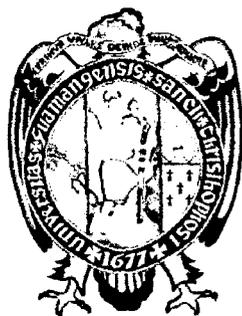


**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTOBAL DE
HUAMANGA**

FACULTAD DE ENFERMERIA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**“FACTORES DE RIESGO PSICOLÓGICOS Y SOCIOCULTURALES
ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN
ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE INSTITUCIONES
EDUCATIVAS MARISCAL CACERES DE AYACUCHO Y LIBERTAD DE
AMERICA DE QUINUA, 2009”.**

Tesis para optar el Título Profesional de:

LICENCIADA (O) EN ENFERMERÍA

Presentado por:

**PAQUIYAURI PRADO, Elizabeth
QUISPE NUÑEZ, Huber Dhimiter**

AYACUCHO – PERÚ

2010

DEDICATORIA

Con mucho cariño a la memoria de mi mamá Fidela,
quien fue la fuente de inspiración en el
Cumplimiento de mi carrera.

A mi Papá Heraclio, en gratitud a su esfuerzo y
grandes enseñanzas.

A mis hermanos
Federico, Wilbert y Edgar, por su apoyo y
constante estímulo, sin ellos no lo hubiera logrado

A Hernán por su amor
comprensión y apoyo de mis pasos.

A mi hijo Fabrizio, quien es la esperanza
que alimenta mis días.

Elizabeth

DEDICATORIA

A mis padres Amancio y Teodora; símbolo de trabajo, dedicación y generosidad quienes con su sacrificio y apoyo constante hicieron todo para que culminará mi carrera profesional.

A mis hermanos, Cristhian y Zebedeo por su apoyo incondicional durante todo el proceso de mi formación profesional.

A Roxana,
por su apoyo constante quien será la fuente de inspiración para superar todo los obstáculos que se presentan en la vida.

Para ti, que sueñas con un mundo mejor.

Huber

AGRADECIMIENTOS

A Dios Padre, por el don de la vida y dejar que llegara a la culminación de mi carrera.

A la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Alma Máter, por la oportunidad de forjar una carrera profesional.

A la Facultad de Enfermería y a su plana docente, por sus enseñanzas.

A nuestros maestros, que han compartido su ciencia y sabiduría durante todos estos años, a los cuales debo gratitud y compromiso en el cumplimiento de mi deber.

A nuestra asesora, Mg. Marizabel Llamocca Machuca, por sus orientaciones, aportes y sugerencias durante el desarrollo de la presente investigación.

A las Instituciones Educativas: Mariscal Cáceres de Ayacucho y Libertad de América de Quinua, por brindarnos las facilidades para acopiar información.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimientos	04
Introducción	06
Presentación, análisis e interpretación de resultados	14
Conclusiones	50
Recomendaciones	52
Bibliografía	54
Anexos	60

INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol y otras drogas, se señala como uno de los problemas más importantes a los que se enfrenta la sociedad, tanto por la magnitud del fenómeno como por las consecuencias personales y sociales derivadas del mismo.

El consumo de bebidas alcohólicas, es un acontecimiento socialmente aceptado e incluso estimulado desde diversos medios. Su consumo excesivo, origina importantes costos sanitarios, económicos y sociales, además de estar ligado al incremento de la problemática familiar, delincuencia, violencia juvenil, pérdida de productividad laboral y accidentes (Pérula, 2000).

En los últimos años, el alcohol se ha convertido en una de las sustancias adictivas con niveles más altos de prevalencia en la población adolescente. Datos procedentes del "Informe sobre la salud en el mundo

2002", describen que el consumo excesivo de alcohol es responsable del 6.8% de la carga de enfermedad en Europa Occidental y de 9.2% años de vida potencialmente perdidos a escala mundial. Se estima que en el año 2000 causó 1.8 millones de muertes, lo que equivale al 3.2% de los fallecimientos registrados en todo el mundo (OMS, 2002).

En América Latina y el Caribe, el consumo de alcohol es alto y problemático; por esta razón, tiene el porcentaje más elevado de muertes atribuibles al consumo de bebidas alcohólicas (4.5%), comparada con las regiones desarrolladas (1.3%). Los varones de la región, son por abrumadora mayoría los principales consumidores. La edad de inicio de consumo de alcohol, en los países Centro y Latinoamericanos, es antes de los 13 años. Las mujeres inician con el consumo de alcohol después que los varones (Banco Mundial, 2002).

En el Perú, estudios realizados en Lima señalan que la edad de los escolares del nivel secundario en nuestro medio fluctúa entre los 11 y 18 años, y por ser adolescentes presentan una serie de características que los hace vulnerables al consumo de bebidas alcohólicas. En la población urbana de 12 a 18 años, se ha encontrado que el 64.8% ha consumido alcohol alguna vez en su vida. Las etapas de transición son las de mayor riesgo para insertarse en el consumo de sustancias alcohólicas. La primera gran transición es cuando dejan la seguridad de la familia e ingresan al colegio, de la misma manera cuando dejan la primaria y pasan

a la secundaria, y por último, al abandonar la secundaria, los jóvenes enfrentan desafíos sociales, psicológicos y educativos vinculados a su preparación para el futuro. En los adolescentes, algunos factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol son la presión del grupo, disminución en la autoestima (auto concepto y auto eficacia), desintegración familiar, la creciente necesidad de autonomía, rechazo a la protección adulta, estrés, cambios asociados al desarrollo, entre otros (Musayón et al., 2002).

Un estudio realizado en Huaraz, muestra que las drogas más consumidas por los escolares son las bebidas alcohólicas (50.7%) y el tabaco (43.5%), considerando a las drogas sociales como las más fáciles de conseguir (97.3%), preferentemente en la calle (46.6%); asimismo se halló que 7 de cada 10 alumnos había consumido bebidas alcohólicas. La edad de inicio de consumo de drogas sociales es desde los 13 años y 16 años; para las ilegales, a partir de los 14 años (Yslado, 1996).

En la Región Ayacucho, la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas, en adolescentes de las instituciones educativas, fluctúa de 42% en el distrito de Carmen Alto (Berrocal y Guzmán, 2002) al 63.5% en el distrito de Ayacucho (Barbarán et al., 2006). Los motivos principales para consumir alcohol son: para ser sociables, la presión de los amigos, porque creen que es una manera de comunicarse en forma no verbal y fortalecer su relaciones interpersonales, para ser aceptados por el grupo y

no ser marginados o excluidos por la “mancha”. Las edades de consumo de alcohol oscilan de 14 a 18 años, con predominio en el sexo masculino. Un porcentaje mayor de adolescentes se dejan persuadir por la propaganda publicitaria mediante los diferentes medios de comunicación social como la radio, televisión, revistas, etc. (Canales, 1992).

Asimismo, Calderón (2004) identifica riesgos individuales de los escolares para el consumo de bebidas alcohólicas como: vivir solo con uno de sus padres, ser víctimas de maltrato físico y/o psicológico, padres que consumen alcohol, desinterés por el avance académico de sus hijos y violencia familia. En ámbito escolar los riesgos son: docentes autoritarios que maltratan psicológicamente, actitud de preferencia por unos cuantos, consumidores de alcohol incluso dentro de las instituciones en festividades. En el ámbito social los riesgos son: consumidores cerca de su vivienda, libre oferta de bebidas alcohólicas, presencia de chicherías y discotecas alrededor de los centros educativos.

Teniendo en cuenta esta realidad y conocedores de que dichos niños y adolescentes serán forjadores del futuro del país, consideramos conveniente realizar esta investigación para indagar los factores que contribuyeron al consumo temprano de bebidas alcohólicas y así poder prevenir su consumo mediante la implementación de programas de intervención.

Analizando estos aspectos, se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los factores de riesgo psicológicos y socioculturales asociados con el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas “Mariscal Cáceres” de Ayacucho y “Libertad de América” de Quinua, 2009?, cuyo objetivo propuesto fué: Determinar los factores de riesgo psicológicos y socioculturales asociados con el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas Mariscal Cáceres de Ayacucho y Libertad de América de Quinua, 2009.

Objetivos específicos:

- a) Identificar la magnitud de consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas Mariscal Cáceres de Ayacucho y Libertad de América de Quinua, 2009.
- b) Identificar los factores de riesgo psicológicos (baja autoestima, ansiedad y estrés) asociados con el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas Mariscal Cáceres de Ayacucho y Libertad de América de Quinua, 2009.
- c) Identificar los factores de riesgo socioculturales (disfunción familiar, grado de escolaridad, exposición a publicidad, presión de pares y filiación religiosa) asociados con el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las

Instituciones Educativas Mariscal Cáceres de Ayacucho y Libertad de América de Quinua, 2009.

