

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Profesional de Enfermería**

**CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES**

**DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N° 42195 WILMA**

**SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA-2023**

**TESIS**

**Presentada por:**

**Bach. Leydi Yulissa Díaz Tintaya**

**Para optar por el Título Profesional de:**

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

**TACNA - PERÚ**

**2024**

**UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN**

Facultad de Ciencias de la Salud

**Escuela Profesional de Enfermería**

**CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES**

**DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. N° 42195**

**WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO**

**TACNA - 2023**

**TESIS**

Presentada por:

**Bach. LEYDI YULISSA DÍAZ TINTAYA**


Para optar el Título Profesional de:

**LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Aprobada por UNANIMIDAD, ante el siguiente jurado

  
\_\_\_\_\_  
Dra. María del Carmen Silva Cornejo  
**Presidenta**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Matilde Aurelia Zúñiga Rodríguez  
**Miembro**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Elva Alejandrina Maldonado de Zegarra  
**Miembro**

  
\_\_\_\_\_  
Dra. Elva Alejandrina Maldonado de Zegarra  
**Asesora**

## CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo **Dra. ELVA ALEJANDRINA MALDONADO DE ZEGARRA** en mi condición de asesora acreditado por la Resolución de Facultad N° 12416-2023- FACS-UNJBG, de la tesis titulada:

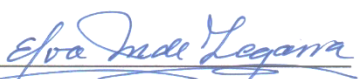
**CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. N° 42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA - 2023.**

Presentada por la Bachiller Leydi Yulissa Díaz Tintaya para optar el título profesional de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA.**

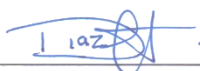
Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual TURNITIN cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 10%.

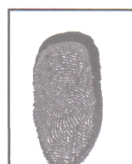
Por lo que CERTIFICO LA SIMILARIDAD de la ESCALA DE SIMILITUD de la tesis, está de acuerdo a la **SIMILITUD BAJA: PERMITIDO**, para continuar con los trámites correspondientes y para su publicación en el repositorio Institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para su obtención del título profesional.

  
Dra. Elva Alejandrina Maldonado de Zegarra  
DNI: 00470327  
Asesora



  
Bach. Leydi Yulissa Díaz Tintaya  
DNI: 73893553  
Tesisista



## **DEDICATORIA**

A Dios por haberme dado la vida, guiarme para poder elegir mi verdadera vocación, el que me acompaña y siempre me levanta de mi continuo tropiezo.

A mis padres, por su gran apoyo, su amor, su paciencia y sacrificio para que yo pueda alcanzar todas mis metas.

A mi hermana por sus palabras de aliento para seguir adelante y no rendirme.

*Bach. Leydi Yulissa Díaz Tintaya*

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecer a la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, a los docentes por impartir sus conocimientos teóricos y prácticos que ayudaron día a día para poder forjar nuestra carrera.

A la Institución educativa “Wilma Sotillo de Bacigalupo” por las facilidades brindadas para la recolección de los datos presentes en la investigación, en especial mención a la directora, sub director y los alumnos por brindar su apoyo.

A mi Asesora Dra. Elva Maldonado por su entera disposición, por compartir sus conocimientos y motivarme a la culminación de esta tesis.

*Bach. Leydi Yulissa Díaz Tintaya*

## ÍNDICE

	Pág.
<b>RESUMEN</b> .....	<b>x</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xii</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>3</b>
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	9
1.3 OBJETIVOS .....	10
1.3.1 Objetivo general .....	10
1.3.2 Objetivos específicos .....	10
1.4 JUSTIFICACIÓN .....	10
1.5 HIPÓTESIS .....	12
1.5.1 Hipótesis alterna .....	12
1.5.2 Hipótesis nula.....	12
1.6 VARIABLES DE ESTUDIO.....	12
1.6.1 Variable dependiente .....	12
1.6.2 Variable independiente.....	12
1.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	12
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>15</b>
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
2.2 BASE TEÓRICA.....	20
2.2.1 Teoría de enfermería .....	20
2.2.2 Mapa conceptual.....	22
2.2.3 Variables de estudio .....	23
2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	45
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>47</b>
3.1 ENFÓQUE DE LA INVESTIGACIÓN .....	47
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	47

3.3	MÉTODO DE INVESTIGACIÓN .....	47
3.4	POBLACIÓN .....	48
3.4.1	Criterios de inclusión y exclusión .....	48
3.5	MUESTRA.....	49
3.5.1	Tamaño de muestra .....	49
3.5.2	Muestreo o selección de muestra.....	49
3.6	UNIDAD DE ANÁLISIS .....	49
3.7	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	49
3.8	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD .....	51
3.9	PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	52
3.10	TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS .....	52
3.11	CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	53
3.11.1	Principio de autonomía.....	53
3.11.2	Consentimiento informado.....	53
3.11.3	Confidencialidad de datos.....	53
3.11.4	Principio de beneficencia.....	53
3.11.5	Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios.....	54
3.11.6	Protección de grupos vulnerables.....	54
3.11.7	Principio de justicia.....	54
3.11.8	La selección de seres humanos sin discriminación.....	54
3.11.9	Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad.....	55
<b>CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS .....</b>		<b>56</b>
4.1	PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DESCRIPCIÓN.....	56
4.2	CONTRASTACIÓN DE HIPOTESIS.....	73
4.3	DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	78
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>		<b>83</b>
5.1	CONCLUSIONES.....	83
5.2	RECOMENDACIONES .....	84
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b>		<b>86</b>
<b>ANEXOS.....</b>		<b>91</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

		<b>Pág.</b>
TABLA N°01	Nivel de consumo de alcohol en adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna – 2023	57
TABLA N°02	Nivel de consumo de alcohol, según años de estudio en adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna – 2023	60
TABLA N°03	Nivel de autoestima en adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna – 2023	63
TABLA N°04	Nivel de autoestima, según años de estudio en adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna – 2023	65
TABLA N°05	Relación entre el consumo de alcohol y la autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna – 2023	68
TABLA N°06	Prueba de kolmogorov-smirnov respecto a las variables: consumo de alcohol y autoestima en los adolescentes	72
TABLA N°07	Presentación de la prueba de hipótesis chi cuadrada, consumo de alcohol y autoestima en los adolescentes	75

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
GRÁFICO N°01 Nivel de consumo de alcohol en adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna – 2023	59
GRÁFICO N°02 Nivel de consumo de alcohol, según años de estudio en adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna – 2023	62
GRÁFICO N°03 Nivel de autoestima en adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna – 2023	64
GRÁFICO N°04 Nivel de autoestima, según años de estudio en adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna – 2023	67
GRÁFICO N°05 Relación entre el consumo de alcohol y la autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna – 2023	70
GRÁFICO N°06 Descripción gráfica de la prueba de hipótesis chi cuadrada, según la autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes	74

## RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como **Objetivo**, determinar la relación entre consumo de alcohol y autoestima en adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna - 2023. **Metodología:** De enfoque cuantitativo, tipo investigación descriptivo, deductivo, correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 168 adolescentes del nivel secundario, para la recolección de datos se utilizó la escala como técnica principal. Los **resultados** indicaron que aquellos estudiantes que tienen un nivel de autoestima bajo mantienen un consumo perjudicial y probable dependencia alcohólica (2.4%); por otro lado, los estudiantes que presentan un nivel de autoestima medio presentan un consumo de alcohol de riesgo (5.4%) y finalmente, los estudiantes con un alto nivel de autoestima no tienen problemas de consumo de alcohol (18.5%). El nivel de correlación entre ambas variables fue de (0.044). **Conclusión**, si existe relación entre las variables de estudio demostrado mediante el coeficiente de correlación Rho de Spearman.

Palabras clave: Consumo de alcohol, autoestima, y adolescente.

## **ABSTRACT**

The objective of this research work was to determine the relationship between alcohol consumption and self-esteem in adolescents of the secondary level of the I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna - 2023. Methodology: Quantitative approach, descriptive, deductive, correlational, cross-sectional research. The population consisted of 168 secondary school adolescents, and the scale was used as the main technique for data collection. The results indicated that those students who have a low level of self-esteem have a harmful consumption and probable alcohol dependence (2.4%); on the other hand, students with a medium level of self-esteem have a risky alcohol consumption (5.4%) and finally, students with a high level of self-esteem do not have alcohol consumption problems (18.5%). The level of correlation between both variables was (0.044). Conclusion, there is a relationship between the study variables as demonstrated by Spearman's Rho correlation coefficient.

Keywords: Alcohol consumption, self-esteem, and adolescent.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación tuvo por objetivo determinar la relación entre el consumo de alcohol y autoestima en adolescentes del nivel secundario. Dado que este tema sigue siendo uno de los mayores problemas para la salud pública mundial. El consumo de alcohol en menores de edad tiene serias repercusiones en la salud y desarrollo de la persona, también pueden afectar negativamente el desarrollo mental, el desarrollo de las habilidades necesarias para una correcta transición a la edad adulta, así como la dependencia al alcohol de forma temprana, el involucramiento con otras drogas, el riesgo de infecciones virales, conductas de riesgo como sexo sin protección y los accidentes automovilísticos.

Actualmente, se estima que el 29,5% de estudiantes de secundaria (aproximadamente 438 mil adolescentes) indican haber bebido alcohol alguna vez en la vida y el 17,5% (aproximadamente 259 mil adolescentes) informan haber bebido alcohol en los últimos meses. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud cada año se producen 3,3 millones de muertes en el mundo debido al consumo de alcohol, lo que representa un 5,9% de todas las defunciones; el uso nocivo de alcohol es un factor causal de más de 200 enfermedades y trastornos. (2)

En América Latina el Perú se encuentra en el sexto lugar con mayor consumo de alcohol, las regiones con más problemas por el consumo de alcohol en adolescentes son Lima, El Callao, Arequipa.

El presente trabajo de investigación abarca los siguientes capítulos:

En el capítulo I, Se plantea el problema de la investigación, describiéndolo, delimitándolo, formulándolo, definiendo consecuentemente los objetivos que se pretende alcanzar, estableciendo una justificación, sus hipótesis, las variables de la investigación y su operacionalización.

Capitulo II, Se consideran los fundamentos teóricos que enmarcan y sustentan la presente investigación y las variables, relacionándolas a su vez con la teoría propiamente de la carrera profesional de enfermería. Se incluyen las definiciones a emplearse, conforme a la bibliografía.

Capitulo III, Del proceso metodológico donde se establece el enfoque, tipo y método de investigación, la población y muestra, señalándose las técnicas y procedimientos que se utilizaron en el desarrollo de la investigación.

Capítulo IV, Los resultados y discusión de los datos obtenidos mediante la investigación, poniendo a prueba las hipótesis planteadas.

Capítulo V, Conclusiones y recomendaciones a las que se llegaron después de realizar la investigación. Finalmente, las referencias bibliográficas y los anexos.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como "el periodo de crecimiento y desarrollo humano que tiene lugar entre el final de la infancia y antes de entrar en la edad adulta, entre los 10 y los 19 años". La adolescencia puede considerarse uno de los periodos de transición más importantes de la vida humana. (3)

La adolescencia es una época de muchos cambios: físicos, hormonales, emocionales y sociales. Durante este periodo, los adolescentes se enfrentan a decisiones que afectan a su vida presente y futura. Además de los cambios biológicos y psicológicos que experimentan los adolescentes, existen diversos factores sociales que favorecen actualmente el consumo de alcohol a edades cada vez más tempranas, allanando así el camino hacia el consumo de otro tipo de psicoactivos.

Diversos estudios sobre el consumo de alcohol en los adolescentes demuestran que en esta situación influyen diversos factores, como la personalidad, su autoestima, sus relaciones familiares, la violencia doméstica, la presión de sus compañeros, el deseo de ser reconocido por sus amigos, los medios de comunicación, y la curiosidad por querer probar nuevas cosas a corta edad. De los factores ya mencionados muchas veces el primordial que da paso a lo demás es el nivel de autoestima, siendo este muy importante en todas las etapas de vida, aunque afectando más a la etapa adolescente.

La autoestima es una evaluación o percepción de uno mismo. En otras palabras, es cómo se siente una persona consigo misma, teniendo en cuenta su valoración de ideas, emociones y vivencias.

Una baja autoestima se ha asociado con una serie de síntomas de trastornos mentales, varias investigaciones realizadas en todo el mundo han demostrado que los adolescentes con baja autoestima suelen beber más. (3)

La percepción que se tiene de sí mismo positiva o negativa, va a influir irremediablemente en todos los ámbitos de la vida como el rendimiento escolar, en las relaciones personales, intrafamiliares, en la relación con el mundo y consigo mismo.

La baja autoestima alcanza a menudo un punto crítico, que lleva a creer que la persona no es importante para nadie y que no tiene ningún valor, siendo esto una excusa para que la persona se introduzca al mundo del consumo de alcohol, drogas y adicciones sin importarle su salud, su familia y amigos.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es habitual el consumo de alcohol en distintos contextos y celebraciones en numerosas regiones a nivel mundial. Sin embargo, este hábito puede acarrear repercusiones adversas tanto para la salud individual como para la colectividad, dada su toxicidad y el potencial de generar dependencia con el tiempo. A escala global, los adolescentes constituyen el 20% de la población, y sorprendentemente, el 85% de ellos reside en naciones en vías de desarrollo. (4)

El consumo de alcohol está firmemente arraigado en la sociedad y es considerado un riesgo para la salud pública. En los últimos años, la oferta de bebidas alcohólicas ha aumentado y es cada vez más fácil

adquirirlas. De acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), anualmente alrededor de 3,3 millones de personas fallecen a nivel mundial, y sorprendentemente, el 5,9% de estas defunciones están directamente vinculadas a la ingesta de alcohol. (5)

Los países con mayor consumo de alcohol en América Latina son Chile con 9,6 litros per cápita al año, Argentina con 9,3 litros, y Venezuela con 8,9 litros.

Después de los tres primeros, se encuentran los siguientes:

- Paraguay encabeza la lista con 8,8 litros.
- Brasil le sigue de cerca con 8,7 litros.
- Perú registra un consumo de 8,1 litros.
- Panamá consume un promedio de 8 litros.
- En Uruguay, la cifra es de 7,6 litros.
- Tanto Ecuador como México tienen un consumo de 7,2 litros.
- República Dominicana reporta 6,9 litros.
- Colombia muestra un consumo de 6,2 litros.
- Bolivia consume 5,9 litros.
- Costa Rica registra 5,4 litros.
- En Cuba, el consumo es de 5,2 litros.
- Nicaragua presenta una cifra de 5 litros.
- Honduras consume 4 litros.
- Guatemala reporta un consumo de 3,8 litros.
- Finalmente, El Salvador muestra el menor consumo con 3,2 litros. (6)

En el Perú existe una población de 34,05 millones de personas de las cuales más de 2 millones de la población total son de la etapa de vida

adolescente, siendo el alcohol el más consumido, el 29,5% alrededor de 438 mil adolescentes afirmaron haber consumido alcohol en algún momento de su vida, y el 17,5%, alrededor de 259 mil adolescentes informaron haber consumido alcohol en el último año. (7)

A nivel nacional, el panorama del consumo de alcohol muestra diferencias significativas según género y región. En términos de género, los hombres presentan una prevalencia anual de consumo de alcohol del 72,4%, mientras que las mujeres reportan un 55,7%. Al analizar las cifras por grupos de edad, es notorio que la población comprendida entre los 26 y 35 años lidera el consumo con un 74%. El consumo por regiones geográficas, en Lima existe una mayor prevalencia anual, alcanzando el 66,2%, le sigue la Sierra con un 60,8%, y tercero la Costa con un 59,9%. Las zonas con problemas más graves de consumo de alcohol son Lima, El Callao y Arequipa, donde el 30% de los adolescentes beben desde los 13 años. (6)

La Fundación Ayuda a niños y adolescentes en riesgo (ANAR) señala que el inicio de consumo de alcohol puede ocurrir en una etapa temprana de la vida, específicamente entre los 12 y 17 años. Advierte sobre una aceleración en el patrón de consumo a medida que los adolescentes avanzan en edad. (8)

El consumo prematuro de alcohol en los adolescentes puede traer serios perjuicios para su salud física y psicológica. Interfiere directamente en el desarrollo cognitivo y en la adquisición de habilidades esenciales para una transición saludable hacia la adultez. También puede llevar a una adicción temprana al alcohol, potenciar el uso de otras sustancias, incrementar el riesgo de enfermedades

infecciosas y fomentar conductas peligrosas como el sexo no protegido y accidentes viales.

La Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (Devida) señaló que, en el año 2023, hubo un incremento al 39%, en el número de adolescentes y jóvenes que solicitan asesoramiento debido a problemas con la drogadicción o el alcoholismo, en el primer trimestre del año, se brindó atención a 2262 individuos que enfrentan problemas relacionados con el consumo de alcohol. Las regiones que más han reportado estas situaciones son Lima, Arequipa, La Libertad y Cusco, entre otras. Cabe destacar el cambio en la dinámica desde el inicio de la pandemia: anteriormente, eran las madres quienes se comunicaban primero frente a estas problemáticas. (9)

Tacna, ciudad fronteriza y con un marcado carácter comercial, enfrenta una profunda crisis social ocasionada por el consumo de alcohol. Esta situación se ve exacerbada por la facilidad de acceso a bebidas alcohólicas importadas, las cuales se ofertan a precios bastante accesibles y sin necesidad de alguna identificación. Lo que resulta preocupante que muchos de los consumidores pertenecen a la población adolescente que se encuentra realizando estudios secundarios en las diversas instituciones educativas de la localidad. Esta problemática pone en evidencia la urgencia de medidas preventivas y de intervención dirigidas a esta población en particular.

En la presente investigación se trabajó con adolescentes de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo, una institución del gobierno en donde los adolescentes del nivel secundario asisten en turno tarde, ubicado cerca de una zona comercial en donde muchas veces pueden ser incitados a comprar alguna bebida alcohólica, ya sea por presión

social, relaciones interpersonales negativas, curiosidad, baja autoestima, ansiedad, estrés; por ello es importante fortalecer la información en pro de un estilo de vida saludable para evitar adicciones y riesgos en la salud.

En términos porcentuales, en Tacna el 91,8% de los mayores de 15 años habían consumido bebidas alcohólicas, siendo mayor el porcentaje en zonas urbanas (91,8%) que en las rurales (91,7%). Según sexo los hombres presentan un consumo de 94,0% y las mujeres un 89,6%. (10)

En la actualidad, el personal de enfermería es indispensable en los colegios y en el consultorio del adolescente, desempeña diversas funciones, entre ellas programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades. El personal de enfermería es el primer contacto con el adolescente y los padres de familia en donde podemos detectar a tiempo si existe algún problema de salud y así orientar a los adolescentes, trabajo que no solo debe ser de la mano de los padres sino también con los colegios para una mejor promoción.

La promoción de la salud es un proceso dirigido a reforzar las capacidades y aptitudes de las personas capacitando a grupos y comunidades para que actúen colectivamente con el fin de controlar los factores determinantes de la salud. (11). La promoción de la salud no solo es un proceso individual, sino también social y político. Esta aborda acciones diseñadas para potenciar las capacidades y competencias de las personas, así como transformar las circunstancias sociales, ambientales y económicas que impactan la salud de la colectividad y del individuo. (12)

La teoría de Dorothea Orem, nos dice que el autocuidado debe aprenderse y aplicarse de forma deliberada y continua según la necesidad de cada individuo, dicha teoría postula que la enfermería es una intervención humana estructurada en sistemas de acción que las enfermeras llevan a cabo al interactuar profesionalmente con individuos que enfrentan limitaciones en su salud o que tienen dificultades relacionadas con el autocuidado o el cuidado dependiente. Esta perspectiva considera a la enfermería como una ciencia centrada en asistir a las personas para cubrir sus necesidades esenciales, especialmente cuando se encuentran incapacitadas para hacerlo por sí mismas debido a problemas de salud, falta de conocimiento, destrezas o motivación adecuada. (13)

El adolescente tiene la necesidad de conocer la promoción y prevención de la salud y a su vez aprender a cuidar de sí mismo por su bienestar.

## **DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

La investigación se realizó en la ciudad de Tacna en el distrito de Tacna en la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo ubicado en la Av. Ejercito 2105, con los alumnos del nivel secundario, en el año 2023.

### **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Existe relación entre el consumo de alcohol y la autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna - 2023?

## **1.3 OBJETIVOS**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre consumo de alcohol y autoestima en adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna - 2023.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

- Identificar el consumo de alcohol en adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo.
- Medir los niveles de autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo.

## **1.4 JUSTIFICACIÓN**

El consumo de alcohol entre adolescentes es un problema creciente con implicaciones sociales y sanitarias, su prevención es actualmente una de las prioridades de la política sanitaria, ya que es una de las causas de enfermedad y muerte accidental a largo plazo.

A nivel teórico, este estudio proporciona una fuente de información y una base para futuras investigaciones sobre este tema al identificar si la autoestima y sus niveles influyen o están relacionados con el consumo de alcohol en adolescentes.

A nivel metodológico, es necesario proporcionar información sobre los problemas de consumo de alcohol y la autoestima utilizando instrumentos de recogida de datos válidos y fiables. Del mismo modo, el presente estudio sentará un precedente para futuros

estudios con poblaciones más amplias y, en consecuencia, con diseños más complejos y muestras más grandes orientados a mejorar la calidad de vida de los jóvenes.

A nivel práctico, los resultados de esta investigación ayudarán a informar sobre el estado actual del consumo de alcohol y la autoestima en los adolescentes, de modo que las políticas de intervención que actualmente está reforzando el Ministerio de Salud puedan utilizarse para alejar a los adolescentes de estilos poco saludables y crear un estilo de vida feliz y saludable, abordando diferentes áreas de sus vidas que son vitales para su bienestar, a corto plazo o a largo plazo.

A nivel social el trabajo de investigación ayudará a buscar una solución del problema de consumo de alcohol y autoestima en adolescentes para ser fuente de una mejor calidad de vida en la sociedad y un abordaje de solución integral.

A nivel legal, la Ley 28681 que regula la venta, consumo y publicidad de bebidas alcohólicas se centra en el consumo de alcohol por parte de los adolescentes. La Ley de Prevención y Control del Consumo de Bebidas Alcohólicas en Niños, Niñas y Adolescentes forma parte del Reglamento de la Comisión de la Mujer y la Familia del Congreso de la República, cuya principal tarea es prevenir las consecuencias nocivas del consumo de alcohol y que trabaja con las autoridades regionales y locales para desarrollar campañas integrales de educación. (14)

## **1.5 HIPÓTESIS**

### **1.5.1 Hipótesis alterna**

Existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna - 2023.

### **1.5.2 Hipótesis nula**

No existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna - 2023.

