha o modificarla de acuerdo a la expectativa que uno tiene de la propia vida (Branden, 1995).

- **Respeto y valor**

Para obtener respeto, uno debe empezar respetando al entorno. El tiempo que se le otorga a otra persona es un derecho propio, así como el tiempo que uno se ofrece a sí mismo. El respeto que uno se tiene a sí mismo, tiene mucho que ver con el amor propio, el reconocimiento propio, así como, y del derecho a ser felices. El límite de los propios actos y el de los actos de los demás. El respeto tiene mucho

que ver con no lastimar a las personas, ni tampoco permitir que el entorno dañe a uno mismo. En algunos casos, uno lastima a otra persona, pero sin intención de dañar, en ese caso se puede remediar la situación (Branden, 1995).

- **La autonomía**

El nivel de autoestima puede darse en la infancia, o cualquiera etapa de la vida. Puede crecer, como decrecer (Branden, 1995).

D. **Teorías**

a. **Teoría de la Identidad - Erick Erikson**

Según, Schultz y Schultz (2010) Erikson estuvo de acuerdo con la teoría de Freud, más no con sus métodos de aplicación. Porque, según, Erikson, por ejemplo, en el caso, de la técnica del diván, ocasionaba alejar al paciente del terapeuta, impersonalidad, se podía trabajar con su lado inconsciente, además que es un acto sádico. A diferencia, de Erikson, que él pensaba que paciente tanto como terapeuta son iguales y por ende la manera correcta de trabajar con el paciente es con dos asientos iguales. Además, en algunas ocasiones empleaba la técnica de la asociación de palabras, más no, trabajaba con los sueños ya que pensaba que podía ser dañino e inusual para el paciente, de modo que, él creía que las técnicas deberían de ser seleccionadas y que beneficien al paciente.

En su teoría de la personalidad, Erikson, se basó en estudios antropológicas y prehistóricos. Así como, en la terapia del juego, que consiste en dejar que el niño explore los juguetes y observar su preferencia en el tipo de juego y como interactúa con ello, de manera que de esta manera deduciría como es el niño, a través de su expresión no verbal, debido al límite verbal que presentan por su edad (Schultz & Schultz, 2010).

Pruebas psicológicas

Erik Erikson, no aplicaba pruebas psicológicas para evaluar la personalidad, pero existen varios instrumentos basados en sus ideas. Como, la escala de identidad del yo, el cuestionario del proceso de identidad del yo, la escala Loyola de generatividad (Schultz & Schultz, 2010).

b. Teoría de la comparación social - León Festinger

Según, García et al. (2021), formulan que la persona tiende a autoevaluarse de modo que puede compararse con otras personas en el momento en que no tiene seguridad o dudas, de manera que su reacción es sacar a flote pensamientos positivos para nivelar su estabilidad emocional. Además, agrega que al observar las habilidades y opiniones de los demás, se tiende a autoevaluar de manera comparativa, de modo que se logre reducir esa duda.

Según, Neira y Ortiz (2020) mencionan, que las personas al evaluarse en torno a los demás con respecto a sus habilidades y pensamientos, suele incrementar y mejorar su rendimiento, dependiendo, también, de los factores de influencia de las otras personas.

Dimensiones de la comparación social

- **Dirección**

- **Lateral**

Esta dirección consiste en que el individuo se compara con otras personas similares a este, tanto en su conducta y estilo de vida, de modo que se considera neutro. Porque no suma, ni resta en la conducta y emoción, sino que se mantiene en el mismo nivel (García del Castillo, García, Dias, García del Castillo, & López, 2021).

- **Ascendente**

Esta dirección consiste en la comparación del individuo con otras personas que son mejores en cuanto a su conducta o estilos de vida, de modo que es la dirección de preferencia para mejorar, puede generar frustración debido a la distancia entre ambos individuos (García del Castillo, García, Dias, García del Castillo, & López, 2021).

- **Descendente**

Esta dirección, consiste en la comparación con otros individuos inferiores con respecto a su conducta y estilo de vida, de modo que hace que se sienta superior y aliviado (García del Castillo, García, Dias, García del Castillo, & López, 2021).

- **Interpretación**

Según, Buunk y Gibbons (2000) consiste en el proceso que la persona se compara con otros individuos, de manera que resulta ser inconsistente. Es por ello, que, se agrega la interpretación, para que esta persona comprenda las consecuencias de ello. En la interpretación, se incluye la identificación y el contraste.

- **Identificación**

Se refiere a la comparación que el sujeto hace con otras personas, de manera que este trate de buscar cierta similitud. La conducta futura, puede ser similar a la conducta comparada (García del Castillo, García, Dias, García del Castillo, & López, 2021).

- **Contraste**

Se refiere a la comparación con otros individuos con una conducta diferente. De manera que, la conducta futura suele ser similar al modelo que tomo de comparación (García del Castillo, García, Dias, García del Castillo, & López, 2021).

- **Referente**

Los referentes de comparación son modelos que la persona busca identificarse o contrastar con su conducta, de manera que pueda evaluarse (García del Castillo, García, Dias, García del Castillo, & López, 2021).

- **Contenidos**

Hace referencia a características, patrones y perfiles del contenido del modelo (García del Castillo, García, Dias, García del Castillo, & López, 2021).

c. Teoría de la autoestima de Coopersmith

Roa (2013) Esta teoría consiste en la familia, sobre su competencia en relación a su autoestima. Quiere decir, que, de acuerdo a las experiencias de

competencias y autoestima de los padres, influye de manera considerable en el hijo. Desde temprana edad, los niños suelen evaluarse, tomando como modelo a sus padres, en sus cualidades, defectos y críticas que se le hacen. De manera que, las expectativas que se tenga se pueden trabajar, si los padres trabajan en su autoestima. Además, Coopersmith propuso un instrumento para evaluar la autoestima, que comprende una dimensión. Luego, propuso cuatro dimensiones parecidas a la de Epstein, sobre la autoestima integral en la cima (Roa, 2013).

- Competencia (éxito de cursos académicos)
- Virtud (ético y moral).
- Fuerza (habilidad de control en relación con el entorno).
- Significado (aceptación, atención y afecto de su entorno).

Coopersmith, sugiere cuatro factores (Roa, 2013):

- Importancia que se le otorga a la persona, como, atención, afecto y reconocimiento.
- Éxito logrado.
- El significado de éxito y fracaso que se tiene, así como, metas y exigencias.
- Manera de manejar la crítica del entorno.

Coopersmith, evaluó a padres de familia con autoestima alta y de acuerdo a ello, plantea los siguiente (Roa, 2013):

- Los padres deben enseñar al hijo que aprendan a aceptarse, y que se sientan amados y valorados.
- Tener límites.
- Expectativa alta en relación a su comportamiento.
- Enseñarle a ser extraordinarios.

E. Componentes de la autoestima

Componente cognitivo

Menciona Roa (2013) sobre este componente que es la percepción que uno tiene de sí mismo, formado por la madurez psicológica y la capacidad cognitiva.

Implica los pensamientos, creencias, valoraciones de uno mismo. El autoconcepto es una de las fases para llegar a la autoestima, es la base, donde se desarrolla la autoestima, así como también, forma parte la autoimagen.

Componente afectivo

Es la valoración que la persona se ofrece a sí misma, los sentimientos que uno se ofrece y la autoaceptación. La manera en cómo una se percibe de manera positiva o negativa. Es la admiración que uno tiene de sí mismo o los pensamientos que se tiene sobre las propias cualidades. Este componente es el corazón de la autoestima, es la admiración o el desprecio que se tiene de sí mismo (Roa, 2013).

Componente conductual

Es la manera práctica de llevar a cabo una conducta de manera que tenga coherencia, Aquí interviene la autoafirmación, que busca uno mismo la consideración del entorno, busca el respeto del prójimo (Roa, 2013).

F. Características de los individuos con autoestima alta o baja Alta autoestima (Roa, 2013):

- Valora sus logros.
- Afronta las situaciones difíciles.
- Tolerancia a la frustración.
- Tiene muchas emociones y sentimientos.
- Autónoma(o).
- Responsabilidad.
- Acaricia sus éxitos.
- Toma nuevos retos.
- Muestra predisposición.

Baja autoestima (Roa, 2013):

- Necesita seguir a un líder.
- No tiene retos.

- No valora sus cualidades.
- Poca tolerancia.
- Estado defensivo.
- No tiene relaciones interpersonales.
- No asume responsabilidades.
- Cuenta con pocos sentimientos y emociones.
- Se deja llevar por su entorno.
- Es dependiente por lo general a otra persona.

G. La fomentación de la autoestima

- Primero lo positivo: Es recomendable ver el lado positivo de los hijos, si es posible hacer una lista de sus cualidades para recordarles siempre (Roa, 2013).
- Enviar mensajes positivos: El mensaje no verbal es importante para los hijos, como una sonrisa. Además, los hijos cuando hacen las cosas bien es necesario hacerles notar que lo están haciendo bien, más no caer en elogiar de manera excesiva o cuando no es necesario porque para ellos pasa a segundo plano y no lo asumen como debería ser. Además, debe ser acompañado por el afecto, amor, alegría de los padres (Roa, 2013).
- Dedicar a cada hijo un tiempo especial: Todo padre debería compartir un tiempo con su hijo, es ese momento en que no debe llamarle la atención o recordarle de su conducta. Al contrario, debe centrarse en lo que le gusta hacer, de esa manera crea un ambiente de confianza. (Roa, 2013)
- Enseñar a convertir las quejas y críticas en sugerencias y peticiones: Algunas personas se autocritican o tienen pensamientos negativos de sí mismo, enseñarles a sugerir o pedir las cosas les ayudará a reducir esa tensión. (Roa, 2013)
- Animar a tener iniciativas y a hacer cosas por su cuenta: A los padres se recomienda que enseñen a sus hijos a aprender a hacer las cosas por ellos mismos, de esa manera aprenderán a trabajar su capacidad, de lo contrario serán retraídos y pasivos (Roa, 2013).

- Premiar, más que castigar: En algunas ocasiones es necesario el castigo, pero por lo general existen más cualidades y es bueno recompensarlo no con cosas materiales, sino con afecto o hacerles ver que lo hicieron bien, resaltando esa cualidad (Roa, 2013).
- Escuchar a los hijos sin juzgarlos: Se considera como algo necesario y bueno escuchar desde el corazón, con atención lo que quiere decir (Roa, 2013).

H. Dimensiones

a. Autoconfianza

La confianza en sí mismo se puede comparar con el agua que fluye a través del sistema de plomería de su hogar. Cuando falta algo, es posible que no se dé cuenta de los mecanismos u orígenes específicos, pero su ausencia se vuelve evidente. De manera similar al efecto de tener un corte en el suministro de agua, una deficiencia en la seguridad en uno mismo afecta en gran medida tanto su bienestar como su forma de vida. Afortunadamente, hay acciones que se pueden tomar para mejorarlo (Ravenscraft, 2019).

Se refiere a concepto propio que tienen las personas de ellas mismas, considerando las tareas que él pueda realizar; así, si la persona cree en su capacidad para preparar una comida o completar una tarea, significa que posee un fuerte sentido de autoeficacia. Las personas con una creencia limitada en sus propias habilidades comúnmente exhiben un compromiso reducido hacia una tarea si dudan de su capacidad para realizarla, lo que aumenta el riesgo de fracaso. (Ravenscraft, 2019).

La seguridad en uno mismo, también conocida como autoconfianza, se relaciona con la perspectiva general de qué tan probable es que alguien alcance una meta, particularmente influenciada por sus encuentros previos. Cuanto más tiempo dediques a practicar el piano, más mejorará tu habilidad para tocar, lo que reforzará tu confianza. Este principio también puede extenderse a la evaluación de las posibilidades de ser bienvenido en un círculo social. Si ha experimentado el ridículo por tener un diploma en técnicas de cestería prehispánica bajo el agua, tal vez en el futuro dude en divulgar dicha información a un público más amplio debido a la posible intimidación. La autoconfianza y la autoeficacia se derivan de experiencias personales, sin embargo, la autoconfianza abarca una perspectiva más integral de

uno mismo más allá de la seguridad en la realización de tareas específicas (Ravenscraft, 2019).

Oportunidades de mejora

Sin confianza, el individuo no emprenderá ninguna acción. Esta es la razón por la que una deficiencia en la seguridad en sí mismo se describe a menudo como una "incertidumbre debilitante". En ciertas ocasiones, la incertidumbre puede disminuir la cantidad de esfuerzo realizado antes o durante una acción (Ravenscraft, 2019). Si tienes fe en alcanzar la carrera que deseas y haces un esfuerzo por seguirla, existe una posibilidad, aunque increíblemente pequeña, de lograrlo. Si crees que no lograrás algo y no lo buscas, puedes estar seguro de que no lo lograrás. Tener confianza en sí mismo no lo convierte automáticamente en un experto en sus actividades, pero lo equipa con la disposición para asumir los riesgos necesarios para lograr sus objetivos (Ravenscraft, 2019).

Mejorar la autoconfianza

Si el proceso de aumentar la confianza en sí mismo implica modificar la percepción que tiene de sí mismo, requerirá esfuerzo. Existen formas alternativas de aumentar la confianza en uno mismo que son más prácticas y efectivas, a pesar de que repetirse afirmaciones positivas frente a un espejo no cause ningún daño. Suponga que alguien le pregunta qué hace para divertirse y qué hace para ganarse la vida, si te encuentras escondiendo u ocultando algo, evalúalo. Muestra la necesidad de detener una actividad que hace que puedan aceptarse a sí mismos y se puedan sentir orgullosos (Ravenscraft, 2019).

Esto implica que no estás obligado a revelar todos los aspectos de tu carácter a todas las personas que encuentres. Tiene la oportunidad de discutir sus intereses geek con sus compañeros nerds, mientras reserva las discusiones relacionadas con el trabajo únicamente para el lugar de trabajo. Sin embargo, es posible descubrir a alguien con quien puedas abrirte y compartir más información sobre ti. Houpert afirmó que cuando ya no ocultes aspectos de ti mismo a los demás, descubrirás una mayor sensación de confianza en ser auténtico (Ravenscraft, 2019).

Esto podría implicar transiciones difíciles como aceptar una nueva oportunidad de empleo o confrontar a alguien que normalmente se evada. Sin

embargo, también podría implicar hacer ajustes menores, como iniciar una conversación con una persona desconocida, para personas que tienden a ser introvertidas, o experimentar con un alimento diferente. Houpert sugiere que salir regularmente de su zona de confort es más importante que hacer inmersiones profundas de vez en cuando (Ravenscraft, 2019).

b. Autodesprecio

El odio a uno mismo se refiere a una profunda sensación de auto rechazo. Nos negamos a aceptarnos a nosotros mismos, o a ciertos aspectos de nosotros mismos, debido a nuestra insatisfacción con lo que percibimos o cómo nos identificamos. A modo de ilustración, tenemos la capacidad de sentir aversión hacia nuestra ira, detestar cómo nos enojamos, o sentir desdén hacia nuestro deseo de control, nuestras ansiedades, nuestra apariencia física o nuestros métodos para establecer conexiones con los demás (Molina C. , 2023)

¿Qué causa el odio hacia uno mismo? Es difícil admitir abiertamente y mostrar desaprobación hacia uno mismo. En las sesiones de terapia, las personas generalmente no articulan inicialmente sus pensamientos con tanta claridad. Sin embargo, la forma como llegan a manejar las situaciones en su vida y su comportamiento ofrecen información sobre su autopercepción. Se hace evidente si alguien tiene una visión positiva de sí mismo o, por el contrario, alberga un autorrechazo y se autocastiga. Darse cuenta de la existencia de estas emociones es a menudo la fase inicial en el crecimiento emocional de uno (Molina C. , 2023)

La conexión con uno mismo forma la base de nuestras conexiones con los demás y el mundo que nos rodea. Si tengo odio hacia mí mismo, será un desafío para mí establecer conexiones con las demás basadas en el amor. En este artículo, nuestro objetivo es educarlo sobre los factores que contribuyen al autodesprecio y brindarle sugerencias útiles para ayudarlo a encontrar soluciones efectivas (Molina C. , 2023)

Causas

¿Cuáles son las razones detrás de la falta de simpatía y tendencia a autocastigarse? Existen numerosos factores que pueden contribuir a albergar sentimientos de odio o asco hacia uno mismo. Obtener información sobre los factores que contribuyen a nuestras emociones actuales puede ayudar a controlarlas.

