



# FACTORES LABORALES, ESPIRITUALIDAD, APOYO SOCIAL Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN OPERARIOS

## WORKFACTORS, SPIRITUALITY, SOCIAL SUPPORT AND THEIR RELATIONSHIP WITH THE CONSUMPTION OF ALCOHOL IN WORKERS

### Nereyda Cruz-Zuñiga

Doctora en Ciencias de Enfermería. Universidad Autónoma de Baja California, Facultad de Ciencias de la Salud, Tijuana

nereyda.cruz@uabc.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0003-2832-7366>

### María Magdalena Alonso Castillo

Doctora en Filosofía con especialidad en Psicología. Profesor de tiempo completo. Líder del Cuerpo Académico Prevención de Adicciones. Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería. Monterrey, Nuevo León, México

magdalena\_alonso@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-7197-8116>

### Nora Angélica Armendáriz-García

Doctora en Ciencias de Enfermería Profesor de tiempo completo. Integrante del Cuerpo Académico Prevención de Adicciones. Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería. Monterrey, Nuevo León, México

nora.armendarizg@uanl.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0001-9033-3244>

### Marco Vinicio Gómez Meza

Doctor en Estadística, Profesor de tiempo completo.

Director del Centro de Estadística de la Facultad de Economía de la Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Economía, Monterrey Nuevo León, México

marco.gomezmez@uanl.edu.mx

<https://orcid.org/0000-0002-3047-7278>

### Karla Selene López García

Doctora en Enfermería, Profesor de tiempo completo.

Integrante del Cuerpo Académico Prevención de Adicciones. Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería. Monterrey, Nuevo León, México

kslg2001@hotmail.com

<http://orcid.org/0000-0002-9462-7140>

### Joaquín Salvador Lima Rodríguez

Doctor en Enfermería. Profesor del Departamento de Enfermería. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla. Sevilla (España)

joaquinlima@us.es

<https://orcid.org/0000-0001-5049-385X>

**No existen conflictos de intereses por parte de los autores.**

### Autor de correspondencia:

Dra. María Magdalena Alonso Castillo, E-mail: [magdalena\\_alonso@hotmail.com](mailto:magdalena_alonso@hotmail.com)

### Cómo citar este texto:

Cruz-Zuñiga, N., Alonso Castillo, M.M., Armendáriz-García, N.A., Gómez Meza, M.V., López García, K.S. y Lima Rodríguez, J.S. (2023). Factores laborales, espiritualidad, apoyo social y su relación con el consumo de alcohol en operarios. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 23(1), 90-102. doi: 10.21134/haaj.v23i1.669

## Resumen

El consumo de alcohol es un problema de salud pública que afecta los espacios laborales. El propósito del estudio es conocer la relación entre los factores laborales (el clima laboral, incertidumbre laboral, estrés laboral, espiritualidad, apoyo social) y el consumo de alcohol en los operarios de la industria maquiladora. Estudio correlacional en 307 trabajadores obreros. Los resultados indicaron relación positiva y significativa entre el clima laboral y el consumo de alcohol ( $r_s = .25, p = .001$ ); relación positiva y significativa de incertidumbre laboral con el consumo de alcohol ( $r_s = .164, p = .004$ ); relación negativa y significativa entre estrés laboral y apoyo social ( $r_s = -.185, p = .001$ ), se encontró relación negativa y significativa entre estrés laboral y espiritualidad ( $r_s = -.124, p = .030$ ). Se encontró relación positiva y significativa entre apoyo social y espiritualidad ( $r_s = .191, p = .001$ ). El Modelo de Regresión Lineal Múltiple fue significativo y explicó el 34.7% de la varianza. Conclusión: El consumo de alcohol es una conducta observada en población trabajadora, el clima laboral y la incertidumbre influyen positivamente en el consumo de alcohol. El apoyo social y la espiritualidad mostraron relación negativa y significativa con estrés laboral y pueden actuar como factores protectores del consumo de alcohol.

## Abstract

Alcohol consumption is a public health problem that affects work spaces. The purpose of the study is to know the relationship between labor factors (work environment, work uncertainty, work stress, spirituality, social support) and alcohol consumption in workers in the maquiladora industry. Correlational study in 307 blue-collar workers. The data were analyzed, the results indicated a positive and significant relationship between the work environment and alcohol consumption ( $r_s = .25, p = .001$ ); positive and significant relationship between job uncertainty and alcohol consumption ( $r_s = .164, p = .004$ ); Negative and significant relationship between work stress and social support ( $r_s = -.185, p = .001$ ), a negative and significant relationship was found between work stress and spirituality ( $r_s = -.124, p = .030$ ). A positive and significant relationship was found between social support and spirituality ( $r_s = .191, p = .001$ ). The Multiple Linear Regression Model was significant and explained 34.7% of the variance. Conclusion: Alcohol consumption is a behavior observed in the working population, the work environment and uncertainty positively influence alcohol consumption. Social support and spirituality showed a negative and significant relationship with work stress and can act as protective factors against alcohol consumption.

## Palabras clave

Clima laboral, Incertidumbre laboral, Estrés laboral, Afrontamiento, Bienestar.

## Keywords

Work climate, Work uncertainty, Work stress, Coping, Well-being.

## Introducción

El consumo de alcohol excesivo es un problema de salud pública, social y laboral (Ochoa, 2011), representa una de las principales causas de defunción en el mundo reportando una cifra mayor a tres millones de personas (Organización Mundial de la Salud, 2018); por lo tanto el consumo de alcohol en el trabajador es considerado un problema de salud ocupacional (Ramírez, Marínez & Asúnsolo, 2011) dado que afecta los espacios laborales, disminuye el rendimiento laboral, incrementa el ausentismo presentándose de tres a cuatro veces más en trabajadores consumidores de alcohol que en los no consumidores, las incapacidades por enfermedad aumentan tres veces más por lo que se incrementan los costos por estancias hospitalarias y las sanciones (Secretaría del Trabajo y Previsión Social [STPS] & SS, 2018). Además, este consumo de alcohol es responsable del 54% de los accidentes en el campo laboral y el 40% de estos accidentes pueden ser mortales (Reyes et al., 2017).

