

Espiritualidad y Consumo de Alcohol y Tabaco en Estudiantes de Preparatoria

Spirituality and Consumption of Alcohol and Tobacco in High School
Students

¹Daisy Jazmín Montelongo Martínez

¹Linda Azucena Rodríguez-Puente*

²Carlos Flores Pérez

¹Edna Idalia Paulina Navarro-Oliva

¹Eva Kerena Hernández Martínez

¹Dafne Astrid Gómez-Melasio

¹Universidad Autónoma de Coahuila, Facultad de Enfermería, Unidad Saltillo

²Universidad Veracruzana, Facultad de Enfermería, Xalapa

*Autor de correspondencia: Dra. Linda Azucena Rodríguez Puente; Calzada

Madero No. 1237, Centro, Saltillo, Coahuila, México; correo:

Lrpuede88@hotmail.com

Resumen

El propósito fue determinar la relación que existe entre la espiritualidad y el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de preparatoria. El diseño fue descriptivo correlacional. Se realizó un censo en un momento en el tiempo (último año) para una muestra de $n = 257$ adolescentes de entre 15 y 17 años de edad de ambos sexos. Los resultados muestran una prevalencia global de consumo de alcohol de 66.9% y una prevalencia global de consumo de tabaco de 30.4%. El 35.8% de los participantes consumidores de alcohol presentan un consumo dañino y el 21.4% de los participantes son experimentadores de consumo de tabaco. Se observó correlación negativa y significativa de las creencias espirituales con el índice de AUDIT ($r_s = -.210$, $p = .006$), con el consumo sensato ($r_s = -.198$, $p = .010$), el consumo dependiente ($r_s = -.146$, $p = .050$) y consumo dañino ($r_s = -.151$, $p = .050$). Así mismo, correlación negativa y significativa entre las creencias espirituales y la cantidad de cigarrillos consumidos en un día típico ($r_s = -.152$, $p = .015$). Se concluye que la espiritualidad, está relacionada con el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes.

Palabras clave: espiritualidad; consumo de alcohol; consumo de tabaco; adolescentes

Abstract

The purpose was to determine the relationship between spirituality and alcohol and tobacco consumption in high school students. The design was descriptive correlational. A census was carried out at one point in time (last year) for a sample of $n = 257$ adolescents between 15 and 17 years of age of both sexes. The results show a global prevalence of alcohol consumption of 66.9% and a global prevalence of tobacco consumption of 30.4%. 35.8% of the alcohol consuming participants present a harmful consumption and 21.4% of the participants are experimenters of tobacco consumption. A negative and significant correlation was observed between spiritual beliefs and the AUDIT index ($r_s = -.210$, $p = .006$), with sensible consumption ($r_s = -.198$, $p = .010$), dependent consumption ($r_s = -.146$, $p = .050$) and harmful

consumption ($rs = -.151, p = .050$). Likewise, a negative and significant correlation between spiritual beliefs and the number of cigarettes consumed in a typical day ($rs = -.152, p = .015$). It is concluded that spirituality is related to the consumption of alcohol and tobacco in adolescents.

Key words: spirituality; alcohol consumption; tobacco use; adolescents

Introducción

El consumo de drogas es un problema de salud que ha aumentado considerablemente y causa millones de muertes en el mundo (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz [INPRFM] y col., 2017; Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019). El consumo de alcohol y tabaco como drogas lícitas en los adolescentes, son preocupantes debido a que las cifras continúan en aumento y se destaca la alta tolerancia del contexto social y la baja percepción de riesgo asociada al consumo de estas sustancias, con una serie de consecuencias a la salud de los adolescentes (Delgadillo y col., 2020). Así mismo, el consumo de sustancias como el alcohol y el tabaco entre los adolescentes se presenta como una de las conductas de riesgo con efectos más devastadores en el desarrollo del individuo (Molero y col., 2017).

Los adolescentes se encuentran en una etapa de desarrollo en la que se presentan cambios y procesos de maduración física, psicológica, sexual y social que les permite culminar en el desarrollo de una identidad (Gaete, 2015). Los adolescentes se presentan en un estado de vulnerabilidad por varias razones como la influencia de la comunidad, la familia, la escuela y los factores individuales y de las personas que los rodean.

