

Autoestima, inteligencia emocional, consumo de alcohol, tabaco, apoyo social y rendimiento académico en estudiantes de enfermería

Self-esteem, emotional intelligence, alcohol consumption, tobacco, social support and academic performance in nursing students

Nancy Griselda Pérez-Briones¹,  Alejandra Muñoz-Morales²,  Irma Fabiola Covarrubias-Solís³, 
Fani Villa-Rivas⁴,  Rocio Castillo-Díaz⁵ 

DOI: 10.19136/hs.a23n3.5881

Artículo Original

• Fecha de recibido: 00 de julio de 2024 • Fecha de aceptado: 30 de enero de 2025 • Fecha de publicación: 07 de febrero de 2025

Autor de correspondencia

Rocio Castillo-Díaz, Dirección Postal: Prolongación Blvd. De las Rosas No. 1302 Col. El Ciprés, C.P. 34217.
Durango, Durango, México. Correo electrónico: rocio.castillo@ujed.mx

Resumen:

Objetivo: Identificar la relación que existe entre la autoestima, inteligencia emocional, el consumo de alcohol, tabaco, apoyo social y rendimiento académico en estudiantes de enfermería.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo, transversal y correlacional. La muestra fue de 694 estudiantes de licenciatura en enfermería del norte y centro de México. Los instrumentos utilizados fueron Cedula de Datos Sociodemográficos, Escala de Autoestima de Rosenberg, Escala Trait Meta Mood Scale-24, Instrumento CAGE, Test de Fagestrom, Escala de Apoyo Social Familiar y de Amigos.

Resultados: El 80.4% fueron mujeres, 56.9% reportaron una autoestima elevada; el 49.3% reportó una adecuada inteligencia emocional, el 48.6% consume alcohol y el 17.7% tabaco; el 54.6% siempre tiene apoyo social. La autoestima se relaciona positiva y significativa con la inteligencia emocional ($r_s = .223$, $p < .05$), negativa y significativa con el consumo de alcohol ($r_s = -.136$, $p < .05$); positiva y significativa con el apoyo social ($r_s = .403$, $p < .05$). La relación de la autoestima con las diferentes variables es significativa ($f = 5.930$, $p > .001$) y es explicado en un 21.5%, siendo factores predictores el apoyo social y el rendimiento académico.

Conclusiones: Se muestra relación positiva y significativa entre la autoestima, la inteligencia emocional y el apoyo social. Y una relación negativa y significativa entre la autoestima y el consumo de alcohol. Los presentes resultados muestran la relevancia de implementar programas de prevención y apoyo a los estudiantes de enfermería durante sus estudios universitarios.

Palabras clave: Autoimagen; Inteligencia emocional; Alcohol; Tabaco; Apoyo social.

Abstract:

Objective: Identify the relationship that exists between self-esteem, emotional intelligence, alcohol consumption, tobacco, social support and academic performance in nursing students.

Material and methods: Descriptive, cross-sectional and correlational study. The sample was 694 undergraduate nursing students from northern and central Mexico. The instruments used were sociodemographic Data Card, Rosenberg Self-Esteem Scale, Trait Meta Mood Scale-24, CAGE Instrument, Fagestrom Test, Family and Friends Social Support Scale.

Results: 80.4% were women, 56.9% reported high self-esteem; 49.3% reported high emotional intelligence, 48.6% consumed alcohol and 17.7% tobacco; 54.6% always have social support. Self-esteem is positively and significantly related to emotional intelligence ($r_s = .223$, $p < .05$), negatively and significantly related to alcohol consumption ($r_s = -.136$, $p < .05$); positive and significant with social support ($r_s = .403$, $p < .05$). The relationship of self-esteem with the different variables is significant ($f = 5.930$, $p > .001$) and is explained by 21.5% with social support and academic performance being predictive factors.

Conclusion: A positive and significant relationship is shown between self-esteem, emotional intelligence and social support. And a negative and significant relationship between self-esteem and alcohol consumption. The present results show the relevance of implementing prevention and support programs for nursing students during their university studies. The present results show the relevance of implementing prevention and support programs for nursing students during their university studies.

Keywords: Self Concept; Alcoholism; Tobacco Use Disorder; Social Support; Academic Performance.

¹Doctora en Ciencias de Enfermería. Universidad Autónoma de Coahuila. Facultad de Enfermería "Dr. Santiago Valdés Galindo". Saltillo, Coahuila, México.

²Doctora en Ciencias de Enfermería. Universidad Autónoma de San Luis Potosí. Centro de Salud Universitario. San Luis Potosí, México.

³Doctora en Salud Pública. Universidad Autónoma de Coahuila. Facultad de Enfermería "Dr. Santiago Valdés Galindo". Saltillo, Coahuila, México.

⁴Doctora en Salud Pública. Universidad Juárez del Estado de Durango. Facultad de Enfermería y Obstetricia. Durango, Durango, México.

⁵Doctora en Ciencias de la Educación. Universidad Juárez del Estado de Durango. Facultad de Enfermería y Obstetricia. Durango, Durango, México.



