

Autoestima y Consumo de Alcohol en Adolescentes de 12 a 16 años de Tabasco

Sarai Josabeth Alfonso-Gerónimo,⁽¹⁾ Rodolfo Gerónimo-Carillo,⁽²⁾ Yadira Mateo-Crisóstomo,⁽³⁾ Valentina Rivas-Acuña⁽⁴⁾

josa.alfonso@hotmail.com

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación de la autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 16 años de Nacajuca, Tabasco. **Materiales y métodos:** El siguiente estudio fue descriptivo correlacional, con un muestreo no probabilístico por conveniencia. El tamaño de la muestra es el total de alumnos que en ese momento se encontraban o estaban disponibles para realizar la encuesta (n=200 estudiantes). Para identificar los niveles de autoestima se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg y para medir el consumo de alcohol se utilizó el Test de Identificación de los Trastornos Debido al Consumo de Alcohol. **Resultados:** La relación que existe entre el nivel de autoestima y consumo de alcohol, se encontró una relación negativa y significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol ($r_s = .268$, $p = .001$); esto indica que a menor nivel de autoestima mayor será el consumo de alcohol en los adolescentes. **Conclusión:** Los adolescentes empiezan a consumir bebidas alcohólicas a muy temprana edad, pero el consumo por semana es muy mínimo, por lo que no influye por el nivel de autoestima que ellos presentan.

Palabras claves: Autoestima; Consumo de Alcohol; Adolescentes.

SUMMARY

Objective: To determine the relationship of self-esteem and

alcohol consumption in adolescents between 12 and 16 years of age from Nacajuca, Tabasco. **Materials and methods:** The following study was descriptive correlational, with a non-probabilistic convenience sampling. The sample size is the total number of students who were or were available to carry out the survey at that time (n = 200 students). To identify the levels of self-esteem, the Rosenberg Self-esteem Scale was used and to measure alcohol consumption, the Identification Test of Disorders Due to Alcohol Consumption was used. **Results:** The relationship that exists between the level of self-esteem and alcohol consumption, a negative and significant relationship was found between self-esteem and alcohol consumption ($r_s = .268$, $p = .001$); This indicates that the lower the level of self-esteem, the higher the alcohol consumption in adolescents. **Conclusion:** Adolescents begin to consume alcoholic beverages at a very early age, but the consumption per week is very minimal, so it is not influenced by the level of self-esteem that they present.

Keywords: Self-esteem; Alcohol Consumption; Teenagers.

INTRODUCCIÓN

Hoy en día la autoestima puede considerarse como uno de los pilares principales que construyen la personalidad y a su vez uno de los más potentes predictores del grado de ajuste psicológico en la adolescencia y adultez.¹ Esto ha hecho que despierte el interés de varios investigadores ya que es un tema el cual produce diferentes tipos de estudios.

⁽¹⁾ Pasante de la Licenciatura en Enfermería. Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, División Académica de Ciencias de la Salud. Tabasco, México.

⁽²⁾ Maestro en Ciencias de Enfermería. Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, División Académica de Ciencias de la Salud. Tabasco, México.

⁽³⁾ Maestra en Ciencias de Enfermería. Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, División Académica de Ciencias de la Salud. Tabasco, México.

⁽⁴⁾ Doctora en Ciencias de Enfermería. Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, División Académica de Ciencias de la Salud. Tabasco, México.

El autor de la escala considera que la autoestima básicamente es una tendencia direccional que oscila entre un nivel alto y un nivel bajo, que, si uno se juzga en términos positivos con aceptación y condescendencia, esa persona tendrá una autoestima positiva, pero si se autoevalúa y otorga escasa o nula importancia a los propios caracteres, entonces carece de unos pilares básicos para la supervivencia psíquica, y al faltar el mínimo de seguridad, estima y respeto por sí mismo.²

Por lo tanto, la autoestima es la valoración que una persona realiza de sí mismo en base de todas las experiencias o pensamientos que han pasado durante su infancia y adolescencia.

