

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Psicología



TESIS

**CONSUMO DE ALCOHOL Y RESILIENCIA EN
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN
PÚBLICA, SICAYA – 2019**

Para optar : El Título profesional de Psicóloga
Autoras : Bach. Cuadros Rios, Janeth Rocio
Bach. Guardia Cornejo, Flormaria
Asesor : Ps. Sinche Ramos Yolanda Mercedes
Línea de Investigación : Salud y gestión de la salud
Fecha de Inicio : 24 de abril del 2019
Fecha de finalización : 23 de abril del 2020

Huancayo, Perú

2023

DEDICATORIA

A nuestros hijos por llegar a nuestras vidas y
que se convirtieron en el valor de seguir adelante.

A nuestros familiares y amigos por su apoyo
incondicional que nos impulsan a seguir adelante.

Las autoras

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirnos vivir cada día, a nuestros familiares por todo el apoyo incondicional brindado.

A nuestros asesores por su sapiencia y guía en este proceso de aprendizaje, que nos abrirá nuevas puertas hacia el éxito.

Janeth Roció y Flormaria.

CONSTANCIA

DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el Informe Final de Tesis titulado:

**CONSUMO DE ALCOHOL Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN PÚBLICA,
SICAYA - 2019**

Cuyo autor (es) : CUADROS RIOS JANETH ROCIO
 GUARDIA CORNEJO FLORMARIA
 Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD
 Escuela Profesional : PSICOLOGIA
 Asesor (a) : PS. SINCHE RAMOS YOLANDA MERCEDES

Que fue presentado con fecha: 31/01/2023 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 10/02/2023; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras
- Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 30%.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación; si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software una sola vez.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 04 de abril de 2023

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
 Facultad de Ciencias de la Salud



Ph.D. EDITH ANCCO GOMEZ
 DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 145 - DUI - FCS - UPLA/2023

S.S. Andina
 Edith Ancco

INTRODUCCIÓN

RESUMEN

El presente estudio surge bajo la pregunta ¿cuál es la relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya - 2019? Cuyo fue objetivo establecer la relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019. El método que se empleó fue científico, el tipo de investigación básica, el nivel correlacional, el diseño descriptivo correlacional. La investigación tuvo como muestra 234 estudiantes. Los instrumentos que se utilizaron para la recolección de datos fueron la Escala Involucramiento del Adolescente en el Consumo de Alcohol y la Escala de Resiliencia, donde se realizó su confiabilidad y su validez de 0.947 y 0.955 respectivamente. Para la comprobación de las hipótesis se usó la prueba de correlación de Rho de Spearman cuyo coeficiente fue -0.402 con p-valor fue de 0.005 siendo este mayor al nivel Alpha (0.05) es decir se encontró relación inversa significativa. Se concluye que, a mayor establecimiento de capacidades resilientes, menor será el riesgo de que los adolescentes se involucren en el consumo de alcohol.

Palabras clave: *Consumo de alcohol, resiliencia y adolescentes.*

ABSTRACT

The present study arises under the question what is the relationship between alcohol consumption and the resilience of the students of the Santo Domingo de Guzmán Public Educational Institution, Sicaya - 2019? Whose objective was to establish the relationship between alcohol consumption and the resilience of the students of the Santo Domingo de Guzmán Public Educational Institution, Sicaya - 2019. The method used was scientific, the type of basic research, the correlational level, correlational descriptive design. The investigation had 234 students as a sample. The instruments used for data collection were the Adolescent Involvement Scale in Alcohol Consumption and the Resilience Scale, where their reliability and validity were 0.947 and 0.955, respectively. To test the hypotheses, the Spearman's Rho correlation test was used, whose coefficient was -0.402 with a p-value of 0.005, this being greater than the alpha level (0.05), that is, a significant inverse relationship was found. It is concluded that the greater the establishment of resilient capacities, the lower the risk that adolescents become involved in alcohol consumption.

Keywords: *Alcohol consumption, resilience, and adolescents.*

CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
INTRODUCCIÓN	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
CONTENIDO DE TABLAS	ix
CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.1. Descripción de la realidad problemática	10
1.2. Delimitación de la investigación	13
1.3. Formulación del Problema de Investigación	13
1.3.1. Problema general	13
1.3.2. Problemas específicos	14
1.4. Justificación	14
1.4.1. Social	14
1.4.2. Teórica	15
1.4.3. Metodológica	15
1.5. Objetivos	15
1.5.1. Objetivo general	15
1.5.2. Objetivos específicos	15
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes	17
2.2. Bases Teóricas	23
2.3. Marco conceptual	42
CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES	45
3.1. Hipótesis general	45
3.2. Hipótesis específicas	45

3.3. Variables de la investigación	46
CAPÍTULO IV METODOLOGÍA	47
4.1. Método de investigación	47
4.2. Tipo de la investigación	48
4.3. Nivel de la investigación	48
4.4. Diseño de la investigación	48
4.5. Población y muestra	49
4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	51
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.	53
4.8. Aspectos éticos de la Investigación	54
CAPITULO V RESULTADOS	56
5.1. Descripción de los resultados	56
5.2. Contrastación de hipótesis	68
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	75
CONCLUSIONES	84
RECOMENDACIONES	86
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	88
ANEXOS	93
Anexo 1: Matriz de Consistencia	94
Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos	99
Anexo 4: Consentimiento Informado	102
Anexo 5: Confiabilidad y Validez de los Instrumentos	111
Anexo 6: Base de datos	124
Anexo 7: Evidencia fotográficas	129

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1 <i>Consumo de alcohol en los estudiantes de la I.E.P. Santo Domingo de Guzmán.</i>	60
Tabla 2 <i>Resiliencia de los estudiantes de la I.E.P. Santo Domingo de Guzmán.</i>	61
Tabla 3 <i>Consumo de alcohol y resiliencia de los estudiantes de la I.E.P.</i>	62
Tabla 4 <i>Consumo de alcohol y ecuanimidad de los estudiantes de secundaria.</i>	63
Tabla 5 <i>Consumo de alcohol y satisfacción personal de los estudiantes de secundaria.</i>	64
Tabla 6 <i>Consumo de alcohol y Sentirse bien solo de los estudiantes de secundaria.</i>	65
Tabla 7 <i>Consumo de alcohol y confianza en sí mismo de los estudiantes de secundaria.</i>	66
Tabla 8 <i>Consumo de alcohol y perseverancia de los estudiantes de secundaria.</i>	67
Tabla 9 <i>Consumo de alcohol según el sexo de los estudiantes de la I.E.P.</i>	68
Tabla 10 <i>Consumo de alcohol según el grado de instrucción de los estudiantes</i>	69
Tabla 11 <i>Resiliencia según sexo de los estudiantes de la I.E.P.</i>	70
Tabla 12 <i>Resiliencia según grado de instrucción de los estudiantes.</i>	71
Tabla 13 <i>Correlación entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes.</i>	72
Tabla 14 <i>Correlación entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad de los estudiantes.</i>	74
Tabla 15 <i>Correlación entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal.</i>	75
Tabla 16 <i>Correlación entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo</i>	76
Tabla 17 <i>Correlación entre el consumo de alcohol y confianza en sí mismo</i>	77
Tabla 18 <i>Correlación entre el consumo de alcohol y perseverancia</i>	78
Tabla 19 <i>Confiabilidad de la Escala de Involucramiento en el Consumo de Alcohol.....</i>	107
Tabla 20 <i>Validez interna de la Escala de Involucramiento en el Consumo de Alcohol...</i>	108
Tabla 21 <i>Índice de concordancia de la Escala de Involucramiento al Consumo</i>	109
Tabla 22 <i>Confiabilidad de la Escala y Resiliencia para Adolescentes.....</i>	110
Tabla 23 <i>Validez interna de la Resiliencia para los Adolescentes.....</i>	111
Tabla 24 <i>Índice de concordancia de la Escala de Resiliencia para Adolescentes.....</i>	113

CAPITULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Los suicidios, los homicidios y los accidentes suponen el 80% de las muertes de los adolescentes, y en la mitad de estos casos intervienen el alcohol y drogas. El consumo y el abuso generalizado de alcohol y drogas durante los años de preadolescencia y adolescencia, así como la clara contribución de las drogas y el alcohol a los problemas emocionales, indican que siempre que existan problemas en los años de adolescencia (Parmelee, 1998).

Los adolescentes tienden a utilizar el alcohol y las drogas en una relación inversa con el conocimiento que tienen del riesgo que esto comporta. Asimismo, este reciente aumento del consumo general se corresponde con una disminución del riesgo percibido de daño. Diversos factores, como la falta de educación respecto a los riesgos de estas sustancias y el encanto atribuido al alcohol y a las drogas en la televisión o en la industria discográfica parecen haber contribuido a producir un aumento en su consumo. Aunque a los adolescentes se les enseña muy bien el uso de los ordenadores, se les informa poco acerca de los riesgos reales del alcohol y las drogas. Dado que un

uso temprano se correlaciona directamente con el grado de consumo posterior y con el empleo de más de una droga, es una tendencia alarmante (Parmelee, 1998).

Los resultados recientes de un estudio desarrollado por la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA, 2013), confirma que el alcohol continúa siendo la sustancia legal más consumida por los escolares de ambos sexos, determinándose que la edad promedio de iniciación de consumo es de 13 años, la edad de inicio más bajo es de 8 años. A sí mismo, uno de cada 4 estudiantes, es decir el 25% de la población que declara haber consumido alcohol alguna vez en su vida se inició entre los 8 y los 11 años de edad. Sin embargo, el 50% de los bebedores escolares comenzaron la ingesta cuando tenían entre 12 y 14 años de edad. También se encontraron interesantes resultados acerca de la diferencia de consumo por el género, se observa que la diferencia entre varones (20.6%) y mujeres (18.7%) ha llegado a un margen mínimo (DEVIDA, 2013).

Asimismo, DEVIDA (2013), describe que, entre las edades de 11 a 13 años, el consumo de alcohol aproximadamente es del 8.5%; entre 14 a 16 años, el consumo de alcohol es del 24.6% y entre los 17 a 20 años es del 35.4%. Además, refiere que los estudiantes del 1ro de secundaria que consumen alcohol son aproximadamente el 7.2%, del 2do de secundaria es el 11.8%, del 3ro de secundaria es el 20.1%, del 4to de secundaria es del 28% y finalmente del 5to de secundaria es aproximadamente es el 35.8% de estudiantes. Asimismo, en consecuencia, se determinó que de 12 de cada 100 estudiantes (11.6%) que no habían consumido alcohol un año antes de la encuesta, se iniciaron en la ingesta del alcohol en los últimos 12 meses. Otro dato interesante es que se encontró alrededor de 511 753 escolares podrían estar experimentando daños en su salud mental y física y un alto riesgo psicosocial como consecuencia del uso reciente y actual del alcohol (DEVIDA, 2013).

En el año 2012, el Programa Antidrogas Ilícitas de la Comunidad Andina (CAN, 2012), donde se hallaron datos muy interesantes acerca del consumo de alcohol de jóvenes universitarios. Entre los resultados más importantes de esta investigación que tuvo una muestra de 59 993. Donde el último mes de consumo de bebidas alcohólicas entre varones (54.73%) mientras que en mujeres (38.89%), lo cual no dice que no hubo una diferencia significativa entre ambos géneros (CAN, 2012). Otro hallazgo interesante es la prevalencia del grupo de edad de los consumidores de alcohol, donde encontramos que de 18 años a menos (63.45%), 19 a 20 años (67%), 21 a 22 años (76.63%), 23 a 24 años (77%) y de 25 a más años (71.70%) (CAN, 2012). A sí mismo, se encontró que la edad de inicio del consumo de bebidas alcohólicas fue en promedio en varones (15.7 años) y en mujeres (16.58 años) y con respecto a estudiantes con signos de dependencia al alcohol se encontró que en los varones 14.46% y en mujeres 6.62% (CAN, 2012).

Respecto a la resiliencia, se relaciona con los factores de riesgo y protección, o puede considerarse el gran macro factor de protección que englobaría a otros factores; la resiliencia también puede comprenderse como una estrategia de afrontamiento, como habilidad de solución de problemas y autorregulación, bien como contribuyendo a la competencia de afrontamiento, como la autonomía, la inteligencia y la competencia social (Becoña, 2002). Sin embargo, se han revisado investigaciones de la relación de los factores de riesgo y protección con la resiliencia y el consumo de alcohol y otras drogas, debido a su relación teórica, más no se encontraron demostraciones de su actividad en la vida cotidiana de adolescentes y jóvenes de la actualidad. La resiliencia como parte de la importancia de los factores de protección en situaciones poco favorables pueden ser potenciados con la finalidad de contrarrestar factores de riesgo (Morrison et al., 2000). En tal sentido, la resiliencia se convirtió en

el factor más estudiado al centrarse en personas con situaciones de alto riesgo que no hayan desarrollado conductas desfavorables y que prevean su causalidad negativa.

Estos datos nos permiten entender que, a nivel local, la realidad se asemejaría a los resultados encontrados a nivel nacional e internacional, que genera el consumo de alcohol a nuestra sociedad y principalmente a los estudiantes de educación básica y superior. Por ello se desarrolló la presente investigación con el objetivo de establecer la relación entre la resiliencia y el consumo de alcohol en estudiantes adolescentes.

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación temporal: la presente investigación tuvo una duración de abril del 2019 hasta abril del 2020.

Delimitación espacial: El presente estudio se realizó en la Institución Educativa “Santo Domingo de Guzmán”, ubicada en el distrito de Sicaya, provincia de Huancayo.

Delimitación teórica: La presente investigación permitió conocer la teoría de la resiliencia planteada por Wagnild y Young (1993) y la teoría del consumo de alcohol delimitada por Mayer y Filstead (1979).

1.3. Formulación del Problema de Investigación

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya - 2019?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya - 2019?
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya - 2019?
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya - 2019?
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y confianza en sí mismo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya - 2019?
- ¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y perseverancia de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya - 2019?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

Los resultados de la investigación ayudarán a la comunidad estudiantil, a conocer la realidad acerca del consumo de alcohol y resiliencia en sus estudiantes, además de ello sirve como evidencia para que las autoridades de la institución diseñen y desarrollen políticas de prevención, intervención y mejora en los problemas relacionados al consumo de alcohol, niveles bajos de residencia y afrontamiento de los problemas en los estudiantes.

1.4.2. Teórica

La presente investigación toma como justificación teórica en lo que Wagnild y Young (1993) refieren acerca de la resiliencia y Mayer y Filstead (1979) respecto al consumo de alcohol. La interacción de estas teorías permite generalizar al contexto muestral a fin de comprender los niveles de resiliencia y consumo de alcohol y cumplir con los objetivos planteados en la investigación. Además, sirve como base antecedente para próximas investigaciones de mayor nivel a fin de cumplir con la resolución de la problemática.

1.4.3. Metodológica

Para lograr el cumplimiento de los objetivos de esta investigación, se utilizó la metodología instrumental y operacional utilizando y respetando adecuadamente los instrumentos para medir el “consumo de alcohol “y “resiliencia”, estos instrumentos antes de su aplicación fueron revisados en su validez y confiabilidad, lo cual permitió obtener resultados objetivos y verídicos que se sustenten metodológica e instrumentalmente.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Establecer la relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

1.5.2. Objetivos específicos

- Identificar la relación entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

- Identificar la relación entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.
- Identificar la relación entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.
- Identificar la relación entre el consumo de alcohol y confianza en sí mismo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.
- Identificar la relación entre el consumo de alcohol y perseverancia de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Alonso y otros (2016) realizaron una investigación: “*Resiliencia y consumo de alcohol en adolescentes del municipio de Cunduacán, Tabasco*”. Cuyo propósito del estudio fue identificar la relación que existe entre resiliencia y el consumo de alcohol de los adolescentes escolares de secundaria para lo cual se realizó un estudio descriptivo y correlacional en una localidad marginal del área de Cunduacán, Tabasco. El muestreo fue probabilístico y estratificado por conglomerados con una muestra de 252 adolescentes. Se utilizaron dos instrumentos la escala de resiliencia de Wagnild y Young y el cuestionario de identificación de trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT) y se determinó que a mayor puntaje en la escala de resiliencia menor es el consumo de alcohol.

Pimentel y otros (2015) desarrollaron un estudio: “*Resiliencia y consumo de alcohol en adolescentes de Chilpancingo Guerrero, México*”. Que tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la resiliencia y consumo de alcohol en adolescentes de Chilpancingo Guerrero, México. Para esto se realizó un estudio

cuantitativo de tipo descriptivo correlacional en una muestra de 657 adolescentes, estudiantes del nivel medio superior. Se aplicó una cédula de datos personales y de consumo de alcohol, y la Escala de Resiliencia diseñada por Wagnild y Young validada en población mexicana, cuyo Alpha de Cronbach global en el presente estudio fue de 0.92. Los resultados muestran que 67.9% de los estudiantes han consumido alcohol alguna vez en la vida, 43.5% en el último año, y 14.5% en los últimos siete días previos a la aplicación de la encuesta. En lo que respecta al objetivo planteado en este estudio, se identificó una relación negativa y significativa entre la sub escala de competencia personal ($r_s = -0.120, p = 0.017$) y la sub escala de aceptación de uno mismo y de la vida ($r_s = -0.145, p = 0.046$) con la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas en un día típico. Esto indica que a mayor resiliencia menor será el consumo de alcohol de los adolescentes.

Romero (2015) en su investigación: “*Relación entre resiliencia, práctica de actividades recreativas físicas y consumo de alcohol en colegiales*”. Universidad de Costa Rica. Que tuvo como objetivo evaluar la relación entre la resiliencia, la práctica de actividades recreativas físicas y el consumo de bebidas alcohólicas, en un grupo de 54 adolescentes que cursaban décimo grado en un colegio público de la provincia de San José en Costa Rica. El diseño del estudio fue correlacional-transversal. Los resultados, del análisis de correlación de Pearson indicaron que la práctica de actividades recreativas físicas se relacionaba positiva y significativamente con la dimensión del factor interno de la resiliencia. En cambio, la relación entre el consumo de bebidas alcohólicas y la resiliencia mostró una tendencia a una relación negativa, pero no fue significativa. La investigación la relación entre la resiliencia y tipos específicos de actividades recreativas, así como realizar estudio experimental en los cuales se evalúe el efecto de las actividades recreativas en la resiliencia.

Gutiérrez y Romero (2015) desarrollaron una investigación: “*Resiliencia, bienestar subjetivo y actitudes de los adolescentes hacia el consumo de drogas en Angola*”. Cuyo objetivo fue analizar las relaciones entre autoestima, inteligencia emocional, apoyo social, resiliencia, satisfacción con la vida y actitudes hacia el consumo de drogas de los adolescentes. Participaron 2 506 adolescentes (1 231 varones y 1 275 mujeres) de edades comprendidas entre 14 y 18 años ($M = 16.40$; $DT = 1.40$). Se utilizó un Modelo de Ecuaciones Estructurales para analizar los efectos de la autoestima, el apoyo social y la inteligencia emocional sobre la resiliencia, y de ésta sobre la satisfacción con la vida y las actitudes hacia el consumo de drogas de los adolescentes. Los resultados mostraron efectos positivos de la autoestima, el apoyo de la familia y el control emocional sobre la satisfacción con la vida de los adolescentes; y del uso de las emociones sobre la influencia de la familia para evitar el consumo de drogas. Por otro lado, fueron negativos los efectos del apoyo de la escuela, la evaluación de las emociones propias y la evaluación de las emociones de otros sobre la resiliencia; y de ésta sobre la satisfacción con la vida, la presión social y el efecto placentero de las drogas. Se discuten los resultados en el marco de la psicología positiva.

Antecedentes nacionales

Choque y Ponce (2017) realizaron una investigación “*Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes del tercer año de la Institución Educativa Secundaria Industrial Simón Bolívar de la ciudad de Juliaca, 2017*”. Cuyo objetivo de esta investigación fue determinar la relación entre el nivel de autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa Secundaria Industrial Simón Bolívar de la ciudad de Juliaca, 2017. La población estuvo conformada por 117 estudiantes entre las edades 14 y 16 años. La metodología

utilizada corresponde al diseño no experimental de corte transversal, de tipo descriptivo correlacional. Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron: El inventario de autoestima Coopersmith (SEI) y el cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol (AUDIT). Los principales resultados indican que el nivel de autoestima intrapersonal ($r = -.335$; $p = .000$), familiar ($r = -.313$; $p = .001$) y académica ($r = -.236$; $p = .011$) poseen una relación indirecta significativa con el consumo de alcohol, indicando que a mayor autoestima en estas áreas menor será el consumo de alcohol en los adolescentes, excepto con la dimensión social ($r = -.140$; $p = .131$) ya que no existe relación significativa.

Mafaldo (2015) realizó una investigación: “*Actitud del adolescente de cuarto y quinto de educación secundaria frente al consumo de alcohol en la Institución Educativa Nacional "República del Perú"-Villa el Salvador*”. cuyo objetivo fue determinar la actitud de los adolescentes de cuarto y quinto de educación secundaria frente al consumo de alcohol en la institución educativa nacional en distrito de Villa el Salvador. Este estudio presentó una metodología de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal en una muestra de 123 adolescentes que estudian en el cuarto y quinto grado de secundaria. El instrumento que se empleó fue cuestionario estructurado que midió la actitud frente al consumo de alcohol, el instrumento fue validado por 10 jueces expertos conocedores del área, aplicándose la prueba binomial donde se obtuvo como resultado un valor $p = 0.002515$, asimismo la confiabilidad fue determinada por una prueba piloto, cuyo coeficiente de Alfa de Cronbach fue de 0.617. Dentro de los resultados tenemos que el 50% de adolescentes presentan una actitud cognitiva indiferente, el 28% una actitud cognitiva positiva y 22% una actitud cognitiva negativa. También se aprecia que el 58% presenta una actitud afectiva indiferente seguida de una actitud afectiva positiva con un 28% y

un 14% con actitud afectiva negativa. Respecto a la actitud conductual el 70% de ellos presentan resultados indiferentes seguida de una actitud positiva con un 19% y una actitud negativa con un 11%. Por lo que concluye que la mayoría de los adolescentes presenta una actitud cognitiva indiferente manifestando incertidumbre y un porcentaje significativo de actitud cognitiva negativa y afectiva los cuales manifiestan una predisposición cognoscitiva y emocional. Se puede observar también la mayoría presentan actitudes conductuales indiferentes sin embargo existe adolescentes en ambos grupos que llegan a manifestar actitudes conductuales negativas las cuales indican un posible riesgo.

Lipa (2019) en su investigación titulada: *“Consumo de alcohol y resiliencia en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora, Puno - 2019”* tuvo como objetivo examinar la posible asociación entre el consumo de alcohol y la capacidad de resiliencia en jóvenes pertenecientes a la institución. El estudio se clasificó como descriptivo, cuantitativo y correlacional, con un enfoque de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 702 estudiantes cuyas edades oscilaban entre los 12 y los 17 años y 11 meses. A estos estudiantes se les administró un Test de AUDIT para evaluar su consumo de alcohol, así como una Escala de Resiliencia. Los resultados del estudio revelaron que el 39% había tenido su primer contacto con el alcohol, el 63% había empezado a beber entre los 12 y los 14 años, el 55% demostraba un nivel medio de resiliencia en términos de introspección, el 62% presentaba un nivel bajo de resiliencia en relación con la independencia, el 51% mostraba un nivel medio de resiliencia en cuanto a la interacción, el 45% mantenía un nivel medio de resiliencia en términos de la iniciativa, el 40% sostenía un nivel medio de resiliencia. A través del análisis estadístico de la prueba de Chi cuadrada, se pudo verificar que no se establece una relación significativa entre el consumo de alcohol y la resiliencia en los jóvenes

con un p-valor de 0,962. Se concluye que no hay una relación entre el consumo de bebidas alcohólicas y la resiliencia en adolescentes, pero, es común que el inicio del consumo ocurra durante esta etapa debido a la inexperiencia, la sensación de invulnerabilidad y el interés por experimentar con nuevos comportamientos.

