
TESIS PROFESIONAL

“CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”

PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTA:

NANCY MENA LOPEZ

ASESOR

MTRO. FRANCISCO JAVIER ARROYO CRUZ

Agosto 2022



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

TESIS PROFESIONAL

“CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS”

PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTA:

NANCY MENA LOPEZ

ASESOR

MTRO. FRANCISCO JAVIER ARROYO CRUZ

Agosto 2022

Comisión que Aprueba la Tesis

Título: “Consumo de Alcohol en Estudiantes Universitario”

Mtro. Francisco Javier Arroyo Cruz

Presidente

Mtra. Cristobalina Miranda Flores

Secretario

Mtro. Enrique Huelitl López

Vocal

Mtro. Francisco Javier Arroyo Cruz

Director de Tesis

Dedicatorias

Dedico este trabajo a Dios por darme la sabiduría para llegar a este momento de mi vida.

Con especial énfasis quiero dedicar este trabajo a mis padres María Catalina López Capilla y Carlos Arturo Mena Ramírez quienes con su ejemplo de perseverancia, coraje y dedicación han logrado que sea una persona de bien, con valores y competencias en la vida para poder forjar un futuro mejor, agradecida por haberme heredado la empatía y amor necesario para ayudar a los demás, siempre apoyando mis decisiones y nunca soltándome de su mano. De igual manera quiero dedicar este esfuerzo a mis hermanos Rodolfo Alfredo, Luis David, Dasha Dayani y mi hija Mayte quienes siempre estuvieron conmigo en los momentos necesarios, alentándome a seguir adelante y quienes junto con mis padres son mi motor en la vida y por ellos es que soy un mejor ser humano, hija, hermana y madre. Los amo con el alma.

Dedico también este trabajo a esposo y amigo Juan Zapata Herrera quien ha sido desde el inicio de mi formación profesional, un amigo incondicional y con quien he compartido el amor por mi profesión y por la vida, quien además me ayudó a superar mis miedos y alentó mi desarrollo profesional dentro y fuera del hospital, quien me acompañó en uno de los momentos más difíciles de mi vida y nunca me dejó caer dándome una gran lección de vida y madurez, aprendiendo que en esta vida nada es casualidad.

Agradecimientos

Al Instituto de Estudios Avanzados Universitarios IDEA UNI incorporado a la UNAM por permitirme formar parte una vez más de sus filas.

Agradezco a mi director de tesis M.E. Francisco Javier Arroyo Cruz por las asesorías precisas que ayudaron a la conclusión satisfactoria de este trabajo, a la revisión del mismo, por haber aportado sus conocimientos y compromiso, porque sus consejos y observaciones contribuyeron a la mejora de este trabajo, por ser un excelente guía y consejero para que se pudiera alcanzar el tan anhelado objetivo, reconociéndolo como una excelente persona, docente y especialista en el tema. Gracias por la dedicación y compromiso no solo con una servidora, si no con la disciplina y el desarrollo de profesionales del cuidado con visión y sentido humano.

A los directivos de la institución IDEA UNI por las facilidades proporcionadas para que se llevara a cabo la recolección de datos finales con sus instalaciones.

Especial agradecimiento a los alumnos de las Licenciatura de enfermería, sin quienes no hubiera sido posible llevar a cabo este trabajo y quienes participaron de manera cordial en él.

Resumen

Nombre: Nancy Mena López
Instituto de Estudios Avanzados Universitarios

Fecha de Graduación:

Título: Consumo de alcohol en estudiantes universitarios

Candidato para el Grado de
Licenciado/a en Enfermería

Número de páginas: 55

Área de Estudio: Enfermería

Introducción:

El consumo de alcohol es un creciente y preocupante problema social y de salud pública, que se enfatiza en jóvenes universitarios pues es visto como un vehículo de socialización y un consumo elevado de alcohol recurrente puede generar consecuencias negativas para el estudiante universitario como deserción escolar y una disminución en su rendimiento académico expresado en un bajo promedio de calificaciones y un alto índice de reprobación

Material y métodos:

El diseño de este estudio será de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, la muestra se calculó mediante análisis de potencia e incluyo a 110 estudiantes universitarios de la licenciatura de Enfermería, el estudio fue no probabilístico por conveniencia y se desarrolló con base en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud

Resultados:

La edad promedio se identificó en 21 ± 2 , el 75.5% fueron mujeres y la soltería predominó (92.7%). existe una mínima diferencia entre los que solo se dedicaba a estudiar sin ninguna otra ocupación extra curricular con un 52.7% (n=58) y un 47.3% (n=52) los que realizan ambas actividades y el 40% de los estudiantes vivía con ambos padres Más de la mitad refiere no consumir alcohol en periodos de evaluación 71.8% (n=79) comparado con lo que si lo realizan 28.2% (n=31), existe una diferencia mínima entre los que manifiestan que si afecta el consumo de alcohol en su rendimiento académico con un 48.2% (n=53) y a los que no les afecta con un 51.8% (n=57) en su rendimiento académico, pese a esto, al 79.1% (n=87) de la población el consumo de alcohol no es un factor para sus bajas calificaciones en el año escolar.

Discusión:

En nuestro estudio existe una relación muy débil o casi no existe relación entre las variables consumo de alcohol y rendimiento académico esto significa que el consumo del alcohol no influye en el rendimiento académico pues el consumo de alcohol no es el único factor determinante en el rendimiento académico de los estudiantes, porque a pesar del incremento del consumo los promedios dan lugar a aprobar el semestre y no pierden las asignaturas directamente por este factor

Director de Tesis:

M.E. Francisco Javier Arroyo Cruz

Hoja de contenido

Capítulo I	
Introducción	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Pregunta de investigación	5
1.3 Marco teórico/referencial	5
1.4 Estudios relacionados	13
1.5 Definición operacional	17
1.6 Objetivos	17
Capítulo II	
Metodología	19
2.1 Diseño de estudio	19
2.2 Población	19
2.3 Muestreo y muestra	19
2.4 Criterios de selección	20
2.4.1 Inclusión	20
2.4.2 Exclusión	20
2.4.3 Eliminación	20
2.5 Instrumentos	20
2.5.1 Cedula de datos	20
2.5.2 Escala del Test de Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT).	21
2.6 procedimiento de recolección de datos	22
2.7 ÉTICA DEL ESTUDIO	23
2.8 PLAN DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO	24
Capítulo III	
Resultados	25
Capítulo IV	34
Discusión	39
Conclusión	40
Bibliografía	40
Apéndices	
A. Cedula de datos sociodemográficos	45
B. Test de Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)	47
C. Consentimiento informado	48

ÍNDICE DE TABLAS

1. Datos sociodemográficos de los participantes
2. Variables numéricas de la cedula de datos
3. Descripción estadística de la variable “consumo de alcohol”
4. Consistencia interna del instrumento “Test de AUDIT”
5. Identificación de la muestra por puntos de corte del instrumento “Test de AUDIT”
6. Prueba de normalidad del instrumento “Test de AUDIT”
7. Comparación de alcoholismo entre hombres y mujeres
8. Contrastación de variables categóricas con el alcoholismo

Capítulo I

Introducción

1.1 Planteamiento del Problema

El consumo de alcohol representa un creciente y preocupante problema social y de salud a nivel mundial por las repercusiones físicas, sociales y económicas que este ocasiona a la población; La Organización Mundial de la Salud OMS en 1976 acuñó el término de *síndrome de dependencia alcohólica* que corresponde a “un estado psíquico y habitualmente también físico resultado del consumo de alcohol, caracterizado por una conducta y otras respuestas que siempre incluyen compulsión para ingerir alcohol de manera continuada o periódica, con objeto de experimentar efectos psíquicos o para evitar las molestias producidas por su ausencia”.² A nivel mundial de acuerdo con cifras de la OMS indica que más de una cuarta parte (27%) de los jóvenes de 18 – 25 años son bebedores. Las mayores tasas de consumo de alcohol entre los jóvenes de 18 - 25 años corresponden a Europa (44%), las Américas (38%) y el Pacífico Occidental (38%). Las encuestas escolares indican que, en muchos países, el consumo de alcohol comienza antes de los 18 años, con diferencias muy pequeñas entre mujeres y hombres.³

El consumo de alcohol representa un problema de salud pública, tanto a nivel internacional como en México. De acuerdo con el Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud¹ el consumo de alcohol no solo contribuye a la aparición de enfermedades cardiovasculares, cirrosis o cáncer, que se clasifican dentro de las primeras causas de años de vida ajustados en función a la discapacidad (AVAD), sino que además se vincula a los traumatismos involuntarios e intencionales, en particular, causados por los accidentes de tránsito, actos de violencia y suicidios.¹⁻³ El problema tiene mayor magnitud en los jóvenes dado que estos carecen de criterio para calcular riesgos y consumir el alcohol con prudencia. Según la Organización Panamericana de la Salud

(OPS), el alcohol es el principal factor de riesgo de muerte para los jóvenes entre 15 y 19 años de edad. En la región de las Américas en 2010, alrededor de 14,000 defunciones de menores de 19 años fueron atribuidas al consumo de alcohol.⁴

El alcohol es una sustancia potencialmente adictiva, utilizada con mayor frecuencia por los adolescentes y adultos jóvenes, y se estima que esta práctica puede combinarse con el consumo de tabaco y otras sustancias, sobre todo, en estos grupos poblacionales.^{5 6}

Los estudiantes universitarios son un tipo de población que presenta niveles elevados de consumo de alcohol, incluso al compararse con la población de adultos en general.^{7,8} Se han relacionado diversos factores de riesgo con esta problemática, los cuales pueden agruparse en tres categorías: a) factores macro sociales, b) factores micro sociales, y c) factores personales.⁹ Los primeros involucran el entorno en el que se encuentra el estudiante, por ejemplo, la disponibilidad del alcohol, el escaso control de su venta, la aprobación por parte de la población de esta conducta, y la publicidad en los medios de comunicación relacionada al consumo de bebidas alcohólicas; los segundos hacen referencia al círculo social del estudiante, como antecedentes de consumo excesivo en la familia cercana, falta de comunicación con padres o tutores, un estilo de crianza permisivo o sobreprotector, y un círculo de amigos o pareja que consumen alcohol u otras sustancias; finalmente, los factores personales son aquellas características y rasgos propios del estudiante, como desinformación acerca del alcohol, actitudes y creencias favorables hacia el consumo, estados de ansiedad y estrés elevado, y problemas personales.^{10,11}

A estos factores también se les suma que regularmente los estudiantes universitarios cuentan con la mayoría de edad por lo que tienen una mayor facilidad de adquirir bebidas alcohólicas; que se encuentran en la última etapa de la adolescencia, la cual se caracteriza por cambios biológicos, psicológicos y sociales, y la búsqueda de

experiencias novedosas e independencia social; también hay una disminución en cuanto a la supervisión por parte de los padres o tutores, debido principalmente a que varios estudiantes tienen la necesidad de cambiar de residencia; finalmente, la carga de trabajo escolar propia de la educación profesional es otro factor a considerar que puede relacionarse al consumo excesivo de alcohol.^{12,13,14}

Por otro lado, un consumo elevado de alcohol recurrente puede generar consecuencias negativas para el estudiante universitario como deserción escolar y una disminución en su rendimiento académico expresado en un bajo promedio de calificaciones y un alto índice de reprobación;^{7,8} también la realización de diversas conductas de riesgo al estar bajo los efectos del alcohol, como tener relaciones sexuales sin protección, consumir sustancias ilegales, y ejercer violencia contra otras personas.¹³ Aunado a esto, de acuerdo con un estudio realizado por Guerrero-López y colaboradores.¹⁵ en México, se estima que entre los años 2000 y 2011, 20.4% de las muertes por accidente vial en adolescentes, estuvieron relacionadas con el consumo de alcohol.

