

PERMISIVIDAD SOCIAL, ESPIRITUALIDAD E INGESTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADOLESCENTES

SOCIAL PERMITTIVITY, SPIRITUALITY AND INTAKE OF ALCOHOLIC DRINKS IN ADOLESCENTS

Juan Yovani **Telumbre-Terrero**¹; Manuel Antonio **López-Cisneros**²; Gloria Margarita **Ruiz-Gómez**³; Geu Salome **Mendoza-Catalán**⁴ y Lucero **Fuentes-Ocampo**⁵

Resumen

El consumo de alcohol es considerado un problema creciente de salud pública, contribuyendo de forma importante a la carga mundial de morbilidad. Objetivo: Analizar la relación de la permisividad social, la espiritualidad y la ingesta de bebidas alcohólicas en adolescentes. Se llevó a cabo un estudio descriptivo correlacional realizado en 213 adolescentes

de una institución pública de educación básica de Ciudad del Carmen Campeche. Para la recolección de la información se utilizó la escala de Permisividad Social y la Escala de Espiritualidad, la captura y análisis se realizó en el programa estadístico SPSS V 21 a través de la estadística descriptiva e inferencial. Como resultados tenemos que los adolescentes consideran que sus amigos piensan que está mal emborracharse (80.8%) y drogarse (79.3%),

¹ Maestro en Ciencias de Enfermería. Doctorante en Salud Mental. Profesor Investigador de Tiempo Completo. Facultad de Ciencias de la Salud. Campus III. Universidad Autónoma del Carmen. Av. Central s/n. Esq. Fracc. Mundo Maya. CP. 24115. Ciudad del Carmen Campeche. Tel. 938 38 11 018. Ext. 2301. Correo: jtelumbre@pampano.unacar.mx

² Doctor en Ciencias de Enfermería. Profesor Investigador de Tiempo Completo. Facultad de Ciencias de la Salud. Campus III. Universidad Autónoma del Carmen. Av. Central s/n. Esq. Fracc. Mundo Maya. CP. 24115. Ciudad del Carmen Campeche. Tel. 938 38 11 018. Ext. 2301. Correo: mlopez@pampano.unacar.mx

³ Doctora en Educación. Directora General de Docencia. Facultad de Ciencias de la Salud. Campus III. Universidad Autónoma del Carmen. Av. Central s/n. Esq. Fracc. Mundo Maya. CP. 24115. Ciudad del Carmen Campeche. Tel. 938 38 11 018. Ext. 2301. Correo: jtelumbre@pampano.unacar.mx

⁴ Doctor en Ciencias de Enfermería. Profesor de tiempo completo. Facultad de Enfermería. Universidad Autónoma de Baja California. Calle G S/N, Nueva, 21100 Mexicali, B.C. Correo: geu.mendoza@uabc.edu.mx

⁵ Doctor en Ciencias de Enfermería. Profesor de Tiempo Completo. Departamento de Enfermería. Centro Interdisciplinario del Noreste. Universidad de Guanajuato. Cieneguilla-Municipio de Tierra Blanca, Guanajuato. C.P. 37975. México. Tel. 01 462 624 18 89. Ext. 1856. Correo: lucerofuentes0720@gmail.com

pero también el 62% manifestó que tiene un familiar que bebe hasta emborracharse. En relación con la espiritualidad el 79.3% considera que, si tiene fe en un poder más grande que el mismo, 70.5% si cree que exista una fuerza espiritual que pueda ayudarlo con sus problemas y el 54% considera que meditar o rezar le ayuda mucho. Se identificó una relación positiva y significativa de la permisividad social y el consumo de alcohol ($r_s = .194, p = .007$) y una relación negativa de la espiritualidad y la ingesta de bebidas alcohólicas ($r_s = -.190, p = .009$). Estos hallazgos ponen en evidencia la influencia de determinadas variables que deben considerarse para el diseño e implementación de intervenciones de enfermería y poder reducir los daños biológicos, psicológicos y sociales a corto, mediano y largo plazo.

Palabras clave: permisividad, espiritualidad, consumo de alcohol, adolescente.