Las hipótesis propuestas fueron:

H_i: Existen factores de riesgo psicológicos y socioculturales asociados al consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas Mariscal Cáceres de Ayacucho y Libertad de América de Quinua, 2009.

H₀: No existen factores de riesgo psicológicos y socioculturales asociados al consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas Mariscal Cáceres de Ayacucho y Libertad de América de Quinua, 2009.

El diseño metodológico tuvo un enfoque de investigación cuantitativo a través del tipo de investigación básico y nivel de investigación descriptivo – correlacional. El diseño de investigación fue comparativo - transversal. El área de estudio estuvo constituido por las Instituciones Educativas: Mariscal Cáceres de Ayacucho y Libertad de América de Quinua de la provincia de Huamanga de la Región Ayacucho. La población de estudio estuvo integrada por 2242 adolescentes de Educación Secundaria, turno mañana, de las Instituciones Educativas Mariscal Cáceres de Ayacucho (1829 adolescentes) y Libertad de América de Quinua (413 adolescentes). La muestra probabilística estratificada estuvo integrada por 100 adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas: Mariscal Cáceres de Ayacucho (50 adolescentes) y Libertad de América de Quinua (50

adolescentes), determinada a través de la siguiente fórmula estadística: $n = [(Z_{\alpha/2} + Z_{\beta/2}) (P_1Q_1 + P_2Q_2)] / (P_1 - P_2)$; asignándose una probabilidad de éxito del 60% para la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho y 30% para la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua, considerando los siguientes criterios de inclusión: Adolescentes de Educación Secundaria entre 12 y 17 años de edad. La técnica de recolección de datos fue la entrevista y los instrumentos, la guía de entrevista estructurada y los test psicométricos (test de autovaloración de autoestima, escala de estrés, escala de ansiedad y test de funcionalidad familiar). Previo al acopio de información, se solicitó autorización a los directores de ambas Instituciones Educativas para acceder a la muestra en estudio. Obtenida la autorización se procedió con la selección de la muestra. Con los resultados obtenidos se elaboraron cuadros de contingencia empleando el software estadístico SPSS 17,0. Para el análisis estadístico de los datos se empleó la prueba Chi Cuadrado con Corrección de Yates (para asociar variables) y la Oportunidad de Riesgo (OR) para la determinación y cuantificación del riesgo.

Los resultados encontrados en la presente investigación determinaron un 14% más de adolescentes que consumen bebidas alcohólicas en la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho (84%) en comparación a la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua (70%), diferencia estadísticamente significativa según la prueba Z de diferencia de proporciones unilateral ($p < 0.05$).

Contrastando la hipótesis se concluye que existen factores de riesgo psicológicos (autoestima baja, ansiedad y estrés) y socioculturales (funcionalidad familiar, grado de escolaridad, exposición a publicidad, presión de pares y filiación religiosa) asociados al consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas Mariscal Cáceres de Ayacucho y Libertad de América de Quinua.

La presente investigación tiene la siguiente estructura: Introducción, presentación – análisis e interpretación de resultados, conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

**PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E
INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS**

CUADRO N° 01

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO Y LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA, 2009.

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS	I.E. MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO		I.E. LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA	
	N°	%	N°	%
Consume	42	84.0	35	70.0
No consume	08	16.0	15	30.0
TOTAL	50	100.0	50	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la guía de entrevista.

$$Z_c = 1.69$$

$$Z_t = 1.64$$

$$\rho < 0.05$$

En el presente cuadro se observa que, del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho, el 84% consume bebidas alcohólicas y 16% no consume estos productos. Del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua, el 70% consume bebidas alcohólicas y 30% no consume estos productos.

Anaya (2007) en la investigación “El consumo del alcohol en los adolescentes de 12 a 17 años en la institución educativa ‘Estados

Unidos', del distrito de Comas, determinó que: "La prevalencia de consumo de alcohol equivale al 69.3%, siendo mayor en varones (59.8%) que en mujeres (40.2%)".

Salazar et al. (2004), en la investigación "Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes de Lima", concluyeron que: "El 42.2% de adolescentes consume bebidas alcohólicas, iniciándose en el nivel secundario".

Quispe (2000:48) en el estudio "Factores condicionantes del uso indebido de sustancias psicoactivas en adolescentes de Distrito de San Juan Bautista", en Ayacucho, llegó a las siguientes conclusiones: "De 767 (100%) adolescentes encuestados, el 44.6% consumieron bebidas, seguidos de un 24% que consumieron alcohol más tabaco".

Berrocal y Guzmán (2002) en la tesis "Consumo de sustancias psicoactivas y su relación con el rendimiento académico de los adolescentes del Centro Educativo Estatal Abraham Valdelomar del distrito de Carmen Alto", en Ayacucho, señalan: "El 42% de adolescentes consumen bebidas alcohólicas y se relaciona inversamente con un menor rendimiento académico".

Barbarán et al. (2006) en el informe "Prevalencia del consumo de drogas y factores de riesgo en adolescentes en la Institución Educativa Particular El Buen Pastor", determinaron que: "Del 100% (75) de

adolescentes entrevistados, el 63.5% consumieron alcohol, 21.2% tabaco y 13.5% inhalantes”.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008):
“Cualquier consumo de alcohol durante las edades correspondientes a la adolescencia se considera abusivo. El alcohol es una sustancia que no aporta ningún nutriente, sólo calorías vacías (7,1 kilocalorías por gramo) y tiene efectos nocivos sobre el apetito, el aparato digestivo, el hígado y el sistema nervioso”.

Cardoza, (2006) “El consumo de alcohol en las comunidades del medio rural; se dan por la venta de bebidas embriagantes de manera indiscriminada...., algunos pobladores expresan que existen graves problemas en las familias no sólo por el consumo de droga, sino por la ingesta inmoderada de alcohol de jóvenes en edad escolar..... en estos lugares la venta de alcohol se da durante todo el día, inclusive los domingos, y la pregunta que se hacen es dónde está el personal de Inspección Municipal... La situación que se presenta, es grave ya que, se vende alcohol toda la noche a adolescentes infringiendo el reglamento municipal...., es importante que las autoridades municipales pongan atención ya que el consumo de bebidas etílicas está dañando a los alumnos que acuden a los centros escolares”.

De acuerdo a los resultados obtenidos, el mayor porcentaje de adolescentes de ambas Instituciones Educativas consumen bebidas alcohólicas, una práctica ampliamente extendida y culturalmente aceptada en nuestro medio. Comparando nuestros hallazgos con los resultados de Anaya (2007), se constató que la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas es mayor en adolescentes de nuestro medio. Como quiera que el consumo de alcohol se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y por el contexto cultural en el que vivimos, los adolescentes tienen la falsa creencia de que el consumo de bebidas alcohólicas es una práctica normal entre los adultos y como se encuentran en la fase de transición entre la niñez y la adultez, se inician en el consumo de alcohol para experimentar sus efectos.

Comparando ambas instituciones educativas, la mayor frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas se registró entre los adolescentes de la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho y se debe, entre otros, a la mayor cantidad establecimientos dedicados al expendio de bebidas alcohólicas (bares, video pub, chicherías, cantinas, discotecas, etc.) y al menor control de los padres por cuestiones de trabajo.

En los adolescentes de la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua (70%), se halló una menor frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas que en la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho (84%), producto de la menor frecuencia de establecimientos

que expenden bebidas alcohólicas y por el mayor tiempo de permanencia de los padres en el hogar.

En conclusión, se encontró 14% más de adolescentes que consumen bebidas alcohólicas en la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho (84%) en comparación a la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua (70%), diferencia estadísticamente significativa según la prueba Z de diferencia de proporciones unilateral ($p < 0.05$).

CUADRO N° 02

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS SEGÚN NIVEL DE AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO Y LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA, 2009.

