

Prevalencia, motivos y tipos de consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería

Prevalence, motives and types of alcohol consumption in university nursing students

Autores: José Alberto López Vásquez (1), Karina Paola Pacheco Hernández (2), Inés Tenahua Quitl (3), Ana María Torres Roldan (4)

Dirección de contacto: investigacion_salud_b2@hotmail.com

Fecha recepción: 21/10/2016

Aceptado para su publicación: 11/12/2016

Fecha de la versión definitiva: 25/01/2017

Resumen

Introducción: el consumo de alcohol en los estudiantes universitarios constituye un problema de salud pública, incremento que se ha dado por la participación de múltiples factores condicionantes. **Objetivo:** identificar la prevalencia, motivos y tipos de consumo y su asociación con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería de una institución pública del estado de Oaxaca, México. **Método:** el diseño de estudio fue descriptivo correlacional con una muestra de 231 estudiantes universitarios seleccionados por muestreo aleatorio estratificado, a quienes se les aplicó una Cédula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Alcohol, el Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol y el Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol. **Resultados:** el 54.5% de los universitarios reportaron consumir alcohol en el último año, de los cuales, 44.4% tuvieron un consumo sensato, 34.9% dependiente y 20.6% dañino. En lo que respecta a los motivos para el consumo de alcohol, predominaron los motivos sociales ($\bar{X} = 8.76$, $DE = 2.77$) y motivos para sobresalir ($\bar{X} = 7.94$, $DE = 3.41$). Éste último se asoció significativamente con la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas ($r_s = 0.208$, $p = 0.020$). **Conclusiones:** más de la mitad de los universitarios de enfermería evidenciaron consumir alcohol en el último año con un predominio en el consumo sensato, donde los motivos sociales son los de mayor trascendencia, lo que genera la necesidad de implementar programas sobre prevención y promoción en la salud universitaria.

Palabras clave

Prevalencia; Motivos de Consumo; Tipos de Consumo; Consumo de Alcohol, Estudiantes de Enfermería.

Abstract

Introduction: The consumption of alcohol in university students constitutes a public health problem; it has increased because of the involvement of multiple conditioning factors. **Objective:** Identify the prevalence, reasons and types of consumption and their association with alcohol consumption in university nursing students of a public institution in the state of Oaxaca, Mexico. **Method:** The design of this study was a descriptive and correlational study. The participants were 231 university students. They were selected by stratified random sampling. The participants completed a personal data sheet and a card on their prevalence of alcohol consumption. The Alcohol Use Disorders Identification Test and the Drinking Motives Questionnaire were also administered. **Results:** 54.4% of university students reported drinking alcohol in the last year, from which 44.4% had reasonable consumption, 34.9% dependent consumption and 20.6% harmful consumption. In regards to the motives for alcohol consumption, social motives ($\bar{X} = 8.76$, $DE = 2.77$) and motives for enhancement ($\bar{X} = 7.94$, $DE = 3.41$) predominated. The latter was significantly related to the amount of alcohol consumed ($r_s = 0.208$, $p = 0.020$). **Conclusions:** More than half of nursing students evidenced drinking in the last year with a predominance of sensible consumption, where social reasons are the most important, which calls for the need to implement programs on prevention and promotion of university health.

Key words

Prevalence; Consumption Motives; Types Of Consumption; Consumption Alcohol; Nursing Students

Categoría profesional y lugar de trabajo

(1) Maestro en Enfermería. Facultad de Enfermería, Universidad del Istmo, Oaxaca, México; (2) Estudiante de Licenciatura en Enfermería. Facultad de Enfermería, Universidad de la Sierra Sur, Oaxaca, México; (3) Maestra en Ciencias de Enfermería. Facultad de Enfermería, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, México; (4) Maestra en Enfermería. Hospital de la Mujer de Puebla, México.

INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol constituye un problema de salud pública a nivel mundial. Se estima una mortalidad anual de 3.3 millones, equivalente al 5.9% total de las defunciones, siendo este un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos (1). Por su parte, América Latina, ha reportado una mortalidad de alrededor de 80.000 personas al año por el consumo de alcohol (2).

Investigaciones realizadas sobre la problemática a nivel internacional, han evidenciado datos alarmantes en la prevalencia de consumo. Inicialmente, Colombia ha notificado una prevalencia de consumo de alguna vez en la vida de 91.4%, estimando una edad de inicio de consumo de alcohol de 16 años (3). De igual forma, Perú ha informado una prevalencia de consumo de alguna vez en la vida de 78.8%, con un promedio de edad de inicio de consumo de 17 años (4).

Con respecto a México, la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) 2011 informa una prevalencia de alguna vez en la vida de 71.3%, en el último año 51.4% y en el último mes 31.6%, donde el 0.8% de la población tiene un consumo diario, siendo significativamente mayor en hombres con 1.4% en comparación con las mujeres con 0.2%. Asimismo, se registra un promedio de edad de inicio de consumo de 16.62 años (5).

No obstante a los datos reportados en la ENA 2011, estudios realizados en distintos estados de México informan una variedad en la prevalencia y tipos de consumo. En el estado de Guadalajara, 92% reportan un consumo de alcohol de alguna vez en la vida y 54% en el último mes (6). Por su parte, en Monterrey, Nuevo León, se notifica una prevalencia de alguna vez en la vida de 83.1%, en el último año 73.5% y en el último mes 53%. En relación al tipo de consumo, 36.9% refieren tener un consumo sensato, 32.8% dependiente y 30.3% dañino, estimando un promedio de inicio de consumo de alcohol de 16.6 años (7). Sin embargo, en San Luis Potosí, el consumo sensato se localiza en un 67%, dependiente 8.5% y dañino 3.1% (8).

A pesar de la gran prevalencia en el consumo de alcohol a nivel nacional, la región centro sur evidencia una prevalencia de consumo en el último año inferior al promedio nacional con 45.7% (5). En esta región se encuentra el estado de Oaxaca, la cual reportó en el 2012 una proporción de consumo actual de alcohol de 49.8% (9).

La identificación de la prevalencia y tipos de consumo de alcohol en un contexto de interés, adquiere suma importancia al reconocer los motivos que conlleva a la conducta del consumo. A partir de ello, la indagación científica ha comprobado la influencia explicativa del modelo de motivos de consumo de alcohol de Cooper en la comprensión del fenómeno (10, 11). El modelo estratifica los motivos en cuatro dimensiones: para manejar problemas, para tener conformidad con la vida, sociales y para sobresalir. La aplicabilidad del modelo, se ha comprobado en distintos contextos, tanto a nivel internacional como nacional (12, 13).

De acuerdo a lo descrito, el estudio tiene como objetivo identificar la prevalencia, motivos y tipos de consumo y su asociación con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería de una institución pública del estado de Oaxaca, México. Entendiendo a la población, como de riesgo, en virtud a la disponibilidad en el acceso y al incremento de las situaciones detonantes para el consumo de alcohol, esto debido a los cambios físicos, psicológicos y sociales que condiciona la vida universitaria, donde estudios han informado prevalencia de consumo de entre 73% y 76%. De igual forma, la atención radica por ser un grupo de futuros profesionales de la salud con un compromiso ante la problemática de las adicciones (7, 14). Por último, los resultados permitirán contribuir en el vacío del conocimiento, y en la generación de nuevas conjeturas hipotéticas para futuras investigaciones pragmáticas sobre la promoción y prevención de la salud universitaria.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño de estudio, muestra y muestreo

El diseño de estudio fue de tipo descriptivo correlacional. La población estuvo constituida por 809 estudiantes universitarios de enfermería de una institución pública del estado de Oaxaca, México. El tamaño de la muestra se determinó mediante un nivel de confianza del 95%, nivel de error del 5% y una precisión del 3%, por lo que se obtuvo una muestra final de 231. El muestreo fue aleatorio estratificado con asignación proporcional al tamaño de cada semestre, seleccionando a 75 estudiantes de segundo semestre, 72 de cuarto semestre, 46 de sexto semestre y 38 de octavo semestre de la licenciatura de enfermería.