Abstract

Alcohol consumption is considered a growing public health problem, contributing significantly to the global burden of disease. Objective: To analyze the relationship of social permissiveness, spirituality, and the intake of alcoholic beverages in adolescents. A descriptive correlational study was carried

out in 213 adolescents of a public institution of basic education in Ciudad del Carmen Campeche. For the collection of information, the Social Permittance scale and the Spirituality Scale were used, the capture and analysis was performed in the SPSS V 21 statistical program through descriptive and inferential statistics. As a result, we have that adolescents consider that their friends think it is wrong to get drunk (80.8%) and get high (79.3%), but also 62% said they have a family member who drinks until they get drunk. Regarding spirituality, 79.3% consider that if they have faith in a power greater than the same, 70.5% believe that there is a spiritual force that can help them with their problems and 54% consider that meditating or praying helps them a lot. A positive and significant relationship of social permissiveness and alcohol consumption ($r_s = .194, p = .007$) and a negative relationship of spirituality and alcoholic beverage intake ($r_s = -.190, p = .009$). These findings highlight the influence of certain variables that should be considered for the design and implementation of nursing interventions and reduce the biological, psychological, and social damage in the short, medium, and long term.

Key words: permissiveness, spirituality, alcohol intake, adolescent.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) estima que cada año se producen 3.3 millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo de alcohol, lo cual representa el 5.9% de todas las defunciones registradas. Además, el uso nocivo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos, en términos general el 5.1% de la carga mundial de morbilidad y lesiones se atribuye al consumo de alcohol, calculado en términos de la esperanza de vida ajustada en función de la discapacidad (EVAD).

Así también de todas las muertes atribuibles al alcohol, el 28% se debieron a lesiones, como las causadas por accidentes de tránsito, autolesiones y violencia interpersonal; el 21% a trastornos digestivos; el 19% a enfermedades cardiovasculares, y el resto a enfermedades infecciosas, cánceres, trastornos mentales y otras afecciones. Se estima que en el mundo hay 237 millones de hombres y 46 millones de mujeres que padecen trastornos por consumo de alcohol (OMS, 2018). En termino generales más de una cuarta parte de los jóvenes de 15-19 años son bebedores, donde las mayores tasas de consumo de alcohol entre los jóvenes de 15-19 años corresponden a Europa (44%), las Américas (38%) y el Pacífico Occidental (38%). Se destaca que el 45% del alcohol total registrado se consume en forma de bebidas espirituosas, la cerveza es la segunda bebida alcohólica en términos de alcohol puro consumido, seguida del vino (OMS, 2018).

El consumo de alcohol en las Américas es de aproximadamente un 40% mayor que el promedio mundial. En general, la población en las Américas consume alcohol en un patrón que es peligroso para la salud. Este tipo de consumo de riesgo se asocia con diversos daños a la salud y sociales, que incluyen más de 200 condiciones (enfermedades no transmisibles, trastornos mentales, las lesiones y el VIH), así como la violencia doméstica, la pérdida de productividad, y muchos costos ocultos (Organización Panamericana de la Salud, 2018). El consumo nocivo de alcohol es el principal factor de riesgo para las muertes en varones de 15 a 49 años, aunque la evidencia muestra que las mujeres son más vulnerables a los efectos nocivos del alcohol. Las personas de bajo nivel socioeconómico son más vulnerables a las consecuencias negativas del consumo nocivo (Organización Panamericana de la Salud, 2020).

En México la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT, 2017): reporte alcohol, estimo que en población adolescente (12-17 años) el 39.8% ha consumido alcohol alguna vez en la vida (41.7% hombres y 37.9% mujeres) y 28% (4 millones) ha consumido en el último año (28.8% hombres y 27.2% mujeres). El consumo excesivo de alcohol en el último mes fue de 8.3% (1.1 millones) (8.9% hombres y 7.7% mujeres) y la posible dependencia al alcohol fue de 0.8% (115 mil) (0.9% hombres y 0.7% mujeres). En cuando al tipo de bebida consumida en los últimos 12 meses, la bebida con la más alta prevalencia fue la cerveza (40.8%), en segundo lugar, fueron los destilados (brandy, tequila, ron, whisky, cognac, vodka, etc.) con un 19.1%, seguido de los vinos de mesa (8.2%) y las bebidas preparadas (coolers, Qbitas, etc.) (7%). El pulque y otros fermentados (3.6%), así como el alcohol del 96 o los aguardientes (1.4%) presentan las prevalencias más bajas de consumo.

Por lo que respecta al Estado de Campeche, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (2012) por entidad federativa estimo que el porcentaje de adolescentes que ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida fue de

36.9%, y fue similar en hombres (39.3%) y mujeres (34.5%). Por grupos de edad, en los hombres de 15 a 19 años el porcentaje de los que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida fue 3.4 veces mayor que el porcentaje en los de 10 a 14 años (60.2 y 17.8%, respectivamente). En las mujeres de 15 a 19 años el porcentaje de las que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida fue 3.3 veces mayor que el porcentaje en las de 10 a 14 años (52.9 y 16.1%, respectivamente). Respecto a la comparación con las estimaciones nacionales, el porcentaje de adolescentes de Campeche que ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida se ubicó en la posición 23 entre todos los estados y estuvo debajo de la estimación nacional (42.94%).

