



**Universidad de Valladolid**  
**Grado en Enfermería**  
**Facultad de Enfermería de Valladolid**

**UVa**

**Curso 2022-2023**  
**Trabajo de Fin de Grado**

**AUTOESTIMA Y CONSUMO DE  
ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE  
VALLADOLID**

**Haizea García Prieto**

**Tutor/a: Lucía Pérez Pérez**

## RESUMEN

**INTRODUCCIÓN:** El alcohol es una de las sustancias adictivas más consumidas en la actualidad, especialmente por los jóvenes universitarios, comenzando su consumo a los 14 años según el Ministerio de Sanidad del Gobierno de España. Dicho consumo constituye uno de los principales problemas de Salud Pública en España, produciendo consecuencias nocivas para la salud, desarrollando enfermedades como pueden ser la cirrosis hepática y el cáncer.

**OBJETIVO:** En el presente proyecto de investigación, se pretende conocer el nivel de autoestima, los conocimientos de alcohol y la relación que estos presentan en los estudiantes de Enfermería de la Facultad de Valladolid.

**METODOLOGÍA:** Para ello se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo, transversal con una muestra total de 100 estudiantes de enfermería de la Facultad de Enfermería de Valladolid. Se tuvieron en cuenta datos como el estado civil, el sexo y la ciudad de origen, utilizando los cuestionarios AUDIT y RSE, ambos validados.

**RESULTADOS:** Se obtuvo una muestra total de 100 participantes del Grado de Enfermería de la Facultad de Valladolid, de los cuales el 86% eran mujeres, siendo el 14% restante hombres. Tras el análisis de los resultados obtenidos se observa cómo la autoestima presenta un efecto positivo contra el consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería.

**CONCLUSIONES:** Se concluye que una autoestima elevada puede prevenir el consumo de alcohol de riesgo. Por ello, es importante la realización de programas preventivos frente al consumo de alcohol, para así mantener en ellos un estilo de vida saludable.

**Palabras clave:** estudiante, alcohol, autoestima, enfermería.

## **ABSTRACT**

**INTRODUCTION:** Alcohol is one of the most consumed addictive substances today, especially by young college students, starting their consumption at the age of 14, according to the Ministry of Health of the Government of Spain. Such consumption constitutes one of the main public health problems in Spain, producing harmful consequences for health, developing diseases such as liver cirrhosis and cancer.

**OBJECTIVE:** In this research project, it is intended to know the level of self-esteem, the knowledge of alcohol and the relationship that these present in the students of Nursing of the Faculty of Valladolid.

**METHODOLOGY:** For this, an observational, descriptive, transversal study was carried out with a total sample of 100 nursing students from the Faculty of Nursing in Valladolid. Data such as civil status, gender and the city of origin were considered, using the AUDIT and RSE questionnaires, both validated.

**RESULTS:** A total sample of 100 participants of the Grade of Nursing of the Faculty of Valladolid was obtained, of which 86% were women, with the remaining 14% being men. After analyzing the results obtained, it is observed how self-esteem has a positive effect against alcohol consumption in nursing students.

**CONCLUSIONS:** It is concluded that a high self-esteem can prevent risk alcohol consumption. Therefore, it is important to carry out preventive programs against alcohol consumption, to maintain a healthy lifestyle.

**Keywords:** student, alcohol, self-esteem, nursing.

# ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS.....	II
ÍNDICE DE FIGURAS .....	II
GLOSARIO DE ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS .....	IV
<b>1. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
<b>2. JUSTIFICACIÓN.....</b>	<b>4</b>
<b>3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN.....</b>	<b>5</b>
3.1 HIPÓTESIS .....	5
<b>4. OBJETIVOS.....</b>	<b>6</b>
4.1 OBJETIVO GENERAL .....	6
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	6
<b>5. METODOLOGÍA .....</b>	<b>7</b>
5.1 TIPO DE ESTUDIO.....	7
5.2 POBLACIÓN DIANA Y MUESTRA .....	7
5.3 CAPTACIÓN DE LA MUESTRA .....	7
5.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y DE EXCLUSIÓN.....	8
5.5 DURACIÓN DEL PROYECTO .....	8
5.6 INSTRUMENTO DE MEDIDA .....	8
5.7 VARIABLES DEL ESTUDIO .....	9
5.8 RECURSOS UTILIZADOS.....	9
5.9 PROCEDIMIENTO QUE SE HA LLEVADO A CABO DURANTE EL PROYECTO.....	10
5.10 CRONOGRAMA .....	11
5.11 ANÁLISIS ESTADÍSTICO .....	11
5.12 CONSIDERACIONES ÉTICO-LEGALES .....	12
<b>6. RESULTADOS .....</b>	<b>13</b>
6.1 ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LAS VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS.....	13
6.2 ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL CUESTIONARIO AUDIT.....	15
6.3 ANÁLISIS DESCRIPTIVO DEL CUESTIONARIO RSE .....	20

<b>7. DISCUSIÓN</b> .....	24
7.1 LIMITACIONES.....	25
7.2 FORTALEZAS .....	26
7.3 APLICACIÓN A LA PRÁCTICA CLÍNICA .....	26
7.4 FUTURAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN.....	27
<b>8. CONCLUSIONES</b> .....	28
<b>9. BIBLIOGRAFÍA</b> .....	29
<b>10. ANEXOS</b> .....	32
ANEXO 1: CUESTIONARIOS VALIDADOS.....	32
ANEXO 2: CONSENTIMIENTO INFORMADO .....	36
ANEXO 3: INFORME DEL COMITÉ DE ÉTICA.....	37

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Cronograma de las actividades realizadas durante la elaboración del proyecto.....	11
<b>Tabla 2.</b> Análisis descriptivo de variables sociodemográficas.....	14
<b>Tabla 3.</b> Porcentaje de respuesta de cada pregunta en el cuestionario AUDIT, excepto las preguntas 1, 2, 9 y 10.....	16
<b>Tabla 4.</b> Porcentaje de respuesta de cada pregunta en el cuestionario RSE..	20
<b>Tabla 5.</b> Promedio de autoestima en función de la edad. ....	23
<b>Tabla 6.</b> Cuestionario de RSE.....	35

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Respuestas a la pregunta 1 del cuestionario audit.....	15
<b>Figura 2.</b> Respuestas a la pregunta 2 del cuestionario audit.....	15
<b>Figura 3.</b> Respuestas a la pregunta 9 del cuestionario audit.....	17
<b>Figura 4.</b> Respuestas a la pregunta 10 del cuestionario audit.....	18

<b>Figura 5.</b> Resultados del riesgo de consumo del cuestionario audit.....	18
<b>Figura 6.</b> Promedio de riesgo de consumo de alcohol en hombres y mujeres.	19
<b>Figura 7.</b> Promedio de riesgo de consumo de alcohol en función del curso....	19
<b>Figura 8.</b> Resultados de autoestima del cuestionario rse. ....	22
<b>Figura 9.</b> Promedio de autoestima en hombres y mujeres .....	22

## **GLOSARIO DE ABREVIATURAS Y ACRÓNIMOS**

- **AUDIT: Alcohol Use Disorders Identification Test** (Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol)
- **CIA:** Consumo Intensivo de Alcohol
- **IE:** Inteligencia Emocional
- **MeSH:** Medical Subject Headings
- **ONU:** Organización de las Naciones Unidas
- **RSE:** Escala de Autoestima de Rosenberg
- **TFG:** Trabajo de Fin de Grado
- **UVa:** Universidad de Valladolid
- **UVa DOC:** Repositorio Documental de la Universidad de Valladolid

# 1. INTRODUCCIÓN

Actualmente, el alcohol se asocia a la diversión, al ocio y a la socialización. Cada vez es más consumido por jóvenes en España y a edades más tempranas. Según el Ministerio de Sanidad del Gobierno de España, la edad media de inicio de consumo de alcohol en 2022 se encuentra en los 14 años, con una prevalencia de consumo del 14% <sup>1</sup>. El consumo de alcohol ha variado mucho en las últimas décadas. En los años 60, el alcohol era principalmente consumido por adultos, especialmente por hombres, y hoy en día su consumo se desarrolla en jóvenes a lo largo de fines de semana y festividades. Entre los años 70 y 80 el alcohol alcanza en España las cifras más elevadas de su consumo. La edad media de inicio en el mismo era de 16.7 años en 2003. Por lo que la edad de inicio de consumo de alcohol a disminuido, pasando a ser una edad menor con el paso de los años.

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU): *“el uso nocivo del alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos. Cada año se producen 3 millones de muertes en el mundo debido al consumo de alcohol, lo que representa un 5,3% de todas las defunciones”* <sup>2</sup>.

