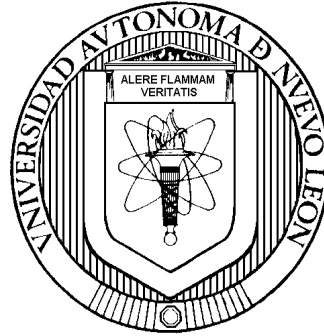


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE UNA
PREPARATORIA DE LA CIUDAD DE GUANAJUATO

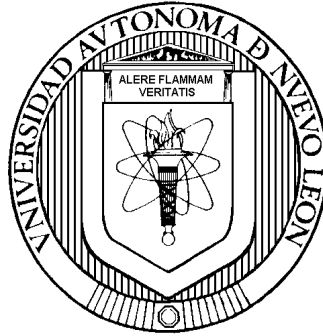
Por

LIC. MA. TERESA PRATZ ANDRADE

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

JUNIO, 2008

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE UNA
PREPARATORIA DE LA CIUDAD DE GUANAJUATO

Por

LIC. MA. TERESA PRATZ ANDRADE

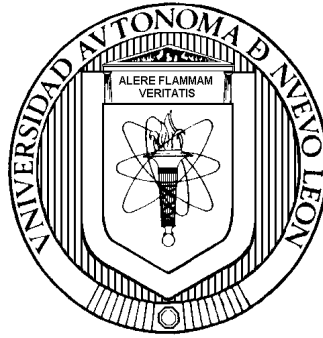
Director de Tesis

ME. RAÚL MARTÍNEZ MALDONADO

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

JUNIO, 2008

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE UNA
PREPARATORIA DE LA CIUDAD DE GUANAJUATO

Por

LIC. MA. TERESA PRATZ ANDRADE

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA, PhD

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

JUNIO, 2008

AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE UNA
PREPARATORIA DE LA CIUDAD DE GUANAJUATO

Aprobación de Tesis

ME. Raúl Martínez Maldonado

Director de Tesis

ME. Raúl Martínez Maldonado

Presidente

MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza

Secretario

MSP. María Magdalena Alonso Castillo

Vocal

MSP. María Magdalena Alonso Castillo

Subdirector de Posgrado e Investigación

Agradecimientos

A la Escuela de Enfermería y Obstetricia de Guanajuato de la Universidad de Guanajuato por haberme permitido haber realizado mis estudios de posgrado, en especial a la Directora Leticia Soto Franco, por su apoyo brindado, a las maestras Alba Lily y Victoria Morán por la confianza brindada, y finalmente a la maestra Adriana Araceli por su amistad brindada, el apoyo y sobre todo esas palabras de aliento a continuar con mis estudios.

Al Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío (HRAEB), por el apoyo brindado de parte de la jefatura de los servicios de enfermería, sobre todo de la ME. Antonia Ruvalcaba Arenas.

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, al personal administrativo que labora en la Subdirección de Posgrado e Investigación por su apoyo y orientación durante mi estancia en la ciudad de Monterrey, Nuevo León.

A la MSP. María Magdalena Alonso Castillo por sus comentarios siempre tan puntuales que me permitieron mejorar mi trabajo.

A la MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza por su apoyo brindado, siendo para mí una fuente de conocimientos, pero sobre todo una inspiración para los profesionales de enfermería.

A mi Director de Tesis, ME. Raúl Martínez Maldonado por las asesorías brindadas para la elaboración de este trabajo.

A los Docentes de la Subdirección de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL que estuvieron en contacto conmigo durante estos dos años que duró la travesía de la maestría, brindándome su apoyo, conocimientos, experiencias y sobre todo su amistad.

A la Preparatoria Oficial de Guanajuato y a sus Directivos por haber creído en este trabajo y el apoyo brindado para la realización del mismo, en especial a los estudiantes que participaron.

A mis compañeros, Alejandro, Artemisa, Aurora, Lucy, Luisa, Martha Chía, Martha Vargas, Trini y Víctor, por haberme soportado durante dos años, y por los agradables momentos que vivimos durante las estancias en la ciudad de Monterrey, Nuevo León.

A todos aquellos que he omitido, mil gracias por sus palabras de aliento, por creer en mi y darme la oportunidad de haberlos conocido.

Dedicatoria

A Dios por haberme brindado la oportunidad de disfrutar la vida y vivir esta experiencia humana con sus alegrías y tristezas.

A mi gran Familia por su apoyo y confianza.

A mi Padre, que me brinda la fortaleza y confianza en mí misma en los momentos difíciles.

A mi Madre, que lo es todo para mí y que sin su amor incondicional no sabría que camino seguir en la vida.

A mis hermanos Patricia y Rogelio que siempre me han brindado su apoyo aunque no estén cerca de mí.

A mi hermana Estela que siempre ha sido mi sostén en los momentos más difíciles en mi vida, y que sin ella perdería mi equilibrio en esta vida.

A mis sobrinos y sobrinas porque a pesar de la lejanía son parte de mi vida.

A mi sobrina Mara que parece que es mi hermana menor, por todas las porras que me has brindado, tu amor, confianza y el deseo de ser mejor persona día a día.

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco Conceptual	4
Estudios Relacionados	6
Definición de Términos	9
Objetivos	10
Hipótesis	10
Capítulo II	
Metodología	11
Diseño del Estudio	11
Población, Muestreo y Muestra	11
Instrumentos	12
Procedimiento de Recolección de Datos	13
Consideraciones Éticas	14
Análisis de los Datos	15
Capítulo III	
Resultados	17
Consistencia Interna del Instrumento	17
Estadística Descriptiva	18
Estadística Inferencial	20
Prueba de Hipótesis	38

Contenido	Página
Capítulo IV	
Discusión	40
Conclusiones	43
Recomendaciones	44
Referencias	45
Apéndices	49
A Cédula de Datos Personales (CDP)	50
B Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)	51
C Cuestionario de Prevalencia de Consumo de Alcohol (CPCA)	52
D Solicitud de Autorización a la Institución	53
E Respuesta de Autorización de la Institución	54
F Consentimiento Informado para Padres de Familia	55
G Consentimiento Informado para Adolescentes	57

Lista de Tablas

Tabla	Página
1 Consistencia Interna de la Escala de Autoestima de Rosenberg	17
2 Características sociodemográficas de la muestra de estudio	18
3 Estadística descriptiva y prueba de Kolmogorov-Smirnov para las variables continuas	19
4 Tipos de prevalencia del consumo de alcohol	21
5 Tipos de prevalencia de consumo de alcohol por sexo	22
6 Prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida por edad	23
7 Prevalencia de consumo de alcohol en el último año por edad	24
8 Prevalencia de consumo de alcohol en el último mes por edad	24
9 Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos siete días por edad	25
10 Prueba Kruskal-Wallis para diferencias del autoestima por edad	26
11 Prueba U de Mann-Whitney para diferencias del autoestima por sexo	26
12 Coeficiente de Correlación de Spearman para variables continuas	27
13 Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico alguna vez en la vida por edad	28
14 Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último año por edad	29
15 Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último mes por edad	29
16 Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en los últimos siete días por edad	30
17 Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico alguna vez en la vida por sexo	3

Tabla	Página
18 Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último año por sexo	31
19 Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último mes por sexo	32
20 Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en los últimos siete días por sexo	33
21 Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico alguna vez en la vida por grado escolar	33
22 Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último año por grado escolar	34
23 Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último mes por grado escolar	34
24 Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en los últimos siete días por grado escolar	35
25 Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico alguna vez en la vida por ocupación	35
26 Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último año por ocupación	36
27 Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último mes por ocupación	37
28 Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en los últimos siete días por ocupación	37
29 Coeficiente de Correlación de Spearman para autoestima y número de copas consumidas en un día típico	38
30 Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico según tipo de prevalencia por sexo	39

RESUMEN

Ma. Teresa Pratz Andrade
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Junio, 2008

Título del Estudio: AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN
ESTUDIANTES DE UNA PREPARATORIA DE LA
CIUDAD DE GUANAJUATO

Número de Páginas: 58

Candidato para obtener el Grado de
Maestría en Ciencias de Enfermería
con Énfasis en Salud Comunitaria

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Propósito y Método de Estudio: el objetivo del estudio fue conocer la relación del autoestima con el consumo de alcohol en estudiantes de una preparatoria de la ciudad de Guanajuato, el diseño fue descriptivo y correlacional, el muestreo fue probabilístico estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato (grado escolar). Se obtuvo una muestra de 441 estudiantes, estimada para un 95% de nivel de confianza, considerando un enfoque conservador de .5 y un límite de error de estimación de .03. Se aplicó una Cédula de Datos Personales, un Cuestionario de Prevalencia de Consumo de Alcohol y la Escala de Autoestima de Rosenberg, la cual obtuvo un Alpha de Cronbach de .77.

Contribuciones y Conclusiones: la media de edad fue 16.47 años ($DE= .98$), la edad de inicio de consumo de 10.93 años ($DE= 5.73$), los estudiantes en un día típico consumen en promedio 2.46 copas por ocasión. Se encontró una prevalencia global de consumo de alcohol de 79.8% (IC 95% .76 - .83), prevalencia anual de 62.6% (IC 95% .58 - .67), prevalencia actual de 39.5% (IC 95% .34 - .44) y prevalencia instantánea de 21.8% (IC 95% .17 - .25). Se presentó diferencia significativa de la prevalencia de consumo de alcohol actual ($X^2 = 8.95, p = .003$) y de la prevalencia instantánea ($X^2 = 6.39, p = .015$) por sexo, los estudiantes del sexo masculino presentaron una proporción más alta (46.9%) de consumo de bebidas en un día típico que las mujeres (32.9%) en el último mes y últimos siete días. Los estudiantes de 16 años presentaron medias y medianas de consumo de copas en un día típico mayores en la prevalencia global ($\bar{X} = 3.30, Mdn = 3.00$), prevalencia actual ($\bar{X} = 4.81, Mdn = 4.50$) y prevalencia instantánea ($\bar{X} = 4.91, Mdn = 4.50$). No se encontró relación significativa del autoestima con el consumo de alcohol ($p > .05$).

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS _____

Capítulo I

Introducción

El consumo de alcohol es un fenómeno global porque afecta a la población mundial, es además uno de los problemas sociales y de salud pública prioritarios para el país, el cual es de gran complejidad por sus consecuencias biológicas, psicológicas y sociales, que afectan a los individuos y colectivos, así como al Sistema de Salud de México debido a los altos costos en la atención médica que ocasiona este problema (Secretaría de Salud [SS], 2003). El consumo de alcohol además está asociado de manera directa e indirecta con algunas causas de mortalidad, como son las enfermedades del corazón, cáncer, cerebro-vasculares, accidentes y lesiones. Además, también se asocia con incapacidades médicas, problemas familiares y violencia (Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], 2003). Así mismo, los accidentes en vehículos de motor son una de las principales causas de muerte entre los jóvenes, originado por el consumo excesivo de alcohol (Álvarez, 2000).

