



Autoestima y consumo de alcohol como predictores de la satisfacción con la vida en jóvenes de la ciudad de Juliaca

Self-esteem and alcohol consumption as predictors of life satisfaction in young people from the city of Juliaca

Abel Benavente Pacori¹, Heydi Lizbeth Chaiña Arpi

RESUMEN

Objetivo: determinar si la autoestima y el consumo de alcohol son factores predictores de la satisfacción con la vida en jóvenes de la ciudad de Juliaca. Los objetivos específicos son; determinar si la autoestima es un factor predictor de la satisfacción con la vida y determinar si el consumo de alcohol es un factor predictor de la satisfacción con la vida. **Metodología:** diseño no experimental de corte transversal y enfoque cuantitativo. La población está constituida por 30135 personas de ambos sexos entre 19 a 24 años de edad de la ciudad de Juliaca. La muestra estuvo constituida por 380 sujetos, calculado a partir del muestreo probabilístico debido al alto número de sujetos. Los instrumentos que se utilizaron para la investigación fueron el Cuestionario de Autoestima COOPERSMITH (Adultos), el Test de identificación de trastornos por consumo de alcohol (AUDIT) y la Escala de Satisfacción con la Vida. **Resultados:** se observa un coeficiente de relación $R=0.608$ con un nivel de significancia $p=0.000$, además, se observa un coeficiente de determinación ajustado $R^2=0.366$. **Conclusión:** la satisfacción con la vida puede ser predicha hasta en un 36%. La autoestima es una variable directamente predictora de intensidad moderada de satisfacción con la vida. Y la variable consumo de alcohol es considerada una variable indirectamente predictora de intensidad baja para satisfacción con la vida.

Palabras clave: autoestima, consumo de alcohol, satisfacción con la vida.

ABSTRACT

Objective: to determine if self-esteem and alcohol consumption are predictors of life satisfaction in young people from the city of Juliaca. The specific objectives are; determine if self-esteem is a predictor of life satisfaction and determine if alcohol consumption is a predictor of life satisfaction. **Methodology:** non-experimental cross-sectional design and quantitative approach. The population is made up of 30,135 people of both sexes between 19 and 24 years of age from the city of Juliaca. The sample consisted of 380 subjects, calculated from probabilistic sampling due to the high number of subjects. The instruments used for the research were the COOPERSMITH Self-Esteem Questionnaire (Adults), the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) and the Life Satisfaction Scale. **Results:** a coefficient of relationship $R=0.608$ is observed with a level of significance $p=0.000$, in addition, an adjusted coefficient of determination $R^2=0.366$ is observed. **Conclusion:** life satisfaction can be predicted by up to 36%. Self-esteem is a directly predictive variable of moderate intensity of satisfaction with life. And the variable alcohol consumption is considered an indirectly predictive variable of low intensity for satisfaction with life.

Keywords: self-esteem, alcohol consumption, satisfaction with life.

¹Universidad Peruana Unión, Juliaca, Puno, Perú
Orcid ID: 0009-0007-0125-110X

INTRODUCCIÓN

La Satisfacción con la vida pudo no tener sentido en una sociedad supuestamente desarrollada en la década del siglo XXI debido a la gran alfabetización y estudios científicos que han hecho mucho más fácil la vida, el alcance más sencillo a la tecnología dio mayor esperanza de vida. ¿Qué más se podría esperar? Sin embargo, esas evidencias globales no se corresponden con lo que se entiende como satisfacción con la vida; es decir, ese sentimiento personal de bienestar o de felicidad que se enmarca a partir de objetivos, expectativas, valores e intereses influenciados por su propio contexto cultural (Casadiego et al., 2018).

La valoración que realiza una persona a lo largo de su vida define al término satisfacción con la vida situado tradicionalmente como el componente cognitivo del bienestar (Blanco et al., 2019). La satisfacción con la vida tomó mayor interés en los años setenta, donde la calidad de vida era un sentimiento de bienestar y felicidad, y las personas que estaban satisfechas experimentaban emociones satisfactorias. La satisfacción es un estado mental donde se aprecia y valora algo. El término hace referencia tanto a este contexto como a “disfrute”. Como tal cubre apreciaciones cognitivas a la vez que afectivas. La satisfacción puede desvanecer, pero también puede ser muy estable. Del mismo modo se puede referir como la medida en la que una persona califica la calidad de su vida de manera favorable. En otras palabras, cuánto le gusta a una persona la vida que lleva (Pérez-Escoda & Alegre, 2014).

Con respecto al consumo de alcohol, podemos mencionar que de acuerdo a las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) cada año se producen 3,3 millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo de alcohol, lo que representa un 5,9% de todas las defunciones. Así mismo el consumo de alcohol es la causante de 200 enfermedades a la salud y trastornos de salud mental. Por otro lado, el consumo excesivo de alcohol entre los jóvenes disminuye su capacidad de autocontrol y eleva sus comportamientos de riesgo, como las relaciones sexuales sin protección, embarazos no deseados y conductas agresivas. El consumo de alcohol es una de las principales causas de lesiones, violencia y muertes prematuras. Además, es la que provocará problemas de salud en una etapa posterior de la vida debido

a que las enfermedades suelen influir en la esperanza de vida.

