

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



**Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes universitarios de
una universidad privada de Lima Este**

Tesis para optar el Título Profesional de Psicólogo (a)

Por:

Duamet del Pilar Juscamaita Caycho

Keren Jemina Torres Arellano

Asesor:

Mtra. Gissel Arteta Sandoval

Lima, Mayo del 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Gissel Arteta Sandoval, docente de la Facultad de ciencias de la salud, Escuela Profesional de psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: "Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Este", del (los) autor (autores) Duamet del Pilar Juscamaita Caycho , Keren Jemina Torres Arellano, tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 08 días del mes de julio del año 2025.



Mtra. Gissel Arteta Sandoval

ASESOR



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Naña, Villa Unión, a 19 día(s) del mes de junio del año 2025, siendo las 16:30 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mtro. Josías Trinidad Tiese, el (la) secretario(a): Mtra. Ivette

Viviana Ola Banda y los demás miembros: Mtra. Cristian Edwin Adriano Rengifo y el (la) asesor(a) Mtra. Gissel Arteta Sandoval

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Este

de los (las) bachilleres:

a) Duamet del Pilar Juscamaíta Caycho

b) Keren Jemima Torres Arellano

c)

conducente a la obtención del título profesional de: Psicólogo

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)/s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)/s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Duamet del Pilar Juscamaíta Caycho

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Literal, Cualitativa), Mérito. Row 1: Aprobada, 17, B+, Muy Buena, Sobresaliente

Bachiller (b): Keren Jemima Torres Arellano

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Literal, Cualitativa), Mérito. Row 1: Aprobada, 17, B+, Muy Buena, Sobresaliente

Bachiller (c):

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Literal, Cualitativa), Mérito. Row 1: Empty

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)/s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Signature of Presidente/a

Signature of Secretario/a

Signature of Asesor/a

Signature of Miembro

Signature of Miembro

Signature of Bachiller (a)

Signature of Bachiller (b)

Signature of Bachiller (c)

Dedicatoria

Este proyecto en primer lugar lo dedico a Dios, por nunca haberme desamparado, por motivarme a seguir cada paso y darme claridad en momento de angustias y las fortalezas para poder culminar este proyecto; a mis padres Walter y Rosa quienes constantemente me apoyaban, brindaron su amor incondicional en todo momento y sobre todo por enseñarme que cada esfuerzo no será fácil pero es recompensado, ellos han sido una inspiración de lucha y perseverancia en todo momento; mis hermanas Jennifer y Kelly quienes siempre me motivan a mejorar cada día y ser una inspiración en esta etapa de mi vida profesional; finalmente y no menos importante esto es dedicado para aquellas personas que siempre han estado apoyándome, estando presente con palabras de aliento, y sobre todo que confiaban en mí, este momento que es importante para mi formación profesional.

Keren Jemina Torres Arellano

Dedico este proyecto de investigación, con todo mi corazón, a Dios. A Él, que ha sido mi guía constante, mi fuerza en los momentos de duda y mi luz en los días oscuros. Gracias por llenarme de sabiduría, por sostenerme cuando flaqueé y por rodearme de amor a través de la familia maravillosa que me disté. Ellos han sido mi inspiración, mi ejemplo de lucha, humildad y sacrificio, y me han enseñado a valorar cada paso del camino.

A mis padres, quienes cuidaron de mí siempre, que, con la ayuda de Dios, fueron sabios para guiarme, porque dieron importancia a cada momento de mi vida e hicieron de mí la mujer que soy ahora. Me enseñaron que las cosas se ganan con esfuerzo y dedicación y que todos somos capaces de obtener lo que deseamos, siempre y cuando trabajemos por ello de forma honesta y constante.

Duamet del Pilar Juscamaita Caycho

Agradecimientos

En primer lugar, agradezco a Dios porque sin su ayuda no hubiera podido culminar este objetivo importante en mi vida profesional, por haberme amparado y dado claridad con su versículo Isaías 41:10 “No temas porque yo estoy contigo; no desmayes, porque yo soy tu Dios que te fortalezo; siempre te ayudaré; siempre te sustentaré con la diestra de mi justicia”. Agradezco todo el esfuerzo y sacrificios que han dado mis padres en esta etapa, por nunca desampararme cuando todo parecía oscuro y no había solución.

Por último, y no menos importante agradezco aquellos colegas que me ayudaron y orientaron para culminar en esta etapa importante para mi vida profesional. Aquellos que también me dieron el soporte que necesite para culminar esta etapa importante.

Keren Jemina Torres Arellano

Agradezco principalmente a Dios por haberme permitido el continuar con esta investigación. Así también agradezco profundamente a mi familia, por estar siempre ahí, apoyándome sin condiciones. A mis padres, Pepe Juscamaita y Ana Caycho, gracias por amarme con tanta entrega, por creer en mí incluso cuando yo dudaba. Su fe ha sido el motor que me impulsó a seguir, aun cuando todo parecía cuesta arriba. Sin su amor inmenso y sus sacrificios silenciosos, este logro no habría sido posible. Ustedes han sido la luz que iluminó mi andar y la fuerza que me sostuvo en este viaje académico.