La adolescencia es un período que se caracteriza por tratar de independizarse de los padres y demás adultos, estrechar la amistad con otros jóvenes y experimentar con muchas ideas, productos y estilos de vida (Güemes-Hidalgo, Ceñal & Hidalgo, 2017). A veces entraña asumir mayores riesgos, adoptar decisiones, aceptar soluciones de compromiso y aprovechar oportunidades que podrían conducir a resultados inciertos. De esta forma, el consumo de drogas, tabaco y alcohol entre los adolescentes se está convirtiendo en una vía para escapar de situaciones de las que suelen sentirse impotentes para cambiar (Portela, França & Goldim, 2015).

Por sus características evolutivas, como la búsqueda de identidad personal e independencia, alejamiento de los valores familiares y énfasis en la necesidad de aceptación por el grupo de iguales, la adolescencia se convierte en la etapa evolutiva con mayor riesgo de inicio del consumo de drogas (Bernal & König, 2017; Borrás, Reynaldo, & López, 2017). Es así, que se ha identificado que la permisividad influye como primer predictor y de forma consistente con el consumo de alcohol, tabaco y drogas ilícitas (Orcasita, 2018), al parecer que en la medida que los adolescentes estén de acuerdo con que los jóvenes de su edad realicen conductas de riesgo, mayor será la probabilidad para que se involucren en el consumo de sustancias, así como mayor será la percepción de tolerancia y accesibilidad, es decir, las actitudes y la tolerancia o aceptación hacia el consumo de drogas son reforzados en el grupo bajo el cual se forma el adolescente (Martínez, Scopetta, & Martín, 2019).

Además, hay que tener en cuenta que la percepción de consumo por parte de los pares, la permisividad por parte de la familia o los adultos, la facilidad de acceso al alcohol y los diferentes patrones de consumo influyen en las expectativas, patrones e intenciones de consumo de los jóvenes (Preciado, Rivas & Klimenko, 2017). Por otro lado, la espiritualidad ha sido un factor mediador de la conducta y por lo tanto un factor de protección ante el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, y también un predictor y factor de recuperación en personas drogodependientes (Cervantes, Rodríguez, Alonso, Rodríguez, Álvarez & Leija,

2018). La religión y la espiritualidad juegan un papel importante durante la adolescencia y la juventud y por lo tanto del nivel de salud en los mismos. Los efectos protectores están mediados por las creencias y actitudes negativas hacia el alcohol, el modelamiento, la permisividad social y los motivos para consumir alcohol, pero no siempre se pueden considerar como factores protectores, si no bidireccionales (Yañez-Castillo, Villar-Luis & Alonso, 2018).

En este sentido, el objetivo del presente estudio es analizar la relación de la permisividad social, la espiritualidad y la ingesta de bebidas alcohólicas en adolescentes de Ciudad del Carmen Campeche, se espera que los resultados puedan servir de base para el sustento de intervenciones de enfermería que fortalezcan los factores de protección en este grupo vulnerable. Además de poder incluir aspectos biológicos, psicológicos y sociales en la comprensión del fenómeno de las adicciones dada la complejidad de este y diseñar e implementar acciones eficaces y eficientes, que contribuyan a la reducción de consumo de alcohol y por ende a la limitación de los daños a corto, mediano y largo plazo.

MÉTODOS Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

Estudio de tipo cuantitativo de corte descriptivo correlacional (Burns & Grove, 2009) llevado a cabo durante el mes de agosto de 2019. La población estuvo conformada por 827 adolescentes de una institución pública de educación secundaria de Ciudad del Carmen Campeche, México. Se realizó un muestreo probabilístico, el tamaño de muestra fue calculada con un nivel de significancia de .04, una potencia del 90% y un coeficiente de correlación alterno de .08, considerando una tasa de no respuesta del 5%, obteniendo una muestra final de 213 sujetos (Elashoff, Dixon, Crede & Fotheringham, 2000).

