

Consumo de alcohol y resiliencia en adolescentes de una institución educativa secundaria peruana

Alcohol consumption and resilience in adolescents from a peruvian secondary school

Consumo de álcool e resiliência nos adolescentes de uma escola secundária peruana

Frida Lipa-Tudela

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO, PUNO – PUNO, PERÚ

flipa@unap.edu.pe

<https://orcid.org/0000-0001-6961-0526>

DOI: <https://doi.org/10.35622/inudi.c.01.24>

Recibido: 18-X-2022 / **Aceptado:** 30-XI-2022 / **Publicado:** 05-XII-2022

Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el consumo de alcohol y resiliencia en adolescentes de una institución educativa en Perú. La metodología fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal, correlacional. Los resultados fueron que el 40 % tienen la edad de 12 a 14 años, el 50 % son sexo femenino, el 16% son de quinto grado, el 39% si consumen alcohol por primera vez, el 63% tienen la edad de inicio de consumo de alcohol 12 a 14 años, el 55% tienen introspección medio, el 62% independencia bajo, el 51% interacción medio, el 45% iniciativa medio, el 40% humor medio, el 37% creatividad medio, el 63% moralidad alto, el 64% tienen consumo de alcohol de bajo riesgo y la resiliencia es medio. Finalmente, a través de la prueba estadística Chi cuadrada se comprobó que no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia en adolescentes, sin embargo, según la prueba de Elorza existe relación entre el sexo, el grado, el inicio de consumo de alcohol por primera vez y la resiliencia, asimismo, el consumo de alcohol y la resiliencia (independencia, humor y creatividad).

Palabras clave: adolescencia, consumo de alcohol, estudiantes, institución educativa secundaria, resiliencia.

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between alcohol consumption and resilience in adolescents from an educational institution in Peru. The methodology was quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional, correlational. The results were that 40% are between the ages of 12 and 14, 50% are female, 16% are in fifth grade, 39% if they consume alcohol for the first time, 63% have the age of

initiation of alcohol consumption 12 to 14 years, 55% have medium introspection, 62% low independence, 51% medium interaction, 45% medium initiative, 40% medium humor, 37% medium creativity, 63% high morality, 64% have low-risk alcohol consumption and resilience is medium. Finally, through the Chi-square statistical test, it was verified that there is no relationship between alcohol consumption and resilience in adolescents, however, according to the Elorza test, there is a relationship between sex, degree, the beginning of alcohol consumption for the first time and resilience, likewise, alcohol consumption and resilience (independence, humor and creativity).

Keywords: adolescence, alcohol consumption, students, secondary educational institution, resilience.

Resumo

O objetivo da pesquisa foi determinar a relação entre consumo de álcool e resiliência em adolescentes de uma instituição educacional no Peru. A metodologia utilizada foi abordagem quantitativa, delineamento não experimental, transversal, correlacional. Os resultados foram que 40% têm entre 12 e 14 anos, 50% são do sexo feminino, 16% estão na quinta série, 39% se consomem álcool pela primeira vez, 63% têm idade de início do consumo de álcool 12 a 14 anos, 55% têm introspecção média, 62% baixa independência, 51% interação média, 45% iniciativa média, 40% humor médio, 37% criatividade média, 63% moral alta, 64% têm consumo de álcool de baixo risco e resiliência é médio. Por fim, por meio do teste estatístico Qui-quadrado, verificou-se que não há relação entre consumo de álcool e resiliência em adolescentes, porém, segundo o teste de Elorza, há relação entre sexo, grau, início do consumo de álcool para o primeira vez e resiliência, da mesma forma, consumo de álcool e resiliência (independência, humor e criatividade).

Palavras-chave: adolescência, consumo de álcool, estudantes, instituição de ensino médio, resiliência.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud en el 2015, los adolescentes representan el 25% de la población total y en América Latina el 27%. Cada año se producen 3.3 millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo de alcohol, lo que representa un 5.9 % de todas las defunciones. El uso nocivo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos (1).

El Perú es el tercer país que consume más alcohol en América Latina. Un 30% de escolares ya consume alcohol y con un promedio de inicio de consumo de 13.3 años, a esta edad en donde el desarrollo neuronal todavía está en proceso, el alcohol puede afectarlo y generar una adicción.