NIVEL DE AUTOESTIMA	I.E. MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO						I.E. LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA					
	NO CONSUME		CONSUME		TOTAL		NO CONSUME		CONSUME		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Baja	01	2.0	26	52.0	27	54.0	01	2.0	17	34.0	18	36.0
Alta	07	14.0	16	32.0	23	46.0	14	28.0	18	36.0	32	64.0
TOTAL	08	16.0	42	84.0	50	100.0	15	30.0	35	70.0	50	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la guía de entrevista y test de autovaloración de autoestima.

$$\chi^2_c = 6.60$$

$$\chi^2_t = 3.84$$

$$GI = 1$$

$$p < 0.05$$

$$OR = 11.38$$

$$Ic95\% = 1.22; 531.83$$

$$\chi^2_c = 8.00$$

$$\chi^2_t = 3.84$$

$$GI = 1$$

$$p < 0.05$$

$$OR = 13.22$$

$$Ic95\% = 1.59; 591.23$$

En el cuadro que antecede se observa que, del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho, el 54% presenta autoestima baja, de los cuales, 52% consume bebidas alcohólicas y 2% no consume estos productos. Del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua, el 64% presenta autoestima alta, de ellos, el 32% consume bebidas alcohólicas y 14% no consume estos productos.

Fricache y Álvarez (2005) refiere que: “La adolescencia es un periodo de transición de la niñez a la vida adulta y lleva a la persona a experimentar nuevas experiencias como el consumo de alcohol. La baja autoestima constituye un factor de riesgo para el abuso de bebidas alcohólicas”.

Navarro et al. (2002), en la investigación “Autoestima del adolescente y riesgo de consumo de alcohol”, en Venezuela, concluyeron que: “La relación entre la autoestima y el riesgo de consumo de alcohol es inversamente proporcional, al aplicar el Coeficiente de Correlación de Pearson se obtuvo un resultado de $r = -0.26$; con un nivel de confianza al 95%”.

Del campo et al. (2000), en el estudio “Relación entre consumo de alcohol y autoestima en adolescentes españoles”, en una muestra de 415 adolescentes entre los 12 y 18 años, señalan que: “Los resultados del

análisis no avalan la hipótesis de la existencia de una relación significativa entre los niveles de autoestima y el consumo de bebidas alcohólicas”.

García Huete (2009), “La autoestima se entiende al considerar el auto concepto o conciencia que se tiene acerca de sí mismo, es decir, los rasgos de identidad, cualidades y características significativas de su manera de ser; y el amor propio como sentimiento fundamental de aprecio hacia la propia persona que sirve de estímulo para las relaciones sociales y fijación de metas en la vida. La imagen que se construye acerca de cómo va a ser nuestra identidad, se elabora mediante la conducta que desarrollamos.

La autoestima corre el riesgo de desmoronarse, cuando la interpretación que efectuamos de nuestra persona o lo que se percibe de los demás aparece distorsionada, es ahí que “La mayoría de las personas, en algún momento de su vida, sufre cierta disminución de la autoestima. En la adolescencia la autoestima es producto de las experiencias vividas y algunos de los factores que influyen en forma perniciosos son: El afecto condicionado: “Te quiero ¡Te aceptamos en el grupo si...” , sobreprotección paterna, sobre todo cuando está dirigida a cubrir una debilidad o incapacidad del hijo que la recibe, receptor habitual de amenazas y abusos, blanco de crítica excesiva, humillación y ridículo, crecer en familia con autoestima baja, familia muy exigente, esperar logros inalcanzables, estar pendiente de lo que puedan pensar los demás, Ser comparado con personas de la misma edad que destacan por algo,

exclusión de un grupo por no adecuarse a él, La imposición paterna en actividades no compatibles con el talento o deseos del niño”.

De acuerdo a los resultados obtenidos, los adolescentes con autoestima baja tienen mayor predisposición al consumo de bebidas alcohólicas, coincidiendo con los aportes bibliográficos, debido al escaso desarrollo de recursos emocionales para afrontar los problemas que acontecen en la vida diaria y evitar la presión de los pares. Cuando los adolescentes desarrollan un nivel de autoestima alto, tienen mayor seguridad en sí mismos y afrontan con éxito la presión de los pares que incitan al consumo de bebidas alcohólicas.

En conclusión, la autoestima baja es un factor de riesgo psicológico asociado significativamente con el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas “Mariscal Cáceres” de Ayacucho (OR = 13.22; I_c95% = 1.59; 591.23) y “Libertad de América” de Quinua (OR = 11.38; I_c95% = 1.22; 531.83); observándose diferencias en la cuantificación del riesgo. Es decir, los adolescentes con baja autoestima de la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua tienen 1.84 veces más riesgo de consumir bebidas alcohólicas que los adolescentes con autoestima baja de la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho.

CUADRO N° 03

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS SEGÚN ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO Y LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA, 2009.

ANSIEDAD	I.E. MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO						I.E. LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA					
	NO CONSUME		CONSUME		TOTAL		NO CONSUME		CONSUME		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Presente	03	6.0	31	62.0	34	68.0	07	14.0	29	58.0	36	72.0
Ausente	05	10.0	11	22.0	16	32.0	08	16.0	06	12.0	14	28.0
TOTAL	08	16.0	42	84.0	50	100.0	15	30.0	35	70.0	50	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la guía de entrevista y escala de ansiedad.

$$\chi^2_c = 4.07$$

$$\chi^2_t = 3.84$$

$$GI = 1$$

$$p < 0.05$$

$$OR = 4.70$$

$$Ic95\% = 1.03; 34.17$$

$$\chi^2_c = 6.82$$

$$\chi^2_t = 3.84$$

$$GI = 1$$

$$p < 0.05$$

$$OR = 5.52$$

$$Ic95\% = 1.19; 26.03$$

En el cuadro que antecede se observa que, del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa "Mariscal Cáceres" de Ayacucho, el 68% presenta ansiedad, de los cuales, 62% consume bebidas alcohólicas y 6% no consume estos productos. Del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa "Libertad de América" de Quinua, el 72% presenta ansiedad, de quienes, el 58% consume bebidas alcohólicas y 14% no consume estos productos.

Haynes et al. (2005) señala que: "El consumo excesivo de alcohol se relaciona con un incremento de 2 a 3 veces en la prevalencia de aparición de cuadros de ansiedad y depresión".

Kushner et al. (1999), en la investigación "Análisis prospectivo sobre la relación entre los desórdenes de ansiedad DSM-III y el abuso o la dependencia del alcohol", en Estado Unidos, concluyeron que: "El consumo excesivo de alcohol (especialmente la dependencia alcohólica) y los trastornos de ansiedad demostraron una relación causal recíproca a lo largo del tiempo".

Luna (2002), refiere que: "La ansiedad constituye un factor de riesgo para el consumo de alcohol, por sus propiedades reductoras de la activación fisiológica. Si bien es cierto que, el alcohol tranquiliza a corto plazo, su uso continuado produce inquietud y un nivel de ansiedad que superan con creces al estado inicial. Sólo en pequeñas dosis y en

circunstancias adversas concretas y controlables, el alcohol disminuye la ansiedad”.

Guía juvenil (2008) refiere que “Cada vez más adolescentes sienten síntomas de trastornos de ansiedad. Los profesionales de la salud alertan de que las presiones sociales están llevando a los adolescentes a desarrollar fobias. La pubertad es una etapa muy inestable y por eso los trastornos de ansiedad aparecen con más frecuencia, el adolescente empieza a ser cobrado por la familia y la sociedad a asumir responsabilidades de la vida adulta y eso genera miedos. Así mismo, en esta etapa empieza a tener conciencia de que no es inmortal, y que la muerte nos espera a todos. Actualmente los trastornos de ansiedad se empiezan a diagnosticar a los 14 años y en algunos casos más temprano. Cuyos síntomas más frecuentes son la preocupación, temor, inseguridad, dificultad para decidir, miedo, dificultades para pensar, estudiar, o concentrarse, etc. Síntomas que van acompañados con síntomas físicos como; sudoración, tensión muscular, palpitaciones, evitación de situaciones temidas, etc. pero sobre todo fumar, comer o beber en exceso”.

De acuerdo con los resultados obtenidos, el mayor porcentaje de adolescentes de ambas instituciones educativas presentan ansiedad, lo que nos indica su escasa adaptación al proceso de transición de la niñez a la vida adulta. La adolescencia es caracterizada como una etapa de

búsqueda de la identidad física, psicológica y un proceso de adquisición de independencia. Por este motivo, los adolescentes presentan a menudo crisis situacionales.

Analizando la relación de variables, coincidimos con los aportes bibliográficos, porque los adolescentes que presentan ansiedad son más vulnerables al consumo de bebidas alcohólicas. La ingesta de alcohol, contribuye a atenuar momentáneamente los miedos y afrontar situaciones con más seguridad o menor inhibición. De esta manera, se cierran las puertas a otras formas más adecuadas de afrontamiento, corriendo además el riesgo de acostumbrarse a usar el alcohol y otras drogas para solucionar los problemas que se suscitan en la vida diaria.