Introducción

A lo largo de la historia diversos autores han concluido que la autoestima es fundamental en el desarrollo del ser humano; la autoestima es necesaria para hacer frente a los desafíos básicos de la vida diaria, así como sentirse merecedor de la felicidad; se ha demostrado que la autoestima influye en la personalidad, en la adaptación, en las relaciones sociales y laborales como en la salud mental en general, así mismo en algunos estudios de investigación se menciona que el no trabajar la autoestima en un individuo es tanto como coadyuvar al establecimiento de conductas de riesgo o patológicas, se considera necesario conocer más detalles del autoestima^{1,2,3,4}.

Se ha evidenciado que la autoestima se encuentra relacionada con algún suceso importante a lo largo de la vida del ser humano, siendo una de las funciones más importantes de la personalidad precisando de forma importante en la conducta de un individuo, de sus sentimientos o bien en las motivaciones de este, siendo fundamental en la salud mental⁵. En algunos estudios de investigación se ha encontrado alguna relación con la autoestima y otros factores que pudieran tener alguna vinculación como factores predictores⁶.

Es relevante mencionar que se ha encontrado que la autoestima puede estar relacionada con otros aspectos de la persona, como se ha presentado una relación significativa donde a mayor autoestima, mayor también la inteligencia emocional, siendo estas dos variables muy importantes en los proyectos de vida^{7,8}. De igual manera se ha encontrado que la autoestima pesenta un efecto sobre el consumo de alcohol y tabaco, los adolescentes que no consumen alcohol y tabaco reportaron niveles de autoestima más altos que los que sí consumen^{9,10}. Por otra parte el consumo de alcohol es una de las conductas de riesgo que pueden desarrollarse en etapas tempranas de la vida, así como también el consumo de tabaco, estos consumos se han asociado con la autoestima, es decir que a mayor autoestima menor es el consumo.

Es importante mencionar que de igual manera la autoestima y el apoyo social en estudiantes de enfermería necesitan ser estudiados a lo largo de la trayectoria académica porque pueden afectar directamente la salud mental de los estudiantes más vulnerables¹¹. El apoyo social puede ser considerado como uno de los apoyos externos más importantes para las personas ya que actúa como coadyuvante en la autoestima de forma significativa y logra que las personas desarrollen recursos para ser más resilientes^{12,13}. Existe evidencia que muestra que la autoestima y el apoyo social están relacionadas entre sí y tienen gran influencia en ciertas conductas de riesgo esto dado a que varios autores mencionan que actúan como factor protector y también como factor de riesgo¹³.

Algunos estudios de investigación han encontrado que

una mayor autoestima en los estudiantes de ciencias de la salud puede predecir un mayor o mejor rendimiento académico^{14,15,16}. Algunos autores definen el rendimiento académico como el grado de conocimiento adquirido por los estudiantes el cual tiene repercusiones en su vida estudiantil, y se encuentra relacionado con la autoestima de cada estudiante^{17,18,19}. Por tal motivo se considera relevante estudiar si existe relación entre la autoestima y el rendimiento académico de los estudiantes^{20,21,22}. La etapa durante la educación superior es desafiante para los estudiantes porque se viven nuevas experiencias y retos importantes, donde los jóvenes deben fortalecer su autoestima y de igual manera identificar que aspectos pueden intervenir en su bienestar, ante estos hallazgos referidos, se considera relevante conocer la influencia que pueda ejercer otras variables sobre la autoestima y así indagar respecto a la situación actual que presentan los estudiantes de enfermería del norte y centro de México identificando la autoestima y sus posibles factores predictores.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo, transversal y correlacional en 694 estudiantes de dos Facultades de Enfermería: una del Norte y otra del Centro de México, el muestreo fue tipo Censo en ambas universidades, se consideró este muestreo para contar con un número mayor de participantes. Los instrumentos utilizados fueron los siguientes: Se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg, (RSES)²³. La cual está integrada por 10 ítems, tipo Likert con cuatro opciones de respuesta, la puntuación es de uno a cuatro, de la siguiente forma, número uno corresponde a totalmente de acuerdo, el número dos en desacuerdo, número tres es igual a de acuerdo y número cuatro corresponde a totalmente de acuerdo, las cinco preguntas iniciales miden la autoconfianza o autoestima positiva, las otras preguntas miden autodesprecio o autoestima negativa. Los ítems son: “estoy convencido de que tengo buenas cualidades” “soy capaz de hacer las cosas tan bien como la mayoría de la gente” (autoconfianza), “hay veces que realmente pienso que soy un inútil” “a veces creo que no soy buena persona” (autodesprecio). En los ítems que corresponden del uno al cinco, las respuestas de la A a la D las puntuaciones van de cuatro a uno. Las preguntas del seis al diez, las respuestas A a D se puntúan de uno a cuatro. De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada, que se considera como autoestima normal. De 26 a 29 puntos: Autoestima media. Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Correlaciones test-retest ha variado de 0.82 a 0.88, con alfa de Cronbach de 0.77 a 0.88²⁴.

Se utilizó la Escala Trait Meta Mood Scale-24, está compuesta por 24 ítems, con cuatro opciones de respuesta, 1 = nada de acuerdo, 2 = algo de acuerdo, 3 = bastante de acuerdo, 4 = muy de acuerdo, 5 = totalmente de acuerdo. Está dividida en tres subescalas que miden atención, claridad y reparación.