Quispe y Ramos (2015) realizaron una investigación: *“Factores Protectores y de riesgo asociados con la capacidad de resiliencia en adolescentes de la Institución Educativa Politécnico Regional del Centro - Huancayo – 2015”*. Cuyo objetivo fue determinar los factores protectores y de riesgo asociados con la capacidad de resiliencia, en adolescentes de la I. E. Politécnico Regional del Centro Huancayo 2015. La muestra obtenida estadísticamente fue de 300 estudiantes mediante la fórmula para poblaciones finitas. Se utilizó la Escala de Resiliencia para determinar la Capacidad de Resiliencia y una escala para identificar los Factores Asociados a la Resiliencia. Se concluyó que la mayoría de adolescentes de la I. E. Politécnico Regional del Centro presentaron una capacidad de resiliencia media alta; y donde el factor protector predominante es la familia (86,3%) y la Institución Educativa (68,3%) que la comunidad en el desarrollo de la capacidad de resiliencia en adolescentes. Se determinó que existe una correlación positiva y significativa entre los factores protectores y de riesgo asociados con la capacidad de resiliencia del adolescente.

Vargas y Carbajal (2018) en su tesis: *“Relación entre la resiliencia y el consumo de Alcohol en los Alumnos del Nivel Secundario de la Institución Educativa “Gran Libertador Simón Bolívar”, Arequipa – 2016”* tuvo como propósito, investigar la relación entre la resiliencia y el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria que asistieron a la Institución Educativa Gran Libertador Simón Bolívar en Arequipa durante el año 2016. La metodología empleada se basa en un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño descriptivo correlacional de tipo transversal, con la participación

de 243 estudiantes. Los resultados revelan que el 79.4% de los estudiantes consume alcohol de manera segura, el 18.5% tiene un consumo riesgoso y el 2.1% presenta un consumo perjudicial. En cuanto a la resiliencia de los alumnos, el 7.0% tiene una baja resiliencia, el 72.8% muestra una resiliencia media y el 20.2% presenta una resiliencia alta. El análisis inferencial revela que existe una correlación significativa entre la resiliencia y el consumo de alcohol, con un valor de $0,000 < 0.05$. Se concluye que existe relación entre las variables, a medida que los niveles de consumo de alcohol son menor, mayor será la resiliencia en desarrollo.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Consumo de alcohol

La Organización Mundial de la Salud (1994) Define al alcoholismo como un modelo desadaptativo de uso de una sustancia psicoactiva caracterizado por un consumo continuado, a pesar de que el sujeto sabe que tiene un problema social, laboral, psicológico o físico, persistente o recurrente, provocado o estimulado por el consumo o consumo recurrente en situaciones en las que es físicamente peligroso, así también como el consumo repetido de una o varias sustancias psicoactivas, hasta el punto de que el consumidor (denominado adicto) se intoxica periódicamente o de forma continua, muestra un deseo compulsivo de consumir la sustancia (o las sustancias) preferida, tiene una enorme dificultad para interrumpir voluntariamente o modificar el consumo de la sustancia y se muestra decidido a obtener sustancias psicoactivas por cualquier medio.

Según manifiesta Giro (2007) El consumo de alcohol entre los adolescentes es un hábito adquirido que forma parte de los llamados estilos de vida. Por tanto, no solo es un comportamiento individual, sino que su inicio se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y por el contexto socioeconómico y cultural en el

que vivimos. La presencia cultural del alcohol en nuestra sociedad está caracterizada por una aceptabilidad tanto en celebraciones sociales como dentro del hogar familiar. El consumo adolescente del alcohol presenta características propias que han generado una cultura del consumo de alcohol. Progresivamente se va consolidando un patrón juvenil de consumo de alcohol caracterizado por ser el fin de semana y por su papel fundamental como articulador del ocio y de las relaciones sociales (Caballero, 2004).

Consumo de alcohol en los adolescentes

El consumo de alcohol en adolescentes tiene sus propias características que ha desembocado en una cultura del consumo de alcohol. El consumo de alcohol como patrón juvenil se ha consolidado sucesivamente por su papel protagonista en actividades de fin de semana, como articulador de ocio en la socialización (Giro, 2007). De acuerdo a Caballero (2004) el aumento de consumo de alcohol por adolescentes y jóvenes se concibe en el número de bebidas adquiridas. A pesar de la prohibición de venta impuesta a menores de edad, el acceso a bebidas alcohólicas por parte de los jóvenes es cada vez mayor. Así mismo; se considera que la familia es un factor importante cuando se habla de iniciación y curso en el consumo de bebidas alcohólicas, puesto que cerca del tercio de niños experimenta sus primeras ofertas de alcohol en su ámbito familiar. Por lo tanto, es importante la implicación familiar en programas terapéuticos y preventivos. Los adolescentes que beben alcohol lo hacen por algunas de las siguientes razones:

- Por curiosidad
- Para sentirse bien, relajarse y desestresarse
- Para no sentirse disímiles
- Para aparentar ser mayores
- Deseo de no enfrentar un mundo despiadado y desagradable

- Aumentar seguridad en sí mismo, reduciendo inhibiciones personales.
- Para dejar de lado dificultades con sus padres, interpersonales y de la escuela
- Para sentirse bien, divertirse, celebrar, desfogarse, animarse
- Dejar de lado preocupaciones
- No sentirse tímidos
- Agradar a sus amigos

Niveles de consumo de alcohol

Al principio para muchos adolescentes el consumir alcohol puede generarles placer, justificar una borrachera por algún motivo, no siendo conscientes de las consecuencias que esta puede generar, como el día en que consuman alcohol para evitar sentirse mal de no hacerlo (Moanack, 2004)

- **Abstemios:** Son aquellas personas que no beben u ocasionalmente beben un trago. No exceden una copa de vino o un par de cervezas más de cinco veces anualmente.
- **Moderados:** Llamados también sociales. Son personas que consumen solo en reuniones sociales. Beben moderadamente y en ocasiones se embriagan, lo cual no sucede más de una vez mensualmente.
- **Excesivos:** Son personas que se embriagan más de doce veces al año y con frecuencia beben más de cuatro tragos, excediendo las cuatro veces semanalmente.
- **Alcohólicos:** Son las personas que poseen dependencia física y son incapaces de detener su consumo de alcohol una vez iniciado. Cuando se les hace imposible consumir bebidas alcohólicas sufren del síndrome de privación. Así mismo, son considerados alcohólicas las personas que beben impulsivamente varios días

continuos sin capacidad de detenerse, sin embargo, pueden abstenerse de alcohol durante largos periodos, incluso semanas.

Patrones del consumo del alcohol

Según la OMS (2000) existen tres patrones de consumo problemáticos de alcohol: de riesgo, perjudicial y el síndrome de dependencia:

Consumo de riesgo: Es un patrón de ingesta de alcohol que aumenta las probabilidades de consecuencias adversas para la salud si es que el hábito persiste.

El consumo perjudicial de alcohol: Es aquel que conlleva a consecuencias negativas físicas y mentales.

El síndrome de dependencia del consumo de alcohol: Es el conjunto de manifestaciones fisiológicas, comportamentales y cognoscitivas en las que la ingesta de alcohol adquiere una prioridad máxima para la persona (Anderson y otros 2008).

Este último patrón, considerado una patología, se diagnostica si es que algún momento dentro del último año o de un modo continuo han estado presente al menos tres de las siguientes características (OMS, 2000):

- Deseo intenso o compulsión a consumir alcohol.
- Disminución de la capacidad de controlar el consumo de alcohol.
- Síntomas somáticos de un síndrome de abstinencia cuando el consumo es reducido o cesado por completo.
- Tolerancia, de modo que se necesita un aumento de la dosis para conseguir los mismos efectos que originalmente producía.
- Abandono progresivo de otras fuentes de placer o diversión a causa del consumo.
- Persistencia en el consumo a pesar de sus evidentes consecuencias perjudiciales.

Factores de riesgo del consumo de alcohol

Existen diversos factores de riesgo para los que se ha descrito una correlación con el abuso de sustancias graves en los adolescentes, El factor que influye más en que un adolescente tenga problemas con el alcohol y las drogas es el que un familiar, como uno de los padres, abuelos o tíos, tenga unos antecedentes de adicción a estas sustancias (Parmelee, 2008). El adolescente agresivo e impulsivo presenta un riesgo elevado de abuso de sustancias. Además, si los amigos del adolescente tienen las mismas características (es decir, si son agresivos o delincuentes o si toma drogas o alcohol), el adolescente en cuestión presenta un riesgo elevado de consumo de estas sustancias.

En cuanto a los problemas familiares, la ruptura de pareja y la disfunción en la familia están íntimamente relacionadas con el abuso de alcohol y drogas en los adolescentes. Asimismo, el divorcio de los padres, la separación conyugal, la falta de una figura disciplinadora clara y especialmente la ausencia de relaciones saludables en la familia, son factores que aumentan la probabilidad de que un adolescente consuma constantemente alcohol y las drogas. Algunos investigadores afirman que los adolescentes que han sufrido abusos sexuales o físicos, los que han presentado un episodio depresivo y los que han sufrido problemas en la escuela a causa de la conducta, un trastorno de déficit de atención o trastornos de aprendizaje; todos estos, tienen un mayor riesgo de abuso de alcohol (Parmelee, 1998).

Las investigaciones indican que los adolescentes empiezan a abusar del alcohol y las drogas a través de un patrón de progresión, que se inicia con la abstención, prosigue con el consumo de cerveza o vino y cigarrillos, licores de alta graduación, marihuana y luego otras drogas. Así, es muy poco frecuente que un adolescente que consume cocaína no haya probado nunca la marihuana y este a la vez haya consumido alcohol. A diferencia de lo que ocurre en los adultos, es frecuente que los adolescentes

no dejen la droga de la etapa anterior, sino que continúen su consumo junto con el de otras. En consecuencia, los adolescentes tienden a ser consumidores de múltiples drogas. Así, muchos presentan un abuso de alcohol, la marihuana y el LSD durante el mismo tiempo (Parmelee, 1998).

Teorías explicativas del consumo de alcohol

Existen distintas teorías y modelos para explicar el uso y consumo problemático de alcohol, que enfatizan posibles causas como “los factores biológicos, personales, familiares, sociológicos, de aprendizaje y culturales” (Cunillera, 2006). Respecto al ámbito psicológico, diferentes investigadores han propuesto que el consumo de alcohol, suele estar relacionado a un deseo de experimentar estados aparentes de bienestar o querer escapar de algo que le causa intranquilidad personal (Oliver, 2004).

Modelo de conducta delictiva

Moffitt (1993) sostiene que la conducta delictiva, tiene múltiples causas o factores, y estos son el resultado de varios elementos de los contextos familiares escolares y sociales, siendo posible identificar algunos aspectos relacionados que forman parte del perfil típico de los adolescentes que participan en actos delictivos y violentos. Por lo general son varones que fluctúan entre las edades de 16 y los 17 años. Asimismo, estos adolescentes tienden a presentar problemas de comportamiento agresivo durante la infancia y pubertad, son: “impulsivos y se encuentran en una búsqueda constante de nuevas sensaciones, a veces consumen drogas, tienen grandes dificultades para ponerse en el lugar del otro y pensar en las consecuencias de sus acciones, y normalmente tienen un logro escolar muy pobre”.

Asimismo, Moffitt (1993) describe que una gran mayoría de los adolescentes muestra conductas antisociales solamente durante el periodo que dura la fase de la adolescencia, en las etapas de desarrollo, estas conductas son en su mayoría

expresiones de una búsqueda y consolidación de su autonomía y por tanto constituyen procesos evolutivos en este periodo del ciclo vital. Por otro lado, un pequeño grupo manifiesta conductas antisociales siendo este el resultado de un proceso previo y persistente, donde están relacionados de forma gradual procesos como una socialización en forma negativa con el entorno social y familiar además del fracaso escolar, etc. La delincuencia para Moffitt (1993) es “un intento adaptativo del adolescente para salvar las diferencias entre las cambiantes auto percepciones y los roles sociales circunscritos, sin embargo, la frecuencia y aparente normalidad de estas conductas no debe ocultar su gravedad. Los delitos que cometen algunos adolescentes a menudo son graves y pueden tener consecuencias negativas para el propio adolescente, su entorno y la sociedad”.

Asimismo, Patterson y otros (1989), describieron la existencia de dos formas de desarrollar la delincuencia, las cuales son: “una de iniciación en la edad escolar” y otra, de “inicio en la adolescencia”, estas son un conjunto de problemas de conducta que irán avanzando en frecuencia, continuidad y severidad; y si bien algunas cambian en su forma de manifestarse de acuerdo a la edad, casi siempre se describe al mismo tipo de problema, lo cual explicaría, por qué se observan altos niveles de delincuencia y violencia especialmente donde están relacionados los adolescentes. El adolescente muestra conductas disociales, las cuales lo manifiesta con conductas violentas y agresivas en las aulas escolares, ya sea, verbales o físicas como: “burlas, provocaciones, peleas, discusiones sobre conflictos ya resueltos, falta de cooperación con sus compañeros/as, y fracaso a la hora de demostrar sus habilidades sociales, violación de los derechos de los demás, consumo de sustancias y robos, entre otros, lo cual lo imposibilita para establecer una interacción positiva con sus iguales o superiores”.

Teoría del control social

Hirschi (1969), manifiesta lo trascendental del entorno familiar en el desarrollo del adolescente, el planteamiento de esta teoría parte del concepto de un ser humano hedonista, egoísta, orientado al placer inmediato, propenso a trasgresión de normas y reglas de convivencia social. Para que el adolescente respete y acepte las normas sociales, es necesario que, durante el proceso de desarrollo y socialización, el adolescente se vaya apegando a instituciones que se encuentran establecidos dentro de un sistema social, por ejemplo, la familia. Por la tanto cuando el adolescente se vincula y relaciona de forma positiva con las instituciones sociales, el adolescente asumirá las normas y por tanto se verán reguladas sus tendencias instintivas a la trasgresión.

Pero, por el contrario, cuando es vínculo no llega a realizarse o se va deteriorando por distintas razones, la tendencia por violar las normas se manifestará en el comportamiento del adolescente. Los postulados de esta teoría fueron en un principio diseñados para la comprensión del consumo de alcohol y sustancias como parte del comportamiento delictivo causan los comportamientos problemáticos en el adolescente, como es el consumo de alcohol y sustancias. Según Hirschi (1969), esta teoría describe que a mayor sea la integración del adolescente con las normas sociales, menor será su tendencia a consumir alcohol y sustancias y, por lo tanto, no será proclive a participar en conductas delictivas o violentas. Para el adolescente, los principales agentes de socialización serán la familia, la escuela, la universidad y los amigos y el entrono que lo rodea (vecindad, barrio, etc.).

Estos agentes socializadores favorecen el desarrollo de vínculos entre el joven y el orden social convencional y cuando dichos vínculos son lo suficientemente fuertes, disuaden al joven de consumir drogas. Entre estos vínculos, “el apego a los padres

ocupa un lugar fundamental, el joven apegado a sus padres pasa más tiempo con ellos y, en consecuencia, tiene menos ocasiones de cometer delitos”

Teoría del aprendizaje social

Denominada más actualmente como teoría cognitiva social, propuesta por Bandura (1986) “es una de las teorías más utilizadas e importantes dentro del campo de las drogodependencias, es una teoría psicológica basada en los principios del aprendizaje, la persona y su cognición junto a los aspectos del ambiente en que lleva a cabo la conducta”. Ofrece un modo idóneo de poder conceptualizar el problema de la “dependencia a las distintas sustancias, considerando los distintos elementos que llevan a su inicio, manteniendo como el abandono de las mismas, a diferencia de las explicaciones de la conducta humana basadas en el condicionamiento clásico y operante, propone la existencia de tres sistemas implicados en la regulación de la conducta, el primero estaría constituido por los acontecimientos o estímulos externos, que afectarían a la conducta principalmente a través de los procesos de condicionamiento clásico y operante.

La existencia de tres sistemas implicados en la regulación de la conducta, el primero estaría constituido por los acontecimientos o estímulos externos, que afectarían a la conducta principalmente a través de los procesos de condicionamiento clásico, el segundo serían las consecuencias de la conducta en forma de refuerzos externos y ejercerían su influencia a través de procesos de condicionamiento operante o instrumental y el tercero lo constituirían los procesos cognitivos mediacionales, que regularían la influencia del medio, determinando los estímulos a los que se prestara atención, la percepción de los mismos y la propia influencia que estos ejercerán sobre la conducta futura”.

Teoría del clúster de iguales

Oetting y Beauvais (1987) señalan que la única variable con una influencia directa sobre la conducta desviada es la implicación con amigos consumidores. El modelo contempla también otros factores de riesgo y variables que crean el sustrato para que el consumo aparezca, algunas de ellas tienen que ver con a la estructura social; por ejemplo, la pobreza, las condiciones de prejuicio, exclusión social y la desestructuración familiar. Asimismo, existen características psicológicas facilitadoras del consumo, como una baja autoconfianza, una alta ansiedad, o actitudes de tolerancia hacia la conducta desviada en general y hacia el consumo en particular”. Igualmente, “son factores predisponentes una inadecuada relación del individuo con los padres, la escuela, la comunidad o la religión. Todos estos factores solo actuaran de un modo indirecto, a través de las implicaciones con amigos consumidores, este será el factor que, en último término, dará lugar al consumo, los amigos configuran las actitudes sobre las drogas, proporcionaran las sustancias, crearan un contexto social facilitador del consumo y compartirán ideas y creencias que justifiquen el uso de drogas”. Los subgrupos formados de los grupos de amigos son los “llamados clúster, estos suelen estar formados por muy pocos individuos, que comparten actitudes, valores, creencias del mundo.

Los integrantes de un clúster probablemente utilizaran las mismas drogas, las utilizaran por las mismas razones y las consumirán juntos, cada miembro de un será un agente activo que participa de un modo dinámico en la creación de las normas y las conductas del grupo. Sin embargo, a la fortaleza del medio familiar (familias intactas, identificación del adolescente con su familia) favorece el ajuste a la escuela y a la identificación con valores religiosos.

Teoría de la reducción de la tensión

La teoría de la reducción de la tensión nace a partir de la práctica de la teoría de la reducción del impulso, y se enfoca en aclarar el papel que tiene al alcohol al reforzar la conducta en los sujetos. Se pone atención el papel fundamental que tiene el alcohol sobre los estados aversivos. La ansiedad, por ejemplo, entendida como un estado aversivo, se concibe como un impulso, que al reducirse juega el papel reforzador en la conducta del consumidor (Bicerra, 2011)

La teoría de la reducción de la tensión (entendida esta como una tipología del estrés) a través del alcohol, considerando que muchas personas beben para conseguir tal efecto, está siendo planteada como una propuesta para explicar por qué muchas personas consumen alcohol, incluso hasta llegar a la adicción. Según esta teoría, Conger (1956, como se cita en Bicerra, 2011) inicialmente lo planteó en términos del condicionamiento, haciendo una apelación a la teoría de los dos factores de Mowrer de la conducta evitativa. Se presuponía que el efecto farmacológico depresivo del alcohol funcionaba como un reductor del impulso del estado de ansiedad. Empero, los recientes planteamientos en relación a los efectos reductores de tensión del consumo de alcohol señalan el papel de los mediadores o procesos cognitivos, con los cuales se proporcionan otros puntos de vista sólidos en base a la evidencia empírica actual.

Teorías socioculturales

El modelo sociocultural sirve de base para estudiar aspectos históricos del consumo de alcohol, el análisis de la percepción del alcoholismo en relación a otras culturas, al estudio de la significancia del alcoholismo para la sociedad y la manera de fomentarla, a la forma en que los consumidores buscan estrategias de adaptación o dificultades interpersonales de los alcohólicos (Caballero, 2004). Las teorías socioculturales se relacionan a los hábitos de los consumidores, las dificultades

generadas por estas o el alcoholismo en sí mismo. Mayormente se hace a través de la observación que se encuentra culturalmente, acerca de sus semejanzas y diferencias. El porcentaje de alcoholismo diferencial en distintas poblaciones puede ser causado por factores culturales; sin embargo, es una cuestión difícil de demostrar.

Tratamiento para el alcoholismo en adolescentes

La Asociación Americana de Psiquiatría (APA, 2005) refiere que las técnicas cognitivo-conductuales son efectivas en el abordaje de trastornos por uso de alcohol, recomienda su utilización por su eficacia probada en la reducción del consumo.

Terapia Cognitiva-Conductual

El abordaje mediante el uso de técnicas cognitivo-conductual se basan en la teoría de los procesos de aprendizaje que cumplen un papel fundamental en la implementación de patrones de conducta disfuncionales. El objetivo general de este abordaje es que el apaciente aprenda a identificar el craving (ansia, anhelo, sed) y situaciones de riesgo de consumo, con la finalidad de ayudarle a potenciar su propio control con habilidades para manejarlas. Las técnicas fundamentales que se utilizan y estudian para el tratamiento del alcoholismo son: prevención de recaídas, técnicas de autocontrol, entrenamiento en habilidades sociales, técnicas motivacionales y desensibilización sistemática (Guardia, et al. 2004).

Entrenamiento en habilidades de afrontamiento

Es un conjunto de técnicas basadas en la teoría del aprendizaje social, su principal objetivo es reforzar habilidades de afrontamiento en situaciones de alto riesgo de consumo. En el contexto clínico se entrena la prevención de recaídas, manejo de craving, manejo de estados de ánimo y habilidades sociales. Estas prácticas pueden llevarse a cabo de manera individual o grupal. Los factores que acrecientan la vulnerabilidad de recaída del paciente son; los recursos limitados

para manejar el estrés y las emociones, las expectativas acerca del efecto del alcohol y una percepción pobre de autoeficacia. Tener en cuenta dichos factores permitirá realizar un análisis integral para seguir el abordaje en potenciación de las habilidades sociales que mejoren sus relaciones interpersonales; con el fin de potenciar los factores protectores en el paciente (Monti et al.,1999, como se cita en Guardia, et al. 2004).

Técnicas de Autocontrol

Estas están direccionadas al manejo de craving y las situaciones de riesgo con la finalidad de minimizar el consumo de alcohol. Está compuesta por un grupo de estrategias cognitiva-conductuales como; autoobservación, autorregistro, determinación de objetivos, refuerzo mediante recompensas, análisis funcionales y aprendizaje de estrategias alternativas (Hester, 2003; como se cita en Guardia, et al. 2004).

Intervenciones motivacionales

Están implicadas las estrategias direccionadas al aumento de motivación intrínseca del paciente con una intervención breve. Frecuentemente se hace uso al comenzar la intervención, con el objetivo motivar y comprometer al paciente con el tratamiento. Los elementos fundamentales para llevar a cabo esta estrategia son; la escucha empática y reflexiva, la provisión de información individualizada, la promoción del propio discurso motivacional, la proposición de opciones y alternativas, la orientación, la implicación del paciente de manera responsable para la correcta toma de decisiones respecto a su tratamiento y autoeficacia (Guardia, et al. 2004).

2.2.2. La Resiliencia

Rutter (1985), quien tomó este término de la física, denotando la capacidad de un cuerpo de resistir, ser fuerte y no deformarse. El autor menciona que la resiliencia es la capacidad de prevalecer, crecer, ser fuerte y hasta triunfar a pesar de las adversidades. Este término se caracteriza a aquellas personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos.