En conclusión, la ansiedad es un factor de riesgo psicológico asociado significativamente con el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas “Mariscal Cáceres” de Ayacucho (OR = 4.70; I_c95% = 1.03; 34.17) y “Libertad de América” de Quinua (OR = 5.52; I_c95% = 1.19; 26.03); observándose diferencias en la cuantificación del riesgo. Es decir, los adolescentes con baja ansiedad de la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua tienen 0.82 veces más riesgo de consumir bebidas alcohólicas que los adolescentes con baja ansiedad de la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho.

CUADRO N° 04

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS SEGÚN ESTRÉS EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO Y LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA, 2009.

ESTRÉS	I.E. MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO						I.E. LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA					
	NO CONSUME		CONSUME		TOTAL		NO CONSUME		CONSUME		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Presente	08	16.0	34	68.0	42	84.0	13	26.0	32	64.0	45	90.0
Ausente	-	-	08	16.0	08	16.0	02	4.0	03	6.0	05	10.0
TOTAL	08	16.0	42	84.0	50	100.0	15	30.0	35	70.0	50	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la guía de entrevista y escala de estrés.

$$\chi^2_c = 1.81$$

$$\chi^2_t = 3.84$$

$$G1 = 1$$

$$p > 0.05$$

$$\chi^2_c = 0.26$$

$$\chi^2_t = 3.84$$

$$G1 = 1$$

$$p > 0.05$$

$$OR = 1.64$$

$$Ic95\% = 0.12; 15.98$$

El cuadro describe que, del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho, el 84% presenta estrés, de los cuales, 68% consume bebidas alcohólicas y 16% no consume estos productos. Del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua, el 90% presenta ansiedad, de quienes, el 64% consume bebidas alcohólicas y 26% no consume estos productos.

Salazar et al. (2004), señalan que: “El factor psicosocial más asociado al problema de consumo de drogas fue el distrés psicológico severo. Este distrés reflejaría sentimientos de frustración y problemas en los adolescentes que los haría más propensos a adoptar conductas de riesgo, como el consumo de alcohol y otras drogas”.

Schmidt (2009), en el estudio “Relación entre el estrés y el uso indebido de sustancias como el tabaco y el alcohol”, en Argentina, concluyó que: “El estrés que le produce a los adolescentes la falta de comunicación con sus padres dificulta la relación de los jóvenes con los maestros en el aula y conlleva a abusar del alcohol o el tabaco”.

Plenitud (2009), refiere “Los conflictos entre adolescentes y adultos son motivados por diferencias generacionales y problemas propios de la edad, falta de comunicación, no son comprendidos por los

padres. El estrés en la adolescencia aparece como carga adicional y no aporta precisamente una solución...

El estrés aparece en adolescentes que se encuentran en situaciones peligrosas que no saben cómo manejar o abordar; como demandas y frustraciones en el colegio, autocompasión, cambios corporales, problemas con amistades, vivir en un lugar amenazante, divorcio de los padres, problema de salud grave de algún familiar, duelo por un ser querido, mudanza, presiones de algún familiar, problemas económicos en la familia; el estrés es un problema solucionable, no tratarlo de forma debida puede causar problemas crónicos como: ansiedad, timidez excesiva, agresividad, ciertas enfermedades, uso de drogas o alcohol”.

Aprender a convivir y controlar el estrés, forma parte de la vida de cualquier adulto. Pero un adolescente que todavía carece de la capacidad de lidiar con el estrés, es más vulnerable al consumo de bebidas alcohólicas en su intento por paliar esta emoción negativa como señalan Salazar et al. (2004) y Schmidt (2009). La ausencia de significación estadística no implica que el estrés no esté asociado con el consumo de bebidas alcohólicas. El resultado de la inferencia estadística está afectado por baja proporción de adolescentes que no presentan estrés, pero al igual que los adolescentes con esta emoción negativa, en su mayoría recurren al consumo de bebidas alcohólicas. Este hallazgo hace entrever que los adolescentes que no presentan estrés serían presionados por sus pares que si presentan esta emoción negativa, para consumir bebidas

alcohólicas. Siendo así, la presencia de estrés tiene influencia directa e indirecta en el consumo de alcohol.

De lo que se concluye que, el estrés es un factor de riesgo psicológico para el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas “Mariscal Cáceres” de Ayacucho y “Libertad de América” de Quinua, no evidenciándose diferencias significativas.

CUADRO N° 05

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS SEGÚN FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO Y LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA, 2009.

FUNCIONALIDAD FAMILIAR	I.E. MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO						I.E. LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA					
	NO CONSUME		CONSUME		TOTAL		NO CONSUME		CONSUME		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Funcional	08	16.0	18	36.0	26	52.0	14	28.0	25	50.0	39	78.0
Disfuncional	-	-	24	48.0	24	48.0	01	2.0	10	20.0	11	22.0
TOTAL	08	16.0	42	84.0	50	100.0	15	30.0	35	70.0	50	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la guía de entrevista y test de funcionalidad familiar.

$$\chi^2_c = 8.79$$

$$\chi^2_t = 3.84$$

$$G1 = 1$$

$$p < 0.05$$

$$\chi^2_c = 2.94$$

$$\chi^2_t = 3.84$$

$$G1 = 1$$

$$p > 0.05$$

$$OR = 5.60$$

$$Ic95\% = 0.65; 260.08$$

En el cuadro se observa que, del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa "Mariscal Cáceres" de Ayacucho, el 52% proviene de una familia funcional, de los cuales, 36% consume bebidas alcohólicas y 16% no consume estos productos. Del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa "Libertad de América" de Quinua, el 78% proviene de una familia funcional, de quienes, el 50% consume bebidas alcohólicas y 28% no consume estos productos.

Anaya (2007) señala que: "La desintegración familiar está relacionado significativamente con el consumo de alcohol. El hecho de vivir sólo con uno de los padres, tíos u otros familiares es un factor de riesgo para el consumo de alcohol en el adolescente".

Salazar et al. (2004), refieren que: "El abuso físico es un factor que refleja una mala relación del adolescente con su entorno familiar y problemas de comunicación con sus padres. Esta mala relación se halla asociada al consumo de alcohol y drogas".

La familia es el núcleo fundamental de la sociedad. En ella, el ser humano nace, crece y se desarrolla. Lo ideal es que en este ambiente natural, sus miembros mantengan relaciones interpersonales funcionales que permitan un desarrollo adecuado, para lo cual es imprescindible el establecimiento de límites claros, roles definidos, comunicación abierta y capacidad de adaptación al cambio. La disfuncionalidad lejos de promover

la unión familiar, aleja al adolescente del hogar, generando sentimientos falta de pertenencia al grupo.

Los resultados obtenidos coinciden con los hallazgos de Anaya (2007) y Salazar et al. (2004), porque la disfuncionalidad familiar caracterizada por la escasa comunicación en el hogar, falta de muestras de afecto y amor entre padres e hijos así como los conflictos familiares, conllevan al consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes como una manera de escape temporal a sus problemas y frustraciones.

En conclusión, la disfuncionalidad familiar es un factor de riesgo sociocultural asociado significativamente con el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho. Es decir, todos los adolescentes que provienen de una familia disfuncional consumen bebidas alcohólicas. Los adolescentes con disfuncionalidad familiar que no consumen bebidas alcohólicas tienen la probabilidad de poseer factores protectores internos lo que los lleva al no consumo de bebidas alcohólicas. En los adolescentes de la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua la familia disfuncional no fue un factor de riesgo.

CUADRO N° 06

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS SEGÚN GRADO DE ESCOLARIDAD EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO Y LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA, 2009.

GRADO DE ESCOLARIDAD	I.E. MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO						I.E. LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA					
	NO CONSUME		CONSUME		TOTAL		NO CONSUME		CONSUME		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primero	03	6.0	09	18.0	12	24.0	04	8.0	06	12.0	10	20.0
Segundo	05	10.0	07	14.0	12	24.0	03	6.0	07	14.0	10	20.0
Tercero	-	-	12	24.0	12	24.0	04	8.0	06	12.0	10	20.0
Cuarto	-	-	08	16.0	08	16.0	02	4.0	08	16.0	10	20.0
Quinto	-	-	06	12.0	06	12.0	02	4.0	08	16.0	10	20.0
TOTAL	08	16.0	42	84.0	50	100.0	15	30.0	35	70.0	50	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la guía de entrevista.

$$\chi^2_c = 11.56$$

$$\chi^2_t = 9.49$$

$$G_I = 4$$

$$p < 0.05$$

$$\chi^2_c = 1.90$$

$$\chi^2_t = 9.49$$

$$G_I = 4$$

$$p > 0.05$$

El cuadro describe que, del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho, el 24% cursa el primer año de educación secundaria, de los cuales, 18% consume bebidas alcohólicas y 6% no consume estos productos. Del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua, el 20% cursa el primer año de educación secundaria, de quienes, el 12% consume bebidas alcohólicas y 8% no consume estos productos.

