

Artículo original

Auto-concepto del adolescente con y sin consumo de tabaco y alcohol

Israel Contreras Camacho,¹ M^a del Carmen Luna Domínguez,² Raúl Tomás Arrieta Pérez³

¹ Médico Residente del 3º Año de la residencia de Medicina Familiar.

² Médico Familiar.

³ Profesor adjunto del Curso de Especialización Medicina Familiar UMF No. 94 IMSS.

Resumen

Introducción: El auto-concepto se desarrolla paulatinamente desde el nacimiento, tendiendo a lograr mayores niveles de estabilidad durante la adolescencia y existe vulnerabilidad a presentar un alto índice en el consumo de alcohol y tabaco en esta etapa que, a la larga, repercutirá en su salud personal. **Objetivo:** Comparar el nivel del auto-concepto entre adolescentes consumidores y no consumidores de alcohol y tabaco. **Material y métodos:** Se realizó un estudio observacional, analítico, transversal y ambilectivo. En 46 adolescentes a quienes se les aplicó el test de auto-concepto SDQ II, un cuestionario para determinar el consumo de alcohol y otro para el consumo de tabaco con base en los cuales fueron integrados en dos grupos de acuerdo al consumo o no de tabaco y/o alcohol comparando el nivel de auto-concepto entre los grupos. **Resultados:** En adolescentes con consumo de alcohol y/o tabaco un 65.2% (15 adolescentes) presentaron bajo auto-concepto. Mientras que para el grupo de adolescentes sin consumo de alcohol y tabaco sólo el 4.4%, presentó un nivel bajo de auto-concepto. **Conclusiones:** El nivel bajo del auto-concepto en los adolescentes usuarios a la UMF 94, es un factor que influye en el consumo de alcohol y tabaco.

Palabras clave: Auto-concepto, adolescente, consumo de alcohol y tabaco, SDQ.

Summary

Introduction: The self-concept is gradually developed from the birth, tending to manage greater levels of stability during the adolescence; before exists vulnerability to present/display a high index in the consumption of alcohol and tobacco, which in the long run will repel in its personal health.

Objective: To compare the level of the self-concept between consuming and nonconsuming adolescents of alcohol and tobacco. **Material and methods:** A observational, analyti-

cal, cross-sectional study was made and analyzed among 46 adolescents a questionnaire to determine the alcohol consumption and another one for the tobacco consumption, the consumption of tobacco and/or alcohol were integrated in two groups accordingly. **Results:** In adolescents with consumption of alcohol and/or tobacco 65.2% (15 adolescents) displayed under self concept. Whereas for the group of adolescents without consumption of alcohol and single tobacco only the 4.4%. **Conclusions:** the low level the adolescents users to UMF 94, are a factor that influences in the consumption of alcohol and tobacco.

Key words: *Self concept, adolescent, consumption alcohol and tobacco, SDQ II.*

Introducción

La adolescencia es la etapa de transición entre la niñez dependiente, hasta alcanzar las características físicas, mentales, emocionales y sociales del adulto independiente.¹ La adolescencia es considerada una fase del desarrollo humano importante y crítica que va de los 13 a los 19 años de vida.²

Al final de la adolescencia aparece la capacidad de coordinar, resolver y normalizar los atributos contradictorios y se reduce la experiencia del conflicto sobre el tipo de persona que se quiere ser.^{3,4}

El yo (auto-concepto) social del adolescente es extremadamente lábil, llevándolos a reaccionar de manera explosiva casi siempre con ideas negativas hacia su persona cuando creen que no agradan a los demás.⁵ El consumo de sustancias adictivas y la mayoría de los hábitos nocivos para la salud, suelen adquirirse en esta etapa, pero no se traducen en morbilidad o mortalidad durante el periodo de la adolescencia misma, sino más tarde en la vida, y sus repercusiones comprometen una transición saludable en la vida adulta.⁶ En la adolescencia se pasa por un periodo de transición, que lleva a vivir nuevas experiencias y en ocasiones a consumir sustancias no saludables, como el consumo de alcohol y