Asimismo, Aguirre (2002) refiere que, la resiliencia es consecuencia de una combinación de factores que permite a las personas desarrollarse, triunfar, realizarse y hacer las cosas bien a pesar de las condiciones de vida adversa. Probablemente, la resiliencia en cuanto a la realidad humana sea tan antigua como la propia humanidad, pero el interés científico acerca del tema data desde 1978 con Michael Rutter, quien publica sus observaciones, señalando la variabilidad de respuestas de niños y niñas expuestos a experiencias adversas tanto individuales, familiares o de su comunidad, a lo que denomina finalmente resiliencia.

Según Cyrulnik (2006), la resiliencia se entiende como un proceso, un continuo devenir. No es tanto la persona la que es resiliente como la evolución y la articulación de la misma en su vida. Nunca es absoluta, total, está siempre en construcción. Es una capacidad que resulta dinámica, interactiva y evolutiva. Se puede ser resiliente ante un acontecimiento y no serlo ante otro; ser resiliente con algunas personas y no con otras, en determinados contextos y no en otros.

Persona Resiliente

Eysenck (1978), describe la personalidad como “una organización más o menos estable y perdurable del carácter, temperamento, intelecto y físico de una persona, lo cual determina su adaptación única al ambiente”. Por lo tanto, si hablamos de

personalidad resiliente, hacemos alusión a una serie de características relativamente estables que determinan la adaptación positiva del individuo a su medio ambiente.

Algunos autores consideran la resiliencia como una serie de características, una capacidad o competencia de la persona, como un rasgo de personalidad que se da en muchos individuos. Otros, por el contrario, consideran la resiliencia como el resultado de un proceso exitoso de adaptación, o incluso como el proceso en sí mismo. Un ejemplo de esta última postura es Bonnano (2005) que afirma que no es una característica del sujeto sino la interacción dinámica y cambiante de la persona con el entorno. Ambas posturas son complementarias, de hecho, el verdadero interés debe estar en conocer cómo estos factores pueden contribuir a un resultado positivo frente a la adversidad (Luthar et al, 2000).

Resiliencia y adolescencia

Saavedra y Villalta (2008), mencionan que, si se considera que la resiliencia es una capacidad que se desarrolla y actualiza en la historia interaccional del sujeto, su relación con las diversas etapas de la vida cobra particular relevancia. El concepto etapa de vida es uno de los supuestos más generalizados entre los especialistas y los legos para describir y explicar las diversas situaciones que hacen parte del desarrollo humano. Desde distintos enfoques teóricos se han definido diversas clasificaciones de etapas de la vida, que abarcan desde el nacimiento hasta la muerte. Considerando los elementos que caracterizan la sociedad urbana occidental la globalización de la cultura e información, la extensión de la moratoria psicosocial, la volatilidad de los proyectos laborales-, en relación con los aportes de Erikson referentes a las etapas de vida y las crisis normativas que las definen, se puede caracterizar a la adolescencia como una etapa en que se consolida la identidad en función a la diferenciación entre pares y con los adultos (Saavedra y Villalta, 2008).

La resiliencia en la adolescencia tiene que ver principalmente con la capacidad de poder resolver el problema de la identidad en contextos donde esta no posee las condiciones para construirse de modo positivo si no está mediada por experiencias vinculantes que les ayude a confiar en sí mismos y en los demás (Grotberg, 2006; como se cita en González, 2013).

Al final de la adolescencia, los jóvenes van madurando su proyecto vocacional. En la juventud se busca encontrar en el medio social las posibilidades para que su identidad sea reconocida y que su autonomía sea validada en las decisiones y acciones que asumen, para progresivamente dar sentido y forma a su proyecto vital. Necesitan autentificar y obtener reconocimiento al proyecto de identidad que han estado ensayando. En eso se juegan sus posibilidades madurativas e integrativas. La resiliencia en los jóvenes tiene que ver entonces con fortalecer la autonomía cuyo aprendizaje vital se da en la niñez-, y aplicación, es decir la capacidad de gestionar sus propios proyectos de modo responsable y diligente (Grotberg, 2006, como se cita en Saavedra y Villalta, 2008).

Resiliencia según Wagnild y Young

Característica de la personalidad que modera el efecto negativo del estrés y fomenta la adaptación. Ello connota vigor y fibra emocional y se ha utilizado para describir a personas que muestran valentía y adaptabilidad ante los infortunios de la vida (Wagnild y Young, 1993).

Factores de la resiliencia

- **Competencia Personal** que indican autoconfianza, independencia, decisión, invencibilidad, poderío, ingenio y perseverancia.

- **Aceptación de uno mismo y de la vida** reflejan la adaptabilidad, balance, flexibilidad y una perspectiva de vida estable que coincide con la aceptación por la vida y un sentimiento de paz a pesar de la adversidad.

Dimensiones de la resiliencia

Ecuanimidad: Denota una perspectiva balanceada de la propia vida y experiencias, tomar las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad (Wagnild y Young, 1993).

Satisfacción Personal: Está referida al comprender que la vida tiene un significado; y cómo se contribuye a ésta (Wagnild y Young, 1993).

Sentirse Bien Solo: Referida a la comprensión de que la senda de vida de cada persona es única mientras que se comparten algunas experiencias, quedan otras que deben enfrentarse solo, el sentirse bien solo nos da el significado de libertad y un significado de ser únicos e importantes (Wagnild y Young, 1993).

Confianza en sí mismo: Es la creencia en uno mismo y en sus propias capacidades, también es considerada como la habilidad de depender de uno mismo y reconocer sus propias fuerzas y limitaciones (Wagnild y Young, 1993).

Perseverancia: Está referida al acto de persistencia ante la adversidad o el desaliento, tener un fuerte deseo de continuar luchando para construir la vida de uno mismo, permanecer involucrado y de practicar la autodisciplina (Wagnild y Young, 1993).

Estrategias para construir y mantener la resiliencia

El aprendizaje y práctica de estrategias es fundamental para la construcción y mantenimiento de la resiliencia. A continuación, detallaremos tres estrategias que ayudan a regular nuestra energía de manera eficiente para optimizar la resiliencia (Instituto de HeartMath, 2014):

Prepararse: La preparación permite determinar el “tono del día” para mantener una compostura adecuada y estable ante cualquier evento difícil o estresante de las rutinas cotidianas o cualquier exposición social. El objetivo de esta estrategia es asegurarse de que antes del afrontamiento de una situación difícil, la persona se encuentre en un estado calmado y con la compostura de enfrentar los retos cotidianos de manera óptima. No solo se trata de pensar que estás calmado y sereno; sino de la creación del sentimiento confianza y calma interna, lo cual genere coherencia entre lo que piensas, sientes y haces. Este sentimiento de confianza, calma y claridad, puede activarse para ayudarte a enfrentar una situación mediante el autobalance interno. La estrategia de preparación no toma mucho tiempo y vale la pena invertir este tiempo por los beneficios que obtienes a la hora de exponerte a una situación difícil. La preparación es una estrategia que permite una exposición adecuada ante:

- Situaciones potencialmente estresantes
- Comunicaciones sensibles
- Discursos o presentaciones
- Comenzar tu día
- Citas, reuniones
- Tomar decisiones importantes.

Cambiar y Reiniciar: Esta estrategia nos permite evitar una situación desbordante antes de una reacción estresante o difícil, transformando dicha reacción a un estado más coherente que permita minimizar la pérdida de energía innecesaria y desgastante. Cuando nos exponemos a una situación estresante gastamos energía; por lo cual utilizar la estrategia de cambio o reinicio nos ahorra energía porque, evita el estrés y la pérdida de tiempo. El cambio y reinicio

es como cuando apagas tu computadora porque se encuentra estancada para restaurarla y vuelva a su estado operativo. Este principio se aplica a tu cuerpo y emociones; cuando te encuentras frente a un reto, puedes hacer uso de la respiración enfocada, para minimizar tu desbalance. Puedes aplicar esta estrategia ante:

- Interacciones o comunicaciones estresantes
- Estar ansioso, enojado o frustrado
- Discusiones, desilusiones o conflictos
- Cambios inesperados.

Mantener tu resiliencia: Esta estrategia permite que establezcas una práctica regular durante el día para revitalizar tu compostura entre actividades. Escoge la técnica pertinente para realizarla en los momentos que se presentan eventos difíciles. Si no eres consciente de mantener una coherencia en tu estado de ánimo y reducir las emociones negativas que desgasta tu energía, podrás ser víctima de la preocupación, ansiedad y frustración. El repetir sentimientos agotadores refuerzan el patrón de circuitos cerebrales y; por ende, de la conducta convirtiendo nuestro proceder en respuestas mecánicas y automáticas. Mantener la resiliencia se encuentra en la práctica regular de técnicas de balance interior y coherencia rápida. La primera estrategia (preparación), tiene un papel fundamental en el mantenimiento de la resiliencia, ya que incita la creación de hábitos de estabilidad en las actividades cotidianas. La técnica de Centrar, Sostener y Expandir es una poderosa herramienta para comenzar a cambiar la forma de enfrentarte a situaciones de tu contexto. Dicha técnica ayudará a ponerte por delante del estrés y el desgaste de energía. Considerando que; es imposible anticipar las situaciones a las que te veras expuesto, la creación de

hábitos para enfrentarlos de manera eficiente será favorable a la hora de utilizar tus energías de manera calmada y flexible.

Técnicas para aplicar las estrategias de resiliencia

Técnica de Coherencia rápida: Ayuda a minimizar la intensidad de una reacción o sentimiento (ansiedad, miedo). Consta de dos pasos: La respiración enfocada en el corazón y la activación de un sentimiento regenerativo o positivo (Instituto de HeartMath, 2014):

Técnica del balance interior: El balance interno es un estado de regeneración que posibilita la exposición a los retos y construye la capacidad adecuada de resiliencia. Involucra tres pasos fundamentales como; la respiración enfocada en el corazón, la atracción y mantenimiento de sentimientos de balance interior (Instituto de HeartMath, 2014):

Técnica de Centrar, Sostener y Expandir: Es un poderoso método que ayuda a transformar la línea basal, para generar cambios a nivel fisiológico, que es importante en la construcción de una línea basal nueva benéfica y sustentable. Los pasos para este cambio involucran: la respiración enfocada en el corazón, la activación, mantenimiento e irradiación del sentimiento hacia uno mismo o los demás (Instituto de HeartMath, 2014):

2.3. Marco conceptual

Alcohol: La OMS (2015), definió que el alcohol, “es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos”.

Consumo de alcohol: la Comisión Nacional contra las Adicciones (2014) define al consumo de alcohol como: “el consumo de alcohol etílico que contienen las bebidas

alcohólicas se crea durante la fermentación de los azúcares por las levaduras y es el que produce la embriaguez, de tal modo que el sistema nervioso central es la droga legal de más alto consumo y que cuenta con un mayor número de adictos, debido a que las bebidas que lo contienen gozan de gran aceptación social y su consumo se encuentra muy arraigado en nuestra cultura”.

Resiliencia: es la capacidad de prevalecer, crecer, ser fuerte y hasta triunfar a pesar de las adversidades. Este término se caracteriza a aquellas personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos (Rutter, 1985).

Persona Resiliente: se hace alusión a una serie de características relativamente estables que determinan la adaptación positiva del individuo a su medio ambiente (Eysenck, 1978).

Competencia Personal que indican autoconfianza, independencia, decisión, invencibilidad, poderío, ingenio y perseverancia (Wagnild y Young, 1993).

Aceptación de uno mismo y de la vida reflejan la adaptabilidad, balance, flexibilidad y una perspectiva de vida estable que coincide con la aceptación por la vida y un sentimiento de paz a pesar de la adversidad (Wagnild y Young, 1993).

Ecuanimidad: Denota una perspectiva balanceada de la propia vida y experiencias, tomar las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad (Wagnild y Young, 1993).

Satisfacción Personal: Está referida al comprender que la vida tiene un significado; y cómo se contribuye a ésta (Wagnild y Young, 1993).

Sentirse Bien Solo: Referida a la comprensión de que la senda de vida de cada persona es única mientras que se comparten algunas experiencias, quedan otras que deben

enfrentarse solo, el sentirse bien solo nos da el significado de libertad y un significado de ser únicos e importantes (Wagnild y Young, 1993).

Confianza en sí mismo: Es la creencia en uno mismo y en sus propias capacidades, también es considerada como la habilidad de depender de uno mismo y reconocer sus propias fuerzas y limitaciones (Wagnild y Young, 1993).

Perseverancia: Está referida al acto de persistencia ante la adversidad o el desaliento, tener un fuerte deseo de continuar luchando para construir la vida de uno mismo, permanecer involucrado y de practicar la autodisciplina (Wagnild y Young, 1993).

CAPÍTULO III HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis general

Existe relación inversa entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

3.2. Hipótesis específicas

- Existe relación inversa entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.
- Existe relación inversa entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.
- Existe relación inversa entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

- Existe relación inversa entre el consumo de alcohol y confianza en sí mismo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.
- Existe relación inversa entre el consumo de alcohol y perseverancia de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

3.3. Variables de la investigación

Variable 1: Consumo de alcohol

Definición Conceptual: Para la OMS (2015), el consumo de alcohol, es un hábito adquirido que forma parte de los llamados estilos de vida. Por tanto, no solo es un comportamiento individual, sino que se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y por el contexto socioeconómico y cultural en el que vivimos.

Definición Operacional: El consumo de alcohol en adolescentes se mide con la “Escala de Involucramiento del Adolescente en el Consumo de Alcohol” de Mayer y Filstead (1979) a través de la verificación del involucramiento o incursión del adolescente en el consumo de alcohol.

Variable 2: Resiliencia

Definición Conceptual: Es la capacidad de prevalecer, crecer, ser fuerte y hasta triunfar a pesar de las adversidades. Este término se caracteriza a aquellas personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos (Rutter, 1985).

Definición operacional: La resiliencia se mide con la Escala de Resiliencia de Heather y Young (1993) en niveles bajos, medios y altos, que permitan evidenciar esta capacidad en las personas.

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Método de investigación

Esta investigación utilizó el método científico, Valderrama (2013), describe este método como: un conjunto de procesos que están debidamente ordenados y sistematizados que buscan encontrar respuestas a diferentes problemas científicos, estos se verifican en base a comprobación de hipótesis de trabajo mediante instrumentos científicos.

El método específico que se utilizó es el descriptivo, ya que según Valderrama (2013) este método se basa en describir, analizar y explicar sistemáticamente la unión de hechos, situaciones, fenómenos y las variables que las caracterizan de tal manera como se dan en el presente, es por ello que este método concuerda con nuestra investigación ya que en el estudio se examinará el fenómeno en su estado actual y en su forma natural.

4.2. Tipo de la investigación

La investigación es de tipo básica, porque busca conocer la realidad del problema de investigación, para enriquecer el conocimiento teórico y científico existente, donde se busca poner a prueba las diferentes teorías que sustenten nuestras variables para el estudio de esta investigación de una realidad para fortalecer las teorías utilizadas en esta investigación (Valderrama, 2013).

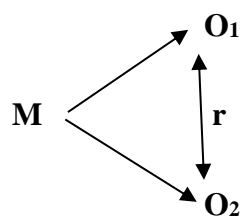
4.3. Nivel de la investigación

El nivel de investigación es correlacional, porque en un comienzo se busca describir las variables, detallar cuales son y describir sus características más importantes, posteriormente se intentará conocer la relación que existe entre las variables de estudio, para ello se mide cada variable y después se cuantifica, analiza y establece las vinculaciones de las variables (Hernández y otros, 2014).

4.4. Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental, transversal y descriptivo – correlacional, porque con esta investigación se puede determinar el grado de relación entre las variables, además que la información se recolectará en un solo momento y el estudio del marco teórico nos permitirá hacer una contrastación entre el contexto real de las variables y las teorías existentes (Hernández y otros, 2014).

El esquema es el siguiente:



Dónde:

M = Muestra constituida por los estudiantes de la I.E. “Santo Domingo de Guzmán”

O₁ = Observación de la variable consumo de alcohol

O₂ = Observación de la variable Resiliencia.

r = Correlación entre ambas variables.

4.5. Población y muestra**Población**

Según Hernández y otros (2014), una población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones. La población donde se realizó la pesquisa es de un contexto socioeconómico bajo, zona rural, donde su mayor actividad económica es la ganadería y agricultura. La población estuvo conformada por 600 estudiantes de nivel secundario de la I.E.P. Santo Domingo de Guzmán de Sicaya.

Muestra

La muestra es una unidad de estudio o grupo de contextos, personas, sucesos, comunidades, eventos, etc., sobre la cual se recolecto datos (Hernandez y otros, 2014). El tipo de muestreo elegida fue la probabilística aleatoria simple por ser una muestra finita, según Valderrama (2013) refiere que: todos los elementos de la población tienen la misma posibilidad de ser parte de la muestra, entre sus características de esta forma de muestreo es que el primer individuo es elegido al azar y los restantes vienen de forma condicionada. Según la fórmula que se sacó es de 234 estudiantes con un nivel de confianza al 95%

Para la muestra se utilizó la formula estadística:

$$n = p * (1 - p) * \frac{z\left(1 - \frac{0.005}{2}\right)^2}{d} = 234$$

Donde:

$n^{\circ}=600$

$p^{\circ}= 0,5$

$Z=2.58$

$d=99\%$

$\alpha=0.005$

Entonces la muestra estará conformada por 234 estudiantes de secundaria

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de secundaria de la Institución Educativas Pública Santo Domingo de Guzmán de Sicaya.
- Firma el consentimiento informado.
- Asiste regularmente a clases.
- Ambos sexos.
- Que tengan entre 12 y 19 años.
- Responde adecuadamente el cuestionario de Consumo de Alcohol.
- Responde adecuadamente el cuestionario de resiliencia.

Criterios de exclusión:

- Que no estén bajo tratamiento psicológico o psiquiátrico (consumo de alcohol o sustancias).
- No firma el consentimiento informado.
- No asiste regularmente a clases.
- Estudiantes que tengan edades inferiores a 12 años y superiores a 19.
- No responde adecuadamente el cuestionario de Consumo de Alcohol.
- No responde adecuadamente el cuestionario de resiliencia.

4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

Se utilizó la encuesta, ya que brinda respuestas a problemas en cláusulas descriptivas, como de relación de variables, tras la compilación ordenada de información, según un diseño antes determinado que asegure el rigor de la información adquirida (Tamayo y Tamayo, 2003).

Instrumentos

Se hizo uso del cuestionario, puesto que, sujeta los aspectos del fenómeno que se evaluó y que se consideran esenciales; además, permite concretar ciertos problemas que nos interesan para dicha medición; precisa la realidad a cierto número de datos fundamentales (Tamayo y Tamayo, 2003).

Ficha Técnica de la Escala Involucramiento del Adolescente en el Consumo de Alcohol – EIAA

Nombre original: Adolescent Alcohol Involvement Scale (AAIS)

Autores: Mayer y Filstead (1979).

Adaptación: López y otros (2012)

Propósito: Evalúa el nivel de uso del alcohol en adolescentes que se están involucrando en el consumo de la sustancia.

Tiempo: Aproximadamente de 15 a 30 minutos

Aplicación: Individual y/ o colectiva

Edad: 13 a 18 años

Puntuación: Una pregunta con respuesta *a* se califica con 1 punto (excepto en las preguntas 1, 2, 6, 12,13 y 14, e n las que la respuesta *a* es igual a 0); las respuestas *b* se califican con 2 puntos, *c* se califica con 3 puntos, *d* se califica con 4 puntos y así hasta la respuesta *h* que se califica con 8 puntos.

Calificación: La calificación oscila de 0 a 79 puntos, el punto de corte de la escala es de 42, lo que significa que a partir de este punto en adelante existe abuso del alcohol. Sin embargo, para un análisis más detallado los autores han recomendado evaluar de 0 a 19 puntos como poco uso o no uso de alcohol, de 20 a 41 indica uso moderado de alcohol, de 42 a 57 indica abuso de alcohol y de 58 a 79 alcoholismos.

Dimensiones: Uso y abuso de alcohol, en los reactivos 1, 2, 3 y 4, Funcionamiento psicológico, con los reactivos 6, 7, 9 y 11, Relaciones sociales a través de los reactivos 10,12,13,14. Y Relaciones familiares a través de los reactivos 5 y 8.

Validez: obtiene una consistencia interna de .91 y en un grupo de 196

Fiabilidad: obtuvo un coeficiente Alpha de Cronbach de .89.

Ficha Técnica de la Escala de Resiliencia para Adolescentes – ERA

Autores: Gail M. Wagnild y Heather M. Young, creada en 1993

Adaptación: Castilla (2016)

Propósito: Evalúa el nivel de resiliencia en adolescente.

Tiempo: Aproximadamente de 25 a 30 minutos.

Aplicación: Individual y/ o colectiva.

Edad: de 14 años a más.

Puntuación: Dicha escala está compuesta de 25 ítems, los cuales puntúan en una escala tipo Likert de 7 puntos, donde 1 es en desacuerdo y un máximo de acuerdo es 7.

Calificación: El rango de puntaje varía entre 25 y 175 puntos. Se califican en rangos categóricos de muy bajo, bajo, medios, altos y muy altos de resiliencia.

Dimensiones: Ecuanimidad: ítems 7, 8, 11 y 12., Satisfacción Personal: ítems 16, 21, 22 y 25, Sentirse bien solo: ítems 5, 3 y 19, Confianza en sí mismo: ítems 6, 9, 10, 13, 17, 18 y 24, y Perseverancia: Ítems 1, 2, 4, 14, 15, 20 y 23.

Validez: La confiabilidad (consistencia interna) calculada con el coeficiente alfa fue de 0.91

Fiabilidad: con correlaciones ítem-test que fluctuaban entre 0.37 y 0.75, mayores a 0.50.

Proceso de recolección de datos:

- Se coordinó con los responsables de la institución educativa
- Se procedió con la descripción del proceso a los estudiantes y la firma del asentimiento informado
- Se entregó ambos cuestionarios y lápices para que puedan responder las preguntas los estudiantes
- Finalmente se procedió a recoger los cuestionarios que los estudiantes respondieron voluntariamente.

4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Estadística descriptiva: Según Hernández y otros (2014), es la descripción de datos, valores o puntuaciones obtenidas para cada variable. Se aplicó el análisis descriptivo para poder establecer las puntuaciones de los datos recogidos a través de tablas y gráficos de contingencia de frecuencias y porcentajes.

Estadística inferencial: Según Berenson y Levine (1996), los procedimientos estadísticos inferenciales sirven para comprobar, deducir o inferir algo acerca de un conjunto de datos numéricos (población), seleccionando un grupo menor de ellos (muestra). En nuestra investigación, para la prueba de hipótesis, se hará uso del Coeficiente de correlación de Rho de Spearman, porque los datos de ambas variables tienen distribuciones no normales, también este coeficiente se emplea cuando ambas variables son de tipo ordinal.

Procedimiento:

- Se evaluó los instrumentos a la muestra objetivo.
- Se seleccionó los datos obtenidos para su análisis estadístico.
- Se aplicó los datos la prueba estadística elegida.
- Se contrastó si el resultado de la aplicación de la prueba estadística indica que se acepta la hipótesis alterna (H_1) o se rechaza y por lo contrario se acepta la hipótesis nula (H_0).
- Se utilizó el Programa Estadístico en Ciencias Sociales (SPSS) versión 23, para el análisis de datos.
- Se utilizó el Programa de Microsoft Excel versión 2013, para el diseño de tablas y gráficos.
- Se hizo las tablas de contingencia de frecuencia y porcentaje, así como gráficos descriptivos.
- Se utilizó el método de Tablas Cruzadas para correlacionar de forma descriptiva los datos de ambas variables
- Se utilizó el estadístico del coeficiente de Correlación de Rho de Spearman para la comprobación de las hipótesis.