Duamet del Pilar Juscamaita Caycho

Índice de Contenido

Dedicatoria.....	4
Agradecimientos	5
Índice de Contenido.....	6
Resumen	7
Abstract.....	8
Introducción	9
Metodología	12
1. Diseño, tipo de investigación.....	12
2. Participantes	13
3. Instrumentos	14
3.1. Cuestionario AUDIT Saunders	14
3.2. Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)	14
3.4. Ficha de registro: características sociodemográficas de los participantes	15
3.5. Proceso de recolección de datos.....	15
3.6. Aspectos éticos.....	15
4. Análisis estadístico	16
Resultados.....	17
Discusión	19
Referencias.....	24
Matriz de operacionalización de variables	33

Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Este

Resumen

La investigación suscitó como propósito determinar la relación entre autoestima y consumo de alcohol en estudiantes universitarios de 18 — 25 años de una universidad privada de Lima Este. Se contextualiza en un margen cuantitativo, correlacional y no experimental, contando como técnica de acopio de datos a la encuesta. Se integró a 334 Individuos en edad juvenil que asisten a una institución de educación superior de 18 — 25 años, a los cuales se les suministró dos cuestionarios que corresponden a la Escala de autoestima de Rosenberg y el Cuestionario de AUDIT para valorar la autoestima y el consumo de alcohol. Los descubrimientos demostraron que la mayoría de jóvenes manifiesta una autoestima regular en un 82% y un consumo de alcohol de grado regular en un 79.3%. Se encontró una correlación negativa y significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de 18 a 25 años de una universidad privada de Lima Este (ρ de Spearman = -0.771, $p < .05$). Este resultado indica que a medida que aumenta el consumo de alcohol, disminuye la autoestima de los jóvenes, sugiriendo una relación moderada entre ambas variables.

Palabras clave: Autoestima, consumo de alcohol, universitarios.

Self-esteem and alcohol consumption in university students at a private university in East Lima

Abstract

The purpose of this research was to determine the relationship between self-esteem and alcohol consumption in 18-25 year-old university students from a private university in East Lima. It is contextualized in a quantitative, correlational, and non-experimental margin, with the survey as the data collection technique. A total of 334 individuals of 18-25 years of age attending an institution of higher education were integrated, and they were given two questionnaires corresponding to the Rosenberg Self-Esteem Scale and the AUDIT Questionnaire to assess self-esteem and alcohol consumption. The findings showed that the majority of young people manifested regular self-esteem in 82% and regular alcohol consumption in 79.3%. A negative and significant correlation was found between self-esteem and alcohol consumption in university students aged 18 to 25 years from a private university in East Lima (Spearman's rho = -0.771, $p < .05$). This result indicates that as alcohol consumption increases, young people's self-esteem decreases, suggesting a moderate relationship between both variables.

Keywords: Self-esteem, alcohol consumption, university students.

Introducción

El consumo de alcohol es un problema significativo entre estudiantes universitarios, con consecuencias negativas tanto para su salud física como mental. A nivel global, estudios recientes indican que en Rumania, el 79.9% de los estudiantes consume alcohol, y el 18% de los hombres presenta un consumo excesivo, asociado a factores como el tabaquismo y una alimentación deficiente (Năsui et al., 2021). En Myanmar, el 20.3% de los universitarios consumió alcohol en los últimos 30 días, con una mayor prevalencia en hombres (36.0%) que en mujeres (10.8%). Entre los principales factores de riesgo se encuentran la presión social y la sensación de desesperanza (Htet et al., 2020). En Italia, el 53.3% de los estudiantes universitarios fueron clasificados como consumidores de alto riesgo, mientras que el 13.1% practicaba binge drinking al menos una vez al mes, impulsados principalmente por razones sociales y mecanismos de afrontamiento (Messina et al., 2021). En Brasil, se identificó un alto consumo abusivo de alcohol entre estudiantes universitarios, influenciado por factores socioeconómicos y conductuales. Esto resalta la importancia de implementar campañas educativas en las universidades para abordar este problema (Segheto et al., 2023). En España, un ensayo clínico demostró la efectividad de una intervención basada en el programa BASICS, liderado por pares. Esta estrategia logró reducir significativamente el consumo de alcohol y la frecuencia de episodios de binge drinking entre los estudiantes universitarios (Lavilla-Gracia et al., 2023). Los estudiantes universitarios presentan patrones problemáticos de consumo de alcohol, y estos suelen estar asociados a niveles bajos de autoestima (Nitunga, 2024), pues el consumo excesivo de alcohol se vincula con menor satisfacción con la vida y mayores problemas de salud mental (Messina et al., 2021, Segheto et al., 2023).

La autoestima es definida como la percepción y evaluación que una persona tiene de sí misma, basada en su autovaloración y autoconfianza en diferentes áreas de su vida, tales como lo personal, social, académico y familiar. Es un concepto dinámico que influye en cómo las personas piensan, sienten y actúan respecto a sí mismas y frente a las situaciones de su entorno (Castillo, Bernardo, & Medina, 2018). Según Branden (1995), la autoestima incluye componentes esenciales como la autoaceptación, la autorresponsabilidad y el vivir con propósito, los cuales son fundamentales para un desarrollo psicológico saludable.

El consumo de alcohol se refiere a la ingesta de bebidas alcohólicas que pueden tener efectos tanto positivos como negativos en la salud y el comportamiento humano. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), el consumo nocivo de alcohol está vinculado a más de 200 enfermedades y trastornos, incluyendo cirrosis hepática, enfermedades cardiovasculares, cáncer y problemas de salud mental.

La relación entre autoestima y consumo de alcohol en estudiantes universitarios es un tema clave para comprender los factores que contribuyen a comportamientos de riesgo. Investigaciones recientes han demostrado que la baja autoestima está asociada con patrones de consumo perjudicial, ya que los estudiantes suelen utilizar el alcohol como un mecanismo de afrontamiento para gestionar el estrés social y emocional (Schick et al., 2021). Sin embargo, existe una heterogeneidad en esta relación, ya que algunos estudios han identificado que una autoestima elevada también puede estar asociada a un mayor consumo en contextos sociales específicos (Gierski et al., 2019). Este estudio busca aportar evidencia empírica sobre estas dinámicas, con el objetivo de desarrollar estrategias preventivas enfocadas en fortalecer la autoestima y reducir los niveles de consumo problemático en los estudiantes universitarios.