Salazar et al. (2004), señalan que: “El problema de consumo de alcohol presenta un patrón ascendente en los tres primeros años, siendo de 10,7% a nivel global. A partir del tercer año de educación secundaria tiende a estabilizarse”.

Los resultados obtenidos son diferentes a los hallazgos de Salazar et al. (2004), porque en la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho la mayor frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas se evidencia a partir del tercer año de educación secundaria, donde la totalidad de adolescentes consumen estos productos. En el caso de la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua, el patrón de consumo de bebidas alcohólicas, entre los adolescentes de los diferentes años de estudio, es homogéneo. Estas diferencias se deben a que en el distrito de Ayacucho, existe una mayor cantidad de establecimientos dedicados al expendio de bebidas alcohólicas (bares, video pub,

chicherías, cantinas, discotecas, etc.), al menor control de los padres por cuestiones de trabajo y por la mayor extensión de las relaciones sociales.

López, (2008) "El fenómeno de las drogas es altamente complejo, multicausal que no reconoce límites territoriales, ni sociales, tampoco de edad. En esta línea, cabe destacar los nuevos patrones de consumo de los adolescentes, manteniendo una prevalencia incrementada de consumo de drogas en los últimos años. Por sus características evolutivas, como la búsqueda de identidad personal e independencia, el alejamiento de los valores familiares y el énfasis en la necesidad de aceptación por el grupo de iguales, la adolescencia se convierte en una etapa de vulnerabilidad y facilitador para el inicio de conductas de riesgo como es el consumo de drogas. El contacto de los adolescentes escolares con las drogas aparece cada vez a edades más tempranas. En México, las evidencias apuntan a la precocidad en la experimentación del consumo de drogas lícitas, que comienza entre los 13 años de edad; a lo largo de los años siguientes muchos adolescentes se inician también en el consumo de sustancias ilícitas".

Se concluye que, el grado de escolaridad superior al segundo año de educación secundaria es un factor de riesgo sociocultural asociado significativamente con el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de la Institución Educativa

“Mariscal Cáceres” de Ayacucho. Es decir, que de todos los adolescentes encuestados que cursaban el tercer, cuarto y quinto año de educación secundaria consumen bebidas alcohólicas. En los adolescentes de la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua el grado de escolaridad no fue un factor de riesgo.

CUADRO N° 07

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS SEGÚN EXPOSICIÓN A PUBLICIDAD EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO Y LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA, 2009.

EXPOSICIÓN A PUBLICIDAD	I.E. MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO						I.E. LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA					
	NO CONSUME		CONSUME		TOTAL		NO CONSUME		CONSUME		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
No	08	16.0	27	54.0	35	70.0	15	30.0	20	58.8	20	58.8
Si	-	-	15	30.0	15	30.0	-	-	14	41.2	14	41.2
TOTAL	08	16.0	42	84.0	50	100.0	15	30.0	35	70.0	50	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la guía de entrevista.

$$\chi^2_c = 4.08$$

$$\chi^2_t = 3.84$$

$$G_I = 1$$

$$p < 0.05$$

$$\chi^2_c = 8.64$$

$$\chi^2_t = 3.84$$

$$G_I = 1$$

$$p < 0.05$$

El presente cuadro describe que, del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho, el 70% no estuvo expuesto a publicidad periódica de bebidas alcohólicas, de los cuales, 54% consume esta bebidas y 16% no consume. Del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua, el 58.8% no estuvo expuesto a publicidad periódica de bebidas alcohólicas y consume estas bebidas.

Darmouth Medical School (2009), señala que: “Entre los adolescentes que no bebían alcohol al inicio del estudio, usar ropa con marcas de bebidas alcohólicas incrementaba su susceptibilidad para consumir estos productos”.

Vega (2009), refiere que: “Entre los factores que contribuyen al consumo de bebidas alcohólicas destaca, en la sociedad actual, la publicidad con todos sus mecanismos de difusión y manipulación para conseguir el consumo de estas sustancias. Esta publicidad maneja con habilidad esas creencias tan arraigadas en nuestra cultura, hasta el punto que resulta difícil diferenciar el estereotipo del conocimiento científico. La publicidad sirve de instrumento para manipular la demanda”.

Ferres, (2007) “El principal impacto de la televisión es un efecto sutil, acumulado e insidioso, especialmente durante los años cruciales cuando los niños son más susceptibles a su influencia. La exposición a

estos medios los provee de mensajes referidos a lo que significa estar en la onda, ser hombre o mujer, o lo que estar dentro de la sociedad.

Los niños comienzan a creer que las representaciones de la televisión reflejan la manera en la cual los adultos reales se comportan en el mundo real.

La publicidad puede ser una fuerza extremadamente potente ya que, abusando del limitado análisis y raciocinio del niño y su natural credibilidad, promueven en éste la intención de beber.

La publicidad impresa también es muy efectiva. Los anuncios asocian típicamente el vino, la cerveza y los licores con fiestas, diversión y sexo entre adultos jóvenes activos y muy atractivos.

Como resultado, la televisión funciona como una especie de super compañero. Cuando se hace ver que el beber es un comportamiento normativo, los adolescentes de seguro beberán. Los niños también pueden ser educados para comprender mejor y poder resistir los mensajes presentes en los medios de comunicación diseñados para influenciarlos. En tanto que la sociedad culpa a los adolescentes, son los adultos quienes controlan los medios de comunicación, producen publicidades y dirigen las agencias gubernamentales regulatorias, legislativas y de cumplimientos de la ley”.

Los resultados obtenidos coinciden con los aportes bibliográficos, porque la publicidad visual y/o auditiva de bebidas alcohólicas representa un factor de riesgo para el consumo de estos productos. Los mensajes

que llevan implícitos animan a los adolescentes a que adquieran y consuman estos productos. Las compañías dedicadas al expendio de bebidas alcohólicas invierten ingente cantidad de dinero para crear imágenes que hacen que el beber alcohol parezca atractivo y natural. Lo que los anuncios no enfocan es el daño que el exceso de alcohol puede tener sobre la salud, éxito y bienestar del individuo, familia y comunidad.

En conclusión, la exposición periódica a publicidad de bebidas alcohólicas es un factor de riesgo sociocultural asociado significativamente con el consumo de estas bebidas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas “Mariscal Cáceres” de Ayacucho y “Libertad de América” de Quinua ($p < 0.05$); no evidenciándose diferencias importantes en el patrón de consumo.

CUADRO N° 08

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS SEGÚN PRESIÓN DE PARES EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO Y LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA, 2009.

PRESIÓN DE PARES	I.E. MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO						I.E. LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA					
	NO CONSUME		CONSUME		TOTAL		NO CONSUME		CONSUME		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Si	02	4.0	35	70.0	37	74.0	05	10.0	30	60.0	35	70.0
No	06	12.0	07	14.0	13	26.0	10	20.0	05	10.0	15	30.0
TOTAL	08	16.0	42	84.0	50	100.0	15	30.0	35	70.0	50	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la guía de entrevista.

$$\chi^2_c = 11.88$$

$$\chi^2_t = 3.84$$

$$G1 = 1$$

$$p < 0.05$$

$$OR = 15.0$$

$$Ic95\% = 1.98; 167.94$$

$$\chi^2_c = 13.72$$

$$\chi^2_t = 3.84$$

$$G1 = 1$$

$$p < 0.05$$

$$OR = 12.0$$

$$Ic95\% = 2.37; 64.19$$

En el presente cuadro se observa que, del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho, el 74% reporta la presión de pares, de los cuales, 70% consume bebidas alcohólicas y 4% no consume estos productos. Del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua, el 70% reporta la presión de pares (amigos, del mismo grupo, de la misma edad), de quienes, el 60% consume bebidas alcohólicas y 10% no consume estos productos.

Andrade (2009), en el estudio “Resistencia a la presión de pares y pareja y consumo de tabaco y alcohol en adolescentes”, en México, determinó que: “Los estudiantes no consumidores de alcohol y tabaco tienen mayor puntaje en la habilidad de resistencia a la presión de pares a diferencia de los consumidores”.