En México, más de la mitad (55.2%) de los consumidores de alcohol inician su consumo antes de los 17 años de edad. La prevalencia de consumo alguna vez en la vida en población general es del 71% y el consumo diario de alcohol es de 2.9% y mostró un aumento significativo del 0.8% al 2.9% del año 2011 al 2017. Así

mismo, el consumo de alcohol en el último mes aumentó significativamente de 14.5% a 16.1% del año 2011 al 2017 (INPRFM y col., 2017).

En relación con el sexo, el consumo diario de alcohol en la población masculina de 12 a 17 años aumentó un 2.1% del año 2011 al 2017 y el consumo consuetudinario aumentó un 3%. Así mismo, en la población femenina adolescente se incrementó el consumo excesivo en el último año con un 14.9%, de la misma manera aumentó el consumo diario, el cual era menor de 0.1 y en 2016 ascendió al 2.7%, finalmente el consumo consuetudinario se incrementó un 3.5% (INPRFM y col., 2017).

Por otro lado, la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017 reporta que, en México el 4.9% de adolescentes de 12 a 17 años fuma tabaco actualmente, lo cual equivale a 68 mil adolescentes mexicanos, el 3.0% son del sexo femenino y el 6.7% son del sexo masculino. De los adolescentes que consumen tabaco actualmente, el 0.5% fuma a diario y consume en promedio 5.8 cigarros al día. La edad promedio de inicio de consumo de tabaco en los adolescentes mexicanos es de 14.3 años (INPRFM y col., 2017).

De acuerdo a la magnitud de los problemas mencionados resulta importante identificar posibles factores que permitan disminuirlos, entre ellos, se ha encontrado que, la espiritualidad propia de los adolescentes puede ser uno de los factores protectores de mayor importancia al consumo de alcohol. La literatura reconoce que este concepto juega un rol importante en esta etapa de transición y disminuye el desarrollo de comportamientos riesgosos. Así mismo, distintas investigaciones señalan que, los adolescentes que frecuentan reuniones religiosas o la asistencia frecuente a la iglesia denotan un menor consumo o menor probabilidad de consumo de alcohol (Porche y col., 2015; Cervantes y col., 2018).

Distintos autores, consideran importante que el adolescente cuente con un conjunto de creencias y prácticas espirituales que guíen su comportamiento y de esta manera puedan hacer frente a las diversas situaciones de la vida. Debido a la importancia que ha reflejado la espiritualidad en la disminución de comportamientos

riesgosos, se consideró que esta puede relacionarse con el comportamiento riesgoso del consumo de tabaco (Porche y col., 2015; Cervantes y col., 2018).

Reed (1987) define la espiritualidad como la perspectiva personal y los comportamientos que expresan sentido de pertenencia (relación) a una dimensión trascendente o a algo más grande que sí mismo. Reed (1986) clasifica la espiritualidad en: a) prácticas espirituales tales como; mencionar asuntos espirituales con familia y amigos, compartir con otros los problemas y alegrías de vivir de acuerdo con sus creencias espirituales, leer materiales espirituales, rezar, orar y/o hacer meditación y b) creencias espirituales como son; considerar el perdón como una parte importante de la espiritualidad, ver la espiritualidad como una guía para tomar decisiones en la vida diaria, considerar las creencias espirituales como parte importante de la vida, sentirse cercano a Dios o a un “Poder más grande” en los momentos importantes, influenciar la vida de acuerdo a las creencias espirituales y considerar las creencias espirituales especialmente importantes ya que responden las preguntas sobre el significado de la vida.

No obstante, se debe considerar que las asociaciones protectoras de la religiosidad varían de acuerdo a algunas características específicas de las personas, entre ellas el sexo. Porche y col. (2015) encontró mayores niveles de espiritualidad en sus participantes mujeres en comparación con los hombres.

Por lo anterior expuesto, el propósito del presente estudio fue determinar la relación que existe entre la espiritualidad y el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de preparatoria.

Objetivos específicos

1. Determinar la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de preparatoria.
2. Determinar los tipos de consumo de alcohol y de tabaco en estudiantes de preparatoria.
3. Identificar la espiritualidad (creencias espirituales y prácticas espirituales) por sexo en estudiantes de preparatoria.

Materiales y Métodos

El diseño del presente estudio fue descriptivo correlacional (Burns y Grove, 2004). La población estuvo conformada por 272 adolescentes de entre 14 a 17 años de edad, de ambos sexos pertenecientes a una preparatoria de una universidad pública de un área suburbana del estado de Coahuila. Se realizó un censo en un momento del tiempo (último año). Por lo que la muestra consistió en el total de los alumnos, de los cuales sólo 15 no desearon participar, la muestra total fue de 257 estudiantes de preparatoria.