El trabajo es la actividad principal de la población por ser fuente de desarrollo, de bienestar económico, personal y social, además de satisfacer las diferentes necesidades de las personas que trabajan y de sus familias (Temkin & Cruz, 2018). No obstante, se debe destacar que el consumo de alcohol es uno de los problemas que pueden afectar a la sociedad actual en virtud de la accesibilidad de la sustancia y la normalización del consumo; en particular se ha señalado que los grupos de grandes bebedores de alcohol se encuentran insertos en el medio laboral y en esta población de trabajadores se traduce en afectaciones biopsicosociales y en incumplimiento de las normas de seguridad en el ejercicio laboral (González & Pérez, 2011). Al respecto, la Organización Internacional del Trabajo (2018) indica que a nivel mundial existen más de 5 millones de personas que están activas laboralmente reportan dependencia al consumo de alcohol, donde el 15% de los adultos tienen un consumo de riesgo y el 70% tiene un rendimiento laboral menor que los no consumidores.

Algunos factores personales que pueden influir en el consumo de alcohol en la población trabajadora pueden ser la edad, ya que se ha encontrado que en la población que inicia el consumo de alcohol a menor edad puede desarrollar dependencia al alcohol en su juventud o adultez, así mismo, se ha identificado que la población masculina es quién presenta mayor consumo de alcohol (Ramírez et al., 2011) y en relación a la escolaridad se ha evidenciado que las personas con menor nivel de escolaridad también reportan un mayor consumo de alcohol (González & Pérez, 2011); de acuerdo al estado civil se ha registrado que las personas que no cuentan con una pareja pueden desarrollar una mayor dependencia al alcohol (Benavides et al., 2013; Mabuchi et al., 2007; Reyes et al., 2018).

Estudios realizados en trabajadores de la industria observaron que el consumo de alcohol puede actuar como vehículo de socialización entre la población trabajadora; además, de ser utilizado como recurso de afrontamiento ante dificultades (Ochoa, 2011; Hinojosa-García et al., 2012) y problemas derivados del clima laboral y del trabajo poco satisfactorio. El clima laboral se relaciona con la percepción del trabajador sobre la organización, las responsabilidades asignadas, las demandas y recompensas, el medio ambiente, el apoyo social del equipo de trabajo, la valoración del desempeño y la seguridad laboral que puede ser percibida por los trabajadores como favorable o desfavorable (Da Cruz et al., 2018; López et al., 2011) e influir en el comportamiento del trabajador de forma positiva (relaciones interpersonales satisfactorias y sentimiento de contar con el apoyo por parte de sus compañeros, supervisores y jefes) o negativa (estrés laboral, ansiedad, angustia y preocupación, actitudes negativas y baja satisfacción con la vida).

Lo anterior puede generar incertidumbre respecto al futuro de su empleo y de su seguridad laboral. El clima laboral puede ser favorable (positivo) o desfavorable (negativo), en este sentido existe evidencia de que cuando el clima laboral es negativo se incrementa la probabilidad de que se presente la incertidumbre y el estrés laboral (Bellon et al., 2016; Da Cruz et al., 2017).

En el clima laboral favorable puede influir de forma positiva en el trabajador observándose satisfacción en el trabajo, con los compañeros y amigos; por lo contrario cuando el trabajador percibe de manera negativa algunos factores como descontento profesional por el desbalance esfuerzo-recompensa, sensación de escaso control sobre el trabajo, exigencia excesiva de tareas y un trabajo no reconocido se puede generar alguna experiencia subjetiva de anticipación ante un hecho importante que se relacione con la inestabilidad laboral del trabajador (Ramírez et al., 2011).

Estos hechos pueden generar incertidumbre laboral, misma que emerge del clima laboral negativo y puede dificultar que el trabajador estructure por falta de conocimiento e información el significado de los hechos o acontecimientos que ocurren en su trabajo, impidiéndole saber si mantendrá o no su empleo. Esto puede acompañarse de sensación de malestar e insatisfacción y el consumo excesivo de alcohol y de otras drogas (Valdenebro et al., 1993). Esta incertidumbre puede ser valorada como peligro lo que implica un daño y es un detonante de respuestas negativas emocionales como el estrés laboral (Mishel, 1990; Nureña, 2011).

De acuerdo con la Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2016), el estrés laboral es una respuesta que surge del desequilibrio físico, emocional o social entre las exigencias ocupacionales y las capacidades de los trabajadores para hacerles frente. El estrés laboral refleja el grado de reacción o respuesta del trabajador de la industria cuando los recursos con los que cuenta no son suficientes para responder a las demandas de la industria donde labora. Es el resultado de la relación entre el clima laboral y la evaluación individual del trabajador y puede ser una amenaza para su bienestar físico, psicológico y social (Remor, 2006).

Debido al tipo de actividad que se realiza en las industrias maquiladoras, se requiere por parte del trabajador de un gran esfuerzo físico (ensamblaje, construcción, transporte de material pesado) y junto a los cambios frecuentes de turno, la alta rotación en las actividades, el bajo salario y la alta exigencia de rendimiento en las industrias, representan algunos factores de la organización del clima laboral, que influyen en la inseguridad laboral y esta determina altos niveles de estrés laboral. Lo anterior puede influir en un afrontamiento negativo como el consumo de alcohol excesivo (Carreño et al., 2006; Reyes et al., 2018).

Algunas estrategias de afrontamiento que permiten a las personas dar respuesta a la incertidumbre laboral y al estrés percibido, son la espiritualidad y el apoyo social (Gómez & Durán, 2012; Iranmanesh et al., 2014). La espiritualidad le permite asignar un significado a los problemas derivados del trabajo, a través de la búsqueda de un Ser Supremo que le ayude a la reflexión, el apego a la fe le da fortaleza espiritual, para minimizar el sufrimiento y tener esperanza de solucionar los problemas laborales y familiares. La espiritualidad es también considerada como un factor de protección en los adolescentes, jóvenes y adultos para evitar o limitar el consumo de alcohol (Kurdai et al., 2014).

Por otra parte, el apoyo social es la percepción del trabajador de recibir ayuda ante los problemas que se pueden derivar del trabajo, del estrés laboral y del consumo de alcohol excesivo; puede surgir de una intención positiva de ayuda de la familia, amigos y compañeros de trabajo (Mishel, 1988; 1990). También puede favorecer el bienestar, a través de percibir apoyo y esperanza de personas significativas y es reportado por los trabajadores de la industria o personas que reporten estrés laboral, por lo que se considera un recurso de particular valor en la experiencia del cuidado, que reduce los efectos negativos de la crisis o del estrés y que puede promover la adaptación o bienestar biopsicosocial (Amaya, 2013; Gondim & Carvalho, 2012).