Como instrumentos de recolección de datos se utilizó un Cuestionario sobre datos sociodemográficos y antecedentes del consumo de alcohol, el cual recopila biológicos (edad y sexo), sociales (ocupación y datos familiares) y características del consumo de alcohol (prevalencias, edad de inicio del consumo de alcohol, número de bebidas y tipo de bebida). En relación a la Permisividad Social se utilizó el dominio 4 y para la espiritualidad el dominio 5 del Cuestionario de Factores de Riesgo y de Protección para el Consumo de Drogas en Jóvenes (Morales, Plazas, Sanchez & Ventura, 2011) diseñado por un Grupo de Investigadores en Adicciones del Departamento de Enfermería Psiquiátrica y Ciencias Humanas de la Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto de la Universidade de São Paulo (USP) quienes han estimado una confiabilidad de .82 de manera general y de .76 hasta .92 en sus sub escalas. El cual está constituido por 14 reactivos dicotómicos (8 escala de permisividad social y 6 escala de

espiritualidad), donde 0= No y 1= Si, estos dominios han reportado un Alpha de Cronbach de .80 a .89, lo cual se considera aceptable.

Se contó la aprobación del proyecto por parte del Departamento de Investigación y Posgrado de la Universidad Autónoma del Carmen, además de la autorización de los directivos de la institución educativa donde se llevó a cabo el estudio. Para la selección de los participantes se solicitaron las listas de grupos de alumnos por semestre y se realizó la selección de manera aleatoria, posteriormente se visitó a los participantes dentro de su horario de clase para invitarles a participar en el estudio, quienes decidieron participar se les hizo entrega de un consentimiento informado para padre o tutor, así como un asentamiento informado dado que se trata de menores de edad, en todo momento se garantizó la confidencialidad, el anonimato y la libertad de participación.

Cabe mencionar que el estudio se apejó a lo dispuesto en la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en Seres Humanos, Capítulo I de los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos y Capítulo III de la Investigación en Menores de Edad o Incapaces (Secretaría de Salud, 1987). Los datos se capturaron y analizaron en el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS, 2012) versión 23.0, se obtuvieron frecuencias y proporciones para las variables categóricas, además se realizó análisis inferencial por medio del coeficiente de correlación de Pearson.

RESULTADOS

Perfil Sociodemográfico: los adolescentes presentaron una media de edad de 13.24 años (DE= 2.11; 11-16) y el sexo masculino (51%). Cabe mencionar que el 93.5% de los adolescentes se dedican a estudiar y un 6.5% estudia y trabaja al mismo tiempo, siendo el comercio la principal actividad económica desempeñada, por lo que respecta al ámbito familiar el 73.5% de los adolescentes vive con ambos padres y el 19.5% solo con la madre.

Ingesta de bebidas alcohólicas: por lo que se refiere a las prevalencias del consumo de alcohol se identificó que el 19.5% de los adolescentes manifestaron haber ingerido alguna bebida alcohol en algún momento de su vida, el 14% en el último año, 3% en el último mes de la aplicación de la encuesta y el 1% en los últimos siete días; así mismo el 66.7% ingiere cerveza y el 22.3% bebidas preparadas.

Permisividad Social y Espiritualidad: se destaca que el 80.8% de los adolescentes consideran que sus amigos piensan que está mal emborracharse y drogarse (79.3%), el 62% manifestó que tiene un familiar que bebe hasta emborracharse y al 32.9% le gusta experimentar nuevas sensaciones. Con relación a la espiritualidad el 79.3% considera que, si tiene fe en un poder más grande que el mismo, 70.5% si cree que exista una fuerza espiritual que pueda ayudarlo con sus problemas y el 54% considera que meditar o rezar si le ayuda mucho (Tabla 1).

Tabla 1. Proporciones de la permisividad social y espiritualidad de los adolescentes

Nota: n= 213, %= porcentaje.

		<i>n</i>	Media	Mediana	U	<i>p</i>
	Permisividad Social					
Consumo de alcohol alguna vez en la vida	Si	39	3.51	1.66	2499.50	.039
	No	161	3.01	2.16		
	Espiritualidad					
	Si	39	3.12	1.88	2618.50	.103
	No	161	3.65	1.65		

Fuente: Elaboración propia.

Permisividad Social, Espiritualidad y Consumo de Alcohol

Para dar respuesta al objetivo planteado de la presente investigación se realizó la prueba de U de Mann Whitney, y se identificaron diferencias entre los adolescentes que han consumido alcohol y la permisividad social, siendo mayor en este grupo en comparación con los adolescentes que no han ingerido bebidas alcohólicas y la espiritualidad fue mayor en los adolescentes que no han consumido alcohol en su vida (Tabla 2). Además de una relación positiva del consumo de alcohol con la permisividad social y el consumo de alcohol, y una relación negativa con la espiritualidad (Tabla 3).