Algunas preguntas de la Escala son “presto mucha atención a los sentimientos” “normalmente me preocupo mucho de mis sentimientos” estos ítems del 1 al 8 miden el factor de atención emocional, los ítems como “tengo claros mis sentimientos” “frecuentemente puedo definir mis sentimientos” estos ítems del 9 al 16 para medir la claridad emocional, los ítems como “aunque a veces me siento triste suelo tener una visión optimista” “aunque me sienta mal procuro pensar en cosas agradables” ítems del 17 al 24 miden el factor reparación de las emociones. Este instrumento cuenta con un alfa de Cronbach .879 en población mexicana^{25,26}.

Se utilizó el instrumento CAGE su nombre de acrónimo de siglas en idioma inglés, C (Cut down), A (Annoyed), G (Guilty), E (Eye opener), (para medir el consumo abusivo de alcohol) Test de prevención de personas en riesgo. Permite detectar un comportamiento potencialmente perjudicial para la salud. Detecta el consumo no responsable de alcohol. 0-1 puntos: Bebedor social, 2 puntos: Consumo de riesgo, para el diagnóstico de abuso/dependencia, 3 puntos: Consumo perjudicial y 4 puntos: Dependencia alcohólica²⁷.

Se aplicó el instrumento Test Fagerström para medir la dependencia a la nicotina, utilizando la versión de seis ítems, los cuales cuatro tienen una respuesta dicotómica, y dos respuestas de tipo Likert, de 0 a 3. Puntuación menor a cuatro significa dependencia baja a la nicotina. De cuatro a siete significa una dependencia moderada, mayor de siete dependencia alta. La confiabilidad en una población de estudiantes universitarios peruanos fue 0,86 con la prueba Alfa de Cronbach y de 0,65 con la prueba Omega de McDonald²⁸.

Para medir el apoyo social se aplicó la Escala de Apoyo social familiar y de amigos (AFA-R) la cual está integrada por quince ítems, con cinco opciones de respuesta cada uno, donde 1 = nunca, 2 = muy pocas veces, 3 = algunas veces, 4 = muchas veces, 5 = siempre. La dimensión que corresponde al apoyo familiar: 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13 y 14, el apoyo de amigos son: 2, 4, 6, 8, 10, 12 y 15. Al final se integran el total de las preguntas, de 15 a 75 puntos. Entre mayor sea la puntuación mayor es el apoyo social, es similar para cada una de las dimensiones. Presenta una validez con un alfa de Cronbach de .918 en población mexicana²⁹. Para el rendimiento académico se solicitaron los promedios finales del semestre anterior al departamento escolar de cada unidad académica.

Procedimiento

Se acudió con los directivos de las instituciones educativas donde se les dio a conocer el objetivo, los instrumentos, el tiempo aproximado para la recolección de datos, el dictamen de aprobación del Comité de Ética así como también la solicitud de permiso para entrevistar a los estudiantes de

enfermería. Posteriormente las investigadoras del estudio se presentaron en las aulas de ambas instituciones educativas, se realizó la invitación a los estudiantes para participar en el estudio, se explicaron los objetivos y se dio lectura al Consentimiento informado, se enfatizó que la participación fuera voluntaria, confidencial y que de ninguna manera se identificaría con el nombre de ningún participante, al final se agradeció la participación de los estudiantes.

Análisis de Datos

Para el análisis de datos se utilizó el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 24.0. Se describieron las variables por medio de estadística descriptiva utilizando frecuencias y porcentajes, medidas de tendencia central y variabilidad. Posteriormente se utilizó estadística inferencial, para dar respuesta al objetivo del estudio se utilizó Coeficiente de Correlación de Spearman.

Resultados

De acuerdo con las variables sociodemográficas, los estudiantes mostraron una edad promedio de 20 años (\bar{x} = 19.64, DE = 2.147) edades comprendidas entre los 18 y 45 años. Respecto al género, el 80.4% pertenece al sexo femenino y el resto al masculino. Con respecto a la participación de los estudiantes, predominaron los matriculados en la unidad académica norte con un 66%.

En cuanto a la distribución de la muestra por semestres, la mayor parte de la muestra pertenece al primer semestre con el 27.5% del total de participantes, siendo el octavo semestre el que menor número de participantes mostró con el 3.5%. El nivel socioeconómico fue clasificado en bajo, medio y alto, donde 618 participantes refirieron percibirlo como medio, siendo esto el 89% del total de la muestra. El estado civil que más prevaleció entre los participantes fue soltero, con el 96.1%, mientras que divorciado fue de .6%. Se encontró también que el 74.4% de los participantes refieren dedicarse exclusivamente al estudio, mientras que 178 sujetos mencionaron estudiar y trabajar al mismo tiempo, descrito en la Tabla 1.

En la tabla 2 se puede observar que, al comparar las variables por universidad, el apoyo social y el rendimiento académico mostraron una significancia estadística menor a .05, siendo mayor en la unidad académica del norte.