4.8. Aspectos éticos de la Investigación

Para llevar a cabo la ejecución y desarrollo de la investigación, se recurre al código establecido en los diversos escritos que se encargan de salvaguardar los derechos humanos, teniendo en consideración los posibles efectos desfavorables que podría suscitar, así se trabajará durante todo el planeamiento y ejecución de la investigación, teniendo en cuenta la primacía del bienestar humano, para lo cual la investigación irá guiada bajo los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes. En cuanto al artículo N°27, se

tomó referencia de aceptación de las diferencias que se observan a nivel étnico y sociocultural; la explicación escrita y verbal del consentimiento informado, en el que se detallan aspectos principales de la investigación; las acciones que emitan los investigadores no deben generar impacto negativo en los participantes, por lo contrario las deben beneficiar; se requiere de la protección al ecosistema y la biodiversidad; mostrar responsabilidad ante las consecuencias derivadas del estudio a nivel personal y organizacional; y evidenciar sinceridad en cada operación a efectuar.

Respecto al artículo N°28 se informa sobre los actos éticos los individuos que efectúan investigaciones, los que se cumplirán, como la elaboración de estudios originales en función a las líneas de investigación; elegir métodos, fuentes bibliográficas y estrategias que tengan evidencia científica; ser responsables de los efectos que surjan del trabajo de investigación; los datos de los participantes se deberán manejar cumpliendo el criterio de confidencialidad; se comunicará los descubrimientos, sin pretender usarla para fines lucrativos; informar los problemas entre los actores de la investigación; no se falsificará ningún tipo de información y se cumplirá otras reglamentos éticos que promueva la comunidad científica.

CAPITULO V RESULTADOS

5.1. Descripción de los resultados

Tabla 1

Consumo de alcohol en los estudiantes de la I.E.P. Santo Domingo de Guzmán

Consumo de alcohol	Frecuencia	Porcentaje
Escaso	0	0%
Bajo	119	51%
Moderado	81	35%
Elevado	34	15%
Total	234	100%

En la tabla 1 se observa que el 0% de los estudiantes evaluados poseen escaso consumo de alcohol, el 51% de los estudiantes evaluados, poseen bajo consumo de alcohol, el 35% de estudiantes evaluados presentan moderado consumo de alcohol y el 16% de estudiantes evaluados tiene elevado consumo de alcohol.

Tabla 2*Resiliencia de los estudiantes de la I.E.P. Santo Domingo de Guzmán*

Resiliencia	Frecuencia (f)	Porcentaje (%)
Muy Baja	15	6%
Baja	0	0%
Media	156	67%
Alta	63	27%
Muy alta	0	0%
Total	234	100%

En la tabla 2, se aprecia que el 6% de estudiantes evaluados, tienen resiliencia muy baja, el 0% de los estudiantes evaluados presenta resiliencia baja, el 67% de estudiantes evaluados posee resiliencia media, el 27% de los estudiantes evaluados tiene resiliencia alta y el 0% de los estudiantes evaluados presenta resiliencia muy alta.

Tabla 3*Consumo de alcohol y resiliencia de los estudiantes de la I.E.P. Santo Domingo de Guzmán*

Consumo de alcohol	Resiliencia										Total	
	Muy baja		Baja		Media		Alta		Muy alta			
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Escaso	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Bajo	0	0%	0	0%	70	30%	49	21%	0	0%	119	51%
Moderado	10	4%	0	0%	57	24%	14	6%	0	0%	81	35%
Elevado	5	2%	0	0%	29	12%	0	0%	0	0%	34	15%
Total	15	6%	0	0%	156	67%	63	27%	0	0%	234	100%

En la tabla 3, se aprecia que el 6% de los estudiantes evaluados presentan resiliencia muy baja de los cuales el 4% de los estudiantes evaluados tiene moderado consumo de alcohol y el 2% de los estudiantes evaluados presentan elevado consumo de alcohol. El 0% de los estudiantes evaluados presenta resiliencia baja y tampoco poseen niveles de consumo de alcohol. El 67% de los estudiantes evaluados poseen resiliencia media, de los cuales el 30% de los estudiantes evaluados tiene bajo consumo de alcohol, el 24% de los estudiantes evaluados presenta moderado consumo de alcohol y el 12% de los estudiantes evaluados presentan elevado consumo de alcohol. El 27% de los estudiantes posee alta resiliencia de los cuales el 21% de los estudiantes evaluados posee bajo consumo de alcohol y el 6% de los estudiantes evaluados presentan moderado consumo de alcohol. El 0% de los estudiantes evaluados presentan resiliencia muy alta y no poseen niveles de consumo de alcohol.

Tabla 4*Consumo de alcohol y ecuanimidad de los estudiantes de secundaria*

Consumo de alcohol	Ecuanimidad										Total	
	Muy baja		Baja		Media		Alta		Muy alta		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Escaso	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Bajo	0	0%	0	0%	45	19%	74	32%	0	0%	119	51%
Moderado	0	0%	0	0%	29	12%	47	20%	5	2%	81	35%
Elevado	0	0%	0	0%	29	12%	5	2%	0	0%	34	15%
Total	0	0%	0	0%	103	44%	126	54%	5	2%	234	100%

En la tabla 4, se observa que el 0% de estudiantes evaluados presentan ecuanimidad muy baja, así como 0% de ecuanimidad baja, de estos, ninguno presenta niveles en el consumo de alcohol, el 51% de los estudiantes evaluados tiene bajo consumo de alcohol de los cuales el 19% de los estudiantes evaluados, tiene ecuanimidad media y el 32% de los estudiantes evaluados presentan ecuanimidad alta. El 35% posee moderado consumo de alcohol, de los cuales el 12% de los estudiantes evaluados, tiene ecuanimidad media, el 20% de los estudiantes evaluados presentan ecuanimidad alta y el 2% de los estudiantes evaluados presenta muy alta ecuanimidad. El 15% de los estudiantes evaluados tiene elevado consumo de alcohol de los cuales el 12% de los estudiantes evaluados posee ecuanimidad media y el 2% de los estudiantes evaluados presentan ecuanimidad alta.

Tabla 5*Consumo de alcohol y satisfacción personal de los estudiantes de secundaria*

Consumo de alcohol	Satisfacción personal										Total	
	Muy baja		Baja		Media		Alta		Muy alta			
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Escaso	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Bajo	0	0%	0	0%	40	17%	79	34%	0	0%	119	51%
Moderado	5	2%	0	0%	33	14%	43	18%	0	0%	81	35%
Elevado	29	12%	0	0%	5	2%	0	0%	0	0%	34	15%
Total	103	44%	0	0%	126	54%	5	2%	0	0%	234	100%

En la tabla 5, se observa que el 0% de los estudiantes evaluados, poseen escaso consumo de alcohol, del cual no presentan niveles en la satisfacción personal. El 51% de los estudiantes evaluados tiene bajo consumo de alcohol de los cuales, el 0% de estudiantes evaluados presentan satisfacción personal muy baja, el 0% de estudiantes evaluados presentan satisfacción personal baja, el 17% de los estudiantes evaluados tiene satisfacción personal baja y el 34% de los estudiantes evaluados presentan satisfacción personal alta. El 35% de los estudiantes evaluados posee moderado consumo de alcohol, de los cuales el 2% de los estudiantes evaluados tiene satisfacción muy baja, el 14% de los estudiantes evaluados presentan satisfacción personal media y el 18% de los estudiantes evaluados presenta alta satisfacción personal. El 15% de los estudiantes evaluados tiene elevado consumo de alcohol de los cuales el 2% de los estudiantes evaluados posee satisfacción muy baja, el 10% de los estudiantes evaluados posee satisfacción personal media y el 2% de los estudiantes evaluados tiene satisfacción personal alta.

Tabla 6*Consumo de alcohol y Sentirse bien solo de los estudiantes de secundaria*

Consumo de alcohol	Sentirse bien solo										Total	
	Muy baja		Baja		Media		Alta		Muy alta			
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Escaso	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Bajo	0	0%	0	0%	60	26%	54	23%	5	2%	119	51%
Moderado	0	0%	0	0%	44	19%	37	16%	0	0%	81	35%
Elevado	0	0%	0	0%	34	15%	0	0%	0	0%	34	15%
Total	0	0%	0	0%	138	59%	91	39%	5	2%	234	100%

En la tabla 6, se observa que el 0% de los estudiantes evaluados presentó escaso consumo de alcohol, de estos no presentan niveles de sentirse bien solo, el 51% de los estudiantes evaluados tiene bajo consumo de alcohol de los cuales, el 0% de los estudiantes evaluados presentaron muy bajo nivel de sentirse bien solo, el 0% de los estudiantes evaluados presentaron nivel bajo de sentirse bien solo, el 26% de los estudiantes evaluados pose nivel medio de sentirse bien solo, el 23% de los estudiantes evaluados se sienten bien solo en nivel alto y el 2% de los que se sienten bien solo en nivel muy alto. El 35% posee moderado consumo de alcohol, de los cuales el 19% se sienten bien solo en nivel medio y el 16% en nivel alto. El 15% tiene elevado consumo de alcohol y todos se sienten bien solos consigo mismos en nivel medio.

Tabla 7*Consumo de alcohol y confianza en sí mismo de los estudiantes de secundaria*

Consumo de alcohol	Confianza en sí mismo										Total	
	Muy baja		Baja		Media		Alta		Muy alta			
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Escaso	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Bajo	0	0%	0	0%	45	19%	74	32%	0	0%	119	51%
Moderado	0	0%	0	0%	49	21%	32	14%	0	0%	81	35%
Elevado	0	0%	0	0%	34	15%	0	0%	0	0%	34	15%
Total	0	0%	0	0%	138	59%	91	39%	0	0%	234	100%

En la tabla 7, se observa que el 0% de los estudiantes evaluados, se pudo verificar que poseen escaso consumo de alcohol, de estos ninguno presenta niveles en confianza en sí mismo, el 51% de los estudiantes evaluados tienen bajo consumo de alcohol de los cuales, el 0% posee muy baja confianza en sí mismo, el 0% de los estudiantes presentan baja confianza en sí mismo, el 19% de los estudiantes poseen confianza media en sí mismo, el 32% de los estudiantes tienen alta confianza en sí mismo y el 0% presenta muy alto nivel de confianza en sí mismo. El 35% posee moderado consumo de alcohol, de los cuales el 21% tiene confianza media en sí mismos y el 14% confianza alta. El 15% tiene elevado consumo de alcohol y todos poseen confianza media en sí mismos.

Tabla 8*Consumo de alcohol y perseverancia de los estudiantes de secundaria*

Consumo de alcohol	Perseverancia										Total	
	Muy baja		Baja		Media		Alta		Muy alta			
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Escaso	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Bajo	0	0%	0	0%	45	19%	74	32%	0	0%	119	51%
Moderado	0	0%	0	0%	49	21%	32	14%	0	0%	81	35%
Elevado	0	0%	0	0%	34	15%	0	0%	0	0%	34	15%
Total	0	0%	0	0%	138	59%	91	39%	0	0%	234	100%

En la tabla y figura 8 se observó que el 0% de los estudiantes evaluados presentó escaso nivel de consumo de alcohol, de los cuales ninguno presenta niveles de perseverancia, el 51% de los estudiantes evaluados tiene bajo consumo de alcohol de los cuales, el 0% de los estudiantes presentan resiliencia muy baja, baja y el 19% de los estudiantes evaluados posee perseverancia media, el 32% de los estudiantes evaluados tiene alta perseverancia y el 0% de los estudiantes restantes presentó muy alta perseverancia. El 35% de los estudiantes evaluados posee moderado consumo de alcohol, de los cuales el 0% de los estudiantes evaluados poseen muy baja y baja perseverancia, 21% de los estudiantes evaluados tiene perseverancia media y el 14% de los estudiantes evaluados poseen perseverancia alta y el 0% de los estudiantes evaluados poseen muy alta perseverancia. El 15% de los estudiantes evaluados tiene elevado consumo de alcohol y todos poseen perseverancia media.

Tabla 9*Consumo de alcohol según el sexo de los estudiantes de la I.E.P. Santo Domingo*

Consumo de Alcohol	Sexo				Total	
	Varón		Mujer		f	%
	f	%	f	%		
Escaso	0	0%	0	0%	0	0%
Bajo	45	19	74	32	119	51%
Moderado	44	19%	37	16%	81	35%
Elevado	30	13%	4	2%	34	15%
Total	119	51%	115	49%	234	100%

En la tabla y figura 9 se observa que los estudiantes varones evaluados representan el 51% de los cuales el 0% presenta escaso consumo, el 19% posee consumo bajo, el 19% moderado consumo y el 13% elevado consumo. Las mujeres representan el 49% de las cuales, el 0% posee consumo escaso, el 32% consume en nivel bajo, el 15% moderado consumo y el 2% tiene elevado consumo de alcohol.

Tabla 10*Consumo de alcohol según el grado de instrucción de los estudiantes*

Consumo de Alcohol	Grado de instrucción										Total	
	Primero		Segundo		Tercero		Cuarto		Quinto		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%		
Escaso	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Bajo	35	15%	45	19%	15	6%	20	9%	4	2%	119	51%
Moderado	0	0%	10	4%	25	11%	25	11%	21	9%	85	35%
Elevado	0	0%	0	0%	10	4%	5	2%	19	8%	34	15%
Total	35	15%	55	24%	50	21%	50	21%	44	19%	234	100%

En la tabla y figura 10, se aprecia que los estudiantes evaluados del primer grado de secundaria representan el 15% del total de la muestra, de los cuales todos no consumen alcohol o bajo consumo. Los estudiantes de segundo grado, representan el 24% de los cuales el 19% tienen bajo consumo y el 4% moderado consumo. Los estudiantes de tercer grado representan el 21% de los cuales el 6% poseen bajo consumo, el 11% moderado y el 4% elevado consumo de alcohol. Los estudiantes de cuarto grado, representan el 21% de los cuales el 6% poseen bajo consumo, el 11% moderado y el 2% elevado consumo de alcohol. Los estudiantes del quinto grado representan el 19% de los cuales el 2% tienen bajo consumo, el 9% moderado y el 8% elevado consumo de alcohol.

Tabla 11*Resiliencia según sexo de los estudiantes de la I.E.P. Santo Domingo de Guzmán*

Resiliencia	Sexo				Total	
	Varón		Mujer		f	%
	f	%	f	%		
Muy bajo	10	4%	5	2%	15	6%
Bajo	0	0%	0	0%	0	0%
Media	84	36%	72	31%	156	67%
Alta	25	11%	38	16%	63	27%
Muy alta	0	0%	0	0%	0	0%
Total	119	51%	115	49%	234	100%

En la tabla 11, se observa que los estudiantes varones evaluados representan el 51% de los cuales el 4% tiene muy baja resiliencia, el 0% presenta baja resiliencia, el 36% resiliencia media y el 11% resiliencia alta y el 0% de los estudiantes presentan resiliencia muy alta. Las mujeres representan el 49% de las cuales, el 2% posee resiliencia muy baja, el 0% de los estudiantes poseen resiliencia baja, el 31% resiliencia media, el 16% de los estudiantes posee resiliencia alta y el 0% de los estudiantes evaluados presentaron resiliencia muy alta.

Tabla 12*Resiliencia según grado de instrucción de los estudiantes*

Resiliencia	Grado de instrucción										Total	
	Primero		Segundo		Tercero		Cuarto		Quinto			
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Muy baja	0	0%	0	0%	10	4%	5	2%	0	0%	15	6%
Baja	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Media	25	11%	40	17%	35	15%	25	11%	31	13%	156	67%
Alta	10	4%	15	6%	5	2%	20	9%	13	6%	63	27%
Muy alta	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Total	35	15%	55	24%	50	21%	50	21%	44	19%	234	100%

En la tabla y figura 12 se aprecia que los estudiantes evaluados de primer grado de secundaria representan el 15% del total de la muestra, de los cuales el 0% representa resiliencia muy baja, 0% baja, 11% posee resiliencia media, el 4% resiliencia alta y el 0% de los estudiantes presentan resiliencia muy alta. Los estudiantes de segundo grado representan el 24% de los cuales el 17% tienen resiliencia media y el 6% resiliencia media. Los estudiantes de tercer grado representan el 21% de los cuales el 4% poseen resiliencia muy baja, el 15% medio y el 2% alta resiliencia. Los estudiantes de cuarto grado representan el 21% de los cuales el 2% poseen resiliencia muy baja, el 11% medio y el 9% resiliencia alta. Los estudiantes del quinto grado representan el 19% de los cuales el 13% resiliencia media y el 6% resiliencia alta.

5.2. Contrastación de hipótesis

Hipótesis general

- H1** Existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.
- H0** No existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Prueba de Coeficiente de Rho de Spearman – Bivariados

Criterio para determinar la Hipótesis: (criterios para todas las hipótesis)

P-valor $\leq \alpha$ = La H_1 se aprueba. Es significativo

P-valor $> \alpha$ = La H_0 se aprueba. No es significativo

Criterio para determinar el nivel de correlación: (criterios para todas las hipótesis)

+/- 0,81 > 0,99 = Correlación **muy alta**

+/- 0,61 > 0,80 = Correlación **alta**

+/- 0,41 > 0,60 = Correlación **moderada**

+/- 0,21 > 0,40 = Correlación **baja**

+/- 0,00 > 0,20 = Correlación **muy baja o nula**

Tabla 13*Correlación entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes*

N°	Grupo	Rho	P – Valor	Val.	Nivel Alfa α
234	Consumo del alcohol Resiliencia	- 0.402	0.005	<	0,05

Nota. El p-valor es menor al nivel alfa.

Decisión: El p-valor (0,005) es menor al nivel alfa (0,05). Por lo tanto, es significativa.

Conclusión: Se rechaza la hipótesis nula ya que existe correlación inversa significativa.

Interpretación: Existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Hipótesis específica 1

- H1** Existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.
- H0** No existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Tabla 14

Correlación entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad de los estudiantes

N°	Grupo	Rho	P – Valor	Val.	Nivel Alfa α
234	Consumo de alcohol Ecuanimidad	- 0.193	0.003	<	0,05

Nota. El p-valor es menor al nivel alfa.

Decisión: El p-valor (0,003) es menor al nivel alfa (0,05). Por lo tanto, es significativa.

Conclusión: Se rechaza la hipótesis nula ya que existe correlación inversa significativa.

Interpretación: Existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Hipótesis específica 2

- H1** Existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.
- H0** No existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Tabla 15

Correlación entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal de los estudiantes

N°	Grupo	Rho	P – Valor	Val.	Nivel Alfa α
234	Consumo de alcohol Satisfacción personal	- 0.337	0.000	<	0,05

Nota. El p-valor es menor al nivel alfa.

Decisión: El p-valor (0,000) es menor al nivel alfa (0,05). Por lo tanto, es significativa.

Conclusión: Se rechaza la hipótesis nula ya que existe correlación inversa significativa.

Interpretación: Existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Hipótesis específica 3

- H1** Existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.
- H0** No existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Tabla 16

Correlación entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo de los estudiantes

N°	Grupo	Rho	P – Valor	Val.	Nivel Alfa α
234	Consumo de alcohol Sentirse bien solo	- 0.267	0.000	<	0,05

Nota. El p-valor es menor al nivel alfa.

Decisión: El p-valor (0,000) es menor al nivel alfa (0,05). Por lo tanto, es significativa.

Conclusión: Se rechaza la hipótesis nula ya que existe correlación inversa significativa.

Interpretación: Existe relación significativa entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Hipótesis específica 4

- H1** Existe relación significativa entre el consumo de alcohol y confianza en sí mismo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.
- H0** No existe relación significativa entre el consumo de alcohol y confianza en sí mismo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Tabla 17

Correlación entre el consumo de alcohol y confianza en sí mismo de los estudiantes

N°	Grupo	Rho	P – Valor	Val.	Nivel Alfa α
234	Consumo de alcohol	- 0.405	0.000	<	0,05
	Confianza en sí mismo				

Nota. El p-valor es menor al nivel alfa.

Decisión: El p-valor (0,000) es menor al nivel alfa (0,05). Por lo tanto, es significativa.

Conclusión: Se rechaza la hipótesis nula ya que existe correlación inversa significativa.

Interpretación: Existe relación significativa entre el consumo de alcohol y confianza en sí mismo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Hipótesis específica 5

- H1** Existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la perseverancia de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.
- H0** No existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la perseverancia de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Tabla 18

Correlación entre el consumo de alcohol y perseverancia de los estudiantes

N°	Grupo	Rho	P – Valor	Val.	Nivel Alfa α
234	Consumo de alcohol Confianza en sí mismo	- 0.405	0.000	<	0,05

Nota. El p-valor es menor al nivel alfa.

Decisión: El p-valor (0,000) es menor al nivel alfa (0,05). Por lo tanto, es significativa.

Conclusión: Se rechaza la hipótesis nula ya que existe correlación inversa significativa.

Interpretación: Existe relación significativa entre el consumo de alcohol y perseverancia de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En los últimos años, numerosos estudios demuestran que los adolescentes tienden a utilizar el alcohol y drogas para relacionarse con otros adolescentes. Así pues, este reciente aumento del consumo general se relaciona con una disminución del riesgo percibido de daño. Diversos factores, como la falta de educación respecto a los riesgos de estas sustancias y el encanto atribuido al alcohol y a las drogas en la televisión o en la industria discográfica parecen contribuir al consumo excesivo de estas sustancias. Esta conducta puede alterar la presencia de algunas habilidades sociales o desarrollo en general, como la resiliencia, que se caracteriza por tener capacidades para salir airoso frente a los problemas sin que las emociones o sentimientos estén involucrados negativamente. Por ello, la presente investigación toma como pilares estas variables con sus respectivas bases teóricas a fin de comprender y describir el comportamiento de estas, en una población adolescente de la ciudad de Huancayo. A continuación, se presenta la discusión de los resultados:

Respecto a los resultados obtenidos del consumo de alcohol de los estudiantes se evidencia que el 51% de los estudiantes poseen bajo consumo de alcohol, 35% moderado consumo y el 16% elevado consumo de alcohol (Véase tabla y figura 1). Los resultados indican que la mayoría de la población de adolescentes analizados tiene bajo consumo o no consumen alcohol. Sin embargo, al estudiar detalladamente el consumo por grado de instrucción, se observa que el consumo de alcohol inicia con preocupación en el tercer grado, reportándose consumo moderado de alcohol y el quinto grado presenta consumo elevado (véase tabla y figura 10) siendo los adolescentes varones quienes frecuentan consumen con 31% más que las mujeres, con 18% (véase tabla y figura 9). Aunque la mayoría de estudiantes no hayan consumido esta sustancia, no resguarda la posibilidad de que en un futuro lo hagan, puesto que según estudios sociológicos, los adolescentes inician el consumo por presión de grupo, de parte de sus pares (amigos de colegio, grupo de amigos, pandillas,

entre otros), un adolescente (Mafaldo, 2012), rara vez consume alcohol por su propia iniciativa, habrá alguien que incentive a tener ese tipo de conductas y así se generarán cadenas interminables de consumidores primarios (Castillo, 2015).

Respecto a los resultados obtenidos de la resiliencia, se evidencia que el 6% tienen resiliencia muy baja, el 67% resiliencia media y el 27% de los estudiantes tiene resiliencia alta (véase tabla y figura 2). La mayoría de los adolescentes evaluados tienen resiliencia media, lo que significa que se encuentran en desarrollo de adquirir esta competencia social, de estabilidad, carácter, temperamento e intelecto para la adaptación positiva a su medio ambiente (Eysenck, 1978). Los adolescentes que están en cuarto de secundaria, son los que poseen los niveles altos de resiliencia (véase tabla y figura 12), y son las mujeres quienes sobresalen con la obtención de esta capacidad, con 16% sobre 11% de los varones (véase tabla y figura 11).