Debido a las consecuencias negativas que pueden presentar los estudiantes universitarios que consumen alcohol de manera recurrente, surge la necesidad de conocer los niveles de consumo presentes en este tipo de población, para así poder realizar las acciones necesarias para prevenir y disminuir esta problemática.^{16,17}

Al mismo tiempo algunos otros estudios realizados en jóvenes universitarios han asociado el consumo de alcohol a factores familiares, personales, académicos y sociales.⁴⁰ Sin embargo, hasta el momento y con base en la revisión de literatura, sólo se han encontrado escasos estudios sobre el rendimiento académico y el consumo de alcohol en universitarios. En este caso la población universitaria constituye un foco de atención para hacer la detección precoz de un problema de dependencia a alguna sustancia tóxica como el alcohol dado que estos carecen de criterio para calcular y

prevenir riesgos al consumir el alcohol sin prudencia; donde la investigación juega un papel fundamental para evidenciar esta problemática en los jóvenes universitarios que se vuelven susceptibles al consumo de alcohol u otras drogas, es por esto que surge la necesidad de desarrollar evidencia confiable que sustente el abordaje de uno de los problemas más arraigados en México fundamentando el desarrollo de programas en apoyo a los jóvenes que los guíe hacia una sana conclusión de sus metas ⁴⁵

En este sentido, es de suma importancia que desde la perspectiva holística de enfermería como disciplina del cuidado, el enfermero tenga un rol fundamental en el desarrollo de promoción de la salud y prevención del consumo de sustancias psicoactivas dentro de las universidades, con la finalidad de propiciar que este sea un ambiente saludable para los estudiantes y trabajadores ¹⁸. Es así que con respecto al uso y abuso de alcohol por parte de la población mencionada, la enfermera desde la atención primaria debe implementar programas de prevención en las diferentes instituciones educativas, donde se realicen actividades como promoción de estilos de vida saludable, educación sanitaria sobre el autocuidado y consumo moderado de alcohol, además de las acciones preventivas donde a través de módulos de ayuda donde se promueva la discusión, consejería y se aclaren dudas e inseguridades en relación al consumo de drogas legales e ilegales, con la finalidad de que el joven o adolescente tenga las herramientas y el conocimiento para lidiar con el problema¹⁹. Por tanto, es fundamental investigar e identificar los comportamientos de riesgo y/o que vulneren la salud, los factores que propicien el consumo de alcohol, las características de su consumo y la condición o realidad en la que vive y desenvuelve el adolescente, pues nos ayudara a emplear las estrategias de prevención adecuadas ^{20 21}

1.2 Pregunta de investigación

¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol en estudiantes universitarios de la licenciatura de enfermería?

1.3 Marco teórico

El consumo de alcohol en el ambiente universitario puede ser considerado como una práctica común, pero que tiene ciertas implicaciones negativas en el desenvolvimiento académico adecuado de los estudiantes de la licenciatura de enfermería de una universidad en Puebla debido a esto se pretende dar una posible explicación de por qué se da esta práctica a partir de:

Teoría de la motivación humana o teoría de las necesidades.

A partir de esta teoría se pueden explicar muchos o de una u otra manera todos los comportamientos del ser humano, teniendo en cuenta que cualquier comportamiento puede estar inmerso o posicionado en una de las necesidades propuestas por este autor, es por esto que el consumo de alcohol no es la excepción y desde esta teoría se puede dar una idea de las razones por las cuales se realizan estas prácticas desde el contexto en que se desenvuelven los estudiantes.

De acuerdo con lo propuesto por Maslow ²². La gente inicia su desarrollo con necesidades básicas (motivos) que no son perceptiblemente diferentes de la motivación animal. Conforme maduran y se satisfacen sus necesidades de orden inferior, las personas desarrollan motivaciones más exclusivamente humanas. Por tanto, la motivación cambia conforme ascendemos por una jerarquía de las necesidades, o motivos. Esta jerarquía consta de cinco niveles: cuatro niveles de motivación deficitaria y un último nivel altamente desarrollado a los que se denomina motivación del ser o autorrealización.

Desde esta perspectiva es importante señalar que los estudiantes de la licenciatura de enfermería en una universidad de Puebla antes de ser estudiantes son seres humanos, y como tales tienen ciertas necesidades que les motivan a desarrollar distintos comportamientos para adaptarse a un contexto, el cual para este caso es el universitario. Las necesidades se clasifican de acuerdo con su importancia y cuando una necesidad es resuelta o satisfecha se puede ascender a buscar la siguiente necesidad, es claro que a todos los seres humanos no los satisfarán las mismas cosas, lo cual habla de la subjetividad de las necesidades, donde cada sujeto es satisfecho en una u otra medida dependiendo de su percepción de logro o saciedad de una necesidad.²²

Las necesidades que identifica Maslow son:

1. Necesidades fisiológicas: Son aquellas que el individuo necesita específicamente para sobrevivir, dentro de estas puede encontrarse: comida, agua, sueño, si estas no son satisfechas dominan la motivación del sujeto.
2. Necesidades de seguridad: Son aquellas que brindan al sujeto seguridad en un contexto específico regidas por la organización social y se relacionan con el miedo, miedo de no tener control de su vida, a la delincuencia, a las guerras, entre otras.
3. Necesidades de pertenencia y amor: Son aquellas relacionadas con la compañía, con el interés, con sentimientos de amor y amistad, intentando que estos sean recíprocos, dentro de estas puede estar la comunicación, afecto, convivencia, el pertenecer a un grupo y sentir aceptación en él, entre otras.
4. Necesidades de estima: Son aquellas en las que el sujeto se siente pleno por aquellas cosas que hace, en las que su autoestima y ego están en un nivel elevado, además de esto se refieren a la estima de otras personas.

5. Motivación del ser: son aquellas que se pueden alcanzar después de que las anteriores necesidades han sido satisfechas y que darán plenitud al sujeto por ejemplo un músico solo se dedicara a hacer música o un pintor a pintar etc.²²

A partir de lo referido anteriormente, es claro que los estudiantes de la Lic. de enfermería de una universidad en Puebla pueden experimentarlas todas, pero para este caso y con el fin de explicar el comportamiento del consumo de alcohol serán abordadas las necesidades de pertenencia y amor, las cuales se relacionan con esa necesidad de los estudiantes de compartir con sus compañeros en este nuevo contexto universitario y debido a que en esta etapa de la vida del término de la adolescencia y la entrada a la adultez joven se buscan distintas experiencias tales como el consumo de sustancias psicoactivas, dentro de ellas bebidas alcohólicas²³ como es para este caso los estudiantes buscan satisfacer la necesidad de pertenencia y amor al ingresar a un grupo de amigos o de personas y si este grupo tiende al consumo de alcohol, ellos también, debido a esa necesidad de aceptación social, pertenecer o de una u otra manera buscar amor en ese grupo; con respecto a la necesidad de estima se busca elevar la autoestima al ingerir estas bebidas y buscar la estima de otras personas que también beben o que están en su círculo social y estén en contacto con el contexto de consumo, estas situaciones han sido evidenciadas desde la experiencia de los investigadores en el ámbito universitario por ello se afirma que estas dos necesidades son las más adecuadas para explicar la conducta de los estudiantes además de esto hay ciertas evidencias de otros estudios que respaldan lo propuesto tal como Avellaneda, & Font²⁴ quienes proponen que la vinculación grupal y la percepción de aprobación de la conducta es un aspecto importante para el consumo de alcohol mientras que Kloep ; Moral & Ovejero,²⁴ afirman que “el alcohol es reconocido como un objeto de identificación e integración grupal, que sirve para estrechar y fortalecer las relaciones existentes”

Muñoz Ortega, L., Barbosa Ramírez, C., Briñez Horta, A., Caicedo Espinel, C., Mandes Heilman, M., & Oyuela Vargas, R. 2012 plantean que las situaciones con el otro impulsan a una mayor posibilidad de consumo por la presión social que se ejerce entre pares y por las situaciones agradables que se viven con ellos, inherentes al periodo del ciclo vital en el que se encuentra una gran parte de los universitarios al inicio de la educación superior.²⁵

Mientras que Londoño., C. Valencia., C, plantean que con relación al contexto universitario “el adolescente se encuentra en un doble proceso de identificación o búsqueda de la identidad, y de búsqueda de aceptación y reconocimiento de aquéllos que considera importantes, que para el caso resulta ser el grupo de homólogos”²⁶

Cada una de las situaciones mencionadas anteriormente se ven relacionadas con la necesidad de pertenencia y amor, en donde se busca pertenecer a un grupo específico y obtener afecto del mismo, además esta va enlazada con la necesidad de estima donde se busca elevar autoestima por medio de las situaciones que viven con sus pares en el contexto universitario o llamar la atención de los mismos aumentando su autoestima.