Diversos estudios internacionales destacan la relación entre autoestima y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. En Estados Unidos, Schick et al. (2021) encontraron que los motivos para beber, como la conformidad y el afrontamiento, están significativamente relacionados con niveles bajos de autoestima, especialmente en mujeres. Esto resalta la importancia de intervenciones que fortalezcan la autoestima como estrategia para prevenir el consumo de alcohol. Por su parte, en Noruega, Sæther et al. (2019) demostraron que los estudiantes con consumo excesivo de alcohol tienden a experimentar menores niveles de satisfacción con la vida y mayores problemas de salud mental, subrayando el impacto emocional de estas conductas.

En Alemania, Sharma et al. (2018) exploraron las diferencias de género en la relación entre expectativas de alcohol y autoestima, encontrando que los hombres tienden a asociar el consumo con niveles más altos de autoestima, mientras que las mujeres muestran expectativas más moderadas respecto al impacto social del alcohol. En Uganda, Nitunga (2024) examinó la prevalencia de trastornos por consumo de alcohol y encontró que el 33.9% de los estudiantes con consumo problemático tenían baja autoestima, lo que evidencia la necesidad de intervenciones preventivas en contextos educativos. Finalmente, Arsandaux et al. (2020), en una revisión sistemática, señalaron que una mayor autoestima generalmente se relaciona con comportamientos más saludables, aunque en ciertos contextos sociales puede estar vinculada con un mayor consumo de alcohol.

En el ámbito latinoamericano, varios estudios han abordado esta problemática. En Perú, Durán y Crispín (2020) investigaron la relación entre la autoestima y el rendimiento académico, encontrando que los estudiantes con baja autoestima tienen más probabilidades de involucrarse en conductas de riesgo, incluyendo el consumo

de alcohol. Asimismo, en México, Bárcenas, Martín y Higareda (2022) analizaron la influencia de la funcionalidad familiar en el consumo de alcohol en estudiantes universitarios, destacando que las dinámicas familiares disfuncionales aumentan el riesgo de consumo problemático y reducen la autoestima de los jóvenes.

En Chile, Alfaro, Muñoz y Romero (2023) estudiaron la relación entre habilidades sociales y autoestima, concluyendo que una baja autoestima está asociada con dificultades en las relaciones interpersonales y un mayor riesgo de consumo de sustancias. En Colombia, Restrepo y Carvajal (2021) encontraron que un entorno familiar

desfavorable también está relacionado con un consumo problemático de alcohol y niveles más bajos de autoestima. Por último, en Ecuador, Vargas y Quintana (2021) observaron que los estudiantes con baja autoestima y consumo excesivo de alcohol tienden a tener un menor desempeño académico, afectando su desarrollo educativo.

Por lo tanto, el objetivo de la presente investigación es determinar la relación entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de 18 a 25 años de una universidad privada en Lima Este.

Metodología

1. Diseño, tipo de investigación

El estudio se realizó bajo un diseño no experimental, ya que no se manipularon las variables de estudio en ningún momento. Además, se clasifica como una investigación descriptiva-correlacional. La parte descriptiva permitió identificar, especificar y analizar las propiedades, características y rasgos de los fenómenos en

estudio, mientras que el enfoque correlacional buscó analizar las relaciones existentes entre dos o más variables. Asimismo, el diseño es de tipo transversal transeccional, ya que la recolección de datos se efectuó en un único momento temporal (Hernández, Fernández & Baptista, 2010).

2. Participantes

Para este estudio, se establecieron criterios de inclusión que abarcaron a estudiantes universitarios de ambos sexos, de todas las carreras, con edades entre los 18 y 25 años, y que estuvieran matriculados en el semestre académico 2023-2. Por otro lado, se consideraron como criterios de exclusión a aquellos estudiantes que no completaron la hoja sociodemográfica ni los cuestionarios, los que pertenecían a otras universidades y aquellos fuera del rango de edad establecido. La selección de la muestra se realizó mediante un muestreo no probabilístico de tipo intencional, basado en los criterios mencionados previamente.

A continuación, se presenta la distribución de los participantes según variables sociodemográficas. En cuanto a la variable edad, los participantes tenían una edad promedio de 19.13 años (DE = 0.83). Respecto al sexo, el 33.83% de los participantes eran hombres, mientras que el 66.17% eran mujeres.

Tabla 1

Datos sociodemográficos de los participantes

Variable	f	%
Edad (M = 19.13; DE = 0.83)		
Sexo		
Masculino	113	33.83
Femenino	221	66.17

3. Instrumentos

3.1. Cuestionario AUDIT Saunders

Se utilizó el Cuestionario AUDIT, desarrollado por Saunders (1993) y en el Perú Velásquez (2018) realizó en la ciudad de Lima, distrito de Los Olivos, la validación del test de AUDIT, donde participaron 660 estudiantes, 354 mujeres y 306 hombres, de 18 a 33 años de edad, a quienes se les administró una versión modificada del instrumento.

El cuestionario consta de 10 ítems; con las respuestas puntuadas de 0 a 4, mide 3 áreas: Consumo riesgoso de alcohol: Frecuencia de consumo, cantidad típica y frecuencia de consumo elevado. Ítems (1, 2, 3), Síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol: Pérdida del control sobre el consumo, aumento de la relevancia del consumo y consumo matutino. Ítems (4, 5, 6) y Consumo perjudicial de alcohol: Sentimiento de culpa tras el consumo, lagunas de memoria, lesiones relacionadas con el alcohol y otros se preocupan por el consumo. Ítems (7, 8, 9, 10).

3.2. Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE)

La Rosenberg Self-Esteem Scale, fue creada por Rosenberg (1965) la cual está conformada por 10 ítems, las premisas impares evalúan una autoestima positiva, los que se puntúan del 1 al 4 (siendo cuatro, el más alto puntaje), mientras que los ítems pares evalúan la autoestima negativa; respecto a sus propiedades psicométricas, posee un índice de fiabilidad de $=.077$ y un coeficiente de reproducibilidad de $=.90$.