El alcohol, aun y cuando es una sustancia de uso lícito en el país, en menores de edad está prohibido dado que su consumo modifica la percepción, el estado de ánimo, la cognición, la conducta y las funciones motoras, siendo una fuente de riesgos para la salud de los adolescentes (SS, 1999). La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2003), recomienda la abstinencia completa de alcohol en los jóvenes menores de 18 años, puesto que el riesgo de dependencia en ellos es mayor que en los adultos, lo cual a corto y mediano plazo afectará distintos aspectos de su vida.

El consumo de bebidas alcohólicas es una práctica habitual en nuestra sociedad, donde algunos adolescentes desde temprana edad ya han tenido contacto con el alcohol, convirtiéndose en la droga de mayor consumo por éstos (Alonso, Rosado & Ruiz-Morote, 1997). Debido al fácil acceso de las bebidas alcohólicas su consumo puede ser visto por los adolescentes como facilitador social, para sentirse bien, como reductor del estrés, para sentirse personas adultas, para socializar y

pertenecer a un grupo (Papalia, 1980).

Según datos de la Encuesta Nacional de Adicciones ([ENA], 2002), más de tres millones de adolescentes (25.7%) entre 12 y 17 años consumen bebidas alcohólicas. El consumo de alcohol en la población urbana se presenta en una razón de 1.4 varones por cada mujer y en la población rural 1.8 varones por cada mujer, es decir, en la zona urbana la proporción por género de los adolescentes masculinos que consumen alcohol es de 35% y de 25% femenino, y en la zona rural 18% masculino y 9.9% femenino. Este consumo de alcohol se incrementó de la siguiente forma, en el 2002 los varones presentaron un índice de consumo de 35% en relación a un 27% de 1998 y las mujeres un 25% en comparación con un 18% de 1998.

Las consecuencias que produce el alcohol en los adolescentes son el bajo rendimiento escolar, retraso frecuente de la llegada a la escuela, pérdida de interés por las tareas, pérdidas de aprovechamiento escolar posteriores a las fiestas, lentitud escolar, ausentismo debido a enfermedades o accidentes relacionados al consumo de alcohol, así como también algunas variaciones marcadas del estado de ánimo y problemas con los amigos (Secades, 2001), aunado a lo anterior tiene consecuencias físicas debido a la depresión del Sistema Nervioso Central.

La adolescencia es un período vital de transición en el que se presentan una serie de cambios tanto en el ámbito biológico como en el psicológico y social. Como parte de estos cambios característicos en la adolescencia se observan conductas como el desafiar normas establecidas, la búsqueda de independencia, individualidad y pertenencia, o la dificultad en la adaptación a los cambios, sumados a un entorno social propicio, pueden motivar conductas de experimentación con drogas lícitas e ilícitas.

Existen factores de protección como el autoestima que puede eliminar, disminuir o neutralizar el riesgo que un individuo tiene de iniciar o continuar con el consumo de alcohol (Becoña, 1999; Bandura, 1999). El autoestima según Musitu y Herrero (2003) contribuye a la capacidad del adolescente para resistir la presión del medio ambiente social para usar o ingerir bebidas alcohólicas, a tomar decisiones

saludables y a enfrentar el estrés.

En México existen escasos estudios sobre el autoestima y el consumo de alcohol, Alonso, Guzmán, López y Trujillo (2001) en un estudio realizado en Nuevo León encontraron que los adolescentes del área urbana que tienen alta autoestima tienen menos probabilidad de consumir alcohol, y aquellos con baja autoestima aumentan el consumo de esta sustancia. Navarro y Pontillo (2004) encontraron que el autoestima en adolescentes de Venezuela que consumen bebidas alcohólicas tienen niveles bajos de autoestima mientras que los adolescentes que no consumen alcohol, presentan niveles de autoestima altos.

En la ciudad de Guanajuato no se encontraron estudios sobre la relación entre el autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria. En la experiencia personal de la autora del estudio, ha observado que en la ciudad de Guanajuato el consumo de alcohol en los estudiantes es una práctica común la cual se ha ido incrementando con los años.

Por lo anterior, se realizó un estudio descriptivo para conocer la relación de el autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes de una preparatoria de la ciudad de Guanajuato, se considera que en un futuro la información obtenida en este estudio puede ser útil para establecer programas de enfermería de prevención en el consumo de alcohol en estudiantes tomando en cuenta el autoestima como factor de protección.

Marco Conceptual

Los conceptos que guiaron el presente estudio fueron el autoestima y el consumo de alcohol. De acuerdo con Rosenberg (1965) el autoestima es una actitud positiva o negativa de la persona hacia sí mismo; el autoestima es afectada por la satisfacción y aceptación del individuo tal como es, con sus limitaciones y capacidades personales, en donde cada persona con su historia de vida construye las estructuras de su autoestima que, ciertamente, es susceptible de cambio en cualquier momento de la vida.

El autoestima es el resultado de un proceso de análisis, valoración e integración de la información derivada de la propia experiencia y de la retroalimentación, de los otros significativos como compañeros, padres y profesores. Una autoestima alta, expresa el sentimiento de ser suficientemente bueno, el individuo siente que es una persona de valor, se respeta a sí mismo por lo que es, de modo que el comportamiento de un estudiante en un momento determinado esta regulado en gran medida por el autoestima que posea en ese momento.

El autoestima alta ayuda a que el adolescente se sienta bien consigo mismo y reduce las probabilidades de consumir alcohol (Schenker & Minayo, 2005); en cambio un adolescente con el autoestima baja experimenta mayor dificultad para afrontar los problemas de la vida, tratando de buscar alivio o apoyo a través de diversas conductas negativas, una de ellas es el consumo de alcohol y otras drogas (Rojas, 2001).

El consumo de alcohol se refiere a la ingesta de cualquier bebida que contenga alcohol, y suele utilizarse bajo la percepción de que es un reductor de la tensión, como elemento para disminuir el estrés y el aburrimiento, como una forma de evasión de los problemas o también para mostrar supuestos cambios de conducta de la personalidad por los adolescentes y jóvenes. Lo anterior es resultado de la creencia de los adolescentes y jóvenes de que al ingerir alcohol se tiene más valor para enfrentar situaciones propias de sus vidas (Epstein, Griffin & Botvin, 2000).

La Norma Oficial Mexicana para la Prevención Tratamiento y Control de las Adicciones (SS, 1999), considera como bebida alcohólica a toda aquella que contenga alcohol etílico en una proporción de 2 a 55% en su volumen, se consume en forma de cerveza, tequila, whisky, brandy, ron, pulque y en bebidas combinadas con otras sustancias a las que se le denomina coolers. El consumo de alcohol en los adolescentes ocurre principalmente los fines de semana y días festivos, se relaciona con la necesidad de ocupar el tiempo disponible y de socializar (Jiménez & Valadez, 2003).

Cañuelo (2001) refiere que los adolescentes se convierten más rápido en dependientes de alcohol que los adultos y si este consumo se inicia en la adolescencia incrementa el riesgo de dependencia en la edad adulta. Los adolescentes que abusan del alcohol presentan dependencia y pérdida de control.

El consumo de alcohol es un hábito no saludable que forma parte de los estilos de vida, el cual está ampliamente extendido y culturalmente aceptado en la sociedad. Se le define como un comportamiento individual fuertemente influenciado por las normas sociales, la familia, los amigos, el contexto socioeconómico y cultural en el que se vive; también es un comportamiento colectivo el cual ha cambiado en sus patrones de consumo. Se observa que progresivamente se va consolidando un patrón juvenil de consumo de esta sustancia, caracterizado socialmente por ocurrir durante el fin de semana, consumir explosivamente, así como por su papel fundamental como articulador del ocio y de las relaciones sociales (Madrid, 2001).

En función de lo anterior, el presente estudio consideró el consumo de alcohol en relación a las medidas de prevalencia y cantidad de consumo. Se utilizó la prevalencia de consumo de alcohol, en relación a cuatro medidas en el tiempo, alguna vez en la vida (prevalencia global), en el último año (prevalencia lapsica o anual), en el último mes (prevalencia actual) y en los últimos siete días (prevalencia instantánea), entendiendo como prevalencia el número de personas de una población que padece o presenta un fenómeno de estudio en un momento dado en el tiempo sobre el total de personas que tienen el riesgo de presentar dicho fenómeno.

Estudios Relacionados

A continuación se presentan estudios relacionados con las variables de estudio.

Martínez y Robles (2001), investigaron las variables de protección ante el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes en la provincia de Granada, España. Los resultados mostraron que el autoestima alta es un factor protector para el consumo de alcohol, al encontrarse diferencias significativas ($t = 2.33, p \leq .05$).

Balaguer y Pastor (2001), realizaron en un estudio sobre la relación de el autoestima y los estilos de vida en los adolescentes españoles, en términos generales los resultados indicaron que los jóvenes que perciben que su autoestima es baja consumen más alcohol ($r = - 0.94, p = <.001$).

Alonso, Guzmán, López y Trujillo (2001), en un estudio sobre afecto y práctica de estilos de vida en adolescentes del área urbana de Nuevo León se observaron que el autoestima mostró un efecto significativo sobre los estilos de vida saludables en el que se incluyó el no consumo de alcohol ($F = 37.95, p = <.001$). Por otra parte el estudio reportó que a mayor edad de los adolescentes se incremento la probabilidad de consumo de alcohol ($F = 4.49, p = .03$). En relación al sexo los autores documentaron que las adolescentes femeninas tenían mejores estilos de vida relacionados al no consumo de alcohol que los varones ($\chi^2 = 5.02, p = .02$).

Velásquez (2002), realizó un estudio sobre uso de drogas en estudiantes de bachillerato en una muestra de 177 estudiantes de una preparatoria de la ciudad de México. Encontró que el 39.6% de los adolescentes consumía alcohol de 1 a 5 días al mes, y un 5.7% lo consumía de 6 a 19 días por mes. Se documentó diferencia significativa de consumo de alcohol por sexo ($\chi^2 = 14.6, p = .002$), encontrando que los adolescentes de sexo masculino consumen más alcohol que los estudiantes de sexo femenino, la regresión logística de edad y consumo de alcohol mostró la probabilidad de incremento de consumo de alcohol, a medida que se incrementa la edad en años ($t = 8.08, gl = 1, p = .004$).

Otsuki (2003), estudio la relación entre el autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes asiáticos y americanos en California, Estados Unidos, en donde los resultados indican que para el sexo masculino se reportó una relación significativa entre el autoestima y el consumo de alcohol ($r = .130, p < .01$).

Navarro y Pontillo (2004), realizaron un estudio en 301 jóvenes de la ciudad de Carabobo, Venezuela en edades comprendidas entre 12 y 18 años, con el objetivo de relacionar el autoestima del adolescente con el riesgo de consumo de alcohol encontraron que el 30% de los adolescentes tenían riesgo elevado al consumo de alcohol y más de las tres cuartas partes de la muestra (77.7%), poseen un nivel de autoestima alto, y el 6.4% tienen autoestima baja. Así mismo encontraron relación negativa y significativa entre el autoestima del adolescente y el consumo de alcohol ($r = -0.26, p < .05$).