En Perú, la Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA, 2017), confirma que el alcohol sigue siendo la sustancia legal más consumida por jóvenes. En un estudio realizado en Perú por DEVIDA, concluyó que la prevalencia anual en el consumo de drogas legales anuales fue 20.3%, y, dentro de estas, la mayor prevalencia fue de bebidas alcohólicas (17.5%). Siendo este la droga legal más consumida entre los jóvenes. El Ministerio de Salud (MINSA, 2017) muestra una problemática en el Perú el cual indica que el 87,3 % de los jóvenes de 19 a 24 años son consumidores de bebidas alcohólicas.

El uso y abuso de sustancias adictivas, en este caso, el alcohol, constituye en la actualidad un suceso múltiple, que tiene diversas consecuencias en la salud física y emocional del individuo, afectando también su entorno, además de representar un problema sanitario en el ámbito internacional, nacional y local (Álvarez et al., 2010).

Por otro lado, podemos definir autoestima como el sentimiento valorativo que tiene el ser humano; de nuestra forma de ser, de quienes nosotros somos y del grupo de rasgos corporales, mentales y espirituales que forman nuestra personalidad. Son 3 los componentes de la autoestima; Cognitivo, que se refiere al conjunto de autoesquemas que proporcionan idea, conocimiento, opinión, creencia e idiosincrasia, Afectivo, que conlleva la valoración de lo que hay de positivo y negativo en nosotros y Conductual que significa tensión y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente (Durán & Crispin, 2020). Según datos estadísticos a nivel mundial, se estimó que el 20% de los adolescentes experimentan serios problemas de salud mental, uno de los factores para el desarrollo de ello sería la ruptura de las estructuras familiares (familias disfuncionales), pocas oportunidades laborales, altos estándares que los padres e incluso toda la familia exigen a los adolescentes en el plano educativo y profesional generando una baja autoestima e inseguridad en los jóvenes por no cumplir con las altas expectativas de sus familiares (OMS, 2018).

Cuando un joven con menor autoestima atraviesa una situación de fracaso en algún

área de su vida marca significativamente su autoestima y su afrontamiento es menos eficaz y tienden a realizar conductas impulsivas para evitar las emociones negativas que se producen en el momento (Rodríguez & Caño, 2012).

El estudio de la autoestima y satisfacción con la vida ha cobrado un valor relevante para la comprensión del comportamiento y desarrollo del ser humano, lo cual puede impactar en diferentes contextos, como es el caso de la familia, sociedad, etc. (Marco et al., 2019).

Hessels et al., (2018) encontraron que los jóvenes que emprenden o tienen mayores logros cuentan con niveles más altos de satisfacción con la vida en comparación con empleados con un ambiente laboral inadecuado; incluso, dichos autores proponen que el autoempleo puede ayudar a elevar los niveles bajos de satisfacción con la vida. Al involucrar ambas variables emprendimiento y satisfacción con la vida, se pudo poner en evidencia dos puntos. Punto uno, existe una relación significativa entre ambos aspectos; punto dos, todavía no está clara cómo es dicha asociación: positiva o negativa (Nuñez-Ramírez et al., 2020).

Álvarez et al. (2010) presentaron una investigación con el objetivo de analizar la relación entre el nivel de autoestima y el consumo de alcohol en una muestra de 109 adolescentes, entre 17 y 20 años. Los adolescentes que participaron de la investigación obtuvieron autoestima alta (94.5%), ninguno de los jóvenes presentó autoestima baja. El 80.7% de los adolescentes no manifiestan riesgo de consumo de alcohol. Se concluye que la mayoría de los adolescentes presentaron una autoestima satisfactoria y alta y tuvieron riesgo bajo de consumo de alcohol. Sin embargo, existen muy pocas investigaciones que buscan relacionar la autoestima y el consumo de alcohol como predictores de la satisfacción con la vida. Asimismo, Montoya y Landero (2008) realizaron un estudio en donde el objetivo fue indagar las diferencias entre jóvenes de familias monoparentales y biparentales relacionadas con la autoestima y la satisfacción con la vida. La muestra, no probabilística, fue conformada por 140 jóvenes universitarios. Los instrumentos que se utilizaron fueron la escala de Autoestima de Rosenberg y la de Satisfacción con la Vida. Los resultados obtenidos del estudio mostraron diferencias significativas entre los dos grupos de ambas variables. Masferrer et al. (2012) realizaron un estudio en donde el objetivo

fue analizar la relación entre el consumo de tres sustancias psicoactivas (tabaco, alcohol y cannabis) y el nivel de satisfacción con la vida. La muestra fue conformada por 1879 estudiantes del nivel secundario de Girona (50,3%), con edades de entre los 12 a 18 años, el instrumento utilizado fue la Escala de Atienza et al. (2000). Se realizaron modelos productivos del consumo de las siguientes sustancias (tabaco, alcohol y cannabis) en función a las puntuaciones en los cinco ítems de la escala. Los resultados evidenciaron que los adolescentes que no consumen presentan un nivel alto de satisfacción vital contrario a los jóvenes consumidores. La edad y la puntuación en el segundo ítem "Las circunstancias de mi vida son muy buenas" son éstas las variables que mejor predicen el consumo de las sustancias mencionadas anteriormente.