Por lo que se refiere a la autoestima se encontró que el 56.9% de la muestra reporta tener una elevada autoestima, mientras que el 23.8% refiere tener una autoestima baja. En relación con el uso y abuso de sustancias psicoactivas, el consumo de alcohol está presente en el 48.6% de los estudiantes, de los cuales el 39.8% es bebedor social y el .6% se considera con dependencia alcohólica. Por otra parte, el 17.7% tiene un

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los estudiantes de enfermería

Variables		f	%
Sexo			
	Masculino	136	19.6
	Femenino	558	80.4
Universidad			
	Centro	236	34
	Norte	458	66
Semestre			
	Primero	191	27.5
	Segundo	38	5.5
	Tercero	145	20.9
	Cuarto	33	4.8
	Quinto	121	17.4
	Sexto	32	4.6
	Séptimo	110	15.9
	Octavo	24	3.5
Estado civil			
	Soltero/a	667	96.1
	Casado/a	15	2.2
	Divorciado/a	4	.6
	Viudo/a	8	1.2
Ocupación			
	Estudia	516	74.4
	Estudia y trabaja	178	25.6

Fuente: Elaboración propia Nota: f= frecuencia; % = porcentaje; n = 694

Tabla 2. Descripción de la autoestima y otras variables por universidad

Variables	DE		UAC		UASLP		p
			M	DE	M	DE	
Autoestima	29.85	6.49	29.75	6.61	30.04	6.28	.839
Consumo de Alcohol	.67	.958	.67	.975	.67	.864	.644
Consumo de Tabaco	.63	1.32	.60	1.33	.83	1.33	.394
Apoyo Social	57.71	12.77	56.71	12.98	59.66	12.16	.004
Rendimiento Académico	85.05	10.50	89.26	5.71	76.88	12.64	.001
Inteligencia Emocional	79.44	15.75	79.09	15.81	80.12	15.64	.458

Fuente: elaboración propia Nota: M=Media, DE=Desviación Estándar, p=Significancia n= 694

consumo de tabaco y del total de fumadores sólo el 16.9% tiene dependencia baja.

En relación con la inteligencia emocional, la atención emocional es adecuada en el 49.3% y escasa en el 39.2%; la claridad emocional escasa en el 42.8% y adecuada en el 25.9%; y en la reparación de las emociones es adecuada en el 54.8% y escasa en el 27.2%. Respecto al apoyo social, el 54.6% refiere sentir que siempre existe apoyo de parte de su círculo cercano, mientras que el 2.9% refiere lo contrario. Por otro lado, el rendimiento académico obtuvo un promedio de 85 (Media \bar{x} 85.05, DE=10.501), y fue clasificado entre bajo, medio y alto, encontrado que el 43% de los estudiantes tiene un rendimiento medio y el 28.4% bajo.

En la Tabla 3, se puede observar que el modelo de correlación de Spearman mostró una relación negativa y significativa, autoestima con el consumo de alcohol ($r_s = -.136$, $p < .05$), demuestra que entre menor autoestima mas consumo de alcohol. Así mismo, la autoestima muestra una relación positiva y con significancia estadística con el apoyo social ($r_s = .403$, $p < .05$); y con la inteligencia emocional ($r_s = .223$,

$p < .05$) lo que indica que a mayor autoestima mayor apoyo social e inteligencia emocional. Así mismo, se encontró, una relación negativa y significativa, del consumo de alcohol con el apoyo social ($r_s = -.158$, $p < .05$), con la inteligencia emocional ($r_s = -.136$, $p < .05$) lo que demuestra que a menor consumo de alcohol mayor apoyo social e inteligencia emocional. Por otra parte, se mostró una relación lineal, estadísticamente significativa, moderada y proporcional entre el apoyo social y la inteligencia emocional ($r_s = .414$, $p < .05$), lo que significa que a mayor apoyo social mayor inteligencia emocional.

Por otra parte, el modelo de la influencia de las variables sobre la autoestima es significativo ($F = 5.930$, $P > .001$) y es explicado en un 21.5%, siendo factores predictores el apoyo social y el rendimiento académico (Tabla 4).

En síntesis, los resultados obtenidos el 76.2% refiere tener una autoestima entre media y alta. Por lo anterior, se encontró significancia estadística entre las variables de autoestima, inteligencia emocional, consumo de alcohol y apoyo social.

Tabla 3. Autoestima y otras variables del estudio

Variables	1	2	3	4	5	6
1. Autoestima	1.000	-.136*	.065	.403**	.034	.223**
	.	.013	.474	.000	.376	.000
2. Consumo de Alcohol	-.136*	1.000	.149	-.158**	.012	-.136*
	.013	.	.114	.004	.825	.013
3. Consumo de Tabaco	.065	.149	1.000	-.078	.001	-.041
	.474	.114	.	.393	.988	.653
4. Apoyo Social	.403**	-.158**	-.078	1.000	.007	.414**
	.000	.004	.393	.	.858	.000
5. Rendimiento Académico	.034	.012	.001	.007	1.000	.033
	.376	.825	.988	.858	.	.385
6. Inteligencia Emocional	.223**	-.136*	-.041	.414**	.033	1.000
	.000	.013	.653	.000	.385	.
N	694	337	123	694	694	694