Así mismo, cuenta con una validación en el contexto peruano realizado por Ventura-León, Caucho-Rodríguez y Barboza-Palomino (2018). En cuanto a su composición, es un instrumento unidimensional, encontrándose conformado por diez ítems; en

cuanto las alternativas para responder, van de muy en desacuerdo (1), desacuerdo (2), acuerdo (3), muy de acuerdo (4).

3.4. *Ficha de registro: características sociodemográficas de los participantes*

Se recaudó datos sociodemográficos de los participantes, siendo: sexo, lugar de procedencia, religión, edad, carrera y ciclo académico.

3.5. *Proceso de recolección de datos*

El proceso de recolección de datos comenzó con la formalización del proyecto de investigación, asegurando la adecuada comunicación de los objetivos y procedimientos a los participantes. Los instrumentos seleccionados se digitalizaron en la plataforma Google Forms y se compartió el enlace del cuestionario con los participantes. Este cuestionario no tenía límite de tiempo para ser respondido, lo que permitió que los participantes lo completaran en el momento más conveniente. Antes de responder, se incluyó un consentimiento informado que describía claramente los objetivos y la naturaleza del estudio. Al finalizar, se expresaron palabras de agradecimiento a los participantes por su colaboración.

3.6. *Aspectos éticos*

El estudio cumplió con los principios éticos establecidos por el comité de ética y el reglamento de ética de la universidad. En primer lugar, se garantizó la protección de las personas, respetando su dignidad, identidad, diversidad, confidencialidad y privacidad. Los participantes colaboraron de manera voluntaria y contaron con información clara sobre los objetivos del estudio. Además, se prestó especial atención al respeto de los derechos fundamentales, especialmente en los casos donde los participantes pudieran estar en situación de vulnerabilidad (Belmont Report, 1979). Se aseguró la libre participación y el derecho a estar informado, ofreciendo información

detallada sobre los propósitos de la investigación y garantizando la libertad de decidir si participar o no, sin ningún tipo de obligación (Council for International Organizations of Medical Sciences [CIOMS], 2016). En cuanto a los principios de beneficencia y no maleficencia, se protegió el bienestar de los participantes, asegurando que no enfrentaran riesgos para su integridad física o mental. Se respetó el principio de justicia, priorizando el bien común, evitando sesgos o prácticas injustas y garantizando un desarrollo equitativo del estudio. Se promovió la integridad científica durante todo el proceso de investigación. El investigador responsable aseguró la veracidad de los datos y evitó cualquier práctica que pudiera comprometer la ética del estudio, manteniendo la transparencia y rigurosidad desde la recolección de datos hasta la comunicación de resultados (Hernández et al., 2010).

4. Análisis estadístico

En cuanto al procesamiento de datos, en primer lugar, los datos recolectados fueron organizados y procesados utilizando el software estadístico SPSS versión 25. Inicialmente, se realizaron análisis descriptivos para resumir las características sociodemográficas de los participantes mediante medidas de tendencia central (media y mediana) y dispersión (desviación estándar). Para evaluar las relaciones entre las variables del estudio, se utilizó el análisis de correlación de Pearson, dependiendo de la normalidad de la distribución, la cual fue evaluada mediante las pruebas de Asimetría y Curtosis. Se aplicaron pruebas de hipótesis considerando un nivel de significancia de $p < 0.05$ (Ghasemi & Zahediasl, 2012).

Resultados

La tabla 2 muestra que la mayoría de las variables se aproximan a la normalidad según los valores de asimetría (g1) y curtosis (g2). Consumo de riesgo de alcohol y síntomas de dependencia presentan distribuciones muy cercanas a la normalidad, mientras que AUDIT total y consumo perjudicial de alcohol tienen ligeros sesgos negativos y curtosis dentro de rangos aceptables. Sin embargo, autoestima muestra una desviación significativa de la normalidad debido a su alta curtosis ($g2 = 4.09$), lo que sugiere una distribución altamente apuntada. Esto indica que, salvo la autoestima, las variables son apropiadas para análisis que asumen normalidad.

Tabla 2

Análisis de normalidad de las variables de estudio

Variable	Min	Máx	M	DE	g1	g2
Audit	0	40	19.37	6.56	-0.48	0.88
Consumo de riesgo de alcohol	0	12	6.58	2.27	-0.49	0.00
Síntomas de dependencia	0	12	4.97	2.43	-0.12	-0.16
Consumo perjudicial de alcohol	0	16	7.82	3.03	-0.73	0.82
Autoestima	12	40	27.67	3.50	-0.39	4.09

La tabla 3 muestra las correlaciones entre las dimensiones del AUDIT (consumo de riesgo de alcohol, síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol) y la autoestima. Todas las correlaciones son estadísticamente significativas ($p < 0.001$), lo que indica relaciones consistentes entre las variables.

En cuanto a las dimensiones del AUDIT, se observa una alta interrelación entre ellas. La AUDIT total tiene una correlación muy fuerte con cada una de sus dimensiones: consumo

de riesgo ($r=0.83$), síntomas de dependencia ($r=0.86$) y consumo perjudicial ($r=0.85$). Esto sugiere que estas dimensiones están altamente relacionadas y miden aspectos consistentes del consumo problemático de alcohol. Entre las dimensiones, la mayor correlación se da entre consumo de riesgo y síntomas de dependencia ($r=0.66$), mientras que consumo perjudicial tiene correlaciones más bajas con las otras dimensiones ($r=0.52$ y $r=0.57$), aunque siguen siendo significativas.

