



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA

TESIS

**AUTOESTIMA Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS
EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA, SAN MIGUEL -
PUNO, 2022**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
CALIDAD DE VIDA, RESILIENCIA Y BIENESTAR
PSICOLOGICO

PRESENTADA POR
YESICA CASILDA APAZA VALERIANO

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

DOCENTE ASESOR
MG. JOEL HIAMIR FIGUEROA QUIÑONES
CÓDIGO ORCID N°0000-0003-3907-7606

CHINCHA, 2023

Asesor

MG. Joel Hiamir Figueroa Quiñones

Miembros del jurado

DEDICATORIA

Brindo de forma única a mi madre, ya que fue la principal base para la formación de mi vida profesional, quien confió en mis principios y anhelo de progreso, en ella quiero destellar su excelencia y considerable ser quien me conlleva a admirarla cada día más.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios, por ser mi señor espiritual, quien me protege y conduce mis marchas por la vía del bien, a mis padres, Marcelino Apaza Sucasaca, Bonifacia Casilda Valeriano Mamani, por todo su apoyo incondicional quienes me brindaron durante el transcurso de mi Taller de Tesis.

Al Mg. Joel Hiamir Figueroa Quiñones, gracias por todo su apoyo y por su dedicación en la enseñanza brindada.

A la Universidad Autónoma de Ica, por acceder a lograr mi Título Profesional en Psicología.

RESUMEN

Objetivo: “Determinar la relación entre autoestima y consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022”.

Material y método: Esta búsqueda es de diseño transversal descriptivo básico con correlación a través de una encuesta muestra a 126 alumnos del 5to grado de secundaria. Los datos se recogieron a través de dos cuestionarios, Inventario de Autoestima Escolar de Coopersmith (SEI) ha sido estandarizado en el país por Panizo y las preguntas de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT) por Velázquez. El procedimiento de la información lleva a cabo utilizando estadísticas descriptivas de resultados en tablas y gráficos, y también se utilizan estadísticas inferenciales para comparar hipótesis planteadas durante el trabajo de investigación.

Resultados: Los resultados se hicieron uso descriptivo que fueron identificados en la variable autoestima se presentaron niveles normales y bajos, (34,1%) como para sus dimensiones autoestima del sí mismo (50,0%), autoestima social (39,7%), autoestima en el hogar (46,0%) y autoestima en la escuela (62,7%), tanto para la variable de adquisición de bebidas alcohólicas (74,6%).

Conclusiones: No existe una correlación significativa entre autoestima y consumo de bebidas alcohólicas, siendo $r_{\text{Pearson}} = -0,022$ con un valor de $p = 0,805$

Palabras claves: Autoestima, consumo de alcohol, estudiantes.

ABSTRACT

Objective: "To determine the relationship between self-esteem and consumption of alcoholic beverages in high school students of a Public Educational Institution, San Miguel - Puno, 2022".

Material and method: This research is of a basic descriptive cross-sectional design with correlation through a survey sample of 126 students of the 5th grade of secondary school. The data was collected after two questionnaires, the Coopersmith School Self-Esteem Inventory (SEI) has been standardized in the country by Panizo and the Alcohol Use Disorders Identification (AUDIT) questions by Velázquez. The information procedure is carried out using descriptive statistics of results in tables and graphs, and inferential statistics are also used to compare hypotheses raised during the research work.

Results: The results were made descriptive use that were identified in the variable self-esteem, normal and low levels were presented, (34.1%) as well as for its dimensions self-esteem (50.0%), social self-esteem (39.7%), self-esteem at home (46.0%) and self-esteem at school (62.7%), both for the variable of purchasing alcoholic beverages (74.6%).

Conclusions: There is no significant correlation between self-esteem and consumption of alcoholic beverages, with $r_{\text{Pearson}} = -0.022$ with a value of $p = 0.805$.

Key words: Self-esteem, alcohol consumption, students.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
INDICE DE TABLAS	ix
INDICE DE FIGURAS	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
2.1.- Descripción del problema	4
2.2. Pregunta de investigación general	8
2.3. Preguntas de investigación específica	8
2.4. Justificación e importancia	9
2.4.1. Justificación.....	9
2.4.2. Importancia.....	11
2.5. Objetivo general	11
2.6. Objetivo específico	12
2.7. Alcances y límites	12
III. MARCO TEORICO	13
3.1. Antecedentes	13
3.1.1. Internacionales.....	13
3.1.2 Nacionales.....	15
3.1.3. Locales.....	17
3.2. Bases teóricas	20
3.2.1. Autoestima	21
3.2.2. Alcoholismo	24
3.3. Marco conceptual	28
IV. METODOLOGIA	30
4.1. Tipo y nivel de investigación	30
4.2. Diseño de investigación	30
4.3. Hipótesis general y específico	31
4.3.1. Hipótesis general	31
4.3.2. Hipótesis específico.....	31

4.5. Operacionalizacion de variable.....	33
4.6. Población.....	34
4.7. Muestra	36
4.8. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	36
4.9. Técnicas de análisis e interpretación de datos.....	38
V. RESULTADO.....	39
5.1. presentación de resultados	39
5.1.1. Variables sociodemográficas.....	39
5.1.2. Variable Autoestima	41
5.1.3. variable alcoholismo	46
5.2. interpretación de resultados.....	47
5.2.1. prueba de normalidad.....	47
5.2.2. `Prueba de hipótesis	48
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	55
6.1. Análisis descriptivo de resultados	55
6.2. Comparación de los resultados con el marco teórico.....	55
Conclusiones y recomendaciones	61
Conclusiones.....	61
Recomendaciones.....	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	65
ANEXOS	69
Anexo 2: Instrumento de medición.....	71
Anexo 3: Ficha de validación.....	74
Anexo 4: Escala de valoración de instrumentos.....	77
Anexo 5: Base de datos SPSS.....	78
Anexo 6: Documentos administrativos.....	80
Anexo 7: Informe de turnitin.....	85

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Genero de los encuestados	39
Tabla 2. Edad de los participantes.....	40
Tabla 3. Niveles de autoestima de los encuestados	41
Tabla 4. Niveles de la dimensión autoestima sí mismo en estudiantes de una Institución Educativa Publica, San Miguel - Puno, 2022.	42
Tabla 5. Niveles de la dimensión, autoestima social en estudiantes de una Institución Educativa Publica, San Miguel - Puno, 2022.	43
Tabla 6. Niveles de la dimensión, autoestima hogar en estudiantes de una Institución Educativa Publica, San Miguel - Puno, 2022.	44
Tabla 7. Niveles de la dimensión, autoestima escuela en estudiantes de una Institución Educativa Publica, San Miguel - Puno, 2022.	45
Tabla 9. Prueba de normalidad.....	48
Tabla 10. Prueba de Hipótesis general correlacional entre la autoestima y el consumo de bebidas alcohólicas	49
Tabla 11. Prueba de Hipótesis Especifica correlación entre autoestima sí mismo y consumo de bebidas alcohólicas.....	50
Tabla 12. Prueba de Hipótesis Especifica Correlación entre autoestima social y consumo de bebidas alcohólicas.	52
Tabla 13. Prueba de Hipótesis Especifica. Correlación entre autoestima hogar y consumo de bebidas alcohólicas.	53
Tabla 14. Prueba de Hipótesis Especifica. Correlación entre autoestima escuela y consumo de bebidas alcohólicas.	54

INDICE DE FIGURAS

Figura 1.....	40
Figura 2.....	41
Figura 3.....	42
Figura 4.....	43
Figura 5.....	44
Figura 6.....	45
Figura 7.....	46
Figura 8.....	47

I. INTRODUCCIÓN

Las estadísticas presentadas de la Organización Mundial de la Salud OMS (2018) muestran un aumento con respecto a la adquisición de alcohol y las variables de peligro relacionados de la bebida alcohólica regular y tienen daño, la mortalidad directa ha aumentado significativamente con este problema. En los posteriores años, aproximadamente de 3 millones de individuos han fallecido, es decir, una de las 20 difuntos, lo que representa que el 5% de la tasa de mortandad global, de tres cuartos correspondientes a la localidad varonil en 15-30 años, principalmente involucrada en lesiones del 28% , causado por un comportamiento rápido, accidente independiente y de tráfico; 21% de los trastornos digestivos; 19% para enfermedades cardiovasculares, y la diferencia se asocia con trastornos mentales y otras afecciones.

La OMS (2018) indica que el etanol, principal compuesto psicoactivo que provoca la adicción al alcohol, es responsable de la manifestación de conductas adictivas, que pueden manifestarse en forma de violencia, convirtiéndose así en una de la principal causa de la delincuencia juvenil, muerte, cuando ocurren lesiones e incapacidades que causan disfunciones graves y dañinas dadas en el funcionamiento mental, físico y social de un individuo. Este problema crea una enorme responsabilidad y una carga para las comunidades sociales, sanitarias y económicas de diferentes países.

Chavariaga, R. y Segura, S. (2015) plantearon la hipótesis de que la relación de adquisición alcohólicas y la agresión en los jóvenes, esta conducta se manifiesta en comportamiento agresivo, agresión no física, ira, provocación y competitividad, provocando problemas globales. Expresar. Salud.

Como porcentaje global, el 83,9% de la adolescencia incurrió en comportamientos violentos y el 10% de los adolescentes reportaron haber sido abusados teniendo como influencia el alcohol o por otra parte las drogas, siendo las agresiones verbales y físicas las más comunes en los adolescentes.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI 2016), como sitio político de promoción y difusión en la investigación experta en medio de dichas actividades conjuntas con el sector salud, enumera que en el Instituto Nacional de Estadística y Salud se confeccionó un temario de preguntas Demográfica y de Salud Familiar. Tecnologías de la Información (INEI 2016). Nivel nacional. Se han realizado pruebas de psicodiagnóstico en medio jovial relacionadas en la restauración social de jóvenes que ingieren psicoestimulantes. Encontró que más del 50% comenzó a beber entre los 14 y 15 años y el 30% antes de los 14 años; La adquisición de bebidas alcohólicas a temprana edad se asocia con consecuencias nocivas sobre el tipo de vida que lleva, la salud del individuo, como falta de control emocional y motivacional, comportamiento inestable, manifestado por respuestas agresivas, manifestado por agresión física y verbal, ira, rivalidad y crueldad en los habitantes.

El párrafo se promedia en dicho tema de autoestima y la adquisición al consumo de bebidas de alcohólicas en estudiantes de secundaria pública, San Miguel - Puno, 2022, con el objetivo de abordar la evolución y diagnóstico de los estudiantes, que en la actualidad es un fenómeno actual, es un acontecimiento complejo que ha implicaciones el bienestar de los sujetos y su ambiente y es un problema de salud a nivel internacional, nacional y local. Sus

orígenes se encuentran en determinantes y condiciones culturales, asimismo es un asunto global.

En este contexto, la investigación estará distribuida en cinco capítulos; el capítulo I se presentará el problema del presente estudio, los objetivos, la justificación y la importancia del presente estudio.

En el capítulo II, describió los antecedentes de la investigación, asimismo se abordó diferentes bases teóricas relacionadas a nuestro tema, se definió los términos básicos, se presenta las hipótesis, así como la definición operacional de nuestras variables de estudio.

En el capítulo III presenta el tipo y diseño de la investigación, se muestra la población y muestra con las que se trabajó, además se estableció la unidad de análisis, asimismo se describió los instrumentos usados para el recojo de datos, por otro lado, se describió el procedimiento de análisis de datos que se siguieron, finalmente se plasmó las consideraciones éticas.

En el capítulo IV se presenta los resultados a los que se arribaron, los mismos que fueron analizados e interpretados.

Supremamente, en el capítulo V, se detalla las conclusiones a las que se llegaron para posteriormente brindar algunas recomendaciones.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1.- Descripción del problema

Durante el año 2016, sobrepasando por la mitad del pueblo a nivel global jóvenes de 15 años de edad o mayores de dicha edad (el 57 % o 3100 millones) había consumido alcohol en los últimos 12 meses. Aproximadamente de 2.300 millones de jóvenes son clientes recientes. Dentro de las tres regiones que conforman la OMS (América, Europa y por último Pacífico Occidental).

En las regiones de África, América, el Mediterráneo Oriental y también en Europa, la participación de los consumidores disminuyó alrededor de 2000, mientras que en el Pacífico Occidental aumentó del 51,5% en 2000 al 53,8% actual, con instalaciones en el Sudeste; región asiática.

Las compras de bebidas que contienen alcohol por un gran parte de la toda la población en general de 15 años y más aumentaron de 5,5 litros en el año 2005 a 6,4 litros en el año 2010 y se mantuvieron en un nivel de 6,4 litros hasta llegar al año 2016. Los sujetos están siendo observados en países de la Región Europea de la OMS. Los consumidores de bebidas alcohólicas consumen una media de 32,8 medida de alcohol limpio en la jornada. Esto es alrededor de un 20 % más alto en la región de África (40,0 g/día) y alrededor de un 20 % menos en el sudeste asiático (26,3 g/día). Desde 2000, el consumo de alcohol ha aumentado totalmente de las Regiones de la OMS excepto en la Región de Europa.

A nivel mundial, el 44,8% de todo el alcohol total se utiliza por medio de licores y licores (también conocidos como licores o bebidas blancas). La segunda muestra de bebidas más reconocida fue la cerveza (34,3%),

seguida del alcohol (11,7%). En el espacio, las preferencias de bebidas han cambiado solo ligeramente desde 2010.

Se están produciendo cambios significativos en Europa, donde la cuota de vino y cerveza ha bajado un 3 %, mientras que la cuota de bebidas alcohólicas registradas y las compras de bebidas alcohólicas ha bajado un 3 %.

Mundialmente, superior a un cuarto sitio (26,5 %) de los adolescentes entre 15 a 19 años son alcohólicos, lo que en números son 155 millones de jóvenes. El consumo de bebidas alcohólicas entre los adolescentes de 15 a 19 años es más alto en Europa de la OMS (43,8 %), seguida de las Américas (38,2 %) y la Región del Pacífico Occidental (37 %).

Efectivamente, las investigaciones escolares muestran que alrededor de varios países de América, Europa y el Pacífico Occidental, las compras de bebidas alcohólicas inician después de los 15 años, con una asombrosa tasa de consumo del 50% al 70% durante 15 años. pequeña diferencia entre hombres y mujeres.

En el universo y en completo de regiones de la OMS, la subsistencia de sucesos que ingiere enormes bebidas alcohólicas fue más baja entre los estudiantes (de 15 a 19 años), mientras que la subsistencia reiterada de sucesos de consumo enorme de alcohol fue la más alta. El spread más bajo es aún más alto. Los consumidores de alcohol de 15 a 24 años tenían una mayor prevalencia de consumo violento que el resto de la población, excepto en la región del Mediterráneo Oriental. Los estudiantes de 15 a 24 años fueron los únicos que consumieron alcohol con mayor frecuencia.

La prosperidad económica en diferentes países está asociada con un alto consumo de bebidas consideradas como alcohólicas y la subsistencia del consumo de bebidas que contienen alcohol en todas las regiones de la OMS.