tabaco.⁷ El auto-concepto es una variable asociada con el consumo de tabaco y alcohol en los adolescentes que tienen una autoestima baja.⁸ Autores como Liceaga, Molina y Árboles describieron que la autoestima en el hogar, en la escuela y entre los amigos, está inversamente relacionada con los hábitos de fumar y beber alcohol en la adolescencia.^{9,10} Generalmente «bebén» más los hombres que las mujeres pero actualmente el porcentaje se ha ido igualando.¹⁰ El alcohol es aceptado socialmente por nuestra cultura.¹¹ Las personas con antecedentes familiares de alcoholismo tienen mayor probabilidad de empezar a beber antes de la edad de 19 años y de volverse alcohólicas. Cualquier persona que empieza a beber en la adolescencia está en mayor riesgo, ya que iniciar la «bebida» desde edades tempranas refuerza el riesgo para iniciar también el consumo de otras drogas, como el tabaco. No cabe duda que los casos comienzan en casa.¹² En un estudio realizado en un grupo de adolescentes mexicanos, se observó que en el 45.7% la edad del inicio del consumo de alcohol, en ambos sexos, fue a los 15 ± 1 año.¹³

En la adolescencia hay un porcentaje importante de hombres y mujeres que fuman habitualmente. Según la evaluación realizada por la OMS en el año 1999, el consumo del tabaco y alcohol entre los varones de los países industrializados es de un 30-40%, cifra que está en descenso; en cambio en la mujer es de 20 a 40%. Por ello es importante que durante esta etapa de la vida se mantenga ocupado al adolescente con actividades de recreación, así como una buena comunicación familiar.¹⁴

Material y métodos

Se realizó un estudio observacional, analítico, transversal y ambilectivo, en 46 adolescentes usuarios del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) adscritos a la Unidad Médico Familiar No. 94, seleccionados por conveniencia. Se determinó el nivel de auto-concepto en los adolescentes, mediante la escala «Self Description Questionnaire II» (SDQ-II), se aplicó además un cuestionario para conocer el consumo de tabaco (ETJ) y otro cuestionario para el consumo de alcohol (IESCA) del adolescente.¹⁵⁻¹⁷ Con la utilización del programa EPI- info. V 6.0 se realizó el cálculo del tamaño de la muestra, para una encuesta poblacional con un nivel de confianza de 95%, con una población de 14,755 adolescentes reportados de 10 a 19 años de edad cumplidos. Y una frecuencia de consumo de tabaco y alcohol del 40% de acuerdo a los datos de la OMS.

Para la integración de la muestra el investigador responsable invitó, en forma personalizada, a adolescentes usuarios de la Unidad Médico Familiar No. 94, que se encontraron en la sala de espera como pacientes o acompañantes, explicándoles el objetivo del estudio y la importancia de su participación, se solicitó su consentimiento bajo informa-

ción e inmediatamente después se les aplicaron los cuestionarios. Independientemente de los resultados se les invitó a que acudieran a las pláticas que se imparten en la unidad para la prevención de adicciones.

Los criterios de inclusión establecidos fueron: adolescentes de 12 a 18 años de edad; mujeres y hombres; alfabetos; cualquier estado civil; usuarios a la UMF 94; de turno matutino y vespertino; que acepte participar en el estudio; que contesten al 100% las preguntas del instrumento. Los participantes fueron divididos para el análisis en dos grupos de acuerdo con el consumo o no de tabaco y alcohol.

Se realizó estadística descriptiva mediante el uso de media y desviación estándar así como porcentajes de acuerdo al tipo de variable descrita; para analizar la significancia estadística de las diferencias encontradas entre los grupos se empleó la prueba de Chi cuadrada o probabilidad exacta de Fisher. Con un nivel de confianza de 0.05.

Resultados

Las características sociodemográficas medidas se muestran en el cuadro 1; en el total de la muestra se observó una edad promedio de 15.19 años con predominio del sexo femenino en el 56.52%, estado civil soltero en el 97.83% y la escolaridad secundaria en el 65.22%. En el análisis por grupos según el consumo destacan en el grupo de adolescentes con consumo de alcohol y tabaco; la edad promedio fue de 15.22; predominando el sexo femenino con el 52.2%, el estado civil soltero en el 95.7% y la escolaridad secundaria con 60.9%. Para el grupo de adolescentes sin consumo de alcohol y tabaco, la edad promedio fue de 15.17, con una desviación estándar de 1.33; predominando el sexo femenino con el 60.9%, el estado civil soltero en el 100% y la escolaridad de secundaria con el 69.6%.