Marco et al. (2019) realizaron un estudio donde el objetivo fue diferenciar y asociar la satisfacción con la vida y la autoestima en una muestra de 450 universitarios. En los resultados se halló que ambas variables se asocian de manera positiva y significativa, a su vez se pudo evidenciar que la autoestima afecta de gran manera a la satisfacción con la vida. Casadiego et al. (2018) llevaron a cabo un estudio donde el objetivo fue analizar qué factores predicen la satisfacción vital de estudiantes y compararlo con otros constructos en función de la variable sexo. Se contó con 408 participantes y los resultados evidenciaron cómo la satisfacción vital fue predicha por la dimensión familiar del AF-5 (autoconcepto) ($\beta = .274$ [.210 - .324]; $p < .001$) y dimensión de reparación emocional del TMMS-24 (inteligencia emocional) ($\beta = .201$ [.144 - .231]; $p < .001$). No hay diferencias significativas en función de la variable sexo. Sin embargo, existen muy pocas investigaciones que buscan relacionar la autoestima y el consumo de alcohol como predictores de la satisfacción con la vida. Los estudios relacionados con la satisfacción con la vida en centros estudiantiles fueron enfocados mayormente en niños, niñas y adolescentes de primaria y secundaria; por ende, son muy escasas las investigaciones en jóvenes (Casadiego et al., 2018).

Es por ello que la presente investigación tiene como objetivo general determinar si la autoestima y el consumo de alcohol son factores predictores de la satisfacción con la vida en jóvenes de la ciudad de Juliaca, 2022, nuestro primer objetivo específico es determinar si la autoestima es un

factor predictor de la satisfacción con la vida en jóvenes de la ciudad de Juliaca, 2022, y nuestro segundo objetivo específico es determinar si consumo de alcohol es un factor predictor de la satisfacción con la vida en jóvenes de la ciudad de Juliaca, 2022.

METODOLOGÍA

La presente investigación pertenece a un enfoque cuantitativo de tipo explicativo, pues se pretendió determinar si las variables; autoestima y consumo de alcohol son factores predictores de la satisfacción con la vida. Para la evaluación de las variables se hizo uso de instrumentos que proporcionaron resultados numéricos, los cuales fueron procesados bajo esta índole haciendo uso del análisis estadístico. Así también posee un diseño no experimental, de corte transversal, puesto que no se manipularon de forma intencional ninguna de las variables, tan solo fueron evaluadas y por consiguiente observadas tal y como se encontraron, en un solo y único determinado momento (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018).

Participantes

La población de la presente investigación estuvo constituida por 30135 personas de ambos sexos entre 19 a 24 años de edad de la ciudad de Juliaca. La muestra estuvo constituida por 380 sujetos, calculado a partir del muestreo probabilístico debido al alto número de sujetos, para hallar la muestra se trabajó con un nivel de confianza del 95% y con un margen de error del 5%. La población actual de Jóvenes de 19 a 24 años de edad en la ciudad de Juliaca corresponde a las cifras mencionadas.

Instrumentos

La escala consumo de alcohol fue medida con el cuestionario AUDIT, instrumento creado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 1989, el cual fue validado y adaptado a la población peruana por los Psicólogos Edwin Mamani y Luis Silva en el año 2016; esta escala cuenta con 3 dimensiones y consta de 10 preguntas y los resultados se interpretan como, consumo seguro de alcohol con una puntuación de 0 a 7, consumo riesgoso de alcohol con puntuaciones entre 8 y 15, consumo perjudicial de alcohol con puntuaciones

entre 16 y 19 y consumo severo o presencia de dependencia de 20 a más, este estudio fue aplicado en estudiantes de secundaria, teniendo como objetivo servir como un método simple de screening del consumo excesivo de alcohol como causante de una enfermedad. Este cuestionario tiene una confiabilidad de 0.87, que refiere una elevada fiabilidad debido a que supera el punto de corte igual a 0,70 lo cual es considerado como indicador de una fiabilidad satisfactoria para los instrumentos de medición psicológica. Asimismo, referente a la validez, los resultados del análisis de ítem – test, donde los coeficientes de correlación Producto-Momento de Pearson (r) salieron significativos y moderados en su mayoría, lo cual evidencia que la escala presenta validez de constructo. Para esta investigación también se realizó la validación por Alfa de Cronbach, donde se halló 0.855 revelando la fiabilidad de la prueba, para la validez de la misma se realizó un análisis mediante el criterio de jueces haciendo uso del coeficiente V de Aiken, donde se encontró un valor $V=0,9$. Lo cual indica su validez satisfactoria.

La escala de autoestima fue creada por Coopersmith en 1967 en el Perú, dicho cuestionario fue validado y adaptado para distintos grupos de personas. Para la validación peruana, el cuestionario de autoestima aplicado a los jóvenes peruanos que viven en Lima ($N = 146$) mediante un estudio Correlacional, al realizarse un análisis de fiabilidad ítem – test y por área de la prueba de Coopersmith, el Alfa de Cronbach general fue de 0.79. En otro estudio realizado en el Perú formado por un total de 432 estudiantes de Trujillo en el año 2008 donde se hizo uso del Inventario de Autoestima para adultos de Stanley Coopersmith. La confiabilidad fue comprobada por el método de las mitades, obteniéndose una correlación de 0.76. Esta prueba consta de 25 ítems tipo Likert con 5 alternativas para su respuesta: Totalmente de acuerdo, Acuerdo, Ni acuerdo ni desacuerdo, Desacuerdo Totalmente en desacuerdo, añadida a las tres dimensiones, el inventario de autoestima está conformada por 12 indicadores: autoconfianza, autoaceptación, autoconcepto, capacidad de decidir, imagen personal, interacción familiar, sentimiento de independencia, valoración familiar, integración, adaptación social, relaciones interpersonales, aceptación en grupo. Para esta investigación también se realizó la validación por Alfa de Cronbach, donde se halló 0.849 revelando la

fiabilidad de la prueba, para la validez de la misma se realizó un análisis mediante el criterio de jueces haciendo uso del coeficiente V de Aiken, donde se encontró un valor $V=0.98$. Lo cual indica su validez satisfactoria.