## **1.6 VARIABLES DE ESTUDIO**

### **1.6.1 Variable dependiente**

Consumo de alcohol

### **1.6.2 Variable independiente**

Autoestima

## **1.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMES	ESCALA VALORATIVA	NIVEL DE MEDICIÓN
<b>INDEPENDIENTE:</b> <b>Autoestima</b>	La autoestima refleja las percepciones positivas o negativas que uno tiene hacia sí mismo. Es un constructo influenciado por factores sociales y culturales. Esta percepción interna surge a través de un proceso de contraste y cotejo en el que se ponderan valores y discrepancias personales. El grado de autoestima de una persona se vincula estrechamente con cómo se ve a sí misma en relación con sus propios estándares y valores. (15)	Autoestima positiva	Autoconfianza	1.Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás. 2.Estoy convencido de que tengo cualidades buenas. 3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente. 4.Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a. 5.En general estoy satisfecho la de mi mismo/a.	A. Muy de acuerdo (4) B. De acuerdo (3) C. En desacuerdo (2) D. Muy en desacuerdo (1)	Nivel de medición ordinal
		Autoestima negativa	Autodesprecio	6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a. 7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a. 8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo. 9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil. 10. A veces creo que no soy buena persona.	A. Muy de acuerdo (1) B. De acuerdo (2) C. En desacuerdo (3) D. Muy en desacuerdo (4)  Elevado 30-40 Medio 26-29 Bajo Menos de 25	
<b>DEPENDIENTE:</b> <b>Consumo de Alcohol</b>	La ingesta de alcohol puede ser dañino al provocar alteraciones mentales o corporales. No solo impacta al consumidor, sino también a su entorno familiar, laboral y social. Cuando los adolescentes consumen alcohol, interrumpen su camino hacia un estilo de vida saludable, adoptan hábitos nocivos y elevan las probabilidades de	Unidimensional	Consumo de riesgo de alcohol	1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	(0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10) (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana	Nivel de medición ordinal
				2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?	(0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7, 8, o 9 (3) 10 o más	
				3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	

	enfrentar problemas asociados al alcohol en su adultez. (16)		Síntomas de dependencia	4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?	(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario
				5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	
				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?	
			Consumo perjudicial de alcohol	7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario
				8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	
				9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	
				10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?	(0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

##### **Internacionales:**

Ahumada J., López M., et al. (17), en su estudio sobre “Autoestima, Eficacia y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria– México 2021” Un estudio descriptivo correlacional de 426 jóvenes de secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche, El estudio buscó comprender cómo la autoestima y la autoeficacia impactan en los patrones de consumo de alcohol y analizar dichos factores en individuos que consumen y no consumen alcohol. Se encontró que el 23,7% de los jóvenes presentaba un consumo moderado, el 12,2% mostraba una dependencia alcohólica y el 10,8% un consumo que podría ser dañino. Al analizar los factores de autoestima y autoeficacia, se observó una correlación notable con el consumo de alcohol del último año. Estas dos variables parecen influir en cómo los adolescentes consumen alcohol. En resumen, los hallazgos de este análisis pueden ser esenciales al diseñar y poner en marcha medidas para prevenir el consumo alcohólico en estudiantes de nivel secundario.

Alfonso S., Gerónimo R., et al. (18), en su estudio sobre “Autoestima y Consumo de Alcohol en Adolescentes de 12 a 16 años de Tabasco 2021” con el objetivo de determinar la relación de la autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 16 años de Nacajuca, Tabasco (México), a través de un estudio descriptivo correlacional, con un muestreo no probabilístico por

conveniencia. Se obtuvo una muestra total de 200 estudiantes. Los resultados muestran que cuanto más bajo es el nivel de autoestima, más alcohol consumen los jóvenes. Puede concluirse que, aunque los adolescentes empiezan a consumir bebidas alcohólicas muy pronto, la cantidad consumida por semana es insignificante y, por tanto, no afecta al nivel de autoestima.

Gonzales S., Lázaro S., et al. (19), en su estudio sobre “¿Qué Aporta la Inteligencia Emocional al Estudio de los Factores Personales Protectores del Consumo de Alcohol en la Adolescencia? España-2020” Se investigó una muestra de 799 estudiantes mediante metodologías cuantitativas y correlacionales El estudio buscó entender cómo la inteligencia emocional, considerada tanto como rasgo como habilidad, junto con la autoestima, la autoeficacia y el asertividad, influyen en el consumo de alcohol. Se descubrió que, salvo el factor de atención a las emociones, otros aspectos como la percepción, claridad y regulación emocional, así como la autoestima y el asertividad, mostraban una correlación inversa significativa con los hábitos de consumo alcohólico. Estos hallazgos proporcionan evidencia adicional que puede ser valiosa para guiar esfuerzos preventivos dirigidos a niños y jóvenes.

### **Nacionales:**

Infante X. (20), en su estudio sobre “Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes de San Juan de la Virgen Tumbes, durante la pandemia 2021” Un estudio cuantitativo correlacional transversal no experimental de una muestra de 186 jóvenes de secundaria con el objetivo de determinar la relación entre el

consumo de alcohol y la autoestima entre los adolescentes durante la pandemia identificó una dimensión de nivel de autoestima medio alto y un nivel de consumo de alcohol bajo en tres dimensiones, Se identificó una relación negativa entre el consumo de alcohol y la autoestima, así como una correlación inversa entre el consumo de alcohol de alto riesgo y los aspectos sociales relacionados con los compañeros. En conclusión, existe una asociación inversa significativa entre el consumo de alcohol en adolescentes y la autoestima.

González A. (21), en su estudio sobre “Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, Ayacucho, 2020” El estudio se realizó como un estudio observacional, prospectivo y transversal, el propósito fue examinar la conexión entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de nivel secundario. Se llevó a cabo un análisis correlacional con una muestra de 140 adolescentes, con edades entre 12 y 16 años. Los hallazgos indicaron que el 60% de estos jóvenes presentaba autoestima baja, mientras que el 80% manifestaba un consumo elevado de alcohol. El estudio concluyó que hay una correlación entre la autoestima de los adolescentes y su ingesta de alcohol, sugiriendo que aquellos con autoestima más baja tienden a consumir más alcohol.

Hernández G. (22), con su estudio sobre “Consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021” El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el consumo de alcohol y la autoestima entre los estudiantes de secundaria y se llevó a cabo utilizando una metodología de investigación cuantitativa, de nivel

descriptivo correlacional y de tipo básico. Se utilizó una muestra de 83 alumnos de 3º, 4º y 5º de secundaria de Tongod y se identificó una correlación inversa significativa entre las variables, con un 50,6% de bebedores dependientes del total de la población y un 92,8% con un nivel medio de autoestima. Se llegó a la conclusión de que un mayor nivel de autoestima estaba asociado a un mayor consumo de alcohol.

### **Regionales:**

Calisaya M. (23), en su estudio sobre “Influencia de los factores psicosociales en el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de 5to año de secundaria de la I.E. Santísima Niña María – 2017” Un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo transversal con una muestra de 87 adolescentes el estudio buscó comprender cómo los factores psicosociales afectan la ingesta de alcohol en adolescentes de último año de secundaria. Al evaluar los aspectos psicológicos, se encontró que el 87,4% de los jóvenes tenía autoestima moderada. En cuanto a los factores sociales que impactaban en el consumo, se destacaron: la dinámica familiar (52,9%), la comunicación dentro del núcleo familiar (63,2%) y las presiones externas o del entorno (48,3%). El consumo se caracterizó por: edad de inicio en el consumo, 35,6% mayores de 15 años; frecuencia de consumo, 66,7% una o dos veces al mes; tipo de consumo, 24,1% dos o más tipos; por cantidad, 44,8% de una a tres copas; lugar de consumo, 28,7% fiestas de cumpleaños; motivo de consumo, 27,6% curiosidad. La conclusión es que beber no está relacionado con la autoestima, sino con las presiones del entorno.

Ríos M. (24), en su estudio sobre "Habilidades sociales y conductas de riesgo en los adolescentes de la I.E Jorge Chavez Tacna – 2020", con el objetivo determinar la relación entre las habilidades sociales y conductas de riesgo de los adolescentes, a través de un estudio cuantitativa no experimental, descriptivo, correlacional con un corte transversal, con una muestra de 220 estudiantes. Se identificó que en las dimensiones de conductas de riesgo; agresión (47,3%) nivel alto, consumo de tabaco (65%) nivel bajo, consumo de bebidas alcohólicas (37,7%) nivel alto, consumo de drogas (93,2%) nivel bajo, inicio de relaciones sexuales (73,6%) nivel bajo. En las dimensiones de habilidades sociales; en asertividad (44,5%) alto, comunicación (25%) promedio, autoestima (29,1%) promedio, toma de decisiones (22,3%) promedio. Concluyendo que si existe relación significativa entre las habilidades sociales y conductas de riesgo de los adolescentes.

Mamani K. (25), en su estudio sobre "Consumo de drogas legales e ilegales y percepción de riesgo de dependencia en población de educación nocturna publica secundaria de la ciudad de Tacna-2017", el estudio se propuso determinar la edad y regularidad con la que los estudiantes de secundaria comienzan a consumir sustancias legales e ilegales. A través de un diseño analítico transversal y utilizando una muestra seleccionada al azar, se determinó que el 31,4% de los estudiantes ha consumido alguna droga, ya sea legal o ilegal. El inicio del consumo de alcohol fue a los 15 años en el 21,1% de los casos, la misma edad para el tabaco en el 14%, y a los 17 años en el 7% de los casos para drogas ilícitas.

## **2.2 BASE TEÓRICA**

### **2.2.1 Teoría de enfermería**

Dorothea Orem (déficit de autocuidado).

Dorothea E. Orem presenta su teoría del déficit de autocuidado como una teoría general que está compuesta por tres teorías relacionadas entre sí como la teoría de autocuidado, teoría del déficit autocuidado y la teoría de los sistemas de Enfermería.

El autocuidado es una función humana reguladora que debe aplicar cada persona de forma deliberada con el fin de mantener su estado de salud, desarrollo y bienestar, por tanto, es un sistema de acción. Los conceptos de autocuidado, necesidad de autocuidado, y actividad de autocuidado conforman los fundamentos que permiten entender las necesidades y las limitaciones de acción de las personas que pueden beneficiarse de la enfermería. Como función reguladora del hombre, el autocuidado es diferente de otros tipos de regulación del funcionamiento y el desarrollo humano.

El autocuidado debe aprenderse y aplicarse de forma deliberada y continúa en el tiempo, siempre en correspondencia con las necesidades de regulación que tienen los individuos en sus etapas de crecimiento y desarrollo, estados de salud, características sanitarias o fases de desarrollos específicas, factores del entorno y niveles de consumo de energía. (26)

El modelo de enfermería de Dorothea Orem es utilizado como medio para organizar el conocimiento, las habilidades y la motivación de

los profesionales de Enfermería, necesarios para brindar cuidados a los usuarios.

Dorothea Orem proporciona un marco desde el contemplar la práctica, la educación y la gestión de la enfermería, las teorías relacionadas abarcan distintos puntos como:

La teoría del autocuidado muestra aquello que las personas necesitan saber, requieren y lo que deben estar haciendo por ellos mismos, para regular su propio funcionamiento y desarrollo, provee las bases para la recolección de datos.

La teoría del déficit de autocuidado postula enfoque del proceso de diagnóstico. La demanda, las capacidades y limitaciones de cuidado del individuo pueden ser calculadas a fin de proporcionar el cuidado de acuerdo a la demanda establecida y determinada, por lo tanto, la relación entre la demanda y la capacidad puede ser identificada claramente. (26)

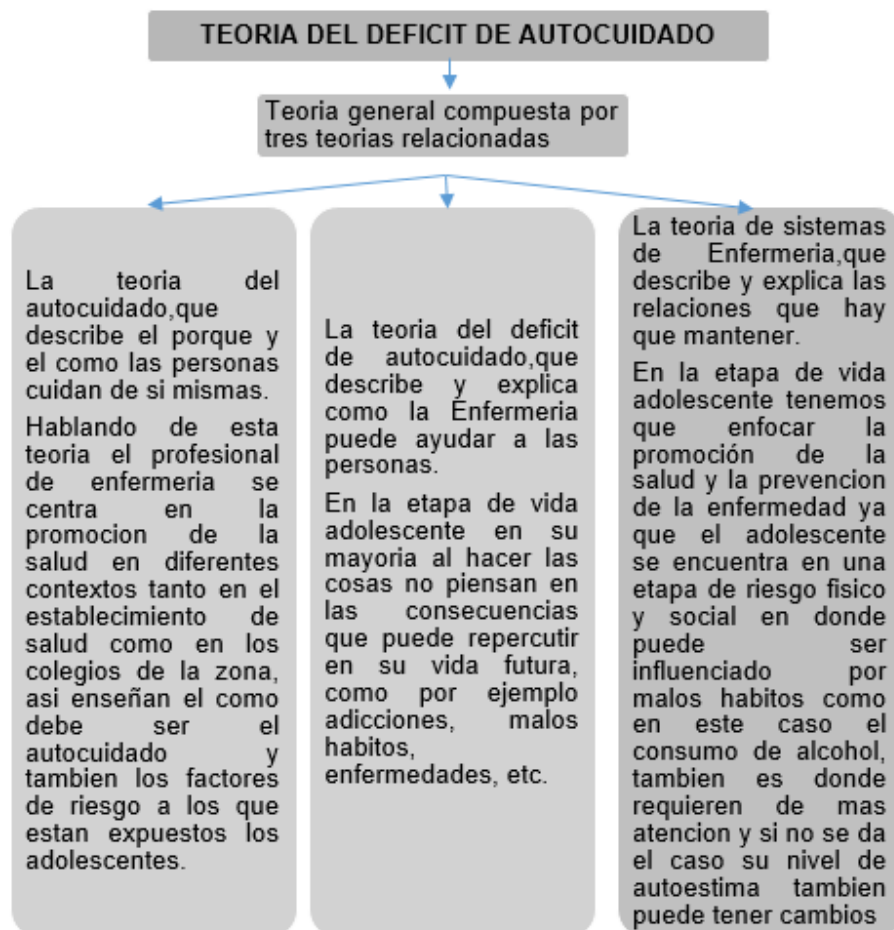
Define además requisitos de auto cuidado:

- El autocuidado universal se refiere a prácticas esenciales como mantener un aire limpio, gestionar adecuadamente el agua y los desechos, equilibrar el tiempo entre actividad y descanso, y balancear momentos de soledad con la socialización, todo ello con el objetivo de prevenir riesgos y asegurar una armoniosa interacción con el entorno.
- El autocuidado enfocado en el desarrollo busca fomentar las condiciones vitales para un crecimiento y maduración saludables. Se centra en prevenir o atenuar las circunstancias

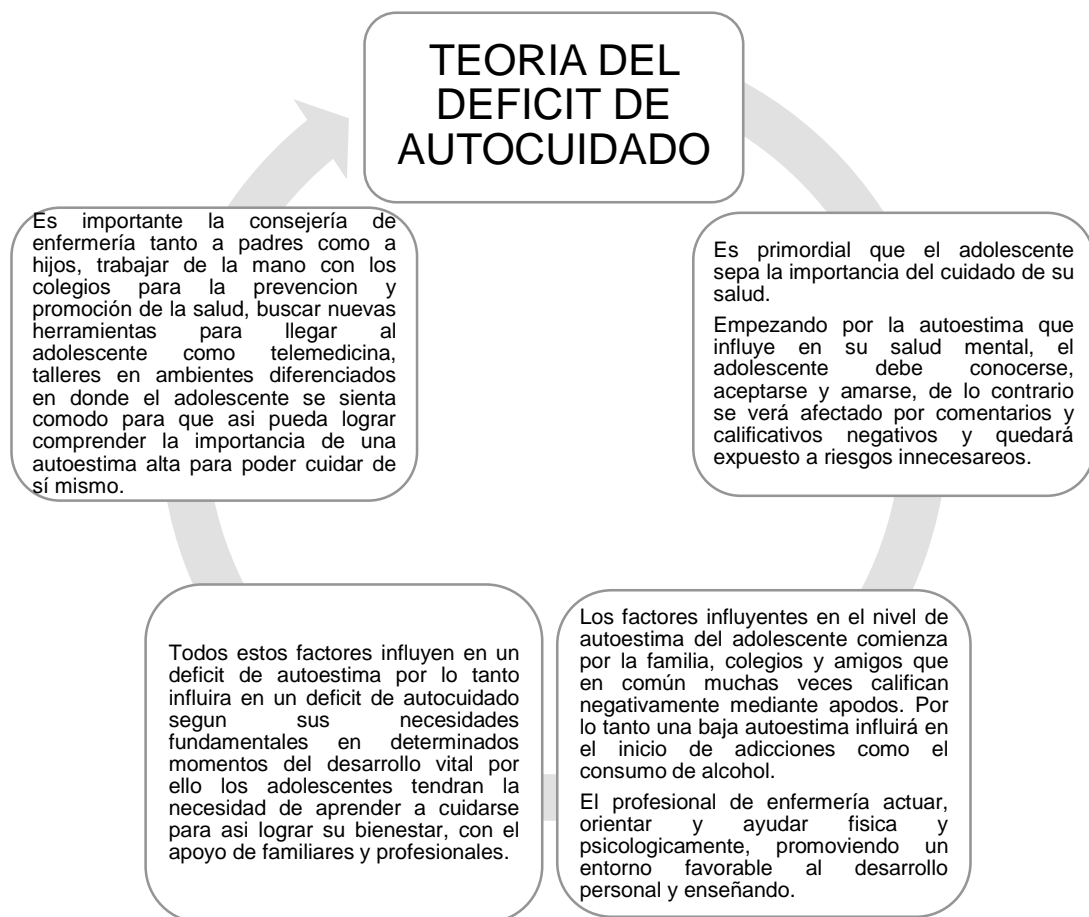
desfavorables que pueden surgir en las diversas fases de la vida humana, desde la infancia hasta la tercera edad.

La teoría de los sistemas de enfermería se enfoca en la relación del profesional de enfermería y el usuario, se centra en tres sistemas: sistema compensativo, sistema parcialmente compensativo y por último el sistema de apoyo educativo.

### 2.2.2 Mapa conceptual



Elaborado por: Díaz L. basado en Orem D. (27)



Elaborado por: Díaz L. basado en Orem D. (27)

## 2.2.3 Variables de estudio

### I. Autoestima

#### Concepto de autoestima:

Maslow, figura destacada de la psicología humanista, explica que la autoestima es una teoría de la autorrealización, es decir, que cada

persona tiene una naturaleza interior, y se refiere a necesidades humanas como la vida, la inmunidad, la seguridad, la pertenencia, el amor, el respeto, la autoestima y la autorrealización. (28)

Rice afirma que la autoestima es el respeto que una persona siente por sí misma. Explica que se llama la huella del alma y es el elemento que da dignidad a la existencia humana. (29)

Mackay y Fanning dicen que la autoestima es la fuerza motriz hacia la libertad, mediante la cual uno examina objetivamente sus creencias fundamentales y cambia gradualmente las más negativas, liberándose de la prisión que se ha impuesto a sí mismo y avanzando hacia una vida más satisfactoria. (29)

Craig nos dice que la autoestima tiene que ver con cómo nos vemos a nosotros mismos con cualidades positivas. Los éxitos y fracasos personales en diferentes situaciones pueden percibirse como perdedores o tontos. La autoestima es una fuerza innata que da organización y dirección a todas las funciones y procesos del organismo, ya sean cognitivos, emocionales o motores, y es el motor del desarrollo del organismo. (29)

Según Yagorszky, La autoestima es el reconocimiento y valoración de uno mismo, reflejando la percepción interna de nuestra propia valía y habilidades. Es la manera en que sentimos y pensamos acerca de nosotros mismos, y cómo valoramos nuestras capacidades y limitaciones. Una autoestima saludable permite a las personas entender su verdadero valor, reconocer sus talentos y capacidades,

y responder adecuadamente a sus propias necesidades y aspiraciones, de quererse incondicionalmente y de creer que se pueden alcanzar objetivos independientemente de las propias limitaciones y de las circunstancias externas creadas por los distintos contextos en los que se vive. (29)

Según Rosenberg, la autoestima es una actitud positiva o negativa hacia un objeto determinado o hacia uno mismo. Entender la autoestima como una actitud provocada por fuerzas sociales y culturales. La está relacionado con cómo se percibe a sí mismo en comparación con sus valores personales. (15)

### **Interpretación de la escala de Autoestima de Rosenberg:**

La Escala de Autoestima de Rosenberg consta de 10 ítems y estos ítems son afirmaciones sobre la autoestima y la autosatisfacción. La mitad de los ítems son afirmaciones positivas, cuyo indicador es la autoconfianza, mientras que los cinco ítems restantes son afirmaciones negativas, cuyo indicador es el autodesprecio.

Los ítems de la Escala de Rosenberg son los siguientes:

1. Creo que soy al menos tan respetable como otras personas.
2. Creo que tengo algunas buenas cualidades.
3. Creo que en general soy una mala persona.
4. Puedo hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.
5. No creo que tenga mucho de lo que estar orgulloso.
6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo.
7. En general, estoy satisfecho conmigo mismo.
8. Me gustaría tener más autoestima.

9. A veces pienso que no soy bueno en nada de lo que hago.

10. A veces pienso que no soy bueno en nada.

Los cinco primeros ítems se puntúan positivamente del 1 al 4, en donde el 4: totalmente de acuerdo, 3: de acuerdo, 2: en desacuerdo, 1: totalmente en desacuerdo, y los ítems del 5 al 10 se puntúan de forma inversa: Las puntuaciones por debajo de 25 indican baja autoestima, las puntuaciones entre 26 y 29 son moderadas y las puntuaciones por encima de 30 son altas.

Según la historia del Test de Rosenberg, la escala se dirigió primero a adolescentes y con el tiempo se ha generalizado a estudios de adultos. Se ha utilizado para evaluar a la población general, incluidas las personas con problemas de abuso de sustancias.

La escala de Rosenberg ha sido validada con varones y mujeres mayores y menores de cualquier edad en numerosos países y se ha empleado para realizar estudios multiculturales realizados en casi 50 países de todo el mundo. (30)

Gracias a la escala de Rosenberg, también es posible determinar la influencia de la cultura en las variables que componen la autoestima. Está claro que las sociedades con culturas colectivistas tienen niveles más altos de satisfacción, pero más bajos de competencia que las que tienen culturas individualistas.

### **La importancia de la autoestima:**

Para que las personas se sientan a gusto consigo mismas, es importante desarrollar, esforzarse y mejorar su autoestima a diario. La autoestima afecta directamente al estado de ánimo y al comportamiento, por lo que para ser más feliz y tener más éxito en las actividades, hay que aprender a mejorar la autoestima. Con una autoestima positiva, las personas se sienten mejor, confiadas, seguras y en armonía consigo mismas y con su entorno.

También hay que tener en cuenta el autoconocimiento, ya que es importante conocer los propios puntos fuertes y débiles para mejorar la autoestima. Esto permitirá a las personas desarrollar sus puntos fuertes y corregir sus puntos débiles.