Instrumento

Para la recolección de los datos, se utilizó una Cédula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Alcohol, la cual se dividió en dos secciones: 1) aspectos personales, tales como: edad, sexo, escolaridad, estado civil y ocupación; y 2) aspectos relacionados con el consumo de alcohol, tales como: edad de inicio, número de bebidas alcohólicas y tipo de prevalencia.

Asimismo, se empleó el Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT), como método para la identificación de los tipos de consumo. El cuestionario fue desarrollado por la Organización Mundial de la Salud, y validado en la población mexicana por De la Fuente & Kershenovich en 1992 (15). Éste consta de 10 reactivos, con un valor mínimo de 0 y máximo de 40 puntos, clasificando el patrón de consumo en tres puntos de cortes: 0 a 3 consumo sensato; 4 a 7 consumo dependiente; y 8 a 40 consumo dañino. En relación a su consistencia interna, se ha reportado un Alpha de Cronbach de 0.84 (16).

Finalmente, se utilizó el Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol (CMC), el cual fue desarrollado por Cooper en 1994, que evalúa las motivaciones que se tienen para consumir alcohol. Éste consta de 20 motivos, divididos en cuatro dimensiones: para manejar problemas (reactivos 1,4, 6, 15,17), para tener conformidad con la vida (reactivos 2,8,12,19,20), sociales (reactivos 3,5,11,14,16) y para sobresalir (reactivos 7,9,10,13,18). Cada una de las dimensiones tiene un patrón de respuesta del 1 al 5. Los puntajes tienen un valor mínimo de 20 y un máximo de 100 puntos, lo que significa que a mayor puntaje, mayores motivos para consumir alcohol. En relación a su consistencia interna, se han reportado valores aceptables en estudios nacionales e internacionales (11, 12, 13).

Variables de estudio

Los indicadores para el consumo de alcohol fueron: prevalencia (alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes), motivos de consumo (para manejar problemas, para tener conformidad con su vida, sociales y para sobresalir) y tipos de consumo (sensato, dependiente y dañino).

Procedimiento

La aplicación de los instrumentos se realizó en la licenciatura de enfermería de una universidad pública del estado de Oaxaca, México, en el mes de noviembre de 2015. Ésta con previa autorización de los directivos, a quienes se les informó sobre la investigación. La aplicación se llevó a cabo de manera grupal en las aulas de clases bajo supervisión de los investigadores, los cuales solicitaron el consentimiento de los estudiantes y además, estuvieron en todo momento para la aclaración de dudas o preguntas.

Consideraciones éticas

La investigación estuvo definida de acuerdo al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud [SS], 1987). Para lo cual, se retomó el Título II "Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos", Capítulo I y Artículos 13, 14, 16, 17, 20 y 21 (17).

Análisis estadístico

Los datos fueron procesados en el programa SPSS versión 22 para Windows, obteniendo la estadística descriptiva, como fue la frecuencia y porcentaje para variables categóricas y medidas de tendencia central y dispersión para variables numéricas. Asimismo, se calculó la consistencia interna mediante el coeficiente de Alpha de Cronbach y la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors, determinando a partir de ello, el uso de pruebas no paramétricas comparativas de Chi Cuadrada y U de Mann-Whitney y asociativa de Coeficiente de Correlación de Spearman..

RESULTADOS

La muestra se conformó por 231 estudiantes universitarios de enfermería, 77.5% mujeres y 22.5% hombres, con una edad promedio de 20.66 años ($DE = 1.73$). En relación al estado civil, 96.1% se encuentran solteros, 2.6% unión libre y 1.3% casados. Respecto a la ocupación, 93.1% sólo estudia y 6.9% estudia y trabaja.