La prevalencia del consumo de alcohol es mayor en hombres que en mujeres 20.6 % y 18.7 %, también mayor entre los escolares de colegios públicos que de los privados 47.2 % y 44.3 % respectivamente (2).

Según la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA) en alianza con la Dirección Regional de Salud Puno, la edad de inicio del consumo de alcohol es de

Actas del Congreso Internacional de Innovación, Ciencia y Tecnología (INUDI – UH, 2022)

-337- cap. XXIV (2022), pp. 336-348

Esta obra está bajo una licencia Atribución 4.0 Internacional (CC BY 4.0)



alrededor de 12 años, mientras que a nivel nacional los adolescentes inician el consumo a los 13 años. Revelan que de cada 10 adolescentes 4 son consumidores permanentes de alcohol en Puno (3).

La resiliencia, es la “capacidad humana de asumir con flexibilidad situaciones límite y sobreponerse a ellas”. Es la connotación de capacidad y escasamente la noción de recurso, potencialidad, mecanismo, fortaleza o facultad; cuya dirección mayoritariamente es el de afrontar y en menor escala, el de resistir, construir, adaptarse o triunfar a un estímulo externo adversidad y riesgo (4).

El adolescente debe formar su propia resiliencia y desarrollar planes y/o estrategias resilientes para salir frente a situaciones adversas, poniendo mayor atención a sus propias fortalezas y creando nuevas estrategias de resolución de problemas, brindando respuestas positivas a situaciones adversas como el consumo de alcohol (5).

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora, Puno.

MÉTODO

El presente trabajo de investigación se realizó en la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora Puno, en estudiantes del primero al quinto grado del nivel secundaria. Está ubicada en la ciudad de Puno, situado a 3840 msnm a orillas del Lago Titicaca, específicamente en el barrio Azoguini Jr. Lambayeque 591 (6).

La población de estudio estuvo constituida por 913 estudiantes varones y mujeres que fueron matriculados. La muestra estuvo conformada por 702 estudiantes varones y mujeres. El tipo de muestreo fue probabilístico, aleatorio estratificado. El trabajo de investigación fue cuantitativo de tipo transversal, descriptivo correlacional.

Se utilizó como técnica la encuesta y como instrumentos de ejecución el Test de AUDIT y la Escala de resiliencia (7).

Respecto a los materiales para la ejecución, se requirió en impresiones la nómina de los estudiantes del primer al quinto grado de secundaria por secciones del año 2019, el Test de AUDIT y la Escala de resiliencia, lapiceros, lápices de carbón, fólderes, una cámara fotográfica.

RESULTADOS

Tabla 1

Consumo de alcohol relacionado con resiliencia según la dimensión introspección en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora, Puno.

Consumo de bebidas alcohólicas	Resiliencia (Introspección)						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo riesgo	162	23	388	55	108	15	658	94
Riesgo	9	1	19	3	7	1	35	5
Perjudicial	0	0	4	1	0	0	4	1
Dependencia	1	0	4	1	0	0	5	1
TOTAL	172	25	415	59	115	16	702	100

En la tabla 1, muestra que el 55 % de estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora, el consumo de alcohol es bajo riesgo y la resiliencia (introspección) es medio, el 1 % de estudiantes el consumo de alcohol es de riesgo y la resiliencia (introspección) es alto, asimismo el 0 % de estudiantes el consumo de alcohol es perjudicial y de dependencia y la resiliencia (introspección) es bajo y alto.

Estadísticamente la prueba ji-cuadrada es $X^2_c = 4,441$ y su probabilidad es $p = 0,617$, que es mayor que el nivel de significancia (5%), la prueba estadística no es significativa; es decir, no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia (introspección) de los estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora. El coeficiente de contingencia ($c = 0,079 = 0,08$); según Elorza, no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia (introspección).

Tabla 2

Consumo de alcohol relacionado con resiliencia según la dimensión independencia en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora, Puno.