Por todo ello, se propuso identificar los tipos de consumo de alcohol en los trabajadores y conocer la relación entre los factores laborales (el clima laboral, incertidumbre laboral, estrés laboral, espiritualidad, apoyo social) y el consumo de alcohol en los operarios de la industria maquiladora.

## Método

### Diseño y participantes

Estudio correlacional y transversal; la población de estudio estuvo conformada por 1200 trabajadores de ambos sexos con edad entre 18 y 60 años en cinco industrias maquiladoras de la ciudad de Tijuana Baja California, México, conformada por hombres y mujeres con edades entre 18 a 60 años.

La muestra se determinó con el paquete estadístico nQueryAdvisor® 7.0 (Elashoff, 2007), para una Regresión Lineal Múltiple con 6 variables. El nivel de confianza se determinó al 95%, límite de error de estimación de .05, poder de

90% y un tamaño de efecto de .08. El muestreo fue de tipo probabilístico aleatorio simple estratificado, considerando a cada industria como estrato se asignaron proporcionalmente los participantes y considerando un 5% de no respuesta se obtuvo una muestra de 307 trabajadores.

## Instrumentos de Medición

Se utilizó una Cédula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Alcohol conformada por siete reactivos que indagan sobre los datos personales socioculturales, la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último año, el último mes y los últimos siete días, así como el número de bebidas consumidas en un día típico.

Escala de Clima Laboral de Muñiz (2008), esta escala fue diseñada para trabajadores españoles con el propósito de medir el clima laboral de una organización que puede afectar el rendimiento de los trabajadores; la escala se conforma por dos subescalas o dimensiones, una de ella evalúa el clima laboral con 13 reactivos y la segunda subescala evalúa la satisfacción con los jefes con 12 reactivos. Está compuesta por afirmaciones sobre diversos aspectos del trabajo y cada frase va seguida por una escala tipo likert del 1 al 5 con opción de respuesta 1) Totalmente en desacuerdo, 2) En desacuerdo, 3) Indiferente, 4) De acuerdo, 5) Totalmente de acuerdo. El puntaje mínimo de la escala es 25 y el máximo es 125 puntos, estos puntajes se convirtieron en índice de 0 a 100, lo que significa que a mayor índice, mayor clima laboral positivo. Sin embargo, para este estudio se consideraron puntajes mayores a 60 como clima laboral positivo y menor a 60 como clima laboral negativo. La confiabilidad de la escala reportó un Coeficiente Alpha de Cronbach de .96 para el presente estudio.

La Escala de Incertidumbre Laboral Job Insecurity (JIS-8) fue desarrollada por Witte (1990), esta escala fue diseñada para medir la incertidumbre en el campo laboral como la percepción de amenazas y preocupaciones sobre perder el trabajo, sentimientos, emociones de miedo y angustia; está conformada por ocho ítems que miden la incertidumbre con el componente cognitivo y afectivo a través de una escala tipo likert 1 – 5, los puntajes mínimos son 8 y máximo 40 puntos. La escala está compuesta por afirmaciones sobre diversos aspectos del trabajo y cada frase va seguida por una escala tipo likert del 1 al 5 con opción de respuesta 1) Totalmente en desacuerdo, 2) En desacuerdo, 3) En parte de acuerdo, en parte en desacuerdo, 4) De acuerdo, 5) Totalmente de acuerdo. Para su evaluación la dimensión cognitiva valora los reactivos del 1 al 4 y se codifican de manera inversa, es decir, su puntuación se convierte (1=5, 2=4, 3=3, 4=2, 5=1); la dimensión afectiva valora los reactivos del 5 al 8 y estos se codifican de manera directa. Una vez codificados los reactivos se suman las puntuaciones de cada uno y los valores van de 0 a 100 donde un puntaje alto significa mayor incertidumbre. El instrumento obtuvo un Alpha de Cronbach de .70 para el presente estudio.

Inventario de Estrés Laboral desarrollado por Spielberger y Vagg en 1999, se creó con el propósito de identificar el grado de estrés generado en la población trabajadora de Estados Unidos, posteriormente fue validado y traducido al español por Marrero et al. (2011), consta de dos escalas: Inventario de Estrés Laboral Intensidad y el Inventario de Estrés Laboral Frecuencia, en una lista de eventos relacionados con el trabajo; consta de 30 reactivos, la puntuación va de 1 (bajo estrés) a 9 (alto estrés); esta escala está conformada por cuatro subescalas: a) Presión del Trabajo (reactivos 2, 4, 5, 9, 11, 20, 23, 24, 25 y 27) la puntuación mínima es 10 y la máxima 90, una puntuación mayor que 45 indica que el sujeto vivencia una intensa presión del trabajo; b) Falta de Apoyo Social (reactivos 6, 10, 17, 28, 29), la puntuación mínima es 5 y la máxima 45, una puntuación mayor que 25 indica que el sujeto vivencia una intensa falta de apoyo social en el trabajo; c) Falta de Organización Laboral (reactivos 1, 7, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 21, 22, 26 y 30), la puntuación mínima es 12 y la máxima 108, una puntuación mayor que 54 indica que el sujeto experimenta con intensidad falta de organización en el trabajo y d) Falta de Realización Laboral (reactivos 3, 8 y 19), en el presente estudio se obtuvo un Alpha de Cronbach de .96.

Cuestionario MOS-SSS (Medical Outcomes Study-Social Support Survey) de Sherbourne y Stewart (1991), fue diseñado para medir el apoyo social en pacientes con enfermedades crónicas en población norteamericana. La escala fue adaptada al español por Londoño et al. (2012). Mide el apoyo social en su dimensión estructural (el tamaño de la red social) y funcional (la utilidad que ésta tiene). Consta de 20 reactivos donde el primer reactivo se evalúa con porcentajes, el resto mediante una escala Likert con 5 opciones de respuesta que van desde nunca (con un valor de 1) hasta siempre (con valor de 5), la escala permite obtener una puntuación por cada dimensión. La pregunta 1 es

una pregunta abierta para conocer el número aproximado de amigos y familiares cercanos; el factor 1 se denomina apoyo emocional e informacional y se conforma por los reactivos 3, 4, 7, 8, 9, 11, 13, 14, 16, 17, 18 y 19. El factor 2 corresponde al apoyo afectivo y se conforma por los reactivos 6, 10 y 20. Finalmente, el factor 3 corresponde al apoyo instrumental y está formado por los reactivos 2, 5, 12, 15. El primer reactivo se evalúa con porcentajes y el puntaje global de apoyo máximo es de 95, con valor medio de 57 y un mínimo de 19, donde entre mayor sea la puntuación, mayor es el apoyo social percibido. En el presente estudio se obtuvo un Alpha de Cronbach de .96.