Uno de los principales problemas de Salud Pública en España y en Europa es debido al uso de sustancias adictivas, ya que produce grandes consecuencias en la salud de las personas y de su entorno, siendo así también un problema a nivel social. Para ello se crearon campañas como son el Plan Nacional sobre Drogas a nivel de España en el año 2018, y el Consejo de la Unión Europea en el año 2013 <sup>1</sup>. Se pueden considerar estos datos como preocupantes, ya que el alcohol es una sustancia adictiva, siendo esta la sustancia psicoactiva con mayor prevalencia de consumo, especialmente en los países desarrollados y en la etapa de la adolescencia <sup>3</sup>.

La pubertad, constituye uno de los periodos más críticos en el comienzo y experimentación en el consumo de sustancias psicoactivas en general, haciendo hincapié en el consumo del alcohol <sup>4</sup>. Este dato, como bien se ha mencionado anteriormente, es considerado de gran amenaza para la salud pública debido a todas las consecuencias negativas que produce a diferentes niveles, como son

el biológico, el físico y el psicológico. En estos tres niveles, se encuentran enfermedades como pueden ser la cirrosis hepática y el cáncer.

En España, los conocimientos sobre sus efectos nocivos son bastante limitados. En consecuencia, la realización de este tipo de prácticas a edades tan tempranas, afectan al desarrollo madurativo produciendo al mismo tiempo, problemas escolares, conductas de riesgo, suicidios y trastornos de dependencia en la edad adulta entre otros.

El alcohol, como cualquier otra droga, produce alteraciones en el Sistema Nervioso Central, inhibiendo así las funciones cerebrales. Una vez consumido, disminuye el nivel de autocontrol produciendo euforia y desinhibición <sup>5</sup>. Según investigaciones desarrolladas en los últimos 30 años <sup>6</sup>, el consumo excesivo de alcohol cuando este comienza en la adolescencia aumenta el riesgo de sufrir graves trastornos físicos, psicológicos y del comportamiento, pudiendo aparecer tanto a corto como a largo plazo.

El consumo intensivo de alcohol (CIA), es una modalidad de consumo muy frecuente en jóvenes universitarios. Se caracteriza por ser un consumo no controlado o problemático, que se estima a partir de 4-5 o más unidades de bebida estándar en mujeres y hombres. Generalmente, es considerado como un consumo problemático, ya que es una droga muy normalizada entre la población, siendo esta de uso y consumo legal en nuestra sociedad desde hace muchos años.

La etapa en la que más se extiende este consumo, es en la etapa universitaria. Está comprobado, que los adolescentes y jóvenes desarrollan respuestas más intensas, tanto a estímulos negativos como positivos, que los niños o los adultos. Al mismo tiempo, esas emociones tanto positivas como negativas, son las que influyen en la toma de decisiones de estos jóvenes <sup>7</sup>. Además, está demostrado que la adolescencia, es una de las etapas en las que más periodos de inestabilidad se atraviesan en muchos aspectos, al mismo tiempo que cambios evolutivos y búsqueda de aceptación social, convirtiéndose así en víctimas potenciales del consumo de alcohol. Muchos jóvenes encuentran la necesidad de ingerir alcohol para poder llevar a cabo el proceso de socialización con sus

amigos o conocidos, creándose así la dependencia al alcohol que actualmente nos encontramos.

Diferentes investigaciones previas han demostrado como la Inteligencia Emocional (IE), entendida como la capacidad para reconocer, comprender y regular las emociones propias y las de los demás, discriminar entre ellas y utilizar la información como guía de los pensamientos y acciones (Mayer y Salovey, 1997), es un predictor de bienestar y de un mejor funcionamiento adaptativo en los jóvenes (Gascó, Badenes y Plumed, 2018) <sup>8</sup>.

Debido a todos los estudios que demuestran que las habilidades pueden ser aprendidas y mejoradas, encontrar la relación de la autoestima con el consumo de alcohol en adolescentes ayudaría a prevenir en cierta medida conductas que son consideradas de riesgo para la salud, como es el consumo de alcohol.

Por ello, es de vital importancia identificar los factores que conducen a los adolescentes o jóvenes universitarios a llevar a cabo este tipo de prácticas perjudiciales para su salud. Hay varios factores de riesgo que producen el consumo de alcohol a edades tan tempranas. En el presente trabajo se pretende estudiar la posible relación entre la autoestima y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios, concretamente estudiantes de enfermería de la Universidad de Valladolid, siendo este uno de los factores que interviene en el consumo de riesgo a estas edades. La autoestima es la valoración propia que tiene una persona, así como la confianza y el respeto adquiridos durante el paso del tiempo. De esta forma, queda demostrado que, si una persona confía en sí misma y en su capacidad, esta es capaz de llevar a cabo conductas positivas. En cambio, cuando la autoestima se ve afectada, la persona puede realizar acciones contraproducentes y cambiar su estilo de vida <sup>9</sup>.

## 2. JUSTIFICACIÓN

Cuando comencé con este proyecto de investigación, pude observar la poca información que había respecto al consumo de alcohol en jóvenes universitarios y como solucionarlo. Considero que es un tema delicado y con un gran impacto a nivel social en la actualidad, por lo que debe ser necesario comprender a la perfección las conductas negativas que llevan a cabo los estudiantes de enfermería de la Universidad de Valladolid, pudiendo posteriormente extrapolar los datos a un mayor número de población.

Como bien es cierto, la adolescencia continúa siendo un ámbito mucho menos estudiado que el resto. Por ello, es interesante e importante disponer de datos referidos a edades más tempranas como es la adolescencia. Tras investigar a cerca del consumo de alcohol y recoger datos, he podido observar la gran problemática con que nos encontramos hoy en día respecto al consumo del alcohol. En 2021 el alcohol ha sido la sustancia psicoactiva con mayor prevalencia de consumo en estudiantes. El 73,9% de jóvenes, reconoce haber consumido alcohol alguna vez en su vida, el 70,5% en el último año y el 53,6% en el último mes <sup>10</sup>.

El consumo de alcohol en adolescentes constituye una gran problemática para la Salud Pública en España, aumentando cada vez más en ellos la prevalencia del consumo de alcohol. Además, el consumo a edades tan tempranas produce alteraciones a distintos niveles, produciendo entre ellas enfermedades graves y mortales.

Me parece de vital importancia concienciar desde la Enfermería las consecuencias y resultados negativos que este tipo de consumo puede acarrear a los jóvenes universitarios. Por lo tanto, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo identificar la relación que tienen la autoestima de estos adolescentes y el consumo de esta sustancia psicoactiva, para de esta forma poder contribuir a un mayor control del consumo y así poder aplicar programas de Educación para la Salud específicos y adecuados a esta situación.

### **3. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

Tras comprender la importancia que tiene el consumo de alcohol y el nivel de autoestima en los universitarios, el impacto que tiene en la calidad de vida de los jóvenes y el gasto sanitario que genera, incluyendo las complicaciones agudas y crónicas que ocasiona, como enfermedades mentales, enfermedades orgánicas, etc., es importante estudiar e investigar sobre este tema. Por eso se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación entre el consumo de alcohol y la autoestima en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de Valladolid?

Para dar respuesta a la pregunta planteada, se pretende llevar a cabo una revisión bibliográfica de la literatura científica para conocer sobre el tema estudiado y posteriormente realizar un estudio de investigación para conocer la relación entre el consumo de alcohol y la autoestima y poder llevar a cabo una buena educación sanitaria al respecto.

#### **3.1 Hipótesis**

El consumo de alcohol en los jóvenes universitarios es mayor cuando menor edad se tiene y en los primeros años de los estudios universitarios, relacionándose así con la falta de madurez.

## **4. OBJETIVOS**

### **4.1 Objetivo general**

Conocer la relación entre el consumo abusivo de alcohol y la autoestima de los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Valladolid.

### **4.2 Objetivos específicos**

- Identificar las características de consumo de alcohol en los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Valladolid.
- Analizar el nivel de autoestima que tienen los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Valladolid.
- Identificar los problemas que llevan a los estudiantes universitarios al consumo de alcohol.

## **5. METODOLOGÍA**

### **5.1 Tipo de estudio**

Se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo, transversal, realizando una encuesta anónima y voluntaria a los alumnos de Grado de Enfermería de la Universidad de Valladolid. Previo al comienzo de este proyecto de investigación, se realizó una búsqueda bibliográfica sobre el tema tratado.

### **5.2 Población diana y muestra**

Para la realización de este proyecto de investigación fue necesaria la participación de un grupo de población, concretamente los estudiantes de Enfermería de la Universidad de Valladolid. El tamaño muestral seleccionado para lograr validez en los resultados obtenidos en este estudio fue de 500 personas. Esto es debido a que el número de estudiantes de Enfermería matriculados en la Universidad de Valladolid en el curso académico 2022-2023 es aproximadamente de 500.