Al desarrollar empatía hacia nosotros mismos, se puede abordar la autorreflexión con compasión y trabajar hacia la curación y el crecimiento emocional personal (Molina C. , 2023)

La falta de confianza en uno mismo se relaciona con percibirnos como personas inadecuadas y con escasa habilidad. Esta idea se desarrolla desde que somos niños y está influenciada por diferentes elementos, incluyendo nuestra percepción de cómo cumplimos con lo que las demás personas esperan de uno. En la etapa de la adultez, cuando tenemos una autoestima baja, tendemos a percibirnos como individuos con poca habilidad, lo cual puede llevarnos a rechazarnos y menospreciarnos a nosotros mismos (Molina C. , 2023)

La baja autoestima tiene sus raíces en que se ven a ellos mismos como individuos ineficaces e incapaces. La comprensión de uno mismo se forma durante nuestros primeros años y está influenciada por diferentes elementos, como la forma en que percibimos nuestra capacidad para cumplir con las expectativas de los demás. A medida que entramos en la edad adulta, tener baja autoestima hace que nos percibamos como carentes de capacidad, lo que genera sentimientos de autorrechazo y autodesprecio (Molina C. , 2023)

Cuando se encuentran en un estado de vulnerabilidad, surge la incertidumbre, el miedo y el error. Una persona que carece de autoestima tiende a la autocrítica, sometiéndose a juicios severos y luchando por encontrar la confianza necesaria para superar la situación que se le presenta en el momento oportuno. Alguien que tiene un sentido más fuerte de autoestima y se ama más a sí mismo será capaz de aceptar sus vulnerabilidades y desafíos. Tendrá confianza en sí mismo y se esforzará por conectar con sus fortalezas internas para encontrar sus propias soluciones a cualquier situación (Molina C. , 2023).

Los traumas infantiles que involucran abuso o negligencia física, sexual, psicológica o emocional dejan una marca profunda en nuestro niño interior. Estos encuentros hacen que nos volvamos inseguros y escépticos tanto de nosotros mismos como de los demás, dejándonos agobiados por fuertes emociones de vergüenza, culpa e ira hacia nosotros mismos que pueden perdurar hasta bien entrada la edad adulta. Cuando hemos experimentado un trauma, estos sentimientos

forman la base de la animosidad y la autoinculpación que podemos dirigir hacia nosotros mismos (Molina C. , 2023).

Estar profundamente involucrado en una relación dañina en la que experimentamos maltrato o abuso puede hacer que desarrollemos una actitud de autodesprecio. La combinación de vergüenza, culpa e ira conduce al resurgimiento del odio. Este intenso disgusto surge al darnos cuenta de que, a pesar de nuestro deseo de terminar la relación, nos sentimos impotentes para hacerlo (Molina C. , 2023).

Sentirse dependiente emocionalmente nos impide distanciarnos del individuo que nos hace daño, lo que en última instancia conduce a un fuerte desdén por esta dependencia. Si la relación es tóxica, puede hacer que tengamos experiencias o adoptemos comportamientos que no son familiares y que no se alinean con nuestro verdadero yo. Podemos encontrarnos en situaciones que van en contra de nuestros valores y culparnos por ello (Molina C. , 2023).

3.2.2. Consumo de alcohol

A. Definiciones

Comenta Marcos (2013) que el consumo de alcohol está relacionada a las drogas, debido a que las bebidas que se consume presentan un grado de alcohol, el cual hace que tengan un efecto placentero a causa a causa del efecto en el organismo y muchas veces a causa del consumo por parte de la madre en la etapa, postnatal temprana y la administración de este líquido al organismo en etapas tempranas y lo cual puede propiciar llevar una vida de dependencia a causa del consumo de este narcótico.

Refiere Sánchez (2005) que el alcohol es una de las drogas que más se consume. Sobre todo, en los adolescentes que propicia consecuencias sanitarias y con la sociedad. Las bebidas alcohólicas siempre están presentes en el entorno y cultura. Antes solían tomar los varones en ocasiones como el almuerzo o en reuniones, desde hace unos años atrás los adolescentes, jóvenes y mujeres suelen ingerir de manera que sea vuelto un hábito, ya que suelen consumirlo un fin de semana o tiempos de ocio.

Martínez (2009) refiere al consumo de una bebida que tiene un porcentaje de alcohol y se realiza en exceso, en jóvenes adolescentes, lo que genera un problema y que trae consecuencias, tanto en su entorno social, amoroso y que además es una de las causas

principales que genera accidentes automovilísticos, enfermedades médicas. Las edades oscilan de 11 a 20 años y de 20 a 26 años, cabe mencionar que tanto en adolescentes y jóvenes no se desarrolló completo y sincrónico del cerebro.

El consumo en exceso de estas bebidas representa un problema social, ya son los más jóvenes quienes son más vulnerables. Se sabe que el alcohol es una bebida al alcance de cualquier edad y existen diversidad de licores. Es un problema, ya que las consecuencias son alarmantes, propiciando incluso hasta la muerte, sobredosis, entre otras enfermedades; además, puede ocasionar accidentes vehiculares, relaciones sexuales de manera crítico, violencia en el hogar. Es por ello, que debe tomar en cuenta el gobierno para crear políticas públicas, que hagan concientizar a los adolescentes y jóvenes (Martínez, 2009).

B. Efectos de consumo de alcohol en adolescentes

Refiere Marcos (2013) que el alcohol es degradado de manera distinta por el cuerpo en adolescentes y adultos. Los efectos que se tiene dependen de la edad y de la cantidad de alcohol que debe estar en la sangre, como se mencionó, pese a que se consumió la misma cantidad de alimentos o bebida. Los adolescentes suelen consumir alcohol en la semana de manera detallada, consumiendo de 5 a 6 vasos por ocasión. De modo que no están preparados a esa edad de consumir de esa manera, ya que su metabolismo es inmaduro, poniendo en riesgo su vida, ya que puede producirle la muerte, intoxicación, neurotoxicidad, muerte neuronal. Incluso, algunos adolescentes suelen combinar las bebidas alcohólicas con el éxtasis, de modo que altere la neurotoxicidad.

El consumo de alcohol en adolescentes puede tener consecuencias devastadoras. Aunque es común en la sociedad, su impacto en esta etapa de desarrollo puede ser especialmente nocivo. El alcohol afecta negativamente el desarrollo cerebral, la toma de decisiones y el rendimiento académico. Además, aumenta el riesgo de comportamientos peligrosos, accidentes y adicción. Socialmente, puede provocar aislamiento, problemas familiares y legales. Los adolescentes también son más susceptibles a la presión de grupo y a experimentar con otras drogas. Es vital abordar este problema con educación, apoyo familiar y programas de prevención para proteger la salud y el bienestar de los jóvenes (Marcos, 2013).

C. Factores en el consumo de alcohol en adolescentes

Marcos (2013) menciona que el consumo excesivo puede generar accidentes en el hogar, relaciones sexuales no deseadas, violencia en el hogar. Se ha demostrado que, si uno

empieza a consumir bebidas en etapas tempranas, mayor riesgo hay de dejar el consumo, volviéndose una adicción. Otros investigadores, manifiestan que, el consumo es mucho mayor en jóvenes y presenta un riesgo, pero hay que los que empezaron después de los 21 años, que hace que sean menos vulnerables a los riesgos que representa.

Agrega, Marcos, (2013) que este tipo de casos propicia que se creen políticas enfocadas en disminuir el consumo de alcohol. Existe la probabilidad de que aquellos sujetos que han estado expuestos a las bebidas alcohólicas consuman fácilmente que aquellas personas que no tuvieron contacto con las bebidas alcohólicas. Existen otras teorías que refutan a la idea de que la dependencia de alcohol tenga que ver con la edad en la que se tiene la presencia de alcoholes debido a su entorno postnatal temprano o sus genes.

Finalmente, Marcos (2013) refiere edad de inicio puede afectar si en casos de realiza de manera mensual que esta persona salió de fiesta. Por lo que, la edad influye en su consumo y la genética que presenta, tiene relación con el consumo y los problemas que conllevan. En conclusión, a cuanto más jóvenes empiezan a consumir tienen muchas consecuencias negativas y que hace que presenten más problemas con el alcohol.

Durante un tiempo considerable, la ingesta de alcohol ha sido vista como un comportamiento que disfruta de una amplia aceptación social. En consecuencia, este fenómeno impacta profundamente tanto en la salud y las relaciones familiares, sociales que tienen los jóvenes, el cual incide en su comportamiento. Según el Estado, problema del alcohol entre los adolescentes es considerado una importante preocupación social, según lo indica una encuesta sobre sustancias psicoactivas realizada a través de varios medios de comunicación. Por eso, fue importante examinar los elementos relacionados teniendo en cuenta el contexto en el que se dan las acciones del adolescente, en tanto satisface sus necesidades físicas, psíquicas y/o sociales (Cicua et al., 2008).

Además, la acción de mezclar otras sustancias con el alcohol es una práctica ampliamente aceptada en numerosas culturas y ahora es un asunto de gran interés social que merece ser examinado. El consumo en exceso de alcohol contribuye a la discapacidad a escala mundial, según lo declarado por la OMS. Uno de los problemas como la depresión y la esquizofrenia es particularmente preocupantes en este sentido. Además, se observa que la discapacidad causada por problemas relacionados con el alcohol es siete veces más frecuente en los hombres que en las mujeres (Cicua, Méndez, & Muñoz, 2008).

En la actualidad, el uso de alcohol entre los adolescentes representa un grave riesgo para el bienestar general del público, ya que genera efectos adversos biológicos, físicos, emocionales y psicológicos entre las personas que lo consumen. Los problemas de salud pública que están vinculados al alcohol han alcanzado niveles preocupantes, al punto que el consumo de esta sustancia se ha convertido en un peligro para la salud prominente a nivel mundial. Como se indica en un informe de la Organización Mundial de la Salud sobre la salud mundial, el cual representa un riesgo en la mayoría de países (Cicua, Méndez, & Muñoz, 2008).

En el futuro, los jóvenes tienen una predisposición al consumo de sustancias dañinas y lo cual genera una disminución de su bienestar mental y físico, luchan por prestar atención, se comportan de manera más delictiva y muestran una productividad económica reducida. Para profundizar en las razones por las cuales los adolescentes inician y continúan bebiendo alcohol, es importante comprender los factores que explican el consumo de alcohol en una población específica. Este conocimiento contribuirá a una comprensión más clara de las fuerzas impulsoras detrás de sus hábitos de consumo (Cicua, Méndez, & Muñoz, 2008).

Uno de los elementos vinculados al consumo de alcohol es un desarrollo temprano del cuerpo, denominado maduración biológica temprana. Este término se usa para describir la aparición de la pubertad temprana, particularmente en las niñas, que está relacionada con el inicio del abuso de sustancias. La razón detrás de esto es que las niñas que alcanzan la pubertad temprano tienden a entablar amistad con personas mayores y atraer la atención de miembros mayores del sexo opuesto; esto, a su vez, aumenta la probabilidad de consumo de alcohol, ya que incide en un mayor consumo de alcohol en situaciones que ayuda la ingesta de bebidas alcohólicas (Cicua, Méndez, & Muñoz, 2008).

Un elemento más relacionado al consumo lo cual es influenciado por la propaganda y los anuncios que promocionan el consumo de bebidas alcohólicas entre los adolescentes. Esto ocurre debido a la considerable cantidad de dinero que gastan las empresas productoras de alcohol en campañas publicitarias, con el objetivo de llegar a una amplia gama de espectadores. Algunos miembros de la población son objeto de anuncios llamativos que muestran que el alcohol está relacionado con mujeres atractivas, atractivo sexual, reuniones de celebración y felicidad (Cicua, Méndez, & Muñoz, 2008).

Además, está influenciado principalmente por factores sociales, donde sus compañeros influyen en el consumo de bebidas alcohólicas y pequeños grupos que juegan un papel dominante. Beber alcohol es un aspecto común de estar en un grupo y encajar con los amigos, ya que requiere la aceptación de los demás y ayuda a evitar que quienes consumen alcohol lo dejen fuera (Cicua, Méndez, & Muñoz, 2008)

Según la investigación, además de las amistades, la conexión con los padres también influye, particularmente en los casos en que los jóvenes tienen situaciones problemáticas asociados con el abuso de sustancias. Sin embargo, el vínculo que se forma con los pares tiene mayor peso que el vínculo con los padres, ya que se busca establecer un sentido de pertenencia con ellos. A través de estas conexiones se destaca el significado de las emociones y sentimientos de los adolescentes. En consecuencia, la presencia de emociones y sentimientos entre los adolescentes puede ser visto como otro factor contribuyente relacionado con el consumo de bebidas (Cicua, Méndez, & Muñoz, 2008).

El uso de drogas y el comportamiento que tienen los jóvenes y a su familia, ya que son sus familiares influyen en el comportamiento de los jóvenes adolescentes. Los familiares tienen un mayor impacto en sus hijos adolescentes en comparación con los padres, ya que pasan más tiempo con ellos y sirven como importantes modelos a seguir. Como resultado, cuando los adolescentes observan patrones de consumo de sustancias, tienden a imitarlos. Su consumo de alcohol está influenciado por la opinión de sus familiares, ya sea que perciban el comportamiento como aceptable o inaceptable. Se relaciona a los aspectos de ausencia que están dentro de las expectativas sociales y los impulsos que estos presentan, la limitada capacidad para manejar la frustración y los elevados niveles de intolerancia y sospecha (Cicua, Méndez, & Muñoz, 2008).

Además de que los casos adicionales podrían incluir personas que tienen poca confianza en sí mismos, muestran comportamientos antisociales, se sienten insatisfechos con la forma en que pasan su tiempo libre o carecen de habilidades competentes para tomar decisiones. Otro factor que se relaciona con el consumo de alcohol, y la predisposición a probar nuevas experiencias (Cicua, Méndez, & Muñoz, 2008).

Los elementos que indican las conexiones entre los adolescentes y sus padres y amigos se pueden categorizar como circunstancias que involucran a personas externas, ya que estas situaciones pueden involucrar conflictos con otros, influencia social y experiencias tanto positivas como negativas. El consumo de alcohol del adolescente puede

verse afectado o no, según las circunstancias. Las situaciones personales se refieren a factores únicos de cada individuo que pueden provocar diversas emociones, incluidas las desagradables, ante los acontecimientos, el malestar físico, las emociones positivas, los desafíos al autocontrol y los deseos físicos (Cicua, Méndez, & Muñoz, 2008).

D. Teoría que explican el consumo de alcohol en adolescentes (Teoría cognitivo social del aprendizaje Albert Bandura)

Mencionan Rodríguez y Cantero (2020) que en un inicio era llamada teoría del aprendizaje social, después de unos años actualmente es conocida como Teoría cognitivo social del aprendizaje. Para Bandura, el desarrollo del aprendizaje es un proceso cognitivo y está ligado al contexto, de modo que siempre está presente el factor cognitivo y social. De modo, que esta teoría se enfoca en el entorno, siendo un papel importante, ya que, moldea la personalidad y conducta del ser humano. Esta teoría consiste en describir los factores del ambiente, personalidad y comportamiento que influye en el proceso de aprendizaje, siendo parte los procesos cognitivos.

Además, agregan Rodríguez y Cantero (2020) que, en 1961, Bandura realizó un experimento llamado el muñeco bobo, donde reunió a niños y niñas, primero seleccionó un grupo que tenía que ver una película donde había agresión física y verbal, y el otro grupo no vio la película. De manera que los reunió a todos los niños con el muñeco y los que habían visto la película adoptaron las conductas de violencia con el muñeco. Concluyendo que la conducta es modificable y se adquiere por el entorno.

Finalmente, refieren Rodríguez y Cantero (2020) que el proceso de aprendizaje modelado lo estructuró Bandura, de la siguiente manera: Bandura, menciona que es imposible aprender solo por observar, sino que se requiere atención. El siguiente es la retención y para ello es importante que la información lo haya almacenado en su memoria de largo plazo, como tercer paso es la reproducción motriz y para ello se requiere que la persona tenga las aptitudes para imitar, finalmente está la motivación, para ello se debe de pasar por todas las fases anteriores mencionadas, contribuyendo a que reproduzca la acción por observación.

E. Dimensiones

a. Consumo de riesgo de alcohol

Las consecuencias perjudiciales del consumo de alcohol tienen una influencia significativa tanto en los aspectos económicos como sociales debido al hecho de

que las personas consumen bebidas alcohólicas principalmente durante sus mejores años de trabajo. Los resultados negativos del consumo de alcohol van más allá del bienestar físico y mental de la persona que lo consume, ya que también perjudica la salud y el bienestar general de los demás. Las consecuencias negativas que enfrentan las personas que consumen alcohol no solo se limitan a sus problemas de salud física, enfermedades y lesiones. Estas implicaciones se extienden a aspectos sociales como la presión financiera sobre las familias, la reducción de la productividad, el aumento de los costos médicos y las cargas psicológicas. Los casos de daño infligido a personas que no están directamente involucradas en una situación implican condiciones prenatales que pueden atribuirse al consumo de sustancias, así como lesiones resultantes de la agresión física de un agresor ebrio hacia una mujer embarazada (Ahumada, 2017).

