

## **CONSUMO DE DROGAS Y AUTOESTIMA EN ADOLESCENTES**

**DEL CAMPO, T.\***

**GARCÍA, M.P.\*<sup>(1)</sup>**

**GÓMEZ-DURÁN, B. J.<sup>(2)\*\*</sup>**

**SANTOS, M. C.\***

*\*Dpto. de Psicología. Universidad de A Coruña, España*

*\*\*Dpto. de Psicología Evolutiva y de la Educación. Universidad de A Coruña, España.*

### **RESUMEN**

El consumo de drogas entre los adolescentes es uno de los mayores problemas psicosociales a los que se enfrentan los profesionales de la salud. El énfasis en los programas preventivos hace necesario el estudio de los factores determinantes del inicio y mantenimiento del abuso de sustancias entre adolescentes. La mayoría de los programas preventivos incluyen la mejora de los niveles de autoestima, a pesar de que los estudios que analizan su relación con el consumo de sustancias, han encontrado resultados contradictorios. En el presente estudio se analiza la relación entre el consumo de drogas distintas al alcohol y tabaco y los niveles de autoestima, en una muestra de 415 adolescentes de edades comprendidas entre los 12 y los 18 años y que estudiaban entre 1º y 4º de E. S. O., en escuelas públicas y privadas de la Comunidad Autónoma Gallega. Además de analizar los niveles medios de autoestima, se ha dividido la muestra entre sujetos con autoestima muy baja y autoestima muy alta. Los resultados no apoyan la hipótesis de una relación entre el consumo de drogas y los niveles de autoestima en la presente muestra de adolescentes.

### **INTRODUCCIÓN**

Aunque se han identificado numerosos factores de riesgo para el consumo de drogas en adolescentes (Hawkins, Catalano y Miller, 1992), no se ha encontrado ningún "factor primario causal" e incluso ha habido resultados discrepantes en factores específicos (Newcomb, 1995). Entre ellos, la baja autoestima se ha considerado tradicionalmente como un factor importante de riesgo y por ello, el incrementar los niveles de autoestima, suele ser un componente de los programas de prevención de drogodependencias (ej. Botvin, Baker, Dusembury, Tortu y Botvin (1990), a pesar de

---

(1) Dirección de contacto: M. P. García. Dpto. De Psicología. Fac. de CC. de la Educación. Campus de Elviña, s/n. 15071 A Coruña, España.

(2) El presente estudio ha sido posible gracias al proyecto de investigación "Influencia das actitudes sociais e a conducta antisocial no consumo de sustancias adictivas durante a adolescencia", subvencionado por la Universidad de A Coruña en 1999.

que estudios recientes no han encontrado una relación clara entre el consumo de drogas y los niveles de autoestima (Sullivan y Farrell, 1999).

Además, la mayoría de los estudios que han intentado demostrar una asociación entre consumo de drogas y autoestima en adolescentes, han comparado puntuaciones medias de autoestima, lo que puede no reflejar de manera correcta la distribución de puntuaciones en una población en la que una gran proporción de adolescentes pueden puntuar o bien muy alto o bien muy bajo. Sin embargo, el presente estudio compara, además de las puntuaciones medias de autoestima, el consumo de drogas de los estudiantes que puntúan en los extremos superior e inferior de la escala de autoestima, asumiendo que si no se encuentran diferencias en el consumo de drogas entre ellos, la asociación no es probable.

## **MÉTODO**

*Sujetos.* La muestra estuvo formada por 415 adolescentes (240 mujeres y 175 hombres), de edades comprendidas entre los 12 y 18 años, que estudiaban 1º, 2º, 3º y 4º de ESO en dos escuelas de A Coruña, España. La Tabla 1 muestra la distribución de la muestra por edad y género.

*Materiales y procedimiento.* El instrumento para recoger la información consistió en un cuestionario anónimo sobre hábitos de salud que incluía varias cuestiones sobre el modo de inicio y el consumo actual de marihuana, cocaína y de “drogas de diseño”, tanto de los adolescentes, como de sus padres, hermanos y amigos. En la presente investigación se han considerado como consumidores a aquellos sujetos que toman droga tanto esporádicamente como frecuentemente.