Tenga en cuenta que las compras de alcohol por parte de los jóvenes que tienen alrededor de 15 años o más en América, el Sudeste Asiático y el Pacífico Occidental para 2025. Va ser difícil creer que esto provocaría una reducción masiva en las compras de licor en otras regiones. En resumen, es posible que el dispendio en su totalidad de bebidas alcohólicas por sujetos en el universo aumente a 6,6 litros en 2020 y 7,0 litros en 2025, de seguir así y que esto se cumpla y se invierta la propensión de crecimiento proyectada en el dispendio de alcoholismo en EE. UU. América y el Sudeste Asiático y el Pacífico Occidental.

El dispendio de alcohol viene a ser una gran problemática que afecta la corriente académica debido a que muchas situaciones positivas surgen del consumo de alcohol, lo que propicia que los estudiantes experimenten dificultades con la autoestima y esto es a causa del consumo de alcohol. En España, los alumnos compran bebidas alcohólicas a un precio elevado. El daño cerebral inducido por etanol en humanos, principalmente durante la adolescencia, es elemento de diferentes investigaciones en medio de los efectos de la neurotransmisión. Además, la vulnerabilidad del cerebro adolescente a las consecuencias del alcohol revela fases de intensa actividad de remodelación sináptica. Se necesita empoderamiento, conocimiento y recursos para comprender mejor los efectos biológicos del alcohol en los jóvenes individuales, así como los dominios emocional,

social y familiar, para desarrollar intervenciones educativas que resulten en la modificación o eliminación de hábitos nocivos relacionados con el alcohol. El propósito de las evaluaciones previstas es mejorar positivamente la cualidad educativa adentro de las instituciones de educación secundaria, que es una etapa crítica en el desarrollo humano a nivel mundial. García, García, F. DR, Ruiss, M. L.S. y Alziña, R. B. (2014).

Los resultados negativos al adquirir exceso alcohol en un establecimiento de trabajo son muchas e importantes: incumplimiento e inseguridad laboral; aumento del ausentismo; aumento de accidentes, multas y despidos; trabajo no residencial; 1986), el 80% de los problemas de personal son causados por empleados con problemas de abuso de sustancias --; finalmente, percepciones negativas de las empresas y más. Todo esto condujo a estudios especiales para analizar los efectos específicos del alcohol en el trabajo. En la objetividad, las consecuencias del trabajo se dan antes que el desequilibrio en la familia, sobre todo si el afectado actúa con precisión o responsabilidad. La familia tiende a tener una alta tolerancia al consumo excesivo de alcohol. Lo que mantiene a las personas en tratamiento son los problemas laborales y financieros asociados con la adicción al alcohol. Según un estudio realizado en el País Vasco (Estévez, 1982), en 1984 se perdieron por alcoholismo un total de 934.419 días de trabajo, con una pérdida económica estimada en más de 7.221 millones de pesetas.

Consecuencias de los altos grados consumo de alcohol en los dominios individuales de la adquisición de alcohol, que se cree que es la causa fundamental de 60 enfermedades crónicas y agudas. Los ítems se

conocen bajo tres jerarquías de la naturaleza de la condición y sus relaciones causales: condiciones de salud puramente debidas al consumo de alcohol, necesidad crónica de alcohol como factor contribuyente y necesidad aguda de alcohol como factor contribuyente. Alcohólicos (Guerra & García [Centro de Información sobre Salud y Alcohol del CISA]; Alcohol, España) se pueden clasificar según el tipo de discapacidad de la siguiente manera:

Efectos del consumo descomunal de alcohol en el ambiente familiar Se sabe que las familias con alcohólicos han experimentado depresión debido a muchos cambios en las relaciones maritales y parentales. Desarrollo psicoemocional.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Existe relación entre autoestima y consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022?

2.3. Preguntas de investigación específica

¿Existe relación entre autoestima de sí mismo y consumo de bebidas alcohólicas en los en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022?

¿Existe relación entre autoestima social y consumo de bebidas alcohólicas en los en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022?

¿Existe relación entre autoestima hogar y consumo de bebidas alcohólicas en los en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Publica, San Miguel - Puno, 2022?

¿Existe relación entre la autoestima escuela y consumo de bebidas alcohólicas en los en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Publica, ¿San Miguel - Puno, 2022?

2.4. Justificación e importancia

2.4.1. Justificación

Justificación teórica

Una cifra asombrosa de un aproximado de 1700 de estudiantes de diversas instituciones dedicadas a la educativas en nuestra región, publicada por DEVIDA (2014), indica los estudiantes comienzan a beber alcohol aproximadamente desde los 12 años. Con el 6% de los adolescentes viviendo solos y el 18% de los estudiantes de secundaria viviendo solos con sus padres, este hecho los hace vulnerables dentro de sus familias. El estudio muestra cómo los adolescentes comienzan a beber, con el 40% de los adolescentes diciendo que un amigo los inspiró y animó a darles alcohol por primera vez. El 35% dijo que eran padres y el 13% dijo que eran hermanos. Además, el 44% de los estudiantes dijo que su institución tenía un problema con la bebida. 25 Estos datos alarmantes sugieren que se necesita una encuesta para comprender los orígenes de la adquisición de bebidas alcohólicas entre los adolescentes en edad escolar.

Justificación metodológica

Un estudio importante radica en comprender el impacto de la autoestima en el consumo de bebidas alcohólicas de los jóvenes. Los adolescentes son los más afectados, interrumpiendo y finalmente arruinando sus vidas futuras porque no se valoran, no se aman y se debilitan a la hora de tomar decisiones. A una edad temprana, los adolescentes están más expuestos más riesgo que el resto de la población debido a la falta estabilidad emocional que les caracteriza a esta edad. Tener uno debería fortalecer tus opciones para disfrutar de la felicidad plena.

Esta investigación pretende reducir la prevalencia del alcoholismo entre los adolescentes de nuestra sociedad, y abordar los daños físicos, psicológicos y químicos que provoca el alcohol, la ruptura familiar, la traición escolar, la fuga, etc. Se pretende evitar diversas sospechas de El crimen, incluso la muerte.

Justificación practica

Los beneficios de este estudio se presentan para información y prevención en tres áreas:

Primero, desde el punto de vista pedagógico, al trabajar con el conocimiento de los maestros informados por esta información, podemos entender por qué algunos estudiantes están preocupados por la bebida y las cucarachas, y juntos desarrollar enfoques apropiados. La autoestima de cada sujeto es el apoyo espiritual de su alumno.

En segundo lugar, a nivel educativo de las instituciones educativas, a través de la implementación de este tema durante seminarios, conferencias y tutorías, intervenimos en programas psicológicos que

fortalecen la autoestima y adoptan la toma de decisiones para poder hacer frente a estos eventos. Edad frágil cuando comienzan a beber. Esto fortalece la capacidad del sujeto para enfrentar momentos que pueden ser perjudiciales para su salud y sea a corto o mediano plazo, y ayuda a que cada estudiante comprenda sus obligaciones para tomar en serio. Esto lo beneficiara en el transcurso de la vida. Y en última instancia, los padres pueden obtener buenos resultados discutiendo este tema a través de la discusión y el asesoramiento psicológico... incondicionalmente.

2.4.2. Importancia

Esta investigación es de suma importante ya que sus resultados pueden ayudar a al desarrollo de la gestión de emociones de los propios estudiantes y brindar información valiosa para la ejecución de actividades que ayuden a la educación de la sociedad Nuestra sociedad, los jóvenes, Las autoridades educativas pueden trabajar juntamente con los profesionales de la salud mental y los papás para trazar talleres de intervención psicológica y psicoeducación encaminados a la prevención y el desarrollo. Al practicar habilidades emocionales, puedes desarrollar su inteligencia emocional, lograr llevar una vida cotidiana más sana y productiva y fortalecer tu autoestima.

2.5. Objetivo general

Determinar la relación entre autoestima y consumo de bebidas alcohólicas estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Publica, San Miguel - Puno,2022.

2.6. Objetivo específico

Determinar la relación entre autoestima de sí mismo y consumo de bebidas alcohólicas en los en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022.

Analizar la relación entre autoestima social y consumo de bebidas alcohólicas en los en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022.

Identificar la relación entre autoestima hogar y consumo de bebidas alcohólicas en los en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022.

Describir la relación que existe entre la autoestima escuela y la adquisición de bebidas alcohólicas en los en los alumnos de secundaria de una casa de estudio Pública, San Miguel - Puno, 2022.

2.7. Alcances y límites

El aprendizaje posee como importancia hallar la correlación característica entre la autoestima y el consumo de bebidas alcohólicas en los alumnos de secundaria de una casa de estudios Pública, San Miguel - Puno, 2022. También, la importancia poblacional se da para los estudiantes que lleven cursando el 5to grado de educación secundaria en el 2022, específicamente en la institución educativa designada.

III. MARCO TEORICO

3.1. Antecedentes

3.1.1. Internacionales

Cárdenas e Ojeda, (2017), Desarrollaron una investigación acerca: Niveles de autoestima de jóvenes de 15 a 18 años en Ecuador. Al realizar este trabajo de investigación se tomó en cuenta a modo imparcial determinar los verdaderos niveles de autoestima de los adolescentes entre 15 y 18 años. Considerando que la autoestima es muy importante en el adecuado desarrollo de los jóvenes en términos de personalidad, salud mental y ajuste a la vida social. Para ello se utilizaron métodos cuantitativos y se realizó un estudio exploratorio-descriptivo. La muestra del estudio se dio conformados por 246 niños y niñas de secundaria en la capital de Cuenca quienes fueron calificados conciliar una escala de 25 puntos. En la obtención de resultados evidenciaron que el nivel de autoestima alta fue efectivamente del 59% y no se encontraron otros factores que diferencien significativamente en los niveles de autoestima por edad y género. De manera similar, al comparar los niveles de autoestima, los resultados no fueron particularmente significativos para el crecimiento masculino en comparación con el crecimiento femenino.

Solis, (2017), Hizo una investigación sobre: Consumo de alcohol y autoestima en los jóvenes estudiantes de secundaria de la “Unidad Educativa Pujilli”, Provincia de Cotopaxi, en una muestra conjunta de 390 estudiantes de sexo masculino y femenino de 14 a 21 años. Se utilizaron AUDITS y la Escala de Autoestima 25 para encontrar variables para el consumo de alcohol. Se utilizó el método estadístico chi-cuadrado (χ^2)

detener la probar de hipótesis y como resultado se dice concentrarse en relación a las variables analizadas en los jóvenes tienen autoestima media y baja, dividida por el alcohol y tienen gastos peligrosos. Por lo tanto, este trabajo de investigación puede aportar datos empíricos sobre el efecto de altos grados de consumo de alcohol juvenil sobre la autoestima, fenómeno que amenaza directamente el normal desarrollo de la juventud.

Telumbre (2018), elaboro una investigación sobre: Temas de autoestima y adquisición excesivo de alcohol entre adolescentes de secundaria de Del Carmen, México. Los jóvenes adolescentes están experimentando una fase de cambio biológico, psicológico y social que puede desempeñar un papel como moderadores de cambios conductuales de riesgo en la adquisición de bebidas alcohólicas. Objetivo: Acordar la correlación en medio de la autoestima y el dispendio de alcohol en jóvenes. MÉTODOS: Se aplicó un estudio descriptivo correlacional a 191 jóvenes con educación secundaria en Carmen-Campecha, México. Utilización del Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT) y la Escala de Autoestima. Resultados: El tipo de consumo dependiente es dominante (35,4%), seguido del consumo de tipo racional (34,1%), según sexo, el tipo de consumo dependiente es dominante entre los hombres (39,4%) y el dispendio de tipo racional entre mujeres (38,8%). %. Con base en las puntuaciones del AUDIT ($r = -0.425$, $p = 0.042$), hubo una correlación negativa entre la autoestima y el consumo de alcohol. Conclusiones: El dispendio de alcohol es un fenómeno de salud creciente que puede tener varios efectos

perjudiciales para el bienestar de los jóvenes. Además, también se relaciona con variables psicológicas tal como es la variable autoestima, por ende, es primordial y una función importante en la transacción o cambio de costumbre en el consumo y comportamiento saludables, por ello es que se convierte en un factor que previene el consumo de alcohol entre los jóvenes.

3.1.2 Nacionales

Choque. R. y Ponce. C. (2017), Hicieron un estudio sobre: Autoestima y consumo de bebidas alcohólicas en los jóvenes de tercer grado de la Escuela Secundaria Industrial Simón Bolívar, Distrito de Juliaca, 2017. En la presente investigación posee como meta describir la correlación entre el nivel de autoestima y la proporción de bebidas alcohólicas consumidas por los adolescentes de tercer grado de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Secundaria Industrial Simón Bolívar, Distrito de Juliaca en el año 2017. La muestra estuvo dada por 117 estudiantes de 14 a 16 años. El método utilizado es un diseño transversal correlacional descriptivo no experimental. Las herramientas utilizadas para recopilar información son: la versión escolar del Inventario de Autoestima de Coopersmith (SEI), estandarizado en nuestro país por Panizo, y las preguntas de Identificación de Trastornos por tomar bebidas de Alcohólicas (AUDIT), estandarizado por Velázquez. Los resultados primordiales mostraron que los niveles introspectivos ($r = -0,335$; $p = 0,000$), familiar ($r = -0,313$; $p = 0,001$) y académico ($r = -0,236$; $p = 0,011$) del yo. - autoestima Hubo una relación indirecta significativa con el consumo de alcohol, mostrando particularmente que una elevada

autoestima en estas áreas se asoció con menores niveles de adquisición de alcohol entre los estudiantes, a excepción en la dimensión social ($r=-.140$; $p=.131$), ya que no hubo una relación altamente significativa entre los jóvenes.

Romero, (2018), desarrollo una investigación sobre: Autoestima y la adquisición de alcohol en escolares de la ciudad de Lima, Perú. Objetivo: Describir la relación entre los niveles de autoestima y el consumo de alcohol en jóvenes de 5° grado de una institución pública del distrito de San Juan de Lurigancho de Lima, Perú. MÉTODOS: Este estudio utiliza métodos cuantitativos, niveles de correlación, diseño no experimental y estudio transversal. Hubo un total de 200 nuevos estudiantes con un tamaño de muestra de 82. Se utilizó la Escala Cooper Smith para estimar la autoestima y el Alcohol Use Audit Questionnaire. Resultados: El 28% de los jóvenes presentaba autoestima media y el 9,8% autoestima baja. En cuanto al consumo de alcohol, el 56,1% lo usaba de riesgo, el 24,4% lo usaba de forma nociva y el 2,4% era adicto al alcohol. Conclusión: Existe una correlación muy significativa entre la autoestima y la adquisición de alcohol.