Los efectos adversos del consumo de alcohol en la sociedad se pueden clasificar en función de su impacto en las rutinas vitales y los deberes que las personas realizan en su vida cotidiana, tales como el empleo, familiares, compañeros y reputación en la comunidad. La influencia de estar intoxicado obstaculiza varios grados de eficiencia en la mayoría de los tipos de trabajo. La persona que consume bebidas alcohólicas experimenta una disminución en su propia productividad y puede enfrentar resultados negativos en su vida social, como perder su trabajo. Si el bebedor comete errores, se ausenta o llega tarde, podría causar una disminución en la productividad de sus colegas, quienes podrían tener que ausentarse del trabajo para compensar estos problemas (Ahumada, 2017).

En los adolescentes, existen varios factores que aumentan la probabilidad de consumo de alcohol, como sentirse presionados por los compañeros, tener una autoestima baja (incluyendo el autoconcepto y la autoeficacia), experimentar rupturas familiares, desear más independencia, rechazar la guía de los adultos, lidiar con el estrés, hacer frente a los cambios en el desarrollo, etc. (Musayón, Torres, Sánchez, & Chavéz, 2005).

En los últimos diez años, la importancia de la resiliencia, que pertenece al marco de salvaguardia inherente, ha aumentado considerablemente. El concepto de resiliencia parece estar influenciado por una combinación de factores que incluyen riesgos, protecciones y la estructura de personalidad de un individuo. Esto indica

que, aunque ciertos factores de riesgo pueden influir en que un adolescente consuma alcohol, existen otros factores que lo protegen de participar en este comportamiento. La decisión que tome un adolescente sobre el consumo de alcohol dependerá de sus pensamientos, perspectivas y razonamiento personal. Es fundamental comprender los factores de riesgo asociados al consumo de bebidas alcohólicas entre los estudiantes de secundaria (Musayón, Torres, Sánchez, & Chavéz, 2005).

En nuestro medio, el rango de edad de los alumnos de secundaria suele oscilar entre los 11 y los 18 años. Dado que se encuentran en la adolescencia, presentan ciertos rasgos que los hacen susceptibles al consumo de alcohol. Entre los adolescentes de 12 a 18 años que residen en áreas urbanas, la investigación revela que el 64,8% ha participado en el consumo de alcohol al menos una vez en la vida (Musayón, Torres, Sánchez, & Chavéz, 2005).

El tema del consumo de alcohol es un tema de gran preocupación en el campo de la Salud Pública debido a su impacto no solo en la salud del individuo, sino también por su importante papel como causante de problemas económicos, sociales y psicológicos de inmensas consecuencias tanto para la familia como para la sociedad. El alcohol y el tabaco son dos de las sustancias más consumidas que se encuentran en nuestro entorno. Al menos una vez en la vida, el 87,2% de los individuos que residen en zonas urbanas del Perú han consumido alcohol (Musayón, Torres, Sánchez, & Chavéz, 2005).

b. Síntomas de dependencia

El alcohol presenta un problema significativo en términos de dependencia. Ello representa varias expresiones, acciones, pensamientos y reacciones físicas. Para quien lo experimenta, toda su vida gira en torno a la bebida y se convierte en su máxima importancia, superando cualquier otro interés que poseía anteriormente. Las personas que experimentan un síndrome de dependencia exhiben una amplia gama de síntomas y señales que parecen estar relacionados, aunque es importante señalar que no todos estos indicadores están siempre presentes en todos los pacientes o en la misma etapa de desarrollo. Por lo general, comúnmente abarcan una multitud de problemas asociados con el alcohol, que abarcan aspectos personales, familiares y sociales. La adicción al alcohol parece estar relacionada con el consumo excesivo y prolongado de bebidas alcohólicas, lo que crea un ciclo

que perpetúa este consumo. Si bien no todas las personas que consumen cantidades excesivas de alcohol experimentarán esta temida condición, todos aquellos que la desarrollan han bebido en exceso durante un período significativo (Franco & Giner, 2008).

Los síntomas y signos que presentan las personas con adicción al alcohol están determinados por sus sentimientos y observaciones personales antes de comenzar a beber, las siguientes características que se presentan son explicaciones sobre el alcohol, los síntomas conductuales y los síntomas psicofisiológicos (Franco & Giner, 2008).

Vivencia subjetiva ante el consumo

Este deseo surge antes de las señales externas específicas (como el entorno y las situaciones), las señales internas (estados emocionales particulares) o la sensación sutil de experimentar síntomas de abstinencia. El paciente carece de un control adecuado sobre la cantidad de alcohol consumido, lo que lleva a una mayor frecuencia de consumo y situaciones en las que originalmente no tenía la intención de beber (Franco & Giner, 2008).

Síntomas comportamentales

El individuo dependiente del alcohol organiza su vida principalmente en torno a esta sustancia, sacrificando otras fuentes de disfrute o compromiso. También se obtienen las características específicas del patrón de consumo. El sujeto que depende de algo aumenta gradualmente el nivel de ingesta, sin embargo, se requiere que consuma una cantidad constante diariamente. Como resultado, el patrón permanece constante, inflexible y no se altera según la situación o la organización involucrada. El paciente continúa consumiendo alcohol a pesar de ser consciente y experimentar personalmente los efectos adversos asociados con él (Franco & Giner, 2008).

Síntomas psicofisiológicos

Cuando consciente o inconscientemente disminuye o restringe su consumo de alcohol, puede experimentar la aparición de síntomas de abstinencia. Los síntomas de esta afección, que generalmente ocurren de 6 a 12 horas después de la ingesta más reciente de alcohol y duran aproximadamente 4 a 5 días, pueden variar en

gravedad de leves a extremadamente intensos. Los síntomas pueden ser complejos y abarcar el delirium tremens. Algunos de los síntomas que pueden presentarse cuando alguien deja de consumir una determinada sustancia son (Franco & Giner, 2008): El texto describe síntomas como temblores con movimientos menores en las extremidades y la cara, presión arterial alta, sudoración excesiva, respiración acelerada, fiebre y reflejos exagerados. También incluye problemas de sueño como incapacidad para dormir, pérdida de apetito, sensación de malestar y vómitos. El individuo puede experimentar sentimientos de malestar, nerviosismo, inquietud, irritación, dificultad para concentrarse y problemas con la memoria, el pensamiento y la percepción. Durante las primeras 48 horas de abstinencia, las personas pueden experimentar convulsiones por abstinencia que, por lo general, pueden aliviarse con la administración de diazepam (Franco & Giner, 2008).

c. Consumo perjudicial del alcohol

El consumo de alcohol es una preocupación que no debe atribuirse únicamente a los adolescentes, ya que es obligación de toda la comunidad. Sin embargo, el consumo generalmente comienza en este punto. Por lo tanto, si cambiamos nuestro enfoque hacia los adolescentes, podemos prevenir cualquier daño temprano o a largo plazo, mientras examinamos cuidadosamente ciertas actitudes y comportamientos de los adultos que fomentan y avalan el consumo excesivo (Rodríguez et al., 2014).

Los adolescentes comúnmente encuentran mensajes contradictorios en su entorno habitual. Reciben información contradictoria con respecto al alcohol, ya que es condenado por sus consecuencias nocivas por parte de entidades públicas y privadas, pero promovido a través de campañas publicitarias por parte de vendedores y distribuidores. Estas campañas suelen utilizar términos engañosos y describen el consumo de alcohol como algo relacionado con la libertad y el disfrute. Las consecuencias que surgen como resultado del consumo de alcohol impactan no solo a la persona que lo consume, sino a toda la comunidad. Cada individuo tiene su propia interpretación del riesgo, aunque generalmente se define como un acto que puede resultar en una pérdida (Rodríguez et al., 2014).

Las condiciones notables que surgen del consumo de alcohol incluyen problemas relacionados con el comportamiento del alcohol, como el abuso y el

consumo nocivo, así como la dependencia del alcohol. Además, hay cambios relacionados con impactos directos en el cerebro, como intoxicación aguda, abstinencia de alcohol, delirio, trastorno amnésico, síndrome de Wernicke-Korsakow, demencia, trastornos psicóticos, trastornos del estado de ánimo, trastornos de ansiedad, disfunciones sexuales y trastornos del sueño. Sin embargo, los humanos ignoran en gran medida las posibles consecuencias relacionadas con el consumo de alcohol, a menudo motivados por la gratificación inmediata que proporciona, la influencia de los compañeros, el objetivo de mejorar la interacción social o simplemente para evitar ciertas situaciones (Rodríguez et al., 2014).

Los estudios que mapean la densidad de la materia gris indican que las diferentes estructuras cerebrales no maduran simultáneamente. Las variaciones en el desarrollo del cerebro podrían explicar las variaciones en la susceptibilidad a los impactos del alcohol durante diferentes períodos de la vida, hasta cierto punto. Durante la adolescencia, el alcohol puede tener efectos placenteros incluso cuando se consume en pequeñas cantidades. Sin embargo, consumir dosis más altas conduce a efectos desagradables asociados con la embriaguez. Este hecho, que está relacionado con la susceptibilidad del individuo a las consecuencias del etanol, incentiva y fortalece el acto de consumir alcohol en los adolescentes (Rodríguez et al., 2014).

3.2.3. Relación de la autoestima y el consumo de alcohol

Numerosos estudios indican la importancia de la confianza en uno mismo para las personas, ya que ayuda significativamente a navegar los desafíos de la vida. Las personas con un fuerte sentido de autoestima son más propensas a manejar con eficacia situaciones de riesgo, como el consumo de alcohol. Por el contrario, las personas con baja autoestima tienden a luchar o se abstienen de enfrentar escenarios tan riesgosos (Vite et al., 2018)

Se ha observado que la autoestima juega un papel importante para influir en el inicio del consumo de alcohol entre los adolescentes. Esto se debe principalmente al hecho de que contribuye a su capacidad para resistir las presiones sociales relacionadas con el consumo de alcohol, tomar decisiones acertadas con respecto a su salud y hacer frente a situaciones estresantes. Por lo tanto, el objetivo es comprender la correlación entre los adolescentes de 15 a 18 años y su consumo de alcohol mediante el examen de sus niveles de autoestima (Vite et al., 2018)

El consumo excesivo de alcohol tiene un amplio uso y se sabe que trae consecuencias adversas para las personas. Además, conduce a cuestiones que abarcan la dinámica familiar, la

productividad del trabajo y las relaciones sociales, destacando los gastos directos incurridos en diferentes sectores de la comunidad. Estos efectos estarán influenciados por tres factores clave y la cantidad de alcohol ingerido, regularidad y volumen de consumo, y rara vez influenciado por el calibre de la bebida alcohólica (Telumbre et al., 2018).

La autoestima, tal como la describe Rosenberg, actúa como una salvaguardia y un alimento contra el consumo de drogas. Se refiere a la autoestima de un individuo y abarca la percepción que tiene de sí mismo, abarcando recuerdos, sentimientos y encuentros que ha experimentado a lo largo de su vida. La autoevaluación que realizan los individuos es crucial para su capacidad de adaptación e interacción con los demás, así como con la sociedad. Es importante reconocer que la adolescencia es un período crítico durante el cual los jóvenes experimentan mayores expectativas sociales, incluida la necesidad de establecer su identidad, ganar independencia, relacionarse más con los demás y navegar en las relaciones con el sexo opuesto. Todos estos factores tienen el potencial de afectar la autoestima. Por lo tanto, el nivel de autoestima puede afectar la forma en que las personas responden a diversas situaciones de la vida y su capacidad para manejarlas, lo que en última instancia influye en su capacidad para tomar decisiones óptimas cuando se enfrentan a desafíos durante esta fase vulnerable (Telumbre et al., 2018).

Los adolescentes que poseen autoestima están equipados con las habilidades esenciales para contrarrestar la influencia de sus compañeros cuando se enfrentan al consumo de drogas, lo que les permite tomar decisiones acertadas para su bienestar. El nivel de autoestima que tienen los adolescentes y jóvenes en un momento determinado juega un papel crucial en el desarrollo de sus conductas, tanto positivas como negativas. Influye en su decisión de adoptar o cambiar su estilo de vida (Telumbre et al., 2018).

Durante esta fase confluyen múltiples factores que dificultan o restringen dicho comportamiento. La autoestima de los adolescentes es un factor psicológico influyente, por lo tanto, debe mejorarse a través de medidas específicas implementadas tanto por la familia como por la sociedad. La cantidad y la frecuencia del consumo de alcohol pueden tener un impacto en el crecimiento biológico, psicológico y social de los adolescentes. Es crucial reconocer los factores que ayudan a mejorar las habilidades sociales para asegurar el bienestar y desarrollo de los adolescentes. Resistir la influencia de los amigos en cuanto al consumo de alcohol, tabaco y otras drogas (Telumbre et al., 2018).

Investigaciones realizadas en Estados Unidos, Canadá, México, China y España han demostrado que los adolescentes que poseen una fuerte autoestima y autoeficacia son menos

propensos a participar en el consumo de alcohol en comparación con aquellos con baja autoestima y autoeficacia. Además, estos estudios revelan que la autoestima y la autoeficacia juegan un papel protector contra la iniciación, el uso y el abuso del alcohol entre los adolescentes. Sin embargo, investigaciones realizadas en Argentina, Estados Unidos, México y Nueva Zelanda han encontrado una correlación entre una alta autoestima y autoeficacia con un mayor consumo de alcohol. Este comportamiento es especialmente preocupante en los adolescentes por su etapa de desarrollo, ya que los expone a situaciones de riesgo que pueden tener graves consecuencias en sus vidas. El alcohol se considera comúnmente como la droga de entrada a sustancias ilícitas como la marihuana y la cocaína, lo que aumenta la probabilidad de un consumo excesivo o dependencia en la adolescencia y, potencialmente, establece patrones de consumo que persisten en la edad adulta (Noh et al., 2021).

Lo anterior demuestra que en el consumo de alcohol se encuentran factores de autoestima y autoeficacia, ya sea como factores que brindan protección o aumentan el riesgo. Sin embargo, se requiere un examen más profundo para determinar si estas variables realmente explican el consumo de alcohol. Este estudio es crucial para comprender el impacto de estos factores en el consumo de alcohol. Identificar su influencia es clave para incorporar estas variables como componentes significativos para el desarrollo de programas preventivos específicos para adolescentes (Noh et al., 2021).

El alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida a nivel mundial, y su uso se considera un problema de salud pública debido a los numerosos impactos fisiológicos, psicológicos y sociales que tiene. Estos efectos abarcan problemas cardiovasculares, respiratorios y psiquiátricos, como (Noh et al., 2021).

La cirrosis hepática, diferentes formas de cáncer, tuberculosis, angustia mental que conduce al suicidio, junto con relaciones tensas con una pareja o familia, violaciones legales, rendimiento académico inadecuado, accidentes de tránsito y comportamientos disruptivos son los principales contribuyentes a la discapacidad y muerte prematura. Estas condiciones impactan notablemente en el bienestar general de las personas, sus familias y comunidades, afectando negativamente su calidad de vida (Noh et al., 2021).

3.3. Marco conceptual

- a) Autoconfianza.** Se refiere a la confianza en la propia capacidad para lograr determinadas tareas. Si cree en su capacidad para preparar una comida o completar una tarea, significa que posee un fuerte sentido de autoeficacia (Ravenscraft, 2019).

- b) Autodesprecio.** El odio a uno mismo se refiere a una profunda sensación de auto rechazo. Nos negamos a aceptarnos a nosotros mismos, o a ciertos aspectos de nosotros mismos, debido a nuestra insatisfacción con lo que percibimos o cómo nos identificamos (Molina C. , 2023).
- c) Consumo de alcohol.** Comenta Marcos (2013) que es el consumo de bebidas que presentan un cierto porcentaje que incide en el sistema nervios y afecta el comportamiento de quienes la beben.
- d) Consumo de riesgo de alcohol.** Se refiere a las consecuencias perjudiciales del consumo de alcohol tienen una influencia significativa tanto en los aspectos económicos como sociales debido al hecho de que las personas consumen bebidas alcohólicas principalmente durante sus mejores años de trabajo. (Ahumada, 2017).
- e) Consumo perjudicial del alcohol.** El consumo de alcohol es una preocupación que no debe atribuirse únicamente a los adolescentes, ya que es obligación de toda la comunidad. Sin embargo, el consumo generalmente comienza en este punto (Rodríguez et al., 2014).
- f) Falta de confianza en uno mismo.** Se relaciona con percibirnos como personas inadecuadas y con escasa habilidad. Esta idea se desarrolla desde que somos niños y está influenciada por diferentes elementos, incluyendo nuestra percepción de cómo cumplimos con las expectativas de las personas que nos rodean (Molina C. , 2023)
- g) Consumo en exceso de alcohol.** Según Martínez (2009) refiere al consumo excesivo de bebidas alcohólicas en jóvenes adolescentes y el cual es un problema que afecta la vida con sus consecuencias como, accidentes automovilísticos, enfermedades médicas.
- h) Síntomas de dependencia.** El alcohol presenta un problema significativo en términos de dependencia. Ello representa varias expresiones, acciones, pensamientos y reacciones físicas. Para quien lo experimenta, toda su vida gira en torno a la bebida y se convierte en su máxima importancia, superando cualquier otro interés que poseía anteriormente (Franco & Giner, 2008).
- i) Síntomas psicofisiológicos.** Cuando consciente o inconscientemente disminuye o restringe su consumo de alcohol, puede experimentar la aparición de síntomas de abstinencia (Franco & Giner, 2008).