Tabla 2. Prueba U de Mann-Whitney para la permisividad social, la espiritualidad y el consumo de alcohol de los adolescentes

		Si	No
		%	%
Permisividad Social			
1.	Los amigos con los que ando piensan que está mal emborracharse	80.8	19.2
2.	Los amigos con los que ando piensan que está mal drogarse	79.3	20.7
3.	Siento la necesidad de consumir alcohol o drogas cuando estoy en un bar, discoteca u otro sitio de ambiente	10.8	89.2
4.	Mi primera opción para una salida con mis amigos es un sitio donde pueda tomar o consumir drogas	6.6	93.4
5.	Me gusta experimentar nuevas sensaciones	32.9	67.1
6.	Tengo algún familiar que bebe hasta emborracharse	62.0	38.0
7.	Consumir drogas es normal entre los jóvenes	17.4	82.6
8.	Mis amigos incluyen trago, cigarrillo o drogas en las actividades que realizamos	10.8	89.2
Espiritualidad			
1.	Tengo fe en un poder más grande que yo	79.3	20.7
2.	No soy una persona religiosa	53.1	46.9
3.	Me apoyo en la religión cuando tengo problemas	50.7	49.3
4.	Creo que existe una fuerza espiritual que puede ayudarme con mis problemas	70.5	29.6
5.	Me ayuda rezar o meditar	54.0	46.0
6.	He tenido experiencias espirituales o religiosas importantes en mi vida	49.3	50.7

Nota: U= estadístico de la prueba U de Mann-Whitney, p= valor de significancia, n= 213.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3. Correlación de Pearson para las variables continuas

VARIABLES	Permisividad Social**	Espiritualidad**
Ingesta de bebidas alcohólicas***	.194 .007*	-.190 .009*

Nota: * $p < .05$, n** = total de la muestra, n***= adolescentes que han consumido alcohol en el último año.

Fuente: Elaboración propia.

DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación permitieron analizar los conceptos de permisividad social, espiritualidad y el consumo de alcohol en adolescentes de Ciudad del Carmen, Campeche. Con relación a las características sociodemográficas se destaca que el 6.5% de los adolescentes estudian y trabajan al mismo tiempo, estos datos concuerdan con Cruz, Vargas, Hernández y Rodríguez (2017) al señalar que la existencia y aumento de trabajos eventuales y la búsqueda de autonomía, son razones que están coadyuvando a que los adolescentes y jóvenes combinen trabajo y estudios superiores.

La combinación de los estudios con el trabajo puede ser riesgosa en al menos dos dimensiones, en primer lugar, por el abandono escolar y el segundo por los efectos a mediano plazo de iniciar la trayectoria laboral antes de terminar la educación básica pueden tener consecuencias negativas en la posición económica futura de los individuos (Cruz, Vargas, Hernandez & Rodríguez, 2017). Pero por otro lado desde la perspectiva de las estrategias familiares de vida, la combinación de estudiar y trabajar de los adolescentes es una estrategia para asegurar la reproducción material de las familias en casos de escasez de recursos económicos.

Por lo que se refiere a las prevalencias del consumo de alcohol se identificó que el 19.5% de los adolescentes manifestaron haber ingerido alguna bebida alcohol en algún momento de su vida y el 14% en el último año, estos datos son menores en comparación con los resultados de Telumbre-Terrero, Lopez-Cisneros, Esparza-Almanza y Guzmán-Facundo (2017) en Ciudad del Carmen Campeche y con González, Acuña, Hernández, Crisóstomo, Ramírez y Suarez (2017) en Villahermosa Tabasco quienes reportan una prevalencia global del consumo de alcohol mayor al 60% y lápsica del 30%.

Esto pudiera deberse primeramente a los cambios que presenta el adolescente: físicos, fisiológicos, emocionales, psicológicos, sociales, culturales, políticos y económicos a los que se encuentran expuesto, además de considerar que la ingesta de bebidas alcohólicas es una actividad que se presenta de forma “normal” en la sociedad, aspectos que pudieran favorecer el inicio de consumo en este grupo poblacional (Tegoma-Ruíz & Cortaza- Ramírez, 2016). Así también pudiera estar asociado por las cuestiones culturales de la región donde la vida en sus diferentes localidades y asentamientos se enmarca en una amplia variedad de interpretaciones y prácticas de la religión, el arte, la política y el trabajo. Tal condición configura diferentes concepciones y percepciones en torno a la cotidianidad y a problemas tan complejos como el alcoholismo (Zúñiga, Lara, Pérez & Jiménez, 2020).