La frecuencia encontrada de consumo de alcohol y tabaco en el total de la muestra de acuerdo al sexo fue de 46.15% para las mujeres y 55% en los hombres ($p = 0.55$). La influencia del sexo en el nivel de auto-concepto fue evaluada a través de la prueba de Chi cuadrada obteniendo una $p = 0.978$.

Los resultados con relación al auto-concepto fueron (cuadro 1): Para los adolescentes con consumo de alcohol y tabaco un 65.2% presentaron bajo auto-concepto. Mientras que para el grupo de adolescentes sin consumo de alcohol y tabaco un 4.4% presentó bajo auto-concepto ($p = 0.001$). Al analizar el consumo del total de 23 consumidores el 13% refirió sólo consumir tabaco, el 8.7% sólo consume alcohol y 78.3% refirieron ambos consumos. Es importante señalar que quienes refirieron sólo consumir alcohol fueron hombres (2 casos) mientras que quienes sólo consumen tabaco fueron mujeres (3 casos). En este grupo y en relación al nivel de auto-concepto, quienes refirieron un solo consumo presentaron un nivel de auto-concepto alto en el 80%, mientras

Cuadro 1. Variables sociodemográficas.

Variable	Con consumo de alcohol y tabaco		Sin consumo de alcohol y tabaco		Total de la muestra	
	$\bar{X} = 15.22$	DE = 1.56	$\bar{X} = 15.17$	DE = 1.33	$\bar{X} = 15.19$	DE = 1.44
	Número de casos	Porcentaje	Número de casos	Porcentaje	Número de casos	Porcentaje
Sexo						
Masculino	11	47.8	9	39.1	20	43.48
Femenino	12	52.2	14	60.9	26	56.52
Estado civil						
Soltero	22	95.7	23	100	45	97.83
Casado	1	4.3	0	0	1	2.17
Escolaridad						
Primaria	0	0	1	4.3	1	2.17
Secundaria	14	60.9	16	69.6	30	65.22
Bachillerato	9	39.1	6	26.1	15	32.61

Fuente: propio estudio de auto-concepto en el adolescente con y sin consumo de tabaco y alcohol

que quienes refirieron ambos consumos el 22% presentó un nivel alto de auto-concepto ($p = 0.033$).

Discusión

De acuerdo con los resultados obtenidos observamos que en ambos grupos predominó el sexo femenino posiblemente debido a que las mujeres acuden más frecuentemente a la consulta de la unidad, por otra parte este dato concuerda con lo descrito por el INEGI en las estadísticas demográficas del año 2000 en las que observamos un ligero predominio del sexo femenino.²⁰ En estudios realizados por Árboles y cols., en adolescentes mexicanos, al igual que en este estudio se observó que la edad de comienzo del consumo de alcohol y tabaco, en ambos sexos fue a los 15 años en promedio.¹⁸ Además del predominio de consumo de alcohol y tabaco por parte del hombre.¹⁹

Moreno menciona que el adolescente, al presentar un menor auto-concepto hay mayor probabilidad en el consumo de alcohol y tabaco.²⁰ En el presente estudio se encontró un 65.2%, que presentaron un bajo auto-concepto y que este es un factor condicionante del consumo de alcohol y tabaco. El nivel de auto-concepto que se presentó con mayor frecuencia en el total de la muestra de este estudio fue el de alto, no existiendo significancia en base a género.

Conclusiones

Los resultados obtenidos permiten afirmar que el nivel de auto-concepto en los adolescentes, usuarios a la UMF 94, es menor, cuando se consume alcohol y tabaco, en comparación de los que no consumen alcohol y tabaco, lo que concuerda con lo establecido en la hipótesis de trabajo.