Tras los meses en los que se compartieron los cuestionarios y la realización de estos, el tamaño muestral finalmente se compone de 100 personas, habiendo logrado así una participación del 20%.

Dentro de los resultados obtenidos, no se despreció ninguna participación, ya que todos los ítems eran de obligatorio cumplimiento para poder enviar correctamente el cuestionario.

### **5.3 Captación de la muestra**

La captación de la muestra se realizó a través de los delegados de cada curso del curso académico 2022-2023 de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Valladolid. Los estudiantes fueron invitados a participar en el estudio rellenando un cuestionario online en formato Google Forms® (Anexo 1), a través de mensaje electrónico vía WhatsApp® y vía email que fue difundido por los delegados mencionados, dando su consentimiento (Anexo 2) en participar voluntariamente en el estudio al comienzo de la encuesta.

#### **5.4 Criterios de inclusión y de exclusión**

- Criterios de inclusión: estudiantes matriculados en el Grado de Enfermería de la Facultad de Enfermería de Valladolid durante el curso académico 2022- 2023 y que quieran participar voluntariamente.
- Criterios de exclusión: estudiantes no matriculados en el Grado de Enfermería de la Facultad de Enfermería de Valladolid durante el curso académico 2022- 2023 y que no quieran participar voluntariamente.

#### **5.5 Duración del proyecto**

El estudio se llevó a cabo durante los meses de febrero de 2023 a abril de 2023, teniendo así una duración de 2 meses.

#### **5.6 Instrumento de medida**

Se pasó el cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT) <sup>11</sup> y la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE) <sup>12</sup>, siendo ambos cuestionarios validados.

El cuestionario AUDIT está formado por 10 preguntas de opción múltiple que permite identificar a los individuos con problemas del uso y abuso del alcohol, centradas en el tipo de consumo de alcohol de la persona. Cada pregunta tiene 5 respuestas posibles (nunca, menos de una vez al mes, mensualmente, semanalmente y a diario o casi a diario) que puntúan de 0 a 4 observándose un mayor riesgo con una mayor puntuación. De esta forma, logramos una puntuación mínima de 0 puntos y una máxima de 40 puntos <sup>11</sup>.

El cuestionario RSE consta igualmente de 10 preguntas con 4 respuestas posibles relacionadas con el nivel de autoestima de cada participante (muy en desacuerdo, en desacuerdo, de acuerdo y muy de acuerdo) que se puntúan de 0 a 3 respectivamente. Consta de 5 ítems invertidos (2,5,8,9 y 10) que se tratan de afirmaciones con dirección negativa, con sus valores ya invertidos. La puntuación mínima que se puede obtener es de 0 puntos, indicando una autoestima baja, y la máxima puntuación que se puede lograr es de 30 puntos, logrando así el mayor nivel de autoestima <sup>12</sup>.

### **5.7 Variables del estudio**

Los cuestionarios elegidos, constan de diferentes variables a estudio, dependientes e independientes, para poder establecer correlaciones oportunas y poder identificar el resultado de manera global.

En el caso de ambos cuestionarios, las variables independientes son: edad, sexo, estado civil, lugar de residencia, y conocimientos sobre el tema a estudio.

En el cuestionario AUDIT, las variables dependientes son:

- Bebidas alcohólicas consumidas (preguntas 1, 2 y 3).
- Preguntas relacionadas con síntomas de dependencia (preguntas 4, 5 y 6).
- Preguntas relacionadas con síntomas del consumo de alcohol (preguntas 7 y 8).
- Problemas relacionados con el alcohol (preguntas 9 y 10).

En el cuestionario RSE en cambio, las variables dependientes se tratan de:

- Preguntas relacionadas con la autoestima positiva (preguntas 1, 3, 4, 6 y 7).
- Preguntas relacionadas con la autoestima negativa (preguntas 2, 5, 8, 9 y 10).

### **5.8 Recursos utilizados**

Para la realización de este trabajo de investigación fueron utilizados los siguientes recursos:

- **Recursos humanos:** los 100 alumnos del Grado en Enfermería de la Universidad de Valladolid que han participado en el proyecto, tutora del TFG (trabajo de fin de grado) y alumna que ha realizado el proyecto de investigación.
- **Recursos materiales:** Google Forms, teléfono, ordenador, Microsoft Word y Microsoft Excel.

- **Recursos económicos:** no fue necesario emplear recursos económicos para la realización del proyecto de investigación.

### **5.9 Procedimiento que se ha llevado a cabo durante el proyecto**

Para comenzar con este proyecto, fue necesario realizar una búsqueda científica y evidenciada relacionada con el tema a tratar, para lograr una visión general sobre el mismo. Las principales bases de datos consultadas fueron: SciELO, Dialnet, Elsevier, Pubmed y Biblioteca Cochrane. También se consultaron otras páginas oficiales como El Plan Nacional Sobre Drogas del Ministerio de Sanidad del Gobierno de España y UvaDOC.

Las palabras clave utilizadas fueron: estudiante, autoestima, alcohol y enfermería; así como sus correspondientes MeSH “student”, “self steem”, “alcoholism” y “nursing”. Además, se ha utilizado el operador booleano AND con diferentes truncamientos y ecuaciones de búsqueda.

Se seleccionaron filtros para lograr una búsqueda más específica, limitando la búsqueda a artículos publicados en los últimos 10 años que estuvieran relacionados con ciencias de la salud. Por otro lado, se escogieron artículos que estuvieran disponibles en español o en inglés.

A continuación, para dar respuesta a los objetivos establecidos, se pasaron los cuestionarios a la población de estudio que se cumplimentaron entre el mes de febrero de 2023 y abril de 2023.

Tras la cumplimentación de ambos cuestionarios se trasladaron los datos obtenidos al programa Microsoft Excel y se realizó el debido análisis estadístico.

## 5.10 Cronograma

**Tabla 1.** Cronograma de las actividades realizadas durante la elaboración del proyecto. Fuente: elaboración propia.

ACTIVIDADES	2022 - 2023																															
	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	SEMANAS																															
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elección de tema	■	■	■	■																												
Búsqueda de bibliografía			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Diseño de encuesta	■	■	■	■	■	■	■	■																								
Solicitud de comité ético y aprobación de permisos			■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■												
Reparto de cuestionario																					■	■	■	■	■	■	■	■				
Elaboración escrita del trabajo									■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
Interpretación de resultados																													■	■	■	■

## 5.11 Análisis estadístico

Para realizar el siguiente proyecto de investigación se hizo un análisis estadístico sobre las respuestas obtenidas utilizando la aplicación Google Forms. Se analizaron todas las encuestas realizadas por los estudiantes de enfermería de la Facultad de Valladolid de manera voluntaria, logrando finalmente 100 participantes. No hubo que desestimar ninguna encuesta, ya que al realizarla a través de Google Forms, todas las respuestas eran obligatorias, no permitiendo el envío de la misma en caso de no estar completada adecuadamente. Los datos obtenidos en dicha encuesta se introdujeron en la aplicación informática Excel, para su posterior interpretación y análisis.

### **5.12 Consideraciones ético-legales**

En el cuestionario se informó tanto del anonimato de los participantes como de su libre elección de ceder sus respuestas para el estudio y el compromiso de su utilización exclusiva para tal fin.

Los datos fueron recabados y tratados respetando todos sus derechos y garantías de acuerdo con lo establecido en el Reglamento UE2016/679 y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Los datos fueron totalmente anonimizados, desvinculando automáticamente los resultados de la encuesta de la persona que las originó. No se registró ningún dato personal que pudiera identificar al participante como nombre, apellidos o correo electrónico.

Para realizar este proyecto de investigación se tuvieron en cuenta los criterios establecidos en la Declaración de Helsinki <sup>13</sup>, también se solicitó el permiso y la aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Enfermería de Valladolid (Anexo 3).

## 6. RESULTADOS

Tras la recolección de datos mediante las encuestas, con los cuestionarios AUDIT y RSE y las variables sociodemográficas, se obtuvieron un total de 100 participaciones. De todas ellas, no se excluyó ninguna, ya que todos los ítems del cuestionario eran de obligatorio cumplimiento para el correcto envío de las respuestas.

### **6.1 Análisis descriptivo de las variables sociodemográficas**

En la Tabla 2, se hace referencia a los resultados obtenidos de los estudiantes de enfermería encuestados, referentes a los datos sociodemográficos.