Por lo que respecta a la permisividad social, se destaca que los adolescentes consideran que sus amigos piensan que está mal emborracharse y drogarse, pero además los adolescentes conviven en casa con algún familiar que bebe hasta emborracharse. Estos hallazgos concuerdan con Soto, Bastidas y Quimbayo (2017), en una investigación realizada en Colombia, al puntualizar que la sociedad juega un papel importante en cuanto a las actitudes y creencias que presentan los adolescentes sobre el uso, efectos positivos y negativos del consumo de alcohol, tabaco y drogas. Por otro lado, Florenzano, Echeverría, Sieverson, Barra y Fernández (2016), investigadores chilenos menciona que el consumo de alcohol de algún integrante de la familia ocasiona efectos negativos en aquellos que lo rodean, en especialmente los niños y adolescentes, dado que es frecuente la violencia verbal y física, así como los problemas económicos producto del consumo excesivo y sus costos asociados que impiden proveer al niño/a y adolescentes de sus necesidades básicas.

Con relación a la espiritualidad, los adolescentes consideran que tienen fe en un poder más grande que el mismo y en creen que exista una fuerza espiritual que pueda ayudarlo con sus problemas, bajo esta misma línea Rosas y Labarca (2016), mencionan que la espiritualidad constituye un proceso de autoconocimiento personal que conlleva a una paz interior, a una vida sana y placentera. En el caso de los adolescentes, la espiritualidad incita a ser un mejor ser humano, a vivir en armonía y comprometerse con la construcción de un mundo más vivible. Aunado a lo anterior se ha destacado que los adolescentes perciben importante la religión, y que están activos en la adoración y las actividades religiosas, lo cual se ha asociado en la reducción de conductas de riesgo (Cervantes, Puente, Alonso, Rodríguez, Álvarez & Leija, 2018).

Asimismo, se identificó una relación positiva de la permisividad social y el consumo de alcohol, lo cual es similar a los hallazgos de Orcasita, Lara, Suarez y Palma (2018) que manifiestan que existe una alta permisividad con respecto al

consumo de alcohol por parte de los padres, la familia y la sociedad, lo cual pudiera ocasionar que el adolescente lo perciba como un incentivo para iniciar el consumo, ya que sus figuras de autoridad lo están facilitando y aprobando. Por lo tanto, la permisividad social e incluso familiar que tienen sobre el alcohol disminuye la percepción de las consecuencias negativas del consumo, y por ende menos peligrosas y que pueden ejercer mayor control sobre su consumo cuando se realiza de manera ocasional o recreativa (Alarcón, Lagunés, Andrade, Cruz, & Pérez, 2016).

Además, se pudo determinar una relación negativa de la espiritualidad y el consumo de alcohol de los adolescentes (Cervantes, Rodríguez, Alonso, Oliva, Álvarez & Leija, 2018), por lo cual ha sido considerado como un factor protector ante el consumo de alcohol, jugando un rol importante en esta etapa de transición y disminuyendo el desarrollo de comportamientos. Se destaca también que la espiritualidad es una herramienta que ayuda a darle sentido a la vida y esto es utilizado por las personas para evitar conductas no saludables como el consumo de alcohol, así las personas con altos índices de espiritualidad presentan un menor consumo de alcohol (Yañez-Castillo, Villar-Luis & Alonso, 2018).

CONCLUSIÓN

Los hallazgos de la presente investigación permitieron identificar el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes escolarizados de Ciudad del Carmen Campeche, donde se identificó una prevalencia no mayor al 20%, haciendo evidente la problemática en este grupo etario, donde la ingesta de bebidas alcohólicas se da a una temprana edad, pudiendo tener efectos negativos en la edad adulta, como es el desarrollo de dependencia.

Además, se pudo constatar la influencia de factores sociales ante el consumo de alcohol, siendo la permisividad social un factor de riesgo que incrementa la posibilidad de la ingesta de alcohol, dado que la conducta adictiva es visualizada como normal dentro del ambiente familiar y social donde se desarrolla el adolescente. Por otro lado, la espiritualidad, representa un factor de protección en los adolescentes limitando así la ingesta de bebidas embriagantes, estos resultados son de gran interés para que los tomadores de decisiones puedan diseñar e implementar programas específicos incluyendo estas variables sociales como mediadoras de la ingesta de alcohol.