Anaya (2007) refiere que: “El 45.5% de adolescentes de la Institución Educativa ‘Estados Unidos de Comas’ consumen alcohol actualmente para identificarse con un grupo, 32% porque sus amigos consumen, 14.4% lo hacen por los efectos placenteros que producen, 4.1% porque su pareja bebe y por otros motivos, respectivamente”.

Los resultados obtenidos tienen similitud con los aportes bibliográficos, porque la presión de pares ejerce influencia en el consumo de bebidas alcohólicas. El consumo de estos productos, por lo general,

representa una práctica social (sea amical o familiar), más que individual. En las Instituciones Educativas, la presión de amigos es importante para el inicio en el consumo de bebidas alcohólicas, sea para aceptados en el grupo, por "solidaridad" o aparentar que tienen la decisión para hacerlo y asumir sus consecuencias.

En conclusión, la presión de pares es un factor de riesgo sociocultural asociado significativamente con el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas "Mariscal Cáceres" de Ayacucho (OR = 15; I_c95% = 1.98; 167.94) y "Libertad de América" de Quinua (OR = 12; I_c95% = 2.37; 64.19); observándose diferencias en la cuantificación del riesgo. Es decir, los adolescentes que reportan presión de pares, en la Institución Educativa "Mariscal Cáceres" de Ayacucho tienen 3 veces más riesgo de consumir bebidas alcohólicas que los adolescentes que reportan presión de pares en la Institución Educativa "Libertad de América" de Quinua.

CUADRO N° 09

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS SEGÚN FILIACIÓN RELIGIOSA EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO Y LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA, 2009.

FILIACIÓN RELIGIOSA	I.E. MARISCAL CÁCERES DE AYACUCHO						I.E. LIBERTAD DE AMÉRICA DE QUINUA					
	NO CONSUME		CONSUME		TOTAL		NO CONSUME		CONSUME		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Católico	05	10.0	33	66.0	38	76.0	08	16.0	32	64.0	40	80.0
Protestante	-	-	02	4.0	02	4.0	03	6.0	01	2.0	04	8.0
Ateo	-	-	03	6.0	03	6.0	03	6.0	01	2.0	04	8.0
Otros	03	6.0	04	8.0	07	14.0	01	2.0	01	2.0	02	4.0
TOTAL	08	16.0	42	84.0	50	100.0	15	30.0	35	70.0	50	100.0

Fuente: Datos obtenidos de la guía de entrevista.

$$\chi^2_c = 4.93$$

$$\chi^2_t = 7.81$$

$$G1 = 3$$

$$p > 0.05$$

$$\chi^2_c = 6.42$$

$$\chi^2_t = 7.81$$

$$G1 = 3$$

$$p > 0.05$$

El cuadro describe que, del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho, el 76% es católico, de los cuales, 66% consume bebidas alcohólicas y 10% no consume estos productos. Del 100% (50) de adolescentes de la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua, el 80% es católico, de quienes, el 64% consume bebidas alcohólicas y 16% no consume estos productos.

Razvodovsky (2004) señala que: “La religión tiene una enorme influencia sobre la formación de la tradición relacionada con el alcohol. El bajo nivel de consumo de alcohol en los países musulmanes puede ser un ejemplo clásico de la influencia protectora de la religión en los problemas relacionados con el alcohol. Los resultados de este estudio confirman la importancia de la religión y de los factores culturales en la formación de un modelo de consumo de alcohol. Asimismo, parece que el predictor más poderoso de los problemas relacionados con el alcohol no es la formación religiosa sino el entorno social existente”.

Gorenck et al. (1997), en la investigación “El efecto de la adhesión religiosa y los patrones de consumo de alcohol”, en México, señalan que: “En relación con el alcoholismo, los protestantes reportan un bajo porcentaje de alcohólicos, pero éste se incrementó al contemplar la categoría de sospecha de alcoholismo, que concuerda con lo observado en las regiones donde predominan las poblaciones protestantes

puritanas-ascéticas. En éstos se reduce la ingesta alcohólica abierta, dejando paso al consumo dentro de círculos muy pequeños, presentándose entre los protestantes un mayor número de bebedores conflictivos y con pérdida de control, sin observarse una ingesta continua de bebidas etílicas, reflejando una actitud ambivalente frente a éstas. Este resultado podría reflejar que los protestantes viven en un nivel moral más elevado, al aceptar a la Biblia como una regla de fe y práctica ya que éstos se distinguen de los católicos por su conducta. Evitan tomar bebidas alcohólicas y no participan del sistema de cargos, ni en las frecuentes fiestas religiosas; asimismo, sus comunidades se caracterizan por haber sustituido las estructuras anteriores por su simbólica ética, prohibiendo la venta de bebidas etílicas e imponiendo sanciones para quienes las venden y consumen, violando las leyes vigentes”.

Los resultados obtenidos coinciden con los aportes de Gorenck et al. (1997), porque la filiación religiosa influye de una u otra manera en el consumo de bebidas alcohólicas. Tanto los adolescentes católicos como protestantes y ateos tienen similar probabilidad de consumir estos productos, lo que nos indica que los adolescentes con alguna filiación religiosa, sólo tienen afinidad por estas creencias, pero no implica que sean practicantes o cumplan con los preceptos bíblicos.

En conclusión, la filiación religiosa es un factor de riesgo sociocultural asociado con el consumo de bebidas alcohólicas en

adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas “Mariscal Cáceres” de Ayacucho y “Libertad de América” de Quinua ($p < 0.05$).

CONCLUSIONES

1. El 14% más de adolescentes, que consumen bebidas alcohólicas en la Institución Educativa “Mariscal Cáceres” de Ayacucho (84%) en comparación a la Institución Educativa “Libertad de América” de Quinua (70%), diferencia estadísticamente significativa según la prueba Z de diferencia de proporciones unilateral ($p < 0.05$).
2. La autoestima baja, ansiedad y estrés son factores de riesgo psicológicos asociados significativamente con el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas “Mariscal Cáceres” de Ayacucho y “Libertad de América” de Quinua ($p < 0.05$).
3. El grado de escolaridad superior al segundo año de educación secundaria, la exposición periódica a publicidad de bebidas alcohólicas, la presión de pares y filiación religiosa son factores de

riesgo socioculturales asociados significativamente con el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de Educación Secundaria de las Instituciones Educativas “Mariscal Cáceres” de Ayacucho y “Libertad de América” de Quinua ($\rho < 0.05$).

RECOMENDACIONES

1. A la Dirección de las Instituciones Educativas “Mariscal Cáceres” de Ayacucho y “Libertad de América” de Quinua, deben Gestionar el apoyo de instituciones especializadas en la problemática (CEDRO, OPCION, Ministerio de Educación, Municipalidad y Policía Nacional del Perú) para capacitar a los docentes en la prevención del consumo de drogas. Asimismo, deben fomentar la Escuela de Padres con la participación conjunta de los alumnos.
2. A los docentes de las Instituciones Educativa, en coordinación con las Asociaciones de Padres de Familia, deben fomentar actividades saludables como el deporte y las charlas educativas, brindándoles mayor responsabilidad e independencia en su accionar diario.
3. A los padres de familia deben mostrar modelos claros de comportamiento, ayudándoles a tomar decisiones oportunamente,

dándoles alternativas de distracción sana, informándoles y valorando riesgos e inconvenientes que se presentan por el consumo del alcohol, ya que ellos están en una etapa de plena maduración física e intelectual por lo que son mucho más vulnerables a los efectos negativos del alcohol.