Consumo de bebidas alcohólicas	Resiliencia (Independencia)						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo riesgo	433	62	202	29	23	3	658	94
Riesgo	19	3	14	2	2	1	35	5
Perjudicial	1	0	3	0	0	0	4	1
Dependencia	3	0	0	0	2	0	5	1
TOTAL	456	65	219	31	27	4	702	100

En la tabla 2, podemos visualizar que el 62% de estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora, el consumo de alcohol es de bajo riesgo y la resiliencia (independencia) es bajo, el 2% de estudiantes el consumo de alcohol es de riesgo y la resiliencia (independencia) es medio, asimismo el 3% de estudiantes el consumo de alcohol es de bajo riesgo y la resiliencia (independencia) es alto.

Estadísticamente la prueba ji-cuadrada es $X^2_c = 24,304$ su probabilidad es $p = 0,000$, que es mayor que el nivel de significancia, la prueba estadística no es significativa; es decir, no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia (independencia) de los estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora. El coeficiente de contingencia ($c = 0,183 = 0,18$); según Elorza, existe relación positiva muy débil entre el consumo de alcohol y la resiliencia (independencia).

Tabla 3

Consumo de alcohol relacionado con resiliencia según la dimensión interacción en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora, Puno.

Consumo de bebidas alcohólicas	Resiliencia (Interacción)						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo riesgo	177	25	361	51	120	17	658	94
Riesgo	7	1	22	3	6	1	35	5
Perjudicial	0	0	2	0	2	0	4	1
Dependencia	2	0	2	0	1	0	5	1
TOTAL	186	26	387	55	129	19	702	100

En la tabla 3, podemos visualizar que el 51% de estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora, el consumo de alcohol es de bajo riesgo y la resiliencia (interacción) es medio, el 25% de estudiantes el consumo de alcohol es de bajo riesgo y la resiliencia (interacción) es bajo, asimismo el 1% de estudiantes el consumo de alcohol es de riesgo y la resiliencia (interacción) es bajo y alto.

Estadísticamente la prueba ji-cuadrada es $X^2_c = 4,836$ su probabilidad es $p = 0,565$, que es mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$, la prueba estadística no es significativa; es decir, no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia (interacción) de los estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora. El coeficiente de contingencia ($c = 0,083 = 0,08$); según Elorza, no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia (interacción).

Tabla 4

Consumo de alcohol relacionado con resiliencia según la dimensión iniciativa en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora, Puno.

Consumo de alcohol	Resiliencia (Iniciativa)						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo riesgo	143	20	318	45	197	28	658	94
Riesgo	6	1	21	3	8	1	35	5
Perjudicial	0	0	4	1	0	0	4	1
Dependencia	1	0	2	0	2	0	5	1
TOTAL	150	21	345	49	207	30	702	100

En la tabla 4, podemos visualizar que el 45 % de estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora, tienen el consumo de alcohol de bajo riesgo y la resiliencia (iniciativa) es medio, el 1 % de estudiantes tienen el consumo de alcohol de riesgo y la resiliencia (iniciativa) es bajo y alto, asimismo el 1 % de estudiantes tienen el consumo de alcohol perjudicial y la resiliencia (iniciativa) es medio.

Estadísticamente la prueba ji-cuadrada es $X^2_c = 6,245$ su probabilidad es $p = 0,396$, que es mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$, la prueba estadística no es significativa; es decir, no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia (iniciativa) de los estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora. El coeficiente de contingencia ($c = 0,094 = 0,09$); según Elorza, no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia (iniciativa).

Tabla 5

Consumo de alcohol relacionado con resiliencia según la dimensión humor en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora, Puno.

Consumo de bebidas alcohólicas	Resiliencia (Humor)						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo riesgo	203	29	278	40	177	25	658	94
Riesgo	7	1	18	3	10	1	35	5
Perjudicial	0	0	1	0	3	0	4	1
Dependencia	2	0	2	0	1	0	5	1
TOTAL	212	30	299	43	191	27	702	100

En la tabla 5, podemos observar que el 40 % de estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora, tienen el consumo de alcohol de bajo riesgo y la resiliencia (humor) es medio, el 25 % de estudiantes tienen el consumo de alcohol de bajo riesgo y la resiliencia

(humor) es alto, asimismo el 1 % de estudiantes tienen el consumo de alcohol de riesgo y la resiliencia (humor) es bajo y alto.