La autoestima también influye en el desarrollo de la personalidad. Esto se debe a que la autoestima está socialmente relacionada con cómo se sienten los individuos, cómo piensan de sí mismos, cómo se valoran, cuál es la mejor manera de aprender y, en general, cómo se portan con los demás.

### **Factores que intervienen en la autoestima:**

Según Rosenberg, existe una relación entre la autoestima y dos de los cinco factores principales de la personalidad:

- Extraversión: personas con personalidad extrovertida tienden a tener una autoestima alta.

- Nerviosismo: personas con mal carácter es decir lo contrario de la solidez emocional, suelen presentar una autoestima elevada.

Por tanto, la hipótesis es que la autoestima previene los síntomas de ansiedad. (31)

Considerando estos factores de personalidad en conjunto con la definición de autoestima de Rosenberg, podríamos decir que existen factores internos y externos que van a influir con la autoestima que serían los siguientes:

#### Factores internos

- Confianza en sí mismo: esto afecta directamente a los niveles de autoestima de uno mismo.
- Percepción de valor: las personas que no se sienten valorados y no se valoran así mismo son las que con el pasar del tiempo poco a poco bajan su nivel de autoestima.

#### Factores externos

- Cultura: Rosenberg nos da entender que el entorno es muy importante para la persona en este caso la cultura influiría en los hábitos de la persona, así muchas veces no son aceptados y esto les llega a afectar.
- Presión social: Los amigos también forman parte de esta formación de la autoestima ya que muchas veces buscamos la aprobación de alguien para realizar diferentes cosas.

- Edad: La persona debido a los cambios físicos, psicológicos, hormonales suelen según la etapa de edad ser más susceptibles a comentarios negativos.
- Relación familiar: en el caso de la etapa de vida adolescente el entorno familiar también ocupa un lugar importante y muchas veces si la familia no está bien reconstituida no hay muestras de cariño y esto afecta su autoestima por ende buscan llenar ese vacío que sienten. (32)

Según Coopersmith, existen cuatro criterios para que la persona estructure su autoestima.

- Significación: grado en que una persona se siente cómoda y aceptada por las personas que le importan.
- Competencia: capacidad de creer que uno tiene lo que hace falta para llevar a cabo un trabajo valioso e importante.
- Reputación moral o ética.
- La capacidad que un individuo cree tener para controlar su propia vida e influir en la de los demás. (33)

Teniendo en cuenta estos cuatro criterios, los factores que afectan a la autoestima de los adolescentes incluyen:

- Educación familiar: Los individuos con autoestima alta encajan con el perfil de una educación con el estilo democrático, es decir, individuos que gozan de un gran nivel de afecto y comunicación y así como también padecen del control y la exigencia de sus padres, aunque mediante diferentes técnicas de razonamiento, explicando a sus hijos en cómo se debe afrontar

situaciones que necesitan de esfuerzo siempre y cuando este en las posibilidades del individuo y los individuos con autoestima baja están relacionados con un estilo de crianza autoritario, sin comunicación y poco afecto, con un alto grado de control y mucha exigencia por parte de sus padres.

- El grupo de iguales: Tener la consideración dentro un grupo, es esencial para el auto-concepto y, por lo tanto, para la autoestima. En la etapa de la adolescencia, la popularidad y la dominación dentro del grupo son factores importantes. Sin embargo, la influencia que ejercen los padres, es mayor que los amigos ya que el papel de los padres sigue siendo fundamental incluso en la adolescencia.
- Los profesores: ellos también ocupan un lugar importante en la caracterización del autoconcepto, ya que ellos están gran parte del tiempo cerca a los adolescentes y evalúan sus capacidades, pueden influir para potenciarlos y mejorarlos.
- Características personales: estas determinan el éxito o fracaso de una acción en el adolescente. No todos los adolescentes reaccionan de la misma forma, por lo tanto, tiene efectos distintos según las características de cada persona.
- La inteligencia emocional: también se relaciona de manera positiva con el nivel de autoestima en cualquiera de las etapas de vida. En cuanto la persona sea más capaz de gestionar emociones propias y de los demás mayor será la autoestima. (32)

### **Tipos de autoestima:**

Basándonos en diferentes autores como Rosenberg (1965), Hornstein (2011), Branden (1995), etc; podemos decir que los tipos de autoestima son los siguientes:

1. Autoestima alta estable: Una persona que muestra seguridad en sus habilidades refleja una autoestima sólida y equilibrada. El adjetivo "estable" sugiere que su percepción de sí misma no se ve fácilmente alterada por opiniones externas o situaciones desfavorables. Esta resistencia emocional permite a la persona mantener un sentido constante de valía y confianza, independientemente de las influencias externas. Por lo tanto, no tiene que defenderse y puede expresar sus opiniones sin desestabilizarse. (32)

2. Autoestima alta inestable: Tiene las características de la autoestima alta, pero con la diferencia de que los factores externos afectan a su autoestima. Tienen una baja tolerancia al fracaso, ya que les cuesta mucho aceptar las críticas, ven el fracaso como una amenaza y reaccionan con comportamientos más agresivos y cierto sentido de superioridad. A veces se sienten inseguros e invalidados, lo que provoca fluctuaciones en su autoestima. (32)

3. Autoestima baja estable: Tienen un nivel bajo de autoestima estable y los agentes externos no influyen en su autopercepción negativa. Tienden a ser indecisos e incapaces de hacer valer sus opiniones por miedo a no satisfacer a los demás o a ser rechazados. Tienen poca

confianza en sus propias capacidades y creen que no serán capaces de conseguir lo que se propongan. Los sentimientos pesimistas y negativos son frecuentes y pueden manifestarse en una serie de trastornos psiquiátricos, como depresión, ansiedad y niveles de estrés muy elevados. (32)

4. Autoestima baja inestable: Los individuos con esta clase de autoestima están condicionados por factores externos. Suelen tener una autoestima baja, pero su autoestima sube cuando se enfrentan a logros y éxitos, y luego vuelve a bajar cuando desaparece la sensación de logro. La autoestima fluctuante se define por su variabilidad e inconsistencia, haciendo que el individuo sea altamente susceptible a las circunstancias y opiniones externas. Esta volatilidad en la percepción de uno mismo puede llevar a la persona a sentirse insegura y depender excesivamente del reconocimiento y validación de los demás para determinar su propio valor. (32)

5. Autoestima inflada: Las personas con autoestima inflada, a menudo malinterpretada como alta autoestima, no realmente poseen una seguridad interna auténtica. En lugar de tener una valoración equilibrada de sí mismos, tienden a la arrogancia y a la percepción de superioridad sobre otros. Estas personas buscan constantemente afirmación, resaltando sus propios logros y virtudes. Sienten una necesidad imperiosa de demostrar que están en lo correcto, a menudo a expensas de otros. Su comportamiento puede ser compensatorio, ocultando inseguridades profundas bajo una fachada de confianza exagerada. Se creen superiores a los demás, no aceptan los errores

ni las críticas. Con esta actitud, intentan ocultar su inseguridad y su baja autoestima. (32)

### **Consecuencias de una baja autoestima**

La baja autoestima puede desarrollar ansiedad, angustia, dolor, indecisión, desánimo, vergüenza, etc. La persona se siente sin valor y buscan siempre compararse con los demás, resaltando las capacidades de los demás, pero no las personales.

La baja autoestima en los adolescentes es un tema más delicado ya que puede influir mucho en sus actividades y en el colegio presentando ansiedad, estrés, depresión, soledad, y se sienten sin valor, sin capacidad de realizar algo productivo.

La persona piensa que es incapaz de lograr las metas y objetivos que se proponga, esto puede conllevar a diferentes problemas de salud tanto físicos y psicológicos como el insomnio, hipertensión, depresión, trastornos alimentarios, y finalmente el suicidio. (28)

También puede influir directamente y negativamente a los adolescentes, por lo cual ellos buscan una salida y encuentran diferentes vicios como el alcohol, las drogas, etc.

## **II. El alcohol**

### **Concepto de alcohol:**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera el alcohol una sustancia psicoactiva con propiedades inductoras de dependencia. El alcohol es también un depresor del sistema nervioso central, inhibiendo progresivamente la función cerebral. El alcohol puede confundirse con un estimulante porque afecta al autocontrol y produce inicialmente euforia e inhibición. (34)

### **Efectos del alcohol:**

El alcohol se considera una droga por sus potenciales propiedades adictivas y, por tanto, su consumo excesivo y prolongado puede ser perjudicial para la salud.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el consumo de alcohol se considera perjudicial cuando resulta en daño tanto físico como psicológico. Este impacto negativo no se limita sólo a la persona que consume, sino que se extiende a su familia, relaciones laborales y a la comunidad en general. (35)

El consumo desmedido y repetitivo de alcohol puede llevar a un "trastorno por consumo de alcohol", descrito como una afección crónica y recurrente del ámbito neuropsiquiátrico. Este trastorno se manifiesta a través de un consumo desenfrenado de alcohol, que a menudo culmina en episodios de embriaguez.

También existen condiciones genéticas y ambientales como por ejemplos personas que hayan tenido padres alcohólicos tienen un mayor riesgo, así hayan sido adoptados por otra familia.

Las personas que inician con el consumo de alcohol con el pasar del tiempo se van volviendo más tolerantes a este y es por ello que necesitan un mayor consumo para obtener el mismo efecto. Esto los llevará a la dependencia del alcohol.

En un primer momento, la ingesta de alcohol genera euforia e inhibición, lo que se percibe como un efecto placentero. A medida que aumenta el consumo, el sistema nervioso central se inhibe y se vuelve incontrolable hasta llegar al coma. En este último estado, se pierden los reflejos y el autocontrol social, lo que puede llevar a situaciones violentas y accidentes de tráfico.

El consumo excesivo de alcohol es responsable de unos 3,3 millones de muertes al año, lo que equivale al 6% de todos los fallecimientos en el mundo. (35)

### **Fases del consumo de alcohol:**

Según Pico, desde que una persona comienza a consumir y lleguen a enfermedades hay 4 fases que son: pre alcohólica, alcoholismo temprano, fase crucial y fase crónica.

#### Fase prealcohólica:

- El consumo de alcohol es un medio alternativo de socializar y, a veces de aliviar tensiones. Poco a poco se convierte en una rutina, ya que la sensación de dopamina en el cerebro anima el día.
- Se desarrolla una relativa tolerancia al alcohol, que aumenta día a día, proporcionando una excusa para consumir más alcohol.
- El alcohol se consume antes o después del consumo social, lo que se conoce como "prebebida" entre los jóvenes.
- Para conseguir los efectos psicotrópicos deseados, es necesario aumentar la frecuencia del consumo de alcohol. (36)

#### Alcoholismo temprano:

- Se producen breves episodios de amnesia, la memoria empieza a deteriorarse durante el consumo y aparecen síntomas de abstinencia como ansiedad, irritabilidad, fatiga, depresión, irritabilidad, temblores, cambios de humor y pesadillas.
- Algunas personas empiezan a sufrir trastornos del sueño.
- El alcohol se convierte en un problema e interfiere en sus vidas, lo que les lleva a ausentarse del trabajo, poner excusas en sociedad e incluso cometer pequeños hurtos para conseguir alcohol.
- Aparece el sentimiento de culpa y empiezan a esconder botellas de alcohol o a beber a escondidas. (36)

### Fase crucial

- La persona pierde el control sobre el comportamiento.
- La persona entra al mundo de la adicción.
- La persona cada vez tiene una mayor tolerancia reducida, llegan a tener menor efectos del alcohol por lo que parece que tiene más control de la situación.
- La vida social empieza a desintegrarse como en el trabajo, la familia, los amigos, etc. (36)

### Fase crónica

- Si el alcohol ya ha sobrepasado a la persona, ésta puede permanecer intoxicada durante una semana o más e ingerir cualquier sustancia que contenga alcohol.
- Se producen daños físicos en el hígado, el cerebro y otros órganos, lo que provoca cambios físicos. La persona puede perder el control de su salud, higiene y necesidades nutricionales y caer en coma.
- Estas etapas son sólo una guía; el curso de la enfermedad varía de una persona a otra y algunas se saltan etapas. El lado positivo es que algunas personas ralentizan la progresión de la enfermedad o moderan su ingesta. (36)

### **Clasificación del consumo de bebidas alcohólicas:**

Según Marconi, esta clasificación se basa en la cantidad y la frecuencia del consumo de alcohol

1. Abstinente total: los que dicen no haber consumido alcohol nunca.
2. Bebedor ocasional: los que declaran beber cantidades moderadas de alcohol, menos de 20 ml en circunstancias muy especiales y menos de cinco veces al año.
3. Bebedor moderado: los que declaran beber menos de 100 ml y menos de tres veces por semana.
4. Bebedor excesivo: los que declaran beber más de 100 ml y darse atracones de alcohol más de tres veces por semana o más de 12 veces al año.
5. Bebedor patológico o persona alcohólica: persona que bebe en cantidades o con una frecuencia incontroladas y presenta regularmente síntomas o signos de dependencia física o psicológica del alcohol. (37)

### **Test de AUDIT:**

El test Alcohol Use Disorders Inventory Test (AUDIT) fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud en 1982 y consta de 10 preguntas sobre el consumo de alcohol (1-3), la dependencia del alcohol (4-6) y los problemas relacionados con el alcohol (7-10).

El AUDIT es el acrónimo de Alcohol Use Disorders Identification Test (Prueba de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol) y se desarrolló como método sencillo de detección del consumo excesivo de alcohol y como ayuda para una evaluación breve. AUDIT proporciona un marco de intervenciones para ayudar a las personas en situación de riesgo a reducir o dejar de beber y evitar las consecuencias perjudiciales del consumo de alcohol AUDIT también identifica la dependencia del alcohol y algunas de las consecuencias

específicas del consumo perjudicial de alcohol AUDIT está diseñado específicamente para ser utilizado por clínicos y diversos profesionales de tratamiento. Está diseñado específicamente para ser utilizado por clínicos y diversos profesionales del tratamiento y puede ser utilizado por profesionales no médicos con la orientación adecuada. (38)

### **III. Adolescencia**

#### **Concepto de adolescencia:**

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la etapa adolescente abarca desde los 10 hasta los 19 años. Durante este período, ocurren transformaciones fisiológicas (activación y desempeño de órganos debido a las hormonas de ambos géneros), morfológicas (modificaciones en la anatomía), psicológicas (desarrollo de la identidad y consolidación de la personalidad) y adaptativas a los movimientos culturales y sociales. (39)

#### **Etapas de la adolescencia:**

Diane Papalia divide la adolescencia en tres fases distintas:

- Adolescencia Inicial: Comprende los años de los 10 a los 13.
- Adolescencia Media: Se extiende de los 14 a los 16 años.
- Adolescencia Avanzada: Va desde los 17 hasta los 19 años. (40)

Según Erickson, la adolescencia se sitúa entre los 12 y 18 años, subdividiéndose en:

- Adolescencia Temprana: Para las mujeres, va de los 12 a 14 años y para los hombres, de los 13 a 15 años.

- Adolescencia Intermedia: En las mujeres, abarca de los 14 a 16 años y en los hombres, de los 15 a 16 años.
- Adolescencia Final: Para ambos géneros, se extiende de los 16 a los 18 años. (41)

La adolescencia según la Organización Mundial de la Salud (OMS), transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose tres fases:

- Adolescencia temprana: 10 a 13 años.
- Adolescencia media: 14 a 16 años.
- Adolescencia tardía: 17 a 19 años. (42)

La adolescencia según el Ministerio de Salud (MINSA) comprende entre los 12 años hasta los 17 años 11 meses.

En el presente trabajo se tomó en consideración la descripción del Ministerio de Salud (MINSA).

### **La autoestima en la adolescencia:**

La autoestima del adolescente está expuesto a cambios, en la mayoría de veces suele disminuir. Los adolescentes en esta etapa pueden ser influidos por las redes sociales, películas, videos de internet, amigos, profesores, familia y esto puede cambien constantemente su forma de verse a sí mismos.

En esta etapa el adolescente le da mucha importancia a su aspecto físico y esto claramente puede afectar su felicidad, también buscan la aceptación del entorno en donde viven.

El adolescente en esta etapa busca nuevas emociones, les llama la atención probar diferentes estilos de vestuario, escuchan diferente

música y buscan nuevas amistades; están en la edad de experimentar nuevas cosas y sentir que es él quien decide.

La autoestima durante la adolescencia es un pilar fundamental que puede influir significativamente en el bienestar y las decisiones de un individuo en la adultez. En una fase marcada por la incertidumbre, los desafíos y el autodescubrimiento, el apoyo constante y afirmativo se vuelve esencial para fortalecer la seguridad interna de los jóvenes.

La adolescencia es una etapa transicional, caracterizada por la exploración de la identidad, la formación de valores y la comprensión del autoconcepto. Dado este contexto, es imperativo que los adolescentes se sientan valorados y confiados en sí mismos, ya que una autoestima comprometida puede conducirles por rutas desfavorables.

Mientras atraviesan este periodo, los adolescentes se sumergen en introspecciones profundas, a la par que su cerebro evoluciona y adquieren nuevas capacidades cognitivas. Esta amalgama de cambios físicos y psicológicos contribuye al proceso de construcción de una identidad sólida. Una vez logrado un autoconcepto claro y firme, la autoestima se ve reforzada y mejorada.

### **Factores que influyen en la autoestima y consumo de alcohol en la adolescencia:**

El consumo de alcohol cada vez se va haciendo más grave y esto requiere una mayor implicación al constituir una adicción que cada vez es más frecuente entre los adolescentes.

El consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia puede vincularse a diversos factores, incluyendo dificultades de identidad,

escasa autoestima, propensión al retraimiento, estados depresivos, ansiedad y otros desafíos de salud mental. Esto sugiere que, durante este periodo vital, los jóvenes están más expuestos a involucrarse en distintas conductas adictivas, destacando especialmente el alcohol. Los factores cognoscitivos, afectivos, motivacionales, emocionales intervienen en el inicio del consumo de alcohol, como por ejemplo la ansiedad que puede surgir en un adolescente.

#### Factores individuales:

Una de las principales causas es que muchos adolescentes buscan su identidad durante este periodo, lo que les provoca ansiedad. Los psicólogos consideran que la adolescencia es una situación liminal en la que hay que hacer nuevas adaptaciones que distingan entre el comportamiento infantil y el adulto en una sociedad determinada, es decir, la adolescencia es una etapa en la que se renuncia al cuerpo y a la identidad infantil y se busca la propia identidad como adulto.

#### Factores familiares:

Otras variables que pueden jugar un papel determinante son las vivencias durante la niñez, como la presencia de alcoholismo en el entorno familiar. Esta situación es adversa desde temprana edad, puesto que los progenitores actúan como ejemplos a seguir. A esta circunstancia se le suma la deficiente comunicación o la total falta de ella entre padres e hijos.

La carencia de cariño, el sentimiento de desapego o la inexistencia de vínculos familiares sólidos afectan profundamente a los adolescentes. Estos requieren de cariño, atención y un ambiente de seguridad. Debido a la falta de identificación con sus padres, muchos jóvenes

carecen de referentes adecuados y terminan buscando figuras sustitutas para emular.

Clima familiar conflictivo: Cuando los padres son depresivos, agresivos o conflictivos, impiden que los niños regulen y controlen su propio comportamiento. En cambio, cuando los padres responden a las necesidades de los hijos, éstos tienen más probabilidades de regular sus emociones y su comportamiento.

Influencia del alcoholismo familiar: La presencia de consumo de alcohol dentro del núcleo familiar puede ser un factor determinante en el inicio temprano del consumo de alcohol entre los adolescentes, ya que se remitirán a sus padres.

Falta de autoridad y permisividad: cuando en la familia los padres son pasivos y en muchas ocasiones las madres no tienen esa autoridad, los adolescentes aprovechan ello y van por la vida sin control.

Desintegración familiar: otros motivos bien importantes que repercute en el comportamiento del adolescente sería un divorcio de sus padres, migrar a otro lado, ser criados por los abuelos que en muchas ocasiones hay una falta de supervisión de los jóvenes por parte de los adultos.

Factores sociales:

Presión de pares con hábitos alcohólicos: A menudo, el deseo de adaptarse o ser aceptado por amigos que ingieren alcohol puede incentivar a los adolescentes a probar o incrementar su consumo, ya sea por emulación o por búsqueda de aprobación grupal.

Problemas académicos: Los diferentes estilos de enseñanza también pueden ser un factor de riesgo. Por ejemplo, cuando no fomentan el desarrollo colectivo ni ofrecen oportunidades para que los alumnos individuales desarrollen su capacidad de tomar decisiones autónomas, responsables y racionales.

Medios de comunicación y publicidad: Muchas bebidas alcohólicas si bien tienen la advertencia de su carácter nocivo para la salud, y también que no se permite el consumo a menores de edad las personas no toman en cuenta esto por muchos factores como la publicidad que se le da al alcohol en televisión, redes sociales, y otros medios de comunicación cuando invitan al consumo de estos, agregando que la advertencia del envase en muchas ocasiones es poco visible para el público.

Disponibilidad simplificada de alcohol: A pesar de las restricciones legales que prohíben la venta y consumo de bebidas alcohólicas a individuos menores de 18 años, la facilidad con la que muchos adolescentes acceden a estas sustancias sigue siendo una preocupación; muchas veces pasan en alto esta normativa y se incumple por diversos factores como por ejemplo una mejor ganancia del vendedor ya que el adolescente es el que más asiste a una tienda o establecimiento de venta con la esperanza de poder conseguir una bebida alcohólica para su grupo de amigos. (41)

### **2.3 DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE TÉRMINOS**

Adolescencia: La Organización Mundial de la Salud (OMS) caracteriza la pubertad como el periodo que va de los 10 a los 19 años. Durante esta fase, ocurren transformaciones fisiológicas, vinculadas con la activación y funcionamiento orgánico a causa de las hormonas tanto femeninas como masculinas; cambios estructurales, reflejados en alteraciones anatómicas; ajustes psicológicos, que implican la construcción de la personalidad y la consolidación de la identidad; y adaptaciones ante las variaciones culturales y socioambientales. (39)

Autoestima: La autoestima refleja una percepción positiva o negativa sobre uno mismo. Se forma mediante un proceso en el que se contrastan valores y percepciones. El grado de autoestima de un individuo se vincula directamente con sus sentimientos y opiniones acerca de sí mismo. (15)

Alcohol: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el alcohol como una sustancia psicoactiva con propiedades inductoras de dependencia y, como depresor del sistema nervioso central, puede confundirse con un estimulante porque suprime gradualmente la función cerebral, afecta al autocontrol y provoca inicialmente euforia e inhibición. (34)

Consumo de alcohol: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el consumo de alcohol se considera nocivo si causa daños mentales o físicos y afecta no sólo al individuo, sino también a la familia, las relaciones laborales y la sociedad en su conjunto. El

consumo de alcohol durante la adolescencia puede obstaculizar el desarrollo de una vida sana, dar lugar a comportamientos poco saludables y aumentar el riesgo de trastornos relacionados con el alcohol en la edad adulta. (16)

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 ENFÓQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

El presente estudio tuvo un enfoque cuantitativo, porque se asignó valores numéricos a los hallazgos cuantificando los datos de las variables para dar un análisis estadístico lo cual permitió determinar el nivel de consumo de alcohol y el tipo de autoestima. (43)

#### **3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio fue de tipo descriptivo porque se dio una descripción y un análisis de las variables, transversal ya que se recogió y se analizó los datos en un momento determinado y correlacional ya que se buscó la relación entre dos variables. (44)

#### **3.3 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

Esta investigación adoptó un enfoque deductivo, fundamentándose en premisas concretas de la realidad, y fue analítico en su naturaleza, pues tuvo como objetivo identificar la relación entre las variables en estudio. (43)

### **3.4 POBLACIÓN**

La población considerada para el estudio estuvo constituida por 300 adolescentes del nivel secundario de la I. E. N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo –Tacna.