Gonzales, (2019), desarrollo una investigación de: Instituciones educativas Mercedes Indacochea Lozano, Huacho- 2018 Problemas de tomar alcohol en estudiantes de secundaria. El estudio realizado se basó en medir el consumo de alcohol de los estudiantes de la institución educativa “Mercedes Indacochea Lozano” Huacho-2018. MÉTODOS Y MATERIALES: Se seleccionaron encuestas de línea de base, niveles descriptivos, diseños transversales no experimentales y métodos

cuantitativos. La población objetivo y muestra estuvo constituida por 128 adultos mayores de la Escuela Secundaria Mercedes Indacochea Lozano, con edades comprendidas abarcando las edades de 11 a 15 a 17 años. Los instrumentos adoptados fueron el Test de Identificación de Trastorno por Uso de Alcohol (AUDIT) de Babor, también se menciona Higgins-Viddle, Saunders y Monteiro. OMS (2001) Fuente: Aramburu, R. (2017) y actualizado por: Trejo y Valdivia (2017) utilizando Spss Versión 21 y Excel 10. Resultados: 83,6% bebía sin estimulación, 9,4% bebía de forma insegura, Solo 7%. CONCLUSIONES: Se logró determinar el nivel de grados de adquisición de alcohol de los estudiantes de la institución educativa “Mercedes Indacochea Lozano” Huacho-2018, sin riesgo de alcohol y con mayor proporción del grupo de estudiantes con síntomas de adicción. y dañino

3.1.3. Locales

Cabanillas y Huatay, (2017), elaboraron un trabajo sobre: Causas del dispendio de bebidas alcohólicas y drogas en adolescentes de 14 a 18 años atendidos en el Centro de Salud de Pachacutec, Provincia de Cajamarca, 2017, con el objetivo general de describir las causas de la adquisición excesiva de antiséptico y drogas en adolescentes de 14 a 18 años atendidos por C.S. Gramos de Pachacutec. Los tipos de investigación fueron descriptivos, analíticos e interdisciplinarios, y se seleccionó un total de 67 estudiantes. Se realizaron uso de tres herramientas para la colección de indagación, que incluyen encuestas acordadas a las causas del consumo de bebidas alcohólicas y drogas, pruebas de auditoría para acordar el alcance del

consumo de alcohol y encuestas respecto al consumo de drogas y fueron validados por expertos. Los resultados mostraron que el 35,8% (24 personas) de los jóvenes tenían dificultades vinculados con el alcohol y el 24,4% (15 personas) tenían dificultades con las drogas, concluyendo que el 64,2% de los jóvenes que no estaban vinculados con el alcohol, el 20,9% los que ingieren estaban en riesgo, el 9% presentaba dificultades físicos y mentales y el 6% dependía del alcohol. El 77,6 % de los adolescentes no tenía ningún problema de abuso de sustancias, el 14,9 % lo sabía, el 4,5 % podría necesitar ayuda y el 3 % definitivamente tenía un problema de consumo de drogas que necesitaba tratamiento. También se han identificado factores del entorno familiar, escolar, social, afectivo y sexual, por ejemplo: infeliz en el hogar, comunicación reducida con los padres, familiares que consumen bebidas alcohólicas, ingresos económicos insuficientes, consumo de alcohol y drogas entre compañeros, negativos. Comportamiento entre compañeros, mantener notas, problemas con grupos sociales, no participar en actividades sociales, no tener pareja romántica, encontrarse con amistades en el parque, estar fuera de casa, falta de compañía, dificultad de sueño, tristeza y desesperanza, exclusión de la sociedad y pareja romántica casual; todos los cuales son la causa del exceso de ingerir bebidas alcohólicas y drogas entre los estudiantes de 14 a 18 años.

Sánchez y Alfaro, (2016), hicieron una investigación sobre: Autoestima y socialización de alumnos de la secundaria de primer año de una casa de estudio en Cajamarca. La finalidad de esta investigación analizar la

correlación entre la autoestima y la socialización de adolescentes de primer año de secundaria en Cajamarca. El modelo de aprendizaje fue utilizado de tipo descriptivo relacional y en la muestra participaron aproximadamente 135 alumnos universitarios del sexo masculino entre 11 y 13 años de edad que utilizaron Ps. Cesar Ruiz Alva (2003) Test de Autoestima - 25" y Escala de Socialización del Facilitador BAS -3 La Batería de Socialización (Silva Moreno y Martorell Pallás, 1987), mostró una correlación nula entre escalas de mediadores sociales y dimensiones del dominio emocional de autocontrol en las relaciones sociales, también. Por otro lado, los jóvenes tendían a tener una alta autoestima. Finalmente, la Socialization Companion Scale evaluó un nivel normal de consideración por los demás y liderazgo, pero un bajo nivel de autocontrol en las relaciones sociales para los jóvenes.

Heras y Colorado, (2019), desarrollo una exploración sobre: Relación entre autoestima y carácter fuerte en los estudiantes de secundaria de la zona rural de Cajamarca. Establece que como propósito general: disponer la correlación entre autoestima y carácter agresivo en jóvenes estudiantes de secundaria rural cajamarquinos. También determinamos la autoestima por género y clase, y mapeamos la correlación entre autoestima y agresión física, y entre autoestima y agresión no verbal. El análisis fue de enfoque cuantitativo utilizando un diseño descriptivo, relacional, no experimental, de corte transversal, y la muestra fue de 125 estudiantes de tercero a quinto grado matriculados en instituciones educativas de la zona de Lacanora. femenino). Para medir la autoestima se tuvo que hacer uso del Test de Autoestima 25 de Ruíza (2003) y para

calcular el comportamiento agresivo se usó el Aggression Survey de Bus y Perry (1992), ambos en escala Likert. Los principales resultados mostraron una correlación negativa entre autoestima y agresividad ($r=-.808$), con un valor de "p" inferior a 0.05 ($p=.041$). De esta forma se demostró que el 50% de la muestra tendía a tener autoestima alta, el 29% tendía a tener autoestima alta en mujeres, y el 21% tendía a tener autoestima alta en hombres. No hubo evidencia de diferencias significativas en la autoestima relacionada con el desempeño. Finalmente, hubo una correlación negativa entre autoestima y agresión física ($r=-0,709$) y entre autoestima y agresión verbal ($r=-0,859$). Respecto a la autoestima, viendo los resultados de autoestima de los hombres, el 21% tiende a tener autoestima alta y el 9% tiende a tener autoestima alta. Autoestima, el 9% reportó autoestima alta, el 6% autoestima precisa en riesgo, y el 5% autoestima baja. En cuanto a las mujeres, ahora está claro que el 29% tiende a tener una autoestima alta, el 14% tiende a tener una autoestima alta, el 4% tiende a tener una autoestima baja y el 2% tiene una autoestima peligrosa. aumentar El respeto. Autoestima y el 1% tiene baja autoestima.

3.2. Bases teóricas

Al proceder con el desarrollo de un marco teórico, es indispensable comprender la naturaleza científica de la psicología, de la cual han surgido muchas ideas que nos permiten entender la relación del mundo dominado con el mundo que nos encontramos, como integrante de su estructura, tenemos autoestima. y consumo de alcohol.

3.2.1. Autoestima

a. Concepto.

“La autoestima es un constructo que funciona en la acción y se refleja en los dominios de rotación en un adolescente, solo en la familia y la escuela que coordinan la formación de valores y normas desarrollados en la base de la personalidad del niño. individuo” (Torres Y. S., 2018).

Rodríguez et al (2018) definen la autoestima como un elemento importante del temperamento, el logro de la intimidad y la adaptación social, por lo que una persona logra el bienestar y la autopercepción de la salud mental, así como también física, la productividad y la creatividad de ideas, es decir, la plena auto -expresión (pág. 2).

Ramírez (2008) da a conocer la autoestima como “el sentimiento o valoración de valor que una persona da a su carácter que utiliza para moldear su vida” (p. 13). Por ello, las personas con autoestima elevada se comportan con menor brusquedad y menos síntomas depresivos que aquellas con baja autoestima.

Si bien Branden (2010) da a conocer la autoestima como “el grado en que una persona se siente y sabe que es capaz, exitosa, digna y actúa como tal, simboliza una igualdad de personalidad de juicio justo y equilibrado, mostrando desequilibrios en momentos de pobreza.”

“Autoestima (una persona es peligrosa para los demás) y excesiva autoestima (los demás se alejan de él) (p. 35)

b. Características

Entre los rasgos importantes que debe tener una autoestima equilibrada se encuentran: gestionar adecuadamente la actividad física, llevar un estilo de vida mentalmente más productivo, prevenir procesos autodestructivos que pueden conducir a una reducción inconsciente de la calidad de vida. (Naranjo, 2014, pág. 60)

c. Importancia

Torres (2018) es por eso que la autoestima es tan importante, porque el emprendimiento puede contribuir a la victoria en la vida no en el ámbito económico, sino en el individual; la conducta consiste en responder preguntas sobre la imagen que una persona ha desarrollado en otra, cuando no se correlaciona con la imagen que esa persona tiene de sí misma.

Una autoestima alta no significa que el individuo no exprese problemas y frustraciones, pues refleja momentos de superación de la vida cotidiana, lo cual se relaciona con fortalecer la autoestima y apreciar la verdad de los demás” (Tene, 2018).

d. Teorías

Entre las probabilidades relacionadas con la autoestima, William James (1980) planteó que cada persona tiene una naturaleza intrínseca de base biológica básica que es natural, inherente, innata y hasta cierto punto inmutable. Es el deseo de revelar esta naturaleza interior. De igual forma, la teoría de Maslow (1968), se ocupa de las necesidades humanas (vida, resiliencia, autoconfianza, pertenencia, apego, autoestima, autoestima y autorrealización) en el presente). En la teoría de Carl Rogers (1992), entendió que todos tienen un yo efectivo, único y bueno; pero su

verdadero yo a menudo está oculto y disfrazado, incapaz de desarrollarse. El objetivo más envidiable del individuo, por el que se esfuerza inconscientemente, es ser él mismo.

e. Dimensiones

Coopersmith (1967) informa en su trabajo sobre la autoestima afirma que la autoestima tiene cuatro dimensiones, a saber:

- **Sí mismo:** Muestra la clase cordial de los individuos, que está vinculada con su aspecto físico, expresando una aplicación emocional de sí mismo.
- **Social:** Representa la admisión y reconocimiento del grupo social, para significar con la victoria sus acciones para con la sociedad.
- **Hogar:** Es la apreciación de subestimar apropiado y no apropiado, en el conocimiento de dominio en las personas, para conformar su temperamento.
- **Escuela:** Es la clase para vincular a las ocupaciones correlacionadas al aprendizaje en el medio de estudio, estando dependiente del hecho que acepta ser su autoestima.

f. La autoestima en la educación

La autoestima está íntimamente relacionada con la personalidad del estudiante. (Naranjo, 2014). Silva y Mejía (2015) da a conocer que, La alta autoestima humana se logra a través del desarrollo de la educación para producir seres humanos adecuados. Las áreas deben funcionar para dar forma al comportamiento positivo de los estudiantes al agregar nutrición emocional para mejorar y apoyar la autoestima de los estudiantes.

3.2.2. Alcoholismo

a. Concepto.

El término alcoholismo se usa comúnmente para describir el consumo diario y continuo de bebidas alcohólicas, definido como la pérdida de control sobre el consumo de bebidas, los casos normales de intoxicación y la preocupación por el consumo de alcohol borracho a pesar de las consecuencias adversas. (OMS citado por Hernández & Limarquez, 2008).

Mejorada (2007) cita que Jellinek desarrollo una averiguación en el Hospital Psiquiátrico de Bellevue, en este aprendizaje se adaptaron una encuesta de personas en el movimiento de Alcohólicos Anónimos, Jellinek definió el alcoholismo como un proceso en el que un individuo comienza y progresa gradualmente a través de etapas o etapas de dependencia creciente del alcohol. Describir para comprender los patrones de adicción química: tolerancia, depresión y alcoholismo.

Para Rivero (2015) El alcoholismo es considerado una enfermedad porque provoca alteraciones en el funcionamiento del organismo, así como conflictos familiares y sociales.

b. Modelos teóricos

En seguida, determinando modelos teóricos que aclare el consumo de alcohol en adolescentes:

Teoría Psicobiológica

Según Leal (2004), se ha demostrado que, si el cuerpo es químicamente deficiente, es necesario beber alcohol para calmarse. Por otro lado,

Iraurgi y Aróstegi (2004) presentan una síntesis teórica de que las características intrapersonales del consumo de alcohol juegan un papel importante.

Teoría de la ecología social

Las personas estresadas tienen más probabilidades de enfermarse cuando están estresadas. La baja autoeficacia en la escuela provoca malestar, por lo que el entorno facilita socializar con compañeros distantes e iniciar el consumo de alcohol.

La Teoría del Rechazo

se basa en el concepto de gratitud y aceptación personal. Como resultado, la persona despreciada desarrolla inseguridad psicológica y altera el respeto personal. Para ganar, los sujetos buscan medios alternativos para recuperar su valor. Debido a este vacío, busca formas de obtener la aprobación de sus compañeros, como la elección de acciones que son perjudiciales para su salud.

Teoría del Aprendizaje Social Multinivel

Los hábitos de uso de sustancias están determinados por la familia, los amigos, los problemas emocionales y la falta de habilidades sociales del adolescente para evitar esta práctica saludable.

c. Modelos teóricos

Modelo teórico del aprendizaje social

De acuerdo a Nathan (2011), explica que el consumo de alcohol es adquirido por medio del aprendizaje por observación y se esfuerza por el medio social en el que se encuentre el adolescente y las experiencias placenteras o desagradables que vaya viviendo el adolescente de

acuerdo al consumo de las bebidas alcohólicas, cabe mencionar, que el aprendizaje por imitación se da por medio de la observación de conductas directas de los padres, amigos, familia o por imágenes observadas en los medios de comunicación.

Modelo teórico de la psicología evolutiva

De acuerdo a Pons y Barejano (2010), exponen que el modelo teórico se encuentra basado en las consecuencias negativas que genera la alcohólica en el cuerpo la cual mejora cuando el adolescente consume alcohol, de esta forma, se menciona que la conducta de riesgo que realizan los jóvenes se producen cuando ellos presentan problemas personales y familiares, sin considerar las consecuencias negativas que trae para su salud y el grupo familiar al que pertenece. (p. 116)

d. Dimensiones

De acuerdo a Saunders et al. (2001), las siguientes son las dimensiones del consumo de alcohol, las cuales a la vez se han considerado en la elaboración del examen de tipificación de perturbaciones debido al consumo de alcohol:

Consumo de riesgo:

Hace referencia al riesgo de consumo en la persona bebedora, es la etapa inicial del consumo de bebidas alcohólicas.

Síntomas de dependencia:

Hace referencia al aumento del consumo relacionados al riesgo, generando consecuencias negativas tanto a nivel social, físico y emocional.

Consumo perjudicial:

Hace referencia al aumento excesivo en el consumo de alcohol, generando fenómenos conductuales que se generan por el consumo excesivo de alcohol.

e. Factores

Maturana (2011) ha reconocido tres factores:

Factores macrosociales:

relacionados con la publicidad, las leyes de drogas legales y el fácil acceso a las sustancias.

Factores microsociales:

A causa de la Influencia de amistades bebedores, ambiente familiar hostil y disfuncional.

Factores personales:

Los jóvenes son agresivos con la bebida, tienen problemas psicológicos, no están informados sobre los daños de la bebida.

f. Consecuencias Agudas

Intoxicación aguda por alcohol

Cambios en la conciencia, cognición, percepción, estado emocional, comportamiento y otras funciones fisiológicas debido al consumo continuado de alcohol.

Alcoholímetro

El alcoholímetro mide el porcentaje de alcohol dada en la sangre como una manifestación. El grado de alcoholemia se calcula a partir de 1 gramo de alcohol por litro de sangre o 1000 mg por 1000 ml de sangre. Los niveles en sangre y los efectos en las personas que consumen alcohol varían desde rangos de riesgo que representan excitación

emocional, discapacidad visual y euforia, hasta rangos muy peligrosos con consecuencias potencialmente fatales, como se muestra en la tabla 12.3 del apéndice 12.1. Describe las áreas de riesgo, los niveles de alcohol en la sangre y los efectos en las personas. (Departamento de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - 2003).