Instrumentos de Medición

Se utilizó una Cédula de Datos Personales y de Prevalencias de Consumo de Drogas Lícitas (alcohol y tabaco) [CDPPCDL] y dos instrumentos, la Escala de Perspectiva Espiritual (SPS) y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol [AUDIT]. La Cédula de Datos Personales y Prevalencia del Consumo de Drogas Lícitas (CDPPCDL), está conformada por dos apartados, el primer apartado consta de 8 preguntas las cuales hacen referencia a los datos personales como sexo, edad, estado civil, escolaridad, año que cursan actualmente, ocupación y religión. En el segundo apartado se pregunta sobre los tipos de prevalencia de alcohol y tabaco (global, lápsica, actual, instantánea), y la cantidad de consumo de alcohol y tabaco en una tabla sobre el historial de consumo.

La Escala de Perspectiva Espiritual (SPS) creada por Reed (1987) mide las prácticas y creencias espirituales del adolescente, interpretando la espiritualidad como una experiencia humana específicamente relevante en las fases tardías del desarrollo de la vida y en momentos donde se aumenta la conciencia de la mortalidad.

El instrumento consta de una subescala denominada prácticas espirituales (1 al 4), y otra subescala denominada creencias espirituales (del 5 al 10). La escala total consta de 10 enunciados que se califican en un rango de 0 a 5 para un puntaje total de 50, donde a mayor puntaje mayor espiritualidad. Las cuatro primeras preguntas se responden con los siguientes criterios: 0) Nunca, 1) Menos de una vez

al año, 2) Mas o menos una vez al año, 3) Mas o menos una vez al mes, 4) Mas o menos una vez a la semana y 5) Mas o menos una vez al día. Las preguntas del 5 al 10 son respondidas de la siguiente manera: 0) Extremadamente en desacuerdo, 1) Desacuerdo, 2) En desacuerdo más que en acuerdo, 3) De acuerdo más que en desacuerdo, 4) De acuerdo y 5) Extremadamente de acuerdo. La escala mostró un alfa de Cronbach de .88, reflejando buena confiabilidad.

El Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol Alcohol [AUDIT], elaborada por la OMS, fue autorizada para la población mexicana por De la Fuente y Kershenovich (1992), la escala valora el tipo de consumo de alcohol en los últimos 12 meses. Está conformada por 10 reactivos, en los cuales, del uno al tres, muestra la cantidad y frecuencia de consumo, determinando el consumo sensato (sin riesgo), los reactivos del cuatro al seis determinan el consumo dependiente (de riesgo) y del siete a diez determinan el consumo dañino (perjudicial). Los resultados oscilan de cero a cuarenta puntos, la calificación de uno a tres puntos se considera como consumo sensato (sin riesgo), el resultado de cuatro a siete puntos se considera como consumo dependiente (de riesgo) y el reporte de ocho a más puntos se considera como consumo dañino (perjudicial). El análisis de fiabilidad del cuestionario se realizó utilizando el alfa de Cronbach, en el cual se obtuvo .82, mostrando buena confiabilidad.

Para determinar el tipo de consumo de tabaco se tomaron en cuenta los criterios de clasificación de Tapia (2001), donde se considera la cantidad de cigarrillos consumidos a lo largo de la vida, clasificando en no fumadores, a las personas que nunca han fumado; ex fumadores, aquellos que fumaron hasta el mes pasado más de 100 cigarrillos y no fuman actualmente; experimentados, son individuos que han fumado menos de 100 cigarrillos en su vida y actualmente fuman de modo ocasional; usuarios, son aquellos que han fumado 100 o mas cigarrillos y actualmente fuman todos los días, y por último, el dependiente, quien fuma diariamente y además, el primer cigarrillo del día lo consume en un lapso menor de 30 minutos después de despertar.

Procedimiento de Recolección de Datos

El presente estudio se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (SSA, 1987), el cual establece que, para el desarrollo de investigación en salud se deben tomar en cuenta aspectos éticos que garanticen la dignidad y el bienestar de los participantes. Para llevar a cabo la investigación, se contó con la aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Coahuila.