- j) **Teoría cognitivo social del aprendizaje Albert Bandura.** Mencionan Rodríguez y Cantero (2020) que en un inicio era llamada teoría del aprendizaje social, después de unos años actualmente es conocida como Teoría cognitivo social del aprendizaje.
- k) **Teoría de la autoestima de Coopersmith.** Roa (2013) Esta teoría consiste en la familia, sobre su competencia en relación con su autoestima. Quiere decir, que, de acuerdo con las experiencias de competencias y autoestima de los padres, influye de manera considerable en el hijo.
- l) **Teoría de la comparación social - León Festinger.** Según, García et al. (2021) , formulan que la persona tiende a autoevaluarse de modo que puede compararse con otras personas en el momento en que no tiene seguridad o dudas, de manera que su reacción es sacar a flote pensamientos positivos para nivelar su estabilidad emocional.
- m) **Teoría de la Identidad - Erick Erikson.** Según, Schultz y Schultz (2010) Erikson estuvo de acuerdo con la teoría de Freud, más no con sus métodos de aplicación. Porque, según, Erikson, por ejemplo, en el caso, de la técnica del divan, ocasionaba alejar al paciente del terapeuta, impersonalidad, se podía trabajar con su lado inconsciente, además que es un acto sádico.
- n) **Vivencia subjetiva ante el consumo.** Este deseo surge antes de las señales externas específicas (como el entorno y las situaciones), las señales internas (estados emocionales particulares) o la sensación sutil de experimentar síntomas de abstinencia (Franco & Giner, 2008).
- o) **Vivencia subjetiva ante el consumo.** Este deseo surge antes de las señales externas específicas (como el entorno y las situaciones), las señales internas (estados emocionales particulares) o la sensación sutil de experimentar síntomas de abstinencia (Franco & Giner, 2008).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

4.1.1. Tipo de investigación

La investigación fue aplicada, que se basa en emplear los conocimientos para resolver problemas del mundo real. Su objetivo es encontrar soluciones prácticas y viables para problemas específicos en diferentes áreas. En lugar de centrarse únicamente en expandir el conocimiento teórico, la investigación aplicada se enfoca en emplear los resultados de la investigación para abordar situaciones concretas y mejorar la práctica en diversos campos (Tacillo, 2016).

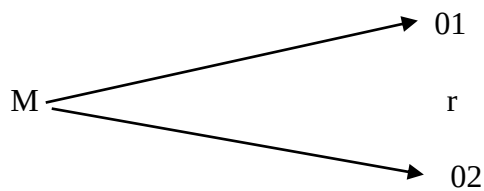
En la investigación se emplearon conocimientos adquiridos y en base a ellos se encontrará una solución al problema identificado, por medio del estudio del comportamiento y de los posibles problemas que afectan la autoestima en los estudiantes, que pueden generar un incremento del consumo del alcohol en los estudiantes.

4.1.2. Nivel de investigación

Se basó en lo correlacional, que consiste en establecer la vinculación o asociación entre las variables definidas para la investigación, con la finalidad de medir el grado de relación y conocer el comportamiento de las variables por medio de la recopilación de datos (Hernández et al., 2014). La investigación buscó conocer la asociación entre las variables de estudio, lo cual permitirá conocer la realidad en una institución educativa en Huancavelica

4.2. Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue no experimental, transversal, correlacional. Según Tacillo (2016) considera que el diseño no experimental se basa en estudiar la realidad tal y como se encuentra sin la manipulación por parte del investigador. Por su lado (Hernández, et al., 2014) consideran que los estudios transversales que es el estudio que mide dos o más variables en un determinado momento del tiempo. Por otro lado, Bernal (2010) menciona que los estudios correlacionales se enfocan en analizar la relación direccional que se tiene entre dos variables, así como la relación estadística que tienen, y presenta el siguiente esquema:



Donde:

M: Muestra

r: Relación estadística

O: Observación de las muestras

En ese sentido el estudio, presentó un diseño no experimental debido a que se estudió a un grupo de estudiantes tal y como se encuentran en el lugar, y se obtuvieron conclusiones de ello. Además, presentó un diseño transversal debido a que el estudio se llevará a cabo en un determinado momento de tiempo. Finalmente tuvo un diseño correlacional debido a que se pretendió hallar la relación estadística entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes del 3° año de una institución educativa.

4.3. Hipótesis general y específicas

4.3.1. Hipótesis General

Existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.

4.3.2. Hipótesis Específicas

- Existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.
- Existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y los síntomas de dependencia en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.
- Existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y el consumo perjudicial en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.

4.4. Identificación de variables

Las variables del estudio son autoestima y consumo de alcohol.

4.5. Matriz de operacionalización de variables

Tabla 1
Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Escala
Autoestima	Menciona Briones (2020) que la autoestima se refiere a la autopercepción, sentimientos, pensamientos que nos induce a tener algún comportamiento.	las personas desarrollan una autoestima positiva (autoconfianza) o una negativa (autodesprecio)	Autoconfianza	Confianza positiva propia	ítem 1 - 2	1: Totalmente de acuerdo 2: Algo de acuerdo 3: Ni de acuerdo / Ni desacuerdo 4: Algo en desacuerdo 5: Totalmente en desacuerdo
				Valoración así mismo	ítem 3 - 4	
				Buen concepto propio	ítem 5 - 6	
			Autodesprecio	Concepto pésimo sé si mismo	ítem 7 - 8	
				Características negativas propias	ítem 9 - 10	
Consumo de Alcohol	Se refiere al consumo de bebidas con un porcentaje de alcohol que genera cambios en el organismo de las personas (Marcos, 2013)	Entre las consecuencias que puede generar el consumo de alcohol se encuentran: Consumo de riesgo de alcohol, los síntomas de dependencia a y el consumo perjudicial de alcohol.	Consumo de riesgo de alcohol.	Frecuencia de consumo de alcohol	ítem 1	1: nunca 2: 1 vez al mes o menos 3: de 2 a 4 veces por mes 4: de 2 a 3 veces por semana 5: 4 o más veces a la semana
				Frecuencia de consumo de alcohol diario	ítem 2	
				Frecuencia de 6 o más bebidas alcohólicas en un día	ítem 3	
			Síntomas de dependencia.	Incapacidad de control de bebidas alcohólicas	ítem 4	
				Incumplimiento de actividades por el consumo de alcohol	ítem 6	
				Problemas para recuperarse del consumo de alcohol	ítem 7	
				Sentimiento de culpa	ítem 8	
			Consumo perjudicial de alcohol.	Perdida de recuerdos a causa del consumo de alcohol	ítem 9	
				Heridas o golpes a causa del consumo de alcohol	ítem 10	

4.6. Población - muestra

4.6.1. Población

La población se conforma por elementos, individuos, entre otros, los cuales tienen características o cualidades en común (Tacillo, 2016). El estudio estuvo conformado por 45 estudiantes de 3er grado de secundaria, de la Institución Educativa Ramón Castilla Marquesado en Huancavelica.

4.6.2. Muestra

La muestra es un subconjunto que representa a la población, pero deben cumplir con ciertos criterios (Tacillo, 2016). El estudio estuvo conformado por 45 estudiantes de 3er grado de secundaria, de la Institución Educativa Ramón Castilla Marquesado en Huancavelica.

4.6.3. Muestreo

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, debido al acceso y disponibilidad de los 45 alumnos.

Criterios de inclusión

- Alumnos del tercer grado de secundaria.
- Alumnos que tengan consentimiento informado de sus padres para participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Alumnos que no pertenezcan al tercer grado de secundaria.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

4.7.1. Técnicas

En el estudio se utilizó la encuesta como una técnica que, según lo dicho por Sánchez et al. (2018) se toma en cuenta como una las técnicas que se realiza continuamente, por las que tiene por objetivo el llegar a adquirir información con mayor importancia en bien del estudio, esta que manifiesta según la muestra que se toma en cuenta en la investigación. Se

utilizó dicha técnica de una forma que se considera como importante en bien de almacenar información juntamente con su instrumento.

4.7.2. Instrumentos

Se empleó el cuestionario, según Sánchez et al. (2018) consiste en un documento escrito, donde presenta un contenido de enunciados, ya que se formulan por el investigador, y que es aprobado por expertos, y dicho contenido refleja un vínculo con las variables de estudio, en bien de lograr almacenar información. Se utilizó un cuestionario para cada variable.

Tabla 2

Ficha técnica del Cuestionario de Autoestima

Instrumento	Escala de autoestima de Rosenberg
Autor	Morris Rosenberg
Adaptado por	Schmitt & Allik (2005)
Dimensiones	Autoconfianza Autodesprecio
Nobre original	Self- Esteem Scale
Número de ítems	10 ítems
Duración	20 minutos
Escala	1: Totalmente de acuerdo 2: Algo de acuerdo 3: Ni de acuerdo/ Ni desacuerdo 4: Algo en desacuerdo 5: Totalmente en desacuerdo

Nota. Tomado de la adaptación peruana realizada por Schmitt & Allik (2005)

Tabla 3

Ficha técnica del Cuestionario de Consumo de Alcohol

Instrumento	Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT)
Autores	OMS en colaboración con J. Saunders, T. Babor, J. Higgins-Biddle y M. Monteiro.
Adpatado por	Romy Yarcelia Pozo Flores en el 2018
Validez	Por juicio de expertos
Dimensiones	Consumo de riesgo de alcohol. Síntomas de dependencia. Consumo perjudicial de alcohol.

Número de ítems	10 ítems
Duración	Entre 10 a 33 minutos aproximadamente
Escala	1: nunca
	2: 1 vez al mes o menos
	3: de 2 a 4 veces por mes
	4: de 2 a 3 veces por semana
	5: 4 o más veces a la semana

Nota. Tomado de la adaptación peruana por Romy Yarcelia Pozo Flores en el 2018.

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

El estudio obtuvo la información a través de la utilidad de instrumentos, esta que refiere al cuestionario, en la cual se emplea conforme con lo que se emitió por cada uno de los individuos de estudio y de una evaluación con referencia a la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de tercer grado de secundaria. De manera que se desarrolló el almacenamiento sobre la información y se permite aplicar programas estadísticos que ayuden a ubicar la información o la información más importante, y que, en el momento de terminar ese proceso, el resultado emitido se refleje mediante tablas y figuras.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

5.1.1. Resultados para autoestima

A. Autoconfianza

Tabla 4

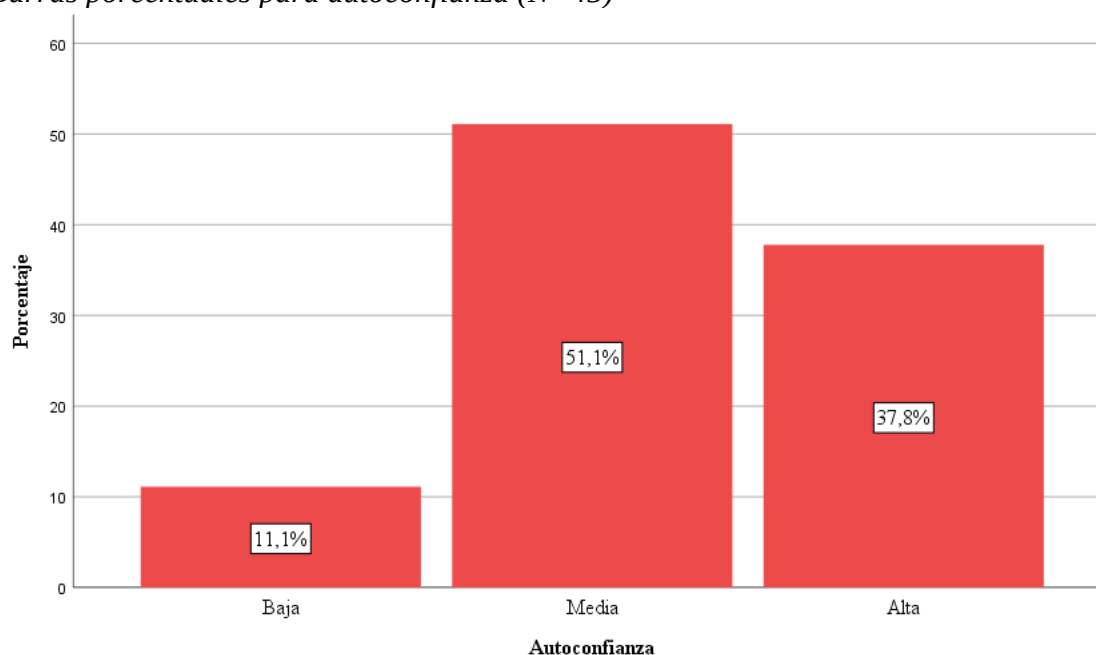
Recuentos y porcentajes para autoconfianza (N=45)

Autoconfianza	Estudiantes	Porcentaje (%)
Alta	17	37.8
Media	23	51.1
Baja	5	11.1
Total	45	100.0

Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

Figura 2

Barras porcentuales para autoconfianza (N=45)



Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

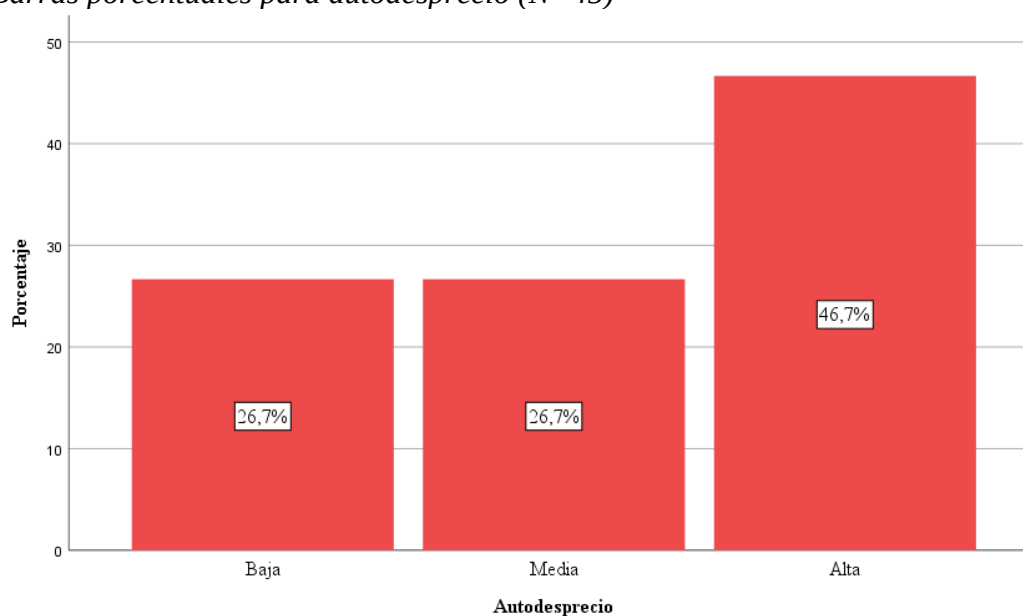
B. Autodesprecio

Tabla 5

Recuentos y porcentajes para autodesprecio (N=45)

Autodesprecio	Estudiantes	Porcentaje (%)
Alta	21	46.7
Media	12	26.7
Baja	12	26.7
Total	45	100.0

Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

Figura 3*Barras porcentuales para autodesprecio (N=45)*

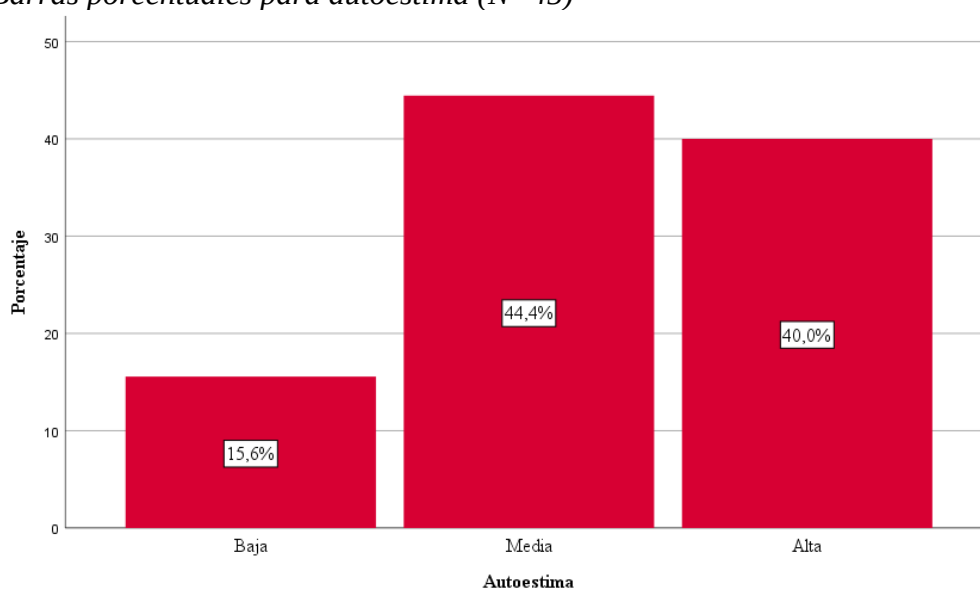
Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

C. Autoestima

Tabla 6*Recuentos y porcentajes para autoestima (N=45)*

Autoestima	Estudiantes	Porcentaje (%)
Alta	18	40.0
Media	20	44.4
Baja	7	15.6
Total	45	100.0

Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

Figura 4*Barras porcentuales para autoestima (N=45)*

Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

5.1.2. Resultados para consumo de alcohol

A. Consumo de riesgo de alcohol.

Tabla 7

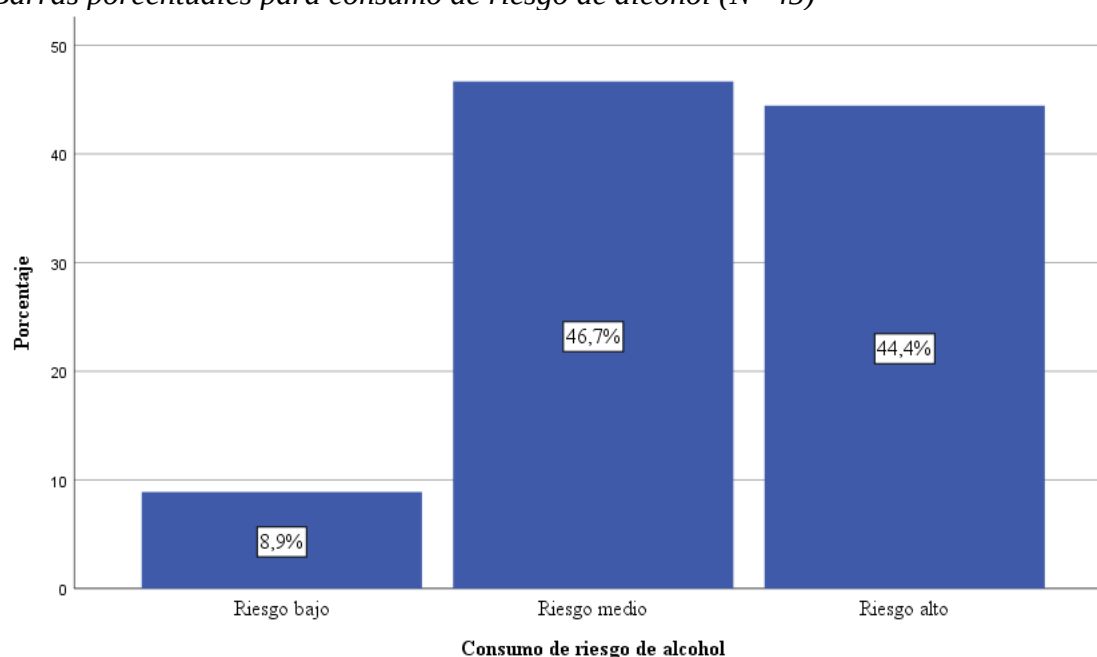
Recuentos y porcentajes para consumo de riesgo de alcohol (N=45)

Consumo de riesgo de alcohol	Estudiantes	Porcentaje (%)
Riesgo bajo	4	8.9
Riesgo medio	21	46.7
Riesgo alto	20	44.4
Total	45	100.0

Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

Figura 5

Barras porcentuales para consumo de riesgo de alcohol (N=45)



Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

B. Síntomas de dependencia.

Tabla 8

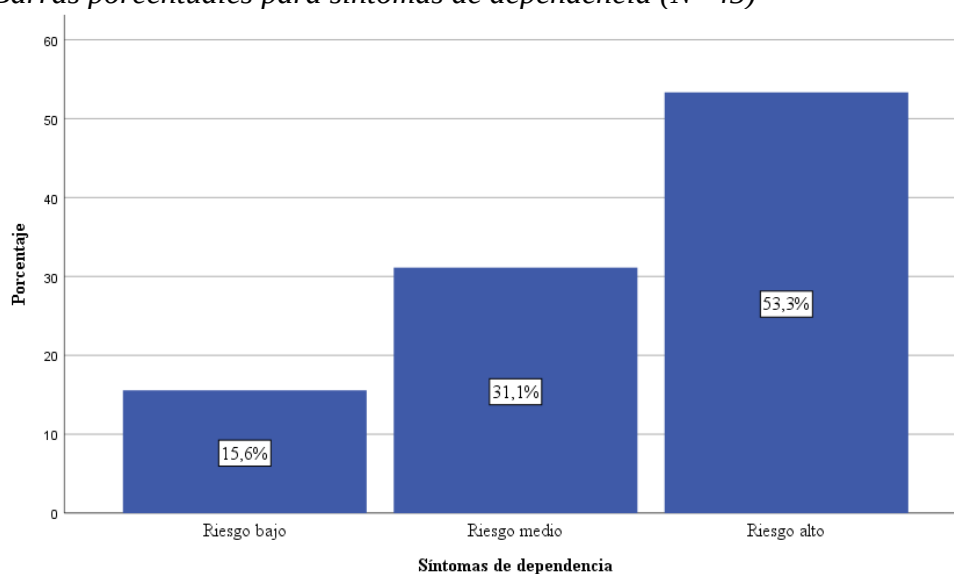
Recuentos y porcentajes para síntomas de dependencia (N=45)

Síntomas de dependencia	Estudiantes	Porcentaje (%)
Riesgo bajo	7	15.6
Riesgo medio	14	31.1
Riesgo alto	24	53.3
Total	45	100.0

Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

Figura 6

Barras porcentuales para síntomas de dependencia (N=45)



Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

C. Consumo perjudicial de alcohol.

Tabla 9

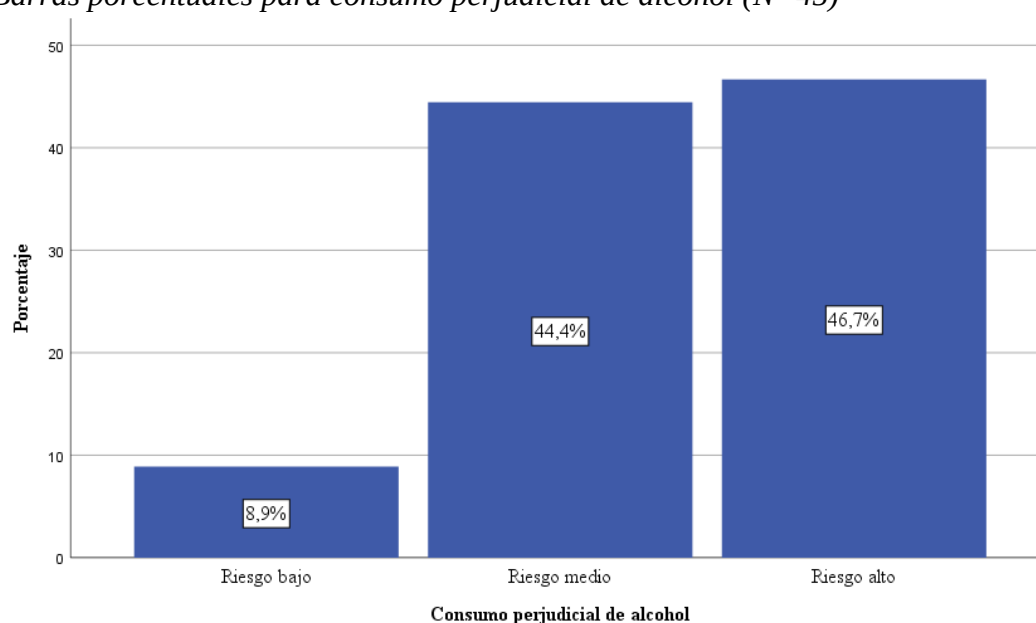
Recuentos y porcentajes para consumo perjudicial de alcohol (N=45)

Consumo perjudicial de alcohol	Estudiantes	Porcentaje (%)
Riesgo bajo	4	8.9
Riesgo medio	20	44.4
Riesgo alto	21	46.7
Total	45	100.0

Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

Figura 7

Barras porcentuales para consumo perjudicial de alcohol (N=45)



Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

D. Consumo de alcohol

Tabla 10

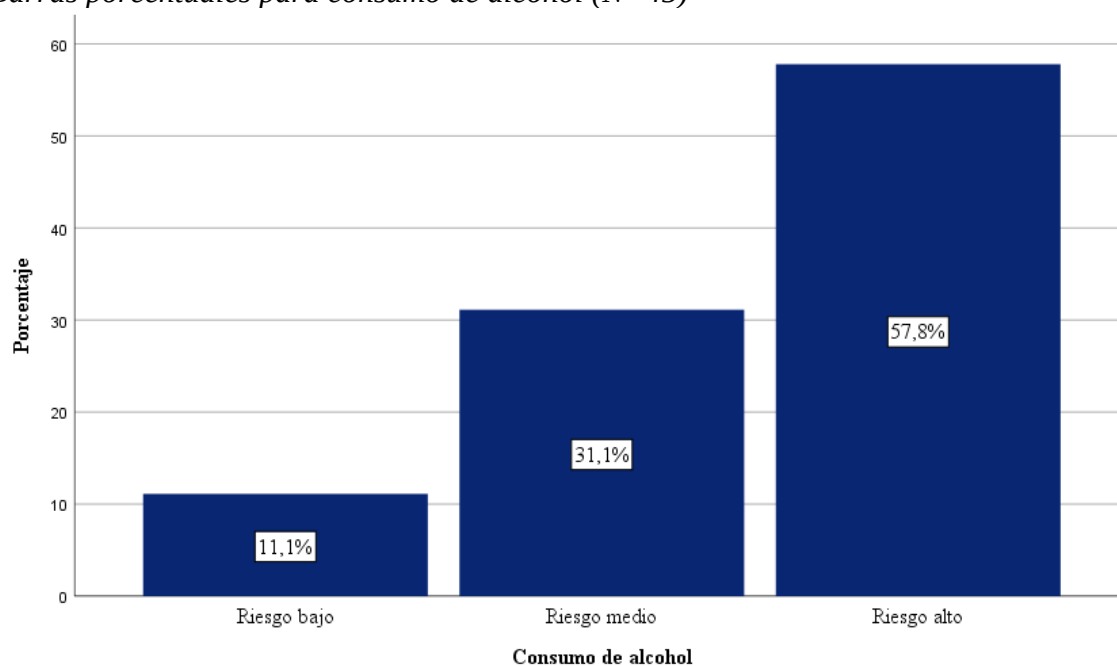
Recuentos y porcentajes para consumo de alcohol (N=45)

Consumo de alcohol	Estudiantes	Porcentaje (%)
Riesgo bajo	5	11.1
Riesgo medio	14	31.1
Riesgo alto	26	57.8
Total	45	100.0

Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

Figura 8

Barras porcentuales para consumo de alcohol (N=45)



Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

5.1.3. Tablas de contingencia

Tabla 11

Resultados cruzados entre autoestima y consumo de alcohol (N=45)

Consumo de alcohol	Autoestima					
	Baja		Media		Alta	
	Estudiantes	%	Estudiantes	%	Estudiantes	%
Riesgo bajo	0	0.0%	2	10.0%	3	42.9%
Riesgo medio	1	5.6%	9	45.0%	4	57.1%
Riesgo alto	17	94.4%	9	45.0%	0	0.0%
Total	18	100%	20	100%	7	100%

Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

Tabla 12*Resultados cruzados entre autoestima y consumo de riesgo de alcohol (N=45)*

Consumo de riesgo de alcohol	Autoestima					
	Baja		Media		Alta	
	Estudiantes	%	Estudiantes	%	Estudiantes	%
Riesgo bajo	0	0.0%	1	5.0%	3	42.9%
Riesgo medio	4	22.2%	13	65.0%	4	57.1%
Riesgo alto	14	77.8%	6	30.0%	0	0.0%
Total	18	100%	20	100%	7	100%

Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

Tabla 13*Resultados cruzados entre autoestima y síntomas de dependencia (N=45)*

Síntomas de dependencia	Autoestima					
	Baja		Media		Alta	
	Estudiantes	%	Estudiantes	%	Estudiantes	%
Riesgo bajo	0	0.0%	3	15.0%	4	57.1%
Riesgo medio	3	16.7%	8	40.0%	3	42.9%
Riesgo alto	15	83.3%	9	45.0%	0	0.0%
Total	18	100%	20	100%	7	100%

Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

Tabla 14*Resultados cruzados entre autoestima y consumo perjudicial de alcohol (N=45)*

Consumo perjudicial de alcohol	Autoestima					
	Alta		Media		Baja	
	Estudiantes	%	Estudiantes	%	Estudiantes	%
Riesgo bajo	0	0.0%	1	5.0%	3	42.9%
Riesgo medio	5	27.8%	11	55.0%	4	57.1%
Riesgo alto	13	72.2%	8	40.0%	0	0.0%
Total	18	100%	20	100%	7	100%

Nota. Procesado con los resultados de los cuestionarios aplicados a los estudiantes.

5.2. Interpretación de resultados

5.2.1. Interpretación para autoestima

- Autoconfianza: En la **Tabla 4** se presentaron los resultados relacionados con la autoconfianza, resaltando que los datos fueron obtenidos de los cuestionarios aplicados a los estudiantes en cuestión. El 51.1% de los estudiantes presentaron una autoconfianza de nivel medio, mientras que un 37.8% presentaron una autoconfianza de nivel alto, siendo necesario resaltar que solo un 11.1% indicaron contar con un nivel bajo respecto a su autoconfianza. Entre estos resultados se puede

inferir que la mayoría de los estudiantes se valora y confía en sus capacidades contando con un buen concepto propio, a diferencia de la minoría que aún están desarrollando estas capacidades.

- Autodesprecio: En la **Tabla 5** se exhibieron los resultados referentes al autodesprecio, subrayando que la información se obtuvo de los cuestionarios que se administraron a cada estudiante. Un 46.7% de los estudiantes demostraron tener un nivel de autodesprecio alto, mientras que un 26.7% mostraron un nivel medio para este mismo constructo, un mismo porcentaje de estudiantes tuvo un nivel bajo respecto al autodesprecio. De estos resultados, se puede deducir que los estudiantes en su mayoría no tienen un buen concepto de sí mismos y resaltan mucho sus características negativas propias.
- Autoestima: Los resultados respecto a la autoestima se presentaron en la **Tabla 6**. Entre los resultados se evidenció que el 44.4% de los estudiantes presentaron una autoestima a nivel medio a diferencia de un 40% que manifestaron una autoestima alta, y la minoría del 15.4% tuvo una autoestima baja. Con estos resultados se evidenció que los estudiantes en su mayoría se valoran y confían en sí mismos, contando con un buen concepto, a diferencia de algunos estudiantes que aún cuentan con ideas negativas sobre su persona y quitan el valor a las virtudes que manejan.