De los 100 participantes el 24% (n=24) comprendían una edad de 19 años, siendo así la mayoría de las participaciones obtenidas. Los participantes que formaron el menor grupo de participación fueron los de 18 años o menos, con un 14% (n=14). Respecto al resto de grupo de edades, se observó una participación más homogénea (Tabla 2). Respecto al curso, fue mayor la participación el 2º curso con una participación del 44% (n=44), siendo la menor el 3º curso con un 9% (n=9) de participación. Teniendo en cuenta el sexo, se observó una mayoría del 86% (n=86) de mujeres, siendo el resto hombres 14% (n=14). Un total del 55% (n=55) de encuestados, estaban solteros/as, comprendiendo más de la mitad de los participantes, muy igualado con los participantes que tenían pareja con una participación del 40% (n=40). Por último, respecto al lugar de residencia, se observó un 91% (n=91) de participantes residentes en Valladolid, siendo el restante de fuera, un 9% (n=9). Se pueden observar los lugares de residencia desglosados en la Tabla 2.

**Tabla 2.** Análisis descriptivo de variables sociodemográficas. Fuente: elaboración propia.

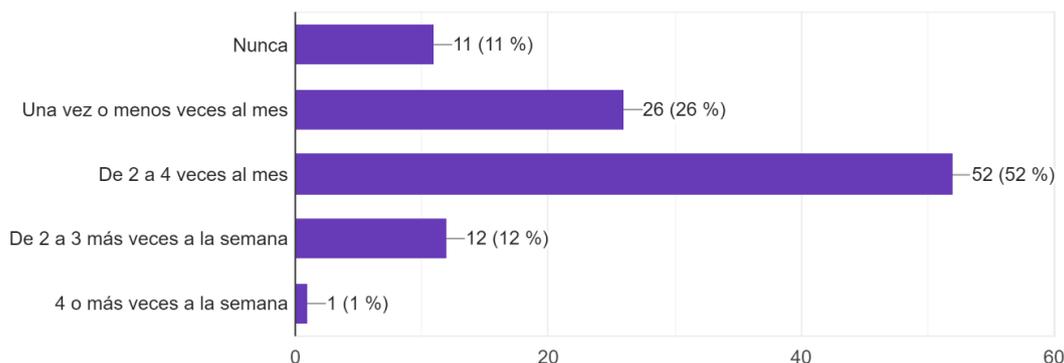
<b>Variable</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>	
<b>Edad</b>	18 o menos	14	14%
	19	24	24%
	20	20	20%
	21	20	20%
	22 o más	22	22%
<b>Curso</b>	1º curso	29	29%
	2º curso	44	44%
	3º curso	9	9%
	4º curso	18	18%
<b>Sexo</b>	Hombre	14	14%
	Mujer	86	86%
<b>Estado civil</b>	Soltero/a	55	55%
	En pareja	40	40%
	Otro	5	5%
<b>Lugar de residencia</b>	Valladolid	91	91%
	Irún	1	1%
	Málaga	1	1%
	Santander	2	2%
	Gijón	1	1%
	Palencia	1	1%
	Segovia	2	2%
	Bilbao	1	1%

## **6.2 Análisis descriptivo del cuestionario AUDIT**

A continuación, se realizó el análisis descriptivo de los resultados obtenidos en el cuestionario AUDIT.

El 52% (n=52) de participantes realizó un consumo de bebidas alcohólicas de 2 a 4 veces al mes.

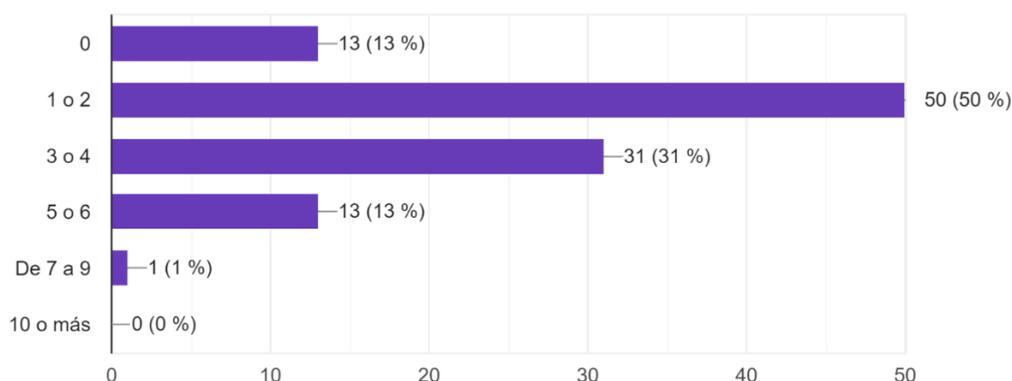
### **1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?**



**Figura 1.** Respuestas a la pregunta 1 del cuestionario AUDIT. Fuente: elaboración propia.

En la Figura 2, se observó cómo el 50% (n=50) de participantes, comprendiendo la mitad de estos, realizaron un consumo de entre 1 y 2 bebidas alcohólicas en un día de consumo normal. Al mismo tiempo, el 31% (n=31), realizó un consumo de entre 3 y 4 bebidas alcohólicas.

### **2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?**



**Figura 2.** Respuestas a la pregunta 2 del cuestionario AUDIT. Fuente: elaboración propia.

A continuación, se analizaron las preguntas de la 6 a la 8 del cuestionario AUDIT (Tabla 3). El 61% (n=61) de participantes no consumió 6 o más bebidas

alcohólicas en un día, al contrario del 2% que lo realizó semanalmente.

En cuanto a la pregunta 4 (Tabla 3), se observó como la mayoría de los participantes, el 87% (n=87), nunca fueron incapaces de parar de beber, pudiendo controlarlo. La mayoría, el 73% (n=73), tampoco fue incapaz de hacer lo que se esperaba de ellos en el último año.

Por otro lado, cabe destacar, que 1 persona (1%) necesitó beber en ayunas semanalmente para recuperarse después de haber bebido, frente al 76% (n=76) que no lo había hecho nunca.

Por último, en relación con las preguntas 7 y 8 (Tabla 3), se observó homogeneidad en las respuestas en relación con los remordimientos y la culpa por haber bebido y el hecho de no recordar lo sucedido la noche anterior tras haber bebido, no habiéndoles pasado nunca al 62% (n=62) y habiéndoles ocurrido menos de una vez al mes al 34% (n=34) en ambos casos. El resto de los resultados se pueden observar en la Tabla 3.

**Tabla 3.** Porcentaje de respuesta de cada pregunta en el cuestionario AUDIT, excepto las preguntas 1, 2, 9 y 10. Fuente: elaboración propia.

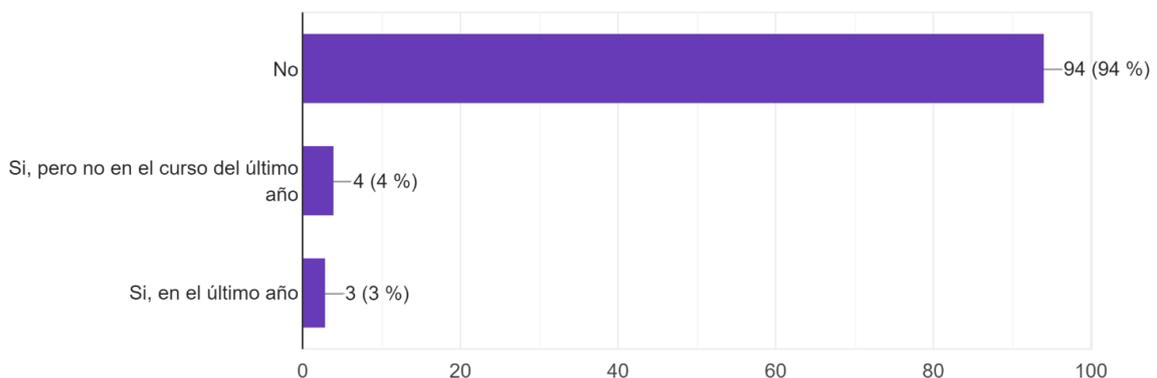
<b>Preguntas / Respuestas</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?</b>	61%	29%	10%	2%	0%
<b>4. ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?</b>	87%	12%	2%	0%	1%
<b>5. ¿Con qué frecuencia en el consumo del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?</b>	73%	27%	1%	0%	0%

<b>6. ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?</b>	76%	20%	4%	1%	0%
<b>7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?</b>	62%	34%	6%	0%	0%
<b>8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?</b>	62%	34%	6%	0%	0%

\*0: nunca, 1: menos de una vez al mes, 2: mensualmente, 3: semanalmente, 4: a diario casi a diario.