Intoxicación mórbida

Síntomas conductuales como violencia y agresión en individuos que han consumido ciertas cantidades de alcohol, que no provocan adicción en la mayoría de las personas.

Síndrome amnésico

Cambios neurológicos agudos o crónicos debidos a pérdida de memoria reciente o pasada por consumo de alcohol o intoxicación. (Departamento de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad - 2003). 36 Crónico Todas las condiciones físicas y mentales que provocan el consumo crónico de alcohol. B.: Tumores, cirrosis, alcoholismo, delirio, etc. Cirrosis alcohólica: Enfermedad hepática grave caracterizada por necrosis, deformación y acumulación de material fibroso y nódulos regenerativos en el parénquima hepático. (OMS, 1994)

3.3. Marco conceptual

Autoestima.

Un sentido evaluativo de quiénes somos, quiénes somos, quiénes somos y la totalidad de las cualidades físicas, mentales y espirituales que componen nuestra personalidad.

Alcohol.

Líquido incoloro de olor característico, soluble en agua y grasa. Se caracteriza por ser una sustancia psicoactiva que deprime el sistema nervioso central y es adictiva.

Adolescencia

Período de transición de la infancia a la edad adulta. 10 a 19 años.

IV. METODOLOGIA

4.1. Tipo y nivel de investigación

La investigación es investigación básica porque su propósito es ampliar el conocimiento científico sin compararlo con otros aspectos teóricos.

Sánchez, Reyes y Mejía (2018) dan como definición “la investigación básica como un tipo de investigación que busca nuevos conocimientos sin fines prácticos inmediatos y específicos” (p. 79).

“Los estudios tienen un grado de correlación descriptiva porque intentan detallar un hecho problemático y apuntan a crear relaciones entre factores. La investigación de carácter descriptivo posee como objetivo de describir sistemáticamente las características de una población, situación o área de interés” (Monje, 2011, p. 100)

Según “el trabajo de carácter correlacional posee el objetivo de determinar en qué medida un cambio en uno o más factores está relacionado con un cambio en uno o más factores” (Monje 2011, p. 101).

4.2. Diseño de investigación

El trabajo es un diseño transaccional no experimental puesto a que las variables explicativas no fueron manipuladas intencionalmente durante la recolección de datos, es decir, se obtuvieron tal como ocurrieron u ocurrieron en el contexto natural de la recolección de datos (Hernández & Mendoza, 2018). Y como elección de un diseño transaccional donde se realiza la observación en un solo punto en el tiempo o point in time (Hernández & Mendoza, 2018).

4.3. Hipótesis general y específico

4.3.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre autoestima y consumo de bebidas alcohólicas en los en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Publica, San Miguel - Puno, 2022.

4.3.2. Hipótesis específico

Existe relación significativa entre autoestima de sí mismo y consumo de bebidas alcohólicas en los en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Publica, San Miguel - Puno, 2022.

Existe relación significativa entre autoestima social y consumo de bebidas alcohólicas en los en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Publica, San Miguel - Puno, 2022.

Existe relación significativa entre autoestima hogar y consumo de bebidas alcohólicas en los en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Publica, San Miguel - Puno, 2022.

Existe relación significativa entre la autoestima escuela y consumo de bebidas alcohólicas en los en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Publica, San Miguel - Puno, 2022.

4.4. Variables

✓ **Variable 1: Autoestima**

Es la evaluación de las características y el comportamiento de una persona para diagnosticar si está de acuerdo o en desacuerdo con el propio comportamiento. (Coopersmith, 1967).

✓ **Variable 2: Alcoholismo**

La OMS tiene como definición al consumo crónico y persistente de alcohol, que incluye un control deficiente del consumo de alcohol, sucesos recurrentes de intoxicación y inclinaciones habituales y persistentes sobre el alcohol y su consumo, a pesar del daño que inflige. (Hernández & Limarquez, 2008).

4.5. Operacionalización de variable

OPERALIZACION DE LA VARIABLE 1									
TITULO: AUTOESTIMA Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA PUBLICA, SAN MIGUEL - PUNO,2022									
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR INDIVIDUAL	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Autoestima	Cualitativa y ordinal	La autoestima se comprende como una evaluación realizada por los individuos sobre sus características y acciones para establecer un diagnóstico de aprobación o rechazo de su acción (coopersmith 1967)	Puntaje obtenido en el instrumento de autoestima	Autoestima del sí mismo	Autoconcepto	1, 3, 4, 7, 10, 12, 13, 15, 18, 19, 24, 25, 27, 30, 31, 34, 35, 38, 39, 43, 47, 48, 51, 55, 56, 57	Muy baja= inferior a 12 Baja=mayor o igual a 15 Normal= mayor o igual a 15 y menor a 20 Alta= mayor o igual a 20 y menor a 23 Muy alta= mayor o igual a 23	Muy baja 20- 33 Baja 34 - 39 Normal 40 - 54 Alta 55 - 60 Muy alta 62 - 80	Escala Likert
					Autopercepción				
					Autoafecto				
					Autocritica				
					Identidad individual				
				Autoestima social	Relación con los docentes	5, 8, 14, 21, 28, 40, 49, 5	Muy baja= inferior a 4 Baja=mayor o igual a 4 menor a 5 Normal= mayor o igual a 5 y menor a 7		
	Relación con las amistades								

							Alta= mayor o igual a 7 y menor a 8 Muy alta= igual a 8
				Autoestima hogar	Comunicación y relación familiar Autonomía	6, 9, 11, 16, 20, 22, 29, 44	Muy baja= inferior a 3 Baja= mayor o igual a 3 menor a 4 Normal= mayor o igual a 4 y menor a 6 Alta= mayor o igual a 6 y menor a 7 Muy alta= mayor o igual a 7
				Autoestima escuela	Resolver nuevos retos Tiene muchas cualidades	2, 17, 23, 33, 37, 42, 46, 54	Muy baja= inferior a 2 Baja= mayor o igual a 2 y menor a 3 Normal= mayor o igual a 15 y menor a 20 Alta= mayor o igual a 3 y menor a 6 Muy alta= mayor a 7

OPERALIZACION DE LA VARIABLE 2									
TITULO: AUTOESTIMA Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA PUBLICA, SAN MIGUEL - PUNO,2022									
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR INDIVIDUAL	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Consumo de bebidas alcohólicas	Cualitativa y ordinal	Es el acto de tomar alcohol que puede producir tolerancia, dependencia psicológica y física, que será evaluado mediante un cuestionario para determinar el tipo de (consumidores recientes, síntomas de dependencia, problemas de dependencia al alcohol)	Puntaje obtenido en el instrumento consumo de bebidas alcohólicas	Consumidores recientes	Frecuencia que ingiere algunas bebidas que contenga alcohol	1	Bajo: 0-7 Medio: 8 – 15 Alto: 16- 19 Adictivo: 20 - 40	Bajo Medio Alto Adictivo	Escala Likert
					Cantidad alcohólica que consume	2			
				Síntomas de codependencia	Consumo de alcohol moderadamente	3			
					Número de veces que se embriaga	4			
Problemas de dependencia al alcohol	Al consumir alcohol, frecuencia en la que te perjudica	8							

4.6. Población

De acuerdo con Vara (2012), se entiende tal “un grupo de individuos con características comunes, quienes viven en un mismo entorno de manera similar y que cambian con el tiempo”.

La población es de 126 adolescentes alumnos del quinto año de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022

4.7. Muestra

Muestra viene a ser “casos seleccionados de una población cuyos partícipes fueron elegidos por alguna metodología razonable”. Si tienes muchas poblaciones, tendrás muchas muestras

La población tiene un número reducido de individuos, por lo que se decidió tomar como muestra de investigación a toda la población. Esto asevera una mayor fiabilidad y fiabilidad del resultado al estudiar a toda la población. Esto significa que la muestra incluye 126 estudiantes adolescentes pertenecientes del quinto año de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022

4.8. Técnicas e instrumentos de recolección de información

El procedimiento de recopilación de los apuntes comienza con la ejecución de una solicitud dirigida a la dirección de la institución de educación secundaria para solicitar la autorización proporcionada para comenzar la recopilación de datos para los estudiantes de secundaria de quinto grado. Los estudiantes recibieron dos

cuestionarios para acceder a la prueba, así como un formulario de consentimiento informado para que el evaluador acceda a la prueba.

Se utilizó la versión escolar del Inventario de Autoestima de Coopersmith (SEI) para medir la autoestima; Originalmente desarrollado por Stanley Coopersmith en Palo Alto, California en 1967 para medir las actitudes autoevaluativas de estudiantes de 16 a 17 años, consta de 58 ítems divididos en cuatro dimensiones: Yo total (26 ítems), Sociedad (8 ítems), Familia (8 ítems), Académico (8 ítems) y la Escala de Mentiras (8 ítems), esta lista de verificación se basa en la autoestima y personal. Construida a partir de hechos relacionados con la conformación y su actividad, esta escala muestra baja autoestima. promedio bajo, promedio alto y autoestima alta, así como elecciones correctas o incorrectas.

En Perú, el Cuestionario de Autoestima de Coopersmith ha sido interpretado y aprobado por varios creadores, pero para efectos de este estudio se utilizó el Cuestionario de Coopersmith con jóvenes de 14 a 17 años y validado en Lima por Ávila y Rojas (2016). En cuanto a la validez de contenido, se basa en el criterio de 5 profesionales de la psicología, docentes de la Universidad de Lima, Perú.

En cuanto a la confiabilidad del instrumento, también se realizó una prueba piloto a 126 estudiantes con una edad promedio similar a la nuestra, variables generales y sus dimensiones mediante alfa de Cronbach: autoinforme 0,83, mismo 0,74 global; padres sociales 0,48, familia social 0,70 y escuela 0,50.

El Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT) consta de 10 ítems; Con una puntuación de 0 a 4, mide 3 dominios: consumo de riesgo, síntomas de adicción y consumo nocivo. Perú Velásquez (2014) validó la prueba AUDIT en la ciudad de Tacna aplicando un cuestionario a 15 jóvenes de 15 a 19 años de I. E. Enrique Paradelli. Validez de contenido: Las herramientas anteriores fueron validadas por 4 expertos: dos enfermeras especialistas en atención integral al joven, un docente de psiquiatría y un docente de la ESEN-FACS.

Confiabilidad: La confiabilidad del instrumento se determinó mediante el cálculo del coeficiente de confiabilidad alfa de Crombach y se probó experimentalmente en 15 jóvenes de la I.E. Enrique Pallardelly de Tacna evaluó a estudiantes con características similares al grupo de estudio en cuanto a comprensión, practicidad y tiempo, dando como resultado un puntaje de 0.9, que fue aceptable para el estudio realizado.

4.9. Técnicas de análisis e interpretación de datos

Con los datos obtenidos de los instrumentos se compiló y creó la base de datos en Excel 2013 y posteriormente se procesó en SPSS versión 25. El procesamiento estadístico de los datos se realizó en SPSS, se detallaron tablas de frecuencia y se elaboraron gráficas de barras, a excepción de la estadística inferencial que se realizaron para confirmar las hipótesis de investigación.

V. RESULTADO

A continuación, se informa los hallazgos obtenidos como el análisis descriptivo, en base de las características, sociodemográficas de los participantes, y los niveles de globales y por dimensiones de la variable dependiente independiente.

5.1. presentación de resultados

En este aparato, se delinea los comportamientos de las variables de forma individual, por medio de las tablas de frecuencias y porcentaje.

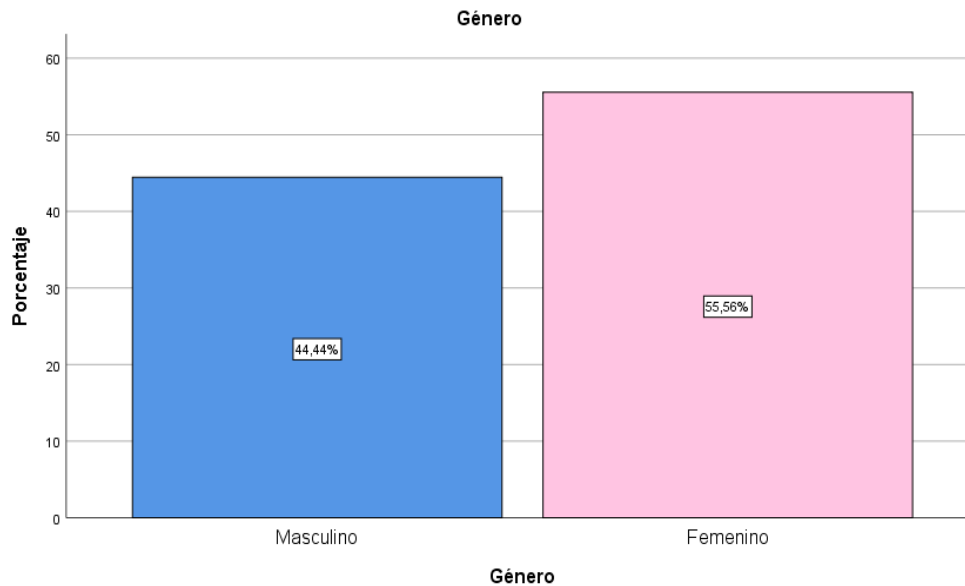
5.1.1. Variables sociodemográficas

Tabla 1. Genero de los encuestados

		Frecuencia	Porcentaje
Genero	Masculino	56	44,4
	Femenino	70	55,6
	Total	126	100,0

Fuente: elaboración propia

Figura 1.



Fuente: Elaboración propia

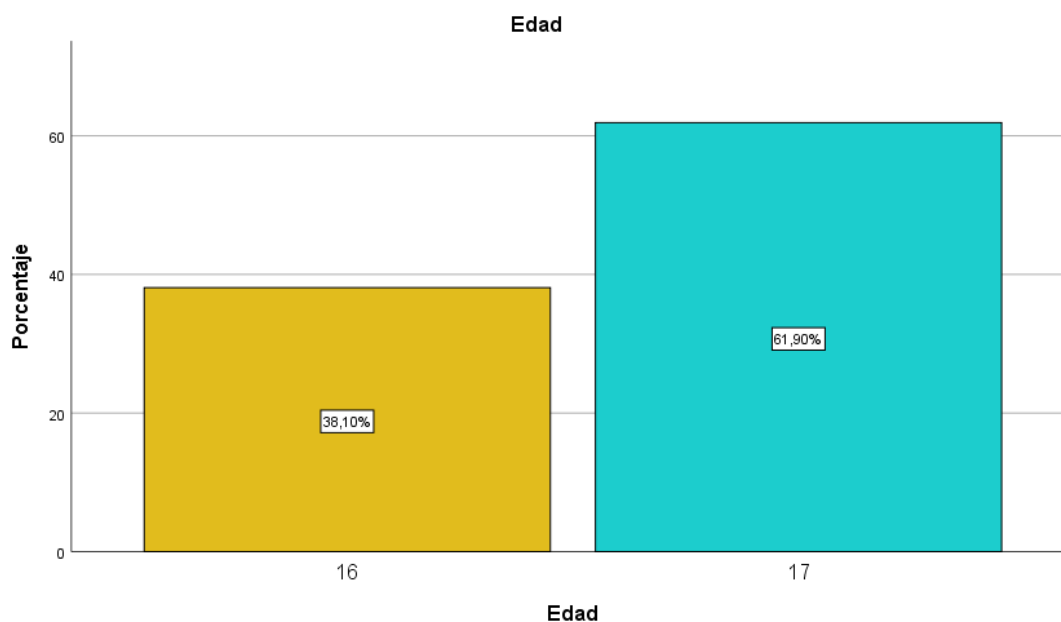
En la Tabla N°1 y Gráfico N°1 se aprecia que, el 44,4% (56) de los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022, corresponden al sexo masculino, entretanto el 55,6% (70) del sexo femenino.