Es importante conocer el concepto de consumo de alcohol y distintas características del mismo, debido a que para esta investigación se relaciona con el rendimiento académico.

De esta manera el consumo de alcohol se define como el reconocimiento del joven de haber ingerido sustancias alcohólicas ocasionalmente²⁷

Teniendo en cuenta que la población objeto de esta investigación son adultos jóvenes es necesario reconocer lo que propone Salcedo Monsalve A, Palacios Espinosa X, Fernanda Espinosa Á. menciona que: “el consumo excesivo episódico es especialmente prevalente entre ellos”, lo cual quiere decir que el consumo de esta sustancia se da de manera repetitiva o regular en la adolescencia y en la adultez joven tal como se evidencia desde la experiencia de los investigadores en el ámbito universitario, quienes

comúnmente ven a estudiantes de todos los semestres consumiendo sustancias alcohólicas incluyendo a los estudiantes de primer ciclo, quienes están en un proceso de adaptación a la vida universitaria y algunos de ellos aún no dimensionan la responsabilidad que tienen de mantener un promedio académico o de posteriormente presentar un examen de suficiencia que dé cuenta de los conocimientos adquiridos, lo cual es de tener en cuenta porque están utilizando parte del tiempo que disponen para consumir alcohol.²⁸

Lo anterior es recalado por Castaño Pérez DA, Castillo DG, Marzo Campos DC²⁹ cuando mencionan que: La población universitaria es de alta vulnerabilidad para el consumo de alcohol, debido a las posibilidades de acceso que tienen para la compra de bebidas alcohólicas y al incremento en la disponibilidad de situaciones de consumo que se presenta una vez ingresan al ambiente universitario, la independencia y autonomía que asumen y, en muchas ocasiones, la falta de control de los padres.

También se considera importante conocer la clasificación o el nivel en que se pueden encontrar los sujetos respecto a su consumo. Esta clasificación se puede lograr a través de un test denominado AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) el cual evalúa el abuso o dependencia en el consumo de alcohol y a su vez a partir de las distintas respuestas dadas, los sujetos pueden clasificarse en: no consumidor, consumidor esporádico, consumidor moderado y consumidor riesgoso³⁰

Este test ha sido utilizado en distintas poblaciones como en estudiantes de 2 universidades privadas de Bogotá por Londoño, & Valencia²⁶, estudiantes universitarios de la ciudad de Medellín Antioquia por Restrepo, Agudelo, Tibusay, & Sánchez,³¹ estudiantes de secundaria y educación preuniversitaria de Nuevo León México por Villarreal, Sánchez, Musitu, & Varela³²

Este test pretende dar una idea del nivel de consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería de la universidad de Puebla. Ahora y con el fin de enlazar el otro aspecto que le concierne a esta investigación que es el rendimiento académico es de suma importancia reconocer el concepto de rendimiento académico y consumo de alcohol y la relación que tienen y de esta manera poder dar una hipótesis de cómo puede darse en la universidad.

De acuerdo con lo propuesto por Albán, J ³³ el rendimiento académico puede ser definido como: una medida de las capacidades respondientes o indicativas que manifiestan, en forma estimativa, lo que una persona ha aprendido como consecuencia de un proceso de instrucción o formación. De la misma forma, ahora desde una perspectiva propia del estudiante, se define el rendimiento como la capacidad de responder satisfactoriamente frente a estímulos educativos, susceptible de ser interpretado según objetivos o propósitos educativos pre-establecidos. Este tipo de rendimiento académico puede ser entendido en relación con un grupo social que fija los niveles mínimos de aprobación ante un determinado grupo de conocimientos o aptitudes.

Por otra parte Díaz, Peio, Arias, Escudero, Rodríguez & Vidal³⁴ afirma que: “El rendimiento académico del estudiantado universitario constituye un factor imprescindible en el abordaje del tema de la calidad de la educación superior, debido a que es un indicador que permite una aproximación a la realidad educativa”.

Así mismo el rendimiento académico de los estudiantes universitarios compone un elemento necesario para la evaluación de la calidad educativa en la enseñanza. El rendimiento académico es la suma de factores que actúan en la persona que aprende, y es un valor atribuido al logro del estudiante en las tareas académicas³⁴

El rendimiento académico se mide mediante calificaciones obtenidas, que siendo una valoración cuantitativa muestran resultados de materias aprobadas o reprobadas ³⁴ de acuerdo a la percepción de docentes las calificaciones es el único medio viable para medir el rendimiento académico en estudiantes ³⁵

Además de esto, el rendimiento académico se puede clasificar en alto o bajo:

Desde una perspectiva docente el bajo rendimiento se debe a los conocimientos previos de los estudiantes, cantidad de materias que se cursan en la universidad, falta de responsabilidad, desaprovechamiento de las horas de tutoría y falta de motivación por parte de la universidad hacia los alumnos. Teniendo en cuenta parte la perspectiva del alumnado el bajo rendimiento se debe a trabajos en exceso, cantidad alta de materias y exámenes, motivación, horarios y pocas horas prácticas ³⁶

Finalmente, el rendimiento académico cuenta con determinados aspectos que contribuyen al aumento o deterioro del mismo, estos son: competencia cognitiva, auto concepto académico, auto eficacia percibida, satisfacción frente al estudio, aptitudes, condiciones cognitivas, entorno familiar, entorno social, complejidad de estudios, condiciones institucionales y relaciones estudiante profesor ³⁴

Partiendo de estos dos conceptos, rendimiento académico, consumo de alcohol y de reconocer que ambos están presentes en la vida del estudiante, es innegable que pueden correlacionarse con el fin de conocer si para esta población una variable está influida por la otra, esto para la fase cualitativa y por otra parte la percepción que tienen los estudiantes frente a cómo el consumo de alcohol puede afectar el rendimiento académico, esto para la fase cualitativa, tal como se ha demostrado en distintas investigaciones como lo propone Castaño & Calderón cuando mencionan que, “el abuso de alcohol y el alcoholismo participan de manera directa en la aparición de problemas que afectan también la permanencia en la universidad y la calidad de la formación para

la vida profesional “además de esto se encontraron asociaciones entre un consumo perjudicial o de dependencia con el ausentismo, llegadas tarde a estudiar y por ende con el rendimiento académico”¹⁸

Barca y cols mencionan que “las variables escolares relacionadas de forma significativa con la aparición del consumo de drogas son la insatisfacción y el fracaso escolar y las características de la escuela”³⁷

Laespada y Elzo Hallaron una clara relación entre el consumo de alcohol y el fracaso escolar, entendido éste como la repetición de cursos, y que los alumnos abstemios tienen una percepción más favorable de su trabajo, mientras que los que más consumen alcohol manifiestan peores percepciones de su rendimiento escolar³⁷

Singh y Mustapha mencionan que: “los escolares con bajas calificaciones académicas consumían más alcohol y que la percepción de su bajo rendimiento tendía a asociarse a niveles bajos de autoestima, auto concepto negativo y escasas expectativas académicas”³⁷

Teniendo en cuenta las afirmaciones mencionadas anteriormente, en las cuales se evidencia una relación entre los conceptos consumo de alcohol y rendimiento académico como investigadores nos atrevemos a afirmar que para los estudiantes universitarios de idea uni también se da esta relación, por ello es importante conocer variables como el promedio académico que es la manera más clara de cuantificar el rendimiento académico y clasificar el nivel de consumo de cada uno de los sujetos de la población, a partir de estos resultados se realizará una correlación de las distintas variables en la fase cuantitativa, posteriormente se abordarán las percepciones que tengan los estudiantes con respecto a las temáticas, teniendo en cuenta que una cosa puede ser lo que se observa en las calificaciones y otra el proceso que se está llevando, debido a que en ocasiones hay estudiantes que pueden aprobar materias u obtener

promedios altos por el hecho de ser integrados a grupos de estudiantes que cumplen con sus deberes y que tienen buenos hábitos de estudio, teniendo ellos tiempo para actividades no académicas, en las cuales puede entrar el consumo de bebidas alcohólicas

1.4 Estudios relacionados

A continuación se describen los estudios que se relacionan directa e indirectamente de acuerdo a las variables del estudio

Directamente relacionados

Barradas, A. M. E., Fernández, M. N., & Gutiérrez, S. L. desarrollaron un estudio cuantitativo descriptivo de tipo transversal en una población de 4821 estudiantes de la Universidad Veracruzana, para determinar la prevalencia del consumo de alcohol, encontrando como resultado que la frecuencia de consumo de alcohol es de 1 a 3 veces al mes y con una ingestión de 1 a 4 copas por ocasión (20.1%); seguido de un consumo de 2 a 5 veces al año, 1 a 4 copas por ocasión (19.0%); sin embargo el 32.9% mostró un consumo excesivo (embriaguez) al menos una vez en el año. En cuanto al área de conocimiento, las ciencias de la salud mostraron un consumo elevado al menos alguna vez en la vida de una bebida completa (83.19%), concluyendo que el consumo de alcohol en exceso es una conducta que se manifiesta de forma similar en cualquier área del conocimiento, esto debido probablemente a que es una bebida legal, de bajo costo y que su consumo ha sido permitido a edades tempranas.³⁸

Barreto, B., Pérez, P. M., Roa, C. M., & Rubiano, D. G. Mediante un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal con un método aleatorio estratificado tuvieron como objetivo describir el consumo de drogas lícitas e ilícitas, los factores de protección y de riesgo, así como la percepción del riesgo entre estudiantes de la

Universidad Veracruzana; mostrando predominio del sexo femenino con un 65% de la población y el 92% refirió ser soltero. De acuerdo con las prevalencias de consumo de alcohol identificaron que el 93.5% ha ingerido alguna bebida alcohólica alguna vez en la vida. Adicionalmente los autores mencionan que el límite inferior de edad para el consumo de alcohol se reporta entre los 15 y 17 años de edad pero un 25% de los estudiantes reportaron haberlo consumido por primera vez a los 12 y 14 años; tomando en cuenta que las bebidas alcohólicas más consumidas por los estudiantes son la cerveza, el vino y las de más altas graduaciones de alcohol.³⁹