La escala de satisfacción con la vida fue creada por Diener, et al. (1984, como se citó en Extremera, 2017) y validado al Perú por Calderón-De la Cruz et al. (2018); consta de 5 preguntas que pueden ser respondidas bajo una escala Likert (fuertemente en desacuerdo, desacuerdo, ligeramente en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, ligeramente de acuerdo, de acuerdo y fuertemente de acuerdo). Este cuestionario fue aplicado en 177 trabajadores (55.9% trabajadores de provincia) de una industria pesquera (74% varones) con edades de entre 19 y 64 años. Cuenta con baremaciones con 7 puntos de corte, 31 a 35, muy satisfecho; 26 a 30, satisfecho; 21 a 25, ligeramente satisfecho; 20, Neutral; 15 a 19, ligeramente insatisfecho; 10 a 14, insatisfecho; 5 a 9, muy insatisfecho. Con respecto a la validez interna convergente, el resultado obtenido fue favorable ($AVE = .670$), Con respecto a la confiabilidad del constructo, se obtuvo un coeficiente $\omega = .90$ y el $H = .92$. A su vez, una vez corregido el coeficiente ω

en presencia de errores correlacionados, se encontró un ω corregido = $.863$, lo que indica que esa situación no impacta significativamente en su estimación (Calderón-De la Cruz et al., 2018). Para esta investigación también se realizó la validación por Alfa de Cronbach, donde se halló 0.829 revelando la fiabilidad de la prueba, para la validez de la misma se realizó un análisis mediante el criterio de jueces haciendo uso del coeficiente V de Aiken, donde se encontró un valor $V=1$. Lo cual indica su validez satisfactoria.

Análisis de datos

Una vez recolectada la información se procedió a recodificar las respuestas cualitativas en cuantitativas según la naturaleza de cada instrumento. Los datos recodificados migraron al software Statistical Package for the Social Science (SPSS) en su versión 25, con el fin de obtener estadísticos de confiabilidad, análisis descriptivos, sociodemográficos y por niveles para cada variable, pruebas de distribución, estadísticos de correlación por RHO de Spearman y resultados a partir de regresión lineal, para hallar esta última, se tuvo que asegurar que se cumplieran todos los supuestos de la regresión.

RESULTADOS

Análisis sociodemográficos

En la Tabla 1 se puede observar que 227 encuestados son de sexo femenino, 342 están solteros, 273 tienen estudios universitarios, 270 viven con ambos padres, 238 profesan alguna religión y 183 encuestados aún no trabajan

Tabla 1
Datos sociodemográficos ($n=380$)

	n	%
Sexo		
Femenino	227	59.7%
Masculino	153	40.3%
Edad		
19 y 20 años	120	31.6
21 y 22 años	120	31.6
23 y 24 años	140	36.9%
Estado civil		
Casado(a)	7	1.8%
Soltero(a)	342	90.0%
Conviviente	31	8.2%

Grado de instrucción		
Secundaria incompleta	4	1.1%
Secundaria completa	69	18.2%
Técnico	34	8.9%
Universitario	273	71.8%
Constitución del grupo primario		
Ambos padres	260	56.8%
Solo madre	55	14.5%
Solo padre	6	1.6%
Solo	55	14.5%
Hermanos	17	4.5%
Amigos	3	8%
Pareja	28	7.4%
Profesa alguna religión		
Si	238	62.6%
No	142	37.4%
Fuente de ingresos económicos		
Trabajador independiente	53	13.9%
Trabajador dependiente	144	37.9%
Aún no trabajan	183	48.2%

Análisis descriptivo

En la tabla 2 se muestran los resultados del análisis descriptivo de la variable autoestima, donde el 40.3% de los participantes poseen una autoestima alta a nivel general. En la dimensión personal el 6.1% de los participantes presentan una autoestima baja, en la dimensión social el 45% de participantes presentan una autoestima medio alto y en la dimensión familiar el 18.4% de los participantes presentan una autoestima baja

Tabla 2

Análisis descriptivo de la variable Autoestima (n=380)

	n	%
Autoestima general		
Bajo	22	5.8%
Medio bajo	76	20.0%
Medio alto	129	33.9%
Alto	153	40.3%
Autoestima Personal		
Bajo	23	6.1%
Medio bajo	70	18.4%
Medio alto	102	26.8%
Alto	185	48.7%
Autoestima Social		
Bajo	87	22.9%
Medio bajo	35	9.2%
Medio alto	171	45.0%

Alto	87	22.9
Autoestima Familiar		
Bajo	70	18.4%
Medio bajo	50	13.2%
Medio alto	162	42.6%
Alto	98	25.8%

En la tabla 3 ilustra las categorías del consumo de alcohol por frecuencias y porcentajes. Donde los datos indican que 252 sujetos (66.3%) presentan un consumo de riesgo, 97 sujetos (25.5%) presentan síntomas de dependencia y 31 sujetos (8.2%) presentan un consumo perjudicial de alcohol.

Tabla 3

Análisis descriptivo de la variable Consumo de alcohol (n=380)

	n	%
Consumo de riesgo	252	66.3%
Síntomas de dependencia	97	25.5%
Consumo perjudicial	31	8.2%
Total	380	100.0%

En la tabla 4 se muestran las categorías de la satisfacción con la vida por frecuencias y porcentajes, en donde 5 sujetos (1.3%) se encuentran muy satisfechos con su vida y 48 sujetos (12.6%) están muy satisfechos con su vida.