Tabla 2. Edad de los participantes

		Frecuencia	Porcentaje
Edad	16	48	38,1
	17	78	61,9
	Total	126	100,0

Fuente: elaboración propia

Figura 2



Fuente: elaboración propia

En la Tabla N°2 y Gráfico N°2, se puede observar que, en la totalidad de los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022, dan a conocer la edad de 16 años equivalente a un 38,1% (48), asimismo 61.9% (78) tienen 17 años.

5.1.2. Variable Autoestima

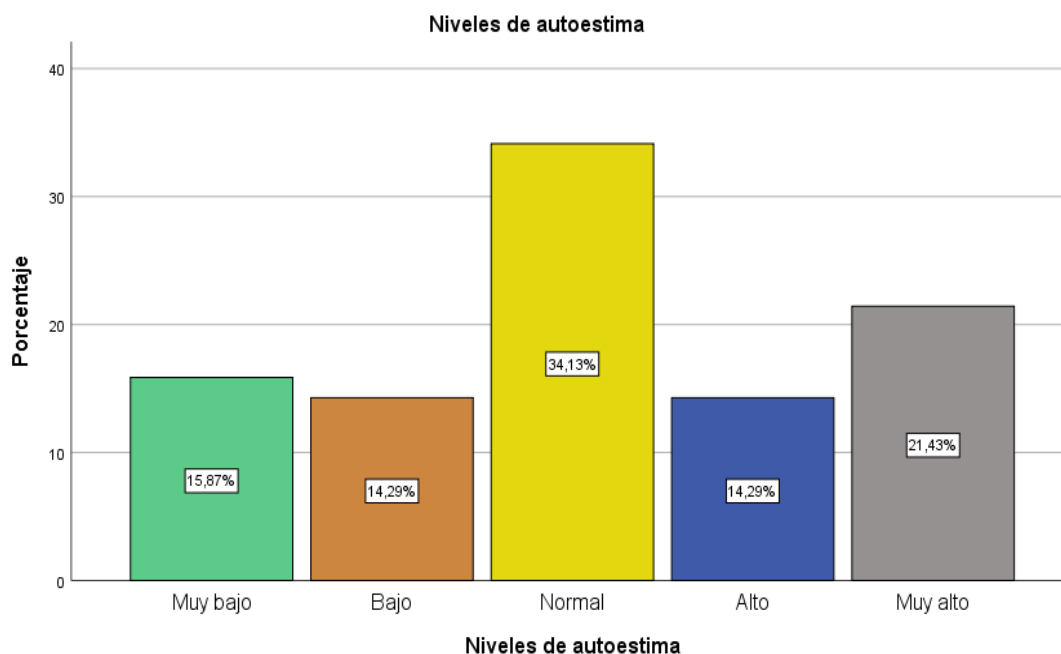
Niveles de autoestima en estudiantes de los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022.

Tabla 3. Niveles de autoestima de los encuestados

		Frecuencia	Porcentaje
Niveles	Muy bajo	20	15,9
	Bajo	18	14,3
	Normal	43	34,1
	Alto	18	14,3
	Muy alto	27	21,4
	Total	126	100,0

Fuente: elaboración propia

Figura 3



Fuente: elaboración propia

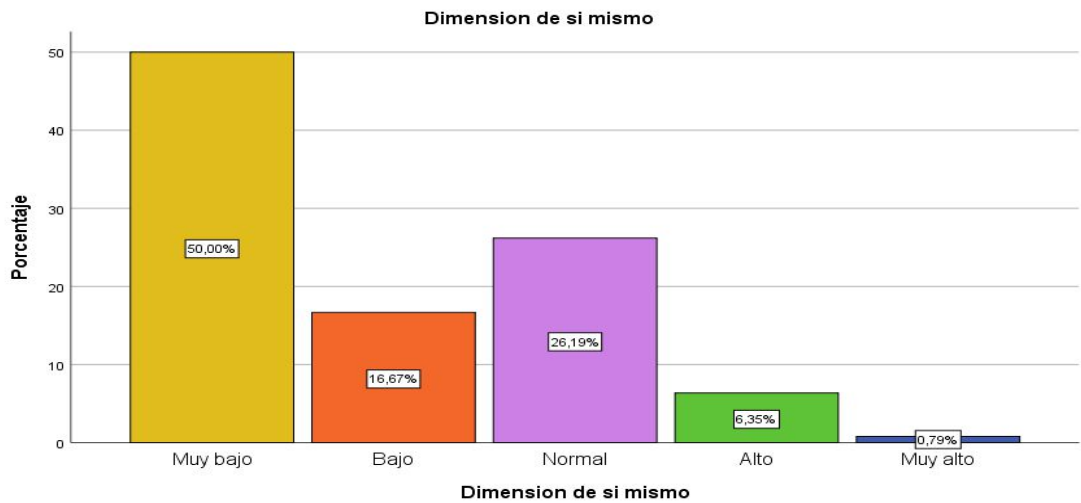
En la tabla N°3 y gráfico N°3 se reporta que la totalidad de estudiantes mostraron un nivel normal de autoestima en un 34,1% (43). Además, el 21,4% (27) de los estudiantes obtuvieron un nivel muy alto, mientras que un 15,9% (20) de los estudiantes, obtuvieron un nivel muy bajo, así mismo el 14,3% (18) de los estudiantes un nivel bajo, finalmente el 14,3% (18) de los estudiantes mostraron un nivel alto de autoestima.

Tabla 4. Niveles de la dimensión autoestima sí mismo en estudiantes de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Autoestima de sí mismo	Muy bajo	63	50,0
	Bajo	21	16,7
	Normal	33	26,2
	Alto	8	6,3
	Muy alto	1	0,8
	Total	126	100,0

Fuente: elaboración propia

Figura 4



Fuente: elaboración propia

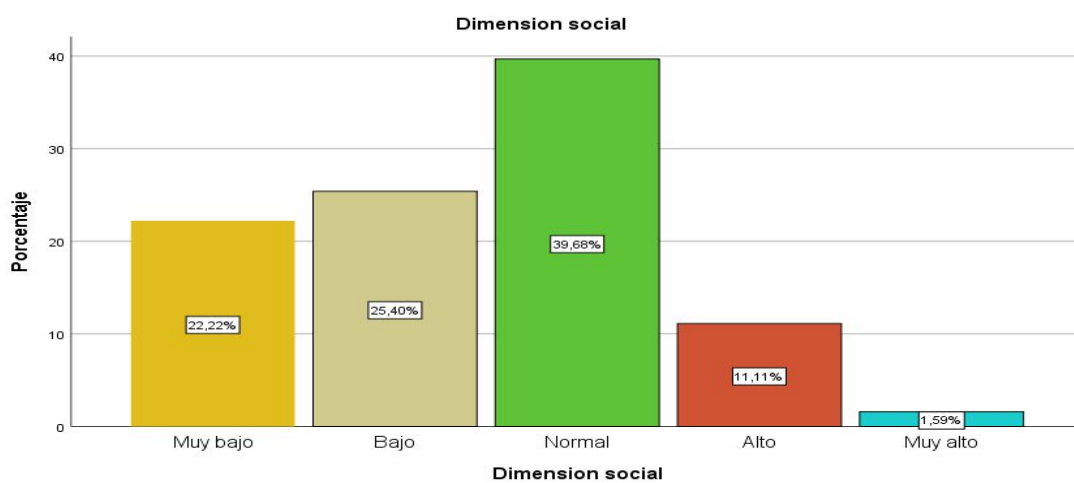
En el análisis de la tabla 4 y figura 4, se muestra el nivel de autoestima del sí mismo de los estudiantes, donde se analiza que el 50,0% tiene un nivel muy bajo y el 26,2% tiene un nivel normal el 16,7% tiene un nivel bajo y por ultimo tiene un nivel de 0,8% muy alto. Esto nos menciona que la autovaloración del accionar y exsitos de los estudiantes tiene una tendencia negativa, ya que no se sienten satisfechos con lo que vienen realizando actualmente en los ámbitos escolar, social y parental.

Tabla 5. Niveles de la dimensión, autoestima social en estudiantes de una Institución Educativa Publica, San Miguel - Puno, 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Autoestima social	Muy bajo	28	22,2
	Bajo	32	25,4
	Normal	50	39,7
	Alto	14	11,1
	Muy alto	2	1,6
	Total	126	100,0

Fuente: elaboración propia

Figura 5



Fuente: elaboración propia

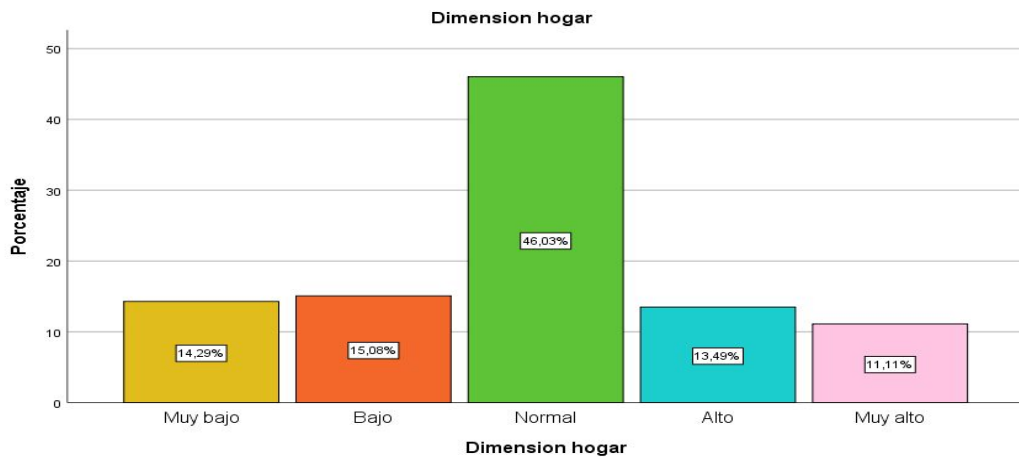
En el estudio de la tabla 5 y figura 5, se da a conocer el nivel de autoestima social de los estudiantes, donde se analiza que la mayoría (39,7%) tiene un nivel normal y el 25,4% tiene un nivel bajo, y él 22,2% tiene un nivel muy bajo, dicho esto el nivel alto tiene 11,1% y por posterior el 1,6% tiende un nivel alto, Se tiende una destacada tendencia de niveles promedio de autoestima social, es expresar, que los estudiantes valoran de forma positiva las correlaciones que establecen con otras personas dentro de su círculo social.

Tabla 6. Niveles de la dimensión, autoestima hogar en estudiantes de una Institución Educativa Publica, San Miguel - Puno, 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Autoestima hogar	Muy bajo	18	14,3
	Bajo	19	15,1
	Normal	58	46,0
	Alto	17	13,5
	Muy alto	14	11,1
	Total	126	100,0

Fuente: elaboración propia

Figura 6



Fuente: elaboración propia

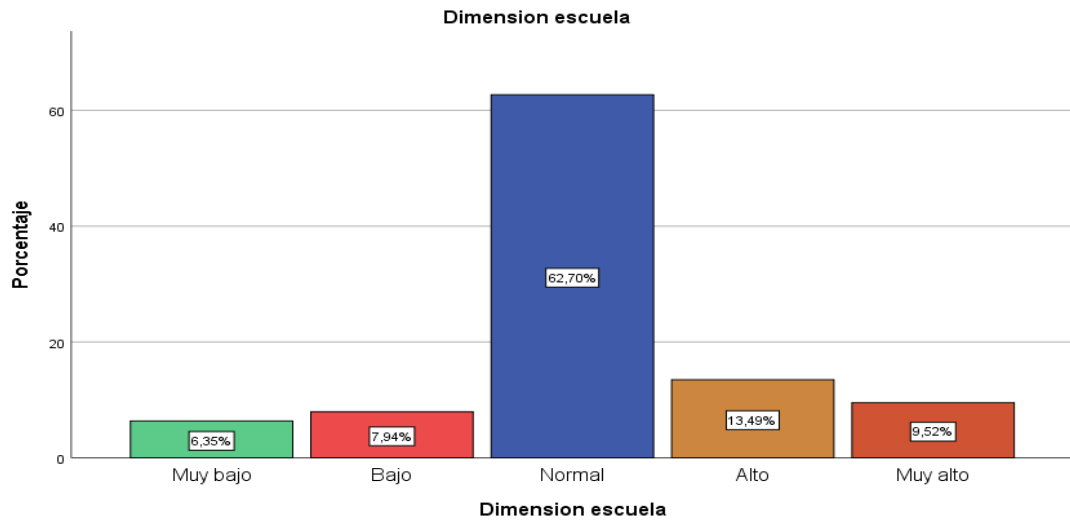
En el estudio de la tabla 6 y figura 6, da a conocer el nivel de autoestima en el hogar de los estudiantes, donde se observa que el 46,0% tiene un nivel normal, y él 15,1% tiene un nivel muy bajo, dicho esto el nivel muy alto tiene 14,3%, y el nivel alto tiene 13,5% y por posterior el nivel muy alto 11,1% que obtuvo. Esto nos menciona que los estudiantes comienzan a sentirse valorados en sus hogares, ya que tienen reconocer por parte de sus padres, aunque este reconocimiento podría mejorar, han empezado a establecer una correlación fuerte y duradera con sus padres.

Tabla 7. Niveles de la dimensión, autoestima escuela en estudiantes de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Autoestima hogar	Muy bajo	8	6,3
	Bajo	10	7,9
	Normal	79	62,7
	Alto	17	13,5
	Muy alto	12	9,5
	Total	126	100,0

Fuente: elaboración propia

Figura 7



Fuente: elaboración propia

En el estudio de la tabla 7 y figura 7, se demuestra nivel de autoestima en la escuela de los estudiantes, donde se analiza que el 62,7% tiene un nivel normal y el 13,5% tiene un nivel alto y el 9,5% tiene un nivel muy alto, el 7,9% tiene un nivel bajo y por último el nivel muy bajo es de 6,3%. En general, los estudiantes conservan de forma regular las correlaciones que entablan con sus compañeros de clases, no se encuentran en un estado óptimo, pero va encaminando a superarse con el interactuar diario, por lo tanto, del surgimiento de conflictos que se pueden dar propios de la interacción de adolescentes.