En la actualidad el consumo de sustancias adictivas como el alcohol en adolescentes forma un gran problema en la sociedad y en las familias. La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que 3.3 millones de personas mueren cada año a causa de su uso;³ y es que los adolescentes actualmente lo ven como una forma para desestresarse y olvidar sus problemas fácilmente. En esta etapa crítica, el individuo se encuentra en la búsqueda de su propia identidad y tiende a rebelarse ante las figuras de autoridad. Todo esto lo lleva a realizar conductas sin evaluar las consecuencias que se pueden presentar en él mismo y en su entorno. Un ejemplo de estas conductas es el consumo de alcohol. Se entiende como sólo un ejemplo, porque el área de experimentación, a veces sin medir los riesgos que se corren, abarca un gran número de conductas, como drogarse, involucrarse en conductas sexuales sin protección, entre otros.^{3,4}

El alcohol es la puerta de entrada para el consumo de otras drogas en jóvenes y adolescentes tal como lo señala la Organización Panamericana de la Salud (OPS);⁵ el consumo se favorece por la facilidad con que adquieren este producto debido a la falta de cumplimiento de las leyes establecidas para su compra y venta. Existen demasiadas personas, familias y comunidades que sufren las consecuencias del consumo nocivo de alcohol: violencia, lesiones, problemas de salud mental y enfermedades como el cáncer o accidentes cardiovasculares.⁶ Según la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco, el consumo de alcohol alguna vez en la vida se ha mantenido estable con relación al 2011 (71.3% a 71%). La prevalencia del último año disminuyó de 51.4% a 49.1% y para el último mes incremento de 31.6% a 35.9%. Por sexo, prevalencia de consumo último mes aumento de 44.3% a 48.1% en los hombres, mientras que, en las mujeres, paso de 19.7% a 24.4%. En México, la Encuesta Nacional de Adicciones, indica que, en la población adolescente, se encontró que el 42.9% ha consumido alcohol alguna vez en la vida, cifra que corresponde al 46.0% de los hombres y al 39.7% de las mujeres. En el último año en Tabasco, la prevalencia de consumo fue 30.0%, (31.8% hombres y 28.1% mujeres). El 4.1% de los adolescentes presentaron dependencia al alcohol (6.2% hombres y 2% mujeres).⁷

Investigaciones señalan que el uso nocivo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos, el 5,1% de la carga mundial de morbilidad y lesiones es atribuible al consumo de alcohol, calculado en términos de la esperanza de vida ajustada en función de la discapacidad, de igual manera indica que provoca defunción y discapacidad a una edad relativamente temprana, también revela que existe una relación causal entre el consumo nocivo de alcohol y una serie de trastornos mentales y comportamentales, además de las enfermedades no transmisibles y los traumatismos.^{3,8} Álvarez, Alonso y Guidorizzi,⁹ en un estudio del 2018 en Querétaro, refirieron que la autoestima es un factor que disminuye la probabilidad del consumo de alcohol, ya que una buena autoestima aísla al adolescente de las influencias no saludables. Por otra parte, García, Del Campo, Gómez y Santos,¹⁰ en una muestra de 415 adolescentes no encontraron relación entre el consumo de alcohol y la autoestima, sugiriendo que el consumo de alcohol podría ser por otros factores.

Por lo cual el presente trabajo tiene como objetivo determinar la relación de la autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 16 años de Nacajuca, Tabasco.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional descriptivo, muestreo no probabilístico por conveniencia^{11,12} con los alumnos disponibles en un intervalo de tiempo determinado. La población del estudio fue de 200 participantes (estudiantes adolescentes) dicho estudio se realizó en el periodo de febrero 2019, en un lapso de 3 horas, en donde se recolectaron los datos. Para la recolección de datos se contó con la aprobación del Comité de Ética e Investigación de la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco y previa autorización de la directora de la Secundaria Federal Campos Payró.

Para la participación de los adolescentes por considerarse menores de edad, se les comunicó a los padres de familia que los datos obtenidos serán confidenciales, de igual manera se realizó un Consentimiento Informado Verbal, ya que el que no desea contestar no se vería afectado en su situación personal y escolar. Al momento de la aplicación de los instrumentos se estuvieron aclarando dudas.