Llorens, Palmer y Perelló del Río (2005), realizaron un estudio en donde explicaban los indicadores de personalidad y autoconcepto como predictores de la conducta de consumo de sustancias adictivas como el alcohol, en 1,378 adolescentes entre 13 y 19 años en la ciudad de Palma de Mallorca. Encontraron que el 37.7% de los sujetos entrevistados habían consumido al menos una copa de bebidas destiladas (whisky, vodka) en la última semana y el 26% lo habían hecho de bebidas fermentadas (cerveza, vino). Se observó que el hecho de estar satisfecho consigo mismo como parte de el autoestima disminuye en un 46.4% la probabilidad de consumo del alcohol en comparación con los que no se sienten satisfechos consigo mismo.

Un estudio realizado en estudiantes de bachillerato por Villatoro et al. (2005), en el Distrito Federal, reportó que el 65.8% de los estudiantes han usado alcohol una vez en la vida. El 65.6% de los varones y 66.1% de las mujeres indicaron haber consumido alguna vez en la vida. La prevalencia de consumo de alcohol en el último año fue de 50.4%, un 45.8% de estudiantes del sexo masculino y 46% del sexo femenino; el 35.1% consumió alcohol el último mes, 35.1% eran hombres y 35.2% mujeres consumidoras de alcohol. En los tres tipos de prevalencia, la mujer fue

ligeramente afectada y la edad de los participantes que presentaron mayor consumo fue a los 18 años, se observó que el consumo aumenta cuando la edad aumenta también.

Rodríguez, Díaz y Nájera (2005) exploraron el origen del alcoholismo en adolescentes de 15 a 18 años de edad en Guanajuato, México. La prevalencia total de consumo de alcohol fue de 82%, no encontrándose diferencia significativa según el sexo. La prevalencia en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días fue superior a 80% en ambos casos. El 66% de los encuestados reportan que la edad de inicio al consumo de alcohol fue entre los 13 y 15 años, la mayoría (45%) refirió consumir de una a cuatro bebidas alcohólicas en un día típico.

Martínez (2006) encontró una relación inversa en la cantidad de bebidas consumidas en un día típico con el autoestima en estudiantes de escuelas urbanas ($r_s = -.23, p < .005$) y rural ($r_s = -.20, p < .001$), lo que indica que a menor consumo de alcohol más alta es el autoestima.

Urquieta, Hernández-Ávila y Hernández (2006), estudiaron el consumo de alcohol en jóvenes de 12 a 21 años de zonas urbanas marginadas de México. En relación al consumo de bebidas alcohólicas, la prevalencia total fue de 11.2%, se encontró diferencia de consumo ($p = .001$) según el sexo (6.3% en mujeres y 16.2% en hombres). La prevalencia del consumo se incrementa con rapidez conforme aumenta la edad, de 2.2% en el grupo de adolescentes de 12 años a 43.6% en el grupo de jóvenes de 21 años de edad.

En síntesis los estudios revisados hasta el momento evidencia que el autoestima alta esta relacionada con un bajo consumo de alcohol. Además, se observa que la edad de inicio al consumo de alcohol es cada vez a menor edad y que los adolescentes del sexo masculino consumen más alcohol que las mujeres.

Definición de Términos

Para el presente estudio se consideraron los siguientes términos:

Edad, son los años cumplidos que refieren tener los estudiantes de preparatoria.

Sexo, es el género que identifica en masculino y femenino a los estudiantes de preparatoria.

Ocupación, es la actividad que realiza el estudiante de preparatoria fuera del horario escolar por la cuál recibe una remuneración económica.

Grado Escolar, es el semestre que el estudiante de preparatoria cursa al momento de la entrevista.

Autoestima, es la percepción positiva o negativa, que el estudiante de preparatoria tiene de sí mismo, la cual fue medida a través de la escala de Autoestima de Rosenberg.

Consumo de alcohol, es la ingesta en relación a la cantidad de cualquier bebida que contenga alcohol.

Prevalencia de consumo de alcohol, es el número de estudiantes de preparatoria que han consumido bebidas alcohólicas en un tiempo determinado sobre el total de los estudiantes de preparatoria y multiplicada por un factor de 100. Se midió a través de cuatro medidas de tiempo, alguna vez en la vida (prevalencia global), en el último año (prevalencia lapsica o anual), en el último mes (prevalencia actual) y en los últimos siete días (prevalencia instantánea).

Cantidad de consumo de alcohol, es el número de bebidas alcohólicas que el estudiante de preparatoria consume en un día típico.

Objetivos

1. Conocer la prevalencia global, lapsica, actual e instantánea del consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria.
2. Describir la prevalencia global, lapsica, actual e instantánea del consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria por sexo y edad.
3. Describir el autoestima en estudiantes de preparatoria por edad y sexo.
4. Conocer la diferencia del consumo de alcohol por edad, sexo, grado escolar y ocupación en estudiantes de preparatoria.

Hipótesis

H₁ A mayor autoestima menor consumo de alcohol.

H₂ El consumo de alcohol es más alto en hombres que en mujeres.

Capítulo II

Metodología

En el presente capítulo se describe el diseño del estudio, población, muestreo y muestra, así como los instrumentos que se emplearon, el procedimiento de recolección de datos, las consideraciones éticas y el análisis de los datos.

Diseño del Estudio

El diseño del presente estudio fue descriptivo y correlacional (Polit & Hungler, 1999), fue descriptivo porque se observó, documentó y describió el autoestima y consumo de alcohol como ocurre de manera natural sin manipular estas variables y fue correlacional porque se relacionó el autoestima con el consumo de alcohol.

Población, Muestreo y Muestra

La población del estudio estuvo conformada por 1,231 estudiantes de ambos sexos y los diferentes semestres de una Escuela Preparatoria de la ciudad de Guanajuato que se encuentran distribuidos en 39 grupos, 14 del primer semestre, 14 del tercer semestre y 11 del quinto semestre, en turnos matutinos, vespertinos y mixtos, pero para fines del estudio fueron estratificados por el grado escolar.

El muestreo fue de tipo probabilístico estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato (grado escolar). El tamaño de la muestra fue obtenido a través del paquete n´Query Advisor V4.0 (Elashoff, Dishon, Crede & Fotheringham, 2000) para una correlación alternativa bilateral de $r = .5$ con un nivel de confianza del 95%, límite de error estimado de .03 y una potencia de 95%, tomando en consideración la hipótesis el estudio.

El tamaño de la muestra fue de 441 estudiantes de preparatoria distribuidos de la siguiente forma: el estrato uno estuvo constituido por 144 estudiantes del segundo semestre, el estrato dos estuvo constituido por 148 estudiantes del cuarto

semestre y finalmente el estrato tres que corresponde a los estudiantes de sexto semestre fueron 149, los estudiantes fueron seleccionados aleatoriamente a partir de las listas de asistencia de los estudiantes.

Instrumentos

Los instrumentos que se emplearon en el estudio son dos, y una Cédula de Datos Personales (CDP) (Apéndice A). Los instrumentos son la Escala de Autoestima de Rosenberg (Apéndice B) y el Cuestionario de Prevalencia de Consumo de Alcohol (CPCA) (Apéndice C).

La CDP incluye nueve preguntas sobre datos sociodemográficos como el semestre, turno, grupo, unidad académica, edad, sexo, años de estudio, ocupación.

La Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR) se trata de una de las escalas más utilizadas para la medición global de la autoestima, desarrollada por Rosenberg en 1965 para la evaluación de la autoestima en adolescentes, consta de 10 ítems cuyos contenidos se centran en los sentimientos de respeto y aceptación de sí mismo. Para controlar la aquiescencia la mitad de los ítems están enunciados positivamente y la otra mitad negativamente. Es una escala de tipo Likert, donde los ítems se responden en una escala de cuatro categorías de respuesta que van desde Totalmente de acuerdo = 1, De acuerdo = 2, En desacuerdo = 3 y Totalmente en desacuerdo = 4. Para su procesamiento deben invertirse las puntuaciones de los ítems (1, 2, 4, 6, 7) y posteriormente sumarse todos los ítems, obteniendo de la sumatoria de los reactivos una puntuación total que oscila entre 10 y 40, donde un puntaje de 40 se interpreta como alta autoestima. Algunos estudios reportan para esta escala un Alpha de Cronbach de .87 en población clínica española (Vázquez, Jiménez & Vázquez, 2004) y de .80 en estudiantes de bachillerato de la ciudad de Zacatecas (Vidales, 2007).

El CPCA consta de seis preguntas con respuesta dicotómica de sí y no para conocer la prevalencia global, lapsica, anual, actual e instantánea; así mismo midió la edad de inicio de consumo de alcohol y cantidad de consumo en un día típico.

Procedimiento de Recolección de Datos

El presente estudio se aprobó por los Comités de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), posteriormente se solicitó la autorización por escrito a las autoridades de la institución de educación pública donde se realizó el presente estudio (Apéndice D), se solicitaron las listas de alumnos que fueron seleccionados de forma aleatoria en base al tamaño de la muestra por grado escolar. Al obtener la respuesta de autorización por escrito de la institución académica (Apéndice E) se establecieron las fechas de aplicación de instrumentos. Se reunió a los estudiantes seleccionados en el auditorio asignado por el personal directivo, en donde se les explicó el propósito del estudio, y quienes estuvieron de acuerdo en participar, se les distribuyó el consentimiento informado de padres de familia (Apéndice F) para que fuera firmado por estos si es que daban su autorización. Al día siguiente se recabaron los consentimientos informados de los padres y enseguida se les entregó los consentimientos a los estudiantes para que firmaran si estaban de acuerdo (Apéndice G), posteriormente se les explicaron las instrucciones para el llenado de los instrumentos, informándoseles que el llenado de las encuestas es anónimo y que la información es confidencial y solo será utilizada para fines del presente estudio.

Se aplicaron los instrumentos sin verse afectadas sus actividades académicas y al terminar el llenado de los instrumentos autoaplicables fueron depositados en una caja grande en la puerta de salida del auditorio para brindar una mayor confianza a su anonimato a los participantes, finalizando con el agradecimiento a los alumnos por su participación.

Consideraciones Éticas

El estudio se apegó a lo estipulado en el reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud (SS, 1987) y contó con el dictamen de aprobación de la Comisión de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL como lo dispone el artículo 14 fracción VII, así mismo se contó con la autorización de la Directora de la Escuela Preparatoria seleccionada (Apéndice E) como lo dispone la fracción VII.

Para la realización del estudio se tomó en consideración lo establecido en el Título II, relacionado a los aspectos éticos de la investigación es seres humanos, de acuerdo con el artículo 13 del Capítulo I, respetándose la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los participantes, ya que la participación de estos fue voluntaria y con el derecho de retirarse del estudio en el momento que lo desee, no presentándose ningún caso.

A los estudiantes se les solicitó su consentimiento informado y por escrito de participación en el estudio (Apéndice G) y por ser menores de edad también se les solicitó el consentimiento del padre de familia o tutor (Apéndice F).

En lo que respecta al artículo 16, se protegió la privacidad del participante, obteniendo información en forma anónima ya que no se registró el nombre del participante en la encuesta y los datos que se obtuvieron no se proporcionaron a personas ajenas al estudio. Basándose en el artículo 17, fracción II, se considera una investigación de mínimo riesgo para los sujetos seleccionados por abordar el consumo de alcohol en menores de edad, aplicándoseles una cedula de datos, una escala de autoestima y un cuestionario de prevalencia de consumo de alcohol.