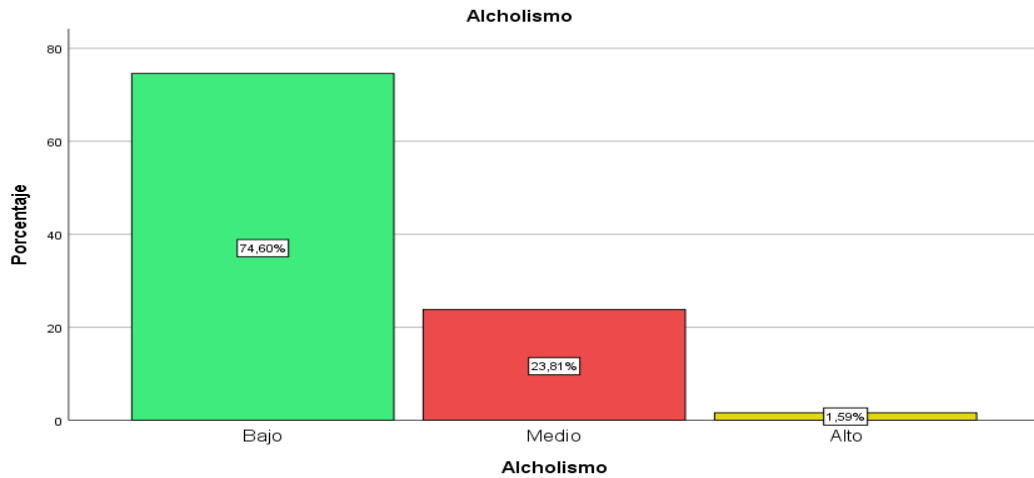
5.1.3. variable alcoholismo

Tabla 8. Consumo de bebidas alcohólicas

		Frecuencia	Porcentaje
Consumo de bebidas alcohólicas	Bajo	94	74,6
	Medio	30	23,8
	Alto	2	1,6
	Total	126	100,0

Fuente: elaboración propia

Figura 8



Fuente: elaboración propia

En el estudio de la tabla 8 y figura 8, se muestra el consumo de bebidas alcohólicas de los estudiantes, donde se analiza que el 74,6% que tienen un nivel bajo y el 23,8 % tiene un nivel medio y por último el nivel alto 1,6%. En general, los estudiantes dan a conocer que en su mayoría no consumen bebidas alcohólicas.

5.2. interpretación de resultados

A continuación, se presentan tablas que dan respuesta a las hipótesis propuestas

5.2.1. prueba de normalidad

Planteamiento de hipótesis

Ho: Los datos de autoestima tienen distribución normal

Ha: Los datos de autoestima no tienen distribución normal

Ho: Los datos de consumo de bebidas alcohólicas tienen distribución normal

Ha: Los datos de consumo de bebidas alcohólicas no tienen distribución normal

Tabla 8. Prueba de normalidad

Autoestima		Kolmogorov-Smirnov ^a		
		Estadístico	gl	Sig.
Consumo de bebidas alcohólicas	Bajo	0,092	94	0,048
	Medio	0,134	30	0,181
	Alto	0,260	2	
D1				
D2				
D3				

Fuente: elaboración propia

Según la Tabla N°9, de prueba de normalidad, se aprecia que el gl es de $126 > 50$, por lo que se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnova. A su vez, el p-valor de consumo de bebidas alcohólicas es, $0,181 > 0,05$, lo que decide que la distribución de datos es normal, por ello para la prueba de hipótesis, se utilizó la prueba de correlación de Pearson.

5.2.2. `Prueba de hipótesis

Ha: Si existe relación significativa entre autoestima y consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria, San Miguel – Puno, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre autoestima y consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria, San Miguel – Puno, 2022.

Nivel de significancia: $\alpha = 0.05$ o 0.01 que representa el 5% y 1% de error.

Estadística de prueba: Pearson

Toma de decisión:

$p \geq \alpha$ - no rechaza la hipótesis nula H_0

$p < \alpha$ - se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 9. Prueba de Hipótesis general correlacional entre la autoestima y el consumo de bebidas alcohólicas

N	r. Pearson	P - valor	Comparación	α	Decisión
126	-0,022	0,805	>	0,05	No existe correlación significativa

fuentes: elaboración propia

En la Tabla 10, se observa la relación entre la autoestima y consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria, San Miguel – Puno, 2022. La consecución de identificar que el p. valor es de 0,805, $> 0,05$ ($p > 0,05$); lo que determina con una probabilidad de error de 0.0%, se toma la decisión de no rechazar la hipótesis nula (H_0). Por lo tanto, infiere que no existe relación significativa entre autoestima y consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria, San Miguel – Puno, 2022. De este modo, con el valor r. Pearson -0,022, se deduce un coeficiente negativo baja. dichos datos demuestran una tendencia a correlación inversa, demostrando que a mayor autoestima en los estudiantes en el consumo de bebidas alcohólicas de riesgo bajo o viceversa, pese a que, esto no es una correlación concluyente, sino una tendencia entre ambas variables.

Prueba de hipótesis específicas

Hipótesis específica 1

Ha: Si existe relación entre la autoestima sí mismo y el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la Institución Secundaria, San Miguel – Puno, 2022.

Ho: No existe relación entre la autoestima sí mismo y el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la Institución Secundaria, San Miguel – Puno, 2022

Nivel de significancia:

$\alpha = 0.05$ o 0.01 que representa el 5% y 1% de error.

Para la comprobación de la hipótesis específica 1 se utilizó un nivel de significancia del 5% ($\alpha=0.05$) o 95% de confianza

Estadística de prueba:

Pearson

Toma de decisión:

$p \geq \alpha$ - no rechaza la hipótesis nula Ho

$p < \alpha$ - se rechaza la hipótesis nula Ho

Tabla 10. Prueba de Hipótesis Específica correlación entre autoestima sí mismo y consumo de bebidas alcohólicas

N	r. Pearson	P. valor	Comparación	a	Decisión
126	-0,048	0,591	>	0,05	No existe correlación significativa

fuentes: elaboración propia

Con la correlación de Kolmogorov-Smirnova de la Tabla 11, se logró identificar que el p. valor encontrado $0,591 > 0.05$ ($p > 0,05$); se coge la decisión de no rechazar la hipótesis nula (H_0). por lo tanto, se infiere que no existe relación entre autoestima de sí mismo y consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria, San Miguel – Puno, 2022, de igual forma, con el valor r. Pearson de $-0,048$, se deduce un coeficiente de correlación negativa moderada.

Hipótesis específica 2

Ha: Si existe relación entre la autoestima social y el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la Institución Secundaria, San Miguel – Puno, 2022.

Ho: No existe relación entre la autoestima social y el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la Institución Secundaria, San Miguel – Puno, 2022.

Nivel de significancia:

$\alpha = 0.05$ o 0.01 que representa el 5% y 1% de error.

Estadística de prueba:

Pearson

Toma de decisión:

$p \geq \alpha$ - no rechaza la hipótesis nula H_0

$p < \alpha$ - se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 11. Prueba de Hipótesis Especifica Correlación entre autoestima social y consumo de bebidas alcohólicas.

N	r. Pearson	P. valor	Comparación	a	Decisión
126	0,118	0,189	>	0,05	No existe correlación significativa

fuentes: elaboración propia

Con la correlación de Kolmogorov-Smirnova de la Tabla 12, se logró identificar que el p. valor hallado de $0,189 > 0.05$ ($p > 0,05$); se escoge la decisión de no rechazar la hipótesis nula (H_0). por lo tanto, se infiere que no existe relación entre autoestima social y consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria, San Miguel – Puno, 2022. de igual forma, con el valor r. Pearson de 0,118, se deduce un coeficiente de correlación positiva muy baja.

Hipótesis específica 3

Ha: Si existe relación entre la autoestima hogar y el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la Institución Secundaria, San Miguel – Puno, 2022.

Ho: No existe relación entre la autoestima hogar y el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la Institución Secundaria, San Miguel – Puno, 2022

Nivel de significancia:

$\alpha = 0.05$ o 0.01 que representa el 5% y 1% de error.

Estadística de prueba:

Pearson

Toma de decisión:

$p \geq \alpha$ - no rechaza la hipótesis nula H_0

$p < \alpha$ - se rechaza la hipótesis nula H_0

Tabla 12. Prueba de Hipótesis Especifica. Correlación entre autoestima hogar y consumo de bebidas alcohólicas.

N	r. Pearson	P. valor	Comparación	a	Decisión
126	-0,065	0,467	>	0,05	No existe correlación significativa

fuentes: elaboración propia

Con la correlación de Kolmogorov-Smirnova de la Tabla 13, se logró identificar que el p. valor hallado de $0,467 > 0,05$ ($p > 0,05$); se escoge la decisión de no rechazar la hipótesis nula (H_0). por lo tanto, se infiere que no existe relación autoestima hogar y consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria, San Miguel – Puno, 2022.de igual forma, con el valor r. Pearson de 0,065, se deduce un coeficiente de correlación positiva moderada.

Hipótesis específica 4

Ha: Si existe relación entre la autoestima escuela y el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la Institución Secundaria, San Miguel – Puno, 2022.

Ho: No existe relación entre la autoestima escuela y el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la Institución Secundaria, San Miguel – Puno, 2022

Nivel de significancia:

$\alpha = 0.05$ o 0.01 que representa el 5% y 1% de error.

Estadística de prueba:

Pearson

Toma de decisión:

$p \geq \alpha$ - no rechaza la hipótesis nula Ho

$p < \alpha$ - se rechaza la hipótesis nula Ho

Tabla 13. Prueba de Hipótesis Especifica. Correlación entre autoestima escuela y consumo de bebidas alcohólicas.

N	r. Pearson	P. valor	Comparación	a	Decisión
126	-0,065	0,467	>	0,05	No existe correlación significativa

Fuente: elaboración propia

Con la correlación de Kolmogorov-Smirnova de la Tabla 13, se pudo dar a conocer que el p. valor hallado de 0,467 es mayor a 0.05 ($p > 0,05$); se agarra la decisión de no rechazar la hipótesis nula (Ho). por lo tanto, se infiere que no existe relación entre autoestima, escuela y bebidas alcohólicas en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria, San Miguel – Puno, 2022. de igual forma, con el valor r. Pearson de 0,065, se deduce un coeficiente de correlación positiva moderada.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Se propone la prueba para comprobar la hipótesis, en el lugar donde las hipótesis se prueban con las pruebas estadísticas adecuadas.

Finalmente, se da a conocer la discusión. Para confirmar el desarrollo de las hipótesis del trabajo, es inevitable comprobar el supuesto de normalidad de la distribución de las variables y sus dimensiones. Debido al gran tamaño de la muestra, se utilizó la prueba de "Kolmogorov Smirnov".

6.1. Análisis descriptivo de resultados

Los resultados se hicieron uso descriptivo que fueron identificados en la variable autoestima se presentaron niveles normales y bajos, (34,1%) como para sus dimensiones autoestima del sí mismo (50,0%), autoestima social (39,7%), autoestima en el hogar (46,0%) y autoestima en la escuela (62,7%), tanto para la variable de adquisición de bebidas alcohólicas (74,6%).

6.2. Comparación de los resultados con el marco teórico

La investigación tuvo como finalidad general la evaluación fue acordar la correlación entre la autoestima y el consumo de alcohol en los estudiantes de secundaria de este estudio, San Miguel-Puno, 2022, con una muestra de 126 estudiantes de 16 a 17 años. para correlacionar variables Para que sea significativo, el nivel de significancia indicado por el estadístico de R. Pearson debe ser mayor que el nivel de significancia utilizado en el estudio, es decir valor $p > \alpha$. Las pruebas de hipótesis que realizaron con los criterios de introduccion utilizaron estadísticas apropiadas y siguieron las pautas

de Pearson. Con la prueba paramétrica de Pearson se puede encontrar que el valor (p calculado = 0.805) > (tableta p = 0.05) indicando que no existe una relación significativa entre ambas variables. Esto realmente debería mostrar que la autoestima más alta del estudiante no consume bebidas alcohólicas. Las variables son independientes porque los resultados no están correlacionados. Considerando lo anterior, no se rechaza la hipótesis nula del estudio, que afirma que no existe relación entre la autoestima y el consumo de alcohol entre los estudiantes de secundaria, San Miguel - Puno, 2022. En este sentido, la dimensión positiva, principalmente la autoestima, se caracteriza por la conciencia del personaje de sus propias carencias y no siempre se considera superior a los demás (Hernando, 2015), por lo que de acuerdo con estos supuestos, los resultados de esta investigación muestran, que el 22% de los evaluados calificó como baja la autoestima baja y el 78% como media, no hubo encuestados con autoestima alta en esta dimensión; esto es bastante diferente a Machuca y Meléndez (2019), por ende el 3,4% de los estudiantes mostró que el 17% lo calificó como un nivel medio de autoestima y el 79,5% lo calificó como un nivel alto de autoestima. Estas diferencias pueden deberse a nuestra pandemia actual, que ha provocado que muchos estudiantes rechacen y actúen en la forma en que se expresan con quienes los rodean. En cuanto a la correlación entre esta dimensión y la autoestima, los resultados mostraron una relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$), a diferencia de otro estudio, como el de Pérez (2017), que no mostró una relación

significativa entre la dimensión positiva y la autoestima. -estima, consumo de alcohol ($p > 0, 05$). Las diferencias pueden deberse a diferentes calificaciones eficaz de autoestima, que se perciben de manera diferente, tanto altas como bajas, lo que hace que los encuestados no estén asociados con la bebida. En cuanto a la otra dimensión negativa de la variable autoestima, se entiende que una persona con baja autoestima suele ser porque esa persona es tímida, insegura, se dará por vencida rápidamente, enfrentará dificultades en las relaciones interpersonales, o no creerá en ellos mismos. las habilidades mismas. (Dávila, 2015), de acuerdo con este concepto, los resultados de la encuesta arrojaron que el 20% de los encuestados consideró el nivel de autoestima bajo, el 60% - como medio y el 20% de los encuestados. creía que el nivel de autoestima era bajo. un nivel de autoestima es una alta autoestima que es constante. De acuerdo con Fernández y Toledo (2016), el 13,6 % de los estudiantes presentaba autoestima baja, el 63,6 % autoestima media y el 22,8 % autoestima alta; contrario a Machuca y Meléndez (2019), el 3,4% de los estudiantes mostró baja autoestima. niveles de autoestima, el 17% creía que el nivel de autoestima era medio, y el 79,5% creía que el nivel de autoestima era alto. Por estas diferencias examinadas hasta ahora, el grupo de estudio efectivamente asiste a clases; esta forma de asistir a clases hace que los estudiantes se sientan más acomplexados, el ensimismamiento en el hogar y el entorno en el que se encuentran también pueden afectar su autoestima. En cuanto a la relación entre esta dimensión y la autoestima, los resultados

mostraron una relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$); esto difiere de otro estudio de Morales (2017) quien no encontró relación significativa entre las dimensiones negativas y el consumo de alcohol ($p > 0,05$). Estas diferencias pueden deberse a que la población de estudio reconoció una autoestima negativa, que fue calificada como negativa, y a diferencia del estudio de Morales, la población no vio una asociación entre las dimensiones negativas y el consumo de alcohol, lo que puede deberse a que las personas no estaban autoevaluadas. creencias o algunas de sus limitaciones, principios o ciertas formas de pensar que les ayudan física y mentalmente.