Al realizar la correlación en ambas variables, se identifica que la mayoría de los estudiantes poseen bajo nivel de consumo de alcohol y resiliencia media en 30%, (véase tabla y figura 3). Si bien es cierto, que la resiliencia es una capacidad que se desarrolla en el transcurso de la experiencia humana, la resiliencia puede adquirir un carácter condicional en la adolescencia, al involucrarse directamente con su tolerancia al cambio, es decir, se entendería como la capacidad de poder resolver el problema de la identidad y los cambios psicosociales, fisiológicos y psicológicos en contextos donde no posee las condiciones para construirse de modo positivo si no está mediada por experiencias vinculantes que les ayude a confiar en sí mismos y en los demás (Grotberg, 2006, citado por González, 2013). La mayoría de los estudiantes poseen niveles medios de resiliencia, por lo que se entiende que esta capacidad aún se encuentra en desarrollo. Con respecto al consumo de alcohol, la mayoría de los estudiantes no han consumido o consumen en niveles muy bajos, podría

deberse al contexto en que se encuentren o a los pocos estímulos sociales que tienen en su colegio o contexto familiar.

Al realizar la comprobación de las hipótesis, haciendo uso del coeficiente de Rho de Spearman se obtiene un coeficiente de -0.402 con p-valor de 0.005 siendo este menor al nivel Alpha (0.05) lo que significa que existe una relación inversa significativa (véase tabla 13). Estos resultados indican que, a mayores niveles de resiliencia, menor será el riesgo de que los estudiantes interactúen con el alcohol, puesto que la capacidad de discernimiento, la ecuanimidad, la conciencia de sí mismo y la capacidad de identificar los riesgos, funcionarían como factores protectores intrínsecos de cada adolescente para evitar el consumo de alcohol (Choque y Ponce, 2017). Aunque los niveles sean medios, significa que basta que los adolescentes entiendan e identifiquen los factores de riesgo y protectores de su contexto social para evitar algunas conductas que puedan alterar su estabilidad emocional y desarrollo personal (Lipa, 2019; Gutiérrez y Romero, 2014). Los resultados presentados se relacionan con lo planteado por Alonso, Camacho, Armendariz, Alonso, Ulloa y Pérez (2016); Pimentel, Telumbre, Ruiz, Higuera y Bautista (2015) y Romero (2014) puesto que también identificaron relación entre la resiliencia y el consumo de alcohol. Romero (2014) en particular, mencionó que las políticas de la institución educativa en cuanto a las actividades recreativas pueden evitar que los adolescentes se encuentren adheridos a pensamientos y conductas autodestructivas. La Institución educativa evaluada cuenta con políticas y curriculares que incrementan la actividad física y recreativa de los estudiantes y podría tener influencia en la prevención del consumo de alcohol, así mismo, brinda información acerca de la resiliencia. Se concluye entonces que existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Parte de los ejes fundamentales de la investigación fue identificar la relación entre las dimensiones de la resiliencia y el consumo de alcohol, ya que estos factores podrían determinar en qué aspecto nos podríamos detener a preocuparnos o considerar la fortaleza de la población analizada. Esas dimensiones que se estudiaron fueron la ecuanimidad, satisfacción personal, sentirse bien solo, confianza en sí mismo y perseverancia. A continuación, se detallan los resultados:

Respecto a la relación entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad se observa que 51% de los estudiantes tiene bajo consumo de alcohol de los cuales el 19% tiene ecuanimidad media y el 32% ecuanimidad alta. El 35% posee moderado consumo de alcohol, de los cuales el 12% tiene ecuanimidad media, el 20% ecuanimidad alta y el 2% alta. El 15% tiene elevado consumo de alcohol de los cuales el 12% posee ecuanimidad media y el 2% ecuanimidad alta (véase tabla y figura 4) la mayoría de los adolescentes tienen consumo bajo y ecuanimidad alta, lo que significa que los estudiantes tienen una alta capacidad de poseer una perspectiva balanceada de la propia vida y experiencias, tomar las cosas tranquilamente y moderando sus actitudes ante la adversidad (Wagnild y Young, 1993). Al realizar la contratación de hipótesis usando el estadístico de Rho de Spearman, se obtuvo un coeficiente de $-0,193$, un p-valor de 0.003 siendo este menor al nivel alpha (0.05) lo que equivale a la existencia de una relación inversa significativa (véase tabla 14). Los adolescentes reconocen las expectativas positivas y negativas en alto grado, esto podría ayudarlos a identificar que el consumo de alcohol no es favorable y adecuado para su desarrollo integral, permitiendo que los adolescentes obtengan una perspectiva consiente de lo que los rodea, equilibrio ante la adversidad, independencia pero tampoco individualismo, tendrán equilibrio entre emociones y reacciones, observando las cosas de manera objetiva, sin apasionamientos, guardando distancia con los hechos que pueden ser adversos como el alcohol. Estas personas viven el presente y manejan mejor el pasado (Villaseca, 2013). Se concluye entonces que

existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Respecto a la relación entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal de los estudiantes, se observa que el 51% de los estudiantes tiene bajo consumo de alcohol de los cuales el 17% tiene satisfacción personal baja y el 34% satisfacción personal alta. El 35% posee moderado consumo de alcohol, de los cuales el 2% tiene satisfacción muy baja, el 14% satisfacción media y el 18% alta. El 15% tiene elevado consumo de alcohol de los cuales el 2% posee satisfacción muy baja, el 10% satisfacción media y el 2% satisfacción personal alta (véase tabla y figura 5). La mayoría de los estudiantes poseen niveles bajos de consumo de alcohol y niveles altos de satisfacción personal, es decir los estudiantes poseen valoración cognitiva personal sobre su propia vida, sobre la calidad, expectativas y aspiraciones basadas en criterios personales e individuales y que se realiza de forma favorable (Alarcón, 2009). La satisfacción se delimita al contenido de índole social, cultural y personal, como la edad, satisfacción de la sexualidad y los rasgos de personalidad, estos factores pueden condicionar la valoración de la vida o de un aspecto de la misma como más o menos satisfactorio (Wagnild y Young, 1993). Al realizar la comprobación de las hipótesis, usando la estadística Rho de Spearman, se obtiene un coeficiente de -0.337 con p-valor de $0,000$ siendo este menor al nivel alpha ($0,05$), es decir existe relación inversa significativa (véase tabla 15). Los adolescentes evaluados podrían sentirse satisfechos con su estilo de vida actual, identificados con su propio género, personalidad y aspectos socioeconómicos, entonces, la comprensión radica en que, una persona satisfecha con su vida evita conductas autodestructivas como el consumo de alcohol. Se concluye que existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Respecto a la relación entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo de la resiliencia, se observa que el 51% de los estudiantes tiene bajo consumo de alcohol de los cuales el 26% se sienten medianamente bien, el 23% se siente bien y el 2% se sienten muy bien. El 35% posee moderado consumo de alcohol, de los cuales el 19% se siente medianamente bien y el 16% se siente bien. El 15% tiene elevado consumo de alcohol y todos se encuentran medianamente bien solos consigo mismos (véase tabla y figura 6). La mayoría de los adolescentes evaluados se sienten medianamente bien, es decir los estudiantes se encuentran en desarrollo la capacidad de valorarse, conocerse, apreciar ciertos rasgos de su personalidad y aceptarse como es sin despreciarse por aquello que no le gusta de sí mismos (Salgado, 2005). La capacidad para estar solo depende de la existencia de un objeto bueno en la realidad psíquica del individuo. La madurez y la capacidad para estar sólo implican que el individuo ha tenido la oportunidad gracias a una buena maternalización de formarse poco a poco en la creencia de un medio ambiente benigno (Wagnild y Young, 1993). Al realizar la comprobación de las hipótesis con Rho de Spearman, se obtuvo un coeficiente de -0.267 , con un p-valor de 0.000 siendo este menor al nivel alpha (0.05) es decir, existe una relación inversa significativa (véase tabla 16). Los adolescentes se encuentran en desarrollo de su madurez psicosocial, aun así, conocen los riesgos de una conducta inadecuada que puede perjudicarlos en todos los niveles de su desarrollo. Se concluye entonces que existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Respecto a la relación entre el consumo de alcohol y la confianza en sí mismo de los adolescentes, se observa que el 51% de los estudiantes tiene bajo consumo de alcohol de los cuales el 19% posee confianza media en sí mismo y el 32% tiene alta confianza en sí mismo. El 35% posee moderado consumo de alcohol, de los cuales el 21% tiene confianza media en sí mismos y el 14% confianza alta. El 15% tiene elevado consumo de alcohol y todos poseen

confianza media en sí mismos (véase tabla y figura 7). La mayoría de los estudiantes poseen niveles bajos de consumo de alcohol y niveles altos de confianza en sí mismo, los adolescentes poseen altas capacidades de creer en sí mismos y en sus propias capacidades, dependen de sí mismos y reconocen sus propias fuerzas y limitaciones (Wagnild y Young, 1993). La confianza en sí mismo es una actitud que permite tener una visión positiva acerca de ellos mismos, creer en sus habilidades, sienten que tienen control sobre sus vidas y creen que son capaces de hacer lo que planean y esperan. Las personas que confían en sí mismas tienen expectativas realistas, incluso cuando sus planes no se cumplen, ellos continuarán siendo positivos aceptando su manera de ser (Branden, 1995). Al realizar la contratación de hipótesis de la relación entre el consumo de alcohol y la confianza en sí mismos, se usó la prueba estadística de Rho de Spearman y se obtuvo un coeficiente de -0.405 con p-valor de 0.000 siendo este menor al nivel α (0.05) es decir existe relación inversa significativa (véase tabla 17). Los adolescentes tienden a la seguridad y confianza en sí mismos, lo que les ayudaría a evitar un contacto con influencias negativas ya sean personas o situaciones que atenten contra su estabilidad psicosocial. Se concluye que existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y confianza en sí mismo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Respecto a la relación del consumo de alcohol y la perseverancia de los adolescentes, se observa que el 51% de los estudiantes tiene bajo consumo de alcohol de los cuales el 19% posee perseverancia media y el 32% tiene alta perseverancia. El 35% posee moderado consumo de alcohol, de los cuales el 21% tiene perseverancia media y el 14% perseverancia alta. El 15% de los estudiantes tiene elevado consumo de alcohol y todos poseen perseverancia media (véase tabla y figura 8). La mayoría de los adolescentes tienen niveles bajos de consumo de alcohol y niveles altos de perseverancia, estos adolescentes podrían tener un fuerte deseo de continuar luchando para construir sus propias vidas, permanecer

involucrado en sus propios compromisos y de practicar la autodisciplina (Wagnild y Young, 1993). Podría entenderse que la tendencia del adolescente, sin la necesidad de ser reforzado, es seguir sus propios propósitos motivacionales y no desfallecer en el intento, la persecución constante de los objetivos a pesar de los obstáculos externos y/o internos que siempre aparecen en la lucha por alcanzarlos (Alarcón, 2009). Al realizar la contratación de las hipótesis de la relación entre el consumo de alcohol y la perseverancia, se obtuvo un coeficiente de -0.405, con p-valor de 0.000 siendo este menor al nivel alpha (0.05) es decir existe relación inversa significativa (véase tabla 18). Es probable que los adolescentes evaluados tengan motivaciones extrínsecas e intrínsecas, metas y objetivos que los encamine a conseguirlos y así evitar cualquier factor negativo que impida conseguir dichos objetivos. Por ende, se concluye que, existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y perseverancia de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.

Los resultados planteados pueden ayudar a la comprensión de las ventajas de las Instituciones Educativas y sus favorables estrategias de enseñanza- aprendizaje y el trabajo continuo entre padres y docentes para evitar algunos factores de riesgo que puedan alterar el normal desarrollo de los estudiantes. Sin embargo no se puede salvaguardar a todos los estudiantes, puesto que se ha encontrado adolescentes con altos niveles de consumo de alcohol, siendo esto preocupante, porque podría funcionar como un factor de riesgo posterior para que otros adolescentes incursionen en este tipo de actividades, tal y como se explicó líneas arriba, donde se afirma que son los estudiantes con hábitos de consumo quienes involucran a otros estudiantes al involucramiento, por ende es obligación de los padres, docentes y autoridades de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya, prevenir estos riesgos. Así también los niveles de resiliencia y componentes son altos, lo que funciona como soporte personal y social para que la prevención del consumo

de alcohol sea más efectiva, por lo que se debe reforzar y potencializar estas capacidades en los estudiantes. Son muchos las investigaciones que demuestran que las capacidades no estimuladas o reforzadas se pierden o se desnaturalizan, por eso es importante trabajar con los estudiantes en mejorar tales capacidades.

CONCLUSIONES

1. Se establece relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019. A mayor establecimiento de capacidades resilientes, menor será el riesgo de que los adolescentes se involucren en el consumo de alcohol.
2. Se identifica que existe relación significativa entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019. Es probable que los adolescentes reconozcan las expectativas positivas y negativas lo que les ayudaría a reconocer al consumo de alcohol como un factor de riesgo.
3. Se identifica que existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019. Probablemente los adolescentes están satisfechos con sus vidas, lo que evita que se involucren en conductas autodestructivas como el consumo de alcohol, una persona satisfecha con su vida evita lastimarse.
4. Se identifica que existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019. Podría decirse que, los adolescentes se encuentran en desarrollo de su madurez psicosocial, aun así, conocen los riesgos de una conducta inadecuada que puede perjudicarlos en todos los niveles de su desarrollo.
5. Se identifica que existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y confianza en sí mismo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019. Es probable que los adolescentes tiendan a la seguridad y confianza en sí mismos, por ello evitarían contacto con

influencias negativas ya sean personas o situaciones que atenten contra su estabilidad psicosocial.

6. Se identifica que existe relación inversa significativa entre el consumo de alcohol y perseverancia de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Pública Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019. Existe la probabilidad de que los adolescentes tengan motivaciones extrínsecas e intrínsecas, metas y objetivos que encaminen a conseguirlos y así evitar cualquier factor negativo que impida conseguir dichos objetivos.

RECOMENDACIONES

1. A la institución educativa, crear campañas y actividades de intervención para que los estudiantes que tienen severo consumo de alcohol, para disminuir el consumo del alcohol y evitar que involucren a otros estudiantes de grados inferiores. Así mismo, incrementar las actividades físicas y recreativas a fin de evitar la propagación del consumo de alcohol y reforzar las capacidades resilientes.
2. A los docentes de la institución, sobre todo de segundo y tercer grado de secundaria, tener más control e identificar a los estudiantes que comienzan a involucrarse con el alcohol, puesto que numerosos estudios internacionales determinan que los 13 años son los más vulnerables e inician su vida de consumo de alcohol y drogas.
3. A los padres de familia, involucrarse más con las actividades de sus hijos adolescentes, puesto que se encuentran en una etapa en el que imitan muchas conductas de influencia social.
4. Se recomienda hacer un uso adecuado con los datos obtenidos en la presente investigación, sin manipular deliberadamente estos, asimismo que estos resultados permitan realizar un plan de trabajo en bien de los estudiantes que estén consumiendo alcohol, así como aquellos que tengan poca resiliencia.
5. A los futuros investigadores, realizar investigaciones de mayor nivel como una comparativa del nivel de consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas entre varones y mujeres. Realizar investigaciones que correlacionen el consumo de alcohol con el rendimiento académico, motivación, estilos parentales y actividad física.

6. A las autoridades de la Universidad Peruana los Andes, publicar esta tesis en su repositorio con el fin de que sirva de ayuda a futuros investigadores, así como a la comunidad universitaria en general.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, A. (2002). *Capacidad y Factores asociados a la Resiliencia, en adolescentes del C.E. Mariscal Andrés Bello Cáceres del Sector IV de Pamplona Alta, San Juan de Miraflores* (Tesis de Licenciatura), Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Alarcón, R. (2009). *Psicología de la Felicidad*. Revista de Psicología PUCP, 28 (2) ,6- 7. <https://goo.gl/nl5468>
- Alonso C, Camacho M, Armendáriz G, Alonso C, Ulloa M, Pérez S (2016) *Resiliencia y consumo de alcohol en adolescentes del municipio de Cunduacán, Tabasco*. México: Universidad Juárez Autónoma de Tabasco. <http://eprints.uanl.mx/10952/1/Documento9.pdf>
- Anderson, P., Gual, A., y Colon, J. (2008). *Alcohol y atención primaria de la salud: informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas*. Washington D. C: Organización Panamericana de la Salud. http://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion
- Asociación Americana de Psicología (2005). *Grupo de trabajo sobre trastornos por consumo de sustancias. Guía práctica para el tratamiento de pacientes*. Estados Unidos: Asociación Americana de Psiquiatría
- Aramburu R. (2017). *Sentido de vida y consumo problemático de alcohol en alumnos de universidades de Lima Metropolitana*. (Tesis de grado). Facultad de Psicología, Universidad de Lima. <http://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/ulima/4762/Arambur>
- Bicerra A., Camiñas P. y Delgado R. (2011). *Consumo de sustancias Psicoactivas y el rendimiento académico en estudiantes de las facultades de la salud de la UNAP-2011*. (Tesis de grado). Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, Iquitos, Perú.
- Becoña, L. P. (2002). *Inteligencias y competencias en la resiliencia*. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Psicología. 203-230
- Bonanno, G. (2005). *Clarifying and extending the construct of adult resilience* *american psychologist*, 60 (3), 265-267

- Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima*. Barcelona. Paidós.
- Caballero, M. (2004) *Las drogas, educación y prevención*. España. Pág. 57, 60,58, 29
- Castillo, M (2015). *¿Por qué un menor de edad empieza a tomar alcohol?* RPP: SALUD.
<https://rpp.pe/vida-y-estilo/salud/por-que-un-menor-de-edad-empieza-a-tomar-alcohol-noticia-792221>
- Choque C. y Ponce M. (2017). *Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes del tercer año de la Institución Educativa Secundaria Industrial Simón Bolívar de la ciudad de Juliaca*, 2017. Universidad Peruana Unión.
<http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/931>
- Comisión Nacional para el desarrollo y vida sin drogas (DEVIDA) (2013). *IV Estudio Nacional Prevención y Consumo de Drogas en estudiantes de Secundaria 2012*. Lima, DEVIDA.
- Comunidad Andina (CAN) (2012). *II Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria. Informe Perú 2012*. CAN-proyecto PREDICAN. Unión Europea. Lima.
- Cunillera, F. C. (2006). *Personas con problemas de alcohol: La abstinencia no es suficiente*. Barcelona: Paidós.
- Cyrułnik, B. (2006). *La Maravilla del Dolor. El sentido de la Resiliencia*. (1era ed.). Buenos Aires, Granica: Editions Odile Jacob.
- Eysenck H. (1978) *Usted y la neurosis*. Madrid: Huemul.
- Giro, J. (2007). *Adolescencia, ocio y consumo de alcohol*, Madrid, pág. 161
- Gonzales, N. & Valdez, J. (2013) *Resiliencia: Diferencias por edad en hombres y mujeres mexicanas*. Vol. 3. Abril (2013), p.p 941-955
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S200747191370944X#bib015>
- Guardia, S.J.; Jiménez, A.M.A.; Pascual, P.F.G. y Contel M. (2004). *Alcoholismo: Guías Clínicas Basadas en la Evidencia Científica*. Barcelona: Socidrogalcohol.
- Gutiérrez M. y Romero I. (2015). *Resiliencia, bienestar subjetivo y actitudes de los adolescentes hacia el consumo de drogas en Angola*. Valencia: Universidad de Murcia. http://scielo.isciii.es/pdf/ap/v30n2/psico_adolescencia1.pdf

- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación. (6°. ed.) México D.F.:McGraw-Hill Interamericana.
- Hirschi, T (1969) Teoría del Control Social o de los Vínculos Sociales Causas de la Delincuencia Juvenil. California.
- Instituto de HeartMath (2014). *Guía Construyendo Resiliencia Personal*. Copyright: 3, 1-31.
- Jessor, R. (1991). Risk behavior in adolescence: A psychological framework for understanding and action. *Journal of Adolescent Health*, 12, 597-605
- Lipa, T., F. (2019) *Consumo de alcohol y resiliencia en adolescents de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora, Puno 2019*. Puno: Universidad Nacional del Altiplano. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/13441>
- Luthar, S., Cicchetti, D., Becker, B. (2000) *The construct of resilience a critical evaluation and guidelines for future work*. *Child development*, 71(3), 543-562.
- Mafaldo, R. (2015). *Actitud del adolescente de cuatro y quinto de educación secundaria frente al consumo de alcohol en la Institución Educativa Nacional "República del Perú"-Villa el Salvador*. Lima: Universidad Ricardo Palma. <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/285>
- Martí, M. (2008). Las necesidades humanas desde la psicología moral. *Papeles*, (102), 89–101.
- Moffit, T. E. (1993). Adolescence-limited and life-course-persistent antisocial behavior: A developmental taxonomy. *Psychology Review*, 100, 674-701.
- Moanack, G (2004) Manual de medicina familiar, Editorial Planeta Colombino Primera Edición. Pág.33
- Morrison M. R., Heralez L., Perales, F., Tyago, L. (2000). *Factores de riesgo que evalúa la resiliencia en diferentes contextos*. México: Drill Brither.
- Oliver, E. (2004). *Drogas: Psicopatología del uso, abuso y dependencia a las sustancias psicoactivas*. Lima: Libro Amigo
- Organización Mundial de la Salud. (1994). Glosario de términos de alcohol y drogas. http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol

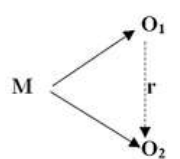
- Organización Mundial de la Salud. (2000). *Guía de bolsillo para la clasificación CIE-10: clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento, con glosarios y criterios diagnósticos de investigación CIE-10: CDI-10*. Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- OMS (2015). *Consumo de alcohol y tabaco en el adolescente*. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
- Parmelee, D. (1998). *Psiquiatría del Niño y Adolescente*. Madrid: Casanova 191.
- Pimentel J., Telumbre T., Ruiz G., Higuera S. y Bautista A. (2015). *Resiliencia y consumo de alcohol en adolescentes de Chilpancingo Guerrero, México*: Revista De Psicología y Ciencias Del Comportamiento de la Unidad Académica de Ciencias Jurídicas y Sociales. Http://Www.Scielo.Org.Mx/SciELO.Php?Pid=S2007-18332015000200004&Script=Sci_Arttext
- Quispe, D. y Ramos, F. (2015) *Factores Protectores y de riesgo asociados con la capacidad de resiliencia en adolescentes de la Institución Educativa Politécnico Regional del Centro - Huancayo – 2015*. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú. <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/1076>
- Romero B. (2015). *Relación entre resiliencia, práctica de actividades recreativas físicas y consumo de alcohol en colegiales*. Universidad de Costa Rica. Dialnet-RelacionEntreResilienciaPracticaDeActividadesRecre-4723948.pdf
- Rutter, M. (1992). *Developing minds: Challenge and continuity across the life span*. Gran Bretaña: Penguin Books.
- Saavedra, E. & Villalta, M. (2008) *Medición de las características Resilientes, un estudio comparativo y personas entre 15 y 65 años*. LIBERABIT. p.p 31-40. <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v14n14/a05v14n14.pdf>
- Salgado Levano, Ana Cecilia. (2005). *Métodos y herramientas para medir su capacidad de recuperación: Una alternativa peruana*. Liberabit, 11 (11), 41- 48. (Visualizado: 25 /1/2017). <https://goo.gl/vmm7dH>
- Tamayo y Tamayo, M. (2003). *El proceso de la investigación científica*. Mexico, D.F: LIMUSA S.A. GRUPO NORIEGA EDITORIAL.