Acorde con el artículo 20 y 21 en sus fracciones I, II, VI, VII y VIII, así como el Capítulo II, artículo 36 que establece que a los participantes se les brindó una explicación del objetivo y justificación de la investigación, garantizándoles dar respuesta a cualquier pregunta y aclaración acerca del procedimiento, asegurándoseles que no son identificados como participantes manteniendo su confidencialidad, además de que solo se dará a conocer la información en forma

grupales, y que maestros y directivos del plantel educativo no tendrían acceso a la información obtenida de los adolescentes, para dar cumplimiento al artículo 58 fracción I y II.

Análisis de los Datos

Los datos se capturaron y procesaron en el Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 15. La consistencia interna de los instrumentos se determinó a través del Coeficiente de Confiabilidad Alpha de Cronbach. Se obtuvieron estadísticas descriptivas como frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central y de dispersión.

Se empleó la prueba de Kolmogorov-Smirnov que permitió decidir el uso de estadística no paramétrica ya que se observó una distribución no normal de los datos, posteriormente se dio respuesta a cada uno de los objetivos e hipótesis propuestas. Para obtener respuesta a los objetivos e hipótesis se empleó estadística inferencial. Se obtuvo un índice de la escala de autoestima con valores entre cero y cien.

Para el primer objetivo que permitió conocer la prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria se utilizaron frecuencias y proporciones, se calculó una estimación puntual por Intervalo de Confianza 95%.

Para el segundo objetivo que busca describir la prevalencia de consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria, se utilizaron frecuencias y proporciones, se calculó la estimación puntual y por Intervalo de Confianza al 95%, así como la prueba de Chi cuadrada.

Para responder el tercer objetivo que enuncia describir el autoestima en estudiantes de preparatoria, por edad y sexo, en primer lugar se obtuvo un índice de autoestima con valores entre cero y cien, posteriormente se empleó la prueba de Kruskal-Wallis y la prueba U de Mann-Whitney, respectivamente.

Finalmente, para dar respuesta al cuarto objetivo, que pretende conocer la diferencia de consumo de alcohol por edad, sexo, escolaridad y ocupación, se realizó la prueba de Kruskal-Wallis para la diferencia de medias y medianas según la

cantidad de copas consumidas en un día típico por edad y grado escolar, y la prueba de U de Mann-Whitney para la diferencia de medias y medianas según la cantidad de copas consumidas en un día típico para sexo y ocupación.

Para probar la hipótesis uno que menciona que a mayor autoestima menor consumo de alcohol se aplicó el Coeficiente de Correlación de Spearman.

Para dar respuesta a la hipótesis dos, que indica que el consumo de alcohol es más alta en hombres que en mujeres, se realizó la prueba de U de Mann-Whitney para diferencia de medias y medianas.

Capítulo III

Resultados

En el presente capítulo se describen los resultados del estudio Autoestima y Consumo de Alcohol realizado en 441 estudiantes de una preparatoria en la ciudad de Guanajuato, Guanajuato. En primer lugar se muestra la consistencia interna del instrumento, posteriormente la estadística descriptiva, estadística inferencial y prueba de hipótesis.

Consistencia Interna del Instrumento

Tabla 1

Consistencia Interna de la Escala de Autoestima de Rosenberg

Instrumento	Ítems	Alpha de Cronbach
Escala de Autoestima de Rosenberg	1 al 10	.77
Fuente: EAR		$n = 441$

En la tabla 1 se muestra la consistencia interna del instrumento Escala de Autoestima de Rosenberg a través del Coeficiente Alpha de Cronbach, la cual se considera aceptable (Polit & Hungler, 1999).

Estadística Descriptiva

Tabla 2

Características sociodemográficas de la muestra de estudio

Variable	<i>f</i>	%
Edad		
15	85	19.3
16	136	30.8
17	153	34.7
18 y más	67	15.2
Sexo		
Femenino	234	53.1
Masculino	207	46.9
Grado escolar		
Segundo semestre	144	32.7
Cuarto semestre	148	33.6
Sexto semestre	149	33.8
Turno		
Matutino	280	63.5
Vespertino	113	25.6
Mixto	48	10.9
Ocupación		
Trabaja	20	4.5
No trabaja	421	95.5

Fuente: CDP

n = 441

Como se observa en la tabla 2, se muestran las características sociodemográficas de los participantes en el estudio. Respecto a la edad se observó que el 34.7% de los adolescentes tienen 17 años de edad, de acuerdo al sexo,

predomino el femenino con un 53.1%, los grados escolares mostraron una equitatividad del 32.75 al 33.8%, el 63.5% acuden al turno matutino y solo el 4.5% de los adolescentes trabajan y estudian..

Para el uso de la estadística inferencial, se realizó la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov que se aprecia en la tabla 3.

Tabla 3

Estadística descriptiva y prueba de Kolmogorov-Smirnov para las variables continuas

Variable	<i>n</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	Valor Mínimo	Valor Máximo	<i>KS-Z</i>	Valor de <i>p</i>
Edad	441	16.47	16.00	.98	15	19	4.28	.00
Edad de inicio al Consumo de alcohol	352	10.93	13.00	5.73	6	18	5.95	.00
Cantidad de bebidas consumidas en un día típico	352	2.46	2.00	2.49	1	20	3.65	.00
Índice de Autoestima	441	79.00	80.00	14.06	30	100	2.18	.00

Fuente: CDP, CPCA, EAR

En la tabla 3 se observa que la media de edad de los adolescentes fue de 16.47 años ($DE = .98$), así mismo la media de edad de inicio de consumo de alcohol fue de 10.93 años ($DE = 5.73$). Se encontró que la media de consumo de bebidas alcohólicas en un día típico fue de 2.46 copas ($DE = 2.49$) por ocasión. En cuanto al índice del autoestima la media fue de 79.00 ($DE = 14.06$), la prueba de normalidad

no presentó distribución normal de los datos, por lo tanto se utilizaron pruebas no paramétricas para dar respuesta a los objetivos e hipótesis.

Estadística Inferencial

Para dar respuesta a los objetivos e hipótesis de investigación se muestran las siguientes tablas.

Para el objetivo uno que señala conocer la prevalencia global, lapsica, actual e instantánea del consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria se utilizó una tabla de contingencia para mostrar frecuencias y proporciones, así mismo se calculó la estimación puntual y por Intervalo de Confianza al 95%.

Tabla 4

Tipos de prevalencia del consumo de alcohol

Medidas de Prevalencia	Consumo de Alcohol				IC al 95%	
	Si		No		Límite	Límite
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	Inferior	Superior
Prevalencia global o alguna vez en la vida	352	79.8	89	20.2	.76	.83
Prevalencia lapsica o anual	276	62.6	165	37.4	.58	.67
Prevalencia actual o en el último mes	174	39.5	267	60.5	.34	.44
Prevalencia instantánea o en los últimos siete días	96	21.8	345	78.2	.17	.25

Fuente: CPCA

$n = 441$

La tabla 4 muestra que la prevalencia global o de alguna vez en la vida de consumo de alcohol fue de 79.8%, IC 95% (.76 - .83), la prevalencia lapsica o anual muestra que fue de 62.6%, IC 95% (.58 - .67), la prevalencia actual o en el último mes fue de 39.5%, IC 95% (.34 - .44), la prevalencia instantánea o en los últimos siete días fue de 21.8%, IC 95% (.17 - .25).

Para dar respuesta al objetivo dos en el cual se describe la prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes por sexo y edad, se empleó una tabla de contingencia para mostrar frecuencias y proporciones, se calculó una estimación puntual y por Intervalo de Confianza al 95%, así como la prueba de Chi cuadrada.

Tabla 5

Tipos de prevalencia de consumo de alcohol por sexo

Medidas de Prevalencia	Consumo de Alcohol				IC al 95%		χ^2	Valor de p
	Si		No		Límite Inferior	Límite Superior		
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%				
Alguna vez en la vida								
Femenino	192	82.1	42	17.9	.77	.87	1.54	.235
Masculino	160	77.3	47	22.7	.71	.83		
En el último año								
Femenino	144	61.5	90	38.5	.55	.67	.233	.693
Masculino	132	63.8	75	36.2	.57	.70		
En el último mes								
Femenino	77	32.9	157	67.1	.26	.38	8.953	.003
Masculino	97	46.9	110	53.1	.40	.53		
En los últimos siete días								
Femenino	40	17.1	194	82.9	.12	.21	6.397	.015
Masculino	56	27.1	151	72.9	.20	.33		

Fuente: CDP, CPCA

 $n = 441$

En la tabla 5 se muestran los resultados obtenidos sobre la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida por sexo, presentando la mayor proporción los adolescentes del sexo femenino 82.1%, IC 95% (.77 - .87), a diferencia del consumo en los adolescentes del sexo masculino de 77.3%, IC 95% (.71 - .83), estas diferencias no fueron significativas ($\chi^2 = 1.54, p = .235$). En la prevalencia de consumo de alcohol en el último año se presenta una prevalencia para el sexo masculino mayor que los adolescentes del sexo femenino 63.8%, IC 95% (.57 - .70) y 61.5%, IC 95% (.55 - .67) respectivamente, sin embargo estas diferencias no fueron significativas ($\chi^2 = .233, p = .693$). Para la prevalencia de consumo en el último mes, la mayor proporción es para el sexo masculino con un 46.9%, IC 95% (.40 - .53) en relación con el sexo femenino con un 32.95%, IC 95% (.26 - .38), presentándose diferencias significativas de este tipo de prevalencia por sexo ($\chi^2 = 8.953, p = .003$), finalmente para la prevalencia de consumo en la última semana se mantiene la mayor proporción para el sexo masculino con 27.1%, IC 95% (.20 - .33) en relación al sexo femenino de 17.1%, IC 95% (.12 - .33), estas diferencias fueron significativas ($\chi^2 = 6.397, p = .015$).

Tabla 6

Prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida por edad

Variable	Consumo de Alcohol				IC al 95%	
	Si		No		Límite	Límite
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	Inferior	Superior
15	57	67.1	28	32.9	.56	.77
16	112	82.4	24	17.6	.75	.88
17	127	83.0	26	17.0	.76	.89
18 y más	56	83.6	11	16.4	.74	.92

Fuente: CDP, CPCA

($\chi^2 = 10.68, p = .014$)*n* = 441

Los resultados en la tabla 6 indican que el consumo de alcohol alguna vez en la vida presentó diferencia significativa por edad ($\chi^2=10.68$, $p = .014$), los estudiantes que presentaron prevalencia más alta de consumo de alcohol fueron los de 18 y más años de edad con un 83.6%, IC 95% (.74 - .92), que los participantes de menor edad.

Tabla 7

Prevalencia de consumo de alcohol en el último año por edad

Variable	Consumo de Alcohol				IC al 95%	
	Si		No		Límite	Límite
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	Inferior	Superior
15	45	52.9	40	47.1	.42	.63
16	85	62.5	51	37.5	.54	.70
17	105	68.6	48	31.4	.61	.76
18 y más	41	61.2	26	38.8	.49	.73

Fuente: CDP, CPCA ($\chi^2=5.81$, $p=.121$) $n = 441$

La tabla 7 muestra los resultados obtenidos para la prevalencia de consumo de alcohol en el último año, en la cual se observa que los adolescentes de 17 años consumen más alcohol con un 68.6%, IC 95% (.61 - .76), que el resto de los participantes, sin embargo estas diferencias no fueron significativas ($\chi^2=5.81$, $p = .121$).