5.2.2. Interpretación para consumo de alcohol

- Consumo de riesgo de alcohol: En la **Tabla 7** se presentaron los resultados relacionados con el consumo de riesgo de alcohol, en los estudiantes encuestados. Se evidenció que el 46.7% presentaron un riesgo medio respecto al consumo de riesgo de alcohol. Mientras que un 44.4% de los encuestados presentó un riesgo alto respecto al consumo de alcohol, que mantiene. Siendo necesario mencionar que solo un 8.9% de los estudiantes presentaron un riesgo bajo en consumo de riesgo de alcohol. Con estos datos se evidencia que la frecuencia de consumo de alcohol fue media – alta para la mayoría de los estudiantes, donde la frecuencia del consumo dentro de una semana y un solo día, fueron preocupantes.
- Síntomas de dependencia: Los resultados respecto a los síntomas de dependencia fueron expuestos en la **Tabla 8**. Donde el 53.5. % de los estudiantes presentaron un

riesgo algo respecto a los síntomas de dependencia al alcohol. Un 31.1% de los estudiantes presentaron un riesgo medio respecto a la posible dependencia al alcohol, esto según los datos brindados en las encuestas. Mientras que un 15.6% presentaron un riesgo bajo en los síntomas de dependencia. Con estos datos se evidenció que la mayoría de los estudiantes están presentando incapacidad en su control del consumo de las bebidas alcohólicas, dejando de lado sus deberes y actividades, esto a causa del consumo del alcohol. Mientras que en ciertos casos algunos de los estudiantes presentaron problemas para recuperarse luego de consumir alcohol.

- Consumo perjudicial de alcohol: En la **Tabla 9** se presentaron los resultados relacionados con el consumo perjudicial del alcohol, en los estudiantes encuestados. Se evidenció que el 46.7% presentaron un riesgo alto respecto al consumo perjudicial del alcohol. Mientras que un 44.4% de los encuestados presentó un riesgo medio respecto al consumo perjudicial del alcohol. Siendo necesario mencionar que solo un 8.9% de los estudiantes presentaron un riesgo bajo en el consumo perjudicial del alcohol. Con estos datos se evidencia que existe cierto sentimiento de culpa luego del consumo de alcohol por parte de los estudiantes, pues llegan en su mayoría a situaciones donde no tienen recuerdos sobre lo que causó su consumo e incluso se realizaron golpes o heridas.
- Consumo de alcohol: En la **Tabla 10** se presentaron los resultados respecto al consumo de alcohol, donde el riesgo fue alto para el 57.8% de los estudiantes, un 31.1% presentaron un nivel bajo en relación al consumo del alcohol, resaltando que un 11.1% presentó un riesgo bajo relacionado con el consumo de alcohol. Con estos datos se evidenció que el consumo de alcohol para la mayoría de los estudiantes presenta un riesgo alto, debiéndose principalmente la frecuencia de los niveles de consumo a nivel de una semana, aparte presentaron incapacidad de control frente a las bebidas alcohólicas, además están comenzando a darle prioridad al alcohol a diferencia de sus deberes con los demás.

5.2.3. Interpretación para tablas de contingencia

Los resultados sobre el cruce de datos entre la autoestima y el consumo de alcohol fueron expuestos en la Tabla 11, se evidenció que el 42.9% de los estudiantes presentaron un riesgo bajo de consumo de alcohol, mientras que este mismo porcentaje tuvieron una

autoestima alta. Un 57.1% presentaron un riesgo medio de consumo de alcohol, este mismo porcentaje presentó una autoestima alta, el 94.4% que tuvieron un riesgo alto, evidenciaron tener un nivel bajo en su autoestima. Con estos datos se evidenció que las personas con autoestima baja son más probables de tener un consumo de alcohol alto.

Los resultados sobre el cruce de datos entre la autoestima y el consumo de riesgo de alcohol fueron expuestos en la Tabla 12, se evidenció que el 42.9% de los estudiantes presentaron un riesgo bajo de consumo de alcohol, mientras que este mismo porcentaje tuvieron una autoestima alta. Un 57.1% presentaron un riesgo medio de consumo de alcohol, este mismo porcentaje presentó una autoestima alta, el 77.8% que tuvieron un riesgo alto, evidenciaron tener un nivel bajo en su autoestima. Con estos datos se evidenció que las personas con autoestima baja son más probables de tener un consumo de riesgo de alcohol alto.

Los resultados sobre el cruce de datos entre la autoestima y los síntomas de dependencia, fueron expuestos en la Tabla 13, se evidenció que el 42.9% de los estudiantes presentaron un riesgo bajo de consumo de alcohol, mientras que este mismo porcentaje tuvieron una autoestima alta. Un 57.1% presentaron un riesgo medio de consumo de alcohol, este mismo porcentaje presentó una autoestima alta, el 77.8% que tuvieron un riesgo alto, evidenciaron tener un nivel bajo en su autoestima. Con estos datos se evidenció que las personas con autoestima baja son más probables de tener un consumo de riesgo de alcohol alto.

En la Tabla 14 se presentaron los resultados relacionados con el consumo perjudicial de alcohol, el 5% de los estudiantes presentaron un consumo perjudicial de alcohol, contando con un riesgo bajo, mientras que este mismo porcentaje presentó una autoestima media. El 42.9% presentó un riesgo bajo respecto al consumo perjudicial de alcohol, siendo que este porcentaje presentó una autoestima baja. El 55% de los estudiantes también encontraron que su consumo perjudicial fue de nivel riesgo medio y este mismo porcentaje presentó un nivel medio, un 72.2% presentó un riesgo alto para su consumo perjudicial, siendo que este porcentaje tuvo una autoestima alta.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

6.1.1. Prueba de la hipótesis general

- i. Hipótesis a ser contrastada: Existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.

- H_0 : La autoestima no se correlaciona con el consumo de alcohol.

$$\rho = 0$$

- H_1 : La autoestima se correlaciona con el consumo de alcohol.

$$\rho \neq 0$$

- ii. Nivel de significancia: 5%

- iii. Decisión:

- Cuando p-valor (Rho) $\geq 0.05 \rightarrow$ No existe relación (Acepta H_0)
- Cuando p-valor (Rho) $< 0.05 \rightarrow$ Existe relación (Rechaza H_0)

- iv. Prueba de correlación:

Tabla 15

Correlación de la hipótesis general

Consumo de alcohol	Rho de Spearman	Autoestima
	Coefficiente	-0.824
	p-valor	0.000
	Estudiantes	45

Nota. Datos obtenidos de los instrumentos aplicados.

- v. Análisis:

De la **Tabla 15**, se obtuvo un coeficiente de -0.824, indicando que la intensidad en que se correlacionan las variables evaluadas es fuerte y su signo manifiesta que la correlación es indirecta. Es decir, mientras que la autoestima es más alta existe mayor probabilidad de que los estudiantes tengan problemas con el consumo de alcohol, y viceversa. Ahora, con respecto al p-valor, fue de 0.00, este valor al ser inferior a la significancia ($0.00 < 0.05$), postula que la correlación entre las

variables es evidente, es real, no es producto del azar; es decir, la relación existe y es significativa al 5%.

vi. Conclusión:

Se aprueba la hipótesis general. Se concluye que existe una relación indirecta, fuerte y significativa (p-valor=0.00, coef. -0.824) entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.

6.1.2. Prueba de la primera hipótesis específica

- i. Hipótesis a ser contrastada: Existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.

- H0: La autoestima no se correlaciona con el consumo de riesgo de alcohol.

$$\rho = 0$$

- H1: La autoestima se correlaciona con el consumo de riesgo de alcohol.

$$\rho \neq 0$$

- ii. Nivel de significancia: 5%

- iii. Decisión:

- Cuando p-valor (Rho) $\geq 0.05 \rightarrow$ No existe relación (Acepta H0)
- Cuando p-valor (Rho) $< 0.05 \rightarrow$ Existe relación (Rechaza H0)

- iv. Prueba de correlación:

Tabla 16
Correlación de la primera hipótesis específica

Rho de Spearman		Autoestima
Consumo de riesgo de alcohol	Coeficiente	-0.762

	p-valor	0.000
	Estudiantes	45

Nota. Datos obtenidos de los instrumentos aplicados.

v. Análisis:

De la **Tabla 16**, se obtuvo un coeficiente de -0.762, indicando que la intensidad en que se correlacionan las variables evaluadas es fuerte y su signo manifiesta que la correlación es indirecta. Es decir, mientras que la autoestima es más alta existe mayor probabilidad de que los estudiantes tengan problemas con el consumo riesgoso de alcohol, y viceversa. Ahora, con respecto al p-valor, fue de 0.00, este valor al ser inferior a la significancia ($0.00 < 0.05$), postula que la correlación entre las variables es evidente, es real, no es producto del azar; es decir, la relación existe y es significativa al 5%.

vi. Conclusión:

Se aprueba la hipótesis general. Se concluye que existe una relación fuerte, indirecta y significativa (p-valor=0.00; coef. -0.792) entre la autoestima y el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.

6.1.3. Prueba de la segunda hipótesis específica

- i. Hipótesis a ser contrastada: Existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y los síntomas de dependencia en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.

- H0: La autoestima no se correlaciona con los síntomas de dependencia.

$$\rho = 0$$

- H1: La autoestima se correlaciona con los síntomas de dependencia.

$$\rho \neq 0$$

- ii. Nivel de significancia: 5%

- iii. Decisión:

- Cuando p-valor (Rho) $\geq 0.05 \rightarrow$ No existe relación (Acepta H0)

- Cuando p-valor (Rho) < 0.05 → Existe relación (Rechazar H0)

iv. Prueba de correlación:

Tabla 17

Correlación de la segunda hipótesis específica

Rho de Spearman		Autoestima
Síntomas de dependencia	Coefficiente	-0.714
	p-valor	0.000
	Estudiantes	45

Nota. Datos obtenidos de los instrumentos aplicados.

v. Análisis:

De la **Tabla 17**, se obtuvo un coeficiente de -0.714, indicando que la intensidad en que se correlacionan las variables evaluadas es fuerte y su signo manifiesta que la correlación es indirecta. Es decir, mientras que la autoestima es más alta existe mayor probabilidad de que los estudiantes tengan mayores síntomas de dependencia con el consumo de alcohol, y viceversa. Ahora, con respecto al p-valor, fue de 0.00, este valor al ser inferior a la significancia ($0.00 < 0.05$), postula que la correlación entre las variables es evidente, es real, no es producto del azar; es decir, la relación existe y es significativa al 5%.

vi. Conclusión:

Se aprueba la hipótesis general. Se concluye que existe una relación indirecta, fuerte y significativa (p-valor=0.00; coef. -0.714) entre la autoestima y los síntomas de dependencia en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023

6.1.4. Prueba de la tercera hipótesis específica

- Hipótesis a ser contrastada: Existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y el consumo perjudicial de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.

- H0: La autoestima no se correlaciona con el consumo perjudicial de alcohol.

$$\rho = 0$$

- H1: La autoestima se correlaciona con el consumo perjudicial de alcohol.

$$\rho \neq 0$$

- ii. Nivel de significancia: 5%
- iii. Decisión:
 - Cuando p-valor (Rho) $\geq 0.05 \rightarrow$ No existe relación (Aceptar H0)
 - Cuando p-valor (Rho) $< 0.05 \rightarrow$ Existe relación (Rechazar H0)
- iv. Prueba de correlación:

Tabla 18
Correlación de la tercera hipótesis específica

Rho de Spearman		Autoestima
Consumo perjudicial de alcohol	Coeficiente	-0.729
	p-valor	0.000
	Estudiantes	45

Nota. Datos obtenidos de los instrumentos aplicados.

- v. Análisis:

De la **Tabla 18**, se obtuvo un coeficiente de -0.729, indicando que la intensidad en que se correlacionan las variables evaluadas es fuerte y su signo manifiesta que la correlación es indirecta. Es decir, mientras que la autoestima es más alta existe mayor probabilidad de que los estudiantes tengan problemas con el consumo perjudicial de alcohol, y viceversa. Ahora, con respecto al p-valor, fue de 0.00, este valor al ser inferior a la significancia ($0.00 < 0.05$), postula que la correlación entre las variables es evidente, es real, no es producto del azar; es decir, la relación existe y es significativa al 5%.
- vi. Conclusión:

Se aprueba la hipótesis general. Se concluye que existe una relación indirecta, fuerte y significativa (p-valor=0.00; coef. -0.729) entre la autoestima y el consumo perjudicial en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación de resultados

Como resultado general, se determinó que existe una relación indirecta, fuerte y significativa (p -valor=0.00, coef. -0.824) entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. Lo hallado va acorde con los resultados de Alfonso et al. (2021), quienes encontraron una relación significativa y negativa entre la autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes. Ambos estudios indican que a medida que la autoestima disminuye, el consumo de alcohol tiende a aumentar. Esto respalda la idea de que una autoestima más baja puede estar asociada con un mayor riesgo de consumo de alcohol en estudiantes de tercer grado. Los resultados también se asemejan a los hallazgos de Telumbre et al. (2018), quienes observaron una relación negativa entre la autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes. En ambos estudios, se evidencia que una autoestima más baja se asocia con un mayor riesgo de dependencia al alcohol. El estudio de Arias et al. (2019) también apoya la conclusión actual, ya que encontraron una relación moderada entre la autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes con riesgo de alcoholismo. Esto respalda la idea de que la autoestima puede ser un factor importante en la relación entre la autoestima y el consumo de alcohol. Aunque el estudio de Vite et al. (2018) no encontró una relación significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol en su muestra de adolescentes, la conclusión del resultado actual contradice este hallazgo. En el estudio actual, se encontró una relación significativa y negativa entre la autoestima y el consumo de alcohol, lo que sugiere que, en este contexto específico de estudiantes de tercer grado, la autoestima puede influir en el consumo de alcohol.

Por el lado teórico, ya que los resultados arrojaron una relación indirecta, fuerte y significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol. Esta conclusión es consistentemente respaldada por las definiciones y teorías proporcionadas en el informe. La autoestima, según Briones (2020) y Mejía et al. (2018), se relaciona con la autopercepción y los sentimientos que influyen en el comportamiento de una persona. Cuando aplicamos esta definición a nuestros resultados, tiene sentido que aquellos estudiantes con una autoestima más baja puedan recurrir al alcohol como una forma de lidiar con problemas emocionales o sociales, como una especie de mecanismo de afrontamiento. Esta relación entre la autoestima y el uso del alcohol es consistente con la Teoría de la Identidad de Erik Erikson, que enfatiza la importancia de la autoimagen en la vida de los individuos (Schultz y Schultz, 2010). Además, como mencionó

Pérez (2019), la autoestima es esencial para el desarrollo humano y económico, contribuyendo al autodesarrollo y la competitividad. En este contexto, los estudiantes con autoestima más baja pueden enfrentar mayores desafíos en su desarrollo personal, lo que podría llevarlos a buscar consuelo temporal en el alcohol.

Como primer resultado específico, existe una relación fuerte, indirecta y significativa (p -valor=0.00; coef. -0.792) entre la autoestima y el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. Este resultado es coherente con los hallazgos de Telumbre et al. (2018), quienes también encontraron una relación negativa entre la autoestima y el consumo de riesgo de alcohol en adolescentes. La relación entre la autoestima y el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes de tercer grado en la Institución Educativa Ramón Castilla Marquesado parece ser consistente con esta tendencia. El estudio de Arias et al. (2019) también respalda este resultado, ya que encontraron una relación moderada entre la autoestima y el riesgo de consumo de alcohol en adolescentes con riesgo de alcoholismo. La relación con el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes de tercer grado sigue la misma tendencia, lo que sugiere que una autoestima más baja podría estar relacionada con un mayor riesgo de consumo de alcohol. En contraparte, a diferencia del estudio de Vite et al. (2018) y Montes et al. (2022) quienes no encontraron una relación significativa entre la autoestima y el riesgo consumo de alcohol en su muestra de adolescentes, el resultado actual indica una relación significativa entre la autoestima y el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes de tercer grado. Sin embargo, el resultado actual indica que la autoestima está relacionada de manera significativa con el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes de tercer grado. Esto podría deberse a diferencias en la población estudiada y el contexto específico.

Esta conclusión se alinea con las definiciones y teorías brindadas en el informe. De acuerdo con los hallazgos, los estudiantes con una autoestima más baja pueden estar más inclinados a involucrarse en un consumo de riesgo de alcohol. Esto puede ser explicado a través de la Teoría de la Comparación Social de León Festinger, que sugiere que las personas tienden a compararse con los demás para reducir la inseguridad y mejorar su estabilidad emocional (García del Castillo, García, Dias, García del Castillo, & López, 2021). En este contexto, los adolescentes con baja autoestima pueden compararse negativamente con sus pares, lo que los lleva a adoptar comportamientos de consumo de alcohol más arriesgados para encajar o aliviar su malestar emocional. Es importante destacar que, como señaló Acosta y Hernández (2004), la autoestima debe ser promovida en la escuela y en el hogar. Si los estudiantes tienen una autoimagen

positiva y una mayor autoestima, es probable que sean menos propensos a recurrir al consumo de riesgo de alcohol como una forma de afrontar las presiones sociales.