Antonio, J., Arias, C., & Orjuelas, L. J. estudiaron a una población de universitarios en Medellín, con el objetivo de determinar la prevalencia de consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial de alcohol en éste grupo, tomando un diseño transversal analítico en 550 estudiantes obtuvieron como resultado que un 62% presentó un consumo de riesgo, 31% síntomas de dependencia y el 7% consumo perjudicial. Específicamente en el área de la salud el consumo de riesgo fue el que tuvo un mayor porcentaje (70.6%), comparado con las otras áreas de conocimiento, concluyendo que una elevada proporción de universitarios presentan consumo de riesgo y moderado.⁴⁰

Fabelo, J., Iglesias, S., Cabrera, R. & Maldonado, M. realizaron un estudio descriptivo transversal para identificar la prevalencia de consumo de tabaco y alcohol entre los estudiantes de ciencias de la salud en Cuba y México reportando, que en ambos países la mayoría de los estudiantes eran mujeres con respecto al consumo de alcohol (Cuba 63.2% y México 78.5%). El 44.4 de los estudiantes mexicanos fueron clasificados como bebedores de riesgo respecto a la aplicación del cuestionario AUDIT contrastando este dato con el 3.7% de los alumnos cubanos: concluyendo que en ambas poblaciones el consumo de bebidas alcohólicas aumenta progresivamente con la edad en estudiantes de ciencias de la salud.⁴¹

Julio C. Vargas-Ramosa, Rebeca Guzmán-Saldaña b, Abel Lerma-Talamantes c, Lilián E. Bosques- Brugada d, Angélica Romero-Palencia realizaron un estudio en donde estudio tiene como objetivo describir el nivel de consumo de alcohol y su asociación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. Utilizando un diseño no experimental, con un tipo de estudio correlacional, se aplicó el Cuestionario AUDIT; así como una encuesta diseñada ex profeso en una muestra de 341 estudiantes universitarios con un rango de edad de 18 a 25 años En los resultados se observa que el 76% de la muestra consume alcohol; la mayoría de los participantes presentan un nivel de consumo “sin riesgo” (57.8%), mientras que el 14.1% presenta un “consumo de riesgo” y 4.1% tiene un consumo “con riesgo de dependencia”; por otro lado, el consumo de alcohol presenta una relación débil pero significativa con el promedio académico 232, y el número de materias reprobadas 194, ⁴²

Soliz, Nancy; , Vanessa ; Lara Núñez, Tatiana realizaron un estudio en el cual el objetivo de la investigación fue establecer la relación entre el consumo de alcohol y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Central del Ecuador Se trató de una investigación cuantitativa con diseño transversal de tipo descriptivo correlacional, no experimental, se utilizó el muestreo no probabilístico con criterios de estratificación, la población se dividió en estratos, se aplicó la encuesta y test AUDIT para medir la relación de las variables a una muestra de 354 estudiantes entre hombres y mujeres, los resultados arrojaron que el 68.1% de los estudiantes consumían alcohol, de los cuales el 54.4% eran mujeres y el 45.6% hombres, siendo los mayores consumidores los estudiantes La correlación entre las variables es positiva débil, esto significa que no hay correlación, se concluye entonces que el consumo de alcohol no afecta significativamente al rendimiento académico, pues el consumo de alcohol no es el único factor determinante en el rendimiento académico

de los estudiantes, porque a pesar del incremento del consumo los promedios dan lugar a aprobar el semestre y no pierden las asignaturas directamente por este factor.⁴³

Indirectamente relacionados

Lugo, M. C., Guerrero, M. N., Castañeda, G. M., Gámez, R. N., Martínez, G. I. & Padilla, M. J. desarrollaron una investigación cuyo propósito fue determinar la relación entre la resiliencia y factores de riesgo para la vida de los estudiantes universitarios al inicio de su formación profesional, utilizando un método descriptivo correlacional, no probabilístico por conveniencia en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Aguascalientes identificando un consumo de alcohol responsable en el 77% de la muestra, correlacionaron la variable resiliencia con el consumo de alcohol manifestando que no existe correlación entre estas dos variables reportando un valor de $p = < .05$. Por lo que concluyen que no es necesario ser una persona resiliente para que exista un bajo consumo de alcohol⁴⁴

Velasco, R. V. M., Suárez, A. G.G., Córdova, E. S. P., Luna, S. L. E., & Mireles, B. S. A. realizaron un estudio mediante un método transversal, con el objetivo de evaluar los niveles de resiliencia y su asociación con variables familiares y académicas en una población de 252 estudiantes de licenciatura en enfermería, utilizando el instrumento RESI-M de Palomar y Gómez , se encontró una asociación significativa de la dimensión de fortaleza y confianza en sí mismo ($X^2 = 4.12$; $p = 0.042$), donde se muestran medias más altas en los jóvenes que si utilizan alcohol, de igual manera se identificaron puntuaciones altas en la dimensión estructura que explicaron una asociación significativa ($X^2 = 4.68$; $p = 0.032$), donde se reportan medias más altas para el consumo de alcohol.⁴⁵

1.5 Definición operacional

A continuación, se definen los términos que se estudiarán en esta investigación.

Variable consumo de alcohol:

Conceptualmente el consumo de alcohol se define como el reconocimiento del joven de haber ingerido sustancias alcohólicas ocasionalmente ²⁷

Esta variable será medida con el 1 test AUDIT.³⁰ Que considera los siguientes indicadores:

1. Frecuencia de consumo
2. Cantidad típica de consumo.
3. frecuencia de consumo elevado (+ de 6 bebidas)
4. Pérdida del control del consumo
5. Aumento de la relevancia del consumo.
6. Consumo matutino después de beber en la noche.
7. Sentimientos de culpa tras el consumo.
8. Lagunas de memoria.
9. Lesiones relacionadas con el consumo de alcohol.
10. Otros se preocupan por el consumo

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo general

- Identificar el nivel de consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de la licenciatura de Enfermería en una universidad de Puebla

1.6.2 objetivo específico

- Describir los datos sociodemográficos de los estudiantes universitarios de la licenciatura de enfermería
- Identificar la frecuencia de consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de la Licenciatura de Enfermería primero, segundo, tercer y cuarto año.
- Contrastar las variables categóricas de la cédula de datos con la variable consumo de alcohol.

Capítulo II

Metodología

En este apartado se describe el diseño de estudio, la población, muestreo, muestra, criterios de selección, instrumentos, procedimientos, consideraciones éticas y plan de análisis estadístico.

2.1 Diseño del estudio

El diseño de este estudio será de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal⁴⁷

2.2 Población.

La población estuvo conformada por estudiantes universitarios de la licenciatura en Enfermería:

Primero año (N = 60) Segundo Año. (N=31) Tercer año (N=28) Cuarto año (N=34).

2.3 Muestreo y muestra.

Para la selección del muestreo será no probabilístico por conveniencia, la muestra se calculó mediante la fórmula de población finita, Si la población es finita, es decir conocemos el total de la población y deseásemos saber cuántos del total tendremos que estudiar la fórmula sería:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

N = Total de la población (153 alumnos de la licenciatura en enfermería de IDEA UNI)

Z α = 1.96 al cuadrado (si la seguridad es del 95%)

p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)

q = 1 - p (en este caso 1-0.05 = 0.95)

d = precisión (en la investigación se usó un 5%). obteniendo una muestra de 110 alumnos inscritos en la licenciatura de Enfermería

$$153 \frac{153 * 1.96^2 * 0.05 * 0.95}{0.05 * (153 - 1) + 1.96^2 * 0.05 * 0.95} = 110$$

2.4 Criterios de selección.

2.4.1 Criterios de inclusión.

Para este estudio se incluyeron alumnos de 18 a 25 años de edad que desearon participar en el estudio, inscritos en la licenciatura de Enfermería

2.4.2 Criterios de exclusión.

Estudiantes que no desearon participar en el estudio, incluso los que no asistieron a clase el día de la recolección de datos o que no cumplieran con el rango de edad establecido.

2.4.3 Criterios de eliminación.

Instrumentos que no estuvieron completamente contestados ya que esto podía generar sesgos en los resultados de la investigación.

2.5 Instrumentos de medición.

Para la recolección de datos se utilizó una cedula de datos de identificación sociodemográficos, posteriormente el Test de Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) desarrollado por la OMS .³⁰

2.5.1 Cedula de datos sociodemográficos

Para medir las características personales, se utilizó una cedula de datos sociodemográficos creada por (Mena López 2021), contiene información sobre la relación del consumo de alcohol y el rendimiento académico en los estudiantes universitarios inscritos en la licenciatura de Enfermería en la ciudad de Puebla donde se abordaron variables como; edad, sexo, estado civil, años de escolaridad, convivencia actual, lugar donde consume con mayor frecuencia alcohol y a qué edad consumió su primera copa de alcohol..

2.5.2 Escala del Test de Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT).

El Test de Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) desarrollado por la OMS³⁰, que muestra una consistencia interna de 0.98, evalúa el consumo excesivo de alcohol en los últimos 12 meses y está conformado por 10 ítems. La escala de puntuación se da a partir de tres dominios; los reactivos 1, 2 y 3 determinan la cantidad y frecuencia de consumo de alcohol, los reactivos 4, 5 y 6 evalúan la posibilidad de que exista dependencia al alcohol y los reactivos 7, 8, 9 y 10 indagan sobre el consumo dañino de alcohol.

Cabe mencionar que las opciones de respuesta son variadas, para el ítem número 1, evalúa ¿con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica? las opciones de respuestas van de 0 que equivale a nunca, 1 que equivale a una o dos veces al mes, 2 de 2 a 4 veces al mes y 4 que equivale a 4 o más veces por semana, el ítem número 2, donde se pregunta ¿cuántas bebidas alcohólicas suele tomar en un día de consumo normal? las opciones de respuesta van de 0 que es igual a 1 o 2 bebidas, 2 igual a 5 o 6 bebidas, 3 igual a de 7 a 9 bebidas y 4 que es igual a 10 o más bebidas alcohólicas; de los ítems 3 al 8 las opciones de respuestas van de 0 que es igual a nunca, 1 igual a menos de una vez al mes, 2 igual mensualmente, 3 igual a semanalmente y 4 que equivale a diario o casi diario; finalizando con los ítems 9 y 10, en donde se pregunta si el participante o alguna otra persona han resultado heridos a causa del consumo excesivo de alcohol y si algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocuparon por la forma de beber del participante o si le han sugerido que deje de beber, las respuestas equivalen a; 0 igual a no, 2 igual a, si pero no en el curso del último año y 4 que es igual a, si en el último año, aterrizando con los siguientes puntos de corte; de 0 a 3 puntos: consumo sensato, de 4 a 7 puntos consumo dependiente y de 8 a 40 puntos se considera

un consumo dañino. AUDIT ha sido desarrollado y validado en diferentes ámbitos como apoyo para la identificación de trastornos en el consumo de alcohol en diferentes grupos poblacionales y proporciona un marco de trabajo para el desarrollo de intervenciones dirigidas a la prevención del consumo nocivo, apoyando de igual manera a los ya consumidores a reducir el consumo e incluso abandonar el consumo.⁴⁰

2.6 Procedimiento

En primer lugar, se pidió autorización al Instituto de Estudios Avanzados Universitarios para la recolección de datos, posteriormente se solicitó el debido permiso para la obtención de los datos de análisis y se invitó a los estudiantes para participar en el estudio, explicando el objetivo del estudio.