Fuente: elaboración propia

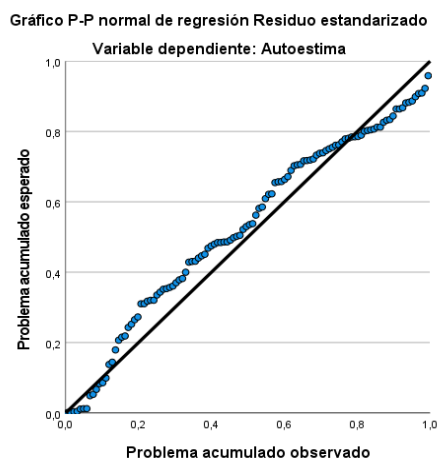
Nota: **La correlación es significativa en el nivel .001, n = 694

Tabla 4. Modelo de regresión lineal de las variables y la autoestima

Modelo de regresión múltiple	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	p
Regresión	1171.595	5	165.120	5.930	.001
Residuo	4267.422	108	38.009		
$R^2 = .215$					
Variables	B	ES	t	p	
Consumo de Alcohol	-.876	.599	-1.461	.147	
Consumo de tabaco	.879	.454	1.936	.055	
Apoyo Social	.204	.049	4.181	.000	
Rendimiento Académico	.158	.077	2.045	.043	
Inteligencia Emocional	-.037	.042	-.878	.382	

Fuente: elaboración propia

Nota: B=beta, ES=error estándar, gl=grados de libertad, p=significancia, n=694.

Figura 1. P-P Normal de regresión residuo estandarizado

En la figura 1 se puede observar la predicción de la variable Autoestima, respecto al resto de las otras variables del estudio, inteligencia emocional, consumo de alcohol, tabaco, apoyo social y rendimiento académico en estudiantes de enfermería.

Discusión

Al realizar el análisis por sexo, se observó que la participación de mujeres participantes en el estudio fue mayoritaria, este resultado concuerda con investigaciones anteriores donde se continuó observando que las estudiantes de la carrera de enfermería son en su mayoría del género femenino^{22,30}.

Los resultados con respecto a la variable autoestima muestran un nivel elevado, lo contrario a los resultados encontrados en investigaciones anteriores, donde el nivel de autoestima se encontró bajo en los estudiantes de enfermería y del área de ciencias de la salud^{6,31}. Estos resultados pueden reflejar que actualmente los estudiantes de enfermería y sus familias tienen acciones de autocuidado de su salud mental que en generaciones anteriores no se tenían al igual que las instituciones de educación superior cuentan con programas psicoeducativos y de tutoría para fomentar el cuidado de la salud mental de los estudiantes.

La autoestima mostró una relación positiva y significativa con la inteligencia emocional, es decir a mayor autoestima, mayor es la inteligencia emocional, este resultado concuerda con investigaciones previas, se considera que estas dos variables son importantes como factores protectores para los estudiantes^{31,32}. Se considera importante continuar estudiando estas dos variables en los estudiantes para contar con resultados que se puedan generalizar a una mayor población.

En relación con la autoestima y el consumo de alcohol, se encontró que a menor autoestima mayor consumo de alcohol, la relación encontrada en estas dos variables

concuerda con investigaciones anteriores^{33,34,35}. Es relevante este hallazgo que concuerda con investigaciones previas donde se afirma que la fundamentación de que la autoestima puede actuar como un factor protector para prevenir el consumo de alcohol, en especial en poblaciones jóvenes como son los estudiantes de enfermería. Sin embargo en un estudio previo de investigación no se encontró asociación entre la autoestima y el consumo de alcohol⁹, este resultado difiere de lo reportado en el presente estudio y da la pauta para continuar con más investigaciones respecto a estas dos variables.

De acuerdo con los resultados encontrados respecto a la autoestima y el apoyo social, se encontró que a mayor autoestima mayor apoyo social, esto concuerda con estudios previos donde se han reportado resultados similares^{36,37,38}. Se ha documentado que esta relación se da de manera bidireccional, a mayor apoyo social, mayor autoestima y se produce un mayor desarrollo de la confianza que se tiene de sí mismo, de esta forma se pueden establecer relaciones con los demás de forma más fácil de igual manera se encontró que a mayor apoyo social, mayor inteligencia emocional³⁹, este resultado es similar a lo reportado por otros autores que han realizado estudios educativos en estudiantes de formación inicial y hasta nivel profesional encontrando que la inteligencia emocional y el apoyo social se relacionan entre sí y pueden influir en el rendimiento académico.

Respecto a la autoestima y el rendimiento académico se encontró que no se presentó una relación significativa entre ambas variables, este resultado difiere con lo encontrado en otros estudios donde han reportado que si existe una relación significativa entre ambas variables¹⁴, una limitante del estudio fue que la manera de medir el rendimiento académico fue por medio de los propios estudiantes que participaron en el estudio, se sugiere que para futuras investigaciones pueda ser directamente de los archivos académicos o por medio de un comprobante que sea confiable.

Por otra parte, el modelo de la influencia de las variables sobre la autoestima es significativo, siendo factores predictores el apoyo social y el rendimiento académico, estos resultados concuerdan con estudios previos⁴⁰ donde se ha encontrado influencia similar entre estas variables, se considera relevante continuar realizando estudios de investigación sobre estas variables que puedan dar origen a intervenciones de ayuda para los estudiantes de enfermería.