Tabla 8

Prevalencia de consumo de alcohol en el último mes por edad

Variable	Consumo de Alcohol				IC al 95%	
	Si		No		Límite	Límite
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	Inferior	Superior
15	31	36.5	54	63.5	.26	.46
16	52	38.2	84	61.8	.29	.46
17	59	38.6	94	61.4	.30	.46
18 y más	32	47.8	35	52.2	.35	.60

Fuente: CDP, CPCA ($\chi^2=2.38, p=.496$) $n = 441$

La tabla 8 muestra los resultados de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, los adolescentes de mayor edad presentaron una prevalencia de consumo de alcohol de 47.8%, IC 95% (.35 - .60) más alta que el resto de los estudiantes de otras edades, sin embargo no fueron suficientes para ser significativas ($\chi^2=2.38, p = .496$).

Tabla 9

Prevalencia de consumo de alcohol en los últimos siete días por edad

Variable	Consumo de Alcohol				IC al 95%	
	Si		No		Límite	Límite
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	Inferior	Superior
15	11	12.9	74	87.1	.05	.20
16	32	23.5	104	76.5	.16	.30
17	30	19.6	123	80.4	.13	.25
18 y más	23	34.3	44	65.7	.22	.46

Fuente: CDP, CPCA ($\chi^2=10.76, p=.013$) $n = 441$

La tabla 9 muestra los resultados de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes por edad, obteniéndose diferencia significativa ($\chi^2=10.76$, $p = .013$). Los estudiantes de 18 y más años presentaron una prevalencia instantánea de consumo de alcohol más alta de 34.3%, IC 95% (.22 - .46), que el resto de los estudiantes de menor edad. Estos resultados permiten dar respuesta al objetivo dos.

Para responder el objetivo tres que hace mención sobre la descripción del nivel del autoestima por edad y sexo se realizó una prueba de Kruskal-Wallis y la prueba U de Mann-Whitney, respectivamente.

Tabla 10

Prueba Kruskal-Wallis para diferencias del autoestima por edad

Edad	Autoestima			<i>H</i>	Valor de <i>p</i>
	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
15	79.56	83.33	15.05	2.753	.431
16	77.79	80.00	13.79		
17	78.97	80.00	13.94		
18 y más	80.97	83.33	13.68		

Fuente: CDP, CPCA

$n = 441$

La tabla 10 muestra que el índice de autoestima por edad no presentó diferencia significativa ($H=2.753$, $p = .431$). Sin embargo el grupo de 18 y más años presentó medias y medianas ($\bar{X} = 80.97$, $Mdn = 83.33$) ligeramente más altas que el resto de estudiantes de menores edades.

Tabla 11

Prueba U de Mann-Whitney para diferencias del autoestima por sexo

Sexo	Autoestima			<i>U de Mann-Whitney</i>	Valor de <i>p</i>
	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
Masculino	78.37	14.37	80.00	23006.5	.363
Femenino	79.55	13.79	83.33		

Fuente: CDP, CPCA

n = 441

La tabla 11 muestra que el índice de autoestima por género no mostró diferencia significativa ($U= 23006.5$, $p = .363$), sin embargo los estudiantes del género femenino muestran una media y mediana ligeramente mayor ($\bar{X} = 79.55$, $Mdn = 13.79$) en comparación con los estudiantes del género masculino.

Tabla 12

Coefficiente de Correlación de Spearman para variables continuas

Variable	1	2	3	4
1. Años Cumplidos	1			
2. Años de Estudio	.798 **	1		
3. Índice de Autoestima	.029	.015	1	
4. Consumo en un día típico	.069	-.001	.038	1
	.149	.986	.422	

Fuente: CDP, CPCA, EAR

n = 441

* $p .05$

** $p .01$

En la tabla 12 se presentan los resultados del Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables continuas. No se encontró asociación entre el autoestima y el consumo de alcohol en un día típico, con la edad, ni con los años de estudio ($p > .05$). De esta forma se responde al tercer objetivo.

Para responder al objetivo cuatro que menciona conocer la diferencia de consumo de alcohol por edad, sexo, grado escolar y ocupación, se realizó la prueba de Kruskal-Wallis y la prueba de U de Mann-Whitney para la diferencia de medias y medianas según la cantidad de copas consumidas en un día típico.

Tabla 13

Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico alguna vez en la vida por edad

Edad	Consumo de copas al día			<i>H</i>	Valor de <i>p</i>
	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
15	2.74	2.00	1.73	2.460	.483
16	3.30	3.00	2.32		
17	3.01	2.00	2.53		
18 y más	3.13	2.00	2.97		

Fuente: CDP, CPCA

$n = 352$

La tabla 13 muestra que la cantidad de copas consumidas en un día típico por edad en los estudiantes que consumieron bebidas alcohólicas alguna vez en la vida no presentó diferencia significativa ($H = 2.460$, $p = .483$). La media y mediana de consumo de copas en un día típico por edad fueron similares.

Tabla 14

Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último año por edad

Edad	Consumo de copas al día			<i>H</i>	Valor de <i>p</i>
	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
15	3.04	3.00	1.809	7.457	.059
16	3.94	3.00	2.254		
17	3.31	3.00	2.632		
18 y más	3.66	3.00	3.268		

Fuente: CDP, CPCA

n = 276

La tabla 14 muestra que la cantidad de copas consumidas en un día típico por edad en los estudiantes en el último año no presentó diferencia significativa ($H=7.457, p = .059$). La mediana de consumo de copas en un día típico fue homogénea en los diferentes grupos de edad.

Tabla 15

Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último mes por edad

Edad	Consumo de copas al día			<i>H</i>	Valor de <i>p</i>
	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
15	3.26	3.00	1.96	12.104	.007
16	4.81	4.50	2.13		
17	4.02	3.00	3.13		
18 y más	3.94	3.00	3.59		

Fuente: CDP, CPCA

n = 174

La tabla 15 muestra que la cantidad de copas consumidas en un día típico por edad en los estudiantes en el último mes presentó diferencia significativa ($H=12.104$, $p = .007$). La media y la mediana de consumo de copas en un día típico fue mayor en los estudiantes de 16 años ($\bar{X} = 4.81$, $Mdn = 4.50$, $DE = 2.13$).

Tabla 16

Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en los últimos siete días por edad

Edad	Consumo de copas al día			H	Valor de p
	\bar{X}	Mdn	DE		
15	3.82	4.00	1.83	4.17	.243
16	4.91	4.50	2.37		
17	4.63	4.50	3.51		
18 y más	4.17	3.00	4.05		

Fuente: CDP, CPCA

$n = 96$

La tabla 16 muestra que la cantidad de copas consumidas en un día típico por edad en los estudiantes los últimos siete días no presentó diferencia significativa ($H=4.173$, $p = .243$). Las medias y medianas de consumo de copas en un día típico por edad fueron homogéneas.

Tabla 17

Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico alguna vez en la vida por sexo

Sexo	Consumo de copas al día			<i>U de Mann-Whitney</i>	Valor de <i>p</i>
	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
Masculino	3.47	3.00	2.86	13231.00	.022
Femenino	2.75	2.00	1.94		

Fuente: CDP, CPCA *n* = 352

La tabla 17 muestra que la cantidad de copas consumidas en un día típico por sexo alguna vez en la vida presentó diferencia significativa ($U = 13231.00$, $p = .022$). La media y la mediana de consumo de copas en un día típico fue mayor en los estudiantes del sexo masculino ($\bar{X} = 3.47$, $Mdn = 3.00$, $DE = 2.86$) que en los estudiantes del sexo femenino ($\bar{X} = 2.75$, $Mdn = 2.00$, $DE = 1.94$).

Tabla 18

Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último año por sexo

Sexo	Consumo de copas al día			<i>U de Mann-Whitney</i>	Valor de <i>p</i>
	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
Masculino	3.92	3.00	2.92	7946.50	.017
Femenino	3.14	3.00	2.02		

Fuente: CDP, CPCA *n* = 276

La tabla 18 muestra que la cantidad de copas consumidas en un día típico por sexo en el último año presentó diferencia significativa ($U = 7946.5$, $p = .017$). La

media de consumo de copas en un día típico fue mayor en los estudiantes del sexo masculino ($\bar{X} = 3.92$) que en los estudiantes del sexo femenino ($\bar{X} = 3.14$) aún y que las medianas en ambos sexos fueron idénticas ($Mdn = 3.00$).

Tabla 19

Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último mes por sexo

Sexo	Consumo de copas al día			<i>U de Mann-Whitney</i>	Valor de <i>p</i>
	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
Masculino	4.37	4.00	3.14	3344.50	.232
Femenino	3.77	3.00	2.29		

Fuente: CDP, CPCA

$n = 174$

La tabla 19 muestra que la cantidad de copas consumidas en un día típico por sexo en el último mes no presentó diferencia significativa ($U = 3344.5$, $p = .232$). La media y la mediana de consumo de copas en un día típico fue ligeramente mayor en los estudiantes del sexo masculino ($\bar{X} = 4.37$, $Mdn = 4.00$, $DE = 3.14$) en comparación con los del sexo femenino ($\bar{X} = 3.77$, $Mdn = 3.00$, $DE = 2.29$), sin embargo no fueron las diferencias suficientes para ser significativas.

Tabla 20

Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en los últimos siete días por sexo

Sexo	Consumo de copas al día			<i>U de Mann-Whitney</i>	Valor de <i>p</i>
	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
Masculino	5.02	5.00	3.60	871.00	.061
Femenino	3.83	3.00	2.22		

Fuente: CDP, CPCA *n* = 96

En la tabla 20 se muestra que la media y mediana de copas consumidas en un día típico por estudiantes del sexo masculino en los últimos siete días presentan cifras altas ($\bar{X} = 5.02$, *Mdn* = 5.00, *DE* = 3.60) en comparación con los estudiantes del sexo femenino ($\bar{X} = 3.83$, *Mdn* = 3.00, *DE* = 2.22), sin embargo solo existe tendencia a la significancia ($U = 871.00$, $p = .061$).

Tabla 21

Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico alguna vez en la vida por grado escolar

Grado escolar	Consumo de copas al día			<i>H</i>	Valor de <i>p</i>
	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
2do semestre	3.20	3.00	2.17		
4to semestre	2.94	2.00	2.12	1.37	.503
6to semestre	3.10	3.00	2.91		

Fuente: CDP, CPCA *n* = 352

La tabla 21 muestra medias y medianas de las copas consumidas en un día típico alguna vez en la vida muy similares en los distintos grados escolares, por lo que las diferencias no fueron significativas ($H = 1.37, p = .503$).