#### **3.4.1 Criterios de inclusión y exclusión**

##### **Criterios de Inclusión**

- Adolescentes del nivel secundario.
- Adolescentes de ambos sexos.
- Adolescentes que se encuentran en clase al momento de la aplicación del instrumento y que aceptan participar en la investigación.
- Adolescentes que tengan el consentimiento informado firmado por sus padres y/o tutor.

##### **Criterios de exclusión**

- Adolescentes que no acepten colaborar con la investigación.
- Adolescentes que no tengan el consentimiento informado por sus padres y/o tutor.
- Adolescentes impedidos emocionalmente.
- Adolescentes que no estén matriculados en el nivel secundario.

### **3.5 MUESTRA**

#### **3.5.1 Tamaño de muestra**

La muestra de estudio estuvo compuesta por 168 estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa Wilma Sotillo de Bacigalupo. (Anexo 1)

#### **3.5.2 Muestreo**

El tipo de muestreo fue aleatorio estratificado, se trabajó con todos los años del nivel secundario tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

### **3.6 UNIDAD DE ANÁLISIS**

La unidad de análisis fue el estudiante adolescente del nivel secundario de la Institución Educativa Wilma Sotillo de Bacigalupo.

### **3.7 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

En esta investigación, se empleó la escala como técnica principal. Esta herramienta consiste en presentar una serie de preguntas de opción múltiple para recabar datos concretos. Al emplear preguntas de opción múltiple, es posible cuantificar las respuestas y derivar porcentajes, facilitando así un análisis ágil y directo de la información obtenida.

Variable dependiente: Consumo de alcohol

Instrumento N°01: Test de Alcohol Use Disorders Identification (AUDIT)

Autor: Organización mundial de la salud (OMS) – 1982.

El AUDIT es una herramienta de cribado empleada para determinar la magnitud del peligro asociado al consumo de alcohol, y sirve como base en las intervenciones concisas dirigidas a pacientes que presentan un consumo peligroso de alcohol.

El test consiste en 10 preguntas con alternativas en donde cada alternativa tiene un puntaje.

Interpretación:

- Sin problemas: 0-5 puntos
- Bebedor de riesgo: 6-12 puntos
- Consumo perjudicial y probable dependencia alcohólica: 13-40 puntos. (Anexo 2)

Variable independiente: autoestima

Instrumento N°02: Test de Rosenberg

Autor: Morris Rosenberg – 1965

Esta prueba está diseñada para medir el grado de contentamiento que un individuo siente respecto a su propio ser.

Está constituido por 10 ítems, en donde se evaluará el sentimiento de satisfacción de la persona, su escala consta de (muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, muy en desacuerdo).

Interpretación:

Las respuestas se puntúan de 4 a 1 en los ítems del 1 al 5.

Las respuestas se puntúan de 1 a 4 en los ítems del 6 al 10.

La persona que obtenga de 30 a 40 puntos presentara una autoestima elevada, la persona que obtenga de 26 a 29 puntos presentara una autoestima media y la persona que obtenga menos de 25 puntos presentara una autoestima baja. (Anexo 3)

### **3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD**

#### **VALIDEZ**

Los instrumentos fueron validados por 5 expertos en el tema de investigación, los cuales son: Tres psicólogas que trabajan con adolescentes, un licenciado de enfermería y una docente especialista en adolescente. En donde la validación por criterio de consumo de alcohol salió 0.86 y autoestima con 0.87 donde nos indica que tiene buena validez y concordancia muy alta; en la validación por contenido de los dos instrumentos salió al 100% y en la validación por constructo los dos instrumentos si están con validez alta. (Anexo 4)

#### **CONFIABILIDAD**

La confiabilidad del instrumento se realizó a través del Cálculo del Coeficiente de Confiabilidad Alfa De Crombach aplicado a la muestra piloto de 20 adolescentes de los 5 años de secundaria de la I. E. N°42241 Hermogenes Arenas Yañez.

Se llevó a cabo una prueba preliminar con el fin de verificar la claridad de las instrucciones y asegurarse de que sean comprensibles para todos los participantes.

Esta etapa nos permitió identificar y corregir aspectos del diseño que podrían ser perjudiciales para el estudio, como cuestionamientos

ambiguos que puedan desorientar al encuestado o aspectos que lleven a abandonar la encuesta.

El instrumento mostró una confiabilidad de 0.9, lo que indica que es adecuado para los fines del estudio y, por lo tanto, es fiable. (Anexo 5)

### **3.9 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

- Se presentó el proyecto de investigación con resolución N°12416 a la Directora y los docentes de la Institución Educativa, buscando sensibilizar sobre los objetivos y coordinar la fecha de la ejecución.
- Se solicitó la participación de los adolescentes mediante el consentimiento informado, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.
- La ejecución se realizó durante el mes de octubre en los horarios de tutoría asignados en coordinación con los docentes y tuvo una duración de 10 minutos.

### **3.10 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS**

La técnica de procesamiento son dos escalas, el test de AUDIT y el test de Rosenberg que fueron aplicadas a los estudiantes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo-Tacna.

Luego de concluir con la recolección de datos, la información obtenida se procesó los datos, utilizando el paquete estadístico SPSS versión 27.0 (The Pactage Sattistical For The Social Sciencies).

Los resultados se presentaron en tablas y gráficos estadísticos simples y dobles, con pruebas chi-cuadrado utilizadas para

comprobar las hipótesis establecidas, complementadas con representaciones gráficas. El análisis está sujeto a los fundamentos descritos en este estudio.

### **3.11 CONSIDERACIONES ÉTICAS**

#### **3.11.1 Principio de autonomía**

Con la obligación de respetar los valores, opciones personales y la libertad que cada persona tiene para determinar sus propias acciones, se informó correctamente de la investigación al personal administrativo, docente, escolares adolescentes y padres de familia para respetar su decisión voluntaria de participar en la respectiva investigación.

#### **3.11.2 Consentimiento informado**

Se elaboró el consentimiento informado para los adolescentes que participarían en la investigación. (Anexo 6)

#### **3.11.3 Confidencialidad de los datos**

Los instrumentos aplicados en la investigación tuvieron un carácter totalmente anónimo, explicándose ello en la entrega de los consentimientos informados y en la presentación de los mismos instrumentos.

#### **3.11.4 Principio de beneficencia**

Se sensibilizó a la plana docente y a los estudiantes adolescentes sobre la importancia de la investigación

estableciéndose en las conclusiones y recomendaciones las posibles alternativas frente a los resultados.

#### **3.11.5 Evaluación de los beneficios del estudio y sus destinatarios**

Este trabajo de investigación tuvo una repercusión positiva para identificar si realmente había una relación entre el consumo de alcohol y el tipo de autoestima que tenían los estudiantes.

#### **3.11.6 Protección de grupos vulnerables**

El presente trabajo se realizó con una población vulnerable a los riesgos de salud ya que la adolescencia es una etapa crítica en donde el adolescente está más expuesto a adquirir nuevos hábitos tanto buenos y malos que más adelante lo practicara siendo joven y adulto, por lo que es importante estar pendiente de esos nuevos hábitos para así poder adoptar medidas para proteger mejor a los adolescentes contra los riesgos sanitarios; al mismo tiempo por ser menores de edad se buscó trabajar de forma anónima evitando cualquier prejuicio o acción frente a las respuestas obtenidas o preguntas realizadas por ellos mismos.

#### **3.11.7 Principio de justicia**

Se aseguró el pleno desarrollo, integridad, respeto e igual consideración en todo aspecto de los estudiantes aplicando los instrumentos equitativamente.

### **3.11.8 La selección de seres humanos o sin discriminación**

Se aplicó las respectivas encuestas a los estudiantes adolescentes sin discriminar a nadie ni por su edad, sexo, religión, condición social, todo se realizó en forma justa y equitativa.

### **3.11.9 Los beneficios potenciales serán para los individuos y los conocimientos para la sociedad.**

El presente trabajo de investigación, es de importancia para el profesional de enfermería y adolescente, ya que el enfermero(a) es el que puede detectar alguna adicción o problema en la salud mental en la etapa adolescente.

## **CAPÍTULO IV**

### **DE LOS RESULTADOS Y DISCUSIÓN DE LOS DATOS**

#### **4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS Y DESCRIPCIÓN**

En este capítulo se presentan tablas, análisis y gráficos estadísticos elaborados a partir de la información obtenida durante la investigación que fueron procesados en el programa SPSS v. 27.

Luego de recolectar los datos de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas.

**TABLA N° 01**

**NIVEL DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES  
DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N° 42195 WILMA  
SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA – 2023**

<b>Consumo de alcohol</b>	<b>Estudiantes de secundaria</b>	
	<b>N°</b>	<b>%</b>
Sin problemas (0-5)	132	78,6
Riesgo (6-12)	28	16,7
Perjudicial (13-40)	8	4,8
<b>Total</b>	<b>168</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de consumo de alcohol – Test de AUDIT

**Elaborado:** Organización mundial de la salud (OMS)

### **Descripción**

En la tabla 1, total de la muestra de estudio que se ha encuestado, se halló que 132 estudiantes que representan el 78,6% han manifestado que el consumo de alcohol sin problemas, lo que significa que dicho consumo es de nivel muy bajo o nunca consumen, es decir; no tiene consecuencias graves para su desarrollo académico.

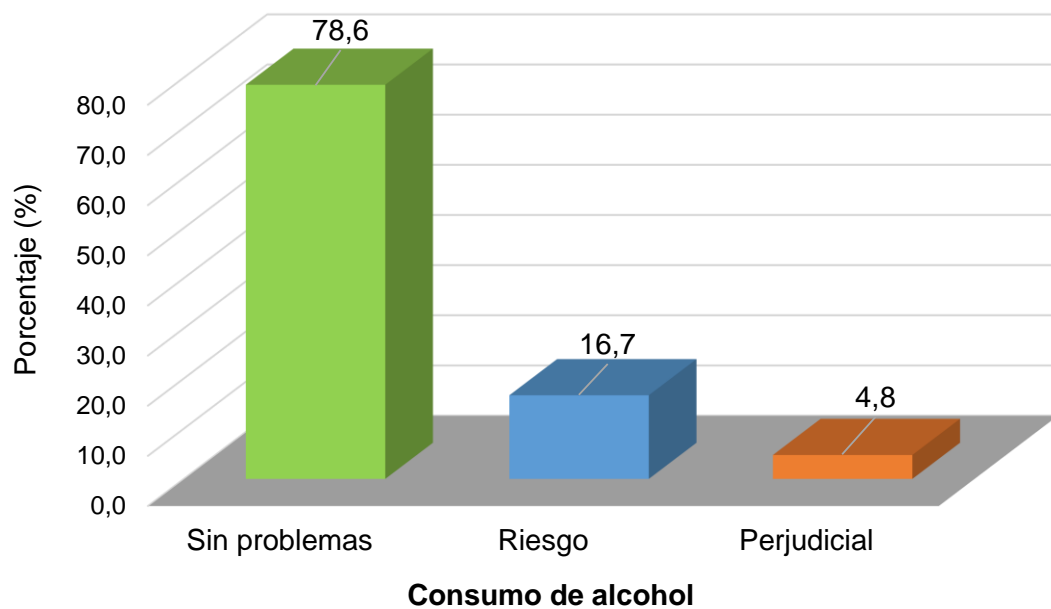
Por otro lado, tenemos también 28 estudiantes que representan 16,7%, que se encuentran dentro del consumo de riesgo, si bien es cierto que es un porcentaje bastante bajo es de suma importancia tener en cuenta cómo y cuándo lo ingieren y el efecto en el comportamiento que pueden tener en

los estudiantes. Debido a que todo consumo implica un riesgo en todo aspecto del estudiante más cuando se trata de su proceso de desarrollo educativo.

Por último, lo más grave del resultado que se ha obtenido, 8 estudiantes que representan el 4,8% que si han señalado que tienen consumo de alcohol perjudicial porque beben licor en forma acostumbrada.

### GRÁFICO N° 01

#### NIVEL DE CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA – 2023



Fuente: Tabla N° 01

**TABLA N° 02**

**NIVEL DE CONSUMO DE ALCOHOL, SEGÚN AÑOS DE ESTUDIO EN  
 ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE  
 LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE  
 BACIGALUPO TACNA – 2023**

Consumo de alcohol	Estudiantes del nivel secundario - Año de estudio										Total	
	1er año		2do año		3er año		4to año		5to año		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
Sin problemas (0-5)	20	80,0	21	95,5	30	75,0	29	72,5	32	78,0	132	78,6
Riesgo (6-12)	4	16,0	1	4,5	7	17,5	11	27,5	5	12,2	28	16,7
Perjudicial (13-40)	1	4,0	0	0,0	3	7,5	0	0,0	4	9,8	8	4,8
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100,0</b>	<b>22</b>	<b>100,0</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>41</b>	<b>100,0</b>	<b>168</b>	<b>100,0</b>

$X^2=12,090$  GL = 8 P valor = 0,147 > 0,05 No existe diferencia

**Fuente:** Cuestionario de consumo de alcohol – Test de AUDIT  
**Elaborado:** Organización mundial de la salud (OMS)

**Descripción**

En la tabla 2, Se describe el consumo de alcohol desde la perspectiva del estudiante adolescente del nivel secundario, donde una mayoría 78,6% presentaron un consumo sin problemas, le sigue un consumo con riesgo con el 16,7% y finalmente en menor proporción un 4,8% presentaron un consumo de alcohol perjudicial.

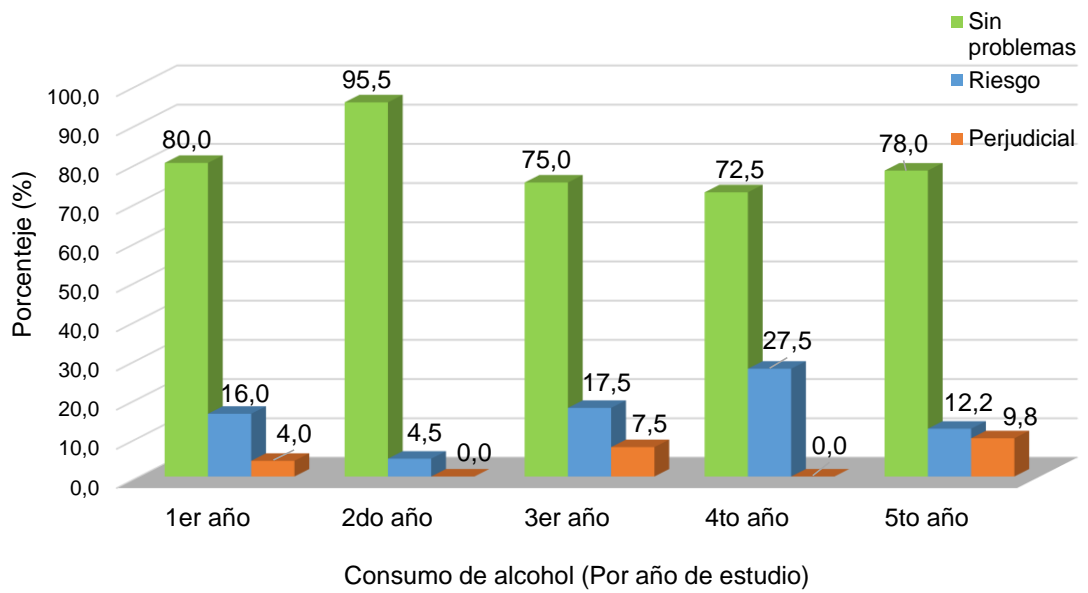
De los resultados obtenidos, Se observó una similitud entre los estudiantes tanto de 1ro a 5to año, es decir solo en estudiantes de 1er año de estudio

se puede apreciar en primer lugar un consumo de alcohol “sin problemas” con un 80%, le sigue un consumo de alcohol con riesgo con un 16% y finalmente el 4% se encontró con un consumo de alcohol perjudicial. Lo cual es muy similar a la proporción de estudiantes de 2do año (95,5%;4,5%;0%); 3er año (75%;17,5%;7,5%); 4to año (72.5%;27,5%;0%) y finalmente 5to año (78%;12,2%;9,8%).

Aplicada la prueba estadística chi cuadrada de homogeneidad y con un nivel de confianza del 95% ( $p\text{-valor} > 0,05$ ), podemos concluir que el consumo de alcohol en todos los estudiantes encuestados es “sin riesgo”, pero estas también son muy similares según los años de estudio a los que pertenecen.

## GRÁFICO N° 02

### NIVEL DE CONSUMO DE ALCOHOL, SEGÚN AÑOS DE ESTUDIO EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA – 2023



Fuente: Tabla N° 02

**TABLA N° 03**

**NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL  
SECUNDARIO DE LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO  
DE BACIGALUPO TACNA – 2023**

<b>Autoestima</b>	<b>Estudiantes de secundaria</b>	
	<b>N°</b>	<b>%</b>
Baja (10-25)	48	28,6
Media (26-29)	51	30,4
Elevada (30-40)	69	41,1
<b>Total</b>	<b>168</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de autoestima

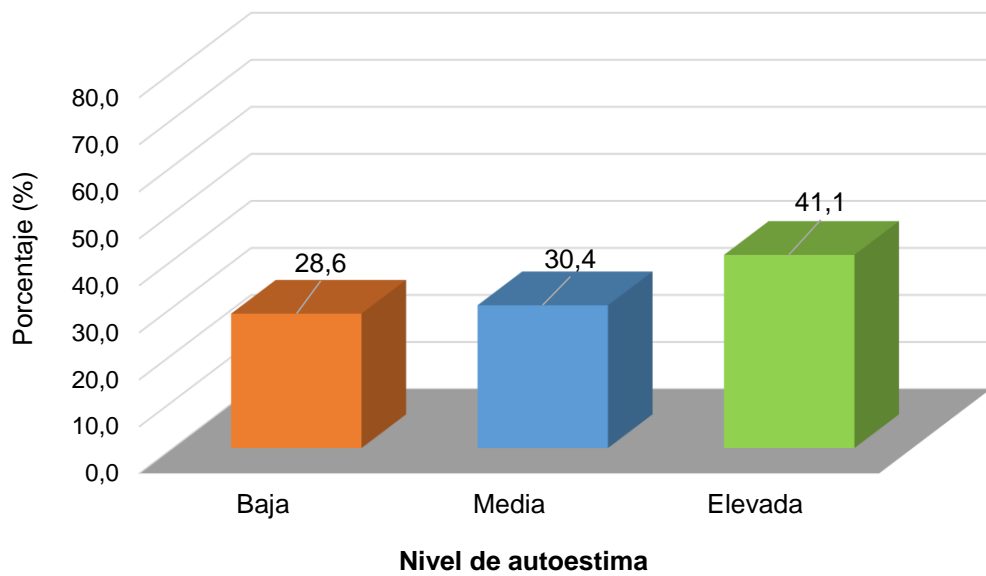
**Elaborado:** Por Morris Rosenberg

**Descripción**

En la tabla 3, se encuentran el nivel de autoestima respecto a los estudiantes del nivel secundario, el 41,1% presentaron un nivel de autoestima elevada, seguidamente un 30,4% presentaron un nivel de autoestima medio y en menor porcentaje un 28,6% presentaron un nivel de autoestima bajo.

### GRÁFICO N° 03

#### NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA – 2023



**Fuente:** Tabla N°03

**TABLA N° 04**

**NIVEL DE AUTOESTIMA, SEGÚN AÑOS DE ESTUDIO EN  
 ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO  
 DE LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO  
 DE BACIGALUPO TACNA – 2023**

Nivel de autoestima	Estudiantes del nivel secundario - Año de estudio										Total	
	1er año		2do año		3er año		4to año		5to año			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Baja (0-5)	11	44,0	6	27,3	12	30,0	8	20,0	11	26,8	48	28,6
Media (6-12)	6	24,0	8	36,4	10	25,0	21	52,5	6	14,6	51	30,4
Elevada (13-40)	8	32,0	8	36,4	18	45,0	11	27,5	24	58,5	69	41,1
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100,0</b>	<b>22</b>	<b>100,0</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>40</b>	<b>100,0</b>	<b>41</b>	<b>100,0</b>	<b>168</b>	<b>100,0</b>

$X^2=19,577$  GL = 8 P valor = 0,012 < 0,05 Si existe diferencia

**Fuente:** Cuestionario de autoestima

**Elaborado:** Por Morris Rosenberg

**Descripción**

En la tabla 4, Se describe el nivel de autoestima desde la perspectiva del estudiante adolescente del nivel secundario, una mayoría presentaron un nivel de autoestima “Elevado” en un 41,1%, le sigue un nivel de autoestima “media” con el 30,4% y finalmente en menor proporción un 28,6% presentaron un nivel de autoestima “bajo”.

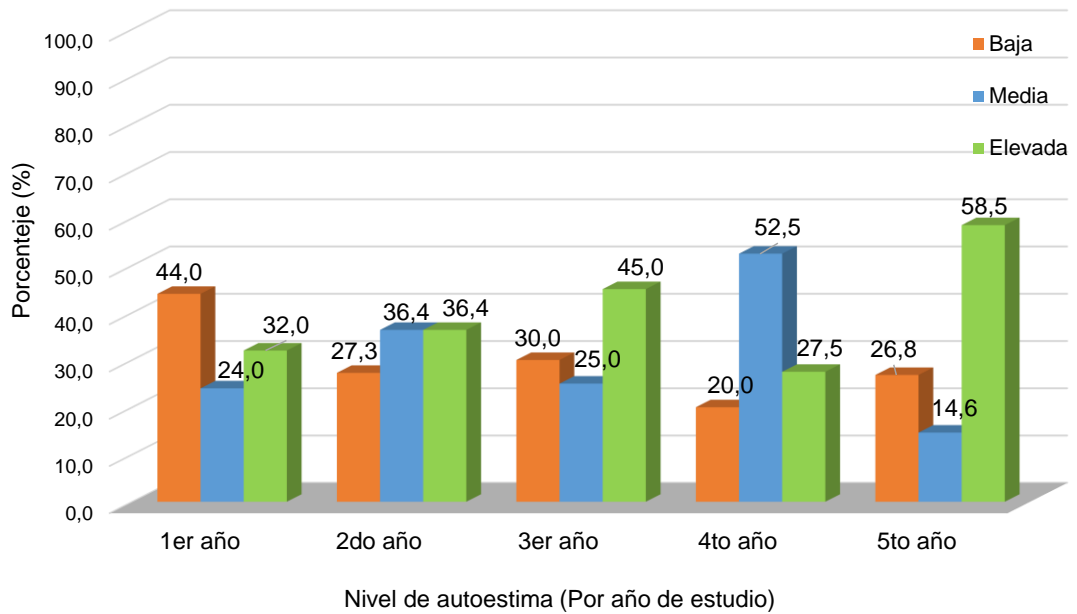
De los resultados obtenidos, Pero ahora diferenciándolos por año de estudio, se observó una diferencia marcada entre los estudiantes de 5to y

3er año que poseen un nivel de autoestima “Elevado” con un 58,5% y 45% que se encuentra muy por encima de los estudiantes de 2do y 4to año que poseen un nivel de autoestima “Medio”, que a su vez que encuentran muy por encima de los estudiantes del 1er año que poseen un nivel de autoestima “Bajo” con un 44% entre los más representativos.