Conclusiones

Es relevante identificar la Autoestima en los estudiantes de enfermería, desde los primeros semestres de la carrera universitaria. De acuerdo a la relación encontrada con la autoestima y las demás variables de estudio se puede concluir la importancia de conocerlas para intervenir en ellas como

factores protectores y mejorar las condiciones de vida de los estudiantes. Es indispensable que los profesores y demás profesionales responsables de los diferentes programas de salud en los estudiantes puedan llevar a cabo intervenciones de enfermería que colaboren en la autoestima y estilos de vida saludables en los estudiantes.

Se sugiere realizar réplicas del presente estudio, incluyendo más variables para ampliar el conocimiento de la posible interacción con otras variables de importancia, que sirvan como marco para futuras intervenciones en los estudiantes.

Conflicto de Intereses

Las autoras de este artículo manifiestan que no tienen ningún conflicto de interés.

Consideraciones Éticas

El presente estudio se revisó y aprobó por el Comité de Ética de Investigación de la Facultad de Enfermería "Dr. Santiago Valdes Galindo" Unidad Saltillo de la Universidad Autónoma de Coahuila, con número de registro FAENUS-CE-041, se apego a lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud⁴¹. De acuerdo al Artículo 17, Fracción II se consideró que el presente estudio de investigación es un estudio con riesgo mínimo, de acuerdo al Artículo 20 se solicitó Consentimiento Informado a cada uno de los participantes. Todos los resultados se dan a conocer de manera general, guardando el anonimato y la privacidad de todos los participantes en el estudio.

Uso de inteligencia artificial (IA)

Para el presente estudio de investigación, los autores declaran que no se utilizó en ningún apartado del escrito ni aplicación, así como también no se utilizaron software, páginas web de inteligencia artificial, en ninguna de sus formas.

Contribución de los autores

Conceptualización: N.G.P.B; A.M.M.; Curación de datos: A.M.M.; Análisis formal: N.G.P.B; I.F.C.S.; Adquisición de Financiamiento: I.F.C.S.; Investigación: I.F.C.S; F.V.R.; Metodología: N.G.P.B; R.C.D.; Administración de proyecto: N.G.C.P.B; R.C.D.; Recursos: F.V.R.; Software: A.M.M; F.V.R; Supervisión: R.C.D.; Validación: R.C.D.; Visualización: I.F.C.S.; Redacción – Borrador original: R.C.D.; Redacción: revisión y edición: N.G.P.B; F.V.R; R.C.D.

Financiamiento

La presente investigación fue auto financiada por los autores del estudio.

Agradecimientos

Los autores agradecen el apoyo de las autoridades representantes de cada una de las unidades académicas participantes, que coadyuvan a formar redes de colaboración interinstitucional entre los profesionales de enfermería, a los estudiantes de enfermería su disposición y disponibilidad para participar en el presente estudio.

Referencias

1. AlHarbi N. Autoestima: Un análisis conceptual. *Enfermería Sci Q.* julio de 2022; 35(3):327-331. <https://doi.org/10.1177/08943184221092447>
2. Perales Garza, C.Y. Aportaciones sobre el autonecepto y la autoestima. Nunca es demasiado tarde para aceptarte a ti mismo. Dilemas contemporáneos: educación, política y valores. 2021; 8 (spe4), 00068. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902021000600068&script=sci_abstract
3. Duro, A. (2021). Autoestima: Actualización y Mantenimiento. Un Modelo Teórico con Aplicaciones en Terapia. *Clinica Contemporánea.* 2021; 12(3), Artículo e23 Disponible en: <https://doi.org/10.5093/cc2021a16>
4. Moreno, L. Vazquez. Autoestima y habilidades sociales en estudiantes de enfermería. *Ciencia Latina Revista Multidisciplinaria.* 2022; 6(6), 10161-10178. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4123
5. Taberno C, Serrano A, Mérida R, Estudio comparativo de la autoestima en escolares de diferente nivel socioeconómico, *Psicología Educativa.* 2017. p9-17. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.pse.2017.02.001>
6. González-Arriata N, Valdez J, Serrano J. Autoestima en jóvenes universitarios. *Ciencia Universidad Autónoma del Estado de México Toluca, México. Ergo-Sum.* 2015; 10(2), 173-179. Disponible en: <https://cienciaergosum.uaemex.mx/article/view/7486>
7. Bernedo-Moreira DH, Papanicolau Denegri JNA, Loayza-Apaza YT, Pacompía Quispe HF, Gonzales López JN. Inteligencia emocional y autoestima en adolescentes de educación básica regular, una investigación pospandemia. *Salud, Ciencia y Tecnología-Serie de Conferencias 2023;* 2:386. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/sctconf2023386>
8. Gómez-Díaz M, Jiménez-García M. Inteligencia emocional, Resiliencia y Autoestima en personas con discapacidad física y sin discapacidad. *Enf Global [Internet].* 27 de marzo de 2018;17(2):263-8. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.17.2.291381>