Posteriormente, se obtuvo la autorización por escrito por parte de los directores de la institución donde se llevó a cabo el estudio. Se invitó a participar a los estudiantes, una vez que aceptaron participar, se les explicaron los objetivos del estudio, se les entregó el consentimiento informado y el asentimiento informado en caso de ser menores de edad. Después de proporcionar el consentimiento o asentimiento firmado, se entregó a cada participante un sobre cerrado con los instrumentos y se les explicó que debían contestar lo más apegado a su realidad. Por último, se les agradeció su participación a los estudiantes y su colaboración a las autoridades de la institución. Los datos se recolectaron durante los meses de enero y febrero de 2021.

Análisis de Datos

Los datos obtenidos fueron procesados electrónicamente con el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences [SPSS] versión 20.0 para Windows. Se utilizó estadística descriptiva e inferencial. En el análisis descriptivo se obtuvieron frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central y de variabilidad, y estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos planteados. La consistencia interna de los instrumentos fue determinada a través del Coeficiente de Confiabilidad Alpha de Cronbach. Debido a que los datos no presentaron normalidad, se procedió a utilizar estadística no paramétrica, *U* de Mann-Whitney y el Coeficiente de Correlación de Spearman.

Resultados

La media de edad fue de 15.57 años ($DE = .76$), predominó el sexo femenino (58.4%), la mayoría (95.3%) eran solteros, el 51.4% cursaba el primer año, y el 83.7% solo estudiaba.

En relación al consumo de alcohol, la edad de inicio de consumo fue de $\bar{X} = 14.7$ años ($DE = 1.07$), el promedio de bebidas estándar consumidas en un día típico fue de 3.90 bebidas estándar ($DE = 4.37$) y la media del índice del cuestionario AUDIT fue de 22.63 ($DE = 16.62$). De acuerdo al consumo de tabaco, la edad de inicio de consumo fue de $\bar{X} = 14.7$ años ($DE = 1.24$) y el promedio de cigarrillos consumidos en un día típico fue de 0.74 cigarrillos ($DE = 1.84$).

Para determinar la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de preparatoria, se utilizó estadística descriptiva a través de frecuencias y porcentajes. En la Tabla 1 se presentan las prevalencias del consumo de alcohol y tabaco en los participantes. Se identificó una prevalencia global de consumo de alcohol de 66.9% (172), una prevalencia lápsica del 65.4% (168), la prevalencia actual fue de 49.8% (128) y la prevalencia instantánea fue del 26.8% (69). Así mismo, se identificó una prevalencia global de consumo de tabaco de 30.4% (78), una prevalencia lápsica del 30.4% (78), la prevalencia actual fue de 25.7% (66) y la prevalencia instantánea fue del 17.5% (45).

Tabla 1

Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de alcohol y tabaco

Prevalencia de Consumo	Alcohol		Tabaco	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
<i>Prevalencia global</i>				
Alguna vez en la vida	172	66.9	78	30.4
<i>Prevalencia lápsica</i>				
En el último año	168	65.4	78	30.4
<i>Prevalencia actual</i>				
En el último mes	128	49.8	66	25.7
<i>Prevalencia instantánea</i>				
En los últimos 7 días	69	26.8	45	17.5

Nota: f = frecuencias, % = porcentajes, n = 257

Para determinar los tipos de consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de preparatoria se utilizó estadística descriptiva a través de frecuencias y porcentajes. De acuerdo al AUDIT, se observó que el 35.8% de los participantes consumidores de alcohol tenían un consumo dañino, seguido del consumo sensato con el 15.2% y el 14.4% de los participantes presentan un consumo dependiente. En relación a los tipos de consumo de tabaco, el 69.3% de los participantes eran no fumadores, seguido de los experimentadores con un 21.4%, los usuarios de tabaco con un 5.8%, dependientes de tabaco con 1.9% y el 1.6% eran ex fumadores.

Para identificar la espiritualidad (prácticas espirituales y creencias espirituales) en estudiantes de preparatoria por sexo, se utilizó la prueba *U* de Mann-Whitney. No se observó diferencia significativa por sexo en los índices de prácticas espirituales y creencias espirituales ($p < 0.05$) (Tabla 2).