La consistencia interna de los instrumentos se estableció por medio del Coeficiente de Alpha de

Cronbach, obteniendo para el AUDIT un valor de 0.75 y CMC de 0.88, valores metodológicamente aceptables (18).

De acuerdo a la prevalencia de consumo, los universitarios de enfermería reportan haber consumido alcohol en un 76.6% alguna vez en la vida, de los cuales, 54.5% han consumido en el último año

y 26% en el último mes. De igual forma, se registra una cantidad promedio de bebidas alcohólicas consumidas actualmente de 3.63 ($DE = 3.25$), donde la media de edad de inicio de consumo fue a los 16.26 años ($DE = 2.28$). En lo referente al tipo de consumo, el 44.4% refieren un consumo sensato, 34.9% dependiente y 20.6% dañino (**tabla 1**).

Prevalencia	f	%	IC = 95%	
			LI	LS
Alguna vez en la vida	177	76.6	71.0	81.8
En el último año	126	54.5	48.1	60.6
En el último mes	60	26.0	21.2	31.6
En los últimos siete días	21	9.1	5.6	13.0
Tipo de consumo				
Dependiente	44	34.9	27.0	43.6
Dañino	26	20.6	13.5	27.8
Sensato	56	44.4	35.7	53.2

Nota: f = frecuencia; % = porcentaje; LI = límite inferior; LS = Límite superior; n = 231.

Tabla 1. Prevalencia y tipo de consumo de alcohol

Mediante el análisis comparativo, se observó que no existen diferencias significativas en las proporciones en el tipo de consumo y el sexo (consumo sensato $X^2 = 0.658$, $p = 0.417$; dependiente $X^2 = 2.187$, $p = 0.139$; dañino $X^2 = 5.23$, $p = 0.469$). Como también, no se presentan diferencias en la edad de inicio de consumo ($U = 1\ 836.500$, $p = 0.620$) y cantidad de bebidas alcohólicas por ocasión ($U = 1\ 659.000$, $p = 0.659$).

En lo que concierne a los motivos de consumo de alcohol, se realizó una sumatoria de los ítems que integra cada motivo, calculando a partir de ello su media respectivamente, obteniendo un predominio en los motivos sociales ($\bar{X} = 8.76$, $DE = 2.77$), seguido de los motivos para sobresalir ($\bar{X} = 7.94$, $DE = 3.41$),

para manejar problemas ($\bar{X} = 7.05$, $DE = 2.49$) y para tener conformidad con la vida ($\bar{X} = 5.61$, $DE = 1.36$). Respecto a los motivos sociales, las principales circunstancias fueron: para celebrar una ocasión especial con los amigos ($\bar{X} = 2.53$, $DE = 1.07$), porque ayuda a disfrutar una fiesta ($\bar{X} = 2.51$, $DE = 0.91$), porque hace las reuniones sociales más divertidas ($\bar{X} = 1.78$, $DE = 0.83$), porque mejora las fiestas y celebraciones ($\bar{X} = 1.75$, $DE = 0.84$) y para ser sociable y hacer amigos ($\bar{X} = 1.41$, $DE = 0.70$).

Con base a las relaciones entre variables de estudio, se puede observar una asociación estadísticamente significativa entre la cantidad de bebidas alcohólicas y los motivos para sobresalir ($r_s = 0.208$, $p = 0.020$). Sin embargo, la edad de inicio no reporta asociación (**tabla 2**).