Estadísticamente la prueba ji-cuadrada es $X^2_c = 7,124$ su probabilidad es $p = 0,310$, que es mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$, la prueba estadística no es significativa; es decir, no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia (humor) de los estudiantes de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora. El coeficiente de contingencia ($c = 0,100 = 0,10$); según Elorza, existe relación positiva muy débil entre el consumo de alcohol y la resiliencia (humor).

Tabla 6

Consumo de alcohol relacionado con resiliencia según la dimensión creatividad en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora, Puno.

Consumo de alcohol	Resiliencia (Creatividad)						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo riesgo	239	34	260	37	159	23	658	94
Riesgo	7	1	17	2	11	2	35	5
Perjudicial	0	0	2	0	2	0	4	1
Dependencia	2	0	2	0	1	0	5	1
TOTAL	248	35	281	40	173	25	702	100

En la tabla 6, podemos mostrar que el 37 % de estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora, tienen el consumo de alcohol de bajo riesgo y la resiliencia (creatividad) es medio, el 2 % de estudiantes tienen el consumo de alcohol de riesgo y la resiliencia (creatividad) es alto y medio, asimismo el 34 % de estudiantes tienen el consumo de alcohol de bajo riesgo y la resiliencia (creatividad) es bajo.

Estadísticamente la prueba ji-cuadrada es $X^2_c = 6,539$ su probabilidad es $p = 0,366$, que es mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$, la prueba estadística no es significativa; es decir, no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia (creatividad) de los estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora. El coeficiente de contingencia ($c = 0,096 = 0,10$); según Elorza, existe relación positiva muy débil entre el consumo de alcohol y la resiliencia (creatividad).

Tabla 7

Consumo de alcohol relacionado con resiliencia según la dimensión moralidad en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora, Puno.

Consumo de bebidas alcohólicas	Resiliencia (Moralidad)						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo riesgo	57	8	158	23	443	63	658	94
Riesgo	3	0	13	2	19	1	35	5
Perjudicial	0	0	1	0	3	0	4	1
Dependencia	1	0	1	0	3	0	5	1
TOTAL	61	9	173	25	468	65	702	100

En la tabla 7, podemos visualizar que el 63 % de estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora, tienen el consumo de alcohol es de bajo riesgo y la resiliencia (moralidad) es alto, el 2 % de estudiantes tienen el consumo de alcohol es de riesgo y la resiliencia (moralidad) es medio, asimismo el 8 % de estudiantes tienen el consumo de alcohol es de bajo riesgo y la resiliencia (moralidad) es bajo.

Estadísticamente la prueba ji-cuadrada es $X^2_c = 4,377$ su probabilidad es $p = 0,626$, que es mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$, la prueba estadística no es significativa; es decir, no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia (moralidad) de los estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora. El coeficiente de contingencia ($c = 0,079 = 0,08$); según Elorza, no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia (moralidad).

Tabla 8

Consumo de alcohol relacionado con resiliencia en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria María Auxiliadora, Puno.

Consumo de bebidas alcohólicas	Resiliencia						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Bajo riesgo	86	12	450	64	122	17	658	94
Riesgo	4	1	26	4	5	1	35	5
Perjudicial	0	0	3	0	1	0	4	1
Dependencia	1	0	3	0	1	0	5	1
TOTAL	91	13	482	69	129	19	702	100

Fuente: Test de AUDIT y Escala de resiliencia aplicado a los adolescentes.

En la tabla 8, podemos observar que el 64% de estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora, tienen el consumo de alcohol de bajo riesgo y la resiliencia es medio, el 17% de estudiantes tienen el consumo de alcohol de bajo riesgo y la resiliencia es alto,

asimismo el 1% de estudiantes tienen el consumo de alcohol de riesgo y la resiliencia es bajo y alto.

Estadísticamente la prueba ji-cuadrada es $X^2_c = 1,456$ su probabilidad es $p = 0,962$, que es mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$, la prueba estadística no es significativa; es decir, no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia en estudiantes de la Institución Educativa María Auxiliadora. El coeficiente de contingencia ($c = 0,046 = 0,05$); según Elorza, no existe relación entre el consumo de alcohol y la resiliencia.