- Valderrama, S. (2103). Pasos para elaborar proyectos de investigación científica: cuantitativa, cualitativa y mixta. (2° ed.) Lima.: San Marcos.
- Vargas, D. A. A. & Carbajal, Q. S. (2017) *Relación entre resiliencia y el consumo de alcohol en los alumnos de nivel secundario de la Institución Educativa Gran Libertador Simón Bolívar, Arequipa, 2016*. Arequipa: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. <http://repositorio.uancv.edu.pe/handle/UANCV/1668>
- Vilaseca, B. (2013). *Encantado de conocerme*. Barcelona: Debolsillo.
- Wagnild, G.M. & Young, H.M. (1993). Development and psychometric evaluation of the Resilience Scale. *Journal of Nursing Measurement*, 1(2), 165-178.
- Zimmerman, B. J., Kitsantas, A., y Campillo, M. (2005). Evaluación de la Autoeficacia Regulatoria: Una Perspectiva Social Cognitiva Barry J. Zimmerman 1, Anastasia Kitsantas, Magda Campillo. *Learning*, 5, 1–21. <http://www.revistaevaluar.com.ar/51.pdf>.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Título: CONSUMO DE ALCOHOL Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA PÚBLICA – 2019.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General: ¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya - 2019?</p>	<p>Objetivo General: Establecer la relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.</p>	<p>Hipótesis General: Existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia de los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.</p>	<p>Variable 1: Consumo de Alcohol</p> <p>Patrones</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consumo de riesgo • El consumo perjudicial • El síndrome de dependencia. 	<p>Método de investigación Método científico</p> <p>Tipo de investigación Básica</p> <p>Nivel de investigación Correlacional</p> <p>Diseño de la investigación Descriptivo - correlacional</p>
<p>Problemas Específicos: ¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya - 2019?</p>	<p>Objetivos Específicos: Identificar la relación entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.</p>	<p>Hipótesis Específicas: Existe relación entre el consumo de alcohol y la ecuanimidad de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.</p>		 <p>Dónde: M = Muestra constituida por los estudiantes de la I.E. “Santo Domingo de Guzmán” O₁ = Observación de la variable consumo de alcohol O₂ = Observación de la variable Resiliencia. r = Correlación entre ambas variables.</p>
<p>¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya - 2019?</p>	<p>Identificar la relación entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.</p>	<p>Existe relación entre el consumo de alcohol y la satisfacción personal de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.</p>		

<p>¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya - 2019?</p>	<p>Identificar la relación entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.</p>	<p>Existe relación entre el consumo de alcohol y sentirse bien solo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.</p>	<p>Variable 2: Resiliencia</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Ecuanimidad ● Satisfacción Personal ● Sentirse Bien Solo ● Confianza en sí mismo ● Perseverancia 	<p>Población y muestra Población: Conformada por 600 estudiantes</p> <p>Muestra: Mediante formula</p> $n = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}} \quad \text{donde: } n_0 = p^*(1-p)^* \left(\frac{Z(1-\frac{\alpha}{2})}{d} \right)^2$
<p>¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y confianza en sí mismo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya - 2019?</p>	<p>Identificar la relación entre el consumo de alcohol y confianza en sí mismo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.</p>	<p>Existe relación entre el consumo de alcohol y confianza en sí mismo de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.</p>		<p>La muestra estará conformada por 234 estudiantes con un nivel de confianza del 95%.</p>
<p>¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y perseverancia de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya - 2019?</p>	<p>Identificar la relación entre el consumo de alcohol y perseverancia de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.</p>	<p>Existe relación entre el consumo de alcohol y perseverancia de la resiliencia en los estudiantes de la Institución Educativa Publica Santo Domingo de Guzmán, Sicaya – 2019.</p>		<p>Instrumentos de recolección de datos Escala de Involucramiento del Adolescente en el Consumo de Alcohol Escala de Resiliencia</p>

Anexo 2: Operacionalización de las variables.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Consumo de alcohol	Para la OMS (2015), el consumo de alcohol, es un hábito adquirido que forma parte de los llamados estilos de vida. Por tanto, no solo es un comportamiento individual, sino que su inicio se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y por el contexto socioeconómico y cultural en el que vivimos.	El consumo de alcohol en adolescentes se mide a través de la verificación del involucramiento a esta misma. Y esta medición se realizará con la Escala de Involucramiento del adolescente en el consumo de alcohol de Mayer y Filstead (1979)	Consumo de riesgo	Aumenta las probabilidades de consecuencias adversas para la salud si es que el hábito persiste.	1, 2, 3 y 4,
			El consumo perjudicial de alcohol	Conlleva a consecuencias negativas físicas y mentales.	6, 7, 9 y 11,
			El síndrome de dependencia del consumo de alcohol	Se manifiesta fisiológica, comportamental y cognoscitivamente en las que la ingesta de alcohol adquiere una prioridad máxima.	5, 8, 10,12, 13 y 14
Resiliencia	Es la capacidad de prevalecer, crecer, ser fuerte y hasta triunfar a pesar de las adversidades. Este término se caracteriza a aquellas personas que, a pesar de nacer y vivir en situaciones de alto riesgo, se desarrollan psicológicamente sanos (Rutter, 1985).	La resiliencia se mide en niveles bajos, medios y altos, que permitan evidenciar esta capacidad en las personas. Para ello se utiliza la Escala de Resiliencia de Heather y Young (1993)	Ecuanimidad	Toma las cosas con tranquilidad. Tiene balanceado su actitud.	7, 8, 11 y 12.
			Satisfacción Personal	Se contenta con la vida que lleva. Sabe lo que quiere.	16, 21, 22 y 25.
			Sentirse Bien Solo	Comprende sus experiencias. Se siente libre e importante.	5, 3 y 19
			Confianza en sí mismo	Cree en sí mismo. Depende de sí mismo reconociendo sus propios límites.	6, 9, 10, 13, 17, 18 y 24.
			Perseverancia	Desea continuar a pesar del dolor. Practica su autodisciplina.	1, 2, 4, 14, 15, 20 y 23.

Anexo 3: Operacionalización del instrumento

Variable	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Calificación	Escala	Medición
Consumo de alcohol	Consumo de riesgo	Aumenta las probabilidades de consecuencias adversas para la salud si es que el hábito persiste.	1, 2, 3 y 4,	Se califica con 1 punto la opción a (excepto en las preguntas 1, 2, 6,	Likert a=1 (excepto 1, 2, 6, 12,13 y 14, que puntúan 0) b=2 c=3 d=4 e=5 f=6 g=7 h=8	0-19 Escaso 20-41 Bajo 42-57 Moderado 58-79 Elevado
	El consumo perjudicial de alcohol	Conlleva a consecuencias negativas físicas y mentales.	6, 7, 9 y 11,	12,13 y 14, en las que la respuesta a es igual a 0); las respuestas b se califican con 2 puntos, c se califica con 3 puntos, d se califica con 4 puntos y así hasta la h que se califica con 8 puntos.		
	El síndrome de dependencia del consumo de alcohol	Se manifiesta fisiológica, comportamental y cognoscitivamente en las que la ingesta de alcohol adquiere una prioridad máxima.	5, 8, 10,12, 13 y 14			
Resiliencia	Ecuanimidad	Toma las cosas con tranquilidad. Tiene balanceado su actitud.	7, 8, 11 y 12.	4-9 Muy bajo 10-14 Bajo 15-19 Medio 20-24 Alto 25-28 Muy alto	1= Muy en desacuerdo 2= Medianamente en desacuerdo 3= En desacuerdo 4= Ni en de acuerdo, ni en desacuerdo 5= De acuerdo 6= Medianamente de acuerdo 7= Muy de acuerdo	25-55 Muy bajo 56-85 Bajo 86-115 Medio 116-145 Alto 146-175 Muy alto
	Satisfacción Personal	Se contenta con la vida que lleva. Sabe lo que quiere.	16, 21, 22 y 25.	4-9 Muy bajo 10-14 Bajo 15-19 Medio 20-24 Alto 25-28 Muy alto		
	Sentirse Bien Solo	Comprende sus experiencias. Se siente libre e importante.	5, 3 y 19	3-7 Muy bajo 8-11 Bajo 12-14 Medio 15-17 Alto 18-21 Muy alto		
	Confianza en sí mismo	Cree en sí mismo. Depende de sí mismo reconociendo sus propios límites.	6, 9, 10, 13, 17, 18 y 24.	7-15 Muy bajo 16-23 Bajo 24-31 Medio 32-39 Alto 40-49 Muy alto		

Perseverancia	Desea continuar a pesar del dolor. Practica su autodisciplina.	1, 2, 4, 14, 15, 20 y 23.	7-15 Muy bajo 16-23 Bajo 24-31 Medio 32-39 Alto 40-49 Muy alto
---------------	---	---------------------------------	--

Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DE INVOLUCRAMIENTO DEL ADOLESCENTE EN EL CONSUMO DE ALCOHOL - TIAA

Este cuestionario es sobre tu forma de beber o de tomar alcohol, marca la opción que más te ayude de acuerdo con tu experiencia con el alcohol. Recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas.

DATOS INFORMATIVOS

Fecha _____ paralelo _____ Edad _____ Sexo F () M ()

<p>1.- ¿Qué tan seguido tomas alcohol?</p> <p>a. nunca b. una o dos veces al año c. una o dos veces al mes d. cada fin de semana e. varias veces a la semana f. todos los días</p>	<p>2.- ¿Cuándo fue la última vez que tomaste alcohol?</p> <p>a. nunca tomo b. hace más de un año c. entre 6 meses y un año d. hace varias semanas e. la semana pasada f. ayer g. hoy</p>
<p>3.- Yo generalmente o casi siempre empiezo a tomar alcohol porque:</p> <p>a. me gusta el sabor b. para ser o parecerme a mis amigos c. para sentirme como adulto d. porque me siento nervioso, lleno de problemas y preocupaciones e. porque me siento triste solo y tengo lástima de mí mismo</p>	<p>4.- ¿Qué tipo de bebida tomas?</p> <p>a. Vino (brandy, whisky) b. cerveza c. bebidas preparadas o mezcladas (gula colada) d. vino de mesa y dulces e. licor fuerte (tequila)</p>
<p>5.- ¿Cómo obtienes tus bebidas?</p> <p>a. mis padres y familiares reparten las bebidas que tomo b. de mis hermanos y hermanas c. de mis amigos d. las tomo de mi casa sin que se enteren mis padres e. las compro sin identificación</p>	<p>6.- ¿Cuándo tomaste una bebida alcohólica por primera vez?</p> <p>a. nunca b. recientemente c. después de los 13 años d. a la edad de 14 a 15 años e. entre los 10 y 13 años f. antes de los 10 años</p>
<p>7.- ¿A qué hora del día es cuando generalmente tomas alcohol?</p> <p>a. con las comidas b. por la noche c. por las tardes d. en las mañanas o cuando me levanto e. algunas veces me levanto en las noches y tomo</p>	<p>8.- ¿Por qué tomaste bebidas alcohólicas por primera vez?</p> <p>a. por curiosidad b. me lo ofrecieron mi padres o familiares c. mis amigos me animaron a beber d. para sentirme más como adulto e. para emborracharme o sentirme mejor</p>

<p>9.- Cuando tomas bebidas alcohólicas ¿qué cantidad tomas?</p> <p>a. una bebida b. dos bebidas c. 3 a 5 bebidas d. 6 ó más bebidas e. hasta emborracharme</p>	<p>10.- ¿Con quién tomas bebidas alcohólicas?</p> <p>a. solamente con mis padres y familiares b. solamente con mis hermanos/hermanas c. con amigos de mi edad d. con amigos mayores que yo e. solo</p>
<p>11.- ¿Cuál es el más grande efecto que has tenido por tomar alcohol?</p> <p>a. me senti relajado, cómodo b. me pase medio borracho c. me senti ebrio, borracho d. me senti enfermo e. me desmayé f. tomé mucho y al día siguiente no me acordaba de lo que había pasado</p>	<p>12.- ¿Cuál es el efecto más grande que las bebidas alcohólicas han tenido en tu vida?</p> <p>a. ninguno-no me ha afectado b. ha interferido para que pueda hablar c. ha evitado que me divierta d. ha interferido con mis tareas escolares e. he perdido amigos por mi forma de beber f. me he buscado problemas en mi casa g. he tenido un accidente, una herida, he sido arrestado o suspendido en la escuela por culpa de la bebida h. He tenido un accidente, una herida, he sido arrestado o suspendido en la escuela por culpa de la bebida.</p>
<p>13.- ¿Cómo te sientes acerca de tu forma de beber alcohol?</p> <p>a. no tengo ningún problema b. puedo controlarme y ponerme límites c. siento que me puedo controlar, pero mis amigos influyen en mí fácilmente d. frecuentemente me siento mal acerca de mi forma de beber e. necesito ayuda para controlarme f. he tenido que buscar ayuda profesional para controlar mi forma de beber</p>	<p>14.- ¿Cómo te ven otros cuando tomas alcohol?</p> <p>a. no lo sé o como una persona que toma lo normal para mi edad b. cuando tomo tiendo a ser poco considerado (no tomo en cuenta a mi familia) c. mi familia o amigos me aconsejan que controle o reduzca mi forma de beber d. mi familia o amigos me dicen que necesito ayuda por mi forma de beber e. mi familia o amigos ya me han buscado ayuda por mi forma de beber</p>
<p>Gracias por tu colaboración</p>	

ESCALA DE RESILIENCIA

Martelli y Young (1993)

Edad: _____ Sexo: _____ Centro de Estudios: _____
 Carrera: _____ Fecha de Evaluación: _____

Instrucciones: A continuación le vamos a presentar unas frases que le permitirán pensar acerca de su forma de ser. De manera que contestes a cada una de las siguientes preguntas con una X en la casilla que mejor represente la frecuencia con la que actúas.

ITEM	En Desacuerdo					De Acuerdo		
1.- Cuando planeo algo lo realizo	1	2	3	4	5	6	7	
2.- Generalmente me las arreglo de una manera u otra	1	2	3	4	5	6	7	
3.- Dependo más de mí mismo que de otras personas	1	2	3	4	5	6	7	
4.- Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas	1	2	3	4	5	6	7	
5.- Puedo estar solo si tengo que hacerlo	1	2	3	4	5	6	7	
6.- Me siento orgulloso de haber logrado cosas en mi vida	1	2	3	4	5	6	7	
7.- Usualmente veo las cosas a largo plazo	1	2	3	4	5	6	7	
8.- Soy amon de mí mismo	1	2	3	4	5	6	7	
9.- Tanto que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo	1	2	3	4	5	6	7	
10.- Soy descuidado	1	2	3	4	5	6	7	
11.- Para mí una pregunta cuál es la finalidad de todo	1	2	3	4	5	6	7	
12.- Tomo las cosas una por una	1	2	3	4	5	6	7	
13.- Puedo enfrentar las dificultades porque las he superado anteriormente	1	2	3	4	5	6	7	
14.- Tengo autodisciplina	1	2	3	4	5	6	7	
15.- Me mantengo interesado en las cosas	1	2	3	4	5	6	7	
16.- Por lo general, encuentro algo de que reírme	1	2	3	4	5	6	7	
17.- El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles	1	2	3	4	5	6	7	
18.- En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar	1	2	3	4	5	6	7	
19.- Generalmente puedo ver una situación de varias maneras	1	2	3	4	5	6	7	
20.- Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera	1	2	3	4	5	6	7	
21.- Mi vida tiene significado	1	2	3	4	5	6	7	
22.- No me lamenta de las cosas por las que no puedo hacer nada	1	2	3	4	5	6	7	
23.- Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida	1	2	3	4	5	6	7	
24.- Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer	1	2	3	4	5	6	7	
25.- Acepto que hay personas a las que yo no les agrado	1	2	3	4	5	6	7	

Anexo 4: Consentimiento Informado

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA
CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

Yo, Edson Garay Díaz, Sub director de la Institución Educativa "**Santo Domingo de Guzmán**", ubicado en el Jirón Junín N° 849 del Distrito de Sicaya, de la Provincia de Huancayo de la Región Junín, que suscribe la presente:


CONSTANCIA

Que los Bachilleres: Cuadros Ríos, Janeth Rocío y Guardia Cornejo, Flormaria; han realizado la ejecución de su proyecto de tesis titulado: **CONSUMO DE ALCOHOL Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, SICAYA – 2019**. El cual fue ejecutado en el mes de diciembre del año 2019, como proceso que conlleva a la obtención de su grado académico de título profesional en psicología.

Se entrega la presente constancia a solicitud de los interesados para fines que se estime conveniente.

Sicaya, 28 de diciembre del 2019

Atentamente


M. Edson Garay Díaz
SUBDIRECTOR ADM.
C.M. 1020064045



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
ESCUELA DE POST GRADO
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : CONSUMO DE ALCOHOL Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, SICAYA - 2019
Asesor : Ps. Sinche Ramos Yolanda Mercedes
Duración del estudio : Del 24/04/2019 al 23/04/2020
Institución : Institución Educativa "Santo Domingo de Guzmán"
Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Sicaya

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, Andrea Nicole Costañeda Baulom....., identificado(a) con D.N.I. N° 72572994..... de 18..... años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: llevado a cabo por el investigadores:

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación de ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador responsable del estudio.

Sicaya, 20 de diciembre De 2019.



Huella y/o nombre

Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Cuadros Ríos, Janeth Rocío	Guardia Comejo, Flormarina
	D.N.I. N°	44332574	48172636
	Teléfono/celular	973474168	941741999
	Email	Cuadrosrios2018@gmail.com	fguardiacornejo@gmail.com
Asesor(a)	Apellidos y nombres	Sinche Ramos Yolanda Mercedes	
	D.N.I. N°	19997628	
	Teléfono/celular	964732353	
	Email	d.sinche@upla.edu.pe	



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
ESCUELA DE POST GRADO
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : CONSUMO DE ALCOHOL Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, SICAYA – 2019
Asesor : Ps. Sinche Ramos Yolanda Mercedes
Duración del estudio : Del 24/04/2019 al 23/04/2020
Institución : Institución Educativa "Santo Domingo de Guzmán"
Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Sicaya

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, ... Angela Armas Arizaga ..., identificado(a) con D.N.I. N° ... 41982137 ..., de ... 15 ... años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: llevado a cabo por el investigadores:

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador responsable del estudio.

Sicaya, ... 20 ... de ... Pravie ... De 2019.



AAAB

Huella y/o nombre

Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Cudros Ríos, Janeth Rocío	Guardia Cornejo, Flomaria
	D.N.I. N°	44332574	48172636
	Teléfono/celular	973474168	941741999
	Email	Cuadrosrios2018@gmail.com	fguardiacornejo@gmail.com
Asesor(a)	Apellidos y nombres	Sinche Ramos Yolanda Mercedes	
	D.N.I. N°	19997628	
	Teléfono/celular	964732353	
	Email	d.sinche@upla.edu.pe	



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
ESCUELA DE POST GRADO
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : CONSUMO DE ALCOHOL Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, SICAYA – 2019
Asesor : Ps. Sinche Ramos Yolanda Mercedes
Duración del estudio : Del 24/04/2019 al 23/04/2020
Institución : Institución Educativa “Santo Domingo de Guzmán”
Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Sicaya

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, JANETH ROCÍO CUADROS RÍOS, identificado(a) con D.N.I. N° 44332574, de 16 años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado “en el estudio de investigación: llevado a cabo por el investigador:

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador responsable del estudio.

Sicaya, 20 de enero De 2019.



Janeth Ríos
 Huella y/o nombre

Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Cuadros Ríos, Janeth Rocío	Guardia Cornejo, Flormaria
	D.N.I. N°	44332574	48172636
	Teléfono/celular	973474168	941741990
	Email	Cuadrosrios2018@gmail.com	fguardiacornejo@gmail.com
Asesor(a)	Apellidos y nombres	Sinche Ramos Yolanda Mercedes	
	D.N.I. N°	19997628	
	Teléfono/celular	964732353	
	Email	dysinche@upla.edu.pe	



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
ESCUELA DE POST GRADO
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

ASENTIMIENTO INFORMADO

I. DATOS GENERALES

Título del proyecto : CONSUMO DE ALCOHOL Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, SICAYA – 2019
Asesor : Ps. Sinche Ramos Yolanda Mercedes
Duración del estudio : Del 24/04/2019 al 23/04/2020
Institución : Institución Educativa "Santo Domingo de Guzmán"
Departamento: Junín **Provincia:** Huancayo **Distrito:** Sicaya

- Estimado menor, en estricto respeto a su opinión y de sus derechos de libre elección, usted tiene derecho a negarse a participar de esta investigación o a retirarse del estudio en cualquier momento. De todas maneras, agradecemos el tiempo dedicado a conocer este estudio.
- Si crees conveniente recibir información durante el proceso de la investigación o sobre los resultados del estudio, no dudes en consultar y solicitar a los investigadores, cuyos datos se encuentran al final del documento, asimismo, se consigna los datos del(a) asesor(a).

MANIFIESTA

Yo, John Paser Neyva Guspé....., identificado(a) con D.N.I. N° 72521968, de 15..... años de edad, doy mi consentimiento para la participación en el proyecto de investigación titulado "en el estudio de investigación: llevado a cabo por el investigadores:

Pongo mi nombre y/o huella digital en señal de aceptación, dos ejemplares; uno de los cuales queda en mi poder y otro en del investigador responsable del estudio.

Sicaya, 20 de Diciembre..... De 2019.



 Huella y/o nombre

Investigador(a)(es)	Apellidos y nombres	Cuadros Rios, Janeth Rocío	Guardia Comejo, Flormaria
	D.N.I. N°	44332574	48172636
	Teléfono/celular	973474168	941741999
	Email	Cuadrosrios2018@gmail.com	fguardiacornejo@gmail.com
Asesor(a)	Apellidos y nombres	Sinche Ramos Yolanda Mercedes	
	D.N.I. N°	19997628	
	Teléfono/celular	964732353	
	Email	dysinche@upla.edu.pe	



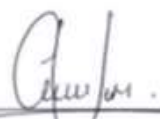
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo **Guardia Cornejo Flormaria**, identificada con DNI N° 48172636 egresado la escuela profesional de Psicología, vengo implementando el proyecto de investigación titulado **"CONSUMO DE ALCOHOL Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA, SICAYA - 2019"**, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 18 de agosto del 2022.




Guardia Cornejo Flormaria
Responsable de investigación




UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo **CUADROS RIOS JANETH ROCIO**, identificada con DNI N° 44332574 egresado la escuela profesional de Psicología, vengo implementando el proyecto de investigación titulado "**CONSUMO DE ALCOHOL Y RESIDENCIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCION EDUCATIVA PUBLICA, SICAYA-2019**", en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes , salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 10 de Agosto del 2022.




Cuadros Rios, Janeth Rocio
Responsable de Investigación



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

COMPROMISO DE AUTORIA

En la fecha, yo **Cuadros Rios Janeth Rocio**, identificado con DNI N° 44332574, Domiciliado en **Jr. Libertad N° 865 Huancayo-**, BACHILLER de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, me COMPROMETO a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada **“CONSUMO DE ALCOHOL Y RESILENCIA EN ESTUDIANTES SECUNDARIAEN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PUBLICA, SICAYA-2019 ”** Se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que mi trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 23 de marzo del 2023.