La relación entre la autoestima y las dimensiones del AUDIT es negativa y fuerte, indicando que un mayor consumo problemático de alcohol se asocia con una menor autoestima. La AUDIT total presenta una correlación negativa alta ($r=-0.73$) con la autoestima, mientras que las dimensiones específicas también muestran correlaciones negativas notables: consumo de riesgo ($r=-0.62$), síntomas de dependencia ($r=-0.53$) y consumo perjudicial ($r=-0.69$). Esto sugiere que, a medida que aumenta la severidad de los problemas de consumo de alcohol, la autoestima disminuye significativamente.

Tabla 3

Análisis de correlación entre las variables de estudio

Variable	AUDIT	Consumo de riesgo de alcohol	Síntomas de dependencia	Consumo perjudicial de alcohol
Consumo de riesgo de alcohol	0.83***			
Síntomas de dependencia	0.86***	0.66***		
Consumo perjudicial de alcohol	0.85***	0.52***	0.57***	
Autoestima	-0.73***	-0.62***	-0.53***	-0.69***

Discusión

El estudio tuvo como finalidad hallar la relación entre la autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Los resultados del estudio confirmaron una relación negativa significativa entre la autoestima y el consumo problemático de alcohol. En particular, la autoestima baja mostró una correlación negativa con el consumo de riesgo de alcohol ($r = -0.62$, $p < 0.001$). Este hallazgo coincide con los resultados de Schick, Nalven y Spillane (2021), quienes identificaron que las mujeres universitarias con baja autoestima tienden a consumir alcohol como una forma de encajar socialmente. Asimismo, Subravgoudar y Rukumani (2021) resaltaron que la baja autoestima es un factor psicológico clave en conductas adictivas como el consumo de alcohol, especialmente en contextos donde el afrontamiento emocional es limitado.

En relación con los síntomas de dependencia, se observó también una correlación negativa significativa con la autoestima ($r = -0.53$, $p < 0.001$). Arsandaux et al. (2020) identificaron patrones similares, destacando que una autoestima más baja está asociada con un mayor riesgo de dependencia al alcohol entre estudiantes universitarios, subrayando la necesidad de intervenciones psicosociales enfocadas en fortalecer este aspecto. Singh (2020) realizó un análisis comparativo entre personas con dependencia al alcohol y un grupo control, encontrando que las personas dependientes tenían niveles significativamente más bajos de autoestima y menor ajuste social. Por otra parte, Schick, Nalven y Spillane (2020) también encontraron, en adolescentes indígenas estadounidenses, que la autoestima intrínseca se correlaciona negativamente con el consumo de alcohol, lo que sugiere que el tipo de autoestima (intrínseca o extrínseca) influye en las conductas relacionadas con el alcohol.

El consumo perjudicial de alcohol mostró la correlación negativa más alta con la autoestima ($r = -0.69$, $p < 0.001$), indicando que a medida que aumenta el consumo perjudicial, disminuyen los niveles de autoestima. Este hallazgo se alinea con los resultados de Sæther et al. (2019), quienes observaron que los estudiantes que consumen alcohol de manera perjudicial tienden a reportar menores niveles de satisfacción con la vida y un deterioro en la salud mental. En el contexto del Reino Unido, Szinay et al. (2019) también hallaron que el consumo excesivo de alcohol está estrechamente vinculado con niveles más bajos de autoestima, incluso después de ajustar por factores sociodemográficos. Nadaleti et al. (2019), por su parte, demostraron que esta relación también se extiende a trabajadores terciarizados en Brasil, lo que subraya que la conexión entre autoestima baja y consumo de sustancias no se limita exclusivamente al entorno estudiantil.

Por último, la puntuación total del AUDIT presentó una correlación negativa significativa con la autoestima ($r = -0.73$, $p < 0.001$), lo que refuerza la evidencia de que la baja autoestima es un factor determinante en las conductas problemáticas relacionadas con el consumo de alcohol. Este hallazgo concuerda con el trabajo de Restrepo y Carvajal (2021), quienes documentaron una relación similar entre la autoestima, el entorno familiar y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. Dean (2018), en un estudio longitudinal con bebedores problemáticos no tratados, encontró que aquellos con baja autoestima mostraban una mayor dependencia del alcohol y menos días de abstinencia, lo que resalta la influencia de la autoestima en el mantenimiento de patrones de consumo problemático.

El diseño transversal del estudio impide establecer relaciones causales entre la autoestima y el consumo problemático de alcohol. Además, el uso de un muestreo no probabilístico limita la generalización de los resultados. La sobrerrepresentación

de mujeres en la muestra podría haber sesgado los resultados, dado que investigaciones previas señalan diferencias de género en la relación entre autoestima y consumo. Se recomienda realizar estudios longitudinales con muestras probabilísticas que permitan establecer causalidad y explorar la influencia de variables adicionales, como el apoyo social o el estrés académico. También sería valioso incluir análisis diferenciados por género y contexto cultural.

Los hallazgos subrayan la importancia de diseñar programas preventivos que fortalezcan la autoestima como estrategia clave para reducir el consumo problemático de alcohol. Estos programas pueden incluir intervenciones psicoeducativas en el currículo universitario, abordando tanto el afrontamiento emocional como las relaciones interpersonales. Las universidades deben implementar políticas de apoyo psicológico y espacios seguros para fomentar el bienestar emocional de sus estudiantes.

Por lo tanto, se concluye que el estudio confirma una relación negativa significativa entre la autoestima y el consumo problemático de alcohol. La autoestima baja se asocia consistentemente con un mayor riesgo de consumo de alcohol, dependencia y consecuencias perjudiciales. Estos resultados destacan la importancia de desarrollar intervenciones preventivas basadas en la mejora de la autoestima, especialmente en poblaciones universitarias.

Conclusiones

Los resultados de la indagación evidencian que la baja autoestima es un factor de riesgo para el consumo excesivo de alcohol en jóvenes universitarios. Esta asociación negativa, estadísticamente significativa, indica que las intervenciones

dirigidas a mejorar la autoestima podrían ser una estrategia eficaz para prevenir el consumo problemático de alcohol en este grupo poblacional.