La autoestima se evaluó mediante la Escala de Autoestima de Rosenberg (Rosenberg, 1965). Esta escala proporciona un índice unidimensional de la autoestima global. Fue diseñada para utilizarse con adolescentes y consiste en 10 ítems con cuatro alternativas de respuesta que van desde “muy de acuerdo” a “muy en desacuerdo”. Por lo tanto, la puntuación total de la escala está comprendida entre 10 y 40. Para analizar la relación entre los niveles de autoestima y el consumo de drogas, se realizaron *t de Student* tanto con las puntuaciones globales de autoestima de toda la muestra como con las puntuaciones de autoestima más extremas (sujetos en los cuartiles 1 y 4). Para determinar la asociación entre subgrupos de la muestra (por sexo, curso y nivel de autoestima) se realizaron análisis de Chi-cuadrado.

## **RESULTADOS**

Las puntuaciones en la Escala de Autoestima de Rosenberg fueron las siguientes: en hombres,  $M = 30,65$  y  $SD = 4,41$ ; en mujeres,  $M = 29,44$  y  $SD = 4,41$ ; y en la muestra total,  $M = 29,95$  y  $SD = 4,45$  (ver tabla 2). Para analizar las diferencias por sexo y curso en cuanto a la autoestima, se realizó un análisis de varianza de 2 (género) por 4 (curso), encontrando diferencias significativas en cuanto al género ( $F_{1,413} = 7,34$ ,  $p < 0,05$ ) y curso ( $F_{3,410} = 4,99$ ,  $p < 0,05$ ). Los hombres tuvieron puntuaciones mayores que las mujeres. Los análisis post-hoc de Scheffé y Bonferroni mostraron diferencias significativas en los niveles de autoestima entre los cursos 3º y 4º, teniendo los últimos, puntuaciones más elevadas en autoestima.

El total del consumo de drogas, considerando como consumidores a aquellos sujetos que habían tomado cualquier droga ilegal tanto esporádica como frecuentemente, fueron los siguientes: 343 (84,3%) sujetos no toman drogas (139 hombres y 204 mujeres), mientras que 64 (15,7%) sí consu-

Tabla 1. Distribución de la muestra por edad y género (N= 415).

EDAD	GENERO			
	Hombres		Mujeres	
	n	%	n	%
12.5 a 14	55	13,25	78	18,80
14.1 a 16	86	20,72	117	28,19
16.1 a 18.5	34	8,19	45	10,85
TOTAL	175	42,16	240	57,84

Tabla 2. Puntuaciones medias de autoestima por curso y género (N = 414).

Curso	n	M	SD
1º ESO	87	30,34	0,47
hombres	43	30,37	4,26
mujeres	44	30,31	3,90
2º ESO	111	29,81	0,41
hombres	44	30,47	4,12
mujeres	67	29,37	3,82
3º ESO	92	31,16	0,45
hombres	36	32,36	4,41
mujeres	56	30,39	4,18
4º ESO	124	28,91	0,39
hombres	52	29,86	4,57
mujeres	72	28,23	5,11
TOTAL			
hombres	175	30,65	4,41
mujeres	239	29,44	4,41

Tabla 3. Número y porcentaje de consumidores y no consumidores de alcohol por curso y sexo (N=407)

Curso	No consume	Sí consume
1º ESO		
Hombres	41 (95,3)	2 (4,7)
Mujeres	43 (97,7)	1 (2,3)
2º ESO		
Hombres	33 (75)	11 (25)
Mujeres	57 (87,7)	8 (12,3)
3º ESO		
Hombres	25 (78,1)	7 (21,9)
Mujeres	50 (89,3)	6 (10,7)
4º ESO		
Hombres	40 (76,9)	12 (23,1)
Mujeres	54 (76,1)	17 (23,9)
TOTAL		
Hombres	139 (81,3)	32 (18,7)
Mujeres	204 (86,4)	32 (15,7)

Tabla 4. Número (y porcentaje) de consumidores y no consumidores de alcohol por nivel de autoestima (N = 407)