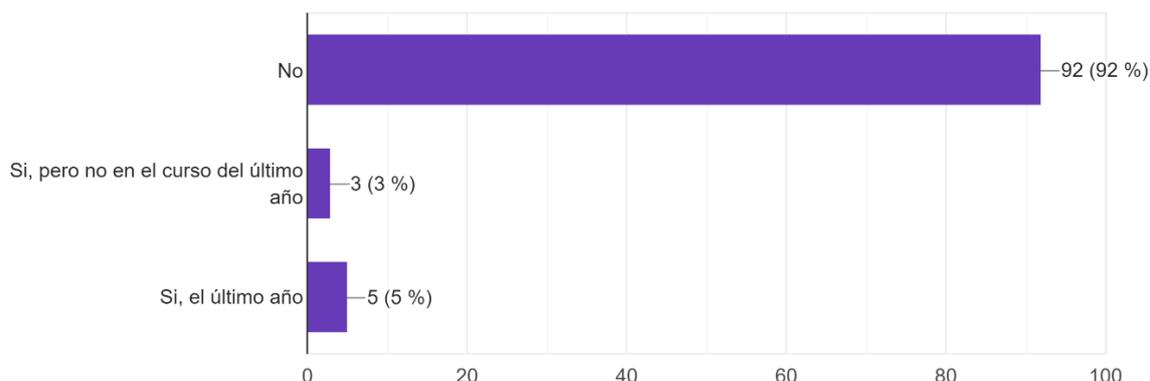
En la Figura 3, se observó una mayoría del 94% (n=94), que no resultó herido por haber bebido. De igual manera, en la Figura 4, la mayoría de los participantes, 92% (n=92), no recibió sugerencias para dejar de beber por parte de ningún profesional, familiar o amigo.

**9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?**



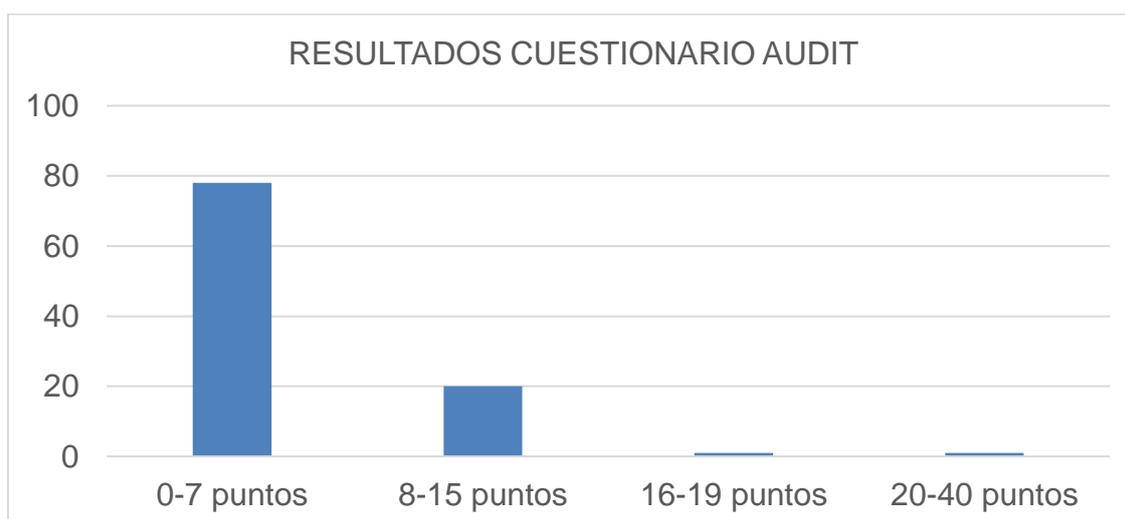
**Figura 3.** Respuestas a la pregunta 9 del cuestionario AUDIT. Fuente: elaboración propia.

**10. ¿Algún familiar, amigo médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por un consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?**



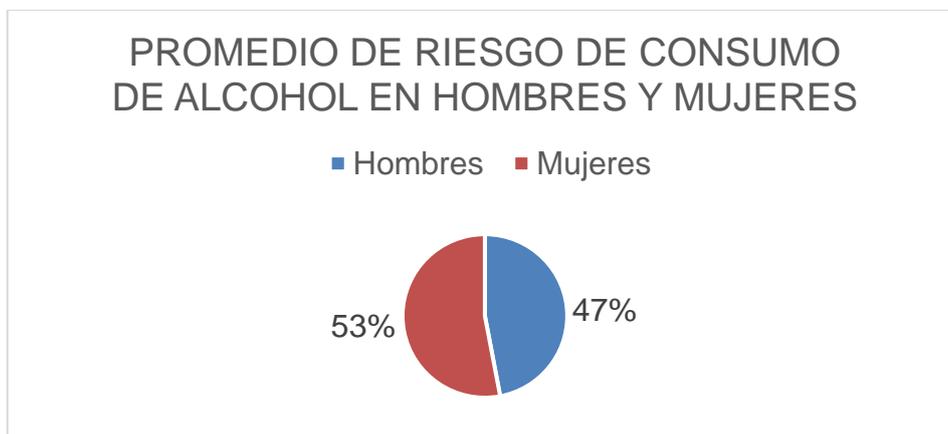
**Figura 4.** Respuestas a la pregunta 10 del cuestionario AUDIT. Fuente: elaboración propia.

En la Figura 5, se encuentra la relación entre los participantes y el riesgo de consumo de alcohol que tienen. El riesgo se mide en función de los resultados obtenidos en el cuestionario AUDIT, siendo un riesgo bajo entre 0-7 puntos, un riesgo medio entre 8-15 puntos, un riesgo alto entre 16-19 puntos y una probable adicción entre 20-40 puntos <sup>14</sup>. Viendo los resultados, se concluyó que un 78% (n=78) tenían un riesgo bajo de consumo y un 20% (n=20) un riesgo medio. Encontrando así, un único estudiante (1%) n=1 con una probable adicción a las bebidas alcohólicas.



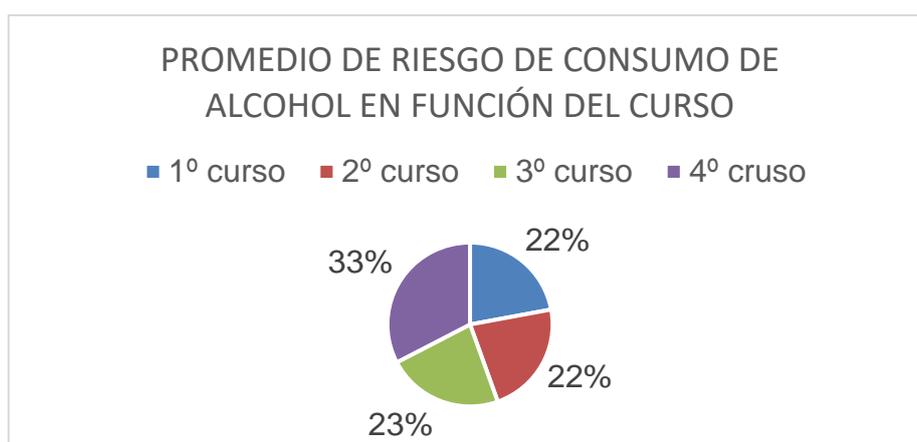
**Figura 5.** Resultados del riesgo de consumo del cuestionario AUDIT. Fuente: elaboración propia.

A continuación, en la Figura 6, se observó cómo hay un riesgo de consumo parecido en ambos sexos, siendo levemente elevado el riesgo en mujeres con un 53%, comprendiéndose el 47% el riesgo en hombres. De la misma forma el promedio de riesgo de consumo de alcohol en ambos sexos fue bajo, con una media de 5 puntos.



**Figura 6.** Promedio de riesgo de consumo de alcohol en hombres y mujeres. Fuente: elaboración propia.

En la Figura 7, se encuentran la media de resultados obtenidos en función del curso. Había una diferencia notoria entre el 4º curso y el resto de ellos con un 33%, significando lo siguiente que había un mayor riesgo de consumo de alcohol en los estudiantes de 4º de Enfermería. En general, el riesgo de consumo de alcohol en estudiantes de enfermería fue bajo, con una media de 6 puntos en la encuesta AUDIT.



**Figura 7.** Promedio de riesgo de consumo de alcohol en función del curso. Fuente: elaboración propia.

Por último, respecto a estar soltero o en pareja, no existió diferencia en el riesgo de consumo de alcohol, teniendo en ambas ocasiones un bajo riesgo todos los estudiantes de enfermería que participaron con una media de 5 puntos en el cuestionario AUDIT.

### **6.3 Análisis descriptivo del cuestionario RSE**

Respecto a el cuestionario RSE, se observaron unos resultados más distintos, no tan homogéneos como en relación con el consumo de alcohol.