CUADROS RIOS JEANETH ROCIO

DNI 44332574



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

COMPROMISO DE AUTORIA

En la fecha, yo **GUARDIA CORNEJO, FLORMARIA**, identificado con DNI N° **48172636**, Domiciliado en **JR. GENERAL CORDOVA 1021 - DTO 803 - JESUS MARIA - LIMA-**, BACHILLER de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Psicología, me **COMPROMETO** a asumir las consecuencias administrativas y/o penales que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada **“CONSUMO DE ALCOHOL Y RESILIENCIA EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PÚBLICA, SICAYA – 2019”** Se haya considerado datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y declaro bajo juramento que mi trabajo de investigación es de mi autoría y los datos presentados son reales y he respetado las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 23 de marzo del 2023.



GUARDIA CORNEJO, FLORMARIA

DNI N 48172636

Anexo 5: Confiabilidad y Validez de los Instrumentos

CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DE INVOLUCRAMIENTO EN EL CONSUMO DE ALCOHOL - EIAA

Prueba del Coeficiente de Alpha de Cronbach

Criterio para determinar la confiabilidad del instrumento:

α – valor > **0,90** = La confiabilidad es **Excelente**

α – valor > **0,80** = La confiabilidad es **Buena**

α – valor > **0,70** = La confiabilidad es **Aceptable**

α – valor > **0,60** = La confiabilidad es **Relativamente aceptable**

α – valor > **0,50** = La confiabilidad es **Cuestionable**

α – valor < **0,50** = La confiabilidad es **Deficiente**

Tabla 19

Confiabilidad de la Escala de Involucramiento en el Consumo de Alcohol.

Número de Ítems	Coeficiente de Alpha de Cronbach	Significancia	Nivel permitido
14	0,947	>	0,50

Entonces:

El p-valor (0,947) es mayor al nivel de significancia (0,50). Por lo tanto, es confiable.

Decisión:

La “*Escala de Involucramiento en el Consumo de Alcohol*” tiene un coeficiente de 0,947.

Representando así, **confiabilidad excelente** con un 94.7% a favor.

**VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA DE INVOLUCRAMIENTO EN EL
CONSUMO DE ALCOHOL – EIAA**

Prueba de Validez Interna modalidad de Correlación Ítem - Test

Criterio para determinar la Validez del instrumento:

valor ítem-test < **0,30** = El ítem se observa o se anula.

valor ítem-test \geq **0,30** = El ítem aprueba.

Tabla 20

Validez interna de la Escala de Involucramiento en el Consumo de Alcohol.

Ítem	Correlación Ítem - Test	α si el Ítem es eliminado
Ítem 01	0,747	0,943
Ítem 02	0,930	0,940
ítem 03	0,667	0,945
Ítem 04	0,718	0,944
Ítem 05	0,722	0,944
Ítem 06	0,770	0,946
Ítem 07	0,772	0,944
Ítem 08	0,546	0,948
Ítem 09	0,886	0,940
Ítem 10	0,825	0,941
Ítem 11	0,917	0,940
Ítem 12	0,713	0,944
Ítem 13	0,778	0,942
Ítem 14	0,568	0,948

Nota. Se aprueban todos los ítems por criterio de correlación ítem-test.

**VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE INVOLUCRAMIENTO EN EL
CONSUMO DE ALCOHOL – EIAA**

Prueba de Coeficiente de concordancia de W de Kendall

Criterio para determinar la Validez del instrumento

W - valor < **0,00** = Concordancia nula

W - valor > **0,20** = Concordancia baja

W - valor > **0,40** = Concordancia ligera

W - valor > **0,60** = Concordancia moderada

W - valor > **0,80** = Concordancia satisfactoria

W - valor > **0,90** = Concordancia perfecta

Tabla 21 Índice de concordancia de la Escala de Involucramiento al Consumo de Alcohol.

Expertos	Coeficiente de W – Kendall	Valoración	Nivel permitido
Mg. Jessenia Vásquez Ártica Mg. Romero Buendía Marlon Enrique Ps. Sulca Jaime Ivonne Antoneth	0,664	>	0,50

Nota. El coeficiente W es mayor al nivel permitido, por lo tanto, existe concordancia.

Entonces:

El índice de concordancia (0,664) es mayor al nivel mínimo permitido (0,50). Por lo tanto, existe concordancia moderada entre los expertos.

Decisión:

La “Escala de Involucramiento al Consumo de Alcohol.” tiene un coeficiente de concordancia de w - Kendall de 0,664. Es decir, la validez de contenido es moderada con 66,4% a favor.

CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DE RESILIENCIA PARA ADOLESCENTES

Prueba del Coeficiente de Alpha de Cronbach

Criterio para determinar la confiabilidad del instrumento:

P-valor > 0,90 = La confiabilidad es Excelente

P-valor > 0,80 = La confiabilidad es Buena

P-valor > 0,70 = La confiabilidad es Aceptable

P-valor > 0,60 = La confiabilidad es Relativamente aceptable

P-valor > 0,50 = La confiabilidad es Cuestionable

P-valor < 0,50 = La confiabilidad es Deficiente

Tabla 22 *Confiabilidad de la Escala y Resiliencia para Adolescentes*

Número de Ítems	Coeficiente de Alpha de Cronbach	Significancia	Nivel mínimo
25	0,955	>	0,50

Entonces:

El p-valor (0,955) es mayor al nivel de significancia (0,50). Por lo tanto, es confiable.

Decisión:

La “Escala de Resiliencia para Adolescentes” tiene un coeficiente de 0,955.

Representando así, confiabilidad excelente con un 95.5% a favor.

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA DE RESILIENCIA PARA ADOLESCENTES - ERA

Prueba de Validez Interna modalidad de Correlación Ítem - Test

Criterio para determinar la Validez del instrumento:

P-valor < 0,30 = El ítem se observa o se anula.

P-valor \geq 0,30 = El ítem aprueba.

Tabla 23 Validez interna de la Resiliencia para los Adolescentes.

Ítem	Correlación Ítem - Test	α si el Ítem es eliminado
Ítem 01	0,680	0,953
Ítem 02	0,796	0,952
ítem 03	0,731	0,953
Ítem 04	0,617	0,954
Ítem 05	0,605	0,954
Ítem 06	0,760	0,952
Ítem 07	0,683	0,953
Ítem 08	0,742	0,953
Ítem 09	0,689	0,953
Ítem 10	0,598	0,954
Ítem 11	0,738	0,952
Ítem 12	0,718	0,953
Ítem 13	0,547	0,955
Ítem 14	0,649	0,953
Ítem 15	0,800	0,952
Ítem 16	0,576	0,954

Ítem 17	0,772	0,952
Ítem 18	0,606	0,954
Ítem 19	0,547	0,954
Ítem 20	0,758	0,952
Ítem 21	0,654	0,953
Ítem 22	0,569	0,954
Ítem 23	0,589	0,954
Ítem 24	0,553	0,954
Ítem 25	0,633	0,954

Nota. Se aprueban todos los ítems por criterio de correlación ítem – test.

VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE RESILIENCIA PARA ADOLESCENTES - ERA

Prueba de Coeficiente de concordancia de W de Kendall

Criterio para determinar la Validez del instrumento

W - valor < **0,00** = Concordancia nula

W - valor > **0,20** = Concordancia baja

W - valor > **0,40** = Concordancia ligera

W - valor > **0,60** = Concordancia moderada

W - valor > **0,80** = Concordancia satisfactoria

W - valor > **0,90** = Concordancia perfecta

Tabla 24 Índice de concordancia de la Escala de Resiliencia para Adolescentes

Expertos	Coefficiente de W – Kendall	Valoración	Nivel permitido
Mg. Jessenia Vásquez Ártica Mg. Romero Buendía Marlon Enrique Ps. Sulca Jaime Ivonne Antoneth	0,699	>	0,50

Nota. El coeficiente W es mayor al nivel permitido, por lo tanto, existe concordancia.

Entonces:

El índice de concordancia (0,699) es mayor al nivel mínimo permitido (0,50). Por lo tanto, existe concordancia moderada entre los expertos.

Decisión:

La “Escala de Resiliencia para Adolescentes” tiene un coeficiente de concordancia de w - Kendall de 0,699. Es decir, la validez de contenido es moderada con 69,9% a favor.

FICHAS DE CRITERIO DE JUECES

VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE INVOLUCRAMIENTO EN EL CONSUMO DE ALCOHOL – EIAA

I. DATOS GENERALES DEL EXPERTO:

- 1.1. Apellidos y nombres: JESSENIA VASQUEZ ARTICA
 1.2. Grado Académico: MAGISTER EN INVESTIGACIONES BIOMEDICAS
 1.3. Profesión: PSICÓLOGA Número de Colegiatura: 19136
 1.4. Institución donde labora: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
 1.5. Cargo que desempeña: CATEDRÁTICA

II. VALIDACIÓN:

INDICADORES DE EVALUACIÓN	CRITERIO Sobre los ítems del instrumento	Deficiente	Malo	Regular	Bueno	Excelente
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.			X		
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.			X		
CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría			X		
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.			X		
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.			X		
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.				X	
SUMATORIA PARCIAL				15	4	
SUMATORIA TOTAL				19		

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: 19

3.2. Opinión: (marque con una X)

FAVORABLE : X

DEBE MEJORAR :

NO FAVORABLE :



Jessenia Vasquez Artica
 PSICÓLOGA
 C.P.R. 19136

**VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE INVOLUCRAMIENTO EN EL
CONSUMO DE ALCOHOL – EIAA**

I DATOS GENERALES DEL EXPERTO:

- 1.1. Apellidos y nombres: SULCA JALME IVONNE ANTONETH
 1.2. Grado Académico: EGRESADA EN MAESTRIA DE SALUD OCUPACIONAL
 1.3 Profesión: PSICÓLOGA. Número de colegiatura: 21901
 1.4. Institución donde labora: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
 1.5. Cargo que desempeña: PSICÓLOGA

II VALIDACIÓN:

INDICADORES DE EVALUACION	CRETERIO Sobre los items del instrumento	Deficiente	Malo	Regular	Bueno	Excelente
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.			X		
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.				X	
CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría			X		
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.				X	
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.			X		
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de items presentados en el instrumento.			X		
SUMATORIA PARCIAL				12	8	
SUMATORIA TOTAL				20		

III RESULTADOS DE LA VALIDACION

3.1. Valoración total cuantitativa: 20

3.2. Opinión: (marque con una X)

FAVORABLE : X

DEBE MEJORAR :

NO FAVORABLE :

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES' and 'PSICÓLOGA'.

**VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE RESILIENCIA PARA
ADOLESCENTES - ERA**

I DATOS GENERALES DEL EXPERTO:

- 1.1. Apellidos y nombres: JESSENIA VASQUEZ ARTICA
 1.2. Grado Académico: MAGISTER EN INVESTIGACIONES BIOMEDICAS
 1.3. Profesión: PSICÓLOGA Número de Colegiatura: 19136
 1.4. Institución donde labora: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
 1.5. Cargo que desempeña: CATEDRÁTICA

II VALIDACIÓN:

INDICADORES DE EVALUACION	CRITERIO Sobre los items del instrumento	Deficiente	Malo	Regular	Bueno	Excelente
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.			X		
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.			X		
CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría			X		
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.			X		
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.			X		
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de items presentados en el instrumento.			X		
SUMATORIA PARCIAL						
SUMATORIA TOTAL				18		

III RESULTADOS DE LA VALIDACION

3.1. Valoración total cuantitativa: 18

3.2. Opinión: (marque con una X)

FAVORABLE : X

DEBE MEJORAR :

NO FAVORABLE :


 Jessenia Vasquez Artica
 PSICOLOGA
 C.Ps.P. 19136

**VALIDEZ DE CONTENIDO DE LA ESCALA DE RESILIENCIA PARA
ADOLESCENTES - ERA**

I. DATOS GENERALES DEL EXPERTO:

- 1.1. Apellidos y nombres: SULCA JAIME IVONNE ANTONETH
 1.2. Grado Académico: EGRESADA EN MAESTRIA DE SALUD OCUPACIONAL
 1.3. Profesión: PSICÓLOGA. Número de colegiatura: 21901
 1.4. Institución donde labora: UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
 1.5. Cargo que desempeña: PSICÓLOGA

II. VALIDACIÓN:

INDICADORES DE EVALUACION	CRITERIO Sobre los ítems del instrumento	Deficiente	Malo	Regular	Bueno	Excelente
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Están formulados con lenguaje apropiado que facilita su comprensión.				X	
OBJETIVIDAD	Están expresados en conductas observables, medibles.				X	
CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos y relación con la teoría.			X		
COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con los indicadores de la variable.			X		
PERTINENCIA	Las categorías de respuestas y sus valores son apropiados.			X		
SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento.			X		
SUMATORIA PARCIAL				12	8	
SUMATORIA TOTAL				20		

III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa: 20

3.2. Opinión: (marque con una X)

FAVORABLE : X

DEBE MEJORAR :

NO FAVORABLE :

The image shows a handwritten signature in black ink over a blue official stamp. The stamp is circular and contains the text: 'Instituto de Salud Ocupacional - Perú', 'C.O.P. 1201', and 'PSICÓLOGA'. The signature is written in a cursive style across the stamp.

Anexo 6: Base de datos

	SEXO	EDAD	GRADO DE INSTRUCCIÓN	TOTAL CONSUMO	CAT_CONSUMO	TOTAL RESILIENCIA	CAT_RESILIENCIA	ECOA NIMDA	CAT_ECOANIMDA	SATISFACCIÓN	CAT_SATISFACCIÓN	SENTIRSE BIEN	CAT_SENTIRSE BIEN	CONFIANZA	CAT_CONFIANZA	PERSEVERANCIA	CAT_PERSEVERANCIA
1	Mujer	13	Primero	9	Bajo Cons.	102	Media	19	Alta	18	Alta	11	Medianam.	28	Media	26	Meda
2	Varón	13	Segun...	10	Bajo Cons.	105	Media	18	Alta	18	Alta	12	Medianam.	28	Media	29	Alta
3	Varón	13	Primero	11	Bajo Cons.	103	Media	17	Alta	16	Meda	12	Medianam.	29	Alta	29	Alta
4	Mujer	13	Primero	11	Bajo Cons.	95	Media	15	Meda	15	Meda	11	Medianam.	27	Media	27	Meda
5	Mujer	12	Primero	0	Bajo Cons.	92	Media	13	Meda	13	Meda	12	Medianam.	27	Media	27	Meda
6	Varón	12	Primero	16	Bajo Cons.	110	Media	16	Meda	18	Alta	15	Se siente ...	31	Alta	30	Alta
7	Mujer	13	Segun...	0	Bajo Cons.	105	Media	18	Alta	18	Alta	10	Medianam.	31	Alta	28	Meda
8	Mujer	13	Segun...	9	Bajo Cons.	93	Media	13	Meda	17	Alta	12	Medianam.	27	Media	24	Meda
9	Varón	13	Segun...	9	Bajo Cons.	128	Alta	19	Alta	20	Alta	18	Se siente ...	36	Alta	35	Alta
10	Mujer	14	Segun...	11	Bajo Cons.	87	Media	16	Meda	15	Meda	10	Medianam.	25	Media	21	Meda
11	Varón	12	Primero	10	Bajo Cons.	117	Alta	19	Alta	18	Alta	14	Se siente ...	35	Alta	31	Alta
12	Varón	12	Primero	12	Bajo Cons.	131	Alta	21	Alta	22	Alta	14	Se siente ...	37	Alta	37	Alta
13	Mujer	13	Segun...	10	Bajo Cons.	94	Media	14	Meda	15	Meda	12	Medianam.	26	Media	27	Meda
14	Varón	14	Segun...	37	Moderado	99	Media	18	Alta	17	Alta	11	Medianam.	26	Media	27	Meda
15	Varón	14	Segun...	40	Moderado	127	Alta	23	Muy Alta	20	Alta	14	Se siente ...	34	Alta	36	Alta
16	Varón	14	Tercero	21	Moderado	100	Media	18	Alta	16	Meda	13	Se siente ...	28	Media	25	Meda
17	Varón	14	Tercero	15	Bajo Cons.	107	Media	16	Meda	15	Meda	13	Se siente ...	31	Alta	32	Alta
18	Varón	13	Segun...	11	Bajo Cons.	108	Media	18	Alta	19	Alta	12	Medianam.	30	Alta	29	Alta
19	Varón	13	Segun...	11	Bajo Cons.	130	Alta	22	Alta	21	Alta	15	Se siente ...	36	Alta	36	Alta
20	Mujer	13	Segun...	10	Bajo Cons.	80	Media	15	Meda	15	Meda	10	Medianam.	20	Media	20	Meda
21	Mujer	14	Tercero	24	Moderado	111	Media	18	Alta	18	Alta	13	Se siente ...	30	Alta	32	Alta
22	Mujer	15	Tercero	34	Moderado	75	Muy Baja	11	Meda	11	Meda	8	Medianam.	21	Media	24	Meda
23	Mujer	14	Tercero	17	Bajo Cons.	124	Alta	20	Alta	18	Alta	15	Se siente ...	37	Alta	34	Alta
24	Varón	14	Tercero	28	Moderado	83	Media	12	Meda	10	Muy B.	11	Medianam.	26	Media	24	Meda
25	Mujer	14	Tercero	19	Bajo Cons.	99	Media	16	Meda	16	Meda	12	Medianam.	28	Media	27	Meda
26	Mujer	14	Tercero	24	Moderado	108	Media	18	Alta	16	Meda	14	Se siente ...	32	Alta	28	Meda
27	Varón	15	Cuarto	34	Moderado	99	Media	17	Alta	17	Alta	10	Medianam.	28	Media	27	Meda
28	Varón	15	Tercero	44	Elevado Co.	92	Media	14	Meda	18	Alta	11	Medianam.	25	Media	24	Meda
29	Varón	15	Tercero	45	Elevado Co.	76	Muy Baja	12	Meda	12	Meda	9	Medianam.	25	Media	18	Meda
30	Varón	16	Cuarto	41	Moderado	76	Muy Baja	12	Meda	14	Meda	9	Medianam.	19	Media	22	Meda
31	Varón	16	Cuarto	44	Elevado Co.	84	Media	15	Meda	13	Meda	10	Medianam.	23	Media	23	Meda
32	Varón	15	Cuarto	32	Moderado	100	Media	15	Meda	17	Alta	12	Medianam.	27	Media	29	Alta

33	Mujer	15	Cuarto	15	Bajo Cons.	122	Alta	20	Alta	20	Alta	16	Se siente ...	31	Alta	35	Alta
34	Mujer	15	Cuarto	19	Bajo Cons.	122	Alta	18	Alta	18	Alta	16	Se siente ...	36	Alta	34	Alta
35	Mujer	15	Cuarto	18	Bajo Cons.	124	Alta	20	Alta	19	Alta	15	Se siente ...	34	Alta	36	Alta
36	Mujer	15	Cuarto	19	Bajo Cons.	119	Alta	20	Alta	18	Alta	16	Se siente ...	33	Alta	32	Alta
37	Mujer	16	Cuarto	41	Moderado	79	Media	11	Media	15	Meda	12	Medianam	22	Meda	19	Meda
38	Varón	17	Quinto	47	Elevado Co	83	Media	13	Media	10	Muy B	11	Medianam	23	Meda	26	Meda
39	Varón	15	Cuarto	32	Moderado	104	Media	17	Alta	20	Alta	12	Medianam	27	Meda	28	Meda
40	Varón	16	Quinto	44	Elevado Co	94	Media	17	Alta	16	Meda	9	Medianam	24	Meda	28	Meda
41	Varón	17	Quinto	46	Elevado Co	91	Media	14	Media	14	Meda	12	Medianam	23	Meda	28	Meda
42	Mujer	16	Quinto	38	Moderado	124	Alta	21	Alta	21	Alta	13	Se siente ...	35	Alta	34	Alta
43	Mujer	16	Quinto	46	Elevado Co	98	Media	16	Media	16	Meda	12	Medianam	26	Meda	28	Meda
44	Varón	16	Quinto	36	Moderado	93	Media	16	Media	15	Meda	10	Medianam	25	Meda	27	Meda
45	Mujer	16	Quinto	0	Bajo Cons.	124	Alta	18	Alta	22	Alta	15	Se siente ...	34	Alta	35	Alta
46	Mujer	17	Quinto	37	Moderado	113	Media	17	Alta	16	Meda	15	Se siente ...	32	Alta	33	Alta
47	Mujer	16	Quinto	32	Moderado	109	Media	19	Alta	17	Alta	13	Se siente ...	31	Alta	29	Alta
48	Mujer	16	Quinto	24	Moderado	126	Alta	21	Alta	20	Alta	16	Se siente ...	33	Alta	36	Alta
49	Mujer	13	Primero	9	Bajo Cons.	102	Media	19	Alta	18	Alta	11	Medianam	28	Meda	26	Meda
50	Varón	13	Segun...	10	Bajo Cons.	105	Media	18	Alta	18	Alta	12	Medianam	28	Meda	29	Alta
51	Varón	13	Primero	11	Bajo Cons.	103	Media	17	Alta	16	Meda	12	Medianam	29	Alta	29	Alta
52	Mujer	13	Primero	11	Bajo Cons.	95	Media	15	Media	15	Meda	11	Medianam	27	Meda	27	Meda
53	Mujer	12	Primero	0	Bajo Cons.	92	Media	13	Media	13	Meda	12	Medianam	27	Meda	27	Meda
54	Varón	12	Primero	16	Bajo Cons.	110	Media	16	Media	18	Alta	15	Se siente ...	31	Alta	30	Alta
55	Mujer	13	Segun...	0	Bajo Cons.	105	Media	18	Alta	18	Alta	10	Medianam	31	Alta	28	Meda
56	Mujer	13	Segun...	9	Bajo Cons.	93	Media	13	Media	17	Alta	12	Medianam	27	Meda	24	Meda
57	Varón	13	Segun...	9	Bajo Cons.	128	Alta	19	Alta	20	Alta	18	Se siente ...	36	Alta	35	Alta
58	Mujer	14	Segun...	11	Bajo Cons.	87	Media	16	Media	15	Meda	10	Medianam	25	Meda	21	Meda
59	Varón	12	Primero	10	Bajo Cons.	117	Alta	19	Alta	18	Alta	14	Se siente ...	35	Alta	31	Alta
60	Varón	12	Primero	12	Bajo Cons.	131	Alta	21	Alta	22	Alta	14	Se siente ...	37	Alta	37	Alta
61	Mujer	13	Segun...	10	Bajo Cons.	94	Media	14	Media	15	Meda	12	Medianam	26	Meda	27	Meda
62	Varón	14	Segun...	37	Moderado	99	Media	18	Alta	17	Alta	11	Medianam	26	Meda	27	Meda
63	Varón	14	Segun...	40	Moderado	127	Alta	23	Muy Alta	20	Alta	14	Se siente ...	34	Alta	36	Alta
64	Varón	14	Tercero	21	Moderado	100	Meda	18	Alta	16	Meda	13	Se siente ...	28	Meda	25	Meda