Autoestima	Consumo de alcohol y curso		Sig.
	NO	SI	
<b>1º ESO</b>			
Hombres			
Baja	7 (77,8)	2 (22,2)	n.s.
Alta	8 (88,9)	1 (11,1)	
Mujeres			
Baja	12 (100)	0 (0)	n.s.
Alta	11 (100)	0 (0)	
<b>2º ESO</b>			
Hombres			
Baja	5 (62,5)	3 (37,5)	n.s.
Alta	8 (72,7)	3 (27,3)	
Mujeres			
Baja	16 (64)	9 (36)	n.s.
Alta	11 (91,7)	1 (8,3)	
<b>3º ESO</b>			
Hombres			
Baja	4 (66,7)	2 (33,3)	n.s.
Alta	10 (71,4)	4 (28,6)	
Mujeres			
Baja	7 (63,6)	4 (36,4)	n.s.
Alta	7 (53,8)	6 (46,2)	
<b>4º ESO</b>			
Hombres			
Baja	5 (41,7)	7 (58,3)	n.s.
Alta	6 (66,7)	3 (33,3)	
Mujeres			
Baja	12 (40)	18 (60)	n.s.
Alta	5 (45,5)	6 (54,5)	

men (32 hombres y 32 mujeres). Un análisis Chi-cuadrado no encontró diferencias significativas entre hombres y mujeres en cuanto a su consumo de drogas. La tabla 3 muestra la distribución de consumidores y no consumidores de drogas, según el curso y el sexo.

La relación entre autoestima y consumo de alcohol no resultó significativa cuando se consideraron las puntuaciones medias de autoestima ( $t = 0,23$ ,  $p = 0,81$ ).

La relación entre autoestima y consumo de alcohol tampoco fue significativa cuando se analizaron las puntuaciones extremas de autoestima (cuartiles 1 y 4), tanto para los sujetos con los menores niveles de autoestima ( $t = 0,58$ ,  $p = 0,55$ ), como para los sujetos con mayor nivel de autoestima ( $t = 1,78$ ,  $p = 0,07$ ).

Se analizó mediante Chi-cuadrado la existencia de diferencias en cada curso en hombres y mujeres con alta y baja autoestima en cuanto a su consumo de alcohol (tabla 4), no encontrándose ninguna diferencia significativa en el consumo dependiendo de si los sujetos tenían muy alta o muy baja autoestima.

## **CONCLUSIONES**

Este estudio examinó, en una muestra de 415 adolescentes, la relación entre los niveles de autoestima y su consumo de alcohol, considerando tanto las puntuaciones medias de autoestima como las puntuaciones extremas (muy altas y muy bajas).

No se encontró relación entre el consumo de alcohol y la autoestima, aun cuando se consideraron las puntuaciones más extremas en la escala de autoestima.

No se encontraron diferencias en cuanto al consumo de alcohol entre hombres y mujeres, a pesar de que las mujeres tienen un nivel de autoestima significativamente menor que los hombres.

Los resultados del presente estudio sugieren que el consumo de alcohol en la adolescencia debe estar influido por otros factores distintos a la autoestima, lo que plantea la cuestión de

## **BIBLIOGRAFÍA**

- Botvin, G. J., Baker, E., Dusembury, L., Tortu, S. y Botvin, E. M. (1990). Preventing adolescent drug abuse through a multimodal cognitive-behavioral approach: Results of a 3-year study. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 58, 437-446.
- Hawkins, J. D., Catalano, R. F. y Miller, J. Y. (1992). Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: Implications for substance abuse prevention. *Psychological Bulletin*, 112, 64-105.
- Newcomb, M. D. (1995). Identifying high-risk youth: Prevalence and patterns of adolescent drug abuse. En E. Rahdert y D. Czechowicz (Eds.), *Adolescent drug abuse: Clinical assessment and therapeutic interventions* (pp1-6). Rockville, MD: National Institute of Drug Abuse.
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*. Princeton, NJ: Princeton University Press.
- Sullivan, T. N. Y Farrell, A. D. (1999). Identification and impact of risk and protective factors for drug use among urban african american adolescents. *Journal of Clinical Child Psychology*, 28, 122-136.