Escala de Perspectiva Espiritual (SPS), elaborada por Reed (1986), para medir el conocimiento de sí mismo y el sentido de conexión con un ser de naturaleza superior o la existencia de un propósito supremo, se basa en la visión espiritual de una persona y las interacciones relacionadas con la espiritualidad en población adulta. Se conforma por 10 enunciados que se califican en un rango de 1 a 6 para un puntaje mínimo de 10 y máximo de 60, donde a mayor puntaje mayor espiritualidad, consta de dos subescalas: prácticas espirituales (1 al 4), y creencias espirituales (del 5 al 10); las cuatro primeras preguntas de la escala se responden con los siguientes criterios: 1) Nunca, 2) Menos de una vez al año, 3) Mas o menos una vez al año, 4) Mas o menos una vez al mes, 5) Mas o menos una vez a la semana y 6) Mas o menos una vez al día. Las preguntas del 5 al 10 son respondidas de la siguiente manera: 1) Extremadamente en desacuerdo, 2) Desacuerdo, 3) En desacuerdo más que en acuerdo, 4) De acuerdo más que en desacuerdo, 5) De acuerdo y 6) Extremadamente de acuerdo. Ambas subescalas se califican en un rango de 1 a 6, para un puntaje total de 24 la primera subescala y 36 la segunda. En este estudio obtuvo un Alpha de Cronbach de .94.

Cuestionario de Identificación de los trastornos por uso de alcohol (AUDIT) elaborado por Babor et al., para la OMS en 1989 y validado en población mexicana por De la Fuente y Kershenovich en 1992, este tiene el objetivo de identificar el consumo de alcohol en personas que hayan consumido alcohol en últimos 12 meses y los problemas que ocasiona el consumo de esta sustancia. Consta de 10 reactivos, divididos en tres dominios: el primero corresponde a los reactivos 1, 2 y 3 las cuales hacen referencia a la frecuencia y cantidad del consumo de alcohol (consumo de bajo riesgo), mismos que se utilizan para determinar si la persona está ingiriendo dentro del límite sin consecuencias por el consumo de alcohol.

El segundo dominio corresponde a los reactivos 4, 5 y 6, exploran la posibilidad de que exista riesgo o dependencia de consumo de alcohol. El tercer dominio corresponde a los reactivos 7, 8, 9 y 10 y se refieren al consumo perjudicial. Las opciones de respuesta de la pregunta uno es 0) nunca, 1) una o menos veces al mes, 2) de dos a cuatro veces al mes, 3) de dos a tres veces a la semana y 4) cuatro o más veces a la semana. Las opciones de respuesta de la pregunta dos es: 0) uno o dos, 1) tres o cuatro, 2) cinco o seis, 3) siete a nueve y 4) diez o más. Las opciones de respuesta de las preguntas tres a la ocho son: 0) nunca, 1) menos de una vez al mes, 2) mensualmente, 3) semanalmente y 4) a diario o casi diario. Para las preguntas nueve y diez las opciones de respuesta son: 0) no, 2) sí, pero no en el último año y 4) sí, en el último año.

El AUDIT tiene un valor mínimo de 0 y un máximo de 40 puntos. La clasificación del patrón de consumo se obtiene sumando los reactivos, los puntos de corte son: de 1 a 3 se considera consumo de alcohol de riesgo, de 4 a 7 puntos es el inicio del problema y puede representar consumo de alcohol dependiente y de 8 a 40 puntos cuando existe un consumo dañino o perjudicial de alcohol. El puntaje total será transformado a índice de 0 a 100, donde a mayor índice mayor trastorno por el consumo de alcohol. Este instrumento obtuvo un Alpha de Cronbach de .85 en el presente estudio.

## **Procedimiento de recolección de datos y consideraciones éticas**

En primer término, se obtuvo la aprobación de los Comités de Investigación y de Ética para la Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. La recolección de datos se llevó a cabo en cinco empresas de la ciudad de Tijuana, Baja California; en ellas se obtuvo la autorización de los directivos de las empresas maquiladoras donde se realizó el estudio, así mismo se solicitó una lista de los trabajadores con su número telefónico, los trabajadores se seleccionaron de manera aleatoria, el consentimiento informado fue enviado por correo electrónico y posteriormente se acordó una cita para iniciar la aplicación de cuestionarios de forma telefónica o

electrónica en dos momentos.

Posterior a la primera cita telefónica con el trabajador seleccionado se procedió a leer el consentimiento informado y se preguntó si autorizaba participar en el estudio asegurando la confidencialidad y anonimato; posteriormente se estableció un horario y fecha para iniciar la aplicación de los instrumentos, a través de un enlace a un formulario de Google Forms® se le proporcionó a los participantes o por teléfono, según su elección. En el caso de la recolección por de Google Forms® se indicó que tendrían un periodo de tres días para su llenado y al tercer día se les llamó para agradecer su participación. Los datos se analizaron a través del paquete estadístico SPSS versión 23.0, primero se obtuvo la consistencia interna, posteriormente se utilizó estadística descriptiva y después se aplicó la Prueba de Bondad de Ajuste de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors, por lo que se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman y el Modelo de Regresión Lineal para dar respuestas al propósito del estudio.

## Resultados

Respecto a la muestra de los participantes, fueron 307 trabajadores de cinco industrias maquiladoras de la ciudad de Tijuana, México; el 100% de ellos se desempeñaban como obreros, 52.8% eran hombres y un 47.2% mujeres, la media de edad fue de 32.5 años ( $Mdn = 30.0$ ,  $DE = 9.9$ ) y la cantidad de copas consumidas en un día típico fue de  $= 3.6$  ( $Mdn = 3.0$ ,  $DE = 2.9$ ) respecto al estado civil el 41% refirieron ser solteros, 26.4% casados, 26.4% unión libre, 4.9% eran viudos y el 1.3% divorciados. De acuerdo con la escolaridad el 58% refirieron tener estudios de bachillerato, seguido del 32.2% secundaria, 8.5% primaria y solo el 1.3% universidad. El 100% de los trabajadores indicaron prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida y en el último año.