Tabla 2

Prueba U de Mann-Whitney para el índice de espiritualidad por sexo

	<i>n</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Prácticas espirituales				7539.50	.408
Femenino	150	40.16	40.00		
Masculino	107	37.52	35.00		

Creencias espirituales				7778.00	.674
Femenino	150	53.13	60.00		
Masculino	107	53.05	56.66		

Nota: $n=257$, \bar{X} = media, Mdn = mediana, U = U de Mann-Whitney, p = significancia

Para responder el propósito del estudio, que propuso determinar la relación que existe entre la espiritualidad (prácticas espirituales y creencias espirituales) y el consumo de alcohol y tabaco, se realizó una prueba de correlación utilizando el coeficiente de correlación de Spearman. En las Tablas 3 y 4 se muestra la relación de la espiritualidad con el consumo de alcohol y tabaco.

Se observó correlación negativa y significativa de las creencias espirituales con el índice de AUDIT ($r_s = -.168$, $p = .006$), con el índice de consumo sensato ($r_s = -.198$, $p = .010$), el índice de consumo dependiente ($r_s = -.146$, $p = .050$) y el índice de consumo dañino ($r_s = -.151$, $p = .050$), lo que indica que, a mayores creencias espirituales, menor índice de AUDIT, menor índice de consumo sensato, dependiente y dañino. No se observó correlación significativa entre las prácticas espirituales y el consumo de alcohol ($p < 0.05$) (Tabla 3).

Tabla 3

Coeficiente de Correlación de Spearman de Índice espiritualidad y consumo de alcohol

Variable	Prácticas Espirituales	p	Creencias Espirituales	p
Índice de AUDIT	-.096	.217	-.210	.006
Índice de consumo sensato	-.089	.250	-.198	.010
Índice de consumo dependiente	-.095	.218	-.146	.050
Índice de consumo dañino	-.096	.216	-.151	.050
Cantidad de bebidas consumidas	-.063	.317	-.054	.388
Edad de inicio de consumo de alcohol	.017	.824	-.059	.444

Nota: $n=257$, p = significancia

En relación al consumo de tabaco, se observó correlación negativa y significativa entre las creencias espirituales y la cantidad de cigarrillos consumidos en un día típico ($r_s = -.152$, $p = 0.015$), lo que indica que, a mayores creencias espirituales, menor cantidad de cigarrillos consumidos en un día típico. No se observó relación significativa entre las prácticas espirituales y el consumo de tabaco ($p > .05$) (Tabla 4).

Tabla 4

Coefficiente de Correlación de Spearman de Índice espiritualidad y consumo de tabaco

Variable	Prácticas Espirituales	p	Creencias Espirituales	p
Cantidad de cigarrillos de tabaco consumidos en un día típico	-.066	.291	-.152	.015
Edad de inicio de consumo de tabaco	.032	.783	.096	.402

Nota: n = 78, p = significancia

Discusión

En el presente estudio fue posible la aplicación empírica de los conceptos espiritualidad (Reed, 1987), y consumo de alcohol por De la Fuente y Kershenobich (1992). El estudio se realizó en una muestra de 257 participantes, estudiantes de una preparatoria de una universidad pública de un área suburbana del estado de Coahuila.

En relación con el perfil sociodemográfico de los participantes, se observó que la media de edad fue de 15.5 años ($DE = .763$), el género femenino predominó con un 58.4%, el 95.3% manifestó ser soltero, el 83.7% solo estudia mientras que el 16.3% estudia y trabaja (González-Bautista y col., 2019; Valarezo-Bravo y col., 2021).

Se identificó que la media de edad de inicio de consumo de alcohol fue de 14.17 años ($DE = 1.07$), este hallazgo coincide con los reportado por la Encuesta

Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT, 2017), que señala que la edad de inicio de consumo de alcohol es antes de los 17 años de edad. El promedio de la cantidad de bebidas consumidas en un día típico fue de 3.9 ($DE=4.3$) bebidas por ocasión. La edad de inicio de consumo de tabaco fue de 14.17 ($DE=1.2$), este hallazgo coincide con lo reportado por la ENCODAT (2017), que señala una edad de inicio de consumo de tabaco es de 14.3 años de edad. La cantidad de cigarrillos consumidos en un día típico fue de .74 ($DE=1.84$), lo que muestra que, a pesar de un inicio temprano, los adolescentes se sitúan como experimentadores y no como usuarios de tabaco.