Para la realización del estudio se tomó en cuenta lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, considerando el Título Segundo en su Capítulo I, prevaleció el respeto a su dignidad, la protección de sus derechos y el bienestar de los participantes. Se protegió la privacidad del individuo conforme está escrito en el Artículo 16, identificándose sólo cuando los resultados lo requieran y éste lo autorice. Se les explico el tipo de riesgo implicado lo cual describe el Artículo 17 y ya que no se realizó ninguna intervención o

modificación intencionada a las variables del dicho estudio, cumple los criterios para ser considerada como sin riesgo, de igual forma el sujeto de investigación o su representante legal autorizó su participación en la investigación (Art. 20), con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos y riesgos a los que se sometería, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna, de igual forma recibió una explicación clara y completa, de tal forma que pudo comprenderla (Art. 21) y por último se aseguró que se han hecho estudios semejantes en mayores de edad (Art.35).¹³

Se aplicó una célula con datos personales como edad, sexo, grado escolar, estado civil y antecedentes de consumo de alcohol. En otro apartado, para evaluar los Niveles de Autoestima se ocupó la Escala de Autoestima por Rosenberg¹⁴ el cual contiene 10 ítems, de los cuales 5 son expresados en positivo y 5 en negativo. Este instrumento es una escala unidimensional (por ejemplo: “En general estoy satisfecho conmigo mismo/a”), que deben ser puntuados en una escala comprendida entre 1 (Totalmente en desacuerdo) y 4 (Totalmente de acuerdo). El coeficiente de fiabilidad, alfa de Cronbach, obtenido para la escala fue de 0.82.

El siguiente apartado con el Cuestionario AUDIT¹⁵ se buscó identificar a los alumnos con un consumo de riesgo, consumo perjudicial o dependencia al alcohol. Consta de 10 reactivos que clasifican el consumo de alcohol en patrones de consumo; de 0 a 7 puntos consumo de bajo riesgo, consumo de riesgo de 8 a 15 puntos, perjudicial de 16 a 19 puntos y consumo dependiente puntuación mayores a 20 puntos.

Una vez obtenido los datos sociodemográficos, se realizó el vaciado de información en el paquete estadístico Statistical Package for the Social Science (SPSS) versión 22 para Windows, dicho programa permite analizar datos logrando extraer un fichero de información para la ejecución de procedimientos estadísticos descriptivo y múltiples variables, con el fin de calcular valores exactos, ya que permite trabajar con grandes cantidades de datos, utilizando muestras mayores e incluyendo más variables. En un lapso de 10 días se finalizó

la captura de información al programa, logrando así obtener los resultados satisfactorios.

Estos instrumentos ayudarán a alertar al personal de salud sobre la necesidad de advertir a los adolescentes las consecuencias graves del consumo recurrente de alcohol.

RESULTADOS

A continuación, se presentan las características sociodemográficas en la Tabla 1 que describen a los estudiantes que participaron en este estudio, los datos sobre su nivel de autoestima en la Tabla 2, en la Tabla 3 se describe la prevalencia de consumo de alcohol.

En cuanto a los datos sociodemográficos se obtuvo que el 56% era del sexo masculino, la edad que más prevalece es a la de 13 a 14 años con un 56.3%, seguido por los de 11-12 años con un 30.5%. % de las mujeres. En el último año en Tabasco, la prevalencia de consumo fue 30.0%, En la tabla 2 se muestra la clasificación de la escala de autoestima por porcentaje, dando como resultado que el 67.5 % de los alumnos encuestados indican tener una autoestima regular, el 30% una autoestima alta y el 2.5 % indica una autoestima baja.

En la tabla 3 se muestra los tipos de consumo de alcohol, dando como resultado que el 85% de los alumnos encuestados no están en riesgo, mientras que el 11 % tiene consumo de riesgo, el 3.5 % cuenta con dependencia al alcohol y tan solo el 0.5 % lleva un consumo perjudicial.

En lo que respecta a la relación que existe entre el nivel de autoestima y consumo de alcohol, se encontró una relación negativa y significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol ($r_s=.268$, $p=.001$); esto indica que a menor nivel de autoestima mayor será el consumo de alcohol en los adolescentes.

Tabla 1. Datos sociodemográficos

Edad	F	%
11-12	52	30.5
13-14	113	56.5
15-16	35	17.5
Femenino	88	44.0
Masculino	112	56.0

Fuente: Cédula de datos sociodemográficos

n=200

Tabla 2. Nivel de autoestima.