Tabla 22

Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último año por grado escolar

Grado escolar	Consumo de copas al día			H	Valor de p
	\bar{X}	Mdn	DE		
2do semestre	3.73	3.00	2.14	3.117	.210
4to semestre	3.36	3.00	2.17		
6to semestre	3.48	3.00	3.09		

Fuente: CDP, CPCA

 $n = 276$

En la tabla 22 se muestran medias y medianas de las copas consumidas en un día típico en el último año similares en los distintos grados escolares, no hubo diferencia significativa ($H = 3.117, p = .210$).

Tabla 23

Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último mes por grado escolar

Grado escolar	Consumo de copas al día			H	Valor de p
	\bar{X}	Mdn	DE		
2do semestre	4.05	4.00	2.23	1.86	.393
4to semestre	4.20	4.00	2.30		
6to semestre	4.07	3.00	3.65		

Fuente: CDP, CPCA

 $n = 174$

La tabla 23 muestra medias y medianas de las copas consumidas en un día típico en el último mes muy similares en los distintos grados escolares, por lo que no presentó diferencia significativa ($H = 1.86, p = .393$).

Tabla 24

Prueba Kruskal-Wallis para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en los últimos siete días por grado escolar

Grado escolar	Consumo de copas al día			H	Valor de p
	\bar{X}	Mdn	DE		
2do semestre	4.63	5.00	2.30	1.87	.391
4to semestre	4.42	4.00	2.33		
6to semestre	4.53	3.00	4.23		

Fuente: CDP, CPCA

 $n = 96$

La tabla 24 muestra medias y medianas de copas consumidas en un día típico en los últimos siete días muy similares respecto al grado, por lo que no presentó diferencias significativas ($H = 1.87, p = .391$).

Tabla 25

Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico alguna vez en la vida por ocupación

Ocupación	Consumo de copas al día			U de Mann-Whitney	Valor de p
	\bar{X}	Mdn	DE		
Trabaja	3.74	4.00	2.07	2417.50	.078
No trabaja	3.04	2.00	2.44		

Fuente: CDP, CPCA

 $n = 352$

La tabla 25 muestra que los adolescentes que trabajan y estudian consumen una mayor cantidad de copas ($\bar{X} = 3.74$, $Mdn = 4.00$, $DE = 2.07$) que aquellos que solo estudian ($\bar{X} = 3.04$, $Mdn = 2.00$, $DE = 2.44$), sin embargo estas diferencias no fueron suficientes para ser significativas ($U = 2417.5$, $p = .078$).

Tabla 26

Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último año por ocupación

Ocupación	Consumo de copas al día			<i>U de Mann-Whitney</i>	Valor de <i>p</i>
	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
Trabaja	4.54	5.00	1.89	1107.50	.030
No trabaja	3.46	3.00	2.54		

Fuente: CDP, CPCA

$n = 276$

La tabla 26 muestra que los adolescentes que trabajan y estudian consumen una mayor cantidad de copas en el último año ($\bar{X} = 4.54$, $Mdn = 5.00$, $DE = 1.89$) que aquellos que solo estudian ($\bar{X} = 3.46$, $Mdn = 3.00$, $DE = 2.54$), siendo estas diferencias significativas ($U = 1107.50$, $p = .030$).

Tabla 27

Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en el último mes por ocupación

Ocupación	Consumo de copas al día			<i>U de Mann-Whitney</i>	Valor de <i>p</i>
	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
Trabaja	4.18	4.00	1.72	799.00	.542
No trabaja	4.10	3.00	2.87		

Fuente: CDP, CPCA *n* = 174

La tabla 27 muestra que los adolescentes que trabajan y estudian consumen cantidades de copas similares en el último mes ($\bar{X} = 4.18$, *Mdn* = 4.00, *DE* = 1.72) que aquellos que solo estudian ($\bar{X} = 4.10$, *Mdn* = 3.00, *DE* = 2.87), por lo que no se presentó diferencias significativas (*U* = 799.00, *p* = .542).

Tabla 28

Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico en los últimos siete días por ocupación

Ocupación	Consumo de copas al día			<i>U de Mann-Whitney</i>	Valor de <i>p</i>
	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
Trabaja	4.63	5.50	1.76	297.5	.465
No trabaja	4.51	4.00	3.25		

Fuente: CDP, CPCA *n* = 96

La tabla 28 muestra que los adolescentes que trabajan y estudian consumen cantidades de copas similares en los últimos siete días ($\bar{X} = 4.63$, *Mdn* = 5.50,

$DE = 1.76$) que aquellos que solo estudian ($\bar{X} = 4.51$, $Mdn = 4.00$, $DE = 3.25$), por lo que no se presentó diferencias significativas ($U = 297.5$, $p = .465$). De esta forma se responde al objetivo cuatro.

Prueba de Hipótesis

Para dar respuesta a la hipótesis uno que menciona que a mayor autoestima menor consumo de alcohol se realizó una correlación de Spearman. En la tabla 29 se observa que entre el autoestima y el consumo de alcohol no se encontró relación significativa. Por lo anterior, se rechaza la hipótesis de investigación.

Tabla 29

Coefficiente de Correlación de Spearman para el autoestima y consumo de alcohol en un día típico

Variable	1	2
Índice de Autoestima	1	
Consumo de alcohol en un día típico	.038 .422	1

Fuente: CDP, CPCA, EAR

$n = 441$

* $p .05$

** $p .01$

Para dar respuesta a la hipótesis dos, que indica que el consumo de alcohol es más alta en hombres que en mujeres, se realizó la prueba de U de Mann-Whitney para diferencia de medias y medianas.

Tabla 30

Prueba U de Mann-Whitney para diferencias en la cantidad de copas consumidas en un día típico según tipo de prevalencia por sexo

Tipo de Prevalencia	Sexo	Consumo de copas al día			<i>U de Mann-Whitney</i>	Valor de <i>p</i>
		\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>		
Global	Masculino	3.47	3.00	2.86	13231.00	.022
	Femenino	2.75	2.00	1.94		
Lapsica	Masculino	3.92	3.00	2.92	7946.50	.017
	Femenino	3.14	3.00	2.02		
Actual	Masculino	4.37	4.00	3.14	3344.50	.232
	Femenino	3.77	3.00	2.29		
Instantánea	Masculino	5.02	5.00	3.60	871.00	.061
	Femenino	3.83	3.00	2.22		

Fuente: CPCA

n = 441

La tabla 30 muestra que las medias y medianas por cantidad de copas consumidas en un día típico por sexo en los diferentes tipos de prevalencia de consumo son diferentes, sin embargo solo se encontró diferencia significativa en la prevalencia global ($U = 13231.00$, $p = .022$) y lapsica ($U = 7946.50$, $p = .017$).

De esta manera se rechaza la hipótesis dos.

Capítulo IV

Discusión

El presente estudio permitió conocer la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y en los últimos siete días, así como las diferencias por edad, sexo, grado escolar y ocupación. Además, se estableció el autoestima por edad y sexo, en 441 estudiantes de una preparatoria de la ciudad de Guanajuato.

Los resultados del presente estudio permitieron conocer el perfil sociodemográfico de los participantes del estudio, el cual se caracterizó en lo siguiente: las edades fueron entre 15 y 19 años, encontrándose una mayor proporción de estudiantes del sexo femenino, la mayor proporción de los participantes acudían al turno matutino y una porción baja de los adolescentes trabaja y estudia.

Dentro de los hallazgos de este estudio, se encontró una media de 10.93 años en la edad inicio de consumo de alcohol, cuyos datos son semejantes con lo reportado por Solano (2007), quien menciona una edad de inicio menor de 11 años. Probablemente esta edad de inicio de consumo de alcohol sea debido a los diversos medios de comunicación que se utilizan para la publicidad de esta sustancia, al fácil acceso a la sustancia, a la influencia de sus pares para ser aceptados en un grupo social, y que probablemente la adquisición al alcohol ocurra en casa en reuniones con padres y hermanos, ya que generalmente es en esta donde empieza a probar bebidas alcohólicas.

Es importante mencionar que mientras menor sea la edad de inicio de consumo de alcohol, mayor es la probabilidad que continúe su consumo en la edad adulta y un mayor riesgo exista de llegar a una dependencia (Cañuelo, 2001; Secretaría de Salud [SSA], 1999).

Los resultados de la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida (79.8%), en el último año (62.6%), en el último mes (39.5%) y en los últimos siete días (21.8%) fue mayor al reportado por Villatoro et al. (2005) y Velásquez (2002);

Solano (2007) reporta una prevalencia similar. Resulta de interés señalar que los estudiantes muestran una prevalencia mayor de consumo probablemente debido a la disponibilidad de la sustancia en sus espacios de socialización, cuyo dato además evidencia la falta de vigilancia al cumplimiento de la ley que prohíbe la venta de licores a menores de edad y a la influencia de sus pares para ser aceptados en el grupo social.

Referente al objetivo dos, se identificó diferencia significativa en la prevalencia actual e instantánea del consumo de alcohol por sexo, sin embargo no se encontró diferencia significativa en la prevalencia global y lapsica del consumo de alcohol en los estudiantes, presentando mayor proporción los estudiantes del sexo masculino que los estudiantes del sexo femenino, lo cual concuerda con lo reportado en la ENA (2002), Urquieta et al. (2006) y Velásquez (2002), quienes reportan algo semejante a lo encontrado. Probablemente estos hallazgos son muy similares debido a que en la cultura mexicana el consumo de alcohol es más aceptado por los varones a diferencia de las mujeres.

En relación con la edad, se observó diferencia significativa en la prevalencia global e instantánea de consumo de alcohol por edad, sin embargo no se mostró diferencia significativa en la prevalencia lapsica y actual, habiéndose encontrado una mayor proporción en los adolescentes de 18 y más años, así como lo reportado por Villatoro et al. (2005) en estudiantes de bachillerato del Distrito Federal y Alonso et al. (2001) en adolescentes del área urbana de Nuevo León.

En lo que respecta al objetivo tres sobre el autoestima por edad no se encontró diferencia significativa, así como en la diferencia del autoestima y el sexo. Esto posiblemente se deba a que los estudiantes de preparatoria tienen la oportunidad de integrarse a un grupo social y de sentirse bien consigo mismo, a pesar de encontrarse en un momento crucial de la vida, debido a la toma de decisiones sobre la ruta a seguir en el desarrollo para alcanzar la madurez.

Con respecto al objetivo cuatro que menciona describir las diferencias de consumo de bebidas en un día típico por edad, sexo, grado escolar y ocupación de los estudiantes de preparatoria, se encontró que la prevalencia actual de consumo de alcohol en un día típico en relación con la edad muestra diferencia significativa, la prevalencia lapsica muestra una tendencia a la significancia, y la prevalencia global e instantánea no mostraron diferencia significativa, observándose que los adolescentes de 16 años consumen más en relación al resto de estudiantes, aunque cabe mencionar que de los 17 años en adelante muestran medias y medianas de consumo alta, a diferencia de los de 15 años. Lo anterior nos indica que a partir de los 16 años el consumo de alcohol en un día típico se incrementa manteniendo cantidades de consumo ligeramente disminuidas en los grupos de edad siguientes, probablemente esto sea porque a la edad de 15 años ingresan a la preparatoria y se sienten maduros lo cual equivale a reproducir conductas de adultos como el consumo de alcohol, en cambio al año siguiente se sienten ya adaptados a su nueva etapa de vida y sin duda acuden a un mayor número de eventos sociales.