Se proporcionó al participante un consentimiento informado, en el que se le dio a conocer el tipo de estudio y la forma de resguardar la información que él proporcionara, esto con la finalidad de asegurar su confidencialidad y anonimato. Posteriormente se le entregó un sobre con la Cédula de Datos y un Test de medición.

Se les indicó que iniciaran a contestar la Cédula de Datos Personales, posteriormente el test AUDIT, puntualizando que las respuestas fueran lo más apegado a su actual realidad. Se les reiteró la confidencialidad y el anonimato de sus respuestas, se les indicó que al terminar de contestar los instrumentos, nuevamente los guardarán en el sobre y lo depositarán en una caja que la autora principal de estudio llevó y colocó al final del aula. Al concluir la recolección de datos, se les agradeció a los participantes por su tiempo y a las autoridades de la institución por las facilidades otorgadas. Esta colecta se llevó a cabo en un lapso de un mes de lunes a viernes en un horario de 9:00 a 18:00 horas, los instrumentos fueron resguardados por la autora principal.

2.7 Ética del Estudio.

El presente estudio se normó con forme a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud⁴⁸, que ha establecido lineamientos y principios a los cuales deberá someterse la investigación científica y tecnológica destinada a la salud, correspondientes a la Secretaría de Salud para orientar su desarrollo, tomando en cuenta que la investigación para la salud es un factor determinante para mejorar las acciones encaminadas a proteger, promover y restaurar la salud del individuo y de la sociedad en general; para desarrollar tecnología mexicana en los servicios de salud y para incrementar su productividad, conforme a las bases establecidas; de acuerdo con esto se retomó el Título II “Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos”, Capítulo I, Artículos 13, 14, 16, 17, 20 y 21, donde de acuerdo al Artículo 13, se respetó la dignidad y la protección de los derechos y el bienestar de los participantes del estudio, por lo que se trató con respeto y de forma profesional, cuidando en todo momento su integridad y seguridad

Conforme al Artículo 14, Fracción I, V, VII y VIII, la investigación se realizó con principios científicos y éticos, contando con el consentimiento informado por escrito de los participantes y siendo aprobado por las comisiones de investigación y de ética de las instituciones en las que se participe. Así mismo y con base al Artículo 17, Fracción II, el estudio se consideró de riesgo mínimo, debido a que se emplearon técnicas y métodos de investigación documental que considera cuestionarios y entrevistas, en los que no se realizó ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participaron en el estudio, sin embargo si algunas preguntas les causara molestia a los participantes se estuvo atenta de suspender la recolección de datos, hasta que el participante así lo decidió.

En lo referido al Artículo 20, donde se manifiesta que se deberá emplear un consentimiento informado por escrito donde los estudiantes aceptan participar de manera voluntaria en el estudio, mostrando pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos y riesgos de la investigación, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna.

De acuerdo al Artículo 21, Fracción I, VI, VII y VIII, se explicó el objetivo y justificación de la investigación, garantizando brindar respuesta y aclaración a las preguntas emergentes acerca del estudio. De igual forma, los estudiantes universitarios tuvieron libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y abandonar el estudio, sin que esto les representara un problema, teniendo la seguridad de que no se realizaría ninguna acción en su contra, enfatizando siempre el mantenimiento de la confidencialidad de la información proporcionada y la protección de su privacidad.

Al mismo tiempo y como lo indica el Capítulo V en su Artículo 57 y 58, se consideró a la población estudiantil como un grupo subordinado, teniendo en cuenta que la participación o negación de los estudiantes no estuvo sujeta a ninguna consecuencia y se hizo hincapié que los resultados del estudio no serán utilizados con fines de lucro y se salvaguardará el anonimato de todos los participantes del estudio.

2.8 Estrategia de análisis estadístico

El análisis estadístico se llevará a cabo mediante el programa SPSS versión 25, el análisis de la cedula de datos sociodemográficos se realizará mediante el uso de estadística descriptiva, mediante tablas de frecuencia y porcentajes para las variables categóricas, y medidas de tendencia central y dispersión para las variables cuantitativas, posteriormente se probará la consistencia interna de los instrumentos por medio del Alfa de Cronbach para verificar la confiabilidad.

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se describen los resultados del estudio en el siguiente orden: a) Características sociodemográficas de los participantes, b) Consistencia interna de los instrumentos, c) Prueba de normalidad de los instrumentos, d) Contrastación de variables categóricas con la variable consumo de alcohol, e) Estadística inferencial.

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los participantes

Variable	F	%
Religión		
Católica	95	86.4
Cristiana	7	6.4
Otro	8	7.3
Sexo		
Masculino	27	24.5
Femenino	83	75.5
Estado Civil		
Soltero	102	92.7
Casado	2	1.8
Unión libre	6	5.5
Ocupación		
Estudia	58	52.7
Estudia y trabaja	52	47.3
Con quien vive actualmente		
Con ambos padres	44	40.0
Solo con su mama	31	28.2
Solo con su papa	4	3.6
Con papa y su pareja	3	2.7
Con mama y su pareja	3	2.7
Vive solo	10	9.1
Vive con pareja	5	4.5
Con otros familiares, amigos o compañeros	10	9.1
Lugar donde consume a menudo alcohol		
Fiesta con amigos o familiares	82	74.5
Bares o antros	23	21.0
Casa	5	4.5
Consumo de alcohol en periodo de evaluación		
Si	31	28.2
No	79	71.8
Afecta el alcohol en tu rendimiento académico		
Si	53	48.2
No	57	51.8

Nota: f = frecuencia % = porcentaje

n=110

Continuación tabla 1. Datos sociodemográficos de los participantes

Variable	f	%
Calificaciones bajas a consecuencia del alcohol		
Si	23	20.9
No	87	79.1
Grado Escolar		
Primer Año	34	30.9
Segundo año	15	13.6
Tercer año	29	26.4
Cuarto año	32	29.1
Promedio Actual		
Menos de 6	1	.9
De 6 a 7	4	3.6
De 7 a 8	28	25.5
De 8 a 9	58	52.7
De 9 a 10	19	17.3
Año de universidad con promedio bajo		
Primer año	59	53.6
Segundo año	28	25.5
Tercer año	19	17.3
Cuarto año	4	3.6

Nota: f = frecuencia % = porcentaje

n=110

Al analizar los datos sociodemográficos de la muestra se puede observar que la gran mayoría pertenece a la religión católica con un 86.4% (n=95), existe un predominio del género Femenino 75.5% (n=83), de acuerdo con el estado civil se obtuvo que un 92.7% (n=102) se encuentra en el estado de soltería, existe una mínima diferencia entre los que solo se dedicaba a estudiar sin ninguna otra ocupación extra curricular con un 52.7% (n=58) y un 47.3% (n=52) los que realizan ambas actividades, así mismo un 40% (n=44) manifestó vivir con ambos padres y 70% (n=66) refirió vivir solo con mama u otros familiares, amigos o compañeros, el consumo de alcohol se lleva a cabo en su mayoría en fiestas con familiares o amigos 73.6% (n=81) con la diferencia de que pueda ser en bares o antros un 20% (n=22) Más de la mitad refiere no consumir alcohol en periodos de evaluación 71.8% (n=79) comparado con lo que si lo realizan 28.2% (n=31), existe una diferencia mínima entre los que manifiestan que si afecta el consumo de alcohol en su rendimiento académico con un 48.2% (n=53) y a los que no les afecta

con un 51.8% (n=57) en su rendimiento académico, pese a esto, al 79.1% (n=87) de la población el consumo de alcohol no es un factor para sus bajas calificaciones en el año escolar. Para este estudio se tomaron en cuenta a los estudiantes universitarios de la licenciatura de enfermería de los cuales el 30.9% (n=34) son de 1er año, el 13.6% (n=15) son de 2do año, el 26.4% (n=29) son de 3er año y el 29.1 (n=32) son de cuarto año, existe una diferencia muy mínima entre la cantidad que hubo en cada año, sin embargo la población que se destacó por ser menor fueron los de 1er año, cabe mencionar que el 52.7% (n=58) de la población refirió tener un promedio actual entre 8 a 9 de calificación, resaltando que aunque son pocos un 17.3% (n=19) de alumno tienen calificaciones altas de 9 a 10 , sin descartar que un 30% (n=33) tienen de 6 a 8 de promedio.

Se encuentra un 53.3% (n=59) de dichos estudiantes que refieren haber tenido su promedio más bajo durante el 1er año de universidad, esto puede ser por el inicio de una nueva etapa y su proceso de adaptación a esta, por lo cual repercute en su cambio y baja de calificaciones.

Tabla 2. Variables numéricas de la cedula de datos

Variable	Media	Mediana	DE	Mínimo	Máximo
Edad	21	21	2	18	26
Edad de 1er consumo de alcohol	14	15	3	6	20

Nota: DE = Desviación estándar

n=110

La media de la edad es el promedio de todas las edades, la desviación estándar nos dice que tanto se alejan de la media la mayor cantidad de la muestra, la mediana es el número central de todos los números ordenados de menor a mayor y el rango mínimo y máximo nos dice cuál es el dato más pequeño y el dato mayor.