4. Continuar con investigaciones referidas al consumo de alcohol en la población adolescente femenina.

BIBLIOGRAFÍA

1. Anaya (2007) "el consumo del alcohol en los adolescentes de 12-17 en la institución educativa Estados Unidos en el Distrito de Comas" UNCH- Lima
2. American Academy of Child and Adolescent Psychiatry (AACAP) (2009) los Adolescentes con Estrés. [online]. [citado abril 2009]. Disponible en: www.aacap.org/page?section=Informacion-para-la-familia-&name=Como-como-se-puede-ayudar-a-los-Adolescentes-con-Estres-No66.
3. Andrade 2009 "Resistencia ala presión de pares y pareja y consumo de tabaco y alcohol en adolescentes" folleto on line México
4. Barbarán y Colaboradores 2006 Prevalencia del Consumo de drogas y Factores de Riesgo en Adolescentes en la Institución Educativa Particular el Buen Pastor" Ayacucho Tesis- UNSCH
5. Belsasso. s/f. Revista Liberaddictus N°. 85, May - Junio 2005, Pág. (9-15).
6. Berrocal y Guzmán 2002 "consumo de Sustancias Psicoactivas y su relación con el Rendimiento Académico de los adolescentes del Centro Educativo Estatal Abraham Valdelomar del Distrito de Carmen Alto" Ayacucho Tesis- UNSCH
7. Calderón H, Prado D, Quintanilla J. 2004. "Factores de Riesgo del Consumo de Drogas en Escolares del Sexto Grado, Instituciones Educativas Publicas, Área Urbana, Distrito Ayacucho, 2004" Ayacucho 2004.
8. Canales Sonia, Raquel Guillen 1992, "Frecuencia y Factores de Consumo de Tabaco y Alcohol en estudiantes de 4º y 5º Año de educación Secundaria Distrito Ayacucho 1991" Ayacucho 1992.
9. Cardoza Carrera, H 2006 "Aumenta consumo de alcohol en medio rural" [online]. [citado Agosto 2006]. Disponible en:

www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/221549.aumenta-consumo-de-alcohol-en-medio-rural.html

10. Carmen Martín Salinas (2000) Bebidas Alcohólicas. Unidad de Nutrición Hospital universitario. La Paz. [online]. [citado marzo 2000]. Disponible en: www.saludalia.com/saludalia/nutricion/doc/bebidas_alcoholicas.htm.
11. Dartmouth medical School (2009) Relación de Bebidas Alcohólicas y prendas de Vestir. Unidad de investigación Dartmouth medical School. EE.UU. [online]. [citado Agosto 2009]. Disponible en: www.dartmouth.edu/~dcare/koop/dms.html
12. Del Campo et al. 2000 "relación del consumo de alcohol y autoestima en adolescentes españoles" Revista psicología – España.
13. Eduardo Salazar, Manuel Ugarte, Luis Vásquez y José Loaiza (2004). "Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en Adolescentes de Lima, 2004". Lima 2004.
14. Florenzano Urzúa, Ramón. La Juventud en Latinoamérica, Centro de Investigaciones de Cuyo. 1996. "Posición de los Profesores frente al Alcoholismo y otras Toxicomanías en Adolescentes", OPS Vol.100 1996
15. Freyre, E 1994. Psicología del adolescente. Lima – Perú.
16. Ferrer I Prats, Joan 2007. Educar en un mundo de televisión. Ed. Don Bosco Cultura y Comunicación Tomo II Ed. Stella. [online]. [citado diciembre 2007]. Disponible en: www.monografias.com/trabajo.com/trabajo5/adoles/adoles.shtm.
17. Fricache y Alvarez. 2005 Consumo de Alcohol y Autoestima Universidad Autónoma de Guerrero, Escuela Superior de Enfermería-Querétaro
18. García Huete, E 2009. LA AUTOESTIMA ¿Hasta qué punto es bueno o malo tener baja nuestra autoestima? [online]. [citado diciembre 2007]. Disponible en: <http://74.125.113.132/search?q=cache:YMur0SqkaA8J.portalplaneta>

sedna.com.ar/autoestima.htm+autoestima+y+alcoholismo&cd=6&hl=es&ct=clnk&gl=pe

19. Guía Juvenil, 2009. Polegar Medios edita Guiajuvenil4551. [online]. [citado Noviembre 2009]. Disponible en: www.guiajuvenil.com/cambios-emocionales/la-ansiedad-en-adolescentes.html
20. Goreck et al 1997 "el efecto de la adhesión religiosa y los patrones de consumo de alcohol" México
21. Hidalgo, A. (1990) Causas del consumo de drogas por menores de edad en Lima. Universidad Particular Garcilaso de la Vega. Tesis (Bachiller en Derecho). Perú. . [online]. [citado Febrero 1997]. Disponible en: www.ugv/trabajostesis/derecho/org.com
22. Huerta (1999) "Influencia de la familia y/o los pares hacia el consumo de alcohol y la percepción de violencia en adolescentes de condición socio económica baja", [online]. [citado Agosto 2000]. Disponible en: www.guiapsicolicalafamilia/conflictoadolescentes-familia-padres-amigos.html.
23. Karla Selene López García Moacyr, Lobo da Costa Junior, en la investigación titulada: "Conducta Antisocial y Consumo De Alcohol en Adolescentes Escolares", realizada en Monterrey, Nuevo León, México 2008. [online]. [Citado abril 2008], Rev Latino-am Enfermagem 16(2) disponible www.eerp.usp.br/rlae
24. Kushner et al 1999 "análisis prospectivo sobre la relación entre los desordenes de ansiedad DSM-III y el abuso o la dependencia del alcohol" EE.UU
25. Latin Seniors Inc, "conflicto de los adolescentes entre los padres" [online]. [Citado septiembre 2009], Disponible en: www.enplenitud.com/nota.asp?notaid=1067
26. Leonela Dirié y José Molfese (2008) El impacto de la publicidad en los adolescentes. Buenos Aires – Argentina 2008. [online]. [Citado Mayo 2009], Disponible en:

www.fido.palermo.edu/servicios_dyc/noticiasdc/detalle.php?id_noticia=1140.html

27. López García, Karla (2008) Revista Latino-Americana de Enfermagem/Vol.16 no.2 Ribeirão Preto Mar./Apr. 2008, [online]. [Citado Abril 2008], Disponible en: www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692008000200020&lng=en&nrm=iso&tlng=es
28. Lucas J, Alcoholismo [online]. [Citado marzo 2009], Monografias.com 31(1-20) Disponible en: www.monografias.com/trabajos/alcoholismo/
29. Maisler, Margarita Cecilia (2007) en el estudio "Factores socioculturales que inciden en el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados en el ciclo básico de Cipolletti 2007" Córdoba –Argentina. [online]. [Citado julio 2008] Disponible en: www.monografias.com/consumo-alcohol-adolescente.html
30. Medina Mora, Berrueco. La investigación sobre el consumo de alcohol entre la población indígena de México. 2005. Revista Liberaddictus N° 85, May-Junio 2005, Pág.(9-15). [online]. [Citado julio 2005] Disponible en: www.alcoholiinformate.org.mx/investigaciones.cfm?invesigacion=127
31. Ministerio de Sanidad (2008). Informe Nacional 2008. España. [online]. [Citado enero 2009] Disponible en: www.msc.es/ciudadanosprotecciónsalud/adolescencia,España/2008.htm
32. Musayon, Y, Torres C, Sánchez E, Chávez E. Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en escolares de educación secundaria del colegio "Mi Perú", Noviembre del 2002 Lima. [online]. [Citado noviembre 2002] Disponible www.scielo.org.co/pdf
33. Navarro et al. 2002 "autoestima del adolescente y riesgo de consumo de alcohol" folleto - Lima
34. Oliveira DP, Areco KN y Silveira Filho D, "Alcohol y Alcoholismo entre Adolescentes de la Red Estatal de Enseñanza de Cuiabá,

- Mato Grosso”, Brasil 2005 [online]. [Citado agosto 2005] Disponible en: [www.revistadesaudepublica/39\(4\):585-592](http://www.revistadesaudepublica/39(4):585-592)
35. OMS 2002 Informe sobre la salud en el mundo. [online]. [Citado diciembre 2002] Disponible en: www.oms/informesobresalumundo/alcoholimo.html
 36. OMS 2008 Uso y Abuso de alcohol en adolescentes. [online]. [Citado noviembre 2008] Disponible en: www.oms/uso dedrogas/alcoholyotros.htm
 37. Porciel, Américo José (2005) El Consumo de Bebidas Alcohólicas en estudiantes del noreste de Argentina. Instituto de Criminalística y Criminología de Argentina. [online]. [Citado agosto 2005] Disponible en www.unne.edu.ar/cyt/sociales/s-008.pdf
 38. Prevalencia del Consumo de Alcohol en America Latina y el Caribe. [online]. [citado Junio 2002]. Disponible en: www.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/BANCOMUNDIAL/EXTSP PAISES
 39. Quispe 2000 “factores Condicionantes del uso indebido de sustancias psicoactivas en adolescentes del Distrito de San Juan Bautista” Ayacucho Tesis- UNSCH
 40. Razvodovsky 2004 Influencia de la religion en consumo de alcohol- Rusia – on line
 41. Saavedra, A (1997) Manual de Atención Primaria para el Manejo de los Problemas Relacionados al Uso y Abuso de Alcohol. Parte I-II, Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado – Hideyo Noguchi, Ministerio de Salud. Lima – Perú.
 42. SILVA (1987) "Consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de secundaria sexo masculino de Colegio Nacional Pedro A. Labarthe de Chiclayo" [online]. [Citado marzo 2002] Disponible en www.unch.edu.org/proyectotesis/facultadcienciassociales/s-009.pdf
 43. Schmidt (2009) “relación entre el estrés y el uso indebido de sustancias como el tabaco y el alcohol” Argentina. [online]. [Citado Noviembre 2009], Disponible en:

www.tess.blogcindario.com/2006/06/00125-el-estres-lleva-al-adolescente-a-abusar-del-alcohol-y-el-tabaco.htm

44. Yslado, R. (1996) Diagnóstico comunitario del uso de drogas en escolares de secundaria. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Tesis (Magister en Psicología). Perú.