Aplicada la prueba estadística chi cuadrada de homogeneidad y con un nivel de confianza del 95% ( $p\text{-valor} < 0,05$ ), podemos concluir que el nivel de autoestima en su mayoría es “Elevada”, pero estas son muy diferentes según los años de estudio a las que pertenecen.

## GRÁFICO N° 04

### NIVEL DE AUTOESTIMA, SEGÚN AÑOS DE ESTUDIO EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA – 2023



**Fuente:** Tabla N° 04

**TABLA N° 05**

**RELACIÓN ENTRE LA AUTOESTIMA Y EL CONSUMO DE ALCOHOL  
EN LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E  
N°42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO  
TACNA – 2023**

Autoestima	Consumo de alcohol						Total	
	Sin problemas		Riesgo		Perjudicial		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Baja	31	18,5	13	7,7	4	2,4	48	28,6
Media	41	24,4	9	5,4	1	0,6	51	30,4
Elevada	60	35,7	6	3,6	3	1,8	69	41,1
Total	132	78,6	28	16,7	8	4,8	168	100,0

$X^2=9,770$  GL = 4 P valor = 0,044 < 0,05 Si existe relación

Fuente: Base de datos en SPSS Ver 27

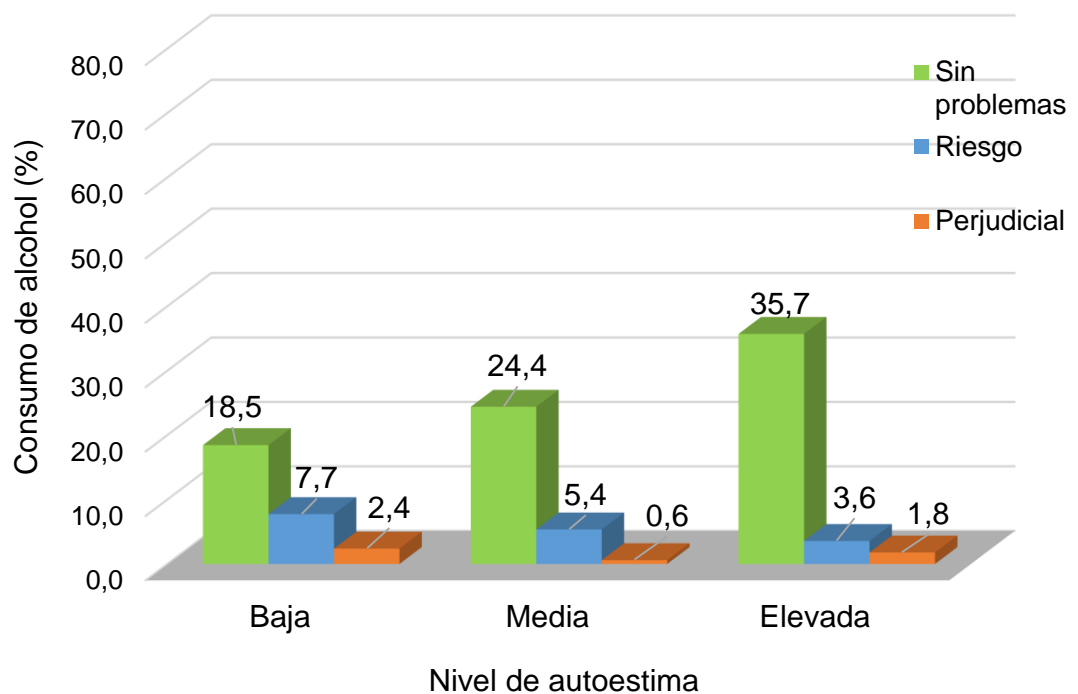
**Descripción**

En la tabla 5, observamos que existe un grupo representativo del 35,7% donde el estudiante del nivel de secundaria de la I.E. Wilma Sotillo de Bacigalupo presenta un nivel de autoestima elevada y a la vez manifestaron tener un consumo de alcohol “Sin problemas”, así mismo el 5,4% presentan un nivel de autoestima medio y a la vez manifestaron tener un consumo de alcohol “Riesgoso”, seguidamente un 2,4% presentan un nivel de autoestima bajo y a la vez manifestaron tener un consumo de alcohol “Perjudicial”.

De los resultados descriptivos obtenidos se concluye que: hay una relación entre el consumo de alcohol y la autoestima del estudiante, es decir a mayor autoestima por parte del estudiante adolescente este se asocia a un consumo de alcohol sin problemas, lo que significa que dicho consumo es de nivel muy bajo o nunca consumen y viceversa.

## GRÁFICO N° 05

### RELACIÓN ENTRE LA AUTOESTIMA Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N°42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA – 2023



Fuente: Tabla N° 05

## **4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS**

### **Comprobación de supuestos**

#### **Prueba de normalidad**

Antes de la contrastación de hipótesis se realizó la prueba de normalidad, la cual dispone si el conjunto de datos proviene de una distribución normal y poder realizar los test de hipótesis más exactas.

En esta investigación, la muestra fue mayor que 30, es por ello que se empleó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, si los datos del nivel de significancia son menores a 0,05, se puede asegurar que los datos no provienen de una distribución normal, sin embargo, si el nivel de significancia es mayor que 0,05, los datos presentarían una distribución normal.

#### **Formulación de hipótesis**

$H_0$ : Los datos de la variable provienen de una distribución normal.

$H_1$ : Los datos de la variable no provienen de una distribución normal.

**TABLA N° 06**

**PRUEBA DE KOLMOGOROV - SMIRNOV RESPECTO A LAS  
VARIABLES: CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA  
EN LOS ADOLESCENTES**

Dimensión/Variable	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Presenta normalidad
	Estadístico	Gl	Sig.	
<b>Consumo de alcohol</b>	0,310	168	0,068*	<b>No</b>
<b>Autoestima</b>	0,052	168	0,200*	<b>No</b>

\*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Nota: P valor ( $p < 0.05$ ); se concluye que se rechaza la  $H_0$

**Fuente:** Base de datos en SPSS Ver 27.

Dado que p valor (Sin asintótica bilateral) respecto a las variables es menor al valor de  $\alpha$  (0,05), entonces se rechaza la hipótesis nula, lo que permitió afirmar que los datos de la variable no proceden de una distribución normal, por lo cual se procederán a trabajar las pruebas estadísticas no paramétrica para la hipótesis general.

## **Contrastación de hipótesis general**

### **4.2.3. Hipótesis general:**

Para la contrastación de la hipótesis general se utilizará una prueba estadística no paramétrica chi cuadrado de independencia, la cual su función es buscar la relación entre dos variables categóricas de tipo ordinal y a partir de esta prueba estadística decidir si existe relación significativa a un 95% de confianza.

#### **a) Formulación de Hipótesis:**

##### **Hipótesis nula**

Ho: No existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna - 2023.

##### **Hipótesis alterna**

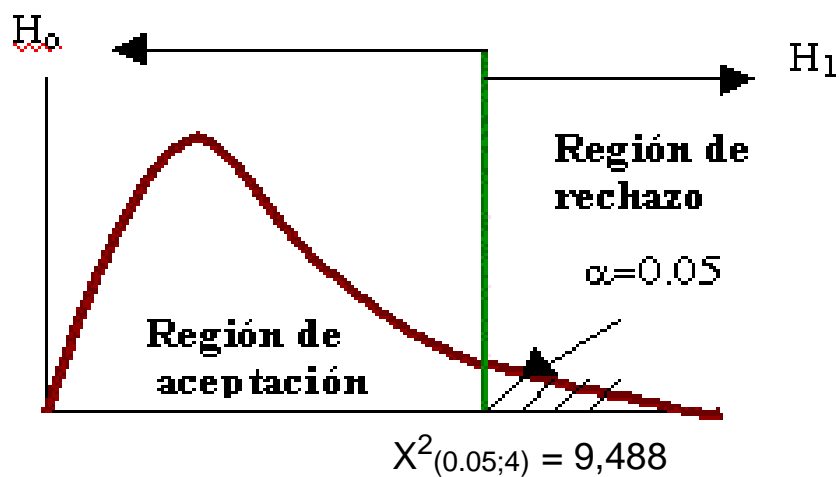
Hi: Existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna - 2023.

#### **b) Establecer un nivel de significancia**

Nivel de Significancia (alfa)  $\alpha = 5\%$

## GRÁFICO N° 06

### DESCRIPCIÓN GRÁFICA DE LA PRUEBA DE HIPÓTESIS CHI CUADRADO, SEGÚN LA AUTOESTIMA Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES



La totalidad de la gráfica es el 100%, que en probabilidad es 1. Saber esto nos servirá para trabajar con la ayuda de la tabla chi cuadrado ( $X^2_{\text{Tabla}} = 9,488$ ) y tomar la decisión de aceptar o rechazar la ( $H_0$ ) tomando como valor referente un nivel de significancia del 5%.

#### c) Estadístico de Prueba:

Se determinó trabajar un estadístico de prueba no paramétrico “Chi cuadrado de independencia”.

**TABLA N° 07**

**PRESENTACIÓN DE LA PRUEBA DE HIPÓTESIS CHI CUADRADO, LA AUTOESTIMA Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES**

*Pruebas de chi-cuadrado*

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,770 <sup>a</sup>	4	0,044
Razón de verosimilitud	9,893	4	0,042
Asociación lineal por lineal	6,333	1	0,012
N de casos válidos	168		

a. 5 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,29.

Nota1: P valor = 0,044 (p<0,05); se concluye que se rechaza la Ho

**Fuente:** Base de datos en SPSS Ver 27.

Se conoció que  $X^2_{(Calculado)} > X^2_{(Tabla)}$ ; Donde el valor de 9,770 es mayor que 9,488 por lo que el estadístico de prueba cae en la región de rechazo, por lo cual se **rechaza la Ho** y se puede afirmar significativamente que existe relación entre la autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo, es decir, a medida que aumenta las puntuaciones respecto al nivel de autoestima está se asocia a menores puntajes respecto al consumo de alcohol y viceversa, describiendo así una situación compatible con la hipótesis del investigador.

**d) Lectura del P valor:**

Ho : (  $p \geq 0,05$  ) → No se rechaza la Ho

H1 : (  $p < 0,05$  ) → Rechazo la Ho

$P = 0,044$ ;  $\alpha = 0,05$  →  $P < 0,05$  entonces se rechaza la Ho

**e) Decisión:**

Los resultados de la tabla anterior, muestran que el p - valor (0,044) que es menor que el nivel de significancia (0,05), por lo cual se rechaza Ho, y se concluye con un nivel de confianza del 95% que existe relación significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo, 2023

**f) Conclusión:**

La investigación de acuerdo al objetivo general, evidencia que existe una relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y autoestima en adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo, es decir que la variable consumo de alcohol está siendo explicada levemente por la autoestima, Según el estadístico de prueba chi cuadrada de independencia con un p valor de 0,044 ( $p < 0,05$ ), concluyendo así en rechazar la hipótesis nula y aceptar la alterna.

La investigación de acuerdo al objetivo específico 2, evidencia que el nivel de autoestima identificado no presento un nivel predominante, se presentó una variada autoestima, en primer lugar, un nivel elevado con un 41,1%, en segundo lugar, un nivel medio con un 30,4% y solo un 28,6% presento un nivel de bajo de autoestima, donde el estudiante aquí

se vincula estrechamente cómo se ve a sí misma en relación con sus propios estándares y valores.

## 4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

De acuerdo con los datos obtenidos y a la interpretación estadística respectiva, es importante constatar la investigación con otros trabajos, para así demostrar lo importante y relevante que es el presente trabajo.

En la **tabla N° 01**, se observó la descripción de consumo de alcohol en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna - 2023 donde se evidenció que el consumo “Sin problemas” es de 78,6%, el consumo de riesgo es de 16,7% y el consumo perjudicial es de 4.8%. La **tabla N°02**, nos indica el consumo de alcohol según años de estudio, en donde se evidenció que estadísticamente no existe diferencia sin embargo se puede observar que en quinto año hay ligeramente un mayor número de consumo perjudicial con un porcentaje de 9,8%.

Dichos resultados de la presente investigación coinciden con Ahumada, J. López, M. et al. (17) quienes realizaron la tesis titulada: “Autoestima, Eficacia y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria– México 2021”, donde se encontró que el menor porcentaje que es un 10,8% tenían consumo perjudicial.

Así mismo coincide con Hernández, G. (22) con su estudio “Consumo de alcohol y autoestima en estudiantes de secundaria de la institución educativa de Tongod, San Miguel, 2021” donde nos dice que los que consumen más alcohol son los adolescentes de años superiores.

Al analizar los datos podemos observar que los adolescentes siendo un grupo de alto riesgo frente al consumo de alcohol, debido a sus características propias de la edad como la búsqueda de identidad, adopción de conductas y hábitos de salud, presentaron poco porcentaje de los que han iniciado en el consumo de alcohol o también podríamos considerar que en este caso se dio el fenómeno de deseabilidad social y por ello podríamos decir que muchos adolescentes no contestaron sinceramente.

En la **tabla N° 03** se observó la descripción del nivel de autoestima en adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna - 2023 donde se evidenció que estadísticamente el nivel de autoestima es variable ya que el 41,1% tiene una autoestima elevada, el 30,4% tiene una autoestima media y el 28,6% tiene una autoestima baja. En la **tabla N°04** se observó el nivel de autoestima por años de estudio en donde se evidenció que 1° año tiene un mayor porcentaje de autoestima baja (44%), 2° año tiene un mayor porcentaje de autoestima media (36,4%) y 5° año tiene un mayor porcentaje de autoestima elevada (58.5%).

Los resultados de la presente investigación coinciden con Infante, X. (20) con su estudio “Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes de San Juan de la Virgen Tumbes, durante la pandemia 2021”, donde el resultado fue que más del 50% de los adolescentes tenían una autoestima medio alto.

De la misma manera la presente investigación coincide con González, A. (21) quien realizó su estudio “Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa, Ayacucho,

2020”, donde el 60% de los adolescentes presentaron autoestima baja.

Al analizar los datos podemos observar que en la etapa adolescente los niveles de autoestima varían ya que el adolescente pasa por diferentes cambios, tanto físicos, sociales, emocionales y a su vez están en busca de su propia identidad. El adolescente puede cambiar rápidamente de humor y esto puede afectar en su nivel de percepción de sí mismo.

En la **tabla N° 05** se pudo observar la relación entre la autoestima y el consumo de alcohol en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna - 2023 en donde se evidencia que si existe una relación significativa ya que a menor autoestima, mayor porcentaje de consumo de alcohol y viceversa, el mayor porcentaje de los que consumen perjudicialmente (2,4%) tienen baja autoestima y el mayor porcentaje de los que no presentan problemas en su consumo (35,7%) tiene elevada autoestima.

En la **tabla N°06 y N°07** el nivel de correlación entre ambas variables es de  $p > 0,044$  por lo que se rechaza hipótesis nula y acepta hipótesis alterna, si existe relación entre el consumo de alcohol y la autoestima en adolescentes de secundaria de la I.E. N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna – 2023.

Los resultados de la presente investigación coinciden con Ríos, M. (24) que en su estudio de “Habilidades sociales y conductas de riesgo en los adolescentes de la I.E Jorge Chavez Tacna – 2020”, se concluye que existe relación significativa entre habilidades sociales

que incluye el autoestima con conductas de riesgo como el consumo de alcohol.

También coinciden con Huanca, D. Mesías, E. (45) con su estudio “Factores de riesgo al consumo de alcohol y su relación con la autoestima en estudiantes del tercero a quinto de secundaria de dos instituciones educativas públicas de Iquitos, 2019” en donde los resultados fueron que el factor de riesgo general al consumo de alcohol fue de 70,8% sin riesgo, y un 29,2% con riesgo, existe relación significativa el consumo de alcohol y la autoestima.

Un nivel de autoestima si afecta al adolescente, tanto así que lo lleva a consumir bebidas alcohólicas, vemos que desafortunadamente la realidad que se muestra hoy en día está cada vez más crítica, ya que la edad para consumir alcohol es cada vez más temprana. Es importante que en esta etapa de bastantes cambios el adolescente tenga primordialmente el apoyo de la familia, que se sienta querido por sus padres y que ellos fortalezcan la autoestima de sus hijos, ya que el adolescente es más susceptible a que le afecte los problemas en casa, en el colegio y con los amigos, también es importante que los padres conozcan a los amigos de sus hijos para que así sepan con que personas se relacionan y los riesgos al que pueden estar expuestos.

La teoría aplicada en el presente trabajo de investigación es la teoría de Déficit de autocuidado por Dorothea Orem que considera su teoría sobre el déficit de autocuidado como una teoría general constituida por tres teorías relacionadas: la teoría del autocuidado, teoría del déficit de autocuidado y la teoría de sistemas. Se produce cuando las habilidades de cada persona son menores de las que necesita para

satisfacer demanda de autocuidado conocida, es decir, estas personas tienen la necesidad de cuidado para poder ejercer de manera adecuada su autocuidado logrando así su bienestar.

Por lo tanto, en la adolescencia es necesario enseñar el autocuidado para que el adolescente pueda aprender y tomar conciencia de lo bueno y lo malo que puede influir en su futuro, el adolescente en esta etapa carece de habilidades para satisfacer su propio autocuidado por ello es necesario la guía y cuidado de los padres de familia; la enseñanza de un profesional de enfermería, y la asistencia de su institución educativa, para que así el adolescente no se sienta desprotegido y además pueda crecer y desarrollarse de forma segura.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 CONCLUSIONES**

El consumo de alcohol en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo se vio en los siguientes porcentajes, el 78,6% del total de encuestados se encuentran sin problemas de consumo, el 16,7% del total de encuestados son considerados como bebedor de riesgo y por último el 4,8% del total de encuestados tienen un consumo perjudicial y probable dependencia alcohólica.

El nivel de autoestima en los adolescentes de nivel secundario de la I.E. N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo, se obtuvo los siguientes porcentajes, el 41,1% del total de encuestados mantienen una autoestima elevada, el 30,4% del total de encuestados presentan un nivel de autoestima medio y finalmente un 28,6% del total de encuestados mantienen una autoestima baja.

Se concluye que si existe relación entre el consumo de alcohol y el nivel de autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I.E. N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo, donde la hipótesis alterna fue aceptada demostrando que aquellos adolescentes que tienen un nivel de autoestima baja mantienen un consumo perjudicial con 2,4% ; los adolescentes que presentan un nivel de autoestima medio presentan un consumo de riesgo con 5,4% y finalmente, los estudiantes con autoestima elevada no tienen problemas de consumo de alcohol con 35,7%.

## 5.2 RECOMENDACIONES

- Es necesario diseñar estrategias para erradicar el consumo de alcohol en los adolescentes, es necesario enseñar a los adolescentes sobre lo perjudicial que puede resultar el consumir alcohol tanto en su salud física y psicológica, a su vez debemos educar en el ámbito del autocuidado ya que el adolescente se encuentra en una etapa de crecimiento y aprendizaje para que así podamos contribuir al mejoramiento de la calidad de vida en los adolescentes y la adopción de estilos de vida saludables.
- Se recomienda seguir promocionando el consultorio del adolescente en los establecimientos de salud, donde se brinda el paquete integral incluyendo la salud mental, para que así el adolescente tenga la confianza y seguridad de un lugar a donde pueda acudir por ayuda, ya que existen adolescentes que se sienten solos, sin seguridad de sí mismos, sin aceptación social siendo estos factores desencadenantes para una baja autoestima.
- Se debe implementar estrategias efectivas de convencimiento como talleres o dinámicas, antes de la aplicación de los instrumentos para que así el adolescente se sienta cómodo, en confianza y autenticidad con sus respuestas, esto ayudará a que no se produzca un resultado sesgado por la deseabilidad social.
- Se debe implementar las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TICS) que son recursos, herramientas, programas, redes y medios que los adolescentes pueden usar

para mejorar los materiales de información, educación y comunicación.

- A las instituciones educativas mediante los resultados de esta investigación, brindar información necesaria trabajando coordinadamente con el profesional de salud, como enfermeros y psicólogos; creando lazos de confianza y evitando los prejuicios, para poder cubrir la totalidad de sus dudas ante problemas frecuentes en los adolescentes; así mismo implementar nuevamente las reuniones que anteriormente se realizaban, las cuales eran llamadas escuela de padres.
- Se recomienda continuar investigaciones similares tomando como base este estudio, abriendo a posibles interrogantes sobre los posibles factores que puedan estar influyendo en el consumo de alcohol en el adolescente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabanillas W. Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. Scielo. 2020 Marzo; XXXVII(1).
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Plataforma digital única del estado Peruano. [Online].; 2022 [cited 2023 07 20. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/725828-a-nivel-nacional-la-poblacion-ocupada-alcanzo-17-millones-696-mil-personas-en-el-iv-trimestre-de-2022>.
3. OMS. [Online]. [cited 2020 07 14. Available from: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20adolescencia,10%20y%20los%2019%20a%C3%B1os).
4. OMS. [Online]. [cited 2020 07 18. Available from: [https://www.who.int/topics/alcohol\\_drinking/es/](https://www.who.int/topics/alcohol_drinking/es/).
5. OMS. [Online].; 2018 [cited 2020 07 18. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>.
6. Moreno J. BBC Mundo. [Online].; 2015 [cited 2023 Agosto 29. Available from: [https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/07/150723\\_consumo\\_alcohol\\_latinoamerica\\_muertes\\_paises\\_jm](https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/07/150723_consumo_alcohol_latinoamerica_muertes_paises_jm).
7. Cabanillas W. Scielo. [Online].; 2020 [cited 2020 07 18. Available from: <https://scielosp.org/pdf/rpmesp/2020.v37n1/148-154/es>.
8. ANAR (Ayuda A Niños y Adolescentes en Riesgo). America noticias. [Online].; 2016 [cited 2020 07 18. Available from: <https://www.americatv.com.pe/noticias/actualidad/consumo-alcohol-menores-puede-iniciarse-11-anos-segun-anar-n230321>.
9. Devida. La República. [Online].; 2023 [cited 2023 Septiembre 5. Available from: <https://larepublica.pe/sociedad/2023/04/21/aumenta-la-cifra-de-jovenes-que-llaman-por-consejeria-ante-consumo-de-drogas-o-alcoholismo-1333143>.
10. INEI. Inei.gob.pe. [Online].; 2021 [cited 2023 Julio 22. Available from: [chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcglclefindmkaj/https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/departamentales\\_en/Endes23/pdf/Tacna.pdf](chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcglclefindmkaj/https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/departamentales_en/Endes23/pdf/Tacna.pdf).
11. MINSA. [Online].; 2016 [cited 2023 Julio 25. Available from: [chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/09/1\\_PROMOCION-DE-SALUD.pdf](chrome-extension://efaidnbnmnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2016/09/1_PROMOCION-DE-SALUD.pdf).
12. M. De La Guardia, J. Ruvalcaba. Scielo. [Online].; 2020 [cited 2023 Julio 17. Available from:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081).