Tabla 4

Análisis descriptivo de la variable Satisfacción con la Vida (n=380)

	n	%
Muy insatisfecho	5	1.3%
Insatisfecho	19	5.0%
Ligeramente insatisfecho	69	18.2%
Neutral	30	7.9%
Ligeramente satisfecho	72	18.9%
Satisfecho	137	36.1%
Muy satisfecho	48	12.6%
Total	380	100.0%

Supuestos de la regresión lineal

Se analizaron los cinco supuestos de regresión lineal. Respecto a la independencia de los errores, observamos un DW=1.819, este valor se encuentra entre los rangos de 1.5 y 2.5, por lo tanto, se cumple con este supuesto. En cuanto a la normalidad de residuos no estandarizados, encontramos un KS=0.041 con un p=0.164, se añade que en los gráficos P-P los puntos del residuo cumple un comportamiento lineal, por ende, se cumple el supuesto de normalidad. Los estadísticos de no colinealidad, expresan tolerancias mayores a 0.10 y VIF menores a 10, por lo tanto, se cumple con este otro supuesto. En cuanto a la homocedasticidad, no encuentran pautas de asociación entre los residuos no estandarizados y los predichos. Y finalmente, las variables de estudio mantienen una relación lineal, por cuanto este supuesto se cumple.

Análisis predictivo

La tabla 5, muestran los índices de correlación y de determinación del modelo donde la variable satisfacción con la vida es dependiente y las variables consumo de alcohol y autoestima son variables independientes. Se observa un coeficiente de relación $R=0.608$ con un nivel de significancia $p=0.000$, además, se observa un coeficiente de determinación ajustado $R^2=0.366$; es decir, la satisfacción con la vida puede ser predicha hasta en un 36%.

Tabla 5

Resumen del modelo

Modelo	R	R cuadrado	R cuadrado ajustado	Error estándar de la estimación
1	0.608a	0.370	0.366	4.84167

Nota. a. Predictores: Consumo de alcohol y Autoestima

La tabla 6 expone los coeficientes que permiten la predicción de satisfacción con la vida a partir de autoestima y consumo de alcohol. En primera instancia, se encuentra una correlación en el resumen de modelo que alcanza un $R=0.608$ con un coeficiente de determinación ajustado $R^2=0.366$ todo ello, estadísticamente significativa por ANOVA ($p<0.05$), datos que permiten aseverar que las variables predictoras logran explicar hasta en un 36% la variable dependiente. Además, se halla que la variable autoestima posee un coeficiente beta estandarizado $\beta=0.577$ con $p<0.05$, por lo tanto, es una variable directamente predictora de intensidad moderada; en cuanto a la variable consumo de alcohol, se ha verificado un coeficiente $\beta=-0.107$ con $p=0.011<0.05$, por lo tanto, es considerada un variable indirectamente predictora de intensidad baja. En suma, se extrae un modelo que es expresado en $Y=14.036 + (0.167 * \text{Autoestima}) + (-0.109 * \text{Consumo de alcohol})$.

Tabla 6

Coefficientes

Modelo		Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados		
		B	Desv. Error	Beta	t	Sig.
1	(Constante)	14.036	0.885		15.866	0.000
	Autoestima	0.167	0.012	0.577	13.803	0.000
	Consumo de alcohol	-0.109	0.043	-0.107	-2.565	0.011

Nota. a. Variable dependiente: Satisfacción con la vida

Pruebas de normalidad

En la tabla 7, se observan las pruebas de bondad de ajuste por kolmogorov Smirnov, cuyos niveles de significancia por cada variable son menores al 0.05 ($p<0.05$) por lo tanto, todas las variables de estudio poseen distribución no normal.

Tabla 7*Pruebas de bondad de ajuste*

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Autoestima	0.130	380	0.000
Consumo de alcohol	0.183	380	0.000
Satisfacción con la vida	0.117	380	0.000

Nota. a. Corrección de significación de Lilliefors

Correlaciones

La tabla 8 evidencia los análisis de correlación por Rho de Spearman. Entre autoestima y consumo de alcohol existe relación baja y estadísticamente significativa ($Rho=-0.133$ con $p=0.010$) es decir puntuaciones altas de autoestima se correlación mejor con puntuaciones bajas en consumo de alcohol. En cuanto a la correlación entre satisfacción con la vida y autoestima, se observa un $Rho=0.591$ con $p=0.000$, en suma, existe relación significativa, directa y moderada, es decir las puntuaciones altas de autoestima se relacionan mejor con puntuaciones altas de satisfacción con la vida.

Tabla 8*Rho de Spearman*

	Consumo de alcohol		Satisfacción con la vida	
	Rho	P	Rho	P
Autoestima	-0.133**	0.010	0.591**	0.000

Nota. (**) Significancia al 99% de confianza.

DISCUSIÓN

La Satisfacción con la vida puede no tener sentido en una sociedad supuestamente desarrollada en la segunda década del siglo XXI debido a la gran alfabetización y estudios científicos que han hecho más fácil la vida, el alcance más sencillo a la tecnología dio mayor esperanza de vida. ¿Qué más se podría esperar? Sin embargo, esas evidencias globales no se corresponden con lo que se entiende como satisfacción con la vida; es decir, ese sentimiento personal de bienestar o de felicidad que se enmarca a partir de objetivos, expectativas, valores e intereses influenciados por su propio contexto cultural.