Referente a los tipos de consumo de alcohol en operarios (trabajadores de la industria maquiladora), se encontró que el 57.3%, con un  $IC = 95\%$  [52–63] de los participantes reportaron un consumo de alcohol de bajo riesgo, seguido de un 25.4%, con un  $IC = 95\%$  [21–30] que refirieron un consumo de alcohol perjudicial y un 17.3%, con un  $IC = 95\%$  [13–22] un consumo de alcohol de riesgo o dependiente.

Para determinar la relación entre el clima laboral, Incertidumbre laboral, estrés laboral con el consumo de alcohol de los operarios (trabajadores de la industria maquiladora) en la tabla 1 se observa relación positiva y significativa entre el clima laboral y el consumo de alcohol ( $r_s = .257$ ,  $p = .001$ ); además, el clima laboral se relacionó de manera negativa y significativa con el consumo de alcohol de bajo riesgo ( $r_s = -.239$ ,  $p = .001$ ), con el consumo de alcohol de riesgo ( $r_s = -.190$ ,  $p = .001$ ) y el consumo de alcohol perjudicial ( $r_s = -.281$ ,  $p = .001$ ). Así mismo la incertidumbre laboral se relacionó de manera positiva y significativa con el consumo de alcohol ( $r_s = .164$ ,  $p = .004$ ), también se encontró relación positiva y significativa de la incertidumbre laboral con el consumo de riesgo ( $r_s = .160$ ,  $p = .005$ ) y con el consumo perjudicial ( $r_s = .211$ ,  $p = .001$ ). Respecto al estrés laboral y el consumo de alcohol no se encontraron relaciones significativas ( $r_s = .094$ ,  $p = .09$ ), sin embargo se encontró relación positiva y significativa con el consumo de alcohol de bajo riesgo ( $r_s = .127$ ,  $p = .026$ ).

Para verificar la relación del estrés laboral con la espiritualidad y el apoyo social, en la tabla 1 se observa que se encontró relación negativa y significativa entre el estrés laboral y el apoyo social ( $r_s = -.185$ ,  $p = .001$ ), así mismo se encontró relación negativa y significativa entre el estrés laboral y la espiritualidad ( $r_s = -.124$ ,  $p = .030$ ). Cabe señalar que se encontró relación positiva y significativa entre el apoyo social y la espiritualidad ( $r_s = .191$ ,  $p = .001$ ).

**Tabla 1.** Coeficiente de Correlación de Spearman para clima laboral, Incertidumbre laboral, estrés laboral, apoyo social, espiritualidad y el consumo de alcohol (AUDIT)

	Índice Clima Laboral	Índice Incertidumbre Laboral	Índice Estrés Laboral	Índice Apoyo Social	Índice de Espiritualidad
	$r_s$	$r_s$	$r_s$	$r_s$	$r_s$
Índice AUDIT	.257** .001	.164** .004	.094 .099	-	-
Índice frecuencia y cantidad (bajo riesgo)	-.239** .001	.111 .052	.127* .026	-	-
Índice de riesgo o dependencia	-.190** .001	.160** .005	.099 .082	-	-
Índice perjudicial	-.281** .001	.211** .001	-.081 .155	-	-
Índice Espiritualidad	-	-	-	.191** .001	-
Índice Estrés Laboral	-	-	-	-.185** .001	-.124* .030

Nota: Significancia  $p < .001$  \*\*,  $p < .05$  \*,  $n = 307$

Para identificar el efecto de la espiritualidad y el apoyo social con el consumo de alcohol de los trabajadores de la industria. Se puede observar que el modelo fue significativo ( $F_{(1,249)} = 20.850$ ,  $p < .001$ ), el cual explicó el 34.7% de la varianza explicada. El apoyo social mostró efecto negativo y significativo con el consumo alcohol ( $\beta = -.056$ ,  $p = .027$ ), y la espiritualidad también mostró un efecto negativo y significativo con el consumo de alcohol ( $\beta = -.097$ ,  $p > .001$ ).

**Tabla 3.** Efecto del apoyo social y la espiritualidad con el consumo de alcohol (AUDIT)

	SC	Gl	CM	F	P
Regresión	6097.052	2	3048.526	20.850	.001
Residual	44447.737	304	146.210		
$R^2 = .347$					
Modelo	Coeficientes				
	$\beta$	$E$	$t$	$P$	
$(n = 135)$					
Constante	24.054	2.333	10.313	.001	
Apoyo social	-.056	.027	-2.038	.042	
Espiritualidad	-.145	.025	-5.702	.001	

Nota:  $R^2$  = coeficiente de determinación, SC = suma de cuadrados, gl = grados de libertad, CM = cuadrado medio,  $\beta$  = Beta,  $p$  = significancia,  $E$  = Error típico,  $t$  = estadístico de la prueba  $t$ .

## Discusión

El presente estudio reveló que los trabajadores de la industria maquiladora reportaron altas prevalencias de consumo de alcohol (100% de los trabajadores ha consumido alcohol alguna vez en la vida y en el último año), lo que coincide con un estudio en población trabajadora de Monterrey, Nuevo León por Campa y Cruz (2005) donde se evidencia alto consumo de alcohol en edad productiva lo cual impacta en los lugares de trabajo (industria maquiladora), lo que también concuerda con lo reportado en trabajadores de la salud de Tamaulipas por, Hinojosa-García et al., (2012). Lo anterior muestra que la conducta del consumo de alcohol en adultos es frecuente y se ha normalizado y es considerada probablemente por los trabajadores como un vehículo de socialización laboral (Ochoa, 2011).



En relación a los tipos de consumo de alcohol se encontró que el consumo de bajo riesgo se señaló con mayor frecuencia, seguido del consumo perjudicial y por último el consumo dependiente; estos datos coinciden con lo reportado por Andino y Gómez (2017) en el sentido de que la conducta de consumo de alcohol en los trabajadores del Ecuador está presente, con diversos patrones de consumo, lo cual afecta los espacios laborales, lo que puede disminuir el rendimiento laboral cuando una noche previa se tuvo un alto consumo de alcohol. Además, se incrementa el ausentismo de tres a cuatro veces más en trabajadores consumidores de alcohol que en los no consumidores, adicionalmente se aumentan las incapacidades por enfermedad relacionada con el consumo de alcohol (Ochoa, 2011).