13. Y. Naranjo JCMR. Scielo. [Online].; 2017 [cited 2023 Julio 18. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009#:~:text=Esta%20teor%C3%ADa%20sugiere%20que%20la,de%20autocuidado%20o%20de%20cuidado](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009#:~:text=Esta%20teor%C3%ADa%20sugiere%20que%20la,de%20autocuidado%20o%20de%20cuidado).
14. Republica Cdl. [Online].; 2013 [cited 2020 07 22. Available from: [http://www2.congreso.gob.pe/Sicr/ApoyComisiones/comision2011.nsf/DictamenesFuturo/2070F7C42D84AD0F05257B4A006D860C/\\$FILE/MUJER.FAM\\_1791-2012-CR.Txt.Sust.Unan.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/Sicr/ApoyComisiones/comision2011.nsf/DictamenesFuturo/2070F7C42D84AD0F05257B4A006D860C/$FILE/MUJER.FAM_1791-2012-CR.Txt.Sust.Unan.pdf).
15. Góngora VCM. Validación de la escala de autoestima de Rosenberg en población general y en población clínica de la Ciudad de Buenos Aires. Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - e Avaliação Psicológica. 2009; 1(27).
16. OPS. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2022 [cited 2023 Julio 25. Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/serie-alcohol-alcohol-adolescencia#:~:text=El%20consumo%20de%20alcohol%20en,alcohol%20en%20la%20edad%20adulta>.
17. Ahumada JLMea. ResearchGate. [Online].; 2021 [cited 2023 Abril 2. Available from: <https://www.researchgate.net/publication/349984817>.
18. Alfonso SGRea. Autoestima y Consumo de Alcohol en Adolescentes de 12 a 16 años de Tabasco. ResearchGate. 2021 Enero-Agosto; 27(1 y 2).
19. Gonzales SLSea. ¿Qué Aporta la Inteligencia Emocional al Estudio de los Factores Personales Protectores del Consumo de Alcohol en la Adolescencia? Psicología Educativa. 2020 Septiembre; 27(1).
20. Infante X. Repositorio Digital UnTumbes. [Online].; 2004 [cited 2023 Abril 12. Available from: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63695>.
21. Gonzalez A. ULADECH CATOLICA. [Online].; 2022 [cited 2023 Abril 03. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/27041>.
22. Hernandez G. Universidad Privada del Norte. [Online].; 2021 [cited 2023 Abril 10. Available from: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/30403>.
23. Calisaya M. Repositorio Institucional digital de la UNJBG. [Online].; 2018 [cited 2023 Marzo 10. Available from: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3346>.
24. Rios M. Repositorio Insitucional UNJBG. [Online].; 2021 [cited 2023 Septiembre 5. Available from:



- encia%3F,-  
 Centro%20Nacional%20para&text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,de%2015%20a%2019%20a%C3%B1os.
40. Papalia DWD. Psicología del desarrollo. Undecima ed. Islas N, editor. Mexico: Mc Graw Hill; 2009.
  41. Scielo. Desarrollo psicosocial del adolescente. 2015.
  42. Ponce M. Escuela del Ministerio Público. [Online].; 2015. Available from:  
[https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962\\_03ponce.pdf](https://www.mpfm.gob.pe/escuela/contenido/actividades/docs/3962_03ponce.pdf).
  43. Universidad de Colima. Universidad de Colima. [Online].; 2003 [cited 2024 Febrero 22. Available from:  
<https://recursos.ucol.mx/tesis/investigacion.php>.
  44. Muguirra A. QuestionPro. [Online].; 2023 [cited 2023 09 18. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-investigacion-de-mercados/>.
  45. Huanca D, Mesías E. Universidad Peruana Unión. [Online].; 2020 [cited 2024 Febrero 22. Available from:  
<https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3016>.
  46. Choque Huayhua CR yPMM. repositorio. [Online].; 2017 [cited 2020 08 02. Available from:  
[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/931/license\\_rdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/931/license_rdf?sequence=2&isAllowed=y).
  47. Bertran A. Psicología. enciclopediasalud.com. 2010 Marzo.
  48. Álvarez ZAG. Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. Scielo. 2008 Jul.
  49. Gámez MGAADS. Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. Nure Investigación. 2017 May;(88).
  50. Salazar EUVL. Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales. Scielo. 2004.
  51. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas. DE VIDA. [Online].; 2017 [cited 2020 08 02. Available from:  
<http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/PER%C3%9A%20-%20Estudio%20Nacional%20sobre%20Prevenci%C3%B3n%20y%20Consumo%20de%20Drogas%20en%20Estudiantes%20de%20Secundaria%202017.pdf>.
  52. Tapullima FPyG. Universidad Nacional de la Amazonia Peruana. [Online].; 2016 [cited 2020 08 02. Available from:  
<http://repositorio.unapikitos.edu.pe/handle/UNAP/4225>.

53. Vargas L. Repositorio Institucional digital de la UNJBG. [Online].; 2012 [cited 2020 08 02. Available from: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/340>.
54. Chambilla L. repositorio. [Online].; 2011 [cited 2020 08 02. Available from: <http://tesis.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/315/TG0166.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
55. Alcedo ADFS. Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Oviedo. [Online].; 2013 [cited 20 08 10. Available from: [https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/Estudio\\_\\_consumo\\_alcohol\\_adolescentes\\_y\\_jovenes.pdf](https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/Estudio__consumo_alcohol_adolescentes_y_jovenes.pdf).
56. Scielo. Desarrollo psicosocial del adolescente. 2015.
57. Centro de investigación en pólizas de salud de UCLA. [Online]. Available from: [https://healthpolicy.ucla.edu/programs/health-data-espanol/Documents/apendice\\_D\\_elaborando.pdf](https://healthpolicy.ucla.edu/programs/health-data-espanol/Documents/apendice_D_elaborando.pdf).
58. Centro de investigación en pólizas de salud de UCLA. [Online]. Available from: [https://healthpolicy.ucla.edu/programs/health-data-espanol/Documents/apendice\\_D\\_elaborando.pdf](https://healthpolicy.ucla.edu/programs/health-data-espanol/Documents/apendice_D_elaborando.pdf).
59. Babor THSM. AUDIT Cuestionario de Identificación de los Transtornos debidos al Consumo de Alcohol - Pautas para su utilización en Atención Primaria; 1996.
60. Ministerio de Salud. Minsa.gop.pe. [Online].; 2021 [cited 2023 Julio 21. Available from: <chrome-extension://efaidnbnmnibpcajpcglclefindmkaj/http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2240.pdf>.
61. INEI. INEI. [Online].; 2018 [cited 2024 Abril 2. Available from: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-5-millones-de-ninas-y-adolescentes-9354/>.

# **ANEXOS**

**Anexo N°01: Tamaño de la muestra**

**Anexo N°02: Instrumento 1: Test de Audit**

**Anexo N°03: Instrumento 2: Test de Rosenberg**

**Anexo N°04: Validez**

**Anexo N°05: Confiabilidad**

**Matriz de consistencia**

**Anexo N°06: Consentimiento informado**

**Anexo N°07: Matriz de consistencia**

**Anexo N°08: Tabla y gráfico N° 01A - Análisis de ítems del consumo de alcohol**

**Anexo N°09: Tabla y gráfico N° 01B – Analisis de ítems del consumo de alcohol**

**Anexo N°10: Tabla y gráfico N°02A – Analisis de ítems del nivel de autoestima**

**Anexo N°11: Tabla N°03A – Tabla de Chi cuadrada**

**Anexo N°12: Permisos correspondientes**

## ANEXO N° 01

### TAMAÑO DE LA MUESTRA

POBLACIÓN FINITA		
Parámetros	Insertar valor	Concepto
<b>n</b>	<b>168</b>	<i>Tamaño de la muestra</i>
<b>N</b>	300	<i>Tamaño de la Población o Universo</i>
<b>Z</b>	1,96	<i>Parametro estadístico que depende de Nivel de confianza (NC)</i>
<b>e</b>	3%	<i>Error de estimación máxima aceptada</i>
<b>p</b>	50%	<i>Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)</i>
<b>q</b>	50%	<i>(1-p) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado</i>

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

$$n = \frac{300 * 3.84 * 0.5 * 0.5}{0.0025 * 299 + 3.84 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{288}{1.71}$$

$$n = 168,42$$

## ANEXO N° 02

### INSTRUMENTO 1: TEST DE AUDIT

**Autor: Organización mundial de la salud (OMS)**

Finalidad: Identificar el consumo de alcohol en adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo – 2023.

Instrucciones:

El test consiste en 10 preguntas con alternativas, por favor responda con toda sinceridad.

<b>INDICADORES</b>	
<p>1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica? (0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10) (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana</p>	<p>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? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>
<p>2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal? (0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7, 8, o 9 (4) 10 o más</p>	<p>7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?. (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>
<p>3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario Pase a las preguntas 9 y 10 sí la suma total de las preguntas 2 y 3 = 0</p>	<p>8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>
<p>4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>	<p>9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año</p>
<p>5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>	<p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año.</p>

## ANEXO N° 03

### INSTRUMENTO 2: TEST DE ROSENBERG

Finalidad: Medir los niveles de autoestima de los adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo – 2023.

Instrucciones:

Por favor, contesta las siguientes frases con la respuesta que considere más apropiada.

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo/a.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

## ANEXO N° 04

### VALIDEZ

#### EXPERTO N°01

#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

##### DATOS GENERALES:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MARÍA EUGENIA GAMBOA PORTALES EDAD: 51

1.1 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: UGEL JORGE BASADRE

1.2 TÍTULO PROFESIONAL: PROFESORA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA ESPECIALIDAD HISTORIA Y GEOGRAFÍA / ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA.

1.3 GRADO ACADÉMICO: MAGISTER EN DOCENCIA Y GESTIÓN EDUCATIVA

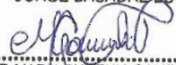
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA-2023"

1.4 ASPECTOS DE VALIDACIÓN: **CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					89%
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90%
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					91%
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					92%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.				70%	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					90%
7	CONSISTENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					91%
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables es estudio de la investigación.					92%
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico ( proceso de la investigación ).					93%
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					92%
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				75%	

- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja.....c) Regular.....d) Buena.....e) Muy buena X
- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 88% FECHA Y LUGAR: 02/09/2023
- OBSERVACIONES: -

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
JORGE BASADRE LOCUMBA

  
PROF. MARIA-EUGENIA GAMBOA PORTALES  
ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN SECUNDARIA CC. SS.

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DATOS GENERALES:**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: MARÍA EUGENIA GAMBOA PORTALES EDAD: 51

1.1 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: UGEL JORGE BASADRE

1.2 TÍTULO PROFESIONAL: PROFESORA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA ESPECIALIDAD HISTORIA Y GEOGRAFÍA / ESPECIALISTA DE EDUCACIÓN SECUNDARIA.

1.3 GRADO ACADÉMICO: MAGISTER EN DOCENCIA Y GESTIÓN EDUCATIVA

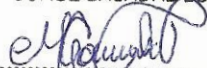
TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA-2023"

1.4 ASPECTOS DE VALIDACIÓN: **CUESTIONARIO DE CONSUMO DE ALCOHOL**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90%
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					92%
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					91%
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					92%
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				78%	
7	CONSISTENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					92%
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables es estudio de la investigación.					91%
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico ( proceso de la investigación ).					90%
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					92%
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				77%	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja.....c) Regular.....d) Buena.....e) Muy buena X
2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 89% FECHA Y LUGAR: 02/09/2023
3. OBSERVACIONES: -

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
JORGE BASADRE LOCUMBA

  
.....  
PROF. MARÍA EUGENIA GAMBOA PORTALES  
ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN SECUNDARIA CC. SS.

VALIDEZ POR CONTENIDO DE CONSUMO DE ALCOHOL					
N°	INDICADORES	OPINION DE APLICABILIDAD			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica? (0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10) (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana	X			
2	¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal? (0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7, 8, o 9 (4) 10 o más	X			Precisar al estudiante el significado de <b>consumición</b>
3	¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario Pase a las preguntas 9 y 10 si la suma total de las preguntas 2 y 3 = 0	X			
4	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
5	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
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? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
7	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			

8	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
9	¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año	X			
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año.	X			
VALIDEZ POR CONTENIDO DE AUTOESTIMA					
N°	INDICADORES	OPINIÓN DE APLICABILIDAD			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
2	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
4	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
5	En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
7	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a A. Muy de acuerdo B. De acuerdo	X			

	C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo				
8	Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
10	A veces creo que no soy buena persona A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL  
JORGE BASADRE LOCUMBA



PROF. MARIA EUGENIA GAMBOA PORTALES  
ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN SECUNDARIA CC. SS.

## EXPERTO N° 02

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### DATOS GENERALES:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: CONDORI NINA ELÍAS

1.1 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE TACNA

1.2 TÍTULO PROFESIONAL: LIC. EN ENFERMERÍA

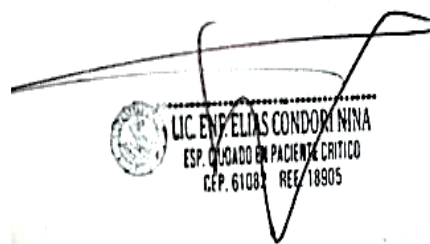
1.3 GRADO ACADÉMICO: ENF. ESP. EN CUIDADOS CRÍTICOS MENCIÓN EN ADULTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N°42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA - 2023"

1.4 ASPECTOS DE VALIDACIÓN: **CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				80%	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				80%	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				80%	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					90%
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					90%
7	CONSISTENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				80%	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables es estudio de la investigación.				80%	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico ( proceso de la investigación ).				80%	
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				80%	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				80%	

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja.....c) Regular.....d) Buena...X...e) Muy buena....
2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 83% FECHA Y LUGAR 16/08/2023 HHUT
3. OBSERVACIONES: -

  
LIC. ENFERMERAS CONDORI NINA  
ESP. CUIDADO EN PACIENTE CRÍTICO  
C.E.P. 61082 REG. 18905

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DATOS GENERALES:**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: CONDORI NINA ELÍAS

1.1 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE TACNA

1.2 TÍTULO PROFESIONAL: LIC. EN ENFERMERÍA

1.3 GRADO ACADÉMICO: ENF. ESP. EN CUIDADOS CRÍTICOS MENCIÓN EN ADULTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N°42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA - 2023"

1.4 ASPECTOS DE VALIDACIÓN: **CUESTIONARIO DE CONSUMO DE ALCOHOL**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				80%	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				80%	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				80%	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				80%	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.				80%	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.				80%	
7	CONSISTENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				80%	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables es estudio de la investigación.				80%	
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico ( proceso de la investigación ).				80%	
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.				80%	
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				80%	

- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja.....c) Regular.....d) Buena...X...e) Muy buena....
- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80% FECHA Y LUGAR: 16/08/2023 – HHUT
- OBSERVACIONES: -

  
**LIC. ENF. ELÍAS CONDORI NINA**  
 ESP. CUIDADO EN PACIENTE CRÍTICO  
 CEP. 61087 REE 18905

VALIDEZ POR CONTENIDO DE CONSUMO DE ALCOHOL					
N°	INDICADORES	OPINION DE APLICABILIDAD			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica? (0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10) (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana	X			
2	¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal? (0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7, 8, o 9 (4) 10 o más	X			
3	¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario Pase a las preguntas 9 y 10 si la suma total de las preguntas 2 y 3 = 0	X			
4	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
5	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
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? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
7	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			

8	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
9	¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año	X			
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año.	X			

**VALIDEZ POR CONTENIDO DE AUTOESTIMA**

N°	INDICADORES	OPINIÓN DE APLICABILIDAD			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
2	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
4	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
5	En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
7	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a A. Muy de acuerdo B. De acuerdo	X			

	C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo				
8	Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
10	A veces creo que no soy buena persona A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			



### EXPERTO N° 03

#### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

##### DATOS GENERALES:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: BERNAOLA GALLEGOS, KARINA ROSSANA

EDAD: 44 AÑOS

1.1 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE TACNA DPTO. SALUD MENTAL

1.2 TÍTULO PROFESIONAL: LICENCIADA EN PSICOLOGÍA HUMANA

1.3 GRADO ACADÉMICO: BACHILLER MENCIÓN EN PSICOLOGÍA HUMANA


TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N°42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA - 2023"

1.4 ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

##### CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21- 40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90%
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					91%
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				79%	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				78%	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.				77%	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					90%
7	CONSISTENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.				76%	
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables es estudio de la investigación.					92%
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico ( proceso de la investigación ).					93%
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					92%
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					93%

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja.....c) Regular.....d) Buena.....e) Muy buena X
2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 86% FECHA Y LUGAR: 02/09/2023
3. OBSERVACIONES: -

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA  
  
Karina Bernaola Gallegos  
PSICÓLOGA  
C.Ps.P. 25131

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DATOS GENERALES:**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: BERNAOLA GALLEGOS, KARINA ROSSANA. EDAD: 44 AÑOS

1.1 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE - DPTO SALUD MENTAL.

1.2 TÍTULO PROFESIONAL: LICENCIADA EN PSICOLOGÍA HUMANA.

1.3 GRADO ACADÉMICO: BACHILLER MENCIÓN EN PSICOLOGÍA HUMANA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N°42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA - 2023"

1.4 ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

**CUESTIONARIO DE CONSUMO DE ALCOHOL**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.				75%	
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.				76%	
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.				77%	
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.				78%	
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.				79%	
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					90%
7	CONSISTENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					92%
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables es estudio de la investigación.					91%
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico ( proceso de la investigación ).				80%	
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					90%
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.				77%	

- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja.....c) Regular.....d) Buena.....e) Muy buena X
- PROMEDIO DE VALORACIÓN: 82% FECHA Y LUGAR: 02/09/2023
- OBSERVACIONES: -

  
 GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
 HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA  
 Karina Bernaola Gallegos  
 PSICÓLOGA  
 C.Ps.P. 25111

VALIDEZ POR CONTENIDO DE CONSUMO DE ALCOHOL					
N°	INDICADORES	OPINIÓN DE APLICABILIDAD			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica? (0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10) (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana	X			
2	¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal? (0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7, 8, o 9 (4) 10 o más	X			
3	¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario Pase a las preguntas 9 y 10 si la suma total de las preguntas 2 y 3 = 0	X			
4	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
5	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
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? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
7	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			

8	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
9	¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año	X			
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año.	X			
<b>VALIDEZ POR CONTENIDO DE AUTOESTIMA</b>					
N°	INDICADORES	OPINION DE APLICABILIDAD			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
2	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
4	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
5	En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
7	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a A. Muy de acuerdo B. De acuerdo	X			

	C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo				
8	Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
10	A veces creo que no soy buena persona A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA  
  
Karina Bernaola Galtegos  
PSICÓLOGA  
C.P.P. 25111

## EXPERTO N° 04

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### **DATOS GENERALES:**

APellidos y nombres del experto MILAGROS HOLGUIN VILCA EDAD 32 AÑOS

1.1 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO UGEL –JORGE BASADRE – ESPECIALISTA DE CONVIVENCIA ESCOLAR

1.2 TÍTULO PROFESIONAL LIC. EN PSICOLOGÍA

1.3 GRADO ACADÉMICO: LICENCIADA MENCIÓN EN: PSICOLOGÍA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N°42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA - 2023”

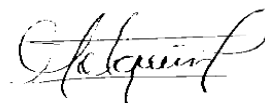
1.4 ASPECTOS DE VALIDACIÓN: **CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					85
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					97
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					89
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					90
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					88
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					95
7	CONSISTENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					93
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables es estudio de la investigación.					82
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico ( proceso de la investigación ).					97
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					93

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja.....c) Regular.....d) Buena.....e) Muy buena X

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 91 % FECHA Y LUGAR: 23/08/2023

3. OBSERVACIONES: -



**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DATOS GENERALES:**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO MILAGROS HOLGUIN VILCA EDAD 30 AÑOS

1.1 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO UGEL- JORGE BASADRE- ESPECIALISTA DE CONVIVENCIA ESCOLAR

1.2 TÍTULO PROFESIONAL LIC. EN PSICOLOGÍA

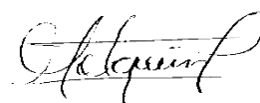
1.3 GRADO ACADÉMICO: LICENCIADA MENCIÓN EN: PSICOLOGÍA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N°42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA - 2023"

1.4 ASPECTOS DE VALIDACIÓN: **CUESTIONARIO DE CONSUMO DE ALCOHOL**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCION	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					87
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					86
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					91
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					88
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					82
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					87
7	CONSISTENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					84
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables es estudio de la investigación.					92
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico ( proceso de la investigación ).					90
10	INDUCCION A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					89

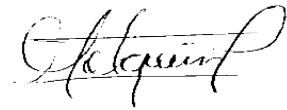
- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja.....c) Regular.....d) Buena.....e) Muy buena **X**
- PROMEDIO DE VALORACIÓN: ...88.27... FECHA Y LUGAR: 23/08/2023
- OBSERVACIONES: -



VALIDEZ POR CONTENIDO DE CONSUMO DE ALCOHOL					
N°	INDICADORES	OPINIÓN DE APLICABILIDAD			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica? (0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10) (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana	X			Ninguno
2	¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal? (0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7, 8, o 9 (4) 10 o más	X			Ninguno
3	¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario Pase a las preguntas 9 y 10 si la suma total de las preguntas 2 y 3 = 0	X			Ninguno
4	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			Ninguno
5	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			Ninguno
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? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			Ninguno
7	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			Ninguno

8	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			Ninguno
9	¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año	X			Ninguno
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año.	X			Ninguno
<b>VALIDEZ POR CONTENIDO DE AUTOESTIMA</b>					
Nº	INDICADORES	OPINION DE APLICABILIDAD			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			Ninguno
2	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			Ninguno
3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			Ninguno
4	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			Ninguno
5	En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			Ninguno
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			Ninguno
7	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			Ninguno

8	Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			Ninguno
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			Ninguno
10	A veces creo que no soy buena persona A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			Ninguno