Con respecto a la hipótesis general, en los resultados obtenidos en la presente investigación, en donde la satisfacción con la vida es la variable dependiente y la autoestima y el consumo de alcohol son variables independientes, podemos referir que se observa un coeficiente de relación $R=0.608$ con un nivel de significancia $p=0.000$, además, se observa

un coeficiente de determinación ajustado $R^2=0.366$; es decir, la satisfacción con la vida puede ser predicha hasta en un 36%, por lo que se acepta la hipótesis alterna. Estos hallazgos dan contraste con los resultados obtenidos en otras investigaciones en donde refieren que la satisfacción con la vida y el consumo de alcohol se predicen recíprocamente, cuando mayor sea el consumo de alcohol más fuerte será la relación, es decir a mayor consumo más insatisfacción vital (Koivumaa-Honkanen et al., 2012). En un estudio se encontró que las personas que nunca bebieron o que beben ocasionalmente sienten menor soledad, una mayor satisfacción con la vida, un mayor afecto positivo, un mayor optimismo, una mayor autoeficacia, mayor autoestima y menor estrés percibido y menos enfermedades físicas. André et al., (2017) mencionan que el alcohol es una sustancia ampliamente utilizada y que ocasiona efectos negativos en los jóvenes a nivel familiar, laboral y social. La autoestima proporciona las capacidades necesarias para que pueda resistir a la presión de grupo ante el consumo de

alcohol; y así poder tomar decisiones saludables (Yovani et al., 2018). Todo esto dependerá del grado de estima del individuo, en caso de que la estima sea baja, se verá este comportamiento no saludable afectando así una vida plena y satisfactoria. Además, en la adolescencia y la juventud se adquieren conductas, comportamientos y hábitos para la edad adulta. En esta etapa se conjugan una serie de factores que limitan dicha conducta; la autoestima, es una variable psicológica mediadora en la conducta del adolescente y joven, por lo tanto, se debe de fortalecer con acciones específicas desde el ámbito familiar y social. Hay que considerar que el desarrollo biológico, psicológico y social de los adolescentes y jóvenes pudieran verse afectados, por lo tanto, es importante identificar las variables mediadoras, que permitan brindar las habilidades sociales necesarias para resistir a la presión de pares en relación al consumo de alcohol (López, 2018). El desarrollo de nuevas habilidades ayudará a consolidar su propia imagen, además la convivencia se trata de involucrarse en el dialogo o de manera afectiva con los miembros de la familia que conllevará a un buen desarrollo de la autoestima y poco interés al consumo de alcohol (Álvarez et al., 2010). En un estudio realizado durante los últimos años en la coyuntura del covid-19 mostraron que los jóvenes presentaron problemas de salud mental y social como depresión, ansiedad e incluso el suicidio lo cual evidencia su poca satisfacción vital; esto podría incluso conducir a una psicopatología crónica y afectar a una gran cantidad de jóvenes si los problemas no se identifican, reconocen y tratan de manera efectiva (Rojas et al., 2020).

En referencia a la primera hipótesis específica, a partir del procesamiento estadístico se encontró que la autoestima sí logra ser un predictor estadísticamente significativo de la satisfacción con la vida ($\beta = .577$; $p < 0.05$), por lo tanto, es una variable directamente predictora de intensidad moderada, por lo que, se acepta la hipótesis alterna. Estos hallazgos pueden ser contrastados con Marco et al. (2019) quienes refieren que tales variables tienen una relación positiva y significativa: autoestima (positiva), satisfacción con la vida ($r = .412$; $p < 0.01$); autoestima (negativa), satisfacción con la vida ($r = .305$; $p < 0.01$). Estos resultados tienen coherencia con múltiples investigaciones que indican que los niveles altos de autoestima evidencian mayor satisfacción vital. Las personas que poseen niveles bajos de autoestima, se

ven más afectados en su satisfacción vital, debido a sucesos negativos de gran intensidad. Los elevados niveles de autoestima han sido vinculados con una mayor adaptación social, felicidad y menor vulnerabilidad a presentar conductas de riesgo, del mismo modo se ha relacionado con un mayor bienestar emocional y mejor desempeño laboral. Por el contrario, los bajos niveles de autoestima se relacionan con una valoración negativa de la vida, dificultades de adaptación a situaciones desfavorables y mayor riesgo de conducta suicida (Ruiz-González et al., 2018). De acuerdo con los últimos hallazgos, los resultados del estudio actual mostraron que las personas con baja autoestima tienen más probabilidades de consumir alcohol en exceso. Una posible razón detrás de los hallazgos es que el consumo excesivo de alcohol podría ser un mecanismo de afrontamiento del bienestar negativo representado por una baja autoestima. De acuerdo con la teoría de la autodeterminación, la autoestima está asegurada cuando los individuos funcionan plenamente, están motivados y sus necesidades están satisfechas (Ramakrishnan et al., 2019). Cuando existe una buena relación entre la imagen propia y social que se proyecta más fortalecida será su satisfacción y bienestar de los jóvenes (Rodríguez-Garcés et al., 2021). Otro estudio realizado indica que los jóvenes presentan una autoestima inestable ya sea media baja o baja, debido a múltiples cambios e incertidumbre por su futuro ocasionándoles preocupación, confusión o insatisfacción (Estrada et al., 2021).