Como segundo resultado específico, se concluyó que existe una relación indirecta, fuerte y significativa (p -valor=0.00; coef. -0.714) entre la autoestima y los síntomas de dependencia en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. Este resultado respalda la noción general de que existe una relación negativa entre la autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes, como se ha demostrado en varios estudios previos. Por ejemplo, González (2022) encontró una relación entre los síntomas de dependencia consumo de alcohol y la autoestima en estudiantes de secundaria en Ayacucho, lo que sugiere que la autoestima más baja podría contribuir a una mayor propensión a los síntomas de dependencia del alcohol en esta población. Además, la investigación de Linares (2018) en estudiantes universitarios encontró correlaciones significativas entre la autoestima y la dependencia de consumo de alcohol, lo que refuerza la idea de que la autoestima puede influir en el comportamiento de consumo de alcohol. Este resultado también está en consonancia con la literatura internacional. Como manifiesta Ahumada (2017) en adolescentes estadounidenses encontró que aquellos con una autoestima más baja tenían una mayor probabilidad de desarrollar problemas de dependencia relacionados con el alcohol. Además, otro estudio realizado por García et al. (2021) en jóvenes europeos encontró que la autoestima tenía un impacto significativo en el patrón de dependencia de consumo de alcohol, lo que sugiere que la autoestima puede ser un factor relevante en la prevención del consumo problemático de alcohol en adolescentes.

Con respecto al contexto teórico, esta conclusión se respalda con base en las definiciones y teorías presentadas. La dependencia del alcohol, como se describe por Franco y Giner (2008), implica la necesidad de consumir alcohol y sacrificar otros intereses. Los síntomas de dependencia incluyen el deseo incontrolable de beber, un patrón de consumo constante y síntomas de abstinencia cuando se deja de beber. En este contexto, tiene sentido que los estudiantes con baja autoestima puedan ser más propensos a desarrollar síntomas de dependencia, ya que pueden utilizar el alcohol como un mecanismo de afrontamiento para lidiar con su autoimagen negativa. Además, la importancia de la autoestima en esta relación se refleja en la definición de la autoestima como la valoración que uno tiene de sí mismo en términos de emociones, pensamientos y experiencias (Mejía Estrada, Pastrana Chávez, & Mejía Sánchez, 2011). Cuando los estudiantes tienen una autoestima más baja, es posible que carezcan de las

habilidades de afrontamiento necesarias para resistir la dependencia del alcohol y pueden recurrir a él como una forma de lidiar con problemas emocionales.

Como tercer resultado específico, se evidenció una relación indirecta, fuerte y significativa (p -valor=0.00; coef. -0.729) entre la autoestima y el consumo perjudicial en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. Lo hallado se respalda en la idea de que una autoestima más baja está relacionada con un mayor riesgo de consumo perjudicial de alcohol en estudiantes de tercer grado, lo que coincide con hallazgos anteriores en la literatura. Por ejemplo, Sánchez y Cuya (2021) encontraron una relación significativa y negativa entre el nivel de autoestima y el consumo perjudicial de alcohol en adolescentes de Andahuaylas. Esto sugiere que la autoestima juega un papel importante en la toma de decisiones relacionadas con el alcohol y puede influir en la elección de un consumo más saludable. Además, estudios internacionales también han destacado esta relación. Por ejemplo, un estudio realizado por Richeli (2022) en adolescentes encontró que aquellos con una autoestima más baja tenían más probabilidades de involucrarse en patrones de consumo perjudicial de alcohol.

Por el lado teórico, la conclusión es coherente con lo postulado por Rodríguez et al. (2014), ellos indican que el consumo perjudicial de alcohol puede tener graves consecuencias en la salud, la familia y las relaciones sociales de los adolescentes. Cuando los estudiantes tienen una autoestima más baja, pueden estar en mayor riesgo de involucrarse en un consumo perjudicial de alcohol, ya que pueden carecer de la autoconfianza y las habilidades necesarias para tomar decisiones saludables y mantener relaciones sociales positivas (Ahumada, 2017). Asimismo, la autoestima y el consumo perjudicial de alcohol están entrelazados en un complejo equilibrio que afecta profundamente la vida de quienes experimentan esta relación. La autoestima, como la valoración que una persona tiene de sí misma, desempeña un papel fundamental en las decisiones que tomamos respecto al alcohol. Cuando la autoestima es sólida y saludable, una persona tiende a cuidar su bienestar y autoimagen (Franco y Giner, 2008). En este contexto, el consumo excesivo de alcohol puede ser menos atractivo, ya que la persona valora su salud física y mental y busca mantener un estilo de vida equilibrado (Franco y Giner, 2008).

CONCLUSIONES

- Se determinó que existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. Esta relación sugiere que, a medida que la autoestima de los estudiantes disminuye, aumenta la probabilidad de que recurran al consumo de alcohol como un mecanismo de afrontamiento o como una forma de lidiar con problemas emocionales o sociales. Para la institución educativa, esto significa que debe prestar atención a la salud emocional y psicológica de sus estudiantes. Esta conclusión debería servir como una señal de alerta para la institución educativa. Implica que trabajar en el fortalecimiento de la autoestima de los estudiantes podría ser una estrategia efectiva para reducir el consumo de alcohol y sus potenciales consecuencias negativas, como el bajo rendimiento académico o problemas de salud. Además, resalta la necesidad de fomentar un ambiente escolar que promueva la confianza en sí mismos y brinde apoyo a los estudiantes en la construcción de una autoimagen positiva.
- Se concluye que existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. Esta relación sugiere que los estudiantes con una autoestima más baja son más propensos a involucrarse en un consumo de riesgo de alcohol. Desde una perspectiva práctica, esta conclusión enfatiza la importancia de implementar programas de prevención del consumo de alcohol que aborden específicamente la autoestima de los estudiantes. Al fortalecer la autoimagen de los jóvenes y proporcionarles herramientas para la toma de decisiones saludables, la institución educativa puede ayudar a reducir el riesgo de consumo de alcohol excesivo y, por ende, sus consecuencias negativas en la salud y el bienestar de los estudiantes.
- Se concluye que existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y los síntomas de dependencia en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. Esto indica que los estudiantes con una autoestima más baja pueden estar en mayor riesgo de desarrollar síntomas de dependencia del alcohol. Esta conclusión respalda las teorías de la autoimagen y la autoeficacia, en las que se argumenta que la percepción de uno mismo y la confianza en sus capacidades influyen en la adopción de comportamientos adictivos. Además, coincide con los estudios previos que han encontrado una relación entre la autoestima baja y el riesgo de adicción. Desde una perspectiva práctica, esta conclusión subraya la necesidad de que la institución

educativa esté alerta a los signos de dependencia del alcohol en los estudiantes, especialmente en aquellos con baja autoestima. Identificar y abordar estos problemas a tiempo es esencial para ofrecer el apoyo necesario y prevenir las consecuencias negativas que la dependencia del alcohol puede tener en la vida académica y personal de los jóvenes.

- Se concluye que existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y el consumo perjudicial en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. La relación indirecta entre la autoestima y el consumo perjudicial de alcohol en los estudiantes tiene implicaciones prácticas significativas. Esto sugiere que los estudiantes con una autoestima más baja pueden estar en mayor riesgo de involucrarse en un consumo perjudicial de alcohol, lo que puede tener graves consecuencias para su salud y bienestar. Esta conclusión destaca la importancia de implementar programas de prevención del consumo perjudicial de alcohol que se centren en fortalecer la autoestima de los estudiantes. Al mejorar la autoimagen de los jóvenes y proporcionarles estrategias efectivas de afrontamiento, la institución educativa puede contribuir a reducir el riesgo de consumo perjudicial de alcohol y, por consiguiente, mitigar las posibles consecuencias negativas en la salud y el bienestar de los estudiantes.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda al centro educativo implementar programas de prevención del consumo de alcohol dirigidos específicamente a estudiantes de 3° Grado. Estos programas deben incluir información sobre los riesgos asociados con el consumo de alcohol en edades tempranas, así como estrategias para tomar decisiones saludables y resistir la presión de grupo.
- A los docentes se les recomienda desarrollar actividades y talleres que fomenten el desarrollo de la autoestima en los estudiantes. Esto puede incluir sesiones de orientación personal, actividades deportivas y culturales, así como la promoción de logros académicos y extracurriculares. Una autoestima sólida puede actuar como un factor protector contra el consumo perjudicial de alcohol.
- A los padres se les recomienda, fomentar un ambiente de comunicación abierta y libre de estigmatización en la institución educativa. Los estudiantes deben sentirse cómodos compartiendo sus preocupaciones y buscando ayuda si es necesario.
- A los docentes y padres se les recomienda estar atentos a aquellos estudiantes que presenten síntomas de dependencia o consumo perjudicial de alcohol, proporcionar servicios de intervención y apoyo. Estos pueden incluir asesoramiento psicológico, grupos de apoyo y acceso a recursos externos especializados en el tratamiento de problemas relacionados con el alcohol.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Sanchez Caballero, B., & Cuya Ccoycca, A. W. (2021). *Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes del tercero al quinto grado de educación secundaria de una I.E.P., Andahuaylas – 2021*. [Tesis], [Chincha]: Universidad Autónoma de Ica.
- Acosta Padrón, R., & Hernández, J. A. (2004). La autoestima en la educación. *Límite*, 1(11), 12.
- Ahumada, J. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhai*, 13, 13. Recuperado el julio de 2023, de <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- Alfonso Gerónimo, S. J., Gerónimo Carillo, R., Mateo Crisóstomo, Y., & Rivas Acuña, V. (2021). Autoestima y Consumo de Alcohol en Adolescentes de 12 a 16 años de Tabasco. *Salud en Tabasco*, 27((1,2)), 6.
- Antezana Iparraguirre, N., & Segovia Ramos, Y. (2022). *La autoestima en estudiantes de una institución educativa rural del centro poblado de Silva - Acoria*. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica.
- Arias Molina, Y., Cabrera Hernández, Y., & Herrero Solano, Y. (2019). Autoestima, ansiedad y depresión en adolescentes con consumo de riesgo de alcoholismo. *Revista Médica y Granma*, 23(3), 11.
- Bernal, C. A. (2010). *Metodología de la Investigación* (3ra edición ed.). Bogotá, Colombia: Pearson Educación de Colombia Ltda.
- Boza, D., Núñez, A., Antúnez, J., ,, & .. (2021). Alcoholismo en adolescencia: visión Latinoamericana. *Revista Médica Sinergia*, 6(12), 7. doi:<https://doi.org/10.31434/rms.v6i12.743>
- Branden, N. (1995). Desarrollo de la autoestima. *Los seis pilares de la autoestima*, 27.
- Briones Zambrano, F. G. (2020). Autoestima y acoso escolar en educación media pública y privada de Lima Metropolitana. *Revista Científica Multidisciplinaria Arbitrada YACHASUN*, 4(7), 13.
- Buunk, B., & Gibbons, F. (2000). Toward an enlightenment in social comparison theory: Moving beyond classic and Renaissance approaches. Springer.
- Ccanto Canchari, V. (2018). *Autoestima y rendimiento académico de los estudiantes del 4º grado de educación secundaria de la I.E. Mariscal Agustín Gamarra del distrito de Huando – Huancavelica - 2017*. [Tesis], [Huancavelica]: Universidad Nacional de Huancavelica.
- Cicua, D., Méndez, M., & Muñoz, L. (2008). *Factores en el consumo de alcohol en adolescentes Pensamiento Psicológico* (Vol. 4). Cali: Pontificia Universidad Javeriana. Retrieved julio 2023, from <https://www.redalyc.org/pdf/801/80111671008.pdf>
- Franco, M., & Giner, J. (2008). *Síndrome de dependencia del alcohol*. Sevilla: Departamento de Psiquiatría.

- García del Castillo, J. A., García, F., Dias, P., García del Castillo, C., & López, Á. (2021). La teoría de la comparación social como promotora de las conductas de salud: una aproximación teórica. *Health and Addictions*, 21(2), 15.
- Gonzalez Campos, A. Y. (2022). *Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una institución educativa, Ayacucho, 2020*. [Tesis], [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote.
- Hernandez Cabanillas , G. M. (2021). *Consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021*. [Tesis], [Cajamarca]: Universidad Privada del Norte.
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista , P., ., ., & . (2014). *Metodología de investigación*. México: McGraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V. Retrieved 03 18, 2022
- Infante Orozco, X. R. (2022). *Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes de San Juan de la Virgen Tumbes, durante la pandemia 2021*. [Tesis], [Tumbes]: Universidad Nacional de Tumbes.
- Julia Vernieri, M. (2006). *Adolescencia y autoestima*. Buenos Aires: Bonum.
- Li, J., Liu, X., Ma, L., & Zhang, W. (2018). Users' intention to continue using social fitness-tracking apps: expectation confirmation theory and social comparison theory perspective. *Informatics for Health and Social Care*, 44(3), 298-312.
- Linares Cabrera, B. (2018). *Influencia del nivel de autoestima en el consumo de alcohol en estudiantes del I ciclo - 2018 I de la carrera profesional de Educación en Ciencias Sociales de la Facultad de Educación de la universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión*. [Tesis], [Huacho]: Universidad Nacional Jose Faustino Sánchez Carrión.
- Maldonado, B. (08 de julio de 2022). *Suscriben acuerdo para fortalecer cuidado de la salud mental de niños, niñas y adolescentes*. Obtenido de Plataforma digital única del Estado Peruano: <https://www.gob.pe/institucion/regionhuancavelica/noticias/632673-suscriben-acuerdo-para-fortalecer-cuidado-de-la-salud-mental-de-ninos-ninas-y-adolescentes>
- Marcos, R. (2013). Consumo de alcohol durante la adolescencia y el desarrollo temprano, causas y consecuencias. *Ciencia e Investigación*, 63(4), 14.
- Martínez, M. d. (2009). Consumo de alcohol y sus creencias en adolescentes y jóvenes. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 38(4), 6.
- Mejía Estrada, A., Pastrana Chávez, J. d., & Mejía Sánchez, J. M. (2011). La autoestima, factor fundamental para el desarrollo de la autonomía personal y profesional. *Universidad de Barcelona*, 13.
- Mejía Romero, A. A. (2018). Autoestima y consumo de alcohol en escolares adolescentes de Lima - Perú. *Rev. Cienc. Arte Enferm.*, 3((1-2)), 6.
- Merino, Á. (19 de mayo de 2021). *El mapa del consumo de alcohol adolescente en el mundo*. Obtenido de EOM: <https://elordenmundial.com/mapas-y-graficos/mapa-consumo-alcohol-adolescente-mundo/>

- Molina, C. (2023). *¿Por qué me odio a mí mismo?* Obtenido de psicoemocionat: <https://www.psicoemocionat.com/por-que-me-odio-a-mi-mismo/#:~:text=El%20autodesprecio%20es%20un%20sentimiento,vemos%20o%20sentimos%20que%20somos.>
- Molina, H. (2022). Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21. Recuperado el julio de 2023, de <https://www.redalyc.org/journal/1804/180473698011/html/>
- Molina, H., & Salazar, V. (2022). Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 9. Recuperado el julio de 2023, de <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v21n3/1729-519X-rhcm-21-03-e4655.pdf>
- Montes Solís, F., Rodríguez Aguilar, L., Guzmán Facundo, F. R., & López García, K. S. (2023). Autoestima, autoeficacia, conducta prosocial y el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Health and addictions/ Salud y drogas*, 23(1), 14. doi:10.21134
- Musayón, Y., Torres, C., Sánchez, E., & Chavéz, E. (2005). Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en escolares de educación secundaria. *Universidad de Antioquia*, 14.
- Naranjo Pereira, M. L. (2007). Autoestima: Un factor relevante en la vida de la persona y tema esencial del proceso educativo. *Revista Electrónica "Actualidades Investigativas en Educación"*, 7(3), 1-27.
- Neira Vallejos, S., & Ortiz, M. S. (2020). Comparación social y su impacto en enfermedades crónicas. Una revisión sistemática. *Terapia Psicológica*, 38(2), 243-258.
- Noh, P., Ahumada, J., Gámez, M., López, M., Castilo, L., & ., (2021). Autoestima, autoeficacia y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria. *Universidad Autónoma de Sinaloa*, 14. doi: doi:10.21134/haaj.v21i1.565
- Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2022). *El alcohol en la adolescencia*. Washington: Organizaci[on Mundial de la Salud. Recuperado el julio de 2023, de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/56381/OPSNMHMH220013_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Pérez Villalobos, H. (2019). Autoestima, teorías y su relación con el éxito personal. *Alternativa en psicología*, 11.
- Piundo, D. (03 de julio de 2023). *Gobierno Regional de Huancavelica*. Obtenido de Comunicación entre padres y adolescentes es clave para alejarlos de las drogas y vicioS: <https://www.regionhuancavelica.gob.pe/index.php/servicios/noticias/noticias-julio-23/4025-comunic-padres>
- Ravenscraft, E. (07 de junio de 2019). *Cómo tener más confianza en ti mismo*. Obtenido de The New York Times: <https://www.nytimes.com/es/2019/06/07/espanol/como-mejorar-tu-confianza.html>
- Richeli, X. (2022). *Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes de San Juan de la Virgen Tumbes, durante la pandemia 2021*. Tumbes: Universidad nacional de Tumbes.