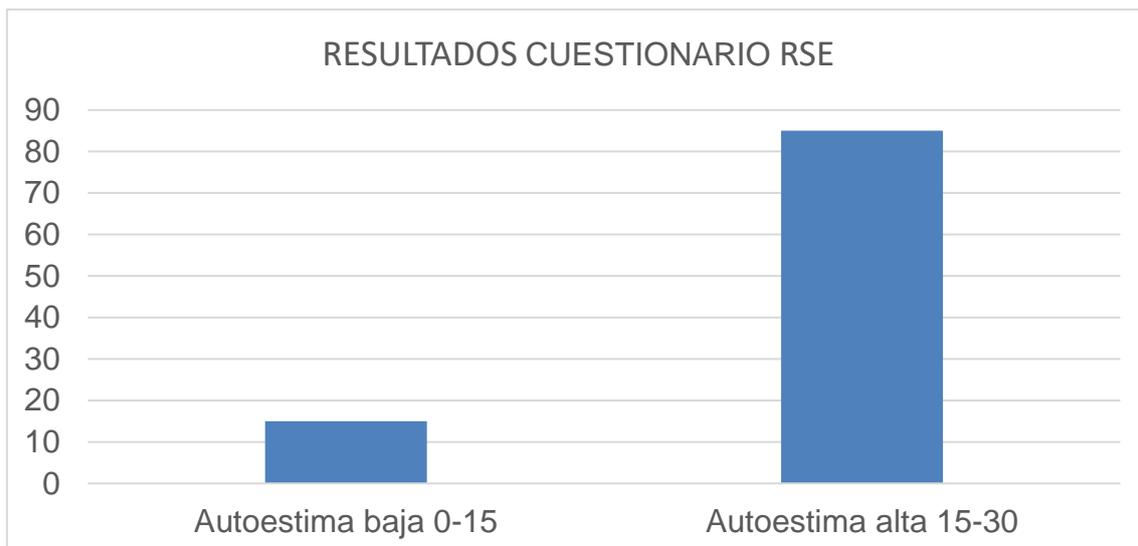
En la Tabla 4, se muestra el porcentaje de respuestas de cada pregunta. Este cuestionario consta de 10 preguntas, de las cuales 5 tienen dirección negativa (2, 5, 8, 9 y 10), puntuándose a la inversa que las otras 5, direccionadas de manera positiva (1, 3, 4, 6 y 7). En cuanto a las preguntas con direccionalidad positiva, en las referidas a “me siento una persona tan valiosa como otras” o “tengo una actitud positiva hacia mí mismo” se observaron un 53% (n=53) de acuerdos en ambas ocasiones, y un 18% (n=18) en desacuerdo en la segunda de ellas. Cabe destacar, como en la pregunta 9, había un 40% (n=40) de participantes que decían sentirse inútiles en algunas ocasiones. Posteriormente, se encuentra la pregunta que dice “a veces pienso que no sirvo para nada”, observando un 24% (n=24) que estaban de acuerdo con dicha afirmación.

*Tabla 4. Porcentaje de respuesta de cada pregunta en el cuestionario RSE. Fuente: elaboración propia.*

<b>Preguntas / Respuestas</b>	<b>Muy en desacuerdo</b>	<b>En desacuerdo</b>	<b>De acuerdo</b>	<b>Muy de acuerdo</b>
<b>1. Me siento una persona tan valiosa como las otras</b>	2%	5%	53%	43%
<b>2. Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso</b>	45%	43%	12%	2%

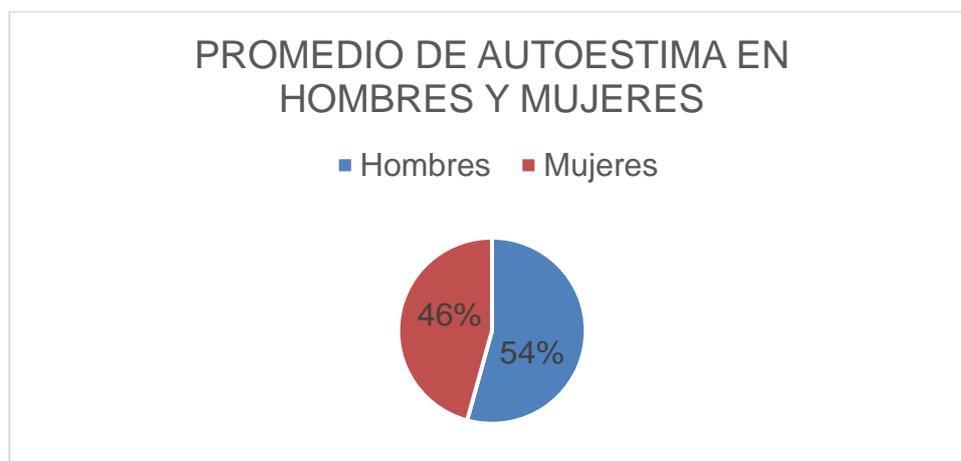
<b>3. Creo que tengo algunas cualidades buenas</b>	0%	2%	49%	53%
<b>4. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás</b>	0%	6%	53%	44%
<b>5. Creo que no tengo mucho de lo que estar orgulloso</b>	43%	38%	15%	8%
<b>6. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo</b>	3%	18%	53%	29%
<b>7. En general me siento satisfecho conmigo mismo</b>	2%	17%	51%	31%
<b>8. Me gustaría tener más respeto por mí mismo</b>	8%	28%	47%	23%
<b>9. Realmente me siento inútil en algunas ocasiones</b>	18%	32%	40%	11%
<b>10. A veces pienso que no sirvo para nada</b>	39%	32%	24%	8%

En la Figura 6 se encuentran los resultados obtenidos en función del nivel de autoestima de cada estudiante de la Facultad de Enfermería de Valladolid. En ella observamos como el 85% (n=85) de participantes, constaban de una autoestima elevada, a diferencia del 15% restante.



**Figura 8.** Resultados de Autoestima del cuestionario RSE. Fuente: elaboración propia.

En la Figura 8, se encuentra el promedio de autoestima en hombres y mujeres, siendo parecido en ambos casos. Aun así, se observó una ligera elevación en el caso de los hombres con un 54%, en comparación con el 46% de las mujeres.



**Figura 9.** Promedio de autoestima en hombres y mujeres. Fuente: elaboración propia.

En la Tabla 5, se encuentra como en todas las edades comprendidas en la etapa universitaria, son parecidas. Se observó una menor autoestima en estudiantes de 18 años o menos con una media de 19 puntos. En cambio, la autoestima más alta se encuentra en los estudiantes de 21 años con una media de 22 puntos.

**Tabla 5.** Promedio de autoestima en función de la edad. Fuente: elaboración propia.

<b>EDAD</b>	<b>MEDIA DE PUNTUACIÓN</b>
<b>18 años o menos</b>	19
<b>19 años</b>	20
<b>20 años</b>	21
<b>21 años</b>	22
<b>22 años o más</b>	20

Tras realizar la media de la puntuación obtenida en función del curso en el que se encuentran los participantes, se observó como todos gozaban de una autoestima alta, con una media de 20 puntos en el cuestionario RSE, de la misma forma que los participantes solteros y con pareja, con la misma media de 20 puntos.

## 7. DISCUSIÓN

Actualmente, la adolescencia, es una de las etapas vitales en las que más bebidas alcohólicas se consume, y esto es cuantificable mediante diferentes herramientas, como puede ser el cuestionario AUDIT. Con 10 preguntas, es capaz de detectar el riesgo de consumo de alcohol de la población e incluso los riesgos tanto de abuso como de dependencia. El acto de consumir bebidas alcohólicas viene muy relacionado con la personalidad y la inteligencia emocional de la población. El cuestionario RSE, consta de 10 preguntas, que tras su cumplimentación es posible identificar el nivel de autoestima de la persona que lo realice, en este caso los estudiantes de la Facultad de Enfermería de Valladolid.

El resultado del presente estudio demuestra como las mujeres estudiantes de la Facultad de Enfermería de Valladolid, presentan menor autoestima que los hombres en la escala RSE. Al mismo tiempo, se refleja como el consumo problemático o de riesgo de alcohol, es mayor en mujeres que en hombres. De la misma forma, se observan estudios como el de Pérula de Torres et al.<sup>15</sup>, Aldana de Becerra et al.<sup>16</sup> y Tristán C.<sup>17</sup> que dicen que, entre las mujeres, existe un mayor porcentaje de bebedoras de riesgo en universitarias.

Por otro lado, se ha visto, como el 78% de los participantes no tienen riesgo de consumo de alcohol, y la mayoría de ellos, el 85% presentan un alto nivel de autoestima. Teniendo en cuenta los resultados obtenidos, se puede decir que una autoestima alta puede prevenir el riesgo de consumo de alcohol. De la misma forma, otros estudios<sup>18-19</sup> como los de Aguirre et al.<sup>18</sup> y Medina et al.<sup>19</sup> describen como la autoestima elevada sirve como factor protector frente al riesgo de consumo de alcohol, poseyendo los estudiantes con autoestima elevada mayores mecanismos de defensa ante esta situación. Sin embargo, comparando con otros estudios como el de Esperanza Almanza<sup>20</sup> fueron elevados, ya que en el describe como la mayoría de sus participantes tenían una autoestima baja. Esto puede deberse a la diferencia del país de realización de los estudios.