El objetivo número uno propuso determinar la prevalencia global, actual e instantánea del consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de preparatoria. Se observó que, la sustancia de mayor consumo es el alcohol, seguido del tabaco. Se presentaron proporciones de consumo de alcohol alguna vez en la vida de 66.9% y 30.4% de consumo de tabaco. Estos hallazgos coinciden con múltiples investigaciones que señalan al alcohol como la droga de mayor consumo en los adolescentes y una conducta de mayor riesgo en este grupo poblacional (Herrera-Chávez y col., 2018; Moreta-Herrera y col., 2019).

De acuerdo al objetivo dos que propone determinar los tipos de consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de preparatoria. Los resultados muestran que el 35.8% de los consumidores de alcohol en el último año, de acuerdo al AUDIT, presentan un consumo dañino de alcohol. Esto coincide con lo reportado por la Encuesta Nacional de Salud (ENS, 2019), que menciona que el 19% de adolescentes presentaron un consumo excesivo de alcohol. Esto puede estar explicado, debido a que los adolescentes utilizan el alcohol como un medio de socialización y búsqueda de pertenencia a un grupo y de la aceptación de sus pares. Sin embargo, en los adolescentes, cualquier cantidad de consumo se considera excesivo ya que, por su edad, estos pueden desarrollar con mayor rapidez tolerancia y dependencia y causa daños más severos a corto plazo (Tapia, 2001), por lo que se recomienda no consumir esta sustancia [NOM-028-SSA2-1999].

En relación al tabaco consumo de tabaco, la mayoría de los participantes de este estudio, no habían consumido tabaco. De los consumidores, el 70% eran experimentadores. Esto puede deberse a que los adolescentes utilizan el tabaco como un medio para lograr la aceptación social y el reconocimiento de sus pares (García y col, 2017) por lo que cuando no se encuentran con su círculo de amigos, los adolescentes dejan de consumir.

El objetivo tres, propone identificar la espiritualidad por sexo. No se observaron diferencias significativas por sexo en los adolescentes. Estos hallazgos contradicen los señalado por Estévez (2010), que menciona que, por mucho tiempo, las mujeres han tenido un apego más espiritual debido a la imposición social que se ha tenido a lo largo de la vida. Con base a lo anterior, los resultados obtenidos en el presente estudio, pueden estar explicados por los cambios sociales en relación al género en los últimos años, en los que las mujeres, juegan un rol cada vez más equitativo con los hombres.

El último objetivo, propuso determinar la relación que existe entre la espiritualidad (prácticas y creencias espirituales) con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de preparatoria. Los resultados del presente estudio, muestran relación negativa y significativa de las creencias espirituales y el consumo de alcohol en los adolescentes, lo que indica que, a mayores creencias espirituales menor consumo de alcohol. Estos resultados coinciden con los reportado por Cervantes y col. (2018) que señala que, las creencias espirituales se relacionan de forma negativa con la cantidad de bebidas consumidas en un día típico. Esto puede deberse a que quienes tienen mayores creencias espirituales tienden a conductas saludables, y si bien si consumen alcohol, no lo hacen de forma riesgosa o dañina (Burke y col., 2014).

No se encontraron relaciones significativas entre la espiritualidad (creencias espirituales y prácticas espirituales) con el consumo de tabaco en los adolescentes de preparatoria. Esto puede explicarse, debido a que el consumo de tabaco en la

muestra de adolescentes del presente estudio, fue relativamente bajo, ya que casi el 70% de los participantes, no había consumido tabaco en su vida.

Conclusiones

No se observó relación significativa entre las prácticas espirituales y el consumo de alcohol en adolescentes, sin embargo, se puede concluir que, existe relación entre las creencias espirituales y el tipo de consumo de alcohol, es decir, poseer menos creencias espirituales, se relacionó con el tipo de consumo de alcohol dependiente y dañino. Tampoco se encontró relación significativa entre las prácticas espirituales y el consumo de tabaco, pero si, entre las creencias espirituales y la cantidad de cigarrillos consumidos en un día típico, lo que indica que, a mayores creencias espirituales, menor es la cantidad de cigarrillos consumidos. Lo anterior, resalta la importancia de promover o fortalecer la espiritualidad en los adolescentes, en aras de evitar consumos dependientes o dañinos de alcohol y disminuir la cantidad de cigarrillos consumidos.

Recomendaciones

Se sugiere continuar estudiando la espiritualidad en relación al consumo de alcohol y tabaco en población adolescente no escolarizada para determinar si los hallazgos reportados en este estudio se reafirman.