Tabla 3 Descripción estadística de la variable “consumo de alcohol”

Variable	f	%
¿Con que frecuencia consume alguna bebida alcohólica?		
Nunca	3	2.7
Una o menos veces al mes	52	47.3
De 2 a 4 veces al mes	43	39.1
De 2 a 3 o más veces a la semana	9	8.2
De 4 o más veces a la semana	3	2.7
¿Cuántas bebidas alcohólicas suele tomar en un día de consumo normal?		
1 o 2	74	67.3
3 o 4	12	10.9
5 o 6	12	10.9
De 7 o 9	9	8.2
10 o mas	3	2.7
¿Con que frecuencia toma de 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?		
Nunca	59	53.6
Menos de una vez al mes	32	29.1
mensualmente	16	14.5
Semanalmente	3	2.7
¿Con que frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado?		
Nunca	86	78.2
Menos de una vez al mes	20	18.2
Mensualmente	4	3.6
¿Con que frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?		
Nunca	87	79.1
Menos de una vez al mes	18	16.4
mensualmente	2	1.8
Semanalmente	3	2.7
¿Con que frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayuna para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?		
Nunca	86	78.2
Menos de una vez al mes	21	19.1
mensualmente	1	.9
Semanalmente	2	1.8
¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimiento o sentimientos de culpa después de haber bebido?		
Nunca	74	67.3
Menos de una vez al mes	32	29.1
mensualmente	2	1.8
Semanalmente	2	1.8
¿Con que frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?		
Nunca	82	74.5
Menos de una vez al mes	17	15.5
mensualmente	6	5.5
Semanalmente	2	1.8
A diario o casi diario	3	2.7

Nota: f = Frecuencia % = Porcentaje

n=110

Continuación Tabla 3 Descripción estadística de la variable “consumo de alcohol”

Variable	<i>f</i>	%
¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido por que usted había bebido?		
No	97	88.2
Si pero no en el curso del último año	9	8.2
Si en el último año	4	3.6
¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su forma de consumir alcohol o le ha sugerido que debe de beber		
No	94	85.5
Si pero no en el curso del último año	8	7.3
Si en el último año	8	7.3
<i>Nota: f = Frecuencia % = Porcentaje</i>		<i>n=110</i>

Tabla 4. Consistencia interna del instrumento

Instrumento	Reactivos	Alfa de Cron Bach
Test de AUDIT	10	.855

n=110

Al someter el instrumento “test de AUDIT” a el coeficiente alfa de Cronbach se obtuvo un resultado de .85 lo que de acuerdo a lo descrito por Nancy & Groves⁴⁷ los instrumentos se identifican alfas aceptables para la utilización de los instrumentos.

Tabla 5

Instrumento	X	DE	Valor mínimo	Valor máximo
Test de AUDIT	5.31	3.00	.00	21.00

Nota: X media = Promedio aritmético, DE = Desviación estándar *n=110*

Tabla 6. Identificación de la muestra por puntos de corte del instrumento

Sub escala	Nivel	f	%
General	Bajo	88	80
	Medio	12	10.9
	Alto	5	4.5
	Probable adicción	5	4.5

Nota: f=Frecuencia, %=porcentaje *n=110*

En la tabla 6 con los resultados obtenidos, cabe destacar que el 80% (n=88) de los participantes obtuvieron un puntaje en el AUDIT correspondiente a “riesgo bajo”, siendo este nivel de consumo el más frecuente en la muestra, seguido por el “riesgo medio” el cual estuvo presente en por un 10.9% (n=12) y finalmente un total de 4.5% (n=5) participantes presentaron “riesgo alto” al igual los que presentaron “probable adicción” con un 5.4% (n=5) este un indicio de que podría aumentar en un futuro.

Tabla 7 Prueba de normalidad del instrumento

Instrumento	X	DE	KS	Mínimo	Máximo
Test de AUDIT	5.3	5.4	.000	.00	.21

Nota: X=media, DE=Desviación estándar, KS= Kolmogorov-Smirnov *n=110*

En la tabla 7 se muestra un resultado de .000 se sometió a la prueba de Kolmogorov-Smirnov de acuerdo con el resultado de <0.05 se descarta la normalidad de los datos por lo que con base en lo descrito por Nancy & Groves⁴⁷ se opta por utilizar estadística no paramétrica para este estudio.

Tabla 8 comparación de alcoholismo entre hombres y mujeres

Escala	Genero	Media	U de Mann Whitney
Test de AUDIT	Hombre	6.96	$p=.008$
	Mujer	4.77	
Nota: $p=$ Sig. (bilateral)			$n=110$

En la tabla 8 se describe el tipo de consumo de alcohol de la muestra de acuerdo al test de AUDIT, haciendo una comparación por sexo de los estudiantes. En esta, se observa que en hombres 6.96 se presenta una prevalencia mayor en comparación con las mujeres 4.77, la diferencia resultó estadísticamente significativa ($p<.05$).

Tabla 9. Contrastación de variables categóricas con el alcoholismo

Variables categóricas de la cédula de datos	Alcoholismo (Media)
Religión	
Católica	5.42
Cristiana	2.71
Testigo de jehová	.
Mormón	.
Otro	6.25
Sexo	
Masculino	6.96
Femenino	4.77
Estado civil	
Soltero	5.42
Casado	2.00
Unión libre	4.50
Separado	.
Divorciado	.
Viudo	.
Ocupación	
Estudia	4.71
Estudia y trabaja	5.98
$n=110$	

Continuación Tabla 9. Contrastación de variables categóricas con el alcoholismo

VARIABLES CATEGÓRICAS DE LA CÉDULA DE DATOS	ALCOHOLISMO (MEDIA)
Con quien vive actualmente	
Ambos padres	4.64
Solo con mama	5.94
Solo con papa	12.
Con papa y su pareja	5.33
Con mama y su pareja	3.33
Vive solo	4.60
Vive con pareja	2.00
Con otros familiares, amigos o compañeros	6.60
Grado escolar	
Primer año	3.88
Segundo año	8.27
Tercer año	7.03
Cuarto año	3.87
Promedio actual	
Menos de 6	8
De 6 a 7	10.50
De 7 a 8	8.46
De 8 a 9	4.02
De 9 a 10	3.37
Año de universidad con promedio bajo	
Primer año	5.14
Segundo año	5.04
Tercer año	6.7
Cuarto año	4.75
Lugar donde consumes alcohol	
Fiesta con amigos o familiares	4.95
Bares o antros	7.05
Escuela	3.00
Casa	5.00
Consumo de alcohol en periodo de evaluación	
Si	9.68
No	3.59
Afecta el consumo de alcohol en tu rendimiento académico	
Si	9.68
No	3.59
Calificaciones bajas a consecuencia del alcohol	
Si	9.48
No	4.21
<i>n=110</i>	

En la tabla 9 se muestra que existe mayor consumo de alcohol en la religión católica (n=5.42), una diferencia muy mínima con el consumo que tienen los hombres (n=6.96) al que tienen las mujeres (n=4.77), los que se encuentran solteros tienen mayor incidencia en el consumo de alcohol (n=5.42) en conjunto con los que se encuentra en unión libre (n=4.50), debido a la ocupación de los estudiantes lo que refieren estudiar y trabajar tienden a consumir más alcohol (n=5.98) esto podría ser por la presión de

ambas responsabilidades y tratar de salir de su zona de confort, los estudiantes que residen solo con su padre (n=12) tienden a tener mayor consumo siendo que estos pueden ser más permisivos que los que viven con su madre o algún otro familiar, se encuentra que en el 2do (n=8.27) y 3er año (n=7.03) de la universidad, con una diferencia muy mínima entre estos, existe un elevado consumo dado que se encuentran en la mitad de la carrera y no existe tanta presión como al inicio o al final de esta, para el promedio más bajo de los alumnos con respecto al alcohol no existe gran diferencia entre unos y otros, el consumo de alcohol está presente en todos lados con cualquier persona en nuestro alrededor pero los amigos son lo que más incitan a esta acción sin descartar que algunos familiares suelen ofrecerlo (n=4.95), pero en los estudiantes es más común realizarlo en un ambiente distinto al rutinario como lo es en antros o bares (n=7.05) donde se sienten más cómodos y esto les ayuda a distraerse y olvidarse de las presiones escolares por lo que también puede ser un factor por el que la mayoría de ellos lo consuma en periodos de evaluación (n=9.68) destacando que esto les afecta en su rendimiento académico (n=9.68) y por obvio son mayor las personas que presentan calificaciones bajas a consecuencia de esto (n=9.48)

Capítulo IV

Discusión

La pregunta de investigación de este estudio fue ¿Cuál es el nivel de consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de la Licenciatura de Enfermería de una universidad en la ciudad de Puebla?

Se examinó a una muestra de Estudiantes universitarios de la licenciatura de enfermería donde se estudiaron a los alumnos de primer, segundo, tercer y cuarto año de dicha carrera.

Los principales hallazgos se identificó un nivel de consumo de alcohol alto de acuerdo a los puntos de corte, estos datos son coincidentes a los reportados por Barreto, B., Pérez, P. M., Roa, C. M., & Rubiano, D. G³⁹ existe un predominio en el sexo femenino y se refirió que la mayoría es soltero sin embargo cabe mencionar que el área geográfica puede ser un factor que influya en este resultado, dado que fue aplicada en el estado de Veracruz donde la influencia de las conductas foráneas resultan imprescindibles en la población, más aún en los estudiantes universitarios cuyas patrones tienden a ser imitados.

Del mismo modo que menciona Antonio, J., Arias, C., & Orjuelas, L. J⁴⁰ la frecuencia de consumo perjudicial fue mayor en las personas con ocupaciones diferentes a estudiar y del ciclo profesional, el uso y abuso de alcohol es un problema de salud pública que afecta a todos grupos etarios. Particularmente en adolescentes y adultos jóvenes universitarios, se agudiza la problemática por las situaciones de mayor vulnerabilidad que propicia el ambiente de la educación superior universitaria donde los estudiantes buscan la autonomía e identidad personal, tienen la necesidad de tener nuevas experiencias, se le brinda mayor importancia al grupo de iguales, entre otras condiciones que propician el consumo nocivo de alcohol, quienes en el mismo grupo

poblacional identificaron prevalencias y tipos de consumo con cifras elevadas. Esto podría explicarse tomando en cuenta que la sociedad en que se vive actualmente, los estudiantes universitarios no están exentos a consumir alcohol, lo que coincide con lo reportado en la ENA⁴⁸ dado que indican el aumento en la ingesta de alcohol a nivel nacional. Esto se puede explicar debido a que en el país la permisividad en el consumo de alcohol se sigue dando en todos los niveles socioeconómicos, manifestando quizá una de las costumbres más arraigadas, no sólo en México; si no en toda Latinoamérica, con la creencia de que esto los hace más adultos o les proporciona mayor experiencia y mejor estatus social.