Los resultados obtenidos en la presente investigación confirman los resultados de estudios como el de Rosabal et al.<sup>21</sup> que afirman que la baja autoestima es

un factor de riesgo para consumir alcohol. Por ello, es de vital importancia prestar atención a la autoestima de la población a la hora de realizar cualquier tipo de prevención.

Además, se puede observar en el presente estudio, como a mayor edad, mayor autoestima y mayor riesgo de consumo de alcohol. El 22% de participantes comprenden edades mayores o iguales a 22 años. Al mismo tiempo, son los participantes con una media de autoestima más elevada, con 22 puntos del cuestionario RSE, perteneciendo estos al 4º curso del Grado en Enfermería y por tanto siendo los participantes con mayor riesgo de consumo de alcohol. Este resultado corrobora los obtenidos en otros estudios <sup>22-23</sup>. Según el artículo de Galán I et al. <sup>22</sup> el riesgo de consumo de alcohol aumenta según aumenta la edad, haciendo especial hincapié en el último periodo de la adolescencia y la primera etapa de la edad adulta. De la misma forma que el estudio realizado por Avellaneda et al. <sup>23</sup> que determina como a mayor edad, existe menos población consumidora de bebidas alcohólicas, aumentando así el riesgo de consumo.

En relación con el estado civil, tanto los participantes solteros como los que mantienen una relación en pareja, comparten unos resultados bastante homogéneos. En el caso del riesgo del consumo de alcohol, ambos estados comparten una media de 5 puntos, significando así que tienen un bajo riesgo. Respecto al autoestima comparten también un mismo valor de 20 puntos, contando con una autoestima elevada. Muchos de los estudios encontrados no incluyen el estado civil como factor sociodemográfico. Por tanto, se puede concluir, que las relaciones en pareja no influyen en el caso de los estudiantes de enfermería en una autoestima más o menos elevada.

### **7.1 Limitaciones**

En este trabajo se han presentado varias limitaciones, principalmente en relación con la muestra. Se ha obtenido una muestra limitada de estudiantes.

Todos los universitarios que han participado en el estudio lo han hecho de manera voluntaria, por lo que he podido comprobar una falta de interés en la participación.

Otra de las causas ha podido ser el corto periodo de tiempo en el que se ha

realizado la investigación, por lo que el tamaño muestral ha podido verse reducido.

Además, otra limitación que he encontrado a la hora de llevar a cabo este proyecto de investigación es el no haber tenido contacto presencial con los estudiantes por vivir en otra ciudad durante el curso académico 2022-2023, pudiendo haberse reducido la muestra por este motivo.

## **7.2 Fortalezas**

Aunque la participación de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de Valladolid haya sido escasa, no hubiera sido posible la realización de la investigación sin su colaboración.

Es importante encontrar la relación entre ambos aspectos a investigar, tanto el consumo de alcohol como la autoestima de los estudiantes, para así poder ayudar a reducir su consumo de alcohol, y poder realizar educación para la salud.

## **7.3 Aplicación a la práctica clínica**

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos, se confirma la importancia de aumentar el conocimiento de los estudiantes de la Facultad de Enfermería de Valladolid, a cerca del consumo de riesgo del alcohol y de la importancia de trabajar la inteligencia emocional de cada uno, que está en relación continua con la autoestima de los mismos.

Una vez detectado el principal riesgo de consumo e incluso lo que lo provoca, nos ayudaría como enfermeros a gestionar los casos de alcoholismo en jóvenes con más facilidad e individualidad. La educación para la salud mediante talleres en la adolescencia sería uno de los recursos de peso más importantes para la eliminación o disminución del consumo de alcohol en jóvenes. Al mismo tiempo, se evitarían muchas de las situaciones de riesgo que sufren estos jóvenes, como son los comas etílicos y posteriores efectos a largo plazo.

Estos talleres se podrían realizar, mediante videos, píldoras de conocimiento y anuncios donde poder difundir información acerca del consumo de riesgo del alcohol, para concienciar a los más jóvenes de los efectos perjudiciales que ello conlleva.

#### **7.4 Futuras líneas de investigación**

En base a los resultados obtenidos, se observa la importancia de aumentar la muestra, para de esta forma extrapolar los resultados a todos los estudiantes y jóvenes españoles y no solo a los estudiantes de Enfermería de la Facultad de Enfermería de Valladolid. El consumo de alcohol en jóvenes se trata de una problemática a nivel nacional, por lo que encontrar una solución para todos los jóvenes sería un mayor logro que únicamente a una pequeña parte.

Aumentar dicha muestra, serviría para encontrar una relación más específica entre el consumo de alcohol y la autoestima, e incluso a encontrar el principal y mayor de los problemas. De esta forma, se podría educar adecuadamente en salud y disminuir así el consumo de alcohol de riesgo, eliminando consigo los posteriores efectos secundarios.

Por un lado, una forma de aumentar la muestra para poder conseguir una solución efectiva a esta conducta de riesgo sería realizar otro estudio en el que participen diferentes carreras universitarias, comparando posteriormente los resultados obtenidos con los del presente trabajo.

Por otro lado, se podría realizar un estudio que incluya a los estudiantes de enfermería de otras comunidades autónomas, para posteriormente poder comparar los resultados con los obtenidos en los alumnos de la Facultad de Enfermería de Valladolid.

## 8. CONCLUSIONES

Tras la realización del análisis de los resultados obtenidos, se puede concluir que:

- La gran mayoría de los estudiantes de enfermería, participantes en el estudio, comprenden un alto nivel de autoestima. De la misma forma, se observa un bajo riesgo de consumo de alcohol en gran parte de ellos. Por ello, se puede concluir que la autoestima elevada, ayuda y aporta mecanismos de defensa ante conductas de riesgo como es el consumo de alcohol en estudiantes de enfermería de la Facultad de Valladolid. Por ello, y para mantener el estilo de vida saludable de estos adolescentes, se podrían implementar programas preventivos relacionados con el consumo de alcohol.
- Gracias al cuestionario AUDIT, relacionado con el consumo de alcohol, ha sido posible identificar las características de consumo de alcohol en los jóvenes estudiantes de la Facultad de Enfermería de Valladolid. Así mismo, se identifica una escasa conducta de riesgo de consumo de alcohol en estos jóvenes.
- Respecto al nivel de autoestima de los estudiantes de enfermería, se concluye que constan de un nivel medio-elevado de la misma tras el análisis de los resultados de la encuesta realizada. La autoestima ha sido analizada y evaluada mediante el cuestionario RSE.
- Tras la realización del presente proyecto de investigación, se puede concluir finalmente que la edad, y la gran facilidad de adquisición de bebidas alcohólicas, fomenta en gran medida el consumo de riesgo de este. De la misma forma, se ha observado como en ciertas ocasiones, el nivel de autoestima bajo influye negativamente en la prevención de consumo, logrando un mayor consumo de alcohol en estudiantes con niveles de autoestima más bajos.

## 9. BIBLIOGRAFÍA

1. Noelia BB, Eva L, Baranguan C, Falo FJ, José L, María J, et al. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España [Internet]. Gob.es. [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: <https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/informesEstadisticas/pdf/2022OEDA-ESTADISTICAS.pdf>
2. Grado En Educación Social TF. EL PROBLEMA DE LA ADICCIÓN CON EL ALCOHOL. INTERVENCIÓN DESDE LA EDUCACIÓN SOCIAL [Internet]. Uva.es. [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/57249/TFG-L3271.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Aguirre AÁ, Castillo MMA, Zanetti ACG. Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes [Internet]. Scielo.br. [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/wfCPMv3xGtcJ59KtJwkXfkw/?lang=es&format=pdf>
4. Villarreal-González ME, Sánchez-Sosa JC, Musitu G, Varela R. El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario. Interv Psicosoc [Internet]. 2010;19(3):253–64. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/inter/v19n3/v19n3a06.pdf>
5. Portal Plan Nacional sobre Drogas - Información sobre Alcohol [Internet]. Gob.es. [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: <https://pnsd.sanidad.gob.es/ciudadanos/informacion/alcohol/menuAlcohol/riesgos.htm>
6. GBD 2016 Alcohol Collaborators. Alcohol use and burden for 195 countries and territories, 1990-2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. Lancet [Internet]. 2018;392(10152):1015–35. Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2818%2931310-2>
7. Michelini Y, Acuña I, Godoy JC. Emociones, toma de decisiones y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. Suma Psicol [Internet]. 2016;23(1):42–50. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0121438116000023>
8. Yubero SG. Inteligencia emocional como factor protector del consumo de drogas en la adolescencia. [Internet] Universidad de Cantabria; 2020. [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=297291>
9. Alcohol Y Autoestima En Adolescentes” IDEIS “consumo. UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO [Internet]. Edu.ec. [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/26754/1/TESIS%20LULA%20.pdf>
10. Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES) [Internet]. Gob.es. [citado el 18 de abril de 2023]. Disponible en: [https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/ESTUDES\\_2021\\_Resumen\\_ejecutivo.pdf](https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/ESTUDES_2021_Resumen_ejecutivo.pdf)
11. Mundial De La Salud O, Babor T, Higgings-Biddle J, Saunders J, Monteiro M. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol [Internet] Who.int. [citado