La prevalencia global y lapsica de consumo de alcohol en un día típico referente al género mostró diferencia significativa, no presentando diferencia significativa en la prevalencia actual e instantánea, observándose que los hombres son los que más consumen en comparación con las mujeres, lo cual se explica en términos de la permisividad social del consumo masculino.

En relación grado escolar no se encontró diferencia significativa en los tipos de prevalencia, pero se observa que el grado escolar que muestra un mayor consumo de bebidas en un día típico de consumo son los de sexto semestre, aunado con el consumo por edad se confirma que a mayor edad mayor consumo de alcohol.

La ocupación de los estudiantes y su consumo de bebidas en un día típico no muestran diferencia significativa en los tipos de prevalencia, probablemente a que fueron pocos los estudiantes que trabajan y estudian, sin embargo se muestra que los estudiantes que estudian y trabajan consumen más bebidas alcohólicas que los estudiantes que solo estudian, probablemente esto sea por el nivel adquisitivo con el

que cuenta y por su relación laboral se amplían los espacios de socialización donde generalmente existe el alcohol.

En la hipótesis uno se identificó que no hay relación significativa entre el autoestima y el consumo de alcohol en los estudiantes de una preparatoria en Guanajuato. Probablemente los hallazgos de este estudio sean porque el índice de autoestima es alto y el consumo de alcohol también, lo que indica en estos jóvenes es que su consumo probablemente sea por influencia de los pares, cuestiones de socialización y por influencia de la publicidad de la industria del alcohol.

La hipótesis dos muestra que la proporción del consumo de alcohol es diferente en adolescentes del sexo masculino que en adolescentes del sexo femenino, sin embargo es relevante mencionar que no hubo diferencias significativas en la prevalencia actual e instantánea de consumo de alcohol en un día típico y aunque los hombres presentaron una media más alta de consumo, las proporciones de consumo en mujeres se muestran elevadas. Lo anterior, muestra que el consumo de alcohol en un día típico en hombres y mujeres se están dando de manera similar, quizás ello se deba a la equidad de género, a la permisividad social, la influencia de la publicidad o como un medio para socializar.

Conclusiones

Se encontró que la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida fue de 79.8% (IC 95% .76 - .83), en el último año fue de 62.6% (IC 95% .58 - .67), en el último mes de 39.5% (IC 95% .34 - .44) y en los últimos siete días 21.8% (IC 95% .17 - .25).

Se encontró solamente diferencia significativa en el consumo de alcohol por edad alguna vez en la vida y en los últimos siete días. En relación al consumo de alcohol por sexo se encontró diferencia significativa en el último mes y en los últimos siete días.

No se encontró diferencia significativa entre el autoestima por edad y sexo.

Se encontró diferencia significativa del consumo de alcohol por edad en el último mes, y existió tendencia a la significancia en el último año.

Se encontró diferencia significativa del consumo de alcohol por sexo en alguna vez en la vida y en el último año.

No se encontraron diferencias significativas del consumo de alcohol por grado escolar en ningún tipo de prevalencia.

No se encontraron diferencias significativas del consumo de alcohol por ocupación en ningún tipo de prevalencia.

No se encontró relación significativa entre el autoestima y el consumo de alcohol.

No se encontró diferencia significativa de consumo de alcohol por sexo.

Recomendaciones

Se recomienda seguir realizando estudios cuantitativos en adolescentes y jóvenes no escolares sobre el autoestima y el consumo de alcohol.

Se considera importante tomar en cuenta los hallazgos para en un futuro considerarse el establecimiento de programas educativos para la prevención del consumo de alcohol en adolescentes.

Realizar estudios de intervenciones cuasiexperimental, longitudinales, prospectivos utilizando el autoestima y el consumo de alcohol en estudiantes como variables principales en intervenciones.

Se recomienda el uso de la Escala de Autoestima de Rosenberg y para estudios similares la aplicación de la Escala de Involucramiento del Consumo de Alcohol en Adolescentes.

Referencias

- Alonso, C. M., Guzmán, F. F., López, G. K. & Trujillo, M. M. (2001). Afecto y práctica de estilos de vida en adolescentes. *Desarrollo Científico de Enfermería*, 9(10); 291-296.
- Alonso, J., Rosado, J. & Ruiz-Morote, R. (1997). Consumo de alcohol y adolescencia: estudio epidemiológico descriptivo. *Atención Primaria*, 19, 183-187.
- Álvarez, F. J. (2000). Problemas de salud pública, causados por el uso nocivo del alcohol. Informe sobre la salud del mundo. Reducir los riesgos promover una vida sana. Ginebra, Organización Mundial de la Salud.
- Balaguer, I. & Pastor, Y. (2001). Relación entre el concepto y los estilos de vida en la adolescencia media. Recuperado de <http://www.psicologiaonline.com.ciopa2001/actividades/56/index.html>
- Bandura, A. (1986). The explanatory and predictive scope of self-efficacy theory. *Journal of social & Clinical Psychology*, 4(3); 359-373.
- Bandura, A. (1999). *Autoeficacia: como afrontamos los cambios de la sociedad actual*. Bilbao, España.: Desclée de Brower.
- Becoña, I. (1999). Factores de riesgo y protección. *Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas: Plan Nacional de drogas*. España.: Universidad de Santiago de Compostela.
- Cañuelo, H. B. (2001). *El abordaje del alcoholismo en función de los patrones de consumo*. Manual de estudios sobre alcohol. Madrid, España.: EDAF.
- Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC]. (2003). Encuesta Nacional de las Adicciones. 2002, tabaco, alcohol y otras drogas. México.
- Epstein, J., Griffin, K. & Botvin, J.G. (2000). Role of General and Specific Competence Skill in Protecting inner-City Adolescents from Alcohol Use. *Journal of Studies Alcohol*, 61; 379-386.

- Jiménez, V. S. & Valadez, F. (2003). Diagnóstico participativo sobre consumo de alcohol en adolescentes escolarizados de una secundaria nocturna. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Guadalajara, México.
- Llorens, A., Palmer, P. & Perellón del Río, M. (2005). Características de personalidad en adolescentes como predictores de la conducta de consumo de sustancias psicoactivas. *Trastornos Adictivos*, 7(2); 90-96.
- Madrid, G. J. (2001). Alcohol, adolescentes y jóvenes. Recuperado en <http://www.spapex.org>
- Martínez, G. J. M. & Robles, L. L. (2001). Variables de protección ante el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *Psicothema*, 13(2); 222-228.
- Martínez, M. R., (2006). *Autoestima Autoeficacia percibida y consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de secundaria urbana y rural de Nuevo León, México*. Tesis de especialización no Publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey nuevo León, México.
- Musitu, G. & Herrero, J. (2003). El rol de la autoestima en el consumo moderado de drogas en la adolescencia. *Sociotam: Revista Internacional de Ciencias Sociales*, 13(1); 285-306.
- Navarro, H. M. & Pontillo, Ch. V. (2004). Autoestima del adolescente y Riesgo de Consumo de Alcohol. *Revista de Enfermería Actualizaciones en Enfermería*, 5(1); 7-12.
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2003). *Un tratado internacional para el control del tabaco y alcohol*.
- Otsuki, T. A. (2003). Substance use, self-esteem, and depression among Asian American adolescents. *Journal of Drug Education*, 33(4); 369-390.
- Papalia, D. (1980). *Psicología del desarrollo de la infancia a la adolescencia* (3a.ed). México, D. F.: McGraw-Hill.
- Polit, D. F. & Hungler, B. P. (1999). *Investigación científica en ciencias de la salud* (6a.ed.). México, D. F.: McGraw-Hill.

- Rodríguez, L., Díaz, F. j. & Nájera, M. M. (2005). Génesis del alcoholismo en estudiantes adolescentes. *Revista Digital EF y Deportes*. 10(80). Recuperado en <http://www.efdeportes.com>
- Rojas, V. M. (2001). Factores de riesgo y protectores identificados en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas. Revisión y análisis del estado actual. En Zavaleta, M. V. M. (De) *Factores de riesgo y protección en el consumo de drogas en la juventud*. (pp. 53-93).
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*, Princeton, N. J.: University Press.
- Schenker, M & Minayo, M. C. S. (2005). Risk and Protective Factors and Drug Use among Adolescence. *Revista Ciencia & Saúde Colectiva*, 10(3); 707-717.
- Secades, V. R. (2001). *Alcoholismo Juvenil y tratamiento*. Madrid.: Pirámide.
- Secretaría de la Salud. (2005). *El consumo de drogas en México: diagnostico, tendencias y acciones*. México.: SS.
- Secretaría de Salud. (2003). Programa de acción: adicciones. México. Recuperado en <http://www.salud.gob.mx>
- Secretaría de Salud. (1987). Reglamento de la Ley General de Salud en material de investigación para la salud.
- Secretaría de Salud. (1999). *Norma Oficial Mexicana para la Prevención, tratamiento y control de las adicciones*. (NOM-028-SSA2-1999). México, D. F.: Diario Oficial de la Federación.
- Solano, V.C. (2007). *Pros y contras percibidos y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de preparatoria técnica*. Tesis de Maestría no publicada. Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, Nuevo León, México.
- Urquieta, J. E., Hernández-Ávila, M. & Fernández, B. (2006). El consumo de tabaco y alcohol en jóvenes de zonas urbanas marginadas de México. Un análisis de decisiones relacionadas. *Salud Pública de México*, 48(1), 30-40.

- Vázquez, M.A.J., Jiménez, G.R. & Vázquez, M.J. (2004). Escala de Autoestima de Rosenberg: Fiabilidad y validez en población clínica española. *Apuntes de Psicología*, 22, 247-255.
- Velásquez, H. S. (2002). *Factores de riesgo y etapas de adquisición del uso de drogas en estudiantes de bachillerato*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México.
- Vidales, M. (2007). *Autoestima y consumo de alcohol en estudiantes de bachillerato*. Tesis de Maestría no publicada, Universidad Autónoma de nuevo León, monterrey, Nuevo León, México.
- Villatoro, V. J. A., Medina-Mora, I. M. E., Hernández, V. M., Fleiz, B. C. M, Amador, B. N. G. & Bermúdez, L. P. (2005). La encuesta de estudiantes de nivel medio y medio superior de la ciudad de México: Noviembre 2003. Prevalencias y evolución del consumo de drogas. *Salud Mental*, 28(1), 38-51.

Apéndices

Apéndice A

Cédula de Datos Personales (CDP)

Folio _____

Instrucciones Generales:

Debido a que nuestro interés es conocer el consumo de alcohol y la autoestima en gente joven como tu, es importante que te hagamos algunas preguntas. No pondremos tu nombre en esta encuesta. Tus respuestas serán confidenciales, anónimas y de gran utilidad para nosotros, los resultados no serán presentados en forma individual y no serán vistos por personas ajenas a la autora del estudio, tu información es muy importante. Contesta correctamente las siguientes preguntas, no dejes ninguna sin contestar.