Variables	1	2	3	4	5	6	7
1. Edad de inicio de consumo	1						
2. Cantidad de bebidas alcohólicas consumidas	-0.203 0.023	1					
3. Sumatoria. CMC	-0.021 0.814	0.147 0.101	1				
4. Sumatoria. Motivos para manejar problemas	0.030 0.736	0.034 0.706	0.728** 0.000	1			
5. Sumatoria. Motivos para tener conformidad con su vida	0.116 0.196	-0.071 0.431	0.380** 0.000	0.372** 0.000	1		
6. Sumatoria. Motivos sociales	-0.071 0.428	0.113 0.209	0.8895** 0.000	0.515** 0.000	0.358** 0.000	1	
7. Sumatoria. Motivos para sobresalir	-0.060 0.505	0.208* 0.020	0.886** 0.000	0.531** 0.000	0.191* 0.032	0.727** 0.000	1

Nota: * $p = 0.005$, ** $p = 0.001$

Figura 2. Coeficiente de Spearman para la edad de inicio de consumo, cantidad de bebidas alcohólicas y motivos de consumo de alcohol

DISCUSIÓN

El presente estudio permitió identificar la prevalencia, los motivos y tipos de consumo y su asociación con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería de una institución pública del estado de Oaxaca, México.

Con respecto a la prevalencia de consumo de alcohol, estas fueron inferiores a los estudios realizados en estudiantes universitarios de Colombia y Perú (3, 4). No obstante, superiores a lo reportado en la Encuesta Nacional de Adicciones 2011. En relación a la edad de inicio de consumo, esta se comporta de manera similar a la tendencia a nivel nacional (5).

Por otro lado, el promedio de bebidas alcohólicas consumidas por los estudiantes fue de 3.63, lo cual es menor al estudio realizado en el estado de Nuevo León, México, en cual fue de 5.3. Lo que puede deberse al lugar geográfico donde se realizó, entendiendo que este último es un estado de crecimiento y desarrollo económico, lo que puede condicionar mayor disponibilidad en el consumo (7).

En lo referente al tipo de consumo de alcohol, los estudiantes informan proporción en el consumo dependiente y dañino superior a un estudio realizado en San Luis Potosí, donde los valores oscilan entre

8% y 3%. Datos alarmantes, teniendo en cuenta que la población está integrada por estudiantes de enfermería con un compromiso social ante la problemática de las adicciones; sin embargo, esto puede deberse a la etapa de susceptibilidad y fragilidad en la que se encuentran (8).

Por otra parte, el estudio no reveló diferencias en el consumo por sexo, lo que difiere a lo expuesto en la Encuesta Nacional de Adicciones 2011, donde los hombres registran un consumo superior a las mujeres, lo que puede obedecer a la construcción socio-cultural de la conducta de consumo por parte del hombre y su aceptación (5). Dato que concuerda a lo expuesto en un estudio realizado en el Distrito Federal (10).

En el consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de enfermería, estuvieron presentes los motivos para manejar problemas, para tener conformidad con la vida, sociales y para sobresalir. Datos similares a lo informado por Carrasco et al (13). A pesar de ello, los motivos sociales mostraron un predominio, el cual concuerda con lo informado por Telumbre et al (11). Esto puede deberse al entorno universitario, el cual condiciona un grado de socialización, comunicación y de aceptación por parte de los compañeros que integra la comunidad, que en muchos casos, son los conductores al consumo de alcohol (3, 4, 6, 11).

En cuanto al objetivo general de estudio, se observó una asociación positiva entre la cantidad de bebidas alcohólicas y los motivos para sobresalir, lo que significa que cuando aumentan los motivos para sobresalir aumentará la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas por los estudiantes universitarios de enfermería, relación semejante a lo reportado en un estudio realizado en Guerrero, México (11).