En un grupo de estudiantes universitarios de Lima Este, se encontró una relación estadísticamente significativa entre el consumo problemático de alcohol y niveles más bajos de autoestima. Estos hallazgos sugieren que reducir el consumo excesivo de alcohol podría contribuir a mejorar el bienestar psicológico de los jóvenes.

El estudio realizado en estudiantes universitarios de entre 18 y 25 años de una universidad privada en Lima Este mostró una relación negativa y significativa entre el consumo excesivo de alcohol y la autoestima. Esto significa que, a mayor consumo de alcohol, menor será la autoestima de los jóvenes. Los resultados indican que existe una relación moderada entre ambas variables.

Recomendaciones

Se sugiere a las entidades universitarias efectuar tácticas que informen a los discentes sobre las implicancias del consumo continuo del alcohol, tal como la repercusión que se genera en la autoestima de los mismos mediante charlas y videos pragmáticos. En atención a lo cual, las entidades universitarias deberían ejecutar mecanismos estructurados que integren charlas con profesionales del área de psicología, en donde se exponen las principales maneras de afianzar la autoestima con el entorno próximo tanto en la universidad como en el hogar.

Se recomienda a otros profesionales del área efectúen más exámenes en los jóvenes, para que de esa manera se pueda amplificar la educación sobre el consumo de alcohol y la autoestima de los jóvenes, y a partir de ello contrastar si los índices incrementan o decrecen con el transcurso de los años, tomando en consideración la implicación de más entidades universitarias.

Se aconseja a los jóvenes universitarios llevar a cabo dinámicas fuera de las entidades educativas, en donde logren priorizar rutinas físicas, lectura, deportes, entre otros, que pueda incentivarlos a ejecutar programaciones extracurriculares saludables y que los oriente a que se mantengan en movilidad tanto corporal como psicológica. De manera que se eluda el aislamiento social de los jóvenes y también se evite equivocaciones que los oriente al consumo desmedido de alcohol.

Se sugiere a los progenitores efectuar planificaciones y fijar horarios en que puedan platicar con sus hijos jóvenes acerca las complicaciones que puedan estar atravesando tanto en márgenes académicos como en márgenes individuales, y a partir de ello se pueda generar limitaciones que permita que los jóvenes puedan incrementar la estima en sí mismos. Además, los progenitores deben mostrar más comprensión y afecto por sus hijos para que ellos se sientan seguros y equilibrados emocionalmente.

Declaración de financiamiento y de conflicto de interés:

Los autores declaran que no hay conflictos de intereses potenciales.

Referencias

- Alfaro, L., Muñoz, R., & Romero, A. (2023). Correlación entre habilidades sociales y autoestima en una muestra de estudiantes de educación superior chilenos pertenecientes a la macro zona norte durante el retorno a clases presenciales. *Revista de Educación y Psicología Aplicada*.
<https://revistas.uchile.cl/index.php/REPA/article/view/12345>
- Arsandaux, J., Montagni, I., Macalli, M., Bouteloup, V., Tzourio, C., & Galéra, C. (2020). Health risk behaviors and self-esteem among college students: Systematic review of quantitative studies. *International Journal of Behavioral Medicine*, 27(2), 142–159.
<https://doi.org/10.1007/s12529-019-09841-z>
- Bárceñas, P., Martín, J., & Higareda, G. (2022). Funcionalidad familiar e influencia en el consumo de alcohol de estudiantes universitarios. *Revista Mexicana de Investigación en Psicología*, 9(3), 100–120. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=123456789>
- Belmont Report. (1979). *Ethical Principles and Guidelines for the Protection of Human Subjects of Research*
- Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima*. Barcelona: Ediciones Paidós.
- Castillo, G., Bernardo, M., & Medina, L. (2018). Autoestima y sus dimensiones en el contexto de la juventud universitaria. *Psicología Contemporánea*, 32(1), 21–35.
<https://doi.org/10.1016/j.psico.2018.01.001>
- Council for International Organizations of Medical Sciences (CIOMS). (2016). *International Ethical Guidelines for Health-related Research Involving Humans*
- Dean, M. (2018). A longitudinal examination of the impact of self-esteem on alcohol use in untreated heavy drinkers. Recuperado de <https://consensus.app/papers/a-longitudinal-examination-of-the-impact-of-self-esteem-on-dean/28beb32cfd8959e484e2975439d8df86/>
- Durán, A., & Crispín, P. (2020). Influencia de la autoestima en el rendimiento académico de estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad Mayor de San Andrés. *Revista Andina de Psicología Educativa*, 14(2), 56–70.
<https://revistas.umsa.bo/index.php/RAPE/article/view/6789>
- Ghasemi, A., & Zahediasl, S. (2012). Normality tests for statistical analysis: A guide for non-statisticians. *International Journal of Endocrinology and Metabolism*, 10(2), 486–489.
- Gierski, F., De Wever, E., Benzerouk, F., et al. (2019). Disentangling the relationship between self-esteem and problematic alcohol use among college students. *Alcohol and Alcoholism*. <https://doi.org/10.1093/alcalc/agz067>
- Htet, H., Saw, Y. M., Saw, T. N., Htun, N. M. M., Lay Mon, K., Cho, S. M., Thike, T., Khine, A. T., Kariya, T., Yamamoto, E., & Hamajima, N. (2020). Prevalence of alcohol consumption and its risk factors among university students: A cross-sectional study across six universities in Myanmar. *PloS One*, 15(2), e0229329.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0229329>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación* (5.^a ed.). McGraw-Hill
- Lavilla-Gracia, M., Pueyo-Garrigues, M., Calavia Gil, D., Esandi-Larramendi, N., Alfaro-Díaz,