De acuerdo con los datos señalados se observó que a mayor estrés menor apoyo social, datos que concuerdan con lo reportado por Ramos y Jordao (2015) quienes reportan que trabajadores de Portugal con menores estrategias de afrontamiento presentan mayor estrés laboral. Respecto a la relación entre el estrés laboral con la espiritualidad, los resultados de este estudio señalan que a mayor estrés menor espiritualidad en el trabajador de la industria maquiladora, datos similares documentaron Teixeira et al. (2016) quienes refieren que la baja espiritualidad incrementa el estrés laboral, señalando que puede ser un factor de riesgo cuando es baja la participación en acciones que fortalecen la espiritualidad como el sentido de conexión con la naturaleza, y cuando no hay un propósito de vida y no se tiene una relación personal con un Ser Supremo que permita una experiencia humana relevante o de protección. Así mismo se ha documentado que el apoyo social y la espiritualidad son dos mecanismos o estrategias de afrontamiento del estrés y estos pueden predecir negativamente el estrés laboral (Ramos & Jordao, 2014; Meneses et al., 2019) lo que se documentó en el presente estudio.

En relación al clima laboral y la incertidumbre laboral, los resultados señalan que los trabajadores que se encuentran inmersos en un clima laboral negativo se observa en ellos mayor incertidumbre laboral, datos similares a los que refieren Vargas et al. (2018) y Bellon et al. (2015), donde indican que existen factores o situaciones del clima laboral como la precariedad laboral y cambios constantes en el trabajador que generan incertidumbre laboral, lo que explica que los trabajadores con un clima laboral negativo pueden tener inhabilidad para estructurar el significado de los hechos o acontecimientos que experimenta en su entorno y clima laboral y que representa una amenaza a su bienestar.

De acuerdo a los resultados sobre la relación entre el clima laboral y estrés laboral, se encontró que los trabajadores de la industria maquiladora de este estudio están inmersos en un clima laboral negativo el que se relaciona con el estrés laboral, datos que concuerdan con lo reportado por Carreño et al. (2006) donde señala que existen factores del clima laboral que generan malestar en los trabajadores con efectos negativos evidentes como el estrés laboral, que afecta al trabajador de manera individual y colectiva.

En relación con el clima laboral y el consumo de alcohol los resultados muestran que a menor clima laboral (clima laboral negativo) mayor consumo de alcohol en los trabajadores de este estudio. Estos resultados concuerdan con González y Pérez (2011), que refieren que situaciones negativas como la baja motivación e insatisfacción laboral son elementos del clima laboral que pueden influir en el consumo de alcohol en los trabajadores mexicanos, así mismo hallazgos similares fueron reportados por Mabuchi et al. (2007), quienes indican que, la falta de reconocimiento en el trabajo, incentivos, discriminación, pobreza y temor a perder el empleo, son algunos factores del clima laboral que pueden determinar el consumo de alcohol en los trabajadores de Sao Paulo Brasil, señalando que el consumo de alcohol en edad productiva documenta mayores prevalencias de consumo de alcohol.

Respecto a los resultados reportados sobre la incertidumbre laboral y el estrés laboral se encontró relación positiva y significativa entre la incertidumbre laboral y el estrés laboral, resultados que concuerdan con los reportados por Tabernero et al., (2011) donde refieren que la incertidumbre surge como una percepción, que puede actuar como determinante del estrés laboral en el trabajador. Lo anterior explica la relación de la incertidumbre y el estrés laboral en los operarios de este estudio.

En relación con la incertidumbre y el consumo de alcohol se encontró una relación positiva y significativa donde los trabajadores con mayor incertidumbre reportan mayor consumo de alcohol, datos similares fueron señalados por Tabernero et al. (2014) en trabajadores españoles donde se observó que la incertidumbre puede actuar como determinante en la conducta de consumo de alcohol.

En relación al estrés laboral y el consumo de alcohol evaluado por el AUDIT (Babor et al, 1989; De la Fuente y Kershonobich, 1992) los resultados no mostraron relación significativa en los operarios, lo que difiere con lo reportado por Carreño et al. (2006), que observaron una relación significativa entre el estrés laboral y el consumo de alcohol, por lo que los resultados de este estudio se pueden explicar en el sentido de que los trabajadores consumen alcohol no solo como forma de afrontamiento al estrés laboral, sino probablemente como un medio de socialización, para sentirse bien y para ser aceptado por sus compañeros de trabajo. No obstante, se documentó que el consumo de alcohol de bajo riesgo se relacionó positiva y significativamente con el estrés laboral, lo que posiblemente significa que consumen alcohol los operarios de este estudio, pero bajo la idea del autocontrol dado que deberán trabajar al día siguiente del consumo y si se exceden mostrarán síntomas de resaca como (deshidratación, cefalea, debilidad, sed, sensibilidad a la luz y sonidos, náuseas, vértigo) lo cual les dará limitaciones para ejercer su trabajo.

En cuanto al efecto del apoyo social con el consumo de alcohol de los trabajadores, se mostró un efecto negativo del apoyo social con el consumo de alcohol esto puede explicarse en razón de que la percepción del bajo apoyo social que indicó el trabajador de este estudio que incluía limitada o nula ayuda, soporte, consejo y esperanza de parte de sus compañeros de trabajo, amigos, jefes o familiares puede influir como predictor negativo del consumo de alcohol; en otras palabras el sentirse no apoyado por las personas significativas del trabajador representa un riesgo para el consumo de alcohol (Garmendia, 2008).

Respecto a la espiritualidad se mostró efecto negativo y significativo con el consumo de alcohol resultados similares se han reportado por Staton-Tindall et al. (2013) en trabajadores de Kentucky en Estados Unidos donde refieren que la espiritualidad se correlaciona de forma negativa con el consumo de alcohol, así mismo Robinson et al., (2011) señalan que la espiritualidad predice negativamente el consumo de alcohol y actúa como factor protector en trabajadores de Michigan.