Por otro lado, la variable de autoestima es muy importante porque se enfoca en el yo y lo evalúa como uno de los puntos más importante, porque se desenvolverá en la interacción con el entorno y también afectará la toma de decisiones (Rice, 2016), por lo tanto, de acuerdo con estos supuestos, los resultados de la presente encuesta muestran que el 60% de los encuestados consideró su nivel de autoestima bajo, el 40% - medio y el 0% de los encuestados no expresó autoestima alta, lo que es diferente a los resultados obtenidos por Hernando (2015), quien encontró que el 70% de los encuestados mostró autoestima alta, el 26,7% dijo tener autoestima media y el 3,3% mostró autoestima baja. Dicha discrepancia se debe a que estamos en una pandemia que les hace sentir mal, mientras que otros encuestados tienen una forma de valoración más directa dependiendo de la temporada en la que son encuestados.

La primera variable identificada como el alcohol consumido es un factor que dañara el sistema nervioso central porque puede variar dependiendo de la clase de bebida alcohólica consumida y los efectos que tiene en el cuerpo de cada persona cuando se consume por vía oral (Berjano, 2015) Según estas presunciones, los resultados del estudio actual muestran que el 0% de los encuestados informan Consumo moderado o pesado, el 20% informa un consumo moderado y el 80% informa un consumo intenso. Esto contrasta con Machuca y Meléndez (2019), quienes encontraron que el 88.1% de los encuestados informan consumo moderado o pesado, el 6,8% considera el consumo moderado y el 5,1% reporta un consumo intenso. Estas diferencias pueden ser la razón por la que algunas personas buscan refugio mediante el consumo de una bebida alcohólica, como consecuencia durante solo un momento les hará sentir bien, pero luego a futuro sentirán muchos problemas que pueden ser con el contexto que le rodea o de igual manera con ellos mismos.

Comparando la variable definida como autoestima y por otra parte el consumo de alcohol, los resultados muestran una relación significativa estadísticamente ($p < 0,05$), por lo que son inconsistentes con los hallazgos de Morales (2017), el cual no halló ninguna relación estadísticamente significativa entre la variable autoestima y por otra parte el consumo de alcohol ($p > 0,05$). La diferencia puede estar relacionadas con el momento en que los problemas sociales se agudizan para el individuo sin escapar del entorno en el que creció, e

incluso hasta el punto en que pierde la oportunidad de empleo por beber en horarios inadecuados y por el descanso de las clases, etc.

(Romero, 2016)

Conclusiones y recomendaciones

Conclusiones.

Al término de la investigación se llegó a las conclusiones:

En primer lugar, en cuanto al objetivo general, se encontró que no existe una relación estadísticamente significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol por parte de los estudiantes de secundaria de San Miguel Puno, 2022, mostrando que estas dos variables son independientes entre sí.

En segundo lugar, con respecto a la tarea detallada "1", no se encontró una relación estadísticamente significativa entre la autoestima de sí mismo de los estudiantes de secundaria y el consumo de alcohol. San Miguel Puno, 2022, mostrando que ambas variables son independientes entre sí.

En tercer lugar, para el objetivo específico 2, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre la autoestima social e consumo de alcohol de los estudiantes del bachillerato San Miguel Puno, 2022, mostrando que ambas variables son independientes entre sí.

En segundo, cuarto lugar para la tarea detallada "3", no existe una relación estadísticamente significativa entre la autoestima en la familia y el consumo de alcohol de los estudiantes San. Miguel-Puno, 2022, muestra que ambas variables son independientes entre sí.

En segundo, quinto lugar para la tarea de detalle "4", no se encontró una relación estadísticamente significativa entre la autoestima escolar y el consumo de alcohol del estudiante San. Miguel-Puno, 2022, muestra que ambas variables son independientes entre sí.

Recomendaciones.

Al terminar este estudio, con base en los importantes reportes, se hicieron los siguientes consejos establecidos: Para la institución educativa:

Se deben organizar talleres de autoevaluación como parte adicional del proceso educativo para adolescentes de los grados III, IV y V de secundaria para reducir la baja autoestima y el consumo de alcohol. bebida de estudiante.

Se incentiva a la dirección de la institución de educación general a agregar habilidades y materiales para confortar la autoestima a la inclinación de las aptitudes emocionales, así como: autoestima - global, autoestima social - autoestima del hogar y autoestima escolar estima.

Se aconseja la formación continua de cuidadores y docentes en la detección y prevención del consumo de alcohol, ya que muchos de ellos no saben cómo comportarse en el centro ante este problema.

Se recomienda forjar un trabajo de escuela para padres en donde se fortalezca los vínculos familiares entre padres e hijos.

Se recomienda Implementar actividades dirigidas principalmente a los adolescentes enfocados a la concientización sobre el daño ocasionado por el uso de sustancias psicoactivas.

Se indica promover a los profesores para producir espacios de comunicación con los alumnos, que posibiliten la consejería.

Se sugiere la iniciación del departamento de psicología en el mismo centro educativo que acceda una ocupación organizada sobre las labores a ejecutarse en el área de previsión.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Linkografía

<https://www.who.int/es/news-room/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-killsmore-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>

https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/931/Carmen_Choque_Tesis_Bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4172/Morales_Centeno_Rosalva.pdf?sequence=1&isAllowed=y

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/56877/Portillo_PC-Tica_LAN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (agosto de 2016). INEI. Obtenido de Perú: Primer censo nacional de población en los centros juveniles de diagnóstico rehabilitación 2016:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1381/libro.pdfOMS. (21 de setiembre de 2018). OMS. Obtenido de EL ALCOHOL.

Bibliografía

Tene, R. C. (2018). *Autoestima e interacción social en estudiantes de la Unidad Educativa “Dr.*

Nicanor Larrea”. Riobamba. octubre 2017- marzo 2018”. [Tesis de licenciatura. Universidad de Chimborazo], Ecuador.

Torres, Y. (2018). La intervención docente en los problemas de autoestima de los adolescentes de telesecundaria. *Revista Iberoamericana para la investigación y el desarrollo educativo*, 8(16), 1-18. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672018000100580

Torres, Y. S. (enero-junio de 2018). La intervención docente en los problemas de autoestima de los adolescentes de telesecundaria. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, vol. 8 (núm. 16), 580-587. Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4981/498159332025/498159332025.pdf>

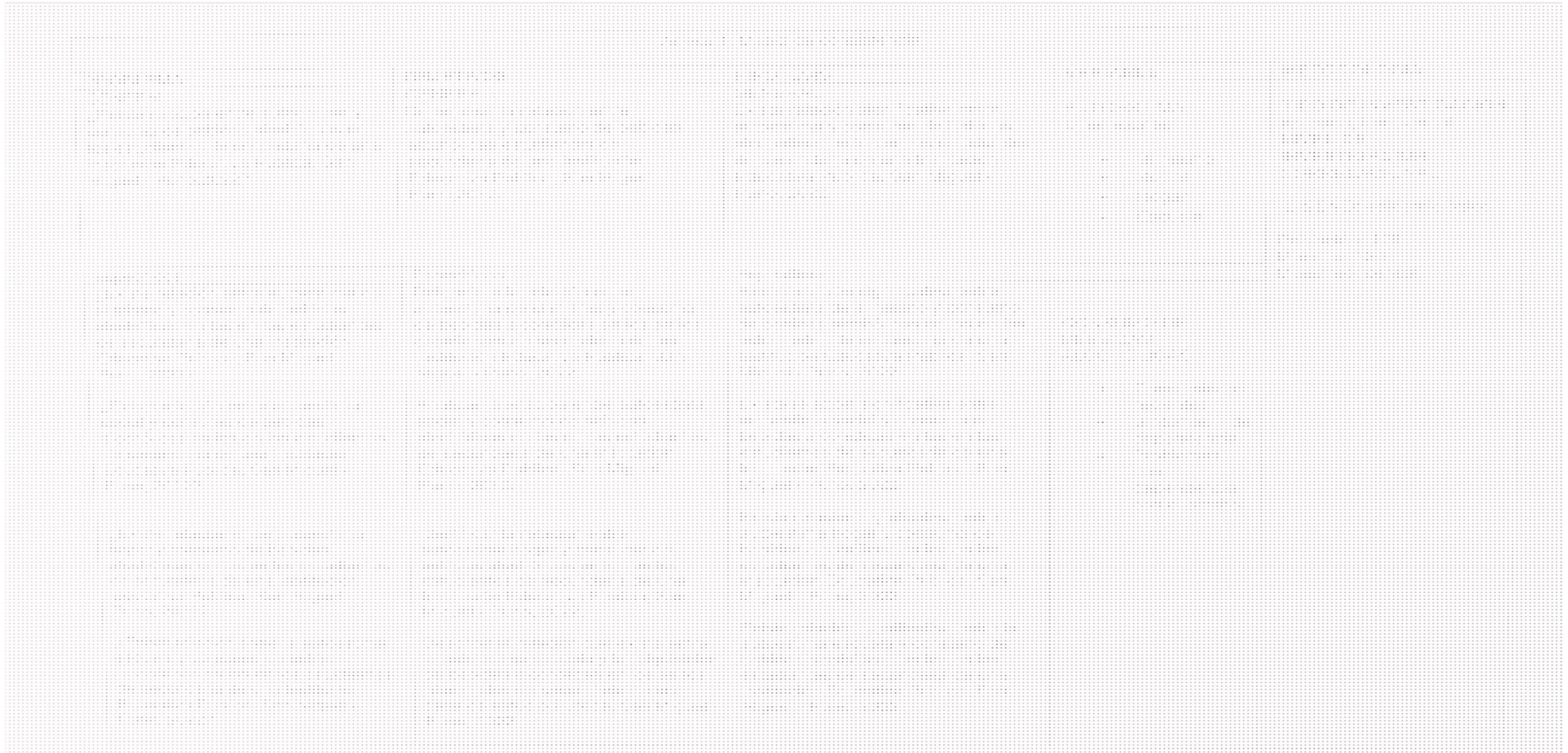
Morales Centeno, R. (2017). *Nivel de autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria Pública Industrial 32-Puno 2016* [Tesis pregrado, Universidad Nacional del Altiplano].

Organización Mundial de Salud-OMS. (2018). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente. Desarrollo en la adolescencia.* http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

- Quispe Julca, D. E. (2018). *Prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de educación secundaria de la ciudad de Cajamarca* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca]. Repertorio institucional. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/501>.
- Tucumango Alcántara, N. (2017). *Nivel de autoestima y las relaciones interpersonales en los estudiantes del 1° año de enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca 2017* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Cajamarca]. Repertorio institucional. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/924>
- Park, L., & Maner, J. (2009). El papel de la autoestima y sus riesgos en la Adolescencia. *Revista de Personalidad y Psicología Social*, 96(3), 203.
- Ramírez, W. (2008). *Autoestima y excelencia personal*. Lima: Palomino.
- Rodríguez, M., Pellicer, G., & Domínguez, M. (2018). *Autoestima. Clave del éxito personal (2da ed.)*. México D.F.: Editorial Manual Moderno. Obtenido de https://kupdf.net/download/autoestima-clave-del-exitopersonal_5b60d500e2b6f5010a930be0_pdf
- Rojas, M. (2007). *La autoestima*. Madrid: Espasa.
- Román, M. (2009). *Aprendizaje y currículum: Didáctica socio – cognitiva aplicada*. Madrid: Eos.
- Ruiz, L. (2013). *Psicología del adolescente y de su entorno*. España: Ministerio de Sanidad y Consumo.

- Salovey, P., & Mayer, J. (1990). Inteligencia emocional. *Imaginación, Conocimiento y Personalidad, Imaginación, conocimiento y personalidad, vol. 9*(num. 3), 185-211. Obtenido de https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/40394256/Inteligencia_emocional_wiki.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIWOWYYGZ2Y53UL3A&Expires=1527033988&Signature=6s40plDnvi9g1dZC6fvmxnbK8fs%3D&response-contentdisposition=inline%3B%20filename%3DInteligencia_emocional_wiki.pdf
- Sánchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. (2018). *Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística*. Lima: Universidad Ricardo Palma.
- Silva, I., & Mejía, O. (2015). Autoestima, adolescencia y pedagogía. *Revista Electrónica Educare (Educare Electronic Journal)*, 19(1), 241-256.
- Sisto, F., & Martinelli, S. (2014). *Escala de Autoconceito Infante-Juvenil (EAC-IJ)*. São Paulo: Vetor Editora Psicopedagógica.
- Tabernerero, C., Serrano, A., & Mérida, R. (2017). Estudio comparativo de la autoestima en escolares de diferente nivel socioeconómico. *Psicología Educativa*, 23, 9–17.

ANEXOS



Anexo 2: Instrumento de medición

INVENTARIO DE AUTOESTIMA COOPERSMITH

Nombre:

Edad:

Sexo:

Grado y sección:

Fecha de aplicaciones:

Marque con un aspa (x) debajo de V o F, de acuerdo a los siguientes criterios:
V: cuando la frase "SI" coincide con su forma de ser o pensar.
F: si la frase "NO" coincide con su forma de ser o pensar

PARTE: AUTOESTIMA	SI	NO
1. Las cosas mayormente no me preocupan.	SI	NO
2. Me es difícil hablar frente a la clase.	SI	NO
3. Hay muchas cosas sobre mí mismo que cambiaría si pudiera.	SI	NO
4. Puedo tomar decisiones sin dificultades.	SI	NO
5. Soy una persona muy divertida.	SI	NO
6. En mi casa me molesto muy fácilmente	SI	NO
7. Me toma bastante tiempo acostumbrarme algo nuevo.	SI	NO
8. Soy conocido entre los chicos de mi edad.	SI	NO
9. Mis padres mayormente toman en cuenta mis sentimientos.	SI	NO
10. Me rindo fácilmente.	SI	NO
11. Mis padres esperan mucho de mí.	SI	NO
12. Es bastante difícil ser "Yo mismo".	SI	NO
13. Mi vida está llena de problemas.	SI	NO
14. Los chicos mayormente aceptan mis ideas.	SI	NO
15. Tengo una mala opinión acerca de mí mismo. 1	SI	NO
16. Muchas veces me gustaría irme de mi casa.	SI	NO
17. Mayormente me siento fastidiado en la escuela.	SI	NO
18. Físicamente no soy tan simpático como la mayoría de las personas.	SI	NO
19. Si tengo algo que decir, generalmente lo digo.	SI	NO
20. Mis padres me comprenden.	SI	NO
21. La mayoría de las personas hacen mejor de lo que yo caigo.	SI	NO
22. Mayormente siento como si mis padres estuvieran presionándome.	SI	NO
23. Me siento desanimado en la escuela.	SI	NO
24. Desearía ser otra persona.	SI	NO
25. No se puede confiar en mí.	SI	NO
26. Nunca me preocupo de nada.	SI	NO

27. Estoy seguro de mí mismo.	SI	NO
28. Me aceptan fácilmente en un grupo.	SI	NO
29. Mis padres y yo nos divertimos mucho juntos.	SI	NO
30. Paso bastante tiempo soñando despierto.	SI	NO
31. Desearía tener menos edad que la que tengo.	SI	NO
32. Siempre hago lo correcto.	SI	NO
33. Estoy orgulloso de mi rendimiento en la escuela.	SI	NO
34. Alguien siempre tiene que decirme lo que debo hacer.	SI	NO
35. Generalmente me arrepiento de las cosas que hago.	SI	NO
36. Nunca estoy contento.	SI	NO
37. Estoy haciendo lo mejor que puedo.	SI	NO
38. Generalmente puedo cuidarme solo.	SI	NO
39. Soy bastante feliz.	SI	NO
40. Preferiría jugar con los niños más pequeños que yo.	SI	NO
41. Me gustan todas las personas que conozco.	SI	NO
42. Me gusta mucho cuando me llaman a la pizarra.	SI	NO
43. Me entiendo a mí mismo.	SI	NO
44. Nadie me presta mucha atención en casa.	SI	NO
45. Nunca me resondran.	SI	NO
46. No me está yendo tan bien en la escuela como yo quisiera.	SI	NO
47. Puedo tomar una decisión y mantenerla.	SI	NO
48. Realmente no me gusta ser un adolescente.	SI	NO
49. No me gusta estar con otras personas.	SI	NO
50. Nunca soy tímido.	SI	NO
51. Generalmente me avergüenzo de mí mismo.	SI	NO
52. Los chicos generalmente se la agarran conmigo.	SI	NO
53. Siempre digo la verdad.	SI	NO
54. Mis profesores me hacen sentir que no soy lo suficientemente capaz.	SI	NO
55. No me importa lo que me pase.	SI	NO
56. Soy un fracaso.	SI	NO
57. Me fastidio fácilmente cuando me llaman la atención.	SI	NO
58. Siempre se lo que debo decir a las personas.	SI	NO

CUESTIONARIO DEL AUDIT

Estimado estudiante pedimos tu cordial colaboración al responder con este cuestionario con la mayor sinceridad posible por tratarse de un trabajo de investigación.