I.- Datos Sociodemográficos

1. Semestre _____
2. Turno _____
3. Grupo _____
4. Unidad Académica Preparatoria _____
5. Edad en años cumplidos _____
6. Sexo: Femenino _____(1) Masculino _____(2)
7. Años de estudio _____
8. Trabaja actualmente Si _____(1) No _____(2)
9. Si tu respuesta es afirmativa, cual es su ocupación _____

Apéndice B

Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR)

Instrucciones: A continuación se presentan algunas aseveraciones con el fin de conocer como usted se siente en relación a cada uno de ellos. Marca con una X una respuesta por cada aseveración.

No.	Preguntas	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	En desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1	Siento que soy una persona de valor, al igual que otras personas (comparada con otros siento que soy una persona que valgo igual que los demás).	1	2	3	4
2	Siento que tengo muchas buenas cualidades (siento que tengo muchas cualidades).	1	2	3	4
3	Definitivamente creo que soy un fracaso (generalmente cuando pienso en mi vida siento que soy un fracasado/a).	1	2	3	4
4	Puedo hacer las cosas igual que los demás (soy capaz de hacer cualquier cosa igual de bien que la mayoría de la gente).	1	2	3	4
5	No tengo mucho porque sentirme orgulloso/a.	1	2	3	4
6	Tengo una actitud positiva con mi persona (tengo una actitud positiva conmigo mismo/a).	1	2	3	4
7	En todo, estoy satisfecho/a conmigo mismo/a (estoy satisfecho/a o a gusto conmigo mismo/a).	1	2	3	4
8	Desearía tener más respeto conmigo mismo (desearía tener mas respeto para mi mismo).	1	2	3	4
9	Algunas veces me siento inútil.	1	2	3	4
10	Algunas veces, creo que no sirvo para nada	1	2	3	4

Apéndice C

Cuestionario de Prevalencia de Consumo de Alcohol (CPCA)

Contesta correctamente lo que se te pide, no dejes ninguna pregunta sin contestar.

1.- ¿Alguna vez en la vida has consumido bebidas alcohólicas? Sí No

2.- Cuando tomaste la primera vez ¿cuántos años tenías? _____

3.- ¿En el último año consumiste bebidas alcohólicas? Si No

4.- ¿En el último mes consumiste bebidas alcohólicas? Si No

5.- ¿En la última semana consumiste bebidas alcohólicas? Si No

6.- En un día típico ¿cuántas copas consumes? _____

Apéndice D

Solicitud de Autorización a la Institución

UANL



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN □ FACULTAD DE ENFERMERÍA □ SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN

Oficio FAEN No. 011/2008

MAESTRA MARTHA GALLAGA

Directora de la escuela preparatoria
 Oficial de la Universidad de Guanajuato
 Presente.-

Estimada Maestra Gallaga:

Aprovecho la presente para extenderle un cordial saludo y a la vez solicitar su autorización para que la estudiante del Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería con énfasis en Salud Comunitaria, **LIC. MA. TERESA PRATZ ANDRADE** pueda aplicar instrumentos de investigación (cuestionarios) a estudiantes que acuden a la institución a su digno cargo, lo anterior, es con el fin de que nuestra estudiante lleve a cabo la recolección de información, de su proyecto de investigación "**AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES DE PREPARATORIA**", como requisito parcial para obtener su grado de maestría.

Comunico a usted que este proyecto fue revisado y aprobado por las comisiones de Investigación y Ética de esta Facultad, con fechas del 28 y 29 de Noviembre de 2007, respectivamente. El número de registro asignado en esta facultad a dicho proyecto de investigación es: **FAEN-M-546**.

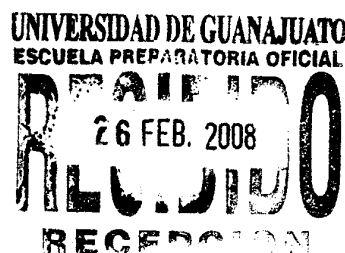
Agradezco de antemano las atenciones que se sirva tener con nuestra alumna, que sin duda redundará en el éxito de su investigación y obtención del grado de Maestría, quedo de Usted.

Atentamente,
 "ALERE FLAMMAM VERITATIS"
 Monterrey, N. L., a 14 de Febrero de 2008.

B. Bertha Salazar
BERTHA CECILIA SALAZAR GONZALEZ, PhD
 SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN

ccp. Archivo

Ave. Gonzalitos 1500 Nte.
 C. P. 64460 Monterrey, Nuevo León, México
 Tel.: 8348 18 47
 Fax: 8348 63 28



Apéndice E

Respuesta de Autorización de la Institución



ESCUELA DE NIVEL MEDIO SUPERIOR DE GUANAJUATO

ASUNTO: Se aplique encuesta.

BERTHA CECILIA SALAZAR GONZÁLEZ
Secretaria de Investigación de la
Universidad Autónoma de León
P r e s e n t e.

En atención a su oficio FAEN No. 011/2008, en el que solicita se aplique a los estudiantes de esta Unidad Académica, un instrumento de investigación (cuestionarios), le informo que no hay inconveniente en que la LIC. MA. TERESA PRATZ ANDRADE, lo lleve a cabo.

Sin más por el momento, me es grato enviarle un cordial saludo.

Atentamente
"La verdad os hará libres"
Guanajuato, Gto., 26 de febrero de 2008.

Q.F.B. MARTHA OLIVA GALLAGA ORTEGA
DIRECTORA

C.c.p. Archivo.

Apéndice F

Consentimiento Informado para Padres de Familia

Título del Estudio

Autoestima y Consumo de Alcohol en Adolescentes de Preparatoria

Prólogo

Estoy interesada en conocer la relación que pueda existir entre el autoestima y el consumo de alcohol en los Adolescentes de Preparatoria de la ciudad de Guanajuato, por lo cual solicito su autorización para que su hijo(a) participe en mi estudio que consiste en la aplicación de dos cuestionarios y una cédula de datos sociodemográficos. Este estudio forma parte de mis estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería. Antes de decidir si autoriza participar a su hijo(a), necesita saber en que consiste el estudio, cuáles son los riesgos y beneficios, y lo que debe hacer después de dar su “consentimiento informado”. Este formulario le explicará el estudio. Si usted da su consentimiento para que su hijo(a) participe, se le pedirá que firme este formato.

Propósito del Estudio

El propósito de este estudio es conocer a través de un estudio descriptivo la relación que existe entre el autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria en la ciudad de Guanajuato. La información que su hijo(a) comparta será confidencial, en ninguna parte del estudio aparecerá su nombre y los datos obtenidos al final se presentaran de una manera general.

Procedimiento

Si usted autoriza que su hijo(a) participe en el estudio, yo le pediré que por favor colabore en lo siguiente:

- Participar en una entrevista que durara aproximadamente 20 minutos.
- En esta entrevista responderá a preguntas sobre datos sociodemográficos, consumo de alcohol y autoestima.

Riesgos

No existen riesgos relacionados con la participación del estudio.

Beneficios

No hay ningún beneficio para el participante en el estudio.

Costos

No hay ningún costo para el participante en el estudio.

Derechos a Retratar

La participación de su hijo(a) es voluntaria, por lo que podrá retirarse del estudio en el momento en que así lo decida.

Preguntas

Si usted tiene alguna pregunta sobre los derechos de su hijo(a) como participante en la investigación, por favor comuníquese al teléfono 73-40741 con la

Lic. Ma. Teresa Pratz Andrade. De igual forma puede comunicarse con mi director de tesis ME. Raúl Martínez Maldonado, si tiene dudas o requiere de mayor información al teléfono 0181- 83-48-18-47 de la Subdirección de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey.

Consentimiento

Acepto que mi hijo(a) participe en este estudio y que se colecte información sobre su persona. Yo he leído la información en este formato y todas mis preguntas han sido respondidas. Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar la participación de mi hijo(a) cuando yo lo decida.

Firma del Padre o Tutor
del Participante

Lic. Ma. Teresa Pratz Andrade
Investigadora

Firma del Primer Testigo

Firma del Segundo Testigo

Guanajuato, Gto., _____ de 2008.

Apéndice G

Consentimiento Informado para Adolescentes

Titulo del Estudio

Autoestima y Consumo de Alcohol en Adolescentes de Preparatoria

Prólogo

Estoy interesada en conocer la relación que pueda existir entre el autoestima y el consumo de alcohol en los Adolescentes de Preparatoria de la ciudad de Guanajuato, por lo cual solicito su autorización para que participe en mi estudio que consiste en la aplicación de dos cuestionarios y una cédula de datos sociodemográficos. Este estudio forma parte de mis estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería. Antes de decidir si autoriza participar, necesita saber en que consiste el estudio, cuáles son los riesgos y beneficios, y lo que debe hacer después de dar su “consentimiento informado”. Este formulario le explicará el estudio. Si usted da su consentimiento para participar, se le pedirá que firme este formato.

Propósito del Estudio

El propósito de este estudio es conocer a través de un estudio descriptivo la relación que existe entre el autoestima y el consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria en la ciudad de Guanajuato. La información que comparta será confidencial, en ninguna parte del estudio aparecerá su nombre y los datos obtenidos al final se presentaran de una manera general.

Procedimiento

Si usted autoriza participar en el estudio, yo le pediré que por favor colabore en lo siguiente:

- Participar en una entrevista que durara aproximadamente 20 minutos.
- En esta entrevista responderá a preguntas sobre datos sociodemográficos, consumo de alcohol y autoestima.

Riesgos

No existen riesgos relacionados con la participación del estudio.

Beneficios

No hay ningún beneficio para el participante en el estudio.

Costos

No hay ningún costo para el participante en el estudio.

Derechos a Retratar

La participación es voluntaria, por lo que podrá retirarse del estudio en el momento en que así lo decida.

Preguntas

Si usted tiene alguna pregunta sobre sus derechos como participante en la investigación, por favor comuníquese al teléfono 73-40741 con la Lic. Ma. Teresa Pratz Andrade. De igual forma puede comunicarse con mi director de tesis ME. Raúl

Martínez Maldonado, si tiene dudas o requiere de mayor información al teléfono 0181- 83-48-18-47 de la Subdirección de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey.

Consentimiento

Acepto participar en este estudio y que se colecte información sobre mi persona. Yo he leído la información en este formato y todas mis preguntas han sido respondidas. Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar mi participación cuando yo lo decida.

Firma del Participante

Lic. Ma. Teresa Pratz Andrade
Investigadora

Firma del Primer Testigo

Firma del Segundo Testigo

Guanajuato, Gto., _____ de 2008.

RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

Candidata para obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería
con Énfasis en Salud Comunitaria

Tesis: AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES
DE PREPARATORIA

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Biografía: Nacida en Guanajuato, Guanajuato, el 9 de Octubre de 1981, hija del
Señor Rogelio Pratz Martínez y la Señora María Andrade Alba.

Estudios: Egresada de la Escuela de Enfermería y Obstetricia de la Universidad de
Guanajuato con el grado de Licenciada en Enfermería y Obstetricia en el
año 2005.

Experiencia Profesional: Enfermera Responsable de la Estancia Infantil DIF
Municipal Guanajuato del 2005 al 2006. Enfermera General en Red Médica
Universitaria de la Universidad de Guanajuato del 2006 al 2008.
Enfermera General del Hospital Regional de Alta Especialidad del 2007 a
la fecha.

E-mail: terepratz@hotmail.com