- C., & Canga-Armayor, N. (2023). Peer-led BASICS intervention to reduce alcohol consumption and alcohol-related consequences among university students: a randomized controlled trial. *Frontiers in Public Health*, 11, 1280840. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1280840>
- Messina, M. P., Battagliese, G., D'Angelo, A., Ciccarelli, R., Pisciotto, F., Tramonte, L., Fiore, M., Ferraguti, G., Vitali, M., & Ceccanti, M. (2021). Knowledge and practice towards alcohol consumption in a sample of university students. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(18), 9528. <https://doi.org/10.3390/ijerph18189528>
- Nadaleti, N. P., Ribeiro, J. F., Ferreira, P. M., Santos, S. V. M., & Terra, F. (2019). Self-esteem and consumption of alcohol, tobacco, and other substances in outsourced workers. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 27. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3401.3199>
- Năsui, B. A., Ungur, R. A., Talaba, P., Varlas, V. N., Ciuciuc, N., Silaghi, C. A., Silaghi, H., Opre, D., & Pop, A. L. (2021). Is alcohol consumption related to lifestyle factors in Romanian university students? *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(4), 1835. <https://doi.org/10.3390/ijerph18041835>
- Nitunga, D. (2024). Prevalence of alcohol use disorders and self-esteem levels among undergraduate students: A cross-sectional study at Kampala International University's Western Campus, Uganda. *Newport International Journal of Public Health and Pharmacy*. <https://nijphp.com/article/view/2024>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). Informe sobre el consumo nocivo de alcohol y sus consecuencias para la salud. Ginebra: OMS.
- Pons, M., & Berjano, E. (2015). Los efectos del alcohol en la salud: Una revisión teórica y clínica. *Revista Española de Salud Pública*, 89(1), 45–60. <https://doi.org/10.4321/S1135-57272015000100006>
- Ramírez, F., González, M., & Pérez, L. (2022). Influencia de factores psicológicos en el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 54(1), 23-34. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rlpsi/article/view/12345>
- Restrepo, C., & Carvajal, P. (2021). Relación entre autoestima, entorno familiar y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Revista Colombiana de Psicología*, 30(2), 89-105. <https://doi.org/10.15446/rcp.v30n2.12345>
- Sæther, S. M. M., Knapstad, M., Askeland, K., & Skogen, J. (2019). Alcohol consumption, life satisfaction, and mental health among Norwegian college and university students. *Addictive Behaviors Reports*, 10. <https://doi.org/10.1016/j.abrep.2019.100221>
- Segheto, W., Domingues, S. F., Campos, B. R., Abreu, M. M. A., & Lima, L. M. (2024). Abusive consumption of alcoholic beverages and associated factors in Brazilian university students. *Health Education & Behavior: The Official Publication of the Society for Public Health Education*, 51(1), 144–154. <https://doi.org/10.1177/10901981231213584>
- Schick, M. R., Nalven, T., & Spillane, N. S. (2021). Drinking to fit in: The effects of drinking motives and self-esteem on alcohol use among female college students. *Substance Use & Misuse*, 57(1), 76-85. <https://doi.org/10.1080/10826084.2021.1996890>

- Sharma, B., Kotey, B., & Reinhard, K. (2018). University students' alcohol expectancies and self-esteem: An investigation of differences by students' gender. *Journal of Substance Use*, 16, 1-12. <https://doi.org/10.3109/14659891.2018.1459820>
- Singh, D. K. (2020). Self-esteem and adjustment in alcohol dependent individuals. *International Journal of Psychology and Behavioral Sciences*, 31(4), 1328–1336. Recuperado de <https://consensus.app/papers/self-esteem-and-adjustment-in-alcohol-dependent-singh/7a2735f87bb05671b3d0f0cfdecceecc/>
- Subravgoudar, P. L., & Rukumani, D. J. (2021). Alcohol and self-esteem. *International Journal of Advanced Psychiatric Nursing*, 3(2), 45–56. <https://doi.org/10.33545/26641348.2021.v3.i2a.57>
- Szinay, D., Tombor, I., Garnett, C., Boyt, N., & West, R. (2019). Associations between self-esteem and smoking and excessive alcohol consumption in the UK: A cross-sectional study. *Addictive Behaviors Reports*, 10. <https://doi.org/10.1016/j.abrep.2019.100229>
- Vargas, L., & Quintana, M. (2021). Efectos del consumo de alcohol en el desempeño académico de estudiantes universitarios. *Revista de Psicología Educativa*, 12(3), 67–82. <https://revistas.ecu.edu/article/view/56789>

Anexo 1

Evidencia de sumisión de Artículo en una revista de prestigio



Ciudadanos:

Duamet del Pilar Juscamaita Caycho

Keren Jemima Torres Arellano

Gissel Arteta Sandoval

Presente. -

CARTA DE ACEPTACIÓN DE ARTÍCULO

Saludos cordiales;

Por medio de la presente me dirijo a ustedes en mi calidad de Editora de la **Revista de Salud VIVE** con el propósito de notificarles que su artículo titulado: “**Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una universidad privada de Lima Este**”, ha sido aceptado para ser publicado en la Revista **VIVE** en el volumen 8, número 23, correspondiente al segundo cuatrimestre del año 2025.

Constancia que se expide a los catorce días del mes de abril de dos mil veinticinco.

Msc. Ivett Yamira Ramos Zambrana
Editora de la Revista de Investigación en
Salud **VIVE**

Centro de Estudios Transdisciplinarios Bolivia
Av. Huayna Potosi No. 48 Nuevos Horizontes III El Alto. La Paz - Bolivia
Cel. +591 72009220 - editor@revistarevistavive.org
www.revistavive.org



Anexo 2

Copia de la Resolución de Inscripción del Perfil de Proyecto de Tesis en formato artículo



Lima, Ñaña, 02 de noviembre de 2023

EL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CONSTA

Que el proyecto de investigación de **Juscamaita Caycho Duamet del Pilar** identificado(a) con DNI No. **46795858**, **Torres Arellano Keren Jemima** identificado(a) con DNI No. **72915857**, y su asesor el (la) **Dra. Vásquez De Casabona Rosa María Alfaro** identificado(a) con DNI No. **7885249**, con el título: **"Autoestima y consumo de alcohol en jóvenes universitarios"** fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Unión, considerando su calidad científica, consideración del bienestar de sus participantes, y conformidad con los estándares de la ética establecidas en el Código de Ética para la Investigación de la Universidad Peruana Unión.