- Recuperado el JULIO de 2023, de <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/63695/TESIS%20-%20INFANTE%20%20OROZCO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Roa, A. (2013). La educación emocional, el autoconcepto, la autoestima y su importancia en la infancia. *Edetania*, 18.
- Rodríguez Rey, R., & Cantero García, M. (2020). Albert Bandura: impacto en la educación de la teoría cognitiva social del aprendizaje. *Grandes de la educación*, 5. doi:10.14422
- Rodríguez, F., Sanchiz, M., & Bisquerra, R. (2014). Consumo de alcohol en la adolescencia. Consideraciones médicas y orientaciones educativas. *Salud mental*, 37, 6. Retrieved julio 2023, from <https://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v37n3/v37n3a10.pdf>
- Sánchez Pardo, L. (2005). *Jóvenes y alcohol. Una mala compañía*. Madrid: Agencia Antidroga de la Comunidad de Madrid.
- Sánchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Lima: Universidad Ricardo Palma. Recuperado el 4 de Mayo de 2023
- Schultz, D., & Schultz, S. (2010). *Teorías de la personalidad*. Wadsworth: Cengage Learning.
- Tacillo, E. (2016). *Metodología de la investigación científica*. Lima: Universidad Jaime Bautista y Meza.
- Telumbre Terrero, J. Y., Lopez Cisneros, M. A., Noh Moo, P. M., Villanueva Echavarria, J. R., & Torres Obregón, R. (2018). Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche. *Sanus*, 3(6), 6.
- Telumbre, J., Lopez, M., Noh, P., Villanueva, J., Torres, R., & . (2018). Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche. *Campeche. Sanus*, 6, 6. Retrieved julio 2023, from <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/download/93/71/134>
- Torres Cuba, L. Y. (2019). *Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes de 4to y 5to grado de secundaria de un colegio emblemático de la ciudad de Juliaca 2019*. [Tesis], [Juliaca]: Universidad Peruana Unión.
- Vite Hernández, C., Peralta Colula, M., Limón López, S., Álvarez Gutiérrez, R., García Solano, B., & Ricardez Ramírez, M. d. (2018). Relación que existe entre la autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes de 15 a 18 años de edad. *Paraninfo digital*, 7(28), 5.
- Vite, C., Peralta, M., Limón, S., Rosmely Álvarez, Beatriz, G., & Ricardez , M. (2018). Relación que existe entre la autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes de 15 a 18 años de edad. *Benemérita Universidad Autónoma de Puebla*, 5. Retrieved julio 2023, from <http://www.index-f.com/para/n28/pdf/e177.pdf>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de Consistencia

Problema general	Objetivo General	Hipótesis general	Variables	Metodología	Muestra	Técnicas e Instrumentos
			Variable 1	Tipo de investigación	Población	Técnica
¿Cuál es la relación entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023?	Determinar la relación entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.	Existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.	Autoestima Dimensiones: - Autoconfianza - Autodesprecio	Aplicado	45 estudiantes de 3er grado de secundaria, de la Institución Educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica	Encuesta
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Variable 2	Nivel de investigación	Muestra	Instrumento
¿Cuál es la relación entre la autoestima y el consumo de riesgo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023? ¿Cuál es la relación entre la autoestima y los síntomas de dependencia en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023? ¿Cuál es la relación entre la autoestima y el consumo perjudicial del alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023?	- Hallar la relación entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. - Establecer la relación entre la autoestima y los síntomas de dependencia en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. - Hallar la relación entre la autoestima y el consumo perjudicial en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.	- Existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. - Existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y los síntomas de dependencia en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023. - Existe una relación indirecta y significativa entre la autoestima y el consumo perjudicial en estudiantes de 3° Grado de la institución educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.	Consumo de Alcohol Dimensiones: - Consumo de riesgo de alcohol. - Síntomas de dependencia. - Consumo perjudicial de alcohol.	Correlacional Método Científico	45 estudiantes de 3er grado de secundaria, de la Institución Educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica	Cuestionario
				Diseño de investigación No experimental, transversal, correlacional	Muestreo No probabilístico	

Huancavelica,
2023.

Anexo 2

Instrumento de recolección de datos

Cuestionario de autoestima

Universidad Autónoma de Ica						
Facultad de Psicología						
Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes de 3° grado de la Institución Educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.						
Indicaciones: Encierra con un círculo en el número que consideres correcto.						
ADAPTACIÓN SCHIMITT & ALLIK (2005)						
Datos generales:						
Sección				Aula:		
Género	1: Femenino					
	2: Masculino					
Autoestima						
PREGUNTAS		1: Totalmente de acuerdo	2: Algo de acuerdo	3: Ni de acuerdo/ Ni desacuerdo	4: Algo en desacuerdo	5: Totalmente en desacuerdo
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.	1	2	3	4	5
2	Creo que tengo un buen número de cualidades.	1	2	3	4	5
3	En general, estoy satisfecho conmigo mismo/a.	1	2	3	4	5
4	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	1	2	3	4	5
5	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.	1	2	3	4	5
6	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.	1	2	3	4	5
7	Siento que no tengo muchos motivos para sentirme orgulloso/a de mí.	1	2	3	4	5
8	Desearía valorarme más a mí mismo/a.	1	2	3	4	5
9	A veces me siento verdaderamente inútil	1	2	3	4	5
10	A veces pienso que no soy bueno/a para nada.	1	2	3	4	5
Muchas gracias por responder el cuestionario						

Cuestionario de consumo de alcohol

Universidad Autónoma de Ica						
Facultad de Psicología						
Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes de 3° grado de la Institución Educativa Ramón Castilla Marquesado - Huancavelica, 2023.						
Indicaciones: Encierra con un círculo en el número que consideres correcto.						
ADAPTACION POR PARTE DE POZO (2018)						
Datos generales:						
Sección			Aula:			
Género	1: Femenino					
	2: Masculino					
Consumo de Alcohol						
PREGUNTAS		1: nunca	2: 1 vez al mes o menos	3: de 2 a 4 veces por mes	4: de 2 a 3 veces por semana	5: 4 o más veces a la semana
1	¿Con que frecuencia consume bebida alcohólica?	1	2	3	4	5
2	¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?	1	2	3	4	5
3	¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	1	2	3	4	5
4	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?	1	2	3	4	5
5	¿Con qué frecuencia en el curso del año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	1	2	3	4	5
6	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?	1	2	3	4	5
7	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	1	2	3	4	5
8	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	1	2	3	4	5
9	¿Usted o alguna persona ha resultado herida porque usted había bebido?	1	2	3	4	5
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por un consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?	1	2	3	4	5
Muchas gracias por responder el cuestionario						

Anexo 3

Ficha de validación de instrumentos de medición



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: _ AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL

3° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. RAMON CASTILLA MARQUESADO - HUANCAYELICA - 2023

Nombre del Experto: Pd. Vilma Kossano Jesús Torro

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/No cumple	Preguntas corregir por
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observados	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Conveniencia	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple.	

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	
-----------------	--	--------	--

III. OBSERVACIONES GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
HOSPITAL "Z. C. V." - HUCA

Valma R. Jesus Poma
P.S. C. 11139

Apellidos y Nombres del validador :

Grado académico

N° DNI

Valma R. Jesus Poma
Lic. Psicolog, egresada de Maestria Psic Clinica y de la Salud
19875762.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL

3° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. RAMON CASTILLA MARQUESADO - HUANCAMELICA - 2023

Nombre del Experto: Bra. Vilma Rossana Jesús Poma.

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/No cumple	Preguntas corregir	por
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple		
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observados	Cumple		
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple		
4. Conveniencia	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple		
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Cumple		
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple		
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple		
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple		
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple		

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	
-----------------	--	--------	--

III. OBSERVACIONES GENERALES

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAYELICA
HOSPITAL REGIONAL "Dr. C. V. HUCA"

Vilma R. Jesús Poma
C.O.P. 1139

Apellidos y Nombres del validador: Vilma R. Jesús Poma

Grado académico Lic. Psicóloga, egresada de Maestría Psic. clínica. g. de la Salud

N° DNI 19875762.



INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL

3° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. RAMON CASTILLA MARQUESADO - HUANCAMELICA - 2023

Nombre del Experto: WILLIAMS LUIS VÁSQUEZ VILCAS - PSICÓLOGO

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/No cumple	Preguntas corregir	por
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple		
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observados	Cumple		
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple		
4. Conveniencia	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple		
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Cumple		
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple		
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple		
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple		
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple		

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	<i>Cumple</i>	
-----------------	--	---------------	--

III. OBSERVACIONES GENERALES

VASQUEZ VILCAS W. LUIS

Apellidos y Nombres del validador

Grado académico *Lic. Psicología / Egresado Maestro /*

N° DNI *20072591*



Williams Luis Vasquez Vilcas
PSICOLOGO - PSICOTERAPEUTA
C.P.P. N° 10541



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INFORME DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DEL

3° AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. RAMON CASTILLA MARQUESADO - HUANCABELICA - 2023

Nombre del Experto: W. Luis Vasquez Vilcas. - Psicólogo

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción	Evaluación Cumple/No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observados	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Conveniencia	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad.	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple.	

10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Comple	
-----------------	--	--------	--

III. OBSERVACIONES GENERALES

Vasquez Vilcas W. Luis

Apellidos y Nombres del validador

Grado académico: Lic en psicología / Egresado de Maestría

N° DNI 20072541



Williams Luis Vasquez Vilcas
PSICOLOGO, PSICOTERAPEUTA
C.P.S.P. N° 10541

Anexo 4
Base de datos

N°	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA							
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	2	1	1	1	1
3	1	1	1	2	2	3	3	2
4	1	1	1	2	2	2	3	2
5	1	1	1	2	2	1	1	1
6	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	2	2
10	1	1	1	1	1	1	1	1
11	2	2	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1
15	3	3	2	2	2	1	2	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	2
21	1	1	1	2	2	3	3	3
22	1	1	1	1	1	1	1	1
23	1	2	2	3	1	1	2	3
24	1	1	1	1	1	1	2	1
25	1	1	1	3	2	1	1	1
26	1	1	1	1	1	1	1	1
27	2	1	1	1	1	1	1	1
28	1	1	1	1	1	1	1	1
29	2	3	2	2	2	3	2	2
30	2	1	1	2	1	1	1	2
31	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1
34	1	2	4	1	1	1	1	1
35	1	1	1	2	2	2	1	2
36	2	1	2	1	1	1	1	1
37	1	1	1	1	1	1	1	1
38	2	1	1	1	1	1	1	1
39	1	1	1	1	1	1	1	1

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA								
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
40	2	3	2	2	2	3	2	2
41	2	1	1	2	1	1	1	2
42	1	1	1	1	1	1	1	1
43	1	1	1	1	1	1	1	1
44	1	1	1	1	1	1	1	1
45	1	2	4	1	1	1	1	1

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA ADAPTACION DE SCHIMIT & ALLIK (2005)								
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1	2	2	2	2	1	5	1	2
2	3	1	1	1	1	1	5	1
3	2	3	2	2	2	4	4	1
4	1	2	5	2	2	5	1	2
5	2	2	1	2	2	4	1	2
6	1	1	1	1	1	3	3	1
7	1	1	1	1	1	1	2	1
8	1	2	1	2	3	3	3	1
9	2	1	2	3	3	4	4	3
10	3	3	1	3	1	5	5	3
11	2	3	2	2	2	4	2	2
12	1	5	5	5	1	1	1	1
13	2	2	2	3	4	5	1	1
14	2	2	3	2	5	4	3	4
15	3	3	3	4	3	2	3	2
16	2	2	1	2	1	5	5	2
17	2	1	1	3	3	3	1	2
18	3	1	2	3	1	4	2	3
19	2	2	1	2	1	5	5	5
20	3	1	1	2	2	3	4	3
21	3	3	3	2	3	3	2	1
22	4	2	1	2	2	2	2	1
23	3	3	1	2	3	2	3	1
24	4	4	1	4	3	5	4	1
25	4	2	2	3	2	3	3	3
26	2	3	5	3	2	3	3	1
27	2	3	2	4	3	5	4	5
28	2	2	2	2	3	4	4	4
29	2	3	2	1	2	2	2	3
30	3	3	1	4	4	3	3	1
31	1	2	1	1	2	4	5	1

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA ADAPTACION DE SCHIMIT & ALLIK (2005)								
N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
32	2	2	1	1	2	3	2	2
33	2	2	3	2	2	3	3	2
34	3	2	1	3	4	4	5	1
35	2	1	1	2	2	4	4	1
36	3	2	3	3	3	4	1	1
37	2	3	2	4	3	5	4	5
38	2	2	2	2	3	4	4	4
39	2	3	2	1	2	2	2	3
40	3	3	1	4	4	3	3	1
41	1	2	1	1	2	4	5	1
42	2	2	1	1	2	3	2	2
43	2	2	3	2	2	3	3	2
44	3	2	1	3	4	4	5	1
45	2	1	1	2	2	4	4	1

Confiabilidad para autoestima

Resumen de procesamiento de casos		Estudiantes	Porcentaje (%)
Casos	Válido	45	100.0
	Excluido	0	0.0
	Total	45	100.0

Alfa de Cronbach para autoestima

Alfa de Cronbach	Cantidad de ítems
0.866	10

Confiabilidad para consumo de alcohol

Resumen de procesamiento de casos		Estudiantes	Porcentaje (%)
Casos	Válido	45	100.0
	Excluido	0	0.0
	Total	45	100.0

Alfa de Cronbach para consumo de alcohol

Alfa de Cronbach	Cantidad de ítems
0.929	10

Anexo 5

Evidencias fotográficas

Foto 1

Investigadora en el centro educativo



Foto 2

Investigadora en el centro educativo



Foto 3

Investigadora a punto de aplicar la encuesta



Foto 4

Investigadora aplicando las encuestas a los estudiantes



Foto 5

Investigadora aplicando las encuestas a los estudiantes



Anexo 6
Informe de Turnitin

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
18. PEDROZA SINCHITULLO JACKELINE. docx	PEDROZA
RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
25458 Words	134221 Characters
RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
101 Pages	4.0MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Sep 9, 2024 12:20 PM GMT-5	Sep 9, 2024 12:21 PM GMT-5
● 7% de similitud general El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos. ▪ 6% Base de datos de Internet ▪ Base de datos de Crossref ▪ 4% Base de datos de trabajos entregados ● Excluir del Reporte de Similitud ▪ Material bibliográfico ▪ Coincidencia baja (menos de 15 palabras)	

● 7% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	2%
2	hdl.handle.net Internet	<1%
3	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	<1%
4	ti.autonomadeica.edu.pe Internet	<1%
5	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
6	repositorio.unheval.edu.pe Internet	<1%
7	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
8	Universidad Autónoma de Ica on 2023-01-11 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

9	repositorio.unc.edu.pe	Internet	<1%
10	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2023-10-03	Submitted works	<1%
11	index-f.com	Internet	<1%
12	Universidad Peruana Los Andes on 2019-12-17	Submitted works	<1%
13	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-08-15	Submitted works	<1%
14	repositorio.uap.edu.pe	Internet	<1%
15	repositorio.unjfsc.edu.pe	Internet	<1%
16	Universidad Peruana Los Andes on 2021-03-11	Submitted works	<1%
17	Universidad Autónoma de Nuevo León on 2021-07-09	Submitted works	<1%
18	Universidad Católica de Santa María on 2023-10-04	Submitted works	<1%
19	Weber, Kathleen A. "Completion of the Downtown Comprehensive Plan..."	Publication	<1%
20	dspace.unitru.edu.pe	Internet	<1%

Reporte de similitud

21	repositorio.upagu.edu.pe Internet	<1%
22	Universidad Católica de Santa María on 2017-03-22 Submitted works	<1%
23	Universidad Católica de Santa María on 2023-12-28 Submitted works	<1%
24	eprints.uanl.mx Internet	<1%
25	psicoeureka.com.py Internet	<1%
26	Universidad de Málaga - Tii on 2023-06-14 Submitted works	<1%