DISCUSIONES

Los factores de riesgo asociados al consumo fueron: información deformada o escasa, dificultades en la comunicación padre - hijo, consumo familiar de alcohol, amigos consumidores de alcohol y dificultad para resistir las presiones grupales (8). Los docentes deben tener un acercamiento con los adolescentes, abrir espacios de diálogo con ellos, escuchar sus inquietudes y temores; en este punto es importante establecer un puente de comunicación con los padres de familia y resaltar los factores de riesgo familiares que inciden sobre el consumo de sustancias en sus hijos, los cuales pueden estar presentes en sus familias más no ser conscientes de ellos (9). A mayor disposición resiliente, menor participación en situaciones de victimización, por lo que, se precisa en la importancia de intervenciones que se deriven de la psicología positiva, destacando la potencialidad de la persona (10).

Las principales tendencias durante la adolescencia son: las incompetencias en las destrezas de padres, madres, cuidadores para enfrentar la educación y conflictos, insuficiencias en los programas de salud escolar (11). Es considerada la droga legal más consumida que ha formado parte del entorno social y cultural a través de los años, su devenir histórico la ha convertido en una sustancia ampliamente utilizada y con una enorme aceptación social (12). Los adolescentes inician el consumo de bebidas alcohólicas a los 15 años por la tradicional fiesta de quince, que se celebra a las adolescentes y donde se reúnen con sus pares.

La promoción de la resiliencia no es tarea de un sector determinado; sino la de todos los adultos que tienen la responsabilidad de cuidar y proteger a niños y adolescentes, asegurarles afectos, confianza básica e independencia” (13). En relación al contexto familiar, se constata que la existencia de conflictos en la familia y una pobre interacción entre padres e hijos predice el consumo en los adolescentes (14). Considera una droga capaz de destruir al ser humano en su integridad física, mental, social y espiritual (15)

Los daños que el cerebro humano sufre a causa del etanol, especialmente en la etapa de la adolescencia, son objeto de muchos estudios y se centran principalmente en cómo se afecta la neurotransmisión (16). Los adolescentes que no consumen alcohol mostraron promedios más altos que aquellos que sí consumen, existe una relación entre las variables resiliencia y consumo de alcohol (17); los adolescentes proponen medidas centradas en la reducción de la oferta de alcohol, mientras que los expertos proponen un modelo mixto, en el que se combinen políticas de reducción de la oferta y de la demanda, en función de objetivos específicos a corto y largo plazo (18). El funcionamiento familiar, en ambos sexos, y el

CAPÍTULO XXVI

Consumo de alcohol y resiliencia en adolescentes de una institución educativa secundaria peruana

número de hermanos, en los varones, son factores protectores frente a las conductas antisociales (19).

Los adolescentes que no consumen alcohol mostraron promedios más altos que aquellos que sí consumen, existe una relación entre las variables resiliencia y consumo de alcohol (20). Los expertos consideran eficaces la mayoría de las acciones o medidas preventivas evaluadas mientras que los adolescentes niegan el impacto preventivo de la mayor parte de ellas (21). El funcionamiento familiar, en ambos sexos, y el número de hermanos, en los varones, son factores protectores frente a las conductas antisociales; los factores de riesgo son maltrato infantil y violencia entre los padres, en las mujeres; además del consumo de alcohol en los padres, para ambos sexos (22).

La violencia y la opresión dentro de la relación familiar se combinan con el deseo de usar sustancias ilícitas (23). Los adolescentes no tienen buena comunicación con las personas, será por los cambios físicos, psicológicos y emocionales que están viviendo, como resultado de eso no miden las consecuencias de sus acciones, actúan por impulso, lo que puede llevar a conductas de riesgo donde no se detienen a evaluar las consecuencias (24). En la escuela, el grado de aceptación social entre iguales es importante y fundamental para el ajuste psicosocial y el éxito académico en la adolescencia (25).

CONCLUSIONES

Estadísticamente el consumo de bebidas alcohólicas no se relaciona con la resiliencia en adolescentes sin embargo el inicio del consumo se sitúa en la adolescencia debido a la inexperiencia, al sentimiento de invulnerabilidad y al interés de experimentar con nuevos comportamientos. El consumo de bebidas alcohólicas no se relaciona con la resiliencia según la dimensión de introspección y presenta un nivel medio es decir moderada capacidad para resistir, mantener y salir adelante en situaciones difíciles como el consumo de esta sustancia.