RECUERDA: Este cuestionario es totalmente confidencial.

Nombre:

Edad:

Sexo:

Grado y sección:

Fecha de aplicaciones:

<p>1. ¿Con qué frecuentemente consume bebidas alcohólicas? (0) Nunca (Pase a la pregunta 9 y 10) (1) Una o menos vez al mes (2) De 2 a 4 veces por mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>6. ¿Con qué frecuentemente en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho en el día siguiente? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi diario <input style="width: 40px;" type="text"/></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 más <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimiento o sentimiento de culpa después de haber bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi diario <input style="width: 40px;" type="text"/></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 diario <input style="width: 40px;" type="text"/> Pase a las preguntas 9 y 10 si 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 sucedido 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 diario <input style="width: 40px;" type="text"/></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 diario <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido? (0) No (2) Sí, pero no en el último año (4) Sí, en el último año <input style="width: 40px;" type="text"/></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 diario <input style="width: 40px;" type="text"/></p>	<p>10. ¿Algún amigo, familiar o doctor se ha preocupado por la forma en que bebe o le ha sugerido que le baje? (0) No (2) Sí, pero no en el último año (4) Sí, en el último año <input style="width: 40px;" type="text"/></p>

Anexo 3: Ficha de validación

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Auténtica y consumo de bebidas alcohólicas

Nombre del Experto: Smith Claudia Peralta Huaracallo

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES



PSICOLOGA
C.P. 27001

Nombre: Smith Claudia Peralta Huaracallo
No. DNI: 70126071



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Autoestima y consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022"

Instrumento:

- Inventario de autoestima COOPERSMITH
- Cuestionario de alcoholismo AUDIT

Nombre del Experto:

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Correcto

Nombre: Mg. Joel Figueroa Quiñones
No : 77350466



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "Autoestima y consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022"

Instrumento:

- Inventario de autoestima COOPERSMITH
- Cuestionario de alcoholismo AUDIT

Nombre del Experto:

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

III. OBSERVACIONES GENERALES

Correcto

Nombre: Percy Solano Apaza Valeriano
No. DNI: 70610689

Anexo 4: Escala de valoración de instrumentos

Escala de valoración de autoestima

	Nivel	Rango
Autoestima	Muy bajo	20 – 33
	Bajo	34 – 39
	Normal	40 – 54
	Alto	55 – 60
	Muy alto	62 - 80

Escala de valoración de consumo de bebidas alcohólicas

	Nivel	Rango
Consumo de bebidas alcohólicas	Bajo	0 – 7
	Medio	8 – 15
	Alto	16 – 19
	Adictivo	20 - 40

Anexo 5: Base de datos SPSS

SPSS CASILDA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

2: L4 0 Visible: 85 de 85 variables

	V1	Género	Edad	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8
1	1	Femenino	16	0	0	0	0	1	1	1	1
2	2	Masculino	16	0	0	0	1	0	1	0	0
3	3	Femenino	17	0	0	1	1	1	0	1	1
4	4	Masculino	17	1	1	0	0	0	0	1	1
5	5	Femenino	16	1	1	1	1	1	1	1	1
6	6	Femenino	16	1	1	1	1	1	1	1	1
7	7	Femenino	17	0	0	1	0	1	1	0	0
8	8	Masculino	17	1	1	1	0	1	1	1	1
9	9	Femenino	17	1	0	1	1	1	0	0	0
10	10	Masculino	16	1	1	1	1	1	1	1	1
11	11	Masculino	17	1	0	1	1	1	1	0	0
12	12	Masculino	16	0	1	1	0	0	0	1	1
13	13	Femenino	17	0	1	1	0	1	1	1	1
14	14	Femenino	17	0	1	0	0	1	1	1	1
15	15	Masculino	17	1	0	0	0	1	1	0	0
16	16	Masculino	17	0	1	1	1	1	0	0	0
17	17	Femenino	16	1	1	1	1	1	1	1	1
18	18	Masculino	16	1	0	0	1	1	0	0	0
19	19	Femenino	17	0	1	1	0	1	0	1	1
20	20	Femenino	16	0	1	1	1	1	1	1	1
21	21	Femenino	17	1	0	1	0	0	0	1	1
22	22	Masculino	17	0	1	1	0	0	1	1	1
23	23	Masculino	17	0	1	1	1	1	1	1	1

Vista de datos Vista de variables

SPSS CASILDA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

2: L4 0 Visible: 85 de 85 variables

	I58	P.T.N	E.V.G	Puntaje	Nivel	Puntaje_A	Nivel_A	Puntaje_B	Nivel_B	Puntaje_C	Nivel_C
1	1	38	Alto	19	Normal	7	Alto	5	Normal	5	Normal
2	1	20	Muy bajo	10	Muy bajo	2	Muy bajo	1	Muy bajo	2	Bajo
3	1	37	Normal	17	Normal	5	Normal	4	Bajo	5	Normal
4	1	42	Muy alto	18	Normal	5	Normal	6	Alto	6	Alto
5	1	51	Muy alto	24	Alto	8	Muy alto	6	Alto	7	Muy alto
6	1	41	Muy alto	21	Alto	6	Normal	5	Normal	6	Alto
7	0	28	Normal	14	Muy bajo	3	Muy bajo	4	Normal	6	Alto
8	1	24	Bajo	10	Muy bajo	3	Muy bajo	2	Muy bajo	5	Normal
9	1	20	Muy bajo	9	Muy bajo	4	Bajo	2	Muy bajo	3	Normal
10	0	36	Alto	15	Bajo	6	Normal	6	Alto	3	Normal
11	1	35	Alto	15	Bajo	6	Normal	5	Normal	1	Muy bajo
12	0	20	Muy bajo	7	Muy bajo	3	Muy bajo	4	Normal	3	Normal
13	0	30	Normal	16	Normal	4	Bajo	4	Normal	3	Normal
14	1	36	Alto	14	Muy bajo	5	Normal	5	Normal	6	Alto
15	1	23	Bajo	11	Muy bajo	4	Bajo	4	Normal	1	Muy bajo
16	1	29	Normal	13	Muy bajo	5	Normal	4	Normal	3	Normal
17	0	45	Muy alto	20	Normal	7	Alto	6	Alto	6	Alto
18	0	20	Muy bajo	9	Muy bajo	4	Bajo	1	Muy bajo	5	Normal
19	0	32	Normal	15	Bajo	4	Bajo	5	Normal	4	Normal
20	1	30	Normal	12	Muy bajo	6	Normal	3	Bajo	4	Normal
21	0	25	Bajo	12	Muy bajo	4	Bajo	3	Bajo	2	Bajo
22	1	25	Bajo	11	Muy bajo	3	Muy bajo	4	Normal	5	Normal
23	1	45	Muy alto	20	Alto	7	Alto	6	Alto	4	Normal

Vista de datos Vista de variables

SPSS CASILDA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

12: Puntaje_A 3 Visible: 85 de 85 variables

	Puntaje_D	Nivel_D	L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9
1	2	Muy bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	4	Muy bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	6	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	7	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	6	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	3	Muy bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	3	Muy bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	4	Muy bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	1	Muy bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	6	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	6	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	2	Muy bajo	1	1	1	1	1	1	1	1	0
13	2	Muy bajo	1	0	0	0	0	0	0	0	0
14	6	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	4	Muy bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	4	Muy bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	6	Bajo	2	2	1	1	2	0	1	2	0
18	1	Muy bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	4	Muy bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	5	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	3	Muy bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	2	Muy bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	7	Bajo	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Vista de datos Vista de variables

SPSS CASILDA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

12: Puntaje_A 3

	L9	L10	P.T.N_A	Puntaje_E	var	var
1	0	0	0	Bajo		
2	0	0	0	Bajo		
3	0	0	0	Bajo		
4	0	0	0	Bajo		
5	0	0	0	Bajo		
6	0	0	0	Bajo		
7	0	0	0	Bajo		
8	0	0	0	Bajo		
9	0	0	0	Bajo		
10	0	0	0	Bajo		
11	0	0	0	Bajo		
12	0	0	7	Bajo		
13	0	4	5	Bajo		
14	0	0	0	Bajo		
15	0	0	0	Bajo		
16	0	0	0	Bajo		
17	2	0	11	Medio		
18	0	0	0	Bajo		
19	0	0	0	Bajo		
20	0	0	0	Bajo		
21	0	0	0	Bajo		
22	0	0	0	Bajo		
23	0	0	0	Bajo		

Vista de datos Vista de variables

Anexo 6: Documentos administrativos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, APAZA VALERIANO YESICA CASILDA identificada con DNI 70666220 del Programa Académico de Psicología, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"AUTOESTIMA Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN LOS ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA, SAN MIGUEL – PUNO, 2022"**

Se expide el presente documento, a fin de que el responsable de la Institución, tenga a bien autorizar a las interesadas en mención, aplicar su instrumento de investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 08 de noviembre del 2022



ERA. JUANNA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA



Dr. Al. Flandes García
DIRECTOR
DE LINGÜA Y LETRATURA
DIRECTOR



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chincha Alta, 08 de noviembre del 2022

OFICIO N°1089-2022-UAI-FCS

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDUSTRIAL, "SIMÓN BOLÍVAR"
LIC. OLGIER MARTÍN FUENTES GARCÍA
DIRECTOR
JIRÓN COMARCA 187

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la investigación, proyección y extensión universitaria y bienestar universitario.

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestros académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **AUTORIZACIÓN** de la institución elegida, para que los estudiantes puedan poder proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la Carta de Presentación de los estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

Sin otro particular y en la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



Juana María Marcos Romero
DRA. JUANA MARÍA MARCOS ROMERO
DECANA



Olgier Martín Fuentes García
LIC. OLGIER MARTÍN FUENTES GARCÍA
DIRECTOR
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA INDUSTRIAL "SIMÓN BOLÍVAR"
JIRÓN COMARCA 187

FORMATO PARA SOLICITAR CARTA DE PRESENTACIÓN PARA INVESTIGACIÓN

Información solicitada:

Nombre completo de la institución	Institución Educativa Secundaria, "Simón Bolívar"
Nombre completo de la autoridad máxima de la institución o área	Lic. Olger Martín Fuentes García
Cargo de la persona anteriormente citada	Lic. Olger Martín Fuentes García
Lugar de ubicación de la institución	Jirón Acomarca 187
Tipo de trabajo académico	Trabajo de Investigación para optar el título profesional de Licenciado en Psicología
Nombre completo de(l)(os) autor(es) del trabajo académico	Apaza Valeriano Yesica Casilda
Código de Alumno de(l)(os) autor(es) del trabajo académico	-0070666220
Programa Académico	Psicología
Nombre de la investigación	"Autoestima y consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de secundaria de una institución pública, San Miguel – Puno, 2022"
Línea de investigación	Evaluación y Diagnostico en Psicología
Tipo de instrumento a aplicar	02 encuestas
Tiempo referencial que llevará la aplicación	15 a 20 minutos.
Breve descripción de su trabajo académico	Este trabajo pretende hallar la relación entre el autoestima y el consumo de bebidas alcohólicas en los estudiantes de secundaria de una institución pública, San Miguel – Puno.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN : Universidad Autónoma de Ica

RESPONSABLE : Bach. Psic. Yesica Casilda Apaza Valeriano

Estudiante del programa académico de Psicología

Estimado (a) padre, madre de familia o apoderado (a).

Con el debido respeto me presento ante usted, mi nombre es Yesica Casilda Apaza Valeriano, identificada con N° DNI 70666220.

El estudio tiene como objetivo determinar la relación entre autoestima y alcoholismo en estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022.

El proceso consiste en la aplicación de dos instrumentos que permitirá recolectar datos sobre las variables mencionadas, dicha información será utilizada para analizar de que manera la autoestima se relaciona con el alcoholismo.

La información que se obtenga será confidencial y no será utilizada con otro fin, fuera de los propuestos para la investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto serán anónimas.

Desde ya agradecemos su participación

Firma del padre, madre de familia

o apoderado

Nombre:

DNI:



ASENTIMIENTO INFORMADO

"Autoestima y Consumo de bebidas Alcohólicas en los estudiantes de secundaria de una Institución Educativa Pública, San Miguel - Puno, 2022."

Un saludo cordial, soy estudiante de la Universidad Autónoma de Ica. En el cual estoy realizando un estudio que tiene como objetivo determinar la relación entre autoestima y alcoholismo por ende quiero pedirles que me colaboren con su valiosa participación.

El proceso consiste en la aplicación de dos cuestionarios que deberán ser completados con una duración de aproximadamente entre 20 a 30 minutos. Los datos recogidos serán tratados confidencialmente y utilizados únicamente para fines de este estudio.

De aceptar participar en la investigación, debes firmar este documento como evidencia de haber sido informado sobre los procedimientos de la investigación. En caso tengas alguna duda con respecto a las preguntas que aparecen en los cuestionarios, solo debes levantar la mano para solicitar la aclaración y se te explicará cada una de ellas personalmente.

Gracias por tu gentil colaboración.

Acepto participar voluntariamente en la investigación: Si () No ()

Firma de la Participación

Nombre:

Fecha:

Anexo 7: Informe de turnitin.

INFORME

ORIGINALITY REPORT

26%	24%	4%	14%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.ucv.edu.pe Internet Source	3%
2	repositorio.autonmadeica.edu.pe Internet Source	3%
3	www.ti.autonmadeica.edu.pe Internet Source	2%
4	renati.sunedu.gob.pe Internet Source	1%
5	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Student Paper	1%
6	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet Source	1%
7	hdl.handle.net Internet Source	1%
8	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Student Paper	1%
9	tesis.unap.edu.pe Internet Source	1%