El Estado de Puebla no es la excepción, dado que el incremento para el consumo de alguna vez en la vida y en el último mes fue significativo, esto puede evidenciar la situación actual donde la edad permitida para comprar alcohol es de 18 años y la mayoría de los estudiantes universitarios la han cubierto. Sin embargo, aquellos que no han alcanzado la mayoría de edad, pueden adquirirlo con compañeros o la misma familia es quien proporciona y autoriza. Esta situación se ve enfatizada en las zonas del país donde el consumo de alcohol entre jóvenes o adolescentes está bien asimilado de acuerdo con lo reportado por el CONADIC-SS¹⁷

En el presente estudio se evidencia una mayor presencia del consumo social o en niveles normales, resultados similares con los de Fabelo, J., Iglesias, S., Cabrera, R. & Maldonado, M⁴¹ en un estudio desarrollado en el contexto universitario cubano. No obstante, el análisis de los indicadores de riesgo, como la pérdida de control sobre el consumo que mostró un grupo menor de estudiantes constituye una tarea prioritaria para el Centro de Bienestar Universitario. En este sentido resultan importantes las acciones de atención psicológica y seguimiento a estos estudiantes. De igual forma en los estudios internacionales donde se ha empleado el AUDIT, se reportan una mayor

prevalencia de los consumidores bajo riesgo respecto a otros grupos, aunque es mayor la cantidad de estudiantes que se han identificado en las categorías de riesgo si se compara con los resultados obtenidos en la presente investigación. Esto puede ser un indicador de la efectividad de las acciones que desde el punto de vista preventivo se realizan en los centros de educación superior cubanos y que son expresión del trabajo integrado de los diferentes actores de la comunidad educativa para el logro de esta tarea. Tal como se plantea en el presente proyecto, es innegable admitir que el consumo de alcohol está presente en la vida de los estudiantes de la facultad, pero, ¿de dónde nace este consumo?, parece ser algo cultural, debido a que los entrevistados manifiestan haber ingerido sustancias alcohólicas entre los 13 y los 17 años, bien sea con compañeros del colegio o con miembros de su familia, en fiestas o en otro momento, lo cual nos confirma que el grupo de homólogos, son quienes conducen a los estudiantes a este consumo. Por ende se puede afirmar que el inicio de consumo se da por presión social y por experimentar nuevas situaciones, confirmando lo planteado en el marco teórico con la teoría de las necesidades, siendo las necesidades de pertenencia y amor, las que están presentes en los estudiantes, buscando pertenecer a un grupo por medio de la ingesta de bebidas y buscar el amor o aceptación de dicho grupo, también manifiestan que cuando inicia el consumo de alcohol, este es muy esporádico, pero el hecho de pasar al ámbito universitario y tener cierta libertad hace que el consumo aumente en cantidad y frecuencia.

En la presente indagación se observa que para el consume alcohol; la mayoría de los participantes presentan un nivel de consumo “bajo” (88%), mientras que el 12% presenta un “consumo de riesgo medio” y el 5% tiene un consumo “alto y de dependencia” algo muy similar a lo mencionado por Julio C. Vargas-Ramosa, Rebeca Guzmán-Saldaña b, Abel Lerma-Talamantes c, Lilián E. Bosques- Brugada d, Angélica

Romero-Palencia⁴² por otro lado, el consumo de alcohol presenta una relación débil pero significativa con el promedio académico y el número de materias reprobadas, lo que nos indica que los resultados descriptivos obtenidos son similares a los reportados a nivel nacional; también el consumo de alcohol está relacionado de manera significativa con el rendimiento académico, lo cual evidencia la necesidad de realizar acciones que prevengan y disminuyan esta problemática.

Los estudiantes encuestados manifestaron que un 57% que el consumo de alcohol no afecta al rendimiento académico, sin embargo de acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación el promedio de rendimiento académico se encuentra entre regular y bueno tanto de los consumidores y no consumidores. Si bien el consumo de alcohol se ha incrementado en la Facultad de Ciencias Económicas, tal como ocurrió en el estudio realizado por Ballerini, A. Ballistreri, M⁴⁹ en dos Universidades Argentinas, no se ha identificado problemas de dependencia por parte de los estudiantes. Y de igual manera con la investigación de Andrade, L & Ramírez, D⁵⁰ con estudiantes universitarios de Bogotá en donde concluyó que existe una relación inversa significativa pero débil entre el Consumo de Alcohol y el promedio académico, en nuestro estudio existe una relación muy débil o casi no existe relación entre las variables consumo de alcohol y rendimiento académico esto significa que el consumo del alcohol no influye en el rendimiento académico pues el consumo de alcohol no es el único factor determinante en el rendimiento académico de los estudiantes, porque a pesar del incremento del consumo los promedios dan lugar a aprobar el semestre y no pierden las asignaturas directamente por este factor.

Por otro lado se identificaron algunas limitaciones que pudieron haber afectado una explicación más contundente del fenómeno para llevar a cabo este estudio como por ejemplo

Esta investigación presenta ciertas limitantes a considerar; en primer lugar no se ocupó un muestreo probabilístico para obtener la muestra del estudio, por lo tanto, los resultados obtenidos no pueden ser generalizables a toda la población universitaria. Otra limitación es el hecho de que sólo se ocuparon cuestionarios estandarizados para evaluar el nivel de consumo de alcohol, dejando de lado otro tipo de instrumentos o técnicas que pudieran aportar datos más objetivos. Por último, la población estudiantil en donde se realizó la presente investigación tiene una proporción mayor de mujeres en comparación con la de hombres, esta diferencia puede influir en los resultados que se obtengan de la evaluación del consumo de alcohol

De acuerdo con los hallazgos de esta investigación y las fortalezas metodológicas se proponga las siguientes recomendaciones:

- Abordar este fenómeno desde el enfoque cualitativo con la finalidad de encontrar más estudios en la misma población
- Implementar este estudio con un estudio longitudinal que permita conocer el comportamiento de la variable a través del tiempo
- Se recomienda realizar réplicas de este estudio para ampliar el panorama a nivel nacional con los mismos grupos poblacionales.
- Realizar estudios que puedan ayudar a detectar el consumo de otras sustancias nocivas contribuyendo a la detección temprana de casos de estudiantes con un consumo de riesgo, evitando que se conviertan en adultos con algún tipo de adicción.
- De igual manera se recomienda que estudios de este tipo se apliquen a inicio, mitad y final de la carrera, dado que al final de la carrera se complica la recolección de datos debido a exámenes y actividades finales programadas por cada carrera, así mismo los estudiantes universitarios y maestros se encuentran

con mayor presión académica, lo que puede condicionar un rechazo a la participación en el estudio.

- El uso de diversos instrumentos para evaluar el nivel de consumo de alcohol que sean válidos y confiables, así como evaluar otro tipo de variables que pudieran estar relacionadas como el nivel de ansiedad, estrés o síntomas de depresión en los estudiantes.

Conclusión

Los resultados obtenidos indican la necesidad de acciones por parte de las instituciones de educación profesional, que tengan como objetivo la prevención y disminución del consumo de alcohol en los estudiantes; debido a la alta prevalencia de este problema, a los factores de riesgo presentes en este tipo de población y a las consecuencias que conlleva esta conducta en el propio rendimiento académico

Bibliografía

1. Problemas relacionados con el consumo de alcohol. Informe de un Comité de Expertos de la OMS,. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 1980 (serie de informes técnicos de la OMS, N° 650)
2. El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres
3. Salud OP. Informe de situación regional sobre el alcohol y la salud en las Américas. Washington, DC: OPS; 2015
4. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2014. 2014; 1-392.
5. J VV, Ma MM, M ML, N OR, D FI, M BG. Tendencias de uso de drogas en la Ciudad de México: Encuesta de estudiantes, octubre 2012. *Salud Ment.* 2014;37(5):423–34.
6. Secretaría de Salud del Estado de México, Instituto Mexiquense Contra las Adicciones. Encuesta del Estado de México sobre el consumo de alcohol, tabaco y drogas en estudiantes, 2009. Toluca, Estado de México: Instituto Mexiquense Contra las Adicciones; 2009
7. Liguori G, Lonbaken B. Consumo de alcohol y retención académica en estudiantes universitarios de primer año. *Coll Stud J.* 2015;49(1)
8. Davoren MP, Shiely F, Byrne M, Perry IJ. Hazardous alcohol consumption among university students in Ireland: a cross-sectional study. *BMJ Open*
9. Gutiérrez M, Lopera XM, Cruz LNS. Factores de riesgo y de protección asociados al consumo de alcohol en adolescentes. *Psiconex*
10. Bravo AJ, Pearson MR, Henson JM. Beber para hacer frente a los síntomas depresivos y el pensamiento rumiante: un modelo de mediación múltiple entre los estudiantes universitarios. *Uso indebido de Subst.* 2016;52(1).
11. Herrera-Chávez KJ, Linares-Rubio M, Díaz-Barajas D. Ambiente familiar e influencia social asociados al consumo de drogas ilegales y alcohol en adolescentes. *Rev Educ Desarro.* 2018;46:61–71.
12. Herman AM, Duka T. Facetas de la impulsividad y el consumo de alcohol: ¿qué papel juegan las emociones? *Neurosci Biobehav Rev* octubre de. 2018;15.