### EXPERTO N° 05:

#### **VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

#### **DATOS GENERALES:**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO MARITZA MARLENI PELINCO APAZA EDAD 44 AÑOS

1.1 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL – HHUT

1.2 TÍTULO PROFESIONAL: PSICOLOGÍA CLÍNICA

1.3 GRADO ACADÉMICO: TÍTULO PROFESIONAL MENCIÓN EN: PSICOLOGÍA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N°42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA - 2023”

#### **1.4 ASPECTOS DE VALIDACIÓN: CUESTIONARIO DE AUTOESTIMA**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21- 40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					90%
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					90%
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					90%
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					99%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					90%
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					90%
7	CONSISTENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					90%
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables es estudio de la investigación.					90%
9	METODOLOGÍA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico ( proceso de la investigación ).					95%
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					95%
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					90%

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja.....c) Regular.....d) Buena.....e) Muy buena X
2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 91 % FECHA Y LUGAR: 31/08/2023
3. OBSERVACIONES: -

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
HOSPITAL REGIONAL UNANUE DE TACNA  
Maritza Pelinco Apaza  
PSICOLOGA  
C.P. 11446

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DATOS GENERALES:**

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO MARITZA MARLENI PELINCO APAZA EDAD 44 AÑOS

1.1 INSTITUCIÓN DONDE LABORA/CARGO: DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL – HHUT

1.2 TÍTULO PROFESIONAL: PSICOLOGÍA CLÍNICA

1.3 GRADO ACADÉMICO: TÍTULO PROFESIONAL MENCIÓN EN: PSICOLOGÍA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N°42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA - 2023”

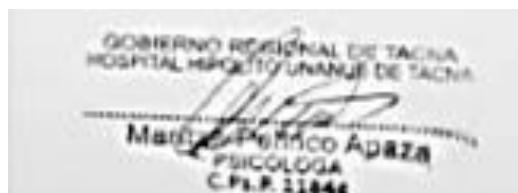
1.4 ASPECTOS DE VALIDACIÓN: **CUESTIONARIO DE CONSUMO DE ALCOHOL**

N°	INDICADOR	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%	BAJA 21-40%	REGULAR 41-60%	BUENA 61-80%	MUY BUENA 81-100%
1	CLARIDAD DE LA REDACCIÓN	Esta formulado con lenguaje apropiado y entendible.					100%
2	OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables y medibles hacia los objetivos de la investigación.					100%
3	PERTINENCIA	Es útil y adecuado, las preguntas están relacionadas al tema de investigación.					100%
4	ORGANIZACIÓN	Hay una secuencia lógica en las preguntas.					99%
5	SUFICIENCIA	El número de preguntas es adecuado, y tiene calidad en la transmisión de las mismas.					90%
6	INTENCIONALIDAD	El conjunto de ítems del cuestionario cumple en: registrar, estructurar las funciones, la finalidad, organización, tipo de preguntas, características y naturaleza, utilizando las estrategias científicas para alcanzar las metas del estudio de investigación.					100%
7	CONSISTENCIA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables en estudio de la investigación.					100%
8	COHERENCIA INTERNA	Entre dimensiones, indicadores, ítems, escala y nivel de medición de las variables es estudio de la investigación.					98%
9	METODOLOGIA	Los ítems responden a la temática de estudio que está en relación al proceso del método científico ( proceso de la investigación ).					90%
10	INDUCCIÓN A LA RESPUESTA	Entre la comprensión del ítem y la expresión de la respuesta.					81%
11	LENGUAJE	Esta acorde al nivel del que será entrevistado.					81%

1. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: a) Deficiente.....b) Baja.....c) Regular.....d) Buena.....e) Muy buena **X**

2. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 95% FECHA Y LUGAR: 31/08/2023


3. OBSERVACIONES: -



VALIDEZ POR CONTENIDO DE CONSUMO DE ALCOHOL					
N°	INDICADORES	OPINIÓN DE APLICABILIDAD			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica? (0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10) (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana	X			
2	¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal? (0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7, 8, o 9 (4) 10 o más	X			
3	¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario Pase a las preguntas 9 y 10 si la suma total de las preguntas 2 y 3 = 0	X			
4	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
5	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
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? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
7	¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario	X			
	¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo	X			

8	que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario				
9	¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año	X			
10	¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año.	X			
<b>VALIDEZ POR CONTENIDO DE AUTOESTIMA</b>					
N°	INDICADORES	OPINIÓN DE APLICABILIDAD			SUGERENCIAS
		APLICABLE	CORREGIR	NO APLICABLE	
1	Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
2	Estoy convencido de que tengo cualidades buenas. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
3	Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
4	Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
5	En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
6	Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
7	En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			

8	Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
9	Hay veces que realmente pienso que soy un inútil. A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			
10	A veces creo que no soy buena persona A. Muy de acuerdo B. De acuerdo C. En desacuerdo D. Muy en desacuerdo	X			

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
HOSPITAL MARCELO UNANUE DE TACNA  
  
 MARÍA PONCE APRIZA  
 PSICOLOGA  
 C.P.F. 11046

## VALIDACIÓN POR CRITERIO

### AUTOESTIMA

INDICADOR	EXPERTOS					Promedio
	N°01	N°02	N°03	N°04	N°05	
1	80%	89%	90%	85%	90%	86,80%
2	80%	90%	91%	97%	90%	89,60%
3	80%	91%	79%	89%	90%	85,80%
4	90%	92%	78%	90%	99%	89,80%
5	90%	70%	77%	88%	90%	83,00%
6	90%	90%	90%	95%	90%	91,00%
7	80%	91%	76%	93%	90%	86,00%
8	80%	92%	92%	82%	90%	87,20%
9	80%	93%	93%	97%	95%	91,60%
10	80%	92%	92%	95%	95%	90,80%
11	80%	75%	93%	93%	90%	86,20%

CPR=	9,678 / 11	0,87	Esto significa que es instrumento da buena validez y concordancia muy alta
<b>PRI= Proporción de rangos de cada ítem. Es el promedio de rango de cada ítems dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativo de los ítems</b>			

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:  
 CPR = Coeficiente de proporción de rango.  
 $\sum PRI$  = sumatoria del promedio de rango.  
 J = N° de expertos o jueces.  
 K = N° de ítems.

< 0,40	Validez y concordancia baja
0,40 – 0,60	Validez y concordancia moderada
0,60 – 0,80	Validez y concordancia alta
> 0,80	Validez y concordancia muy alta

**VALIDACIÓN POR CRITERIO  
CONSUMO DE ALCOHOL**

INDICADOR	EXPERTOS					Promedio
	N°01	N°02	N°03	N°04	N°05	
1	80%	90%	75%	87%	100%	86,40%
2	80%	92%	76%	86%	100%	86,80%
3	80%	91%	77%	91%	100%	87,80%
4	80%	90%	78%	88%	99%	87,00%
5	80%	92%	79%	82%	90%	84,60%
6	80%	78%	90%	87%	100%	87,00%
7	80%	92%	92%	84%	100%	89,60%
8	80%	91%	91%	92%	98%	90,40%
9	80%	90%	80%	90%	90%	86,00%
10	80%	92%	90%	95%	81%	87,60%
11	80%	77%	77%	89%	81%	80,80%

CPR=	9.53 / 11	0.86	Esto significa que es instrumento da buena validez y concordancia muy alta
<b>PRI= Proporción de rangos de cada ítem. Es el promedio de rango de cada ítems dividido entre el puntaje máximo de la escala evaluativo de los ítems</b>			

$$CPR = \frac{\sum PRI / J}{K}$$

Donde:  
 CPR = Coeficiente de proporción de rango.  
 $\sum PRI$  = sumatoria del promedio de rango.  
 J = N° de expertos o jueces.  
 K = N° de ítems.

< 0,40	Validez y concordancia baja
0,40 – 0,60	Validez y concordancia moderada
0,60 – 0,80	Validez y concordancia alta
> 0,80	Validez y concordancia muy alta

## VALIDACIÓN POR CONTENIDO

### AUTOESTIMA

ITEMS	EXPERTOS					SUMA	V de Ayken
	N°01	N°02	N°03	N°04	N°05		
1	2	2	2	2	2	10	1,00
2	2	2	2	2	2	10	1,00
3	2	2	2	2	2	10	1,00
4	2	2	2	2	2	10	1,00
5	2	2	2	2	2	10	1,00
6	2	2	2	2	2	10	1,00
7	2	2	2	2	2	10	1,00
8	2	2	2	2	2	10	1,00
9	2	2	2	2	2	10	1,00
10	2	2	2	2	2	10	1,00
<b>TOTAL</b>						<b>100%</b>	

La validez de contenido a través de la V de Ayken es de 100%

### CONSUMO DE ALCOHOL

ITEMS	EXPERTOS					SUMA	V de Ayken
	N°01	N°02	N°03	N°04	N°05		
1	2	2	2	2	2	10	1,00
2	2	2	2	2	2	10	1,00
3	2	2	2	2	2	10	1,00
4	2	2	2	2	2	10	1,00
5	2	2	2	2	2	10	1,00
6	2	2	2	2	2	10	1,00
7	2	2	2	2	2	10	1,00
8	2	2	2	2	2	10	1,00
9	2	2	2	2	2	10	1,00
10	2	2	2	2	2	10	1,00
<b>TOTAL</b>						<b>100%</b>	

La validez de contenido a través de la V de Ayken es de 100%

## VALIDACIÓN POR CONSTRUCTO DE AUTOESTIMA

La extracción inicial obtuvo 4 factores con autovalor mayor que 1, que explicaron el 83,604% de la varianza tot

Varianza total explicada									
Componente	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción			Sumas de cargas al cuadrado de la rotación		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	3,938	39,382	39,382	3,938	39,382	39,382	2,929	29,287	29,287
2	2,138	21,378	60,760	2,138	21,378	60,760	2,180	21,798	51,086
3	1,253	12,527	73,287	1,253	12,527	73,287	1,829	18,287	69,373
4	1,032	10,317	83,604	1,032	10,317	83,604	1,423	14,231	83,604
5	0,666	6,662	90,267						
6	0,495	4,948	95,214						
7	0,239	2,395	97,609						
8	0,105	1,047	98,656						
9	0,082	0,822	99,478						
10	0,052	0,522	100,000						
Método de extracción: análisis de componentes principales.									

## VALIDACIÓN POR CONSTRUCTO DE CONSUMO DE ALCOHOL

La extracción inicial obtuvo 3 factores con autovalor mayor que 1, que explicaron el 82,094% de la varianza total

Varianza total explicada									
Componente	Autovalores iniciales			Sumas de cargas al cuadrado de la extracción			Sumas de cargas al cuadrado de la rotación		
	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	5,384	53,836	53,836	5,384	53,836	53,836	3,707	37,072	37,072
2	1,633	16,334	70,170	1,633	16,334	70,170	2,810	28,101	65,173
3	1,192	11,924	82,094	1,192	11,924	82,094	1,692	16,921	82,094
4	0,804	8,042	90,136						
5	0,385	3,851	93,987						
6	0,267	2,674	96,661						
7	0,154	1,537	98,199						
8	0,109	1,091	99,290						
9	0,071	0,707	99,997						
10	0,000	0,003	100,000						
Método de extracción: análisis de componentes principales.									

**ANEXO N°05**  
**CONFIABILIDAD**

**Instrumento 1: Test de AUDIT**

<b>Criterios de interpretación del coeficiente de alfa de cronbach</b>	
<b>Valores de Alfa</b>	<b>Interpretación</b>
0.90 – 1.00	Se califica como muy satisfactoria
0.80 – 0.89	Se califica como adecuada
0.70 – 0.79	Se califica como moderada
0.60 – 0.69	Se califica como baja
0.50 – 0.59	Se califica como muy baja
< 0.50	Se califica como no confiable

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Casos</b>	Válido	13	65,0
	Excluido <sup>a</sup>	7	35,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
0,879	10

<b>Estadísticas de elemento</b>			
	<b>Media</b>	<b>Desv. Desviación</b>	<b>N</b>
v1	0,77	0,725	13
v2	1,08	1,498	13
v3	0,85	0,899	13
v4	0,92	1,038	13
v5	1,08	1,115	13
v6	0,54	0,967	13
v7	0,92	1,038	13
v8	1,08	1,038	13
v9	1,08	1,320	13
v10	1,38	1,261	13

<b>Estadísticas de total de elemento</b>				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
v1	8,92	52,077	0,618	0,870
v2	8,62	47,090	0,473	0,884
v3	8,85	49,474	0,695	0,863
v4	8,77	47,859	0,705	0,861
v5	8,62	45,423	0,825	0,851
v6	9,15	49,308	0,649	0,865
v7	8,77	48,859	0,629	0,866
v8	8,62	45,923	0,858	0,850
v9	8,62	45,090	0,690	0,861
v10	8,31	53,731	0,203	0,900

<b>Estadísticas de escala</b>			
Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
9,69	59,064	7,685	10

## Instrumento 2: Test de Rosenberg

<b>Criterios de interpretación del coeficiente de alfa de cronbach</b>	
Valores de Alfa	Interpretación
0.90 – 1.00	Se califica como muy satisfactoria
0.80 – 0.89	Se califica como adecuada
0.70 – 0.79	Se califica como moderada
0.60 – 0.69	Se califica como baja
0.50 – 0.59	Se califica como muy baja
< 0.50	Se califica como no confiable

<b>Resumen de procesamiento de casos</b>			
		N	%
Casos	Válido	17	85,0
	Excluido <sup>a</sup>	3	15,0
	Total	20	100,0
<p>a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.</p>			

<b>Estadísticas de fiabilidad</b>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,806	10

<b>Estadísticas de elemento</b>			
	Media	Desv. Desviación	N
v1	3,41	0,870	17
v2	3,18	0,728	17
v3	3,06	0,827	17
v4	3,12	0,857	17
v5	2,88	0,928	17
v6	2,24	0,831	17
v7	2,41	1,121	17
v8	1,94	0,659	17
v9	2,65	0,862	17
v10	2,24	0,903	17

<b>Estadísticas de escala</b>			
Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
27,12	27,360	5,231	10

## ANEXO N°06 CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad para que mi menor hijo pueda participar en la investigación titulada "Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo Tacna-2023"

Dicha investigación es realizada como parte de un ejercicio académico e investigativo que tiene como finalidad "Determinar la relación entre consumo de alcohol y autoestima en adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo-2023".

La información obtenida a partir de sus respuestas tendrá un carácter estrictamente confidencial, anónimo y sin mal uso de los documentos de la información recabada, y del registro o información relacionada con el estudio mencionado a mi cargo.

Al colaborar con esta investigación, su menor hijo deberá responder dos cuestionarios de la manera más sincera posible, lo cual se realizará mediante dos instrumentos previamente validados.

Dicha actividad durará aproximadamente 15 minutos y será realizada en la Institución educativa durante la hora de tutoría.

En consideración de lo anterior agradezco su participación en el llenado de estos instrumentos.

Yo \_\_\_\_\_ identificado con DNI \_\_\_\_\_ doy mi consentimiento para que mi menor hijo \_\_\_\_\_ identificado con DNI \_\_\_\_\_ participe en la investigación, doy fe que he sido informado sobre la finalidad del presente proyecto.

\_\_\_\_\_  
Padre de familia

\_\_\_\_\_  
Investigador:  
Bach.Leydi Diaz Tintaya

**ANEXO N°07**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

MATRIZ DE CONSISTENCIA										
CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA-2023										
PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES						DISEÑO METODOLÓGICO	
			VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA VALORATIVA		NIVEL DE MEDICIÓN
<b>GENERAL</b> ¿Existe relación entre el consumo de alcohol y la autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo -2023?	<b>GENERAL:</b> Determinar la relación entre consumo de alcohol y autoestima en adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo-2023.  <b>ESPECIFIC OS:</b> -Identificar el consumo de alcohol en adolescentes del nivel secundario de la I.E N° 42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo.  -Medir los niveles de autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N°	<b>ALTERNA:</b> Existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo,2023.  <b>NULA:</b> No existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la autoestima en los adolescentes del nivel secundario de la I.E N°42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo,2023	<b>INDEPENDIENTE</b> : <b>Autoestima</b>	La autoestima refleja las percepciones positivas o negativas que uno tiene hacia sí mismo. Es un constructo influenciado por factores sociales y culturales. Esta percepción interna surge a través de un proceso de contraste y cotejo en el que se ponderan valores y discrepancias personales. El grado de autoestima de una persona se vincula estrechamente con cómo se ve a sí misma en relación con sus propios estándares y valores. (15)	Autoestima positiva	Autoconfianza	1.Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás. 2.Estoy convencido de que tengo cualidades buenas. 3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente. 4.Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a. 5.En general estoy satisfecho la de mi mismo/a.	A. Muy de acuerdo (4) B. De acuerdo (3) C. En desacuerdo (2) D. Muy en desacuerdo (1)	Nivel de medición ordinal  <b>Tipo de la Investigación:</b> Es un estudio de tipo descriptivo porque se dará una descripción y un análisis de las variables, transversal ya que se recogerá y analizará los datos en un momento determinado y correlacional ya que se busca la relación entre dos variables  <b>Nivel de la investigación:</b> El estudio arribó a un nivel relacional; porque tuvo como propósito de medir el grado de relación que existe entre dos variables  <b>Método:</b> Esta investigación adopta un enfoque deductivo, fundamentándose en premisas concretas de la	
			<b>DEPENDIENTE:</b>	La ingesta de alcohol puede ser dañino al provocar	Unidimensional	Consumo de riesgo	1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	(0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10)		Nivel de medición ordinal
						Autoestima negativa	Autodesprecio	6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a. 7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a. 8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo. 9. Hay veces que realmente pienso que soy un inútil. 10. A veces creo que no soy buena persona.		A. Muy de acuerdo (1) B. De acuerdo (2) C. En desacuerdo (3) D. Muy en desacuerdo (4)  Elevado 30-40 Medio 26-29 Bajo Menos de 25

	42195 Wilma Sotillo de Bacigalupo		<b>Consumo de Alcohol</b>	alteraciones mentales o corporales. No solo impacta al consumidor, sino también a su entorno familiar, laboral y social. Cuando los adolescentes consumen alcohol, interrumpen su camino hacia un estilo de vida saludable, adoptan hábitos nocivos y elevan las probabilidades de enfrentar problemas asociados al alcohol en su adultez. (16)		de alcohol	<p>(1) Una o menos veces al mes  (2) De 2 a 4 veces al mes  (3) De 2 a 3 veces a la semana  (4) 4 o más veces a la semana</p> <p>2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?</p> <p>(0) 1 o 2  (1) 3 o 4  (2) 5 o 6  (3) 7, 8, o 9  (3) 10 o más</p> <p>3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?</p> <p>(0) Nunca  (1) Menos de una vez al mes  (2) Mensualmente  (3) Semanalmente  (4) A diario o casi a diario</p> <p>4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?  5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?  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?</p> <p>7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?  8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?</p>		realidad, y es analítica en su naturaleza, pues tiene como objetivo identificar la relación entre las variables en estudio. <b>Diseño:</b> El diseño del estudio es no experimental de corte transversal ya que se realizará en un determinado momento haciendo un corte en el
--	-----------------------------------	--	---------------------------	---	--	------------	---	--	--

							<p>9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?</p> <p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?</p>	<p>(0) No</p> <p>(2) Sí, pero no en el curso del último año</p> <p>(4) Sí, el último año</p>	

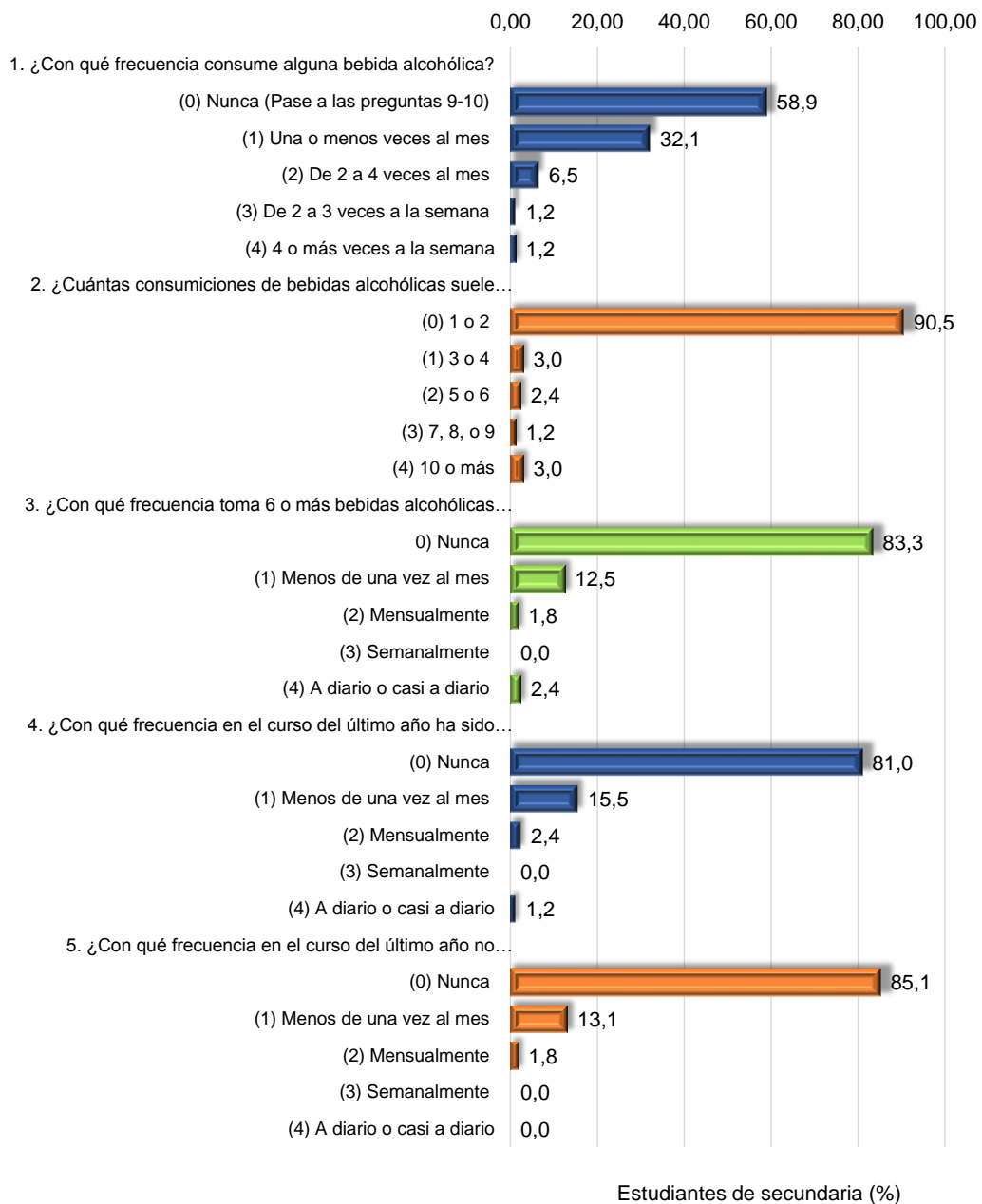
**ANEXO N°08  
TABLA N° 01A**

**ANÁLISIS DE ÍTEMS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN  
ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE  
LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE  
BACIGALUPO, 2023**