ANEXOS

¿Cada que tiempo consumes bebidas alcohólicas?

- Diario () Interdiario ()
Cada fin de semana () Cada quince días ()
Cada mes ()

¿Cuando fue la última vez que consumió una bebida alcohólica?

- Durante los último días ()
- Hace más de un mes, pero menos de un año ()
- Hace más de un año ()
- Nunca he tomado ()

¿Que tipo de Bebida Alcohólica consume?

- Cerveza () Ron ()
- Chicha de Jora () Triple XXX ()
- Pisco () Aguardiente/ cañazo ()
- Licores fuertes (vodka,gin, whisky, etc) ()
- Otros licores ()

¿Dónde acostumbras a consumir las bebidas alcohólicas?

- Bar () Discoteca () Cantina ()
otro ()

¿Con quien estabas la primera vez que consumiste bebidas alcohólicas?

- Con un grupo de amigos ()
- Sólo ()
- Con familiares ()
- Compañeros de Estudios ()
- Otro.....

¿Que te motivó a consumir bebida alcohólica por primera vez?

- Quedar bien con los amigos ()
- Para pasarlo bien/estar en onda ()
- Darse valor ()
- Problemas sentimentales ()
- Destacar en el grupo ()
- Problemas con los padres ()
- Dar la contra ()
- Saber como es ()

¿Con quienes permanece el mayor tiempo durante el día

- Amigos ()
- Hermanos ()
- Primos ()
- Padres ()

¿Cuanto tiempo permaneces con ellos?

- 1 hora () 2 horas () 3 horas () 4 horas a Más ()

¿Que actividades realizan durante el tiempo que se reúnen.

- Deporte () Estudio () Beber en Bares/discotecas ()

¿Que cosas compartes con las personas que permaneces el mayor tiempo?

- Problemas con Padres () Problemas Sentimentales ()
- Problemas escolares () Problemas de salud ()

¿Consideras que la publicidad influyo para que inicies en el consumo de alguna bebida alcohólica?

Si ()

No ()

¿Cual fue el medio por el que crees que influyo para que inicies el consumo de alguna bebida alcohólica?

TV () radio () carteles/ gigantografias ()

Revistas/ periódicos () Eventos () otros ()

FUENTE: Elaborado por los Investigadores

ANEXO N° 02

TEST DE LOS NIVELES DE ESTRÉS

De las siguientes situaciones que a continuación se detalla: ¿Con que frecuencia experimenta estas?

AFIRMACIONES	Nunca	A veces	Siempre
	1	2	3
1. Estar cansado.			
2. Sentirse deprimido.			
3. Tener un buen día.			
4. Estar físicamente exhausto.			
5. Estar emocionalmente exhausto.			
6. Estar feliz			
7. Estar destruido.			
8. No aguantar más.			
9. Estar infeliz.			
10. Sentirse agotado.			
11. Sentirse acorralado.			
12. Sentirse sin fuerzas.			
13. Estar desanimado.			
14. Estar preocupado.			
15. Sentirse desilusionado.			
16. Estar propenso a enfermedades.			
17. Sentirse sin esperanzas.			
18. Sentirse rechazado.			
19. Sentirse optimista.			
20. Sentirse enérgico.			
21. Sentirse ansioso.			

ESCALA DE MEDICIÓN DE LOS NIVELES DE ESTRÉS:

() Estrés : 21 - 42 puntos.

() Distres : 43 - 63 puntos.

FUENTE: Test de valoración de los niveles de estrés elaborado por Ayala Pines (Ph.D.) y Elliot Aronson (Ph.D.)

ANEXO N° 03

TEST DE FUNCIONALIDAD FAMILIAR

INSTRUCTIVO: A continuación le ofrecemos 14 situaciones relacionados al comportamiento de la familia responda: Casi nunca, a veces, y casi siempre, de acuerdo o como perciba la relación entre su familia.

SITUACIONES	Casi nunca	a veces	casi siempre
	1	2	3
1. Se forma decisiones familiares para cosas importantes.			
2. En mi casa predomina armonía.			
3. En mi familia cada uno cumple sus responsabilidades.			
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.			
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.			
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.			
7. Tomamos en consideración las experiencias de otros familiares ante situaciones diferentes,			
8. Cuando alguno en la familia tiene un problema los demás ayudan.			
9. Se distribuyen las tareas de forma que, nadie este sobrecargado.			
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.			
11. Podemos conversar diversos temas sin temor.			
12. Ante una situación familiar difícil somos capaces de buscar ayuda en otras personas.			
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.			
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos.			
PUNTAJE TOTAL			

CRITERIOS DE VALORACIÓN:

- () De 29 - 42 puntos. Familia Funcional.
- () De 14 - 28 puntos. Familia Disfuncional.

FUENTE: ORTEGA, T. Propuesta de un Instrumento para la aplicación del proceso de Atención de Enfermería en Familias Disfuncionales. Revista Cubana de Enfermería. Cuba. Vol.3. N° 15. 1999.

ANEXO Nº. 04

ESCALA DE ANSIEDAD POR GOLDBERG

AFIRMACIONES	OPCIONES	
	SI	NO
1. ¿Se ha sentido muy excitado, nervioso o en tensión?		
2. ¿Ha estado muy preocupado por algo?		
3. ¿Se ha sentido muy irritable?		
4. ¿Ha tenido dificultad para relajarse? (Si hay tres o mas respuestas afirmativas, continuar preguntando).		
5. ¿Ha dormido mal, ha tenido dificultad para dormir?		
6. ¿Ha tenido dolores de cabeza o de nuca?		
7. ¿Ha tenido alguno de los siguientes síntomas: temblores, hormigueos, mareos, diarrea) (síntomas vegetativos)		
8. ¿Ha estado preocupado por su salud?		
9. ¿Ha tenido alguna dificultad para conciliar el sueño para quedarse dormido?		
10. ¿Siente que el tiempo no le alcanza?		
TOTAL		

CRITERIOS DE VALORACIÓN:

Ansiedad: 4 o mas respuestas afirmativas.

FUENTE: MONTON, C y Otros. Escalas de Ansiedad y Depresión de GOLDBERG: Una Guía de Entrevista eficaz para la detección del malestar psíquico. Edit. Atención Primaria. España. 1993.

ANEXO N°. 05

TEST DE VALORACION DEL NÍVEL DE AUTOESTIMA

INTRODUCCION:

Amigo(a):

La forma como cada persona se ve así mismo es un aspecto de vital importancia para su desarrollo personal. Esta prueba pretende observar la forma como te auto evalúas y así conocer un poco mas respecto a las experiencias que viven los jóvenes de nuestro país.

Tu colaboración será muy útil y contribuirá a realizar un trabajo de investigación para responder no necesitas colocar tu nombre, así que esperamos que contestes con toda sinceridad.

INSTRUCTIVO: Por favor, lee cuidadosamente cada afirmación y marca con una aspa (X) en le espacio asignado en la columna de la derecha, según sea su caso.

AFIRMACIONES	Nunca	A veces	Siempre
	0	1	2
1. Siento que la gente que conozco e mejor que yo.			
2. Me culpo, incluso hasta cuando no soy el que tengo la culpa.			
3. Me siento avergonzado de mi mismo.			
4. Pienso que no loe caigo bien a la gente.			
5. Si otros me desapruaban me siento fuera de lugar.			
6. Tengo la sensación de de ser una persona sin ningún atractivo físico.			
7. Me siento cómodo respecto a mi imagen física.			
8. Me asusta ser rechazado por mis amigos.			
9. Pienso que mis trabajos no son tan buenos como los de mis compañeros.			
10. La responsabilidad de la vida son demasiados para mí.			
11. No tengo ningún talento en especial.			

ESCALA DE MEDICIÓN:

12 - 22 puntos : Autoestima Baja ()

00 - 11 puntos : Autoestima Alta ()

FUENTE: GRAJALES, T. Test de Valoración de Autoestima y manual de Tets. Edit. Centro de Investigaciones Educativos de la Universidad Montemorelos. México. 2002.