Continuando con la siguiente hipótesis, se puede observar que la variable consumo de alcohol, se ha verificado con un coeficiente $\beta = -0.107$ con $p = 0.011 < 0.05$, por lo tanto, es considerada una variable indirectamente predictora de intensidad baja, es decir que mientras más consumo de alcohol haya, menos será la satisfacción con la vida, sin embargo, esa predicción es de baja intensidad, por ende, se acepta la hipótesis alterna. Una investigación determinó que los factores de riesgo tienen un gran impacto en la problemática del inicio al consumo de alcohol tales como el maltrato, familias disfuncionales, baja autoestima, habilidades sociales, etc. (Ahumada-Cortez et al., 2017).

Así también estos resultados tienen relación con un estudio de Makalani et al. (2019) quien tuvo una investigación titulada "Consumo de alcohol, satisfacción con la vida y salud mental entre estudiantes universitarios noruegos" donde su

objetivo fue descubrir si el consumo de alcohol se relaciona con la satisfacción con la vida y la salud mental entre estudiantes de nivel superior donde reportaron que los estudiantes con mayor riesgo de consumo evidencian menor satisfacción con la vida y a lo largo más quejas tendrán en su salud mental y sentirán mayor soledad emocional. Masferrer et al. (2012) muestran puntuaciones medias globales de la escala de Satisfacción con la vida según el consumo de alcohol. Se observa, que en todos los ítems las puntuaciones medias de los no consumidores son más elevadas respecto al grupo de consumidores, con significación estadística ($p < 0,05$) de acuerdo con la prueba no paramétrica de Mann-Whitney. Los hallazgos obtenidos en dicha investigación concuerdan con los resultados ya mencionados. Es posible que consumir estas sustancias no genere insatisfacción vital, sino que las personas más insatisfechas con sus circunstancias vitales tiendan a consumirlas con más frecuencia. La satisfacción con la vida y el consumo de alcohol se predicen recíprocamente, cuando mayor sea el consumo de alcohol, más fuerte será la relación, es decir, a mayor consumo más insatisfacción vital (Koivumaa-Honkanen et al., 2012). En el estudio de Arancibia y Rojo (2021) indican que el consumo problemático de alcohol es una conducta negativa que afecta a la satisfacción con la vida ya que fueron afectados la economía y la socialización con el entorno ocasionando múltiples problemas con la salud mental de la población. Así mismo la falsa información respecto al consumo de alcohol se ha propagado, difundiéndose la idea de que el alcohol disminuye el riesgo de contagio de coronavirus causando así mayor confusión y motivación para dicho consumo. Torres (2020) menciona que aproximadamente 6 de cada 10 estudiantes ha bebido alcohol en los últimos 30 días, observando que el 40% de los investigados comenta haberse emborrachado en los 12 últimos meses, mientras que el 23,2% lo ha hecho en el último mes, siendo las chicas quienes reconocen haberse emborrachado en mayor medida que los chicos y el 27,9% ha realizado "binge drinking" consumo excesivo de alcohol, es decir, ha tomado 5 o más bebidas alcohólicas en un intervalo aproximado de dos horas.

En base a los datos recogidos en la investigación, los hallazgos indican que existen múltiples factores que pueden predecir la satisfacción con la vida, entre ellas están las variables planteadas; autoestima y consumo de alcohol que logran predecir hasta un 36%. Siendo la autoestima una variable directamente predictora

de intensidad baja, esto nos da a entender que el individuo con una autoestima saludable tendrá mejor satisfacción con la vida, por ende, el individuo tendrá una mayor adaptación social, felicidad y menor vulnerabilidad a presentar conductas de riesgo (el suicidio, los intentos de suicidio, la depresión, el embarazo adolescente, etc.) demostrando también un mayor bienestar emocional y mejor desempeño laboral. Por otro lado, el consumo de alcohol, se considera una variable indirectamente predictora de intensidad baja, es decir, que mientras más consumo de alcohol haya, menos será la satisfacción con la vida. Cabe señalar que el consumo de alcohol es una problemática muy concurrente en la población aplicada.

Declaración de financiamiento y de conflictos de interés:

El estudio fue financiado por los autores, quienes declaran no tener conflictos de interés

Correspondencia

Abel Benavente Pacori

Correo electrónico:

abel.benavente@upeu.edu.pe

REFERENCIAS

- Ahumada-Cortez, J. G., Gámez-Medina, M. E., & Valdez-Montero, C. (2017). El consumo de Alcohol como problema de Salud Pública. *UtuhRa Ximhai*, 13(HN). <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- Álvarez, A., Alonso, M., & Guidorizzi, A. (2010). Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18(spe), 634–640. <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18nspe/a21v18nspe.pdf>
- André, H., Jens-Oliver, B., Siegfried, W., & Hans-Helmut, K. (2017). Correlates of alcohol consumption among Germans in the second half of life. Results of a population-based observational study. *BMC Geriatrics*, 17(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s12877-017-0592-3>
- Arancibia, M., & Rojo, A. (2021). Covid-19 y consumo de sustancias: revisión narrativa de la evidencia disponible. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 59(2), 142–151.
- Blanco, L., Díaz-Leal, A., Omelas, M., Mondaca, F., & Solano, N. (2019). La Autoeficacia en el Cuidado de la Salud en la Predicción de la Satisfacción con la Vida. [redalyc.org/journal/4596/459661296006/html/](https://www.redalyc.org/journal/4596/459661296006/html/)