El consumo de bebidas alcohólicas se relaciona con la resiliencia según la dimensión de independencia y presenta un nivel de bajo es decir dificultad en la capacidad para resistir, mantener y salir adelante en situaciones difíciles. Sin embargo, sí se relaciona con la resiliencia según la dimensión de interacción y presenta un nivel medio es decir moderada capacidad para resistir, mantener y salir adelante en situaciones difíciles. No existe relación con la resiliencia según la dimensión de iniciativa y presenta un nivel medio es decir moderada capacidad para resistir, mantener y salir adelante en situaciones difíciles. Según la dimensión de humor y presenta un nivel medio es decir moderada capacidad para resistir, mantener y salir adelante en situaciones difíciles. El consumo de alcohol se relaciona con la resiliencia según la dimensión de creatividad y presenta un nivel medio es decir moderada capacidad para resistir, mantener y salir adelante en situaciones difíciles. La dimensión de moralidad y presenta un nivel alto es decir optima capacidad para resistir, mantener y salir adelante en situaciones difíciles.



REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Informe de situación regional sobre el alcohol y la salud en las Américas. Revista de Psicología Experimental. Washington. 2015. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/alcohol-Informe-salud-americas-2015.pdf>.
2. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas. Programa presupuestal de prevención y tratamiento del consumo de drogas 2019. (01 No. 01). Lima- Perú. 2018. <http://www.devida.gob.pe/documents/20182/343542/PTCD+2019.pdf>
3. De Lira R, Álvarez A, Casique L, Muñoz L, Mendoza M. Resiliencia, asertividad y consumo de alcohol en adolescentes. Revista Iberoamericana Para La Investigacion y Desarrollo Educativo, 6(ISSN 7467), 16. 2007. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4981/498153966031.pdf>
4. Aguirre-Guiza N, Aldana-Pinzón O, Bonilla-Ibáñez C. Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Revista de Salud Publica, Vol 19(no1), 21–30. 2017. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.v19n1.41785>
5. Carvalho A, Heilig M, Perez A, Probst C, Rehm J. Trastornos por consumo de alcohol. The Lancet- Seminar., Vol 394(10200), 781–792. 2019. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)31775-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)31775-1)
6. García S, Suárez E, Torreblanca J. Nivel de conocimiento de los padres y/o apoderados sobre la prevención del consumo de alcohol en adolescentes de una Institución Educativa Nacional - Diciembre 2016. Marketing Science. Tesis de licenciado. Lima- Perú. Universidad peruana Cayetano Heredia. Facultad de Enfermería. 2016. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/717/Nivel_GarciaTineo_Socorro.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Xancall E, Torres-Reyes A, Morale-Castillo F, Arrijoja- Morale G, De Ávila- Arroyo M, Tenahua-Quitl I. Factores de riesgo psicosocial y su relación con el involucramiento con el alcohol en adolescentes. Revista de Ciencias Humanas y Sociales., Vol 32(13), 255–266. 2016. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/310/31048483014.pdf>
8. Aguiar E, Guadalupe T. Resiliencia, factores de riesgo y protección en adolescentes Mayas de Yucatán: elementos para favorecer la adaptación escolar. Acta Colombiana de Psicología., Vol 15(2), 53–64. 2012. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/acp/v15n2/v15n2a06.pdf>
9. Crews F, Vetreno R, Broadwater M, Robinson D. La exposición al alcohol en los adolescentes tiene un impacto persistente Neurobiología y comportamiento del adulto. Pharmacological Reviews, Vol 68(no 4). 2016. Pag. 1074–1109. Disponible en: <https://doi.org/10.1124/pr.115.012138>
10. Melillo A. (2003). Resiliencia. Revista Psicoanálisis: Ayer y Hoy., Vol 1, 7. Disponible en: <https://www.ugr.es/~javera/pdf/2-3-AA Resiliencia.pdf>
11. Rivera R, Cahuana M. Influencia de la familia sobre las conductas antisociales en adolescentes de Arequipa-Perú. Actualidades En Psicología, 30. 2016. Pag.85–97.