9. Montes-Solís F, Rodríguez Aguilar L, Guzmán Facundo FR, López García KS. Autoestima, autoeficacia, conducta prosocial y el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. HAAJ [Internet]. 28 de enero de 2023; 23(1):368-81. Disponible en: <https://doi.org/10.21134/haaj.v23i1.799>
10. Ortiz-Peña MC, Navarro-Oliva EIP, Echevarria-Cerda FJ, Guzmán- Facundo FR, Pacheco-Pérez LA, Rodríguez-Puente LA. Apoyo social percibido a través de Facebook, familia y amigos y el consumo de alcohol en adolescentes. Health and Addictions [Internet] 2019.19(2):103-110. Disponible en: <https://doi.org/10.21134/haaj.v19i2.448>
11. Karaca A., Yildirim N. Cangur S., Acikgoz, F., Akkys D. Relationship between mental health of nursing students and coping, self-esteem and social support. Nurse Education Today. 2019. (76) 44-50. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2019.01.029>
- 12 .Sánchez M., Gallardo C., Sánchez O. Percepción del apoyo social en estudiantes de nuevo ingreso de una universidad pública en Oaxaca. Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Estado de México, [S.l.], v. 13, n. 38, p. 192-208, jun. 2024. ISSN 2007-7149. Disponible en: <<https://revistapsicologia.uaemex.mx/article/view/24194>>. Fecha de acceso: 12 ago. 2024 doi: <https://doi.org/10.36677/rpsicologia.v13i38.24194>
13. Ortiz-Peña MC. Navarro-Oliva EIP, Echeverria-Cerda FJ, Guzmán-Facundo FR, Pacheco-Pérez LA, Rodríguez-Puente LA. Apoyo social percibido a través de Facebook, familia y amigos y el consumo de alcohol en adolescentes. Health and Addictions [Internet]. 30 de junio 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.21134/haaj.v19i2.448>
14. Ponce Pardo JE., Alvarado Acuña GR., Fernández Avila ML., Chiri Saravia PC. Autoestima y autocontrol en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. Revista horizontes [Internet]. 24 de julio de 2023. 7(30):1774. Disponible en: <https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/view/1125> Fecha de acceso: 08 de julio 2024. Doi: <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v7i30.627>
15. Vidal Gutiérrez D., Foreman Higuera S.N., Molina Romero B.P. Redes sociales virtuales, autoestima, rendimiento académico y hábitos de estudio en estudiantes de enseñanza media de dos comunas de la Provincia de Concepción, Chile. Revista Perspectivas: Notas sobre intervención y acción social. [Internet]. 10 de junio 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.29344/07171714.39.2987>
16. Duran Calle JJ., Crispin Nina D. Influencia de la autoestima en el rendimiento académico de estudiantes de la Carrera de medicina de la Universidad Mayor de San Andrés. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2020. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200002
17. Rebolledo Mejia MM, Tirado-Vides MM, Mahecha-Duarte DP, Villalobos-Tovar J del C. Incidencia del autoconcepto en el]. 08 de noviembre rendimiento académico de los estudiantes de educación secundaria. Encuent [Internet de 2024. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7778058>
18. Usán Supervía, P, Salavera Bordás C. School Motivation, Emotional Intelligence and Academic Performance in Students of Secondary Education. AP [Internet]. 2018 Oct. 25 de 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.15517/ap.v32i125.32123>
19. Morillo-Guerrero, I.J. Inteligencia emocional y rendimiento académico: Un enfoque correlacional. RECIE. Revista Caribeña De Investigación Educativa, 2022. 6(1), 73-90. <https://doi.org/10.32541/recie.2022.v6i1.pp73-90>
20. Cruz N, Quiñones A. Autoestima y rendimiento académico en estudiantes de enfermería de Poza Rica, Veracruz, México. Revista Uni-pluri-versidad. 2012. 123(1), 25-35. [https://revistas.udea.edu.co/index.php/unip/article/view/13275/](https://revistas.udea.edu.co/index.php/unip/article/view/13275)
21. Chilca L. Autoestima, hábitos de estudio y rendimiento académico en estudiantes universitarios. Propósitos y Representaciones. 2017. 5(1), 71-127. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.20511/pyr2017.v5n1.145>
22. Rupay Nolasco OD, Nuñez Zarazú L., Alberto Vera-mendi VS, Regalado Olivares NR, Menacho Zorrilla RJ, Valderrama Ríos OG. Autoestima y rendimiento académico en estudiantes de enfermería. Revistahorizontes [Internet]. 30 de junio de 2024. Disponible en <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v6i23.375>
23. Monteiro, R.P., Coelho, G.L.d., Hanel, P.H.P. et al. La evaluación eficiente de la autoestima: propuesta de la Escala Breve de Autoestima de Rosenberg. Investigación Aplicada Calidad de Vida 17, 931–947 (2022). <https://doi.org/10.1007/s11482-021-09936-4> <https://link.springer.com/article/10.1007/s11482-021-09936-4>
24. Blascovich J, Tomaka J, Medidas de Autoestima. En JP Robinson, PR Shaver y LS Wrightsman (Eds.), Medidas de personalidad y actitudes psicológicas sociales. 1993. (3.^a ed., págs. 115-160). Ann Arbor: Instituto de Investigaciones Sociales.Disponible en: <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-590241-0.50008-3>
25. Salovey, P., & Mayer, J.D. (1990). Emotional intelligence. Imagination, Cognition and Personality,9(3), 185-