## Conclusión

El consumo de alcohol es una conducta observada en los participantes de este estudio en los operarios (trabajadores de la industria maquiladora), donde el clima laboral y la incertidumbre influyen positivamente en este consumo de alcohol, no así el estrés laboral. El apoyo social y la espiritualidad mostraron relación negativa y significativa con el estrés laboral. Finalmente, el apoyo social y la espiritualidad pueden actuar como factores protectores del consumo de alcohol.

Estos hallazgos pueden ser la base para nuevos estudios enfocados a la incertidumbre en función de los niveles de estrés, y bienestar en los trabajadores de industria maquiladora así mismo pueden ser útiles estos datos a futuro para orientar acciones que favorezcan la de salud laboral de las industrias.

## Referencias

Amaya, R. M. A. (2013). Apoyo social percibido y afrontamiento en personas con dolor crónico no maligno. *Aquichan*, 15(4), 461-474. <http://dx.doi.org/10.5294/aqui.2015.15.4.2>

Andino, M. V. D. & Gómez, G. A. R. (2017). Consumo de alcohol y otras drogas en trabajadores del sector textil en el valle de los Chillos-Ecuador, 2017. *Revista de la Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina*, 15(2), 1-5. <http://200.7.173.107/index.php/Scientifica/article/view/102>

Babor, T. F., De la Fuente, J. R., Saunders, J. & Grant, M. (1989). AUDIT The Alcohol Use Disorders Identification Test: Guidelines for Use in Primary Health Care. WHO/MNH/DAT 89.4, World Health Organization, Geneva. [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67205/WHO\\_MSD\\_MSB\\_01.6a.pdf;jsessionid=53AC-1747B266433484E7281740FFC17E?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/67205/WHO_MSD_MSB_01.6a.pdf;jsessionid=53AC-1747B266433484E7281740FFC17E?sequence=1)

Bellon, A. L. A. & Suastegui, O. A. A. & Quiroz, R. J. (2015). Efecto de la incertidumbre en un proceso de cambio organizacional en empresas comerciales de la ZMGemorias Memorias del IX Congreso de la Red Internacional de Investigadores en Competitividad, 1-21. <https://www.riico.net/index.php/riico/article/view/2>

Benavides, F. G., Ruiz-Flores, N., Delcios, J. & Domingo-Salvany, A. (2013). Consumo de alcohol y otras drogas en el medio laboral en España. *Gaceta. Sanitaria*, 27(3), 248-253. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112013000300010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112013000300010)

Campa, M. T. J. & Cruz, R. M. L. (2005). Consumo de alcohol en trabajadores de una industria en Monterrey, México. *Revista Latino-americana de Enfermagem*, 13(especial), 819-826. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/DsVKJyrV6jWNFn-fLrgsbbsm/?format=pdf&lang=es>

Carreño, G. S., Medina-Mora, M., Martínez Vélez, N., Juárez García, F., & Vázquez Pérez, L. (2006). Características organizacionales, estrés y consumo de alcohol en trabajadores de una empresa textil mexicana. *Salud Mental*, 29 (4), 63-70 [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252006000400063](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252006000400063)

Da Cruz, B. S., Souza, S., Nascimento, M. K. Y. & Souza, M. J. (2018). Clima organizacional y estrés laboral en funcionarios técnico-administrativos universitarios. *Alternativas en Psicología*, 38(1), 61-79. <https://alternativas.me/27-numero-38-agosto-2017-enero-2018/157-clima-organizacional-y-estres-laboral-en-funcionarios-tecnico-administrativos-universitarios>

De la Fuente, J. R. & Kershenobich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista de la Facultad de Medicina UNAM*, 35(2), 47-51. <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rfm/article/view/74093/65471>

Garmendia, M. L., Alvarado, M. E., Montenegro, M. & Pino, P. (2008). Importancia del apoyo social en la abstinencia del consumo de drogas. *Revista Médica de Chile*, 136, 169-178. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872008000200005>.

Gómez, P. I. P. & Durán, V. M. M. (2012). Espiritualidad e incertidumbre ante la enfermedad: adultos diabéticos tipo 2. *Avances en Enfermería*, 3, 18-28. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/39681/42376>

Gondim, K. M. & Carvalho, Z. M. F. (2012). Sentimentos das mães de criançascomparalísia cerebral à luz da teoria de Mishel. *Escola Anna Nery Revista de Enfermagem*, 16(1), 11-16. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=127721430002>

González, E. I., & Pérez, E. (2011). Factores de riesgo laboral y la salud mental en trabajadores de la salud. *Psicología Iberoamericana*, 19(2), 67-77. <https://www.redalyc.org/pdf/1339/133921440008.pdf>

Hinojosa, G. L., Alonso, C. M. M. & Castillo M.Y. (2012). Autoeficacia percibida y consumo de alcohol en trabajadores de la salud. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 20(1), 19-25. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2012/eim121d.pdf>

Iranmanesh, S., Tirgari, B., Tofighi, M. & Forouzi, M. A. (2014). Spiritual wellbeing and perceived uncertainty in patients with multiple sclerosis in south-east Iran. *International Journal of Palliative Nursing*, 20(10), 483-492. <https://doi.org/10.12968/ijpn.2014.20.10.483>.

Laranjeira, C. (2011). De la incertidumbre a la aceptación de quien espera un veredicto médico. *Revista Cubana de Enfermería*, 27(1), 66-78. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2011/cnf111h.pdf>

López, C. F. J., Casique, G. A. & Díaz, A. N. B. (2011). Estudio de clima laboral en instituciones de salud pública. XV

*Congreso Internacional de la Academia de Ciencias Administrativas A.C. (ACACIA)*. 1, 1-21. [http://acacia.org.mx/busqueda/pdf/07\\_06\\_Clima\\_Laboral.pdf](http://acacia.org.mx/busqueda/pdf/07_06_Clima_Laboral.pdf)

Mabuchi, A. D. S., Oliveira D. F., Pereira, L., Barbosa, C. M. & Fernández H. (2007). Uso de bebida alcohólicas en trabajadores que trabajan recolectando basura. *Revista Latino-am Enfermagem*. 15(3), 1-7. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000300013>

Mansilla, H. C. F. (2008) Drogas, valores sociales y neoliberalismo, el debate en el área andina a partir de 1990. *Revista Científica de Ciencias Sociales*. 18, 1-14. <https://www.redalyc.org/pdf/181/18101822.pdf>