Continuar utilizando el Cuestionario de Espiritualidad de Reed, en virtud de la confiabilidad que presentó en este estudio.

Realizar en un futuro, intervenciones disciplinarias y multidisciplinarias donde se refuerce la espiritualidad en aras de prevenir el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes.

Referencias

- Burke, A. Olphen, J. V., Eliason, M., Howell, R., & Gonzalez A. (2014). Re-examining religiosity as a protective factor: comparing alcohol use by self-identified religious, spiritual, and secular college students. *Journal of Religion and Health*, 53(2), 305-16.
- Burns, N. & Grove, S. K. (2004). *Investigación en Enfermería*. (3ª Ed.) Barcelona, España: Elsevier España, S. L.
- Cervantes, P. C. L., Rodríguez-Puente. L. A., Alonso, C. M. M., Oliva R. N. N., Álvarez, M. A., & Leija, M. A. (2018). Valores, espiritualidad y consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria. *Enfermería Global*, 17(3), 470-483.
- De la Fuente, J. R., & Kershenobich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista Facultad de Medicina UNAM*. 35(2), 47-51.
- Delgadillo, L. L. M., Cortaza, R. L., & Calixto, O. M. G. (2020). Percepción de riesgo y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de una preparatoria en Zacatecas. *Lux Médica*, 15(43), 13-24.
- Estévez, L.E. (2010). Espiritualidad y género. *Revista Iberoamericana de Tecnología*, 5(10), 49-69.
- Gaete, V. (2015). Desarrollo psicosocial del adolescente. *Revista Chilena de Pediatría*, 86(6), 436-443.
- García, G. J. C., García, T. G., Ortiz, C. A. C., Góngora, R. P., & Muñoz, C. K. A. (2017). Modelo predictivo para el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *Salud y Drogas*, 16(2), 93-104.
- González, B. E., Zavala, A. L., Rivera, R. L., Leyva, L. A., Natera. R. G., Reynales. S. L. M. (2021). Factores sociales asociados con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes mexicanos de poblaciones menores a 100000 habitantes. *Salud pública México*, 61(6), 764-774.
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente; Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, alcohol y Tabaco 2016-2017:

- Reporte de Alcohol. Villatoro-Velázquez JA., Resendiz-Escobar, E., Mujica-Salazar, A., Bretón-Cirett, M., Cañas-Martínez, V., Soto-Hernández, I., Fregoso-Ito, D., Fleiz-Bautista, C., Medina-Mora, M.E., Gutiérrez-Reyes, J., Franco-Núñez, A., Romero-Martínez, M. Y Mendoza-Alvarado, L. Ciudad de México: INPRFM; 2017.
- Molero, J. M. M., Pérez, F. M. C., Vazquez, L. J. J., & Barragán, M. A. B. (2017). Análisis y perfiles de consumo de drogas en adolescentes; percepción del apoyo familiar y valoración de consecuencias. *ELSEVIER*, 24(2), 56-61.
- Moreira, A. A., Lotufo, N. F., & Koenig, H. G. (2006). Religiousness and mental health. *Associação Brasileira de Psiquiatria*. 28(3).
- Organización Mundial de la Salud (2018). *Informe Mundial de Situación sobre Alcohol y Salud*.
- Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud. Washington, D. C.: OPS/OMS, 1992; Publicación Científica Núm. 274.
- Porche, V. M., Fortuna, R. L., Walchholtz, A., & Torres, S. R. (2015). Distal and proximal religiosity as protective factors for adolescent and emerging adult alcohol use. *National Library of Medicine – National Center for Biotechnology Information*, 6(2), 365-384.
- Reed, P. G. (1986). Developmental resources and depression in the elderly. *Nursing Research and Practice*, 6(35), 368-374.
- Reed, P. G. (1987). Spirituality and well-being in terminally ill hospitalized adults. *Research in Nursing and Health*, 10(5), 335–344.
- Secretaría de Salud (1999). Norma Oficial Mexicana para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones, NOM-028-SSA2-1999. Recuperado el 16 de Octubre del 2019, de <http://www.unet.com.mx/ceca/norma.htm>.
- Secretaría de Salud (1987). *Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud*. Recuperado el 12 de Octubre del 2020, de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>.

Tapia, C. R. (2001). Las adiciones, dimensión, impacto y perspectiva (2^{da}. Ed.).
México, D. F. Manual Moderno.