- Calderón-De la Cruz, G., Lozano, F., Cantuarias, A., & Ibarra, L. (2018). Validación de la Escala Satisfacción con la Vida en trabajadores peruanos. *Liberabit: Revista Peruana de Psicología*, 24(2), 249–264. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2018.v24n2.06>
- Casadiago, A. M., Trujillo, C., Gáitan, C. E., Chávarro, G. M., Cuervo, L. C., & Díaz, M. L. (2018). Factores predictores de la satisfacción vital en estudiantes de educación de la Universidad Surcolombiana. *Actualidades En Psicología*, 32(124), 1. <https://doi.org/10.15517/ap.v32i124.26780>
- DEVIDA. (2017). Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2017. In Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA). <http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/PERÚ - Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2017.pdf>
- Durán, J., & Crispin, D. (2020). Influencia de la autoestima en el rendimiento académico de estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad mayor de San Andrés. *Revista Medica La Paz*, 26(2), 9–15. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200002
- Estrada, E. G., Gallegos, N. A., Mamani, H. J., & Zuloaga, M. C. (2021). Autoestima y agresividad en estudiantes peruanos de educación secundaria. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(1), 81–87. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4675747>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. https://www.academia.edu/43711980/METODOLOGÍA_DE_LA_INVESTIGACIÓN_LAS_RUTAS_CUANTITATIVA_CUALITATIVA_Y_MIXTA
- Hessels, J., Arampatzis, E., van der Zwan, P., & Burger, M. (2018). Life satisfaction and self-employment in different types of occupations. *Applied Economics Letters*, 25(11), 734–740. <https://doi.org/10.1080/13504851.2017.1361003>
- Koivumaa-Honkanen, H., Kaprio, J., Korhonen, T., Honkanen, R. J., Heikkilä, K., & Koskenvuo, M. (2012). Self-reported life satisfaction and alcohol use: A 15-year follow-up of healthy adult twins. *Alcohol and Alcoholism*, 47(2), 160–168. <https://doi.org/10.1093/alcalc/agr151>
- López, R. (2018). El intercambio de información entre competidores y su tratamiento en el Perú. *Ius et Praxis*, 48, 151–167. <https://doi.org/10.26439/iusetpraxis2018.n48-49.4504>
- Makalani, S., Sæther, M., Knapstad, M., Gärtner, K., & Christoffer, J. (2019). Addictive Behaviors Reports Alcohol consumption , life satisfaction and mental health among Norwegian college and university students. *Addictive Behaviors Reports*, 10(March), 100216. <https://doi.org/10.1016/j.abrep.2019.100216>
- Marco, N., Yesenia, C., Cecilia, V., Irma, E., Sandra, M., & Marco, P. (2019). Autoestima y satisfacción con la vida en los estudiantes universitarios de México, Bolivia y España. *Revista Internacional de Filosofía y Teoría Social*, 24, 104–115. <http://orcid.org/0000-0003-2032-7433http://orcid.org/0000-0002-0761-1918http://orcid.org/0000-0002-3715-0761>
- Masferrer, L., Font-Mayolas, S., & Gras, M. E. (2012). Satisfacción con la vida y consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia. *Satisfaction with Life and Psychoactive Substance Use in Adolescence*, 102, 47–53. <http://www.editorialmedica.com/download.php?idart=455>
- MINSA. (2017). Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú.
- Montoya, B., & Landero, R. (2008). Satisfacción con la vida y autoestima en jóvenes de familias monoparentales y biparentales. *Psicología y Salud*, 18, 117–122. <https://www.redalyc.org/pdf/291/29118113.pdf>
- Núñez-Ramírez, M. A., Banegas-Rivero, R. A., Madrigal-Torres, B. E., & Velarde-Flores, C. L. (2020). El lado positivo del emprendedor universitario. Autoestima, satisfacción con la vida y optimismo en estudiantes de México y Bolivia. *Formacion Universitaria*, 13(4), 21–30. <https://doi.org/10.4067/S0718-50062020000400021>
- OMS. (2018). Alcohol. 2018.
- Pérez-Escoda, N., & Alegre, A. (2014). Satisfacción con la vida: predictores y moderadores. *Psicología Positiva i Benestar*, 447–457. https://www.researchgate.net/publication/267866379_Satisfaccion_con_la_vida_predictores_y_moderadores
- Ramakrishnan, N., McPhee, M., Sosnowski, A., Rajasingam, V., & Erb, S. (2019). Positive urgency partially mediates the relationship between childhood adversity and problems associated with substance use in an undergraduate population. *Addictive Behaviors Reports*, 10(June), 100230. <https://doi.org/10.1016/j.abrep.2019.100230>
- Rodríguez-Garcés, C. R., Fuentes, M. G., & Fuentes, G. P. (2021). Autoestima en Niños, Niñas y Adolescentes chilenos: análisis con árboles de clasificación. *Revista Reflexiones*, 100(1), 1–18. <https://doi.org/10.15517/rr.v100i1.43342>
- Rodríguez, C., & Caño, A. (2012). Autoestima en la adolescencia: análisis y estrategias de

- intervención. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 12(3), 389–403.
- Rojas, M., Moreno, T., & Navarro, E. (2020). Autoestima en estudiantes de una carrera de salud en tiempos de Covid 19. *Revistas Científicas*, 89. <https://revistascientificas.una.py/ojs/index.php/rfenob/article/view/1334/1256>
- Ruiz-González, P., Medina-Mesa, Y., Zayas, A., & Gómez-Molinero, R. (2018). Relación entre la autoestima y la satisfacción con la vida en una muestra de estudiantes universitarios. *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología.*, 2(1), 67. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2018.n1.v2.1170>
- Yovani, J., Antonio, M., Moisés, P., Echavarría, V., Rafael, J., & Ciudad, D. De. (2018). Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes. 3(6), 6–11.

Recibido: 23/08/2022

Aceptado: 20/03/2023