Sugerencias

De la UMF 94, se recomienda que se integren programas de salud dirigidos a los adolescentes, en donde incluyan actividades físicas o de recreación, para aumentar el nivel de auto-concepto de los adolescentes y por lo tanto el no consumo de alcohol y tabaco. A los médicos familiares se sugiere orienten a las familias para mejorar el auto-concepto de hijos adolescentes.

De investigación: aumento de la muestra para correlación de variables de escolaridad, ocupación, estado civil.

Así como trabajo de investigación en la que incluya la influencia de la familia sobre el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes.

Referencias

1. Martínez RA, Vázquez EJ. La salud del niño y del adolescente. 7^a ed. Salvat edt. México 1983: II: 1490-1501
2. Alonso RJ, Cedillo NR, Moreno AL. Atención primaria en pediatría. 4^a ed. Harcourt Mosby edt. México 2001; 1: 715-717.
3. Rodríguez JA, Zarate VL. Tratado de psiquiatría del niño y del adolescente. 2^a ed. Biblioteca Nueva edt. Madrid 1999: 84-89.
4. Ponce AL, Hernández BO, Marqués PI. Psicología del adolescente. 5^a ed. Trillas edt. México 1988: 96-101.
5. Paz MA, Rueda NE, Peña GR. Déficit del autoestima evacuación, tratamiento y prevención en la infancia y la adolescencia. 3^a ed. Pirámide edt. Madrid 2002: 74-79.
6. Mercado PR, Ramírez SM, Cortes PM. Misterios de salud, estudios ancora. 4^a ed. Manual Educativo Edt. México 1991: 40.
7. Molina VG, Perales RD. El alcoholismo en México. 5^a ed. Fundación de Investigaciones sociales edt. México 2001: 48-52.
8. Linares LD. El auto-concepto y las propiedades personales del valor. Revista Publicaciones de la Universidad de Murcia 2001; 17(46): 189-200.

9. Liceaga EP, Pérez RC, Estrada QF, Sánchez TV. Tabaco-tabacomanía-tabaquismo. 1^a ed. México: Secretaría de Fomento a la Salud 2002: 3-15.
10. Árboles JS, Sánchez PA, Camacho VL. Sociología y causas de consumo de alcohol. 3^a ed. Bellaterra edt. México 1999: 33-39.
11. Sánchez RO, Téllez SA, Peralta GR. Consumo de alcohol juvenil: prevención y tratamiento. 6^a ed. Pirámide edt. México 1999: 78-82.
12. Moreno A. Programa de estrategias para dejar de fumar y beber. Madrid: Centro de prevención de alcoholismo y tabaquismo 2003: 98.
13. Kuri PA. Epidemiología del tabaquismo en México. Revista Salud Pública de México 2006; 48(1): 91-97.
14. Gutiérrez S. Valores sociales y deporte, actividad física y deporte como transferencia de los valores sociales y personales. Gymper edt. Madrid 2001: 84-87.
15. Balaguer RO, Arteaga GJ, Corrales VD. Relación entre el autoconcepción y los estilos de vida en la adolescencia. Revista Española 1999; 17: 15-19.
16. Valdés RA. Diagnóstico a partir de la encuesta sobre tabaquismo en jóvenes. Revista de Salud Pública de México, 2006; 48(1): 5-15.
17. Gual MA, Monserrat CO, Segura LP, Ribas A. El IESCA (Interrrogatorio sistematizado de consumos alcohólicos): nuevo instrumento para la identificación prematura de bebedores. Med Clin Barcelona 2001; 117: 685-689.
18. INEGI: Dirección General de Estadística; Dirección de estadísticas demográficas y sociales. Cuaderno No. 13 Estadísticas demográficas INEGI, ed. 2001. Recopilación y adaptación por Coord. Est. Joel Fonseca León.
19. Kuri PA. El consumo inmoderado de alcohol como factor predictor de la persistencia de consumo de tabaco en los adolescentes. Revista Salud Pública de México, 2006; 48(1): 41-47.
20. Moreno K. Drogas: las 100 preguntas más frecuentes. Centros de integración Juvenil, A.C. México D.F., 2003: 32-34.