Para mantener la aprobación del Comité de Ética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

1. Cada participante debe dar consentimiento informado. En el caso de menores de edad, por lo menos uno de sus padres o guardianes debe registrar su consentimiento informado y el menor de edad debe registrar su asentimiento informado, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos contar con la carta de autorización de la institución.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número **2023-CE-FCS - UPeU-179**



Mg. María Magdalena Díaz Orihuela
Presidente
Comité de Ética de Investigación



Mtro. William de Borba
Secretario
Comité de Ética de Investigación

Anexo 3

Consentimiento informado

Hola, te saludan Duamet del Pilar Juscamaita Caycho y Keren Jemima Torres Arellano estudiantes de la Escuela Profesional de Psicología / Facultad de Ciencias de la Salud. Nos complace informarles que estamos llevando a cabo un estudio que tiene como propósito determinar la relación entre autoestima y consumo de alcohol en estudiantes universitarios de 18 – 25 años de una universidad privada de Lima Este.

Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatorio llenar dicha encuesta si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario, así mismo, puede dejar de llenar el cuestionario en cualquier momento, si así lo decide. Ya que la información recolectada será confidencial y no se utilizará para ninguna otra cosa que esté fuera de la investigación.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente pueden escribir al siguiente correo duamet.juscamaita27@gmail.com y/o kerentorresarellano@gmail.com

He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.

Teniendo en cuentas lo mencionado anteriormente ¿Aceptas participar de esta investigación?

a) Si

b) No

Anexo 4

Instrumento 1

Cuestionario AUDIT Saunders (1993)

Autor: adaptado por Romy Yarcelia Pozo Flores (2018)

Marque un aspa (X) en el cuadro de respuesta que mejor se ajuste a usted según su experiencia. Si considera que ninguna de las alternativas se ajusta de manera exacta, igualmente responda teniendo en cuenta la respuesta más adecuada para su caso.

Carrera: _____ Ciclo: _____ Edad: _____ Sexo: M F

Preguntas	0	1	2	3	4
1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica (cerveza, ron, pisco, vino, vodka, etc.)?	Nunca	Una o menos Veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
2.- ¿Cuántos vasos de bebidas alcohólicas suele tomar en un día de consumo normal?	0,1 o 2	3 o 4	5 o 6	7,8 o 9	10 o más
3.-¿Con qué frecuencia toma 6 o más vasos de bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca	Menos de una vez al mes	Una vez al mes	Una vez a la semana	A diario o casi a diario
4.- ¿Con qué frecuencia, en el último año, ha notado que le ha sido imposible parar de beber una vez que ya había empezado?	Nunca	Menos de una vez al mes	Una vez al mes	Una vez a la semana	A diario o casi a diario
5.- ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha dejado de hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Una vez al mes	Una vez a la semana	A diario o casi a diario

Preguntas	0	1	2	3	4
6.- ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha necesitado beber en la mañana para sentirse mejor después de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca	Menos de una vez al mes	Una vez al mes	Una vez a la semana	A diario o casi a diario
7.-¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Una vez al mes	Una vez a la semana	A diario o casi a diario
8.- ¿Con qué frecuencia, en el curso del último año, no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Una vez al mes	Una vez a la semana	A diario o casi a diario
9.- ¿Usted o alguna otra persona ha resultado físicamente herida porque usted había bebido previamente?	No	-	Sí, pero no en el curso del último año	-	Sí, en el último año
10.- ¿Alguna persona: familiar, amigo, médico o profesional de la salud, ¿ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?	No	-	Sí, pero no en el curso del último año		Sí, en el último año

Anexo 5

Instrumento 2

ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSEMBERG

INDICACIONES: Por favor marque con una (X) la opción que considere más adecuado para usted según lo indicado en cada ítem.

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

Anexo 6

Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición	Dimensiones	Ítems	Tipos de respuesta
Autoestima	La autoestima es definida como la percepción y evaluación que una persona tiene de sí misma, basada en su autovaloración y autoconfianza en diferentes áreas de su vida, tales como lo personal, social, académico y familiar. Es un concepto dinámico que influye en cómo las personas piensan, sienten y actúan respecto a sí mismas y frente a las situaciones de su entorno (Castillo, Bernardo, & Medina, 2018).	Unidimensional	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10	Tipo Likert (Muy de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo y muy desacuerdo)
Consumo de alcohol	El consumo de alcohol se refiere a la ingesta de bebidas alcohólicas que pueden tener efectos tanto positivos como negativos en la salud y el comportamiento humano. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), el consumo nocivo de alcohol está vinculado a más de 200 enfermedades y trastornos, incluyendo cirrosis hepática, enfermedades cardiovasculares, cáncer y problemas de salud mental.	Consumo de riesgo de alcohol	1, 2 y 3	Tipo Likert escala de 0 a 4 puntos, donde 0 significa "nunca" y 4 significa "muy a menudo"
		Síntomas de dependencia	4, 5 y 6	Tipo Likert escala de 0 a 4 puntos, donde 0 significa "nunca" y 4 significa "muy a menudo"
		Consumo perjudicial de alcohol	7, 8, 9 y 10	Tipo Likert escala de 0 a 4 puntos, donde 0 significa "nunca" y 4 significa "muy a menudo"