CAPÍTULO XXVI

Consumo de alcohol y resiliencia en adolescentes de una institución educativa secundaria peruana

Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1332/133246313008.pdf>

12. Prado R, Del águila M. Diferencia en la resiliencia según género y nivel socioeconómico en adolescentes. *Revistas Ulima*, Vol 1(ISSN: 1560-6139). 2003.Pag. 179–196. Disponible en: [http://fresno.ulima.edu.pe/sf/sf_bdfde.nsf/OtrosWeb/Persona6Diferencia/\\$file/09-PERSONA6-prado.pdf](http://fresno.ulima.edu.pe/sf/sf_bdfde.nsf/OtrosWeb/Persona6Diferencia/$file/09-PERSONA6-prado.pdf)
13. Rodríguez F, Sanchiz M, Bisquerra R. Consumo de alcohol en la adolescencia. Consideraciones médicas y orientaciones educativas. *Salud Mental*, 37(3). 2014.Pag 255. Disponible en: <https://doi.org/10.17711/sm.0185-3325.2014.030>
14. Romero K, Benites S, Sánchez R. Perú enfermedades no transmisibles y transmisible, 2017. pp. 1–188. Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1526/index.html
15. Xancall E, Torres-Reyes A, Morale-Castillo F, Arrijoja- Morale G, De Ávila- Arroyo M, Tenahua-Quitl I. Factores de riesgo psicosocial y su relación con el involucramiento con el alcohol en adolescentes. *Revista de Ciencias Humanas y Sociales.*, Vol 32(13). 2016. Pag. 255–266. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/310/31048483014.pdf>
16. Tabakoff B, Hoffman P. La neurobiología del consumo de alcohol y el alcoholismo: una historia integradora. *Pharmacology Biochemistry and Behavior.*, 113. 2013. Pag. 20–37. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pbb.2013.10.009>
17. Salud M. Documento Técnico. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú. Lima- Perú. 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
18. Suárez C, Del Moral G, Musitu G, Sánchez J, Bev J. Eficacia de las políticas institucionales de prevención del consumo de alcohol en adolescentes: la opinión de expertos y adolescentes. *Atencion Primaria*, 46(7). 2014. Pag. 326–335. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2013.11.005>
19. Ulloque-Caamaño L, Monterrosa-Castro S, Arteta-Acosta C. Prevalencia de baja autoestima y nivel de resiliencia bajo, en gestantes adolescentes de poblaciones del caribe colombiano. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 80(6)- 2015.Pág. 462–474. Disponible en: <https://doi.org/10.4067/S0717-7526201500060000>
20. Del toro M, Chávez J. Adolescentes: El estudio de la Resiliencia en un contexto escolarizado. *Congreso Nacional De Investigación Educativa - Comie*, Vol 1, 12. 2017. Disponible en: <http://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v14/doc/2592.pdf>
21. Mestre J, Núñez-Lozano J, Gómez-Molinero R, Zayas A, Guil R. Capacidad de regulación de la emoción y resiliencia en una muestra de adolescentes de un área suburbana. *Frontiers in Psychology*, Vol 8, 13. 2017. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.01980>
22. Ahankari A, Wray J, Jomeen J, Hayter M. La efectividad de las intervenciones combinadas de reducción de riesgos sexuales y de alcohol en el comportamiento

Actas del Congreso Internacional de Innovación, Ciencia y Tecnología (INUDI – UH, 2022)

-347- cap. XXIV (2022), pp. 336-348

Esta obra está bajo una licencia Atribución 4.0 Internacional (CC BY 4.0)



- sexual de adolescentes y adultos jóvenes: una revisión sistemática. *Public Health.*, 173, 2017. Pag. 83–96. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2019.05.023>
23. Bautista M, Márquez A, Ortega N, García R, Alvarez G. Discriminación por exceso de peso corporal: contextos y situaciones. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios* 2019; 10(1): 121-133, 10(1), 2018. Pag. 121–133. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-15232019000100121
24. Figueroa D, Navarro Y, Romero F. Situación actual de la adolescencia y sus principales desafíos. *Gaceta Médica Espirituana.*, 20(ISSN 1608-8921). 2018. Pag. 98–105. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v20n1/GME12118.pdf>
25. Márquez C, Verdugo J, Villarreal L, Montes R, Sigales S. Resiliencia en adolescentes víctimas de violencia escolar. *Revista Internacional de Psicología Del Desarrollo y La Educación.*, Vol 3(No1). 2018. Pag. 351. Disponible en: <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2018.n1.v3.1294>