LITERATURA CITADA

- Alarcón, M. E. B., Lagunés, S. B., Andrade, J. N. G., Cruz, A. N., & Pérez, V. C. (2016). Resistencia ante la presión del grupo de pares para consumir alcohol en estudiantes universitarios. *Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa*, 2(4).
- Bernal, G. A. & König, B. K. L. (2017). Adolescents' perceptions of education according to personal identity. *Revista española de pedagogía*, 181-198.
- Borrás, S. T., Reynaldo, B. A., & López, D. (2017). Adolescentes: razones para su atención. *Correo Científico Médico de Holguín*, 21(3), 858-875.
- Burns, N. & Grove, S.K. (2009). The practice of nursing research. Appraisal, synthesis, and generation of evidence. 6th ed. St. Louis: Elsevier Saunders.
- Cervantes, P. C.L., Rodríguez, P. L. A., Alonso, C. M.M., Oliva, R. N.N., Álvarez, M. A. & Leija, M. A. (2018). Values, spirituality and alcohol consumption in high school students. *Enfermería Global*. 51; 470-476
- Cruz, P. R., Vargas, V. E. D., Hernández, R. A. K. & Rodríguez, C. O. (2017). Adolescentes que estudian y trabajan: factores sociodemográficos y contextuales. *Revista mexicana de sociología*. 79(3); 571-604.
- Cruz, P. R., Vargas, V. E. D., Hernández, R. A. K. & Rodríguez, C. O. (2017). Adolescentes que estudian y trabajan: factores sociodemográficos y contextuales. *Revista mexicana de sociología*, 79(3), 571-604.
- Elashoff, D.J., Dixon, J.W., Crede, M. K. & Fotheringham N. (2000). nQuery Advisor (version 4.0) Copyrigh [Software estadístico para PC]. Los Angeles: Statistical Solutions.
- Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco: Reporte Alcohol (2017). Disponible en: https://drive.google.com/file/d/1rMIKaWy34GR51sEnBK2-u2q_BDK9LA0e/view
- Encuesta Nacional de Salud y Nutrición: Resultados por entidad federativa. Campeche. (2012). Disponible en: <https://ensanut.insp.mx/informes/Campeche-OCT.pdf>
- Florenzano, R., Echeverría, A., Sieversona, C., Barra, M. & Fernández, M. A. (2016). Daños a niños y sus familias por el consumo de alcohol: resultados de una encuesta poblacional. *Rev Chil Pediatr*. 87(3); 162-168.
- González, L. A. A., Acuña, V. R., Hernández, L. C., Crisóstomo, Y. M., Ramírez, G. H., & Suarez, M. G. (2017). Prevalencia y Motivos del Consumo de

- Alcohol y Tabaco en Estudiantes de Nivel Medio Superior. *Adicción y Ciencia*, 5(2), 4.
- Güemes-Hidalgo, M., Ceñal, M., & Hidalgo, M. (2017). Pubertad y adolescencia. *Adolescere Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 5(1), 07-22.
- Martínez, E., Scoppetta, O., & Martín, A. (2019). Permisividad parental y diferencias de género en el consumo de alcohol en escolares. *Drugs and Addictive Behavior*, 4(2), 214-224
- Orcasita, L. T. (2018). Factores psicosociales asociados a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Psicología desde el Caribe*, 35(1), 33-48.
- Orcasita, L. T., Lara, V., Suárez, A. & Palma, D. M. (2018). Psychosocial Factors Associated With Alcohol Consumption Patterns among Adolescent Students. *Psicología desde el Caribe. Universidad del Norte*. 35 (1); 33-48.
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Alcohol. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312318/WHO-MSD-MSB-18.2-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Panamericana de la Salud (2018). La carga del alcohol en la región de las Américas. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14679:the-burden-of-alcohol-in-the-americas&Itemid=40342&lang=es
- Organización Panamericana de la Salud (2020). Alcohol. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=197&Itemid=40861&lang=es
- Portela, B. A. L., França, G. F. Goldim, J. R. (2015). Adolescencia vulnerable: factores biopsicosociales relacionados al uso de drogas. *Rev. bioét. (Impr.)*. 23 (2); 316-24.
- Preciado, C. E. M., Rivas, M. J. S., & Klímenko, O. (2017). Factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en los estudiantes del Instituto