- el 18 de abril de 2023] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331321/WHO-MSD-MSB-01.6a-spa.pdf>
12. Favor P, De ellas L las FQF a. C y. S el N de A o. DQTCCU, la alternativa elegida. MC un A. ESCALA DE AUTOESTIMA DE ROSENBERG (RSE) [Internet]. Www.uv.es. [citado el 22 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.uv.es/uipd/cuestionarios/accesolibre/EAR.pdf>
  13. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial: Principios éticos para la investigación médica en seres humanos. JAMA. 2013; 310 (20): 2191–2194. doi: 10.1001 / jama.2013.281053
  14. Papel del test AUDIT para la detección de consumo excesivo de alcohol en Atención Primaria. REVISIÓN CRÍTICA DE LA PRÁCTICA CLÍNICA [Internet]. Iscii.es. 2001 [citado el 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://scielo.iscii.es/pdf/medif/v11n9/revisioncri.pdf>
  15. Pérula de Torres LA, Fernández-García JA, Arias-Vega R, Muriel-Palomino M, Márquez-Rebollo E, Ruiz-Moral R. Validación del cuestionario AUDIT para la identificación del consumo de riesgo y de los trastornos por el uso de alcohol en mujeres. Aten Primaria [Internet]. 2005 [citado el 15 de mayo de 2023];36(9):499–506. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-validacion-del-cuestionario-audit-identificacion-13082001>
  16. Aldana De Becerra GM, Álvarez Sánchez YP. Consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería. Una experiencia vivida. Index Enferm [Internet]. 2019 [citado el 17 de mayo de 2023];28(3):130–3. Disponible en: [https://scielo.iscii.es/scielo.php?pid=S1132-12962019000200008&script=sci\\_arttext&lng=en](https://scielo.iscii.es/scielo.php?pid=S1132-12962019000200008&script=sci_arttext&lng=en)
  17. Tristán C, Llorens N, Brime B, León L, López M, García N, et al. Consumo y consecuencias [Internet]. Gob.es. [citado el 15 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/2021\\_Monografia\\_Alcohol\\_consumos\\_y\\_consecuencias.pdf](https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/2021_Monografia_Alcohol_consumos_y_consecuencias.pdf)
  18. Aguirre AA, Alonso Castillo MM, Zanetti ACG. Alcohol consumption and self-esteem in adolescents. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2010 [citado el 15 de mayo de 2023];18 Spec No(spe):634–40. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/wfCPMv3xGtcJ59KtJwkXfkw/abstract/?lang=es>
  19. Medina MEG, Facundo FRG, Cortez JGA, Castillo MA, da Silva EC. Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. Nure Investig [Internet]. 2017 [citado el 16 de mayo de 2023];14(88):1. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6278118>
  20. Esparza Almanza SE, Pillon SC. Programa para fortalecer factores protectores que limitan el consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de educación media. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2004 [citado el 17 de mayo de 2023];12(spe):324–32. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/CrjRmpjGyqwtQ5fbW5yCkFr/abstract/?lang=es>
  21. Rosabal EP, Sánchez YMS, Rosabal RP, Osorio GG. Factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes. MULTIMED [Internet]. 2016 [citado el 15 de mayo de

2023];20(2):308–21.

Disponible

en:

<https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/151/147>

22. Galán I, José L Valencia-Martín M y. RevEEspSaludPública2014;88:529-540. N.º4Julio-Agosto2014 [Internet]. Scielosp.org. [citado el 15 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/resp/v88n4/07\\_original1.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/resp/v88n4/07_original1.pdf)
23. Avellaneda AS. Patrones de consumo de alcohol en la adolescencia [Internet] Redalyc.org. [citado el 15 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/727/72712496003.pdf>

## 10. ANEXOS

### Anexo 1: Cuestionarios validados

#### **Preguntas sociodemográficas del cuestionario**

- Edad
- Curso
- Sexo
- Estado civil
- Lugar de residencia

#### **Cuestionario AUDIT**

1. ¿Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica?
  - a. Nunca
  - b. Una vez o menos veces al mes
  - c. De 2 a 4 veces al mes
  - d. De 2 a 3 más veces a la semana
  - e. 4 o más veces a la semana
2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?
  - a. 0
  - b. 1 o 2
  - c. 3 o 4
  - d. 5 o 6
  - e. De 7 a 9
  - f. 10 o más
3. ¿Con que frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?
  - a. Nunca
  - b. Menos de una vez al mes
  - c. Mensualmente
  - d. Semanalmente
  - e. A diario o casi a diario
4. ¿Con que frecuencia en el curso del último año a sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?

- a. Nunca
  - b. Menos de una vez al mes
  - c. Mensualmente
  - d. Semanalmente
  - e. A diario o casi a diario
5. ¿Con que frecuencia en el consumo del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?
- a. Nunca
  - b. Menos de una vez al mes
  - c. Mensualmente
  - d. Semanalmente
  - e. A diario o casi a diario
6. ¿Con que frecuencia en el curso del último año a necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?
- a. Nunca
  - b. Menos de una vez al mes
  - c. Mensualmente
  - d. Semanalmente
  - e. A diario o casi a diario
7. ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?
- a. Nunca
  - b. Menos de una vez al mes
  - c. Mensualmente
  - d. Semanalmente
  - e. A diario o casi a diario
8. ¿Con que frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?
- a. Nunca
  - b. Menos de una vez al mes
  - c. Mensualmente
  - d. Semanalmente
  - e. A diario o casi a diario

9. ¿Usted o alguna persona ha resultado herido porque usted había bebido?
- a. No
  - b. Si, pero no en el curso del último año
  - c. Si, en el último año
10. ¿Algún familiar, amigo médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por un consumo de bebidas alcohólicas o le ha sugerido que deje de beber?
- a. No
  - b. Si, pero no en el curso del último año
  - c. Si, el último año

## Cuestionario RSE

Por favor, lee las frases que figuran a continuación y señala el nivel de acuerdo o desacuerdo que tienes con cada una de ellas, marcando la alternativa elegida.

**Tabla 6.** Cuestionario de RSE. Fuente: elaboración propia.

	Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
11. Me siento una persona tan valiosa como las otras				
12. Generalmente me inclino a pensar que soy un fracaso				
13. Creo que tengo algunas cualidades buenas				
14. Soy capaz de hacer las cosas tan bien como los demás				
15. Creo que no tengo mucho de lo que estar orgulloso				
16. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo				
17. En general me siento satisfecho conmigo mismo				
18. Me gustaría tener más respeto por mí mismo				
19. Realmente me siento inútil en algunas ocasiones				
20. A veces pienso que no sirvo para nada				

## **Anexo 2: Consentimiento informado**

Estimado/a compañero/a de la Facultad de Enfermería de Valladolid.

Mi nombre es Haizea García Prieto, soy alumna de 4º curso del Grado Enfermería en la Universidad de Valladolid. Agradezco tu participación en el estudio que voy a realizar para mi Trabajo de Fin de Grado titulado: "Autoestima y consumo de alcohol en los estudiantes de Grado de enfermería de la Universidad de Valladolid". Se trata de un estudio observacional cuyo objetivo es determinar la prevalencia del consumo de alcohol y conocer su grado de autoestima en los alumnos de grado en enfermería del curso académico 2022-2023.

Para participar, debes rellenar, de forma anónima, un cuestionario Google Forms con una duración menor a 10 minutos. Los datos serán tratados de forma anónima y confidencial. Toda la información recogida, será analizada estadísticamente y se plasmará en mi TFG, y una vez expuesto y aprobado, quedará a tu disposición en el repositorio de la Uva.

---

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_ después de haber recibido la información necesaria para participar en el estudio que va a realizar Haizea García Prieto como Trabajo de Fin de Grado titulado "Autoestima y consumo de alcohol en los estudiantes de Grado de enfermería de la Universidad de Valladolid". Doy mi consentimiento para participar libre y voluntariamente en el estudio.

Fdo.: \_\_\_\_\_