Ítem - Consumo de alcohol	Estudiantes de secundaria	
	N°	%
<b>1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?</b>		
(0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10)	99	58,9
(1) Una o menos veces al mes	54	32,1
(2) De 2 a 4 veces al mes	11	6,5
(3) De 2 a 3 veces a la semana	2	1,2
(4) 4 o más veces a la semana	2	1,2
<b>2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?</b>		
(0) 1 o 2	152	90,5
(1) 3 o 4	5	3,0
(2) 5 o 6	4	2,4
(3) 7, 8, o 9	2	1,2
(4) 10 o más	5	3,0
<b>3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?</b>		
0) Nunca	140	83,3
(1) Menos de una vez al mes	21	12,5
(2) Mensualmente	3	1,8
(3) Semanalmente	0	0,0
(4) A diario o casi a diario	4	2,4
<b>4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?</b>		
(0) Nunca	136	81,0
(1) Menos de una vez al mes	26	15,5
(2) Mensualmente	4	2,4
(3) Semanalmente	0	0,0
(4) A diario o casi a diario	2	1,2
<b>5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?</b>		
(0) Nunca	143	85,1
(1) Menos de una vez al mes	22	13,1
(2) Mensualmente	3	1,8
(3) Semanalmente	0	0,0
(4) A diario o casi a diario	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>168</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Base de datos en SPSS 27

**GRÁFICO N° 01A**  
**ANÁLISIS DE ÍTEMS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN**  
**ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE**  
**LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE**  
**BACIGALUPO, 2023**



Fuente: Base de datos en SPSS 27

## ANEXO N° 09

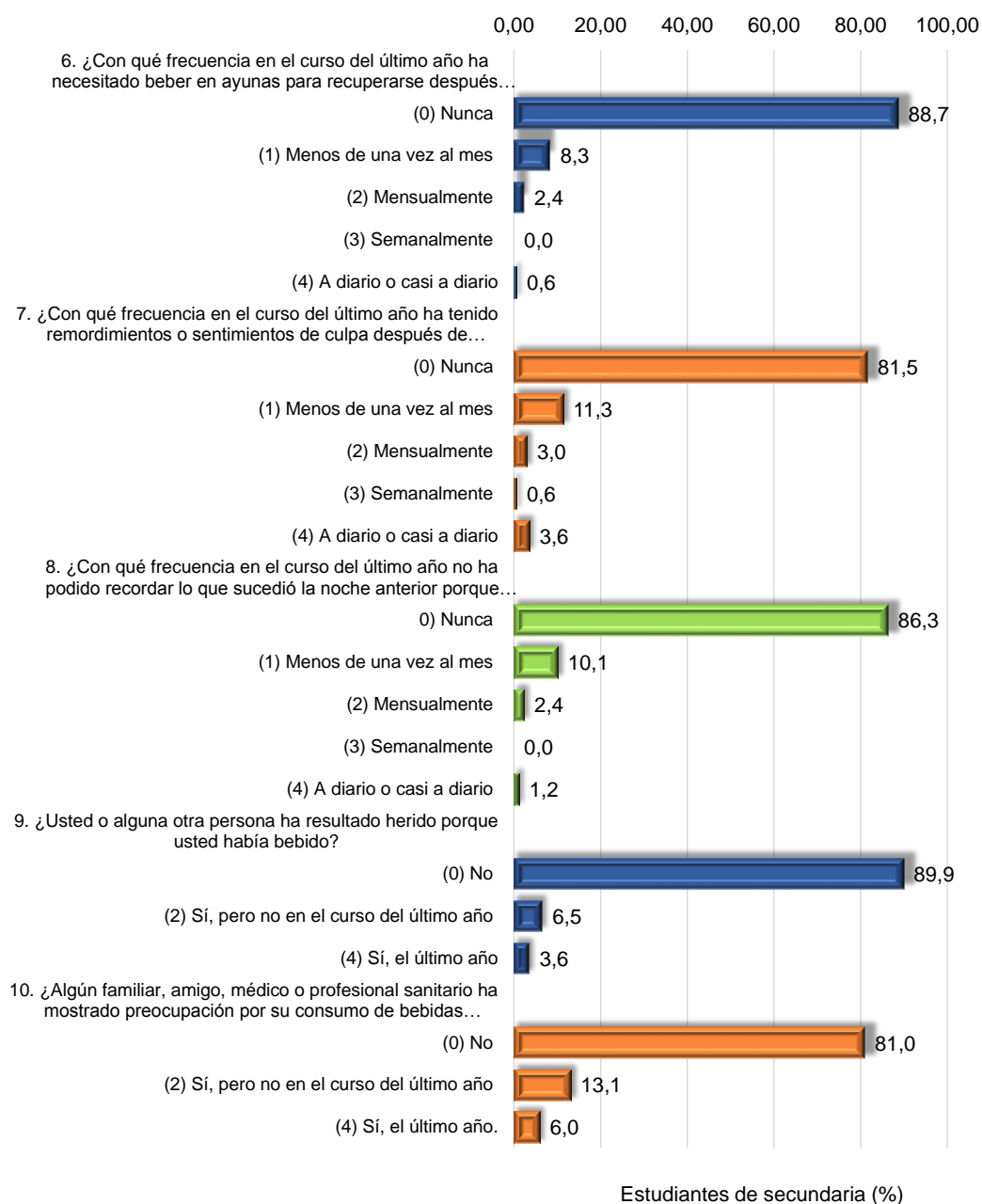
### TABLA N° 01 B

#### ANÁLISIS DE ÍTEMS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO, 2023

Ítem - Consumo de alcohol	Estudiantes de secundaria	
	N°	%
<b>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?</b>		
(0) Nunca	149	88,7
(1) Menos de una vez al mes	14	8,3
(2) Mensualmente	4	2,4
(3) Semanalmente	0	0,0
(4) A diario o casi a diario	1	0,6
<b>7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?.</b>		
(0) Nunca	137	81,5
(1) Menos de una vez al mes	19	11,3
(2) Mensualmente	5	3,0
(3) Semanalmente	1	0,6
(4) A diario o casi a diario	6	3,6
<b>8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?</b>		
0) Nunca	145	86,3
(1) Menos de una vez al mes	17	10,1
(2) Mensualmente	4	2,4
(3) Semanalmente	0	0,0
(4) A diario o casi a diario	2	1,2
<b>9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?</b>		
(0) No	151	89,9
(2) Sí, pero no en el curso del último año	11	6,5
(4) Sí, el último año	6	3,6
<b>10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?</b>		
(0) No	136	81,0
(2) Sí, pero no en el curso del último año	22	13,1
(4) Sí, el último año.	10	6,0
<b>TOTAL</b>	<b>168</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Base de datos en SPSS 27

**GRÁFICO N° 01 B**  
**ANÁLISIS DE ÍTEMS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN**  
**ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE**  
**LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE**  
**BACIGALUPO, 2023**



Fuente: Base de datos en SPSS 27

## ANEXO N° 10

**TABLA N° 02 A**  
**ANÁLISIS DE ÍTEMS, DEL NIVEL DE AUTOESTIMA EN**  
**ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE**  
**LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE**  
**BACIGALUPO, 2023**

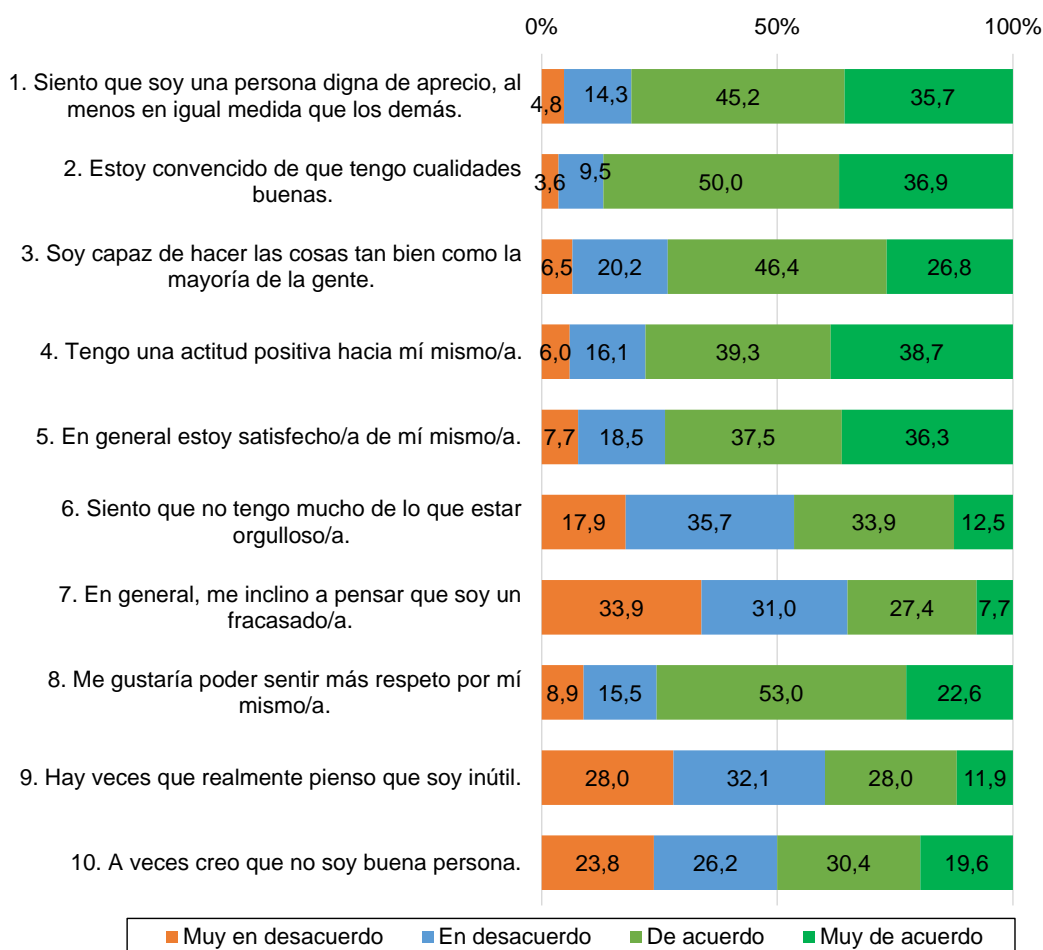
Dim	Ítems - Nivel de autoestima	Muy en desacuerdo		En desacuerdo		De acuerdo		Muy de acuerdo		TOTAL	
		N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Autoestima positiva	1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.	8	4,8	24	14,3	76	45,2	60	35,7	168	100,0
	2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.	6	3,6	16	9,5	84	50,0	62	36,9	168	100,0
	3. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente.	11	6,5	34	20,2	78	46,4	45	26,8	168	100,0
	4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.	10	6,0	27	16,1	66	39,3	65	38,7	168	100,0
	5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo/a.	13	7,7	31	18,5	63	37,5	61	36,3	168	100,0
Autoestima negativa	6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.	30	17,9	60	35,7	57	33,9	21	12,5	168	100,0
	7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.	57	33,9	52	31,0	46	27,4	13	7,7	168	100,0
	8. Me gustaría poder sentir más respeto por mí mismo/a.	15	8,9	26	15,5	89	53,0	38	22,6	168	100,0
	9. Hay veces que realmente pienso que soy inútil.	47	28,0	54	32,1	47	28,0	20	11,9	168	100,0
	10. A veces creo que no soy buena persona.	40	23,8	44	26,2	51	30,4	33	19,6	168	100,0

*Nota 1:* Ítem 1 a 5; Muy en desacuerdo (1); En desacuerdo (2); De acuerdo (4), Muy de acuerdo (4).

*Nota 2:* Ítem 6 a 10; Muy en desacuerdo (4); En desacuerdo (3); De acuerdo (2), Muy de acuerdo (1).

**Fuente:** Base de datos en SPSS Ver 27

**GRÁFICO N° 02 A**  
**ANÁLISIS DE ÍTEMS, DEL NIVEL DE AUTOESTIMA EN**  
**ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE**  
**LA I.E N° 42195 WILMA SOTILLO DE**  
**BACIGALUPO, 2023**

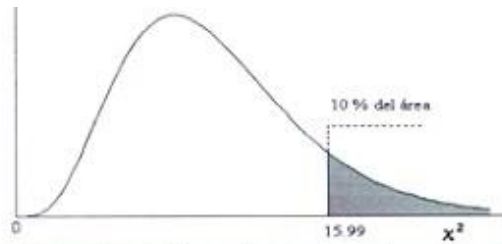


*Nota 1:* Ítem 1 a 5; Muy en desacuerdo (1); En desacuerdo (2); De acuerdo (4), Muy de acuerdo (4).  
*Nota 2:* Ítem 6 a 10; Muy en desacuerdo (4); En desacuerdo (3); De acuerdo (2), Muy de acuerdo (1).  
**Fuente:** Base de datos en SPSS 27

ANEXO N°11

TABLA N° 03 A

TABLA DE LA CHI CUADRADA – PARA ANALISIS DE LA CONTRASTACION DE HIPOTESIS GENERAL



Ejemplo:  
Para  $\phi = 10$  grados de libertad

$$P[\chi^2 > 15.99] = 0.10$$

Grados de libertad

alfa

$\pi$ $\phi$	0.995	0.99	0.975	0.95	0.9	0.75	0.5	0.25	0.1	0.05	0.025	0.01	0.005	$\pi$ $\phi$
2	3.93E-05	1.57E-04	9.82E-04	3.93E-03	1.58E-02	0.102	0.455	1.323	2.71	3.84	5.02	6.63	7.88	1
3	1.00E-02	2.01E-02	5.06E-02	0.102	0.211	0.575	1.386	2.77	4.61	5.99	7.38	9.21	10.60	2
4	7.17E-02	0.115	0.216	0.352	0.584	1.213	2.37	4.11	6.25	7.81	9.35	11.34	12.84	3
5	0.207	0.297	0.484	0.711	1.064	1.923	3.36	5.39	7.78	9.49	11.14	13.28	14.86	4
6	0.412	0.554	0.831	1.145	1.610	2.67	4.35	6.63	9.24	11.07	12.83	15.09	16.75	5
7	0.676	0.872	1.237	1.635	2.20	3.45	5.35	7.84	10.64	12.59	14.45	16.81	18.55	6
8	0.989	1.239	1.690	2.17	2.83	4.25	6.35	9.04	12.02	14.07	16.01	18.48	20.3	7
9	1.344	1.647	2.18	2.73	3.49	5.07	7.34	10.22	13.36	15.51	17.53	20.1	22.0	8
10	1.735	2.09	2.70	3.33	4.17	5.90	8.34	11.39	14.68	16.92	19.02	21.7	23.6	9
11	2.16	2.56	3.25	3.94	4.87	6.74	9.34	12.55	15.99	18.31	20.5	23.2	25.2	10
12	2.60	3.05	3.82	4.57	5.58	7.58	10.34	13.70	17.28	19.68	21.9	24.7	26.8	11
13	3.07	3.57	4.40	5.23	6.30	8.44	11.34	14.85	18.55	21.0	23.3	26.2	28.3	12
14	3.57	4.11	5.01	5.89	7.04	9.30	12.34	15.98	19.81	22.4	24.7	27.7	29.8	13
15	4.07	4.66	5.63	6.57	7.79	10.17	13.34	17.12	21.1	23.7	26.1	29.1	31.3	14
16	4.60	5.23	6.26	7.26	8.55	11.04	14.34	18.25	22.3	25.0	27.5	30.6	32.8	15
17	5.14	5.81	6.91	7.96	9.31	11.91	15.34	19.37	23.5	26.3	28.8	32.0	34.3	16
18	5.70	6.41	7.56	8.67	10.09	12.79	16.34	20.5	24.8	27.6	30.2	33.4	35.7	17
19	6.26	7.01	8.23	9.39	10.86	13.68	17.34	21.6	26.0	28.9	31.5	34.8	37.2	18
20	6.84	7.63	8.91	10.12	11.65	14.56	18.34	22.7	27.2	30.1	32.9	36.2	38.6	19
21	7.43	8.26	9.59	10.85	12.44	15.45	19.34	23.8	28.4	31.4	34.2	37.6	40.0	20
22	8.03	8.90	10.28	11.59	13.24	16.34	20.3	24.9	29.6	32.7	35.5	38.9	41.4	21
23	8.64	9.54	10.98	12.34	14.04	17.24	21.3	26.0	30.8	33.9	36.8	40.3	42.8	22
24	9.26	10.20	11.69	13.09	14.85	18.14	22.3	27.1	32.0	35.2	38.1	41.6	44.2	23
25	9.89	10.86	12.40	13.85	15.66	19.04	23.3	28.2	33.2	36.4	39.4	43.0	45.6	24
26	10.52	11.52	13.12	14.61	16.47	19.94	24.3	29.3	34.4	37.7	40.6	44.3	46.9	25
27	11.16	12.20	13.84	15.38	17.29	20.8	25.3	30.4	35.6	38.9	41.9	45.6	48.3	26
28	11.81	12.88	14.57	16.15	18.11	21.7	26.3	31.5	36.7	40.1	43.2	47.0	49.6	27
29	12.46	13.56	15.31	16.93	18.94	22.7	27.3	32.6	37.9	41.3	44.5	48.3	51.0	28
30	13.12	14.26	16.05	17.71	19.77	23.6	28.3	33.7	39.1	42.6	45.7	49.6	52.3	29
40	13.79	14.95	16.79	18.49	20.6	24.5	29.3	34.8	40.3	43.8	47.0	50.9	53.7	30
40	20.7	22.2	24.4	26.5	29.1	33.7	39.3	45.6	51.8	55.8	59.3	63.7	66.8	40
50	28.0	29.7	32.4	34.8	37.7	42.9	49.3	56.3	63.2	67.5	71.4	76.2	79.5	50
60	35.5	37.5	40.5	43.2	46.5	52.3	59.3	67.0	74.4	79.1	83.3	88.4	92.0	60
70	43.3	45.4	48.8	51.7	55.3	61.7	69.3	77.6	85.5	90.5	95.0	100.4	104.2	70
80	51.2	53.5	57.2	60.4	64.3	71.1	79.3	88.1	96.6	101.9	106.6	112.3	116.3	80
90	59.2	61.8	65.6	69.1	73.3	80.6	89.3	98.6	107.6	113.1	118.1	124.1	128.3	90
100	67.3	70.1	74.2	77.9	82.4	90.1	99.3	109.1	118.5	124.3	129.6	135.8	140.2	100
$Z_{\alpha}$	-2.58	-2.33	-1.96	-1.64	-1.28	-0.674	0.000	0.674	1.282	1.645	1.96	2.33	2.58	$Z_{\alpha}$

## ANEXO N° 12 PERMISOS CORRESPONDIENTES

### RESOLUCIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,  
Farmacia y Bioquímica

#### RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 12416-2023-FACS-UNJBG

Tacna, 26 de octubre del 2023

#### VISTO:

El Oficio N° 776-2023-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita designación de Asesor para el Proyecto de tesis presentado por el(la) Bach. LEYDI YULISSA DÍAZ TINTAYA;

#### CONSIDERANDO:

Que, el(la) BACH. LEYDI YULISSA DÍAZ TINTAYA, de la Escuela Profesional de Enfermería solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 776-2023-ESEN/FACS, la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. N° 42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA-2023, presentado por el(la) BACH. LEYDI YULISSA DÍAZ TINTAYA designando a la DRA. ELVA MALDONADO DE ZEGARRA, como asesora;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;

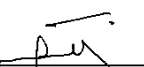
De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

#### SE RESUELVE:

ART. 1°: Oficializar la Designación como Asesora a la DRA. ELVA MALDONADO DE ZEGARRA, para el Proyecto de Tesis titulado: CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. N° 42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA-2023, presentado por el(la) BACH. LEYDI YULISSA DÍAZ TINTAYA, de la Escuela Profesional de Enfermería.

ART. 2°: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH. LEYDI YULISSA DÍAZ TINTAYA, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.

  
Dra. Concepción Mendoza Rosado  
DECANA (e)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

  
Dra. Elva Paredas Gonzáles  
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESEN., Interesado., arch.

IEPG/tr-

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria - Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

## AUTORIZACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

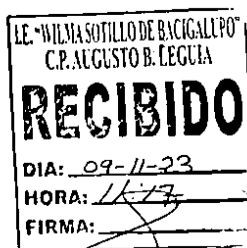


"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**OFICIO N° 817-2023-ESEN/FACS**

Tacna, 08 de noviembre de 2023

Señora:  
AMALIA LILIAM LUJAN MENGUA  
Directora de la I.E. N°42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO  
Presente. -



ASUNTO : AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS  
Referencia : Solicitud interesado

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Leydi Yulissa Díaz Tintaya, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. 42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA - 2023", el cual fue aprobado mediante R.F. N° 12416-2023-FACS-UNJBG, por lo que agradeceré se sirva AUTORIZAR la aplicación de 02 cuestionarios, dirigido a 168 estudiantes del nivel secundario, por lo que solicito se le brinde las facilidades que requiera el caso a la mencionada tesista.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente, ,

Dr. Karimen Mutter Cuellar  
Directora (e) de la ESEN

Cc.: Archivo

Teléfono: 583000 Anexo 2227 e-mail: [esen@unjbg.edu.pe](mailto:esen@unjbg.edu.pe)  
Ciudad Universitaria Av. Cosco esquina con Av. Miraflores s/n Tacna - Perú

## AUTORIZACIÓN PARA PRUEBA PILOTO



Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**OFICIO N° 712-2023-ESEN/FACS**

Tacna, 28 de setiembre de 2023

Señora:

Antera Genoveva Quenta Paniagua

Directora de la I.E. N° 42421 Hermógenes Arenas Yañez

Presente.

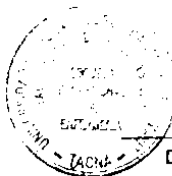
ASUNTO : AUTORIZACION PARA PRUEBA PILOTO


Referencia : Solicitud interesada

Es muy grato dirigirme a Ud., a fin de saludarla y, a la vez hacer de su conocimiento que la Bach. Leydi Yulissa Díaz Tintaya, viene desarrollando su Proyecto de Tesis Titulado: "CONSUMO DE ALCOHOL Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. N° 42195 WILMA SOTILLO DE BACIGALUPO TACNA - 2023", por lo que agradeceré se sirva AUTORIZAR la Prueba Piloto, mediante la aplicación de dos cuestionarios dirigido a 25 estudiantes adolescentes del nivel secundario de su institución educativa, debiendo brindarle las facilidades que requiera el caso a la mencionada tesista.

Sin otro particular, quedo de Ud.

Atentamente,



  
Dra. Karimen Mutter Cuellar  
Directora (e) de la ESEN