- de Filosofía de la Universidad de Antioquia, 2016. *Psicoespacios: Revista virtual de la Institución Universitaria de Envigado*, 11(18), 2.
- Rosas, D. Y. & Labarca, R. C. (2016). Violencia, espiritualidad y resiliencia en estudiantes de la Unidad Educativa Arquidiocesana “Bicentenario del Natalicio de El Libertador”. *TELOS. Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales*. 18 (2); 302 – 317.
- Secretaría de Salud (2018). Reglamento de la Ley general de salud en materia de investigación para la salud. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
- Soto, A.M., Bastidas, C.V. & Quimbayo, J. H. (2017). Consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios del área de la salud. *Rev.salud.hist.sanid.on-line*. 12(2); 29-48.
- SPSS® Statistics for Windows (Versión 23.0.0) [Software de computación] (2012). Armonk, NY: IBM Corp.
- Tegoma-Ruiz, V. M. & Cortaza-Ramírez, L. (2016). Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Coatzacoalcos, Veracruz. *Enfermería Universitaria*. 13(4); 239-245.
- Telumbre-Terrero. J. Y., Lopez-Cisneros, M. A., Esparza-Almanza, S. E. & Guzmán-Facundo, F. R. (2017). Estados depresivos y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria en Ciudad del Carmen, México. *Rev. Fac. Cienc. Salud UDES*. 4(2); 79-84.
- Yañez-Castillo, B. G., Villar-Luis, M.A. & Alonso-Castillo, M. M. (2018). Espiritualidad, autotrascendencia y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Journal Health NPEPS*. 3(1); 5-21.
- Zúñiga, J. O., Lara, G. A. G., Pérez, Ó. C., & Jiménez, C. E. P. (2020). Actitudes hacia el consumo de alcohol en adolescentes chiapanecos. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 2(1), 84-96.

SÍNTESIS CURRICULAR

Juan Yovani Telumbre Terrero

Licenciado en Enfermería por la Universidad Autónoma de Guerrero (2011), Maestro en Ciencias de Enfermería por la Universidad Autónoma de Nuevo León (2014) y actualmente Doctorante en Salud Mental. Profesor Investigador de

Tiempo Completo del PE de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma del Carmen. Integrante del Cuerpo Académico Consolidación: Enfermería, Salud y Educación. Miembro activo de la Sociedad de Honor de Enfermería Sigma Theta Tau International. Perfil PRODEP y autor y coautor de diversos artículos de investigación, capítulos de libro y libros. Certificado como Enfermero Docente por el COMCE. Correo: jtelumbre@pampano.unacar.mx

Manuel Antonio López Cisneros

Doctor en Ciencias de Enfermería por la Universidad Autónoma de Nuevo León. Actualmente Profesor Investigador de Tiempo Completo y Coordinador del Programa Educativo de Licenciatura en Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Carmen y Enfermero General del Hospital General de Zona No. 4 con Medicina Familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social en Ciudad del Carmen, Campeche. Autor y coautor de artículos científicos y capítulos de libros, Miembro del Sistema Nacional de Investigadores (SNI) Nivel 1, Perfil PRODEP. Correo: mlopez@pampano.unacar.mx

Gloria Margarita Ruiz Gómez

Licenciada en Enfermería por la Universidad Autónoma del Carmen, Maestra en Ciencias de Enfermería por la Universidad Autónoma de Guanajuato. Doctora en Educación por el Centro Internacional de Posgrado, A.C. Profesor Investigador de Tiempo Completo del PE de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma del Carmen. Integrante del Cuerpo Académico Consolidación: Enfermería, Salud y Educación. Directora General de Docencia de la Universidad Autónoma del Carmen. Correo: gr Ruiz@pampano.unacar.mx

Geu Salomé Mendoza Catalán

Licenciado en Enfermería por la Universidad Autónoma de Guerrero, Maestro en Ciencias de Enfermería y Doctor en Ciencias de Enfermería por la Universidad Autónoma de Nuevo León. Responsable de innovación y desarrollo docente. Universidad Autónoma de Baja California. Baja California, México. Autor y Co autor de artículos de investigación. Miembro del Sistema Nacional de Investigadores. Candidato. Correo: geu.mendoza@uabc.edu.mx

Lucero Fuentes Ocampo

Licenciado en Enfermería por la Universidad Autónoma de Guerrero, Maestro en Ciencias de Enfermería y Doctor en Ciencias de Enfermería por la Universidad Autónoma de Nuevo León. Profesor de Tiempo Completo. Departamento de

148 | Juan Yovani Telumbre-Terrero; Manuel Antonio López-Cisneros; Gloria Margarita Ruiz-Gómez; Geu Salome Mendoza-Catalán y Lucero Fuentes-Ocampo • Permisividad social, espiritualidad e ingesta de bebidas alcohólicas en adolescentes

Enfermería. Centro Interdisciplinario del Noreste. Universidad de Guanajuato.
Cieneguilla-Municipio de Tierra Blanca, Guanajuato. Correo:
lucero Fuentes0720@gmail.com