Martínez-Lanz, P., Medina-Mora, M., & Rivera, E. (2004). Consumo de alcohol y drogas en personal de salud: algunos factores relacionados. *Salud Mental*, 27(6), 17-27. : <https://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2004/sam046c.pdf>

Meneses, K., Cisneros, M. V. & Braganza, M.E. (2019). Análisis socioeconómico del consumo excesivo de alcohol en Ecuador. *RevCienc Salud*,17(2):293-308. <http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7938>

Mishel, M. H. (1988). Uncertainty in Illness. *Journal Nursing Scholarship*, 20(4), 225- 231. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.1988.tb00082.x>

Mishel, M. H. (1990). Reconceptualization of the uncertainty in illness theory. *Image: Journal Nursing Scholarship*, 22, 256-2562. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.1990.tb00225.x>

Nureña, C. R. (2011). Información e incertidumbre en la trayectoria de vida con VIH: estudio etnográfico con personas con VIH de Lima, Perú. *Información, Cultura y Sociedad*, 25, 87-116. <https://doi.org/10.34096/ics.i25.703>.

Organización Internacional del Trabajo. (2018). Estrés laboral. Tema especial. Red Regional de Bibliotecas OIT para América Latina y el Caribe. [http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/americas/rolima/documents/genericdocument/wcms\\_475146.pdf](http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/americas/rolima/documents/genericdocument/wcms_475146.pdf)

Organización Internacional del Trabajo. (2016). Estrés laboral. Tema especial. Red Regional de Bibliotecas OIT para América Latina y el Caribe. [http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/americas/rolima/documents/genericdocument/wcms\\_475146.pdf](http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/americas/rolima/documents/genericdocument/wcms_475146.pdf)

Ochoa, M. E. (2011). Consumo de alcohol y salud laboral. Revisión de líneas de actuación. *Medicina y Seguridad del Trabajo*. 57 (1), 173-187. <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57s1/actualizacion9.pdf>

Ramírez, S. D. C., Marínez, B. K. A. & Asúnolo del Barco, A. (2011). Abuso de alcohol en el medio laboral, factores de riesgo para el consumo, e instrumentos de valoración aplicables en la vigilancia de la salud. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 57 (224), 190-209. <https://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57n224/original1.pdf>

Ramos, V. & Jordão, F. (2015). Las relaciones entre el estrés laboral, las fuentes que le dan origen y las estrategias de coping en el sector público y el privado. *Revista del Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*. 31 (1), 11–20. <https://doi.org/10.1016/j.rpto.2014.11.008>

Ramos, V. & Jordão, F. (2014). Género y estrés laboral: semejanzas y diferencias de acuerdo a factores de riesgo y mecanismos de coping. *Revista de Psicología del Trabajo y de las Organizaciones*. 14 (2). 218–229. <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rpot/v14n2/v14n2a08.pdf>

Remor, E. (2006). Psychometric properties of a European Spanish version of the Perceived Stress Scale (PSS). *The Spanish Journal of Psychology*, 9(1), 86-93. DOI:10.1017/S1138741600006004

Reyes Cruz, A. R., Rodríguez Aguilar, L., López García, K. S., Guzman Facundo, F. R., & Alonso Castillo, M. M. (2018). Estrés Laboral, Resiliencia y Consumo de Alcohol en Trabajadores de la Industria del Acero. *Health and Addictions/Salud Y Drogas*, 18(1), 29–37. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i1.330>.

Robinson, E. A. R., Krentzman, A. R., Webb, J. R. & Brower, K. J. (2011). Six-Month Changes in Spirituality and Religiousness in Alcoholics Predict Drinking Outcomes at Nine Months. *Journal of studies on alcohol and drugs*. 660-668. <https://doi.org/10.15288/jsad.2011.72.660>

Secretaría del Trabajo y Previsión Social, Secretaría de Salud, (2018). Mensaje de bienvenida del Lic. Javier Lozano Alarcon, Secretario del Trabajo y Previsión Social. *Memorias del Foro Nacional: Situación actual y retos para enfrentar las adicciones en el ámbito laboral, 23 de abril del 2009*. <http://confe.org/blog/media/blogs/eventos/programa-situacioactual.pdf>

Staton-Tindall, M., Duvall, J., Stevens-Watkins, D. & Oser, C. B. (2013). The roles of spirituality in the relationship, between traumatic life events, mental health, and drug use among African American women from one southern state. *Substance use & misuse*, 48(12), 1246-1257.

Taberero, C., Briones, E., & Arenas, A. (2011). Empleabilidad en jóvenes. En E. Agulló, *Nuevas formas de organización del trabajo y la empleabilidad*. 109-134.

Taberero, C., Briones, E., Arenas, A., Cuadrado E. & Luque B. (2014). Incertidumbre y orientación hacia los errores en tiempos de crisis. La importancia de generar confianza colectiva. *Papeles del psicólogo*. 35(2), 107-114. <http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/2361.pdf>

Teixeira, C. A.B., Gherardi-Donato, E. C. S., Pereira, S. S., Cardoso, L. & Reisedorfer, E. (2016). Estrés laboral y estrategias de afrontamiento entre los profesionales de enfermería hospitalaria. *Enfermería Global*, 44, 288 – 298. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412016000400012](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000400012)

Temkin, Benjamín & Cruz Ibarra, Jorge (2018). Las dimensiones de la actividad laboral y la satisfacción con el trabajo y con la vida: el caso de México. *Estudios Sociológicos*, XXXVI(108),507-538. [Fecha de Consulta 25 de Abril de 2021]. ISSN: 0185-4186. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=59858025002>

Valdenebro, J.I., Valdés, E. & Romo, A.F. (1993). Los reconocimientos médicos laborales como aporte a la prevención de las drogodependencias. *Mapfre Medicina*, 4, 4-15.

Vargas, J. I., Moreno, E., & Alonso, M. (2005). Patrones de consumo en trabajadores industriales mexicanos. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 5(2), 113-124. <https://www.ijpsy.com/volumen5/num2/115/patrones-de-consumo-de-alcohol-en-trabajadores-ES.pdf>

Vargas, J. E., Pérez, R. S. P. & Agulló, T. E. (2018). Incertidumbre laboral como predictor de baja salud mental en personal del sector hotelero un análisis desde el desarrollo sostenible y el desarrollo local. 704 – 716. <http://ru.iiec.unam.mx/4343/1/2-022-Vargas-P%C3%A9rez-Agull%C3%B3.pdf>