65	Varón	14	Tercero	15	Bajo Cons.	107	Meda	16	Meda	15	Meda	13	Se siente ...	31	Alta	32	Alta
66	Varón	13	Segun...	11	Bajo Cons.	108	Meda	18	Alta	19	Alta	12	Medianam	30	Alta	29	Alta
67	Varón	13	Segun...	11	Bajo Cons.	130	Alta	22	Alta	21	Alta	15	Se siente ...	36	Alta	36	Alta
68	Mujer	13	Segun...	10	Bajo Cons.	80	Meda	15	Meda	15	Meda	10	Medianam	20	Meda	20	Meda
69	Mujer	14	Tercero	24	Moderado	111	Meda	18	Alta	18	Alta	13	Se siente ...	30	Alta	32	Alta
70	Mujer	15	Tercero	34	Moderado	75	Muy Baja	11	Meda	11	Meda	8	Medianam	21	Meda	24	Meda
71	Mujer	14	Tercero	17	Bajo Cons.	124	Alta	20	Alta	18	Alta	15	Se siente ...	37	Alta	34	Alta
72	Varón	14	Tercero	28	Moderado	83	Meda	12	Meda	10	Muy B	11	Medianam	26	Meda	24	Meda
73	Mujer	14	Tercero	19	Bajo Cons.	99	Meda	16	Meda	16	Meda	12	Medianam	28	Meda	27	Meda
74	Mujer	14	Tercero	24	Moderado	108	Meda	18	Alta	16	Meda	14	Se siente ...	32	Alta	28	Meda
75	Varón	15	Cuarto	34	Moderado	99	Meda	17	Alta	17	Alta	10	Medianam	28	Meda	27	Meda
76	Varón	15	Tercero	44	Elevado Co	92	Meda	14	Meda	18	Alta	11	Medianam	25	Meda	24	Meda
77	Varón	15	Tercero	45	Elevado Co	76	Muy Baja	12	Meda	12	Meda	9	Medianam	25	Meda	18	Meda
78	Varón	16	Cuarto	41	Moderado	76	Muy Baja	12	Meda	14	Meda	9	Medianam	19	Meda	22	Meda
79	Varón	16	Cuarto	44	Elevado Co	84	Meda	15	Meda	13	Meda	10	Medianam	23	Meda	23	Meda
80	Varón	15	Cuarto	32	Moderado	100	Meda	15	Meda	17	Alta	12	Medianam	27	Meda	29	Alta
81	Mujer	15	Cuarto	16	Bajo Cons.	122	Alta	20	Alta	20	Alta	16	Se siente ...	31	Alta	35	Alta
82	Mujer	15	Cuarto	19	Bajo Cons.	122	Alta	18	Alta	18	Alta	16	Se siente ...	36	Alta	34	Alta
83	Mujer	15	Cuarto	16	Bajo Cons.	124	Alta	20	Alta	19	Alta	15	Se siente ...	34	Alta	36	Alta
84	Mujer	15	Cuarto	19	Bajo Cons.	119	Alta	20	Alta	18	Alta	16	Se siente ...	33	Alta	32	Alta
85	Mujer	16	Cuarto	41	Moderado	79	Meda	11	Meda	15	Meda	12	Medianam	22	Meda	19	Meda
86	Varón	17	Quinto	47	Elevado Co	83	Meda	13	Meda	10	Muy B	11	Medianam	23	Meda	26	Meda
87	Varón	15	Cuarto	32	Moderado	104	Meda	17	Alta	20	Alta	12	Medianam	27	Meda	28	Meda
88	Varón	16	Quinto	44	Elevado Co	94	Meda	17	Alta	16	Meda	9	Medianam	24	Meda	28	Meda
89	Varón	17	Quinto	46	Elevado Co	91	Meda	14	Meda	14	Meda	12	Medianam	23	Meda	28	Meda
90	Mujer	16	Quinto	38	Moderado	124	Alta	21	Alta	21	Alta	13	Se siente ...	35	Alta	34	Alta
91	Mujer	16	Quinto	46	Elevado Co	98	Meda	16	Meda	16	Meda	12	Medianam	26	Meda	28	Meda
92	Varón	16	Quinto	36	Moderado	93	Meda	16	Meda	15	Meda	10	Medianam	25	Meda	27	Meda
93	Mujer	16	Quinto	0	Bajo Cons.	124	Alta	18	Alta	22	Alta	15	Se siente ...	34	Alta	35	Alta
94	Mujer	17	Quinto	37	Moderado	113	Meda	17	Alta	16	Meda	15	Se siente ...	32	Alta	33	Alta
95	Mujer	16	Quinto	32	Moderado	109	Meda	19	Alta	17	Alta	13	Se siente ...	31	Alta	29	Alta
96	Mujer	16	Quinto	24	Moderado	126	Alta	21	Alta	20	Alta	16	Se siente ...	33	Alta	36	Alta
97	Mujer	13	Primero	9	Bajo Cons.	102	Meda	19	Alta	18	Alta	11	Medianam	28	Meda	26	Meda

96	Varón	13	Segun...	10	Bajo Cons...	105	Media	18	Alta	18	Alta	12	Medianam...	28	Media	29	Alta
99	Varón	13	Primero	11	Bajo Cons...	103	Media	17	Alta	16	Media	12	Medianam...	29	Alta	29	Alta
100	Mujer	13	Primero	11	Bajo Cons...	95	Media	15	Media	15	Media	11	Medianam...	27	Media	27	Media
101	Mujer	12	Primero	0	Bajo Cons...	92	Media	13	Media	13	Media	12	Medianam...	27	Media	27	Media
102	Varón	12	Primero	16	Bajo Cons...	110	Media	16	Media	18	Alta	15	Se siente ...	31	Alta	30	Alta
103	Mujer	13	Segun...	0	Bajo Cons...	105	Media	18	Alta	18	Alta	10	Medianam...	31	Alta	28	Media
104	Mujer	13	Segun...	9	Bajo Cons...	93	Media	13	Media	17	Alta	12	Medianam...	27	Media	24	Media
105	Varón	13	Segun...	9	Bajo Cons...	128	Alta	19	Alta	20	Alta	18	Se siente ...	36	Alta	35	Alta
106	Mujer	14	Segun...	11	Bajo Cons...	87	Media	16	Media	15	Media	10	Medianam...	25	Media	21	Media
107	Varón	12	Primero	10	Bajo Cons...	117	Alta	19	Alta	18	Alta	14	Se siente ...	35	Alta	31	Alta
108	Varón	12	Primero	12	Bajo Cons...	131	Alta	21	Alta	22	Alta	14	Se siente ...	37	Alta	37	Alta
109	Mujer	13	Segun...	10	Bajo Cons...	94	Media	14	Media	15	Media	12	Medianam...	26	Media	27	Media
110	Varón	14	Segun...	37	Moderado...	99	Media	18	Alta	17	Alta	11	Medianam...	26	Media	27	Media
111	Varón	14	Segun...	40	Moderado...	127	Alta	23	Muy Alta	20	Alta	14	Se siente ...	34	Alta	36	Alta
112	Varón	14	Tercero	21	Moderado...	100	Media	18	Alta	16	Media	13	Se siente ...	28	Media	25	Media
113	Varón	14	Tercero	15	Bajo Cons...	107	Media	16	Media	15	Media	13	Se siente ...	31	Alta	32	Alta
114	Varón	13	Segun...	11	Bajo Cons...	108	Media	18	Alta	19	Alta	12	Medianam...	30	Alta	29	Alta
115	Varón	13	Segun...	11	Bajo Cons...	130	Alta	22	Alta	21	Alta	15	Se siente ...	36	Alta	36	Alta
116	Mujer	13	Segun...	10	Bajo Cons...	80	Media	15	Media	15	Media	10	Medianam...	20	Media	20	Media
117	Mujer	14	Tercero	24	Moderado...	111	Media	18	Alta	18	Alta	13	Se siente ...	30	Alta	32	Alta
118	Mujer	15	Tercero	34	Moderado...	75	Muy Baja	11	Media	11	Media	8	Medianam...	21	Media	24	Media
119	Mujer	14	Tercero	17	Bajo Cons...	124	Alta	20	Alta	18	Alta	15	Se siente ...	37	Alta	34	Alta
120	Varón	14	Tercero	28	Moderado...	83	Media	12	Media	10	Muy B...	11	Medianam...	26	Media	24	Media
121	Mujer	14	Tercero	19	Bajo Cons...	99	Media	16	Media	16	Media	12	Medianam...	28	Media	27	Media
122	Mujer	14	Tercero	24	Moderado...	108	Media	18	Alta	16	Media	14	Se siente ...	32	Alta	28	Media
123	Varón	15	Cuarto	34	Moderado...	99	Media	17	Alta	17	Alta	10	Medianam...	28	Media	27	Media
124	Varón	15	Tercero	44	Elevado Co...	92	Media	14	Media	18	Alta	11	Medianam...	25	Media	24	Media
125	Varón	15	Tercero	45	Elevado Co...	76	Muy Baja	12	Media	12	Media	9	Medianam...	25	Media	18	Media
126	Varón	16	Cuarto	41	Moderado...	76	Muy Baja	12	Media	14	Media	9	Medianam...	19	Media	22	Media
127	Varón	16	Cuarto	44	Elevado Co...	84	Media	15	Media	13	Media	10	Medianam...	23	Media	23	Media
128	Varón	15	Cuarto	32	Moderado...	100	Media	15	Media	17	Alta	12	Medianam...	27	Media	29	Alta
129	Mujer	15	Cuarto	15	Bajo Cons...	122	Alta	20	Alta	20	Alta	16	Se siente ...	31	Alta	35	Alta
130	Mujer	15	Cuarto	19	Bajo Cons...	122	Alta	18	Alta	18	Alta	16	Se siente ...	36	Alta	34	Alta

131	Mujer	15	Cuarto	18	Bajo Cons.	124	Alta	20	Alta	19	Alta	15	Se siente ...	34	Alta	36	Alta
132	Mujer	15	Cuarto	19	Bajo Cons.	119	Alta	20	Alta	18	Alta	16	Se siente ...	33	Alta	32	Alta
133	Mujer	16	Cuarto	41	Moderado	79	Media	11	Media	15	Media	12	Medianam.	22	Media	19	Media
134	Varón	17	Quinto	47	Elevado Co.	83	Media	13	Media	10	Muy B.	11	Medianam.	23	Media	26	Media
135	Varón	15	Cuarto	32	Moderado	104	Media	17	Alta	20	Alta	12	Medianam.	27	Media	28	Media
136	Varón	16	Quinto	44	Elevado Co.	94	Media	17	Alta	16	Media	9	Medianam.	24	Media	28	Media
137	Varón	17	Quinto	46	Elevado Co.	91	Media	14	Media	14	Media	12	Medianam.	23	Media	28	Media
138	Mujer	16	Quinto	38	Moderado	124	Alta	21	Alta	21	Alta	13	Se siente ...	35	Alta	34	Alta
139	Mujer	16	Quinto	46	Elevado Co.	98	Media	16	Media	16	Media	12	Medianam.	26	Media	28	Media
140	Varón	16	Quinto	36	Moderado	93	Media	16	Media	15	Media	10	Medianam.	25	Media	27	Media
141	Mujer	16	Quinto	0	Bajo Cons.	124	Alta	18	Alta	22	Alta	15	Se siente ...	34	Alta	35	Alta
142	Mujer	17	Quinto	37	Moderado	113	Media	17	Alta	16	Media	15	Se siente ...	32	Alta	33	Alta
143	Mujer	16	Quinto	32	Moderado	109	Media	19	Alta	17	Alta	13	Se siente ...	31	Alta	29	Alta
144	Mujer	16	Quinto	24	Moderado	126	Alta	21	Alta	20	Alta	16	Se siente ...	33	Alta	36	Alta
145	Mujer	13	Primero	9	Bajo Cons.	102	Media	19	Alta	18	Alta	11	Medianam.	28	Media	26	Media
146	Varón	13	Segun.	10	Bajo Cons.	105	Media	18	Alta	18	Alta	12	Medianam.	28	Media	29	Alta
147	Varón	13	Primero	11	Bajo Cons.	103	Media	17	Alta	16	Media	12	Medianam.	29	Alta	29	Alta
148	Mujer	13	Primero	11	Bajo Cons.	95	Media	15	Media	15	Media	11	Medianam.	27	Media	27	Media
149	Mujer	12	Primero	0	Bajo Cons.	92	Media	13	Media	13	Media	12	Medianam.	27	Media	27	Media
150	Varón	12	Primero	16	Bajo Cons.	110	Media	16	Media	18	Alta	15	Se siente ...	31	Alta	30	Alta
151	Mujer	13	Segun.	0	Bajo Cons.	105	Media	18	Alta	18	Alta	10	Medianam.	31	Alta	28	Media
152	Mujer	13	Segun.	9	Bajo Cons.	93	Media	13	Media	17	Alta	12	Medianam.	27	Media	24	Media
153	Varón	13	Segun.	9	Bajo Cons.	128	Alta	19	Alta	20	Alta	18	Se siente ...	36	Alta	35	Alta
154	Mujer	14	Segun.	11	Bajo Cons.	87	Media	16	Media	15	Media	10	Medianam.	25	Media	21	Media
155	Varón	12	Primero	10	Bajo Cons.	117	Alta	19	Alta	18	Alta	14	Se siente ...	35	Alta	31	Alta
156	Varón	12	Primero	12	Bajo Cons.	131	Alta	21	Alta	22	Alta	14	Se siente ...	37	Alta	37	Alta
157	Mujer	13	Segun.	10	Bajo Cons.	94	Media	14	Media	15	Media	12	Medianam.	26	Media	27	Media
158	Varón	14	Segun.	37	Moderado	99	Media	18	Alta	17	Alta	11	Medianam.	26	Media	27	Media
159	Varón	14	Segun.	40	Moderado	127	Alta	23	Muy Alta	20	Alta	14	Se siente ...	34	Alta	36	Alta
160	Varón	14	Tercero	21	Moderado	100	Media	18	Alta	16	Media	13	Se siente ...	28	Media	25	Media
161	Varón	14	Tercero	15	Bajo Cons.	107	Media	16	Media	15	Media	13	Se siente ...	31	Alta	32	Alta
162	Varón	13	Segun.	11	Bajo Cons.	108	Media	18	Alta	19	Alta	12	Medianam.	30	Alta	29	Alta
163	Varón	13	Segun.	11	Bajo Cons.	130	Alta	22	Alta	21	Alta	15	Se siente ...	36	Alta	36	Alta
164	Mujer	13	Segun.	10	Bajo Cons.	80	Media	15	Media	15	Media	10	Medianam.	20	Media	20	Media
165	Mujer	14	Tercero	24	Moderado	111	Media	18	Alta	18	Alta	13	Se siente ...	30	Alta	32	Alta
166	Mujer	15	Tercero	34	Moderado	75	Muy Baja	11	Media	11	Media	8	Medianam.	21	Media	24	Media
167	Mujer	14	Tercero	17	Bajo Cons.	124	Alta	20	Alta	18	Alta	15	Se siente ...	37	Alta	34	Alta
168	Varón	14	Tercero	28	Moderado	83	Media	12	Media	10	Muy B.	11	Medianam.	26	Media	24	Media
169	Mujer	14	Tercero	19	Bajo Cons.	99	Media	16	Media	16	Media	12	Medianam.	28	Media	27	Media
170	Mujer	14	Tercero	24	Moderado	108	Media	18	Alta	16	Media	14	Se siente ...	32	Alta	28	Media
171	Varón	15	Cuarto	34	Moderado	99	Media	17	Alta	17	Alta	10	Medianam.	28	Media	27	Media
172	Varón	15	Tercero	44	Elevado Co.	92	Media	14	Media	18	Alta	11	Medianam.	25	Media	24	Media
173	Varón	15	Tercero	45	Elevado Co.	76	Muy Baja	12	Media	12	Media	9	Medianam.	25	Media	18	Media
174	Varón	16	Cuarto	41	Moderado	76	Muy Baja	12	Media	14	Media	9	Medianam.	19	Media	22	Media
175	Varón	16	Cuarto	44	Elevado Co.	84	Media	15	Media	13	Media	10	Medianam.	23	Media	23	Media
176	Varón	15	Cuarto	32	Moderado	100	Media	15	Media	17	Alta	12	Medianam.	27	Media	29	Alta
177	Mujer	15	Cuarto	15	Bajo Cons.	122	Alta	20	Alta	20	Alta	16	Se siente ...	31	Alta	35	Alta
178	Mujer	15	Cuarto	19	Bajo Cons.	122	Alta	18	Alta	18	Alta	16	Se siente ...	36	Alta	34	Alta
179	Mujer	15	Cuarto	18	Bajo Cons.	124	Alta	20	Alta	19	Alta	15	Se siente ...	34	Alta	36	Alta
180	Mujer	15	Cuarto	19	Bajo Cons.	119	Alta	20	Alta	18	Alta	16	Se siente ...	33	Alta	32	Alta
181	Mujer	16	Cuarto	41	Moderado	79	Media	11	Media	15	Media	12	Medianam.	22	Media	19	Media
182	Varón	17	Quinto	47	Elevado Co.	83	Media	13	Media	10	Muy B.	11	Medianam.	23	Media	26	Media
183	Varón	15	Cuarto	32	Moderado	104	Media	17	Alta	20	Alta	12	Medianam.	27	Media	28	Media
184	Varón	16	Quinto	44	Elevado Co.	94	Media	17	Alta	16	Media	9	Medianam.	24	Media	28	Media
185	Varón	17	Quinto	46	Elevado Co.	91	Media	14	Media	14	Media	12	Medianam.	23	Media	28	Media
186	Mujer	16	Quinto	38	Moderado	124	Alta	21	Alta	21	Alta	13	Se siente ...	35	Alta	34	Alta
187	Mujer	16	Quinto	46	Elevado Co.	98	Media	16	Media	16	Media	12	Medianam.	26	Media	28	Media
188	Varón	16	Quinto	36	Moderado	93	Media	16	Media	15	Media	10	Medianam.	25	Media	27	Media
189	Mujer	16	Quinto	0	Bajo Cons.	124	Alta	18	Alta	22	Alta	15	Se siente ...	34	Alta	35	Alta
190	Mujer	17	Quinto	37	Moderado	113	Media	17	Alta	16	Media	15	Se siente ...	32	Alta	33	Alta
191	Mujer	16	Quinto	32	Moderado	109	Media	19	Alta	17	Alta	13	Se siente ...	31	Alta	29	Alta
192	Mujer	16	Quinto	24	Moderado	126	Alta	21	Alta	20	Alta	16	Se siente ...	33	Alta	36	Alta
193	Mujer	13	Primero	9	Bajo Cons.	102	Media	19	Alta	18	Alta	11	Medianam.	28	Media	26	Media
194	Varón	13	Segun.	10	Bajo Cons.	105	Media	18	Alta	18	Alta	12	Medianam.	28	Media	29	Alta
195	Varón	13	Primero	11	Bajo Cons.	103	Media	17	Alta	16	Media	12	Medianam.	29	Alta	29	Alta
196	Mujer	13	Primero	11	Bajo Cons.	95	Media	15	Media	15	Media	11	Medianam.	27	Media	27	Media

197	Mujer	12	Primero	0	Bajo Cons	92	Media	13	Media	13	Media	12	Medianam	27	Media	27	Media
198	Varón	12	Primero	16	Bajo Cons	110	Media	16	Media	18	Alta	15	Se siente	31	Alta	30	Alta
199	Mujer	13	Segun	0	Bajo Cons	105	Media	18	Alta	18	Alta	10	Medianam	31	Alta	28	Media
200	Mujer	13	Segun	9	Bajo Cons	93	Media	13	Media	17	Alta	12	Medianam	27	Media	24	Media
201	Varón	13	Segun	9	Bajo Cons	128	Alta	19	Alta	20	Alta	18	Se siente	36	Alta	35	Alta
202	Mujer	14	Segun	11	Bajo Cons	87	Media	16	Media	15	Media	10	Medianam	25	Media	21	Media
203	Varón	12	Primero	10	Bajo Cons	117	Alta	19	Alta	18	Alta	14	Se siente	35	Alta	31	Alta
204	Varón	12	Primero	12	Bajo Cons	131	Alta	21	Alta	22	Alta	14	Se siente	37	Alta	37	Alta
205	Mujer	13	Segun	10	Bajo Cons	94	Media	14	Media	15	Media	12	Medianam	26	Media	27	Media
206	Varón	14	Segun	37	Moderado	99	Media	18	Alta	17	Alta	11	Medianam	26	Media	27	Media
207	Varón	14	Segun	40	Moderado	127	Alta	23	Muy Alta	20	Alta	14	Se siente	34	Alta	36	Alta
208	Varón	14	Tercero	21	Moderado	100	Media	18	Alta	16	Media	13	Se siente	28	Media	25	Media
209	Varón	14	Tercero	15	Bajo Cons	107	Media	16	Media	15	Media	13	Se siente	31	Alta	32	Alta
210	Varón	13	Segun	11	Bajo Cons	108	Media	18	Alta	19	Alta	12	Medianam	30	Alta	29	Alta
211	Varón	13	Segun	11	Bajo Cons	130	Alta	22	Alta	21	Alta	15	Se siente	36	Alta	36	Alta
212	Mujer	13	Segun	10	Bajo Cons	80	Media	15	Media	15	Media	10	Medianam	20	Media	20	Media
213	Mujer	14	Tercero	24	Moderado	111	Media	18	Alta	18	Alta	13	Se siente	30	Alta	32	Alta
214	Mujer	15	Tercero	34	Moderado	75	Muy Baja	11	Media	11	Media	8	Medianam	21	Media	24	Media
215	Mujer	14	Tercero	17	Bajo Cons	124	Alta	20	Alta	18	Alta	15	Se siente	37	Alta	34	Alta
216	Varón	14	Tercero	28	Moderado	83	Media	12	Media	10	Muy B.	11	Medianam	26	Media	24	Media
217	Mujer	14	Tercero	19	Bajo Cons	99	Media	16	Media	16	Media	12	Medianam	28	Media	27	Media
218	Mujer	14	Tercero	24	Moderado	108	Media	18	Alta	16	Media	14	Se siente	32	Alta	28	Media
219	Varón	15	Cuarto	34	Moderado	99	Media	17	Alta	17	Alta	10	Medianam	28	Media	27	Media
220	Varón	15	Tercero	44	Elevado Co	92	Media	14	Media	18	Alta	11	Medianam	25	Media	24	Media
221	Varón	15	Tercero	45	Elevado Co	76	Muy Baja	12	Media	12	Media	9	Medianam	25	Media	18	Media
222	Varón	16	Cuarto	41	Moderado	76	Muy Baja	12	Media	14	Media	9	Medianam	19	Media	22	Media
223	Varón	16	Cuarto	44	Elevado Co	84	Media	15	Media	13	Media	10	Medianam	23	Media	23	Media
224	Varón	15	Cuarto	32	Moderado	100	Media	15	Media	17	Alta	12	Medianam	27	Media	29	Alta
225	Mujer	15	Cuarto	15	Bajo Cons	122	Alta	20	Alta	20	Alta	16	Se siente	31	Alta	35	Alta
226	Mujer	15	Cuarto	19	Bajo Cons	122	Alta	18	Alta	18	Alta	16	Se siente	36	Alta	34	Alta
227	Mujer	15	Cuarto	18	Bajo Cons	124	Alta	20	Alta	19	Alta	15	Se siente	34	Alta	36	Alta
228	Mujer	15	Cuarto	19	Bajo Cons	119	Alta	20	Alta	18	Alta	16	Se siente	33	Alta	32	Alta
229	Mujer	16	Cuarto	41	Moderado	79	Media	11	Media	15	Media	12	Medianam	22	Media	19	Media
230	Varón	17	Quinto	47	Elevado Co	83	Media	13	Media	10	Muy B.	11	Medianam	23	Media	26	Media
231	Varón	15	Cuarto	32	Moderado	104	Media	17	Alta	20	Alta	12	Medianam	27	Media	28	Media
232	Varón	16	Quinto	44	Elevado Co	94	Media	17	Alta	16	Media	9	Medianam	24	Media	28	Media
233	Varón	17	Quinto	46	Elevado Co	91	Media	14	Media	14	Media	12	Medianam	23	Media	28	Media
234	Mujer	16	Quinto	38	Moderado	124	Alta	21	Alta	21	Alta	13	Se siente	35	Alta	34	Alta
235																	
236																	
237																	
238																	
239																	
240																	
241																	
242																	
243																	
244																	
245																	
246																	
247																	
248																	
249																	
250																	
251																	
252																	
253																	
254																	
255																	
256																	

Anexo 7: Evidencia fotográficas