211. <https://doi.org/10.2190/DUGG-P24E-52WK-6CDG>
26. Fernandez-Berrocal P, Extremera N, Ramos N. Validity and reliability of the Spanish modified versión of the Trait Meta-Mook Scale. *Psychol Rep (Internet)*. 2004; 94(1):751-755. Disponible en: <https://doi.org/10.2466/pr0.94.3.751-755>
27. Campo-Arias A, Barros-Bermudez JA, Rueda-Jaimes GE. Propiedades psicométricas del cuestionario CAGE para el consumo abusivo de alcohol: resultados de tres análisis. *Rev. Colomb. Psiquiat.* 2009. 38(2): 294-303. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v38n2/v38n2a06.pdf>
28. Roa-Cubaque MA, Parada-Sierra ZE, Albarracín-Guevara YC, Alba-Castro EJ, Aunta-Piracón M, Ortiz-León MC. Validación del test de Fagestrom para adicción a la nicotina. *Revista Investig Salud Univ Boyacá*. 2016;3(2):161-175. Disponible en: <https://doi.org/10.24267/23897325.185>
29. González- Ramírez M, y Landeros- Hernández R. Propiedades Psicométricas de la Escala de Apoyo Social Familiar y de Amigos (AFA-R) en una Muestra de Estudiantes. *Acta de investigación psicológica*. 2014. 4(2), 1464-1480. Recuperado en 27 de enero de 2024, Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322014000200002&lng=es&tlng=es
30. Morales, RM, Nájera G, Tlálpan M, Resendiz M, Luna G. Autoestima de estudiantes de enfermería de una universidad pública: Self-esteem of nursing students at a public university. *Lat. Americ. J. of Develop.* [Internet]. 2022 Mar. 14 [cited 2024 Nov. 25];4(2): Disonible en: <https://doi.org/10.46814/lajdv4n2-008>
31. Tabares, Anyerson Stiths Gómez, Núñez, César, Osorio, María Paula Agudelo & Caballo V. Riesgo suicida y su relación con la inteligencia emocional y la autoestima en estudiantes universitarios. *Revista Terapia Psicológica*. 2020. 38(3), 403-426. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082020000300403>
32. Stevens Rodríguez, Moral Jimenez. Empatía, inteligencia emocional y autoestima en estudiantes universitarios de carreras sanitarias. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*. 2022. (2), 311-334. Disponible en: <https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/66899/5083Texto%20del%20art%C3%ADculo-30369-1-10-20220810.pdf?sequence=1>
33. Telumbre-Terrero, JY., López-Cisneros, MA., Noh-Moo, PM., Villanueva-Echavarría, JR., Torres-Obregón, R. Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria de Ciudad del Carmen, Campeche. *SANUS*. 2018. 3(6): 20-31. Disponible en: <https://doi.org/10.36789/sanus.vi6.93>
34. Gámez-Medina, M.E., Guzmán-Facundo, F.R., Ahumada-Cortez, J.G., Alonso-Castillo, M.M., Gherardi-Donato, E.C. Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Nure Investigación*. (2017). <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/885>
35. Noh-Moo, PM., Ahumada-Cortez JG, Gámez-Medina, ME., López-Cisneros, MA., Castillo-Arcos, LD. Autoestima, autoeficacia y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria. *HAAJ [Internet]*. 10 de marzo de 2021 [citado 26 de noviembre de 2024];21(1). Disponible en: <https://doi.org/10.21134/haaj.v21i1.565>
36. San Martín J, Barra, E. Autoestima, Apoyo Social y Satisfacción Vital en Adolescentes. *Terapia psicológica*. 2013. 31(3), 287-291. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082013000300003>
37. Tamez C, Ramírez A. La autoestima, estrés, autoconcepto y apoyo social como factores de eficiencia terminal de la maestría en educación. *Psicología y Educación: Presente y Futuro*, Ediciones: ACIPE- Asociación Científica de Psicología y Educación. 2016. 1775-1784. Disponible en: <https://rua.ua.es/dspace/handle/10045/64083>
38. Palomar L, Cienfuegos Y. Pobreza y apoyo social: un estudio comparativo en tres niveles socioeconómicos. *Interamerican Journal of Psychology*. 2007. 41(2), 177-188. Disponible en: http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-96902007000200008&lng=pt&tlng=es.
39. Medina, P. La inteligencia emocional y su relación con el apoyo social y el autoconcepto como factores que influyen en el rendimiento académico de estudiantes de los niveles primario, secundario y superior. *Revista Científica Arbitrada de la Fundación MenteClara*. 2020. 5(203). Disponible en <https://doi.org/10.32351/rca.v5.203>
40. Cid-Sillero, S., Pascual-Sagastizabal, E., Martínez-de-Morentin, J. Influencia de la autoestima y la atención en el rendimiento académico del alumnado de la ESO y FPB. *Revista de Psicodidáctica*. 2020. 25, 59-67. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.psicod.2019.06.001>
41. Secretaria de Salud [Internet]. Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud. [consultado el 8 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compilrgsmis.html>