A manera de conclusión, el estudio reflejó el impacto, vulnerabilidad y riesgo entorno al consumo de alcohol en el que se encuentran los estudiantes universitarios de enfermería, y que a pesar de ser una población de futuros profesionales de la salud, no están exentos del fenómeno de las adicciones. Es así, que los resultados permiten ser base para futuras investigaciones pragmáticas en la prevención, promoción, vigilancia y control de la salud universitaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Organización Mundial de la Salud [Internet]. Alcohol [acceso 15 Abril 2016; actualizada 05 Enero 2015]. Disponible en <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
- Organización Panamericana de la Salud [Internet]. OPS apoya al IHADFA en la prevención el tabaquismo y consumo nocivo de alcohol [acceso 14 Abril 2016; actualizada 21 Febrero 2014]. Disponible en http://www.paho.org/hon/index.php?option=com_content&view=article&id=959:ops-apoya-ihadfa-prevencion-tabaquismo-consumo-nocivo
- Cogollo-Milanés Z, Arrieta-Vergara KM, Blanco-Bayuelo S, Ramos-Martínez L, Zapata K, Rodríguez-Berrio Y. Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias en estudiantes de una universidad pública. *Rev. Salud Pública*. 2011; 13(3): 470-479.
- Lorenzo M, Cajaleón B, Gutiérrez E. Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de nutrición de una universidad de Lima-Perú. *Revista de Peruana de Epidemiología*. 2012; 16(3): 01-05.
- Medina MME, Villatoro VJA, Fleiz BC, Téllez RMM, Mendoza ALR, Romero MM, et al. Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Reporte de Alcohol. México DF, México: INPRFM; 2012.
- Santes-González A, Enríquez-Rodríguez JA, Elías-López MA. Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol en los estudiantes de medicina de primer y quinto semestre del Centro Universitario de Ciencias de la Salud de la Universidad de Guadalajara. *Revista Médica*. 2013; 5(1): 22-26.
- Telumbre-Terrero JY, Esparza-Almanza SE, Alonso-Castillo BA, Alonso-Castillo MTJ. Consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de enfermería. *Rev. Enfermería Actual en Costa Rica*. 2016; 30: 01-16.
- Martínez RMR, Coronado HMJ, Betancourt EMC, Díaz OA, Gallegos MJ. Drogas lícitas e ilícitas: consumo de los estudiantes en una Facultad de Enfermería. *Enf Neurol (Mex)*. 2011; 10(3): 130-134.
- Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012. Resultados por entidad federativa, Oaxaca. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2013. Disponible en <http://ensanut.insp.mx/informes/Oaxaca-OCT.pdf>
- Palacios DJR. Exploración de los motivos para consumir alcohol en adolescentes. *Psicología Iberoamericana*. 2012; 20(1): 29-39.
- Telumbre TJY, Pimentel JJA, López CMA, Sánchez JBE, Fuentes OL. Motivos para el consumo de alcohol en adolescentes de Chilpancingo Guerrero, México. *Revista Española de Drogodependencias*. 2015; 40(2): 72-83.
- Caneto F, Cupani M, Pilatti A. Propiedades psicométricas del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol para Argentina. *Revista de Psicología*. 2014; 23(1): 21-32.
- Carrasco CMJ, Sías CME, Realivázquez PL, Sigala TD, Berúmen BLV, Rivero FAF. Motivos para el consumo de alcohol y tabaco en jóvenes de educación media superior: un abordaje predictivo desde enfermería. *Synthesis Digital [Internet]*. 2014; 1: 15-18. Disponible en: <http://diex.uach.mx/editorial/SynthesisDigital%201.pdf>
- Duarte AC, Varela AMT, Salazar TIC, Lema SLF, Tamayo CJA. Motivaciones y recursos para el consumo de sustancias psicoactivas en universitarios. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*. 2012; 17(1): 92-104.
- De la Fuente J, Kershenobich D. El alcoholismo como problema médico. *Facultad de Medicina UNAM*. 1992; 35(2): 47-51.

16. Armendáriz GNA, Villar LMA, Alonso CMM, Alonso CBA, Oliva RNN. Eventos estresantes y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*. 2012; 14(2): 97-112.
17. Secretaría de Salud [Internet]. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. México: SS. Disponible en <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
18. Burns N, Grove SK. *Investigación en enfermería. Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia*. 5ta ed. Barcelona, España: Elsevier; 2012.