Nivel de autoestima	<i>f</i>	%
Baja	5	2.5
Regular	135	67.5
Alta	60	30.0

Fuente: Cédula de nivel de autoestima

n=200

Tabla 3. Tipo de consumo de alcohol.

Tipo de consumo de alcohol	<i>f</i>	%
Sin riesgo	170	85.0
Consumo de riesgo	22	11.0
Consumo perjudicial	1	0.5
Dependencia de alcohol	7	3.5

Fuente: Cédula de prevalencia de alcohol

n=200

DISCUSIÓN

Por lo cual el presente trabajo tiene como objetivo determinar la relación de la autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 16 años de Nacajuca, Tabasco.

Respecto a los datos obtenidos en el estudio se encontró que más de la mitad de la población fueron del sexo masculino, predominando la edad de 13 a 14 años. Respecto a los datos obtenidos en el estudio se encontró que más de la mitad de la población fueron del sexo masculino, predominando la edad de 13 a 14 años. El nivel de autoestima que más predominó en los adolescentes fue regular, por consiguiente, una autoestima alta ya que la mayoría de los estudiantes hacen referencia en tener buenas cualidades, en ser personas digna de aprecio y sentir respeto por sí mismo; por lo cual tiene coincidencias con Álvarez, Alonso y Guidorizzi⁹ que reportaron la mayoría de sus estudiantes con una autoestima elevada que hace referencia a que la autoestima de los adolescentes es bastante estable a corto plazo, no así a lo largo de varios años; de igual

manera se asemeja con Navarro y Pontillo¹⁶ que afirman la visión saludable que tienen de sí mismos la mayoría de los adolescentes integrantes de la muestra; Telumbre, López, Noh-Moo, Villanueva y Torres¹⁷ mencionan que la autoestima, es una variable psicológica mediadora en la conducta del adolescente. Otro estudio Musiti y Herrero¹⁸ señala que la autoestima familiar y académica tienden a inhibir las conductas que implican el consumo de sustancias (alcohol y drogas) mientras que la autoestima social está asociada con un mayor consumo de sustancias. Con relación al consumo de alcohol, un mayor porcentaje de alumnos no presentó riesgo de consumo de alcohol, ya que menos de la mitad de los estudiantes encuestados consumían alcohol menos de una vez al mes, lo que de igual forma coincide con Tegoma y Cortaza¹⁹ los cuales reportan que los pocos adolescentes que consumen alcohol son porque tienen padres consumidores, de igual manera coincide con Arsandaux y Montagni²⁰ que informan que los adolescentes que consumen alcohol es porque tienen familiares consumidores. Se concluye que el

software SPSS, demostró ser una herramienta útil para la obtención de nuestros resultados, facilitando el análisis y comprensión del estudio.

CONCLUSIÓN

En base a los resultados adquiridos en esta investigación se puede concluir que efectivamente, los adolescentes empiezan a consumir bebidas alcohólicas a muy temprana edad, el consumo por semana es muy mínimo, por lo que no influye en el nivel de autoestima que ellos presentan.

De igual forma podemos concluir que cuando la autoestima se encuentra amenazada por un evento negativo, se produce un incremento en los niveles de ansiedad, el individuo reacciona buscando otras alternativas para enfrentar la situación, en muchos casos se derivan para formas poco apropiadas o perjudiciales para la salud, como lo es el consumo de alcohol. Por lo anterior se necesita explorar cuál es la causa o factor de consumo de esa mínima población, para prevenir y evitar altas prevalencia de consumo.

La prevención del consumo de alcohol debe de ser de vital importancia no solo en adolescentes, sino desde la infancia, ya que al momento de llegar a la adolescencia enfrentan muchos desafíos, uno de ellos es la presión social por consumir sustancias, a los cual algunos de esos adolescentes ya sabrán las consecuencias y evitaran su consumo lo que reducirá el riesgo y dependencia al alcohol y los demás problemas que esto conlleva.²¹

REFERENCIAS

- DuBois, D.L., Bull, C.A., Sherman, M.D. et al. Self-Esteem and Adjustment in Early Adolescence: A Social-Contextual Perspective. *Journal of Youth and Adolescence* 1998; 27, 557–583. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1023/A%3A1022831006887>
DOI: <https://doi.org/10.1023/A:1022831006887>
- Oliva A., Antolin L., Pertegal M., Ríos M., Parra A. Instrumentos para la evaluación de la salud mental y el desarrollo positivo adolescente y los activos que lo promueven. [En línea]; 2014; 60-61. [Fecha de acceso marzo 2019]. Disponible en: <https://imagenysalud14.files.wordpress.com/2014/12/instrumentos-evaluac3b3n-desarrollo-positivo-adolescente.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. Informe sobre drogas. [En línea]; 2015 [Fecha de acceso 2019] Disponible en: https://www.unodc.org/documents/wdr2015/WDR15_ExtSum_S.pdf
- Organización Mundial de la Salud. Alcohol [En línea]; 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Organización Panamericana de la Salud. Alcohol. [En línea]; 2019 [Fecha de acceso marzo 2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/alcohol>
- Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016- 2017 reporte de alcohol. ENCODAT. Disponible en: https://encuestas.insp.mx/ena/encodat2017/reporte_encodat_alcohol_2016_2017.pdf
- Encuesta Nacional de Adicciones 2008 resultado por entidad federativa Tabasco. Disponible en: http://omextad.salud.gob.mx/contenidos/encuestas/ena2008/ENA08_TAB.pdf
- Morales-González, F., Cabrera-Jiménez, M., Pérez-Barajas, C. J., & Amaro-Franco, M. D. L. (2015). El consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Ciudad Nezahualcóyotl Frecuencia y características sociales, 2015. *Vertientes. Revista Especializada en Ciencias de la Salud*, 18(1). Disponible: <https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/Portal2015/publicaciones/revistas/vertientes/Volumen18/2Alcohol-jul23.pdf>
- Álvarez AA, Alonso CM, Guidorizzi ZA. Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. *Latino-Am. Enfermagem*. 2010; 18(Spec):634-40 Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2814/281421939021.pdf>
- Campo T, Gómez BJ, Santos MC. Relación entre consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. *Revista galego-portuguesa de psicología e educación*, 2001, 7: 421-424 ISSN: 1138-1663 Disponible en: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/6869/RGP_7-35.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Polít, DF, Beck, T. Investigación de enfermería. Fundamentos para el uso de la Evidencia en la Práctica de Enfermería 9º Edición, México 2018: McGraw-Hill Interamericana. ISBN 9788417033279
- Burns, N, Grove, SK. Introducción a la Investigación en enfermería y a la práctica basada en la evidencia. En: N. Burns & S.K. Grove. Investigación en enfermería desarrollo de la practica enfermera basada en la evidencia. (6ºEd.) Editorial Elsevier, España 2016, ISBN 8491113011X
- Secretaría de Salud. Reglamento de Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Diario Oficial de la Federación 2007. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compil/rlgsmis.html>
- Olivera DA, Antolin SL, Pertegal VM, Bernumez RM, Parra JA. Instrumentos para la evaluación de la salud mental y el desarrollo positivo adolescente y los activos que lo promueven. *Consejería de Salud*. 2011 [citado marzo 2019]; 60-70.
- Babor T, Higgins J, Saunders J, Monteiro M. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debido al Consumo de Alcohol. *Conselleria de Benestar Social*
- Navarro M, Pontillo V. Autoestima del adolescente y Riesgo de consumo de alcohol. *Actualizaciones de Enf*. 5;1 Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas->

medicas/enfermeria/ve-51/enfermeria5102-autoestima/

17. Telumbre-Terreno JY, López-Cisneros MV, Noh-Moo PM, Villanueva-Echavarría JR, Torres-Obregón R. *Sanus*.2018;3(6):20-31. Disponible en: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/93/71>

18. Musiti OG, Herrero OJ. El rol de la autoestima en el consumo moderado de drogas en la adolescencia. *Inter de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM*. 2003; 8 (001):285-306 Disponible en: <https://www.uv.es/lisis/gonzalo/14rol-autoest.pdf>

19. Tegoma R, Cortaza R. Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Coatzacoalcos, Veracruz. *Enf Uni [Internet]*.2016 [citado 2019];13(4):239-

245. Disponible en:

<http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v13n4/2395-8421-eu-13-04-00239.pdf>

20. 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.

21. Secretaría de Salud [SS]. Norma oficial mexicana NOM-028, SSA2-1999. Para la prevención, tratamiento y control contra las adicciones. México. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/028ssa29.html>