13. Chung T, Creswell KG, Bachrach R, Clark DB, Martin CS. Consumo excesivo de alcohol en adolescentes: contexto de desarrollo y oportunidades para la prevención. *Alcohol Res Curr Rev.* 2017;39(1)
14. Sentido de coherencia y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Investig Cienc Primaria.* 2009;41(6)
15. Guerrero-López CM, Muños-Hernández JA, Miera-Juárez B, Pérez-Núñez R, Reynales-Shigematsu LM. Impacto del consumo nocivo de alcohol en accidentes y enfermedades crónicas en México. *Salud Pública México*
16. Dirección General de Atención al Ciudadano, Drogodependencias y Consumo, Consejería de Sanidad y Consumo. Guía de buenas prácticas y calidad en la prevención de drogodependencias en la comunidad autónoma de la región de Murcia: plan regional sobre drogas. España: Consejería de Sanidad y Consumo; 2010
17. Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. Prevención del consumo de drogas. En: Informe Sobre la Situación del Consumo de Drogas en México y su Atención Integral. México:35-43. Disponible CONADIC; 2019
18. Castaño G. Las características del consumo de alcohol en estudiantes universitarios y los problemas psicosociales asociados. En 2014
19. Wright M, Gloria MD. La contribución de la enfermería frente al fenómeno de las drogas y la violencia en América Latina: Un proceso de construcción. *Cienc Enferm.* 2012. Vol .87. N°2:09-19.
20. Zarco J, Caudevilla F, editores. El papel de la Atención Primaria ante los problemas de salud relacionados con el consumo de drogas. Barcelona: Editorial Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria; 2007
21. Cáceres O. Factores sociales que propician el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes universitarios. *USCG.* 2016;
22. Edición T. Este texto tan interesante proporciona una descripción de las principales teorías clásicas y actuales acerca de la personalidad, e [Internet]. Wordpress.com. [citado el 5 de octubre de 2021].
23. Espada JM, Kenneth X, G, Botvin G. Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. *Papeles del psicólogo.* 2003;23(84):9–17
24. Avellaneda AS, Perez MG, Font-Mayolas S. Patrones de consumo de alcohol en la adolescencia. *Psicothema.* 2010;22(2):189–195.

25. Muñoz Ortega ML, Barbosa Ramírez LC, Bríñez Horta JA, Caycedo Espinel CC, Méndez Heilman M, Oyuela Vargas R. Elementos para programas de prevención en consumo de alcohol en universitarios. *Univ Psychol.* 2010;11(1):131–45.
26. Londoño. CV, C. Asertividad, resistencia a la presión de grupo y consumo de alcohol en universitarios. *Acta colombiana de psicología.* 2008;11(1):155–162.
27. Urquieta JE, Hernández-Avila M, Hernández B. El consumo de tabaco y alcohol en jóvenes de zonas urbanas marginadas de México. Un análisis de decisiones relacionadas. *Salud Publica Mex.* 2006;48:1 30– 40
28. Salcedo Monsalve A, Palacios Espinosa X, Fernanda Espinosa Á. Consumo de alcohol en jóvenes universitarios [Alcohol consumption in young college students. *Avances en Psicología Latinoamericana.* 2011;29(1):77–97
29. Castaño Pérez DA, Castillo DG, Marzo Campos DC. Consumo de alcohol y factores intervinientes en estudiantes universitarios. *Revista Cubana De Salud Pública.* 2014;40(1):40–54
30. AUDIT: Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (2001) [Internet]. Paho.org. [citado el 1 de octubre de 2021]
31. Restrepo LA, Tibisay A, M, Sánchez L. Factores de contextos asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Revista CES salud pública.* 2011;2(2):137–147
32. Villareal MS, Musitu J, G, Varela R. El consumo de alcohol en adolescentes escolarizados: Propuesta de un modelo socio comunitario. 2010.
33. Alban J. Consumo de alcohol y rendimiento académico en los y las estudiantes de la escuela de psicología, facultad de ciencias jurídicas, sociales en la universidad técnica de Babahoyo, Ecuador. En 2016
34. Garbanzo G. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública. *Revista.* 2007;43–63.
35. Ocaña Y. Variables académicas que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios. *Investigación educativa.* 2011;15(27):165–179
36. Tejedor F, García A. Causas del bajo rendimiento del estudiante universitario (en opinión de los profesores y alumnos). Propuestas de mejora en el marco del EEES. *Revista de educación (Madrid).* 2007;342(1):443–473

37. Carrasco, A. Barriga, S. & León, J. Consumo de alcohol y factores relacionados con el contexto escolar en adolescentes. *Enseñanza e investigación en psicología*. 2004;9(2):205–226
38. Barradas AME, Fernández MN, Gutiérrez SL. Prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Revista Iberoamericana para la investigación y el desarrollo*. 2016;6(12)
39. Barreto B, Pérez PM, Roa CM, Rubiano DG. Prevalencias del consumo de drogas lícitas e ilícitas en estudiantes de una institución superior en Boyacá, Colombia. *Revista Médica de la Universidad Veracruzana*. 2015;2(15):19–33
40. Antonio J, Arias C, Orjuelas LJ. Consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo de alcohol en estudiantes de una universidad pública de Medellín-2013. *Archivos de medicina*. 2013;10(1):1–15.
41. Fabelo J, Iglesias S, Cabrera R, Maldonado M. Consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de ciencias de la salud en Cuba y México. *MEDDIC Review*. 2013;15 4
42. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. Vol. 9 Núm. 18 (2021): Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo [Internet]. Edu.mx. [citado el 5 de octubre de 2021].
43. Soliz N, López VM, Núñez TL. El consumo de alcohol y el rendimiento académico de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Económicas de la Universidad Central del Ecuador en el año 2015. *Rev Publicando*. 2017;4(10):120–42
44. Lugo MC, Guerrero MN, Castañeda GM, Gámez RN, Martínez GI, Padilla MJ. Resiliencia y factores de riesgo en estudiantes universitarios al inicio de su formación profesional. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 2016;24(3):171–176.
45. Velasco RVM, Suárez AGG, Córdova ESP, Luna SLE, Mireles BSA. Niveles de resiliencia en una población de estudiantes de licenciatura y su asociación con variables familiares y académicas. *Revista Iberoamericana de producción académica y gestión educativa*. 2015;2:1–23
46. Burns N. *Investigación En Enfermería + Evolve: Desarrollo de La Practica Enfermera Basada En La Evidencia*. 5a ed. Elsevier; 2014.

47. Urns N, Grove S. Investigación en Enfermería. 5a ed. Barcelona: Elsevier España; 2012.
48. Comisión Nacional contra las Adicciones. Encuesta Nacional de Adicciones (ENA 2011) [Internet]. gob.mx. [citado el 17 de diciembre de 2021].
49. Ballerini, A. B. (2009). Incidencia del Alcohol en el Rendimiento Académico. Recuperado el 16 de 11 de 2016, de Universidad Nacional de Rosario
50. Andrade, L. &. (06 de Agosto de 2009). Relación entre el consumo de alcohol y el rendimiento académico en estudiantes de dos universidades de Bogotá. Bogotá, Colombia
51. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Tabulados Interactivos- Genéricos [Internet]. Org.mx. [citado el 26 de septiembre de 2022]
52. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Samuel O. Estudio sociodemográfico comparativo de la nupcialidad[citado el 26 de septiembre de 2022]
53. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Religión. 2000 [citado el 26 de septiembre de 2022]
54. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Población. 1910

APÉNDICE A



INSTITUTO DE ESTUDIOS AVANZADOS UNIVERSITARIOS

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

ESCUELA INCORPORADA A LA UNAM-FES ZARAGOZA

CLAVE DE INCORPORACION 8955-61

CEDULA DE DATOS SOCIODEMGRAFICOS.

A continuación se te presentan algunas preguntas por favor contesta lo más apegado a tu actual realidad, recuerda; no hay respuestas correctas o incorrectas.

I Datos Personales

1. Qué edad tienes (años cumplidos): _____

2. Religión:

- a) 1) Católico _____
- b) 2) Cristiano _____
- c) 3) Testigo de Jehová _____
- d) 4) Mormón _____
- e) 5) Otra (especificar) _____

3. Sexo

- a) Masculino _____
- b) Femenino _____

4. Estado civil:

- a) Soltero _____
- b) Casado _____
- c) Unión libre _____
- d) separado _____
- e) Divorciado _____
- f) Viudo _____

5. Ocupación:

- a) Sólo estudia _____
- b) Estudia y trabaja _____

6. ¿Con quién vive actualmente?:

- a) 1) Con ambos padres _____
- b) 2) Sólo con su mamá _____
- c) 3) Sólo con su papá _____
- d) 4) Con papá y su pareja _____
- e) Con mamá y su pareja _____
- f) Vive solo _____
- g) Vive con pareja _____
- h) Con otros familiares, amigos o compañeros

7. Grado escolar (semestre que cursa):

- a) Primer año ____ c) tercer año ____
b) Segundo año ____ d) cuarto año ____

8.¿Cuál es tu promedio actual?

- a) Menos de 6 ____ d) de 8 a 9 ____
b) De 6 a 7 ____ e) de 9 a 10 ____
c) De 7 a 8

9.¿En qué año de la universidad fue tu promedio más bajo?

- a) Primer año ____ c) tercer año ____
b) Segundo año ____ d) cuarto año ____

10.¿Qué edad tenías cuando consumiste por primera vez una bebida alcohólica incluyendo rompope, sidra o vino casero? _____

11.¿Lugar donde consumes a menudo alcohol?:

- a) Fiestas con amigos o familiares ____ c) Escuela ____
b) Bares o antros ____ d) Casa

12.¿Consumes alcohol en periodos de evaluación académica?

- a) Si
b) No

13.¿Crees que afecte el consumo de alcohol con tu rendimiento académico?

- a) Si
b) No

En qué año: _____

14.¿Crees que tus calificaciones bajas obtenidas en la universidad sean consecuencia del consumo de alcohol?

- a) Si
b) No

APÉNDICE B



INSTITUTO DE ESTUDIOS AVANZADOS UNIVERSITARIOS

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

ESCUELA INCORPORADA A LA UNAM-FES ZARAGOZA

CLAVE DE INCORPORACION 8955-61

Test de Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) Prevalencias de Consumo

Marque con una X en el cuadro que mejor describa su respuesta a cada pregunta.

Pregunta	0	1	2	3	4
1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	Nunca	Una o menos veces al mes	De 2 a 4 veces al mes	De 2 a 3 más veces a la semana	4 o más veces a la semana
2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas suele tomar en un día de consumo normal?	1 o 2	3 o 4	5 o 6	De 7 a 9	10 o mas
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual mente	Semanalmente	A diario o casi diario
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual mente	Semanalmente	A diario o casi diario
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted por qué había bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual mente	Semanalmente	A diario o casi diario
6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual mente	Semanalmente	A diario o casi diario
7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual mente	Semanalmente	A diario o casi diario
8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual mente	Semanalmente	A diario o casi diario
9. ¿Usted o alguna otra persona han resultado herido por que usted había bebido?	No		Si pero no en el curso del último año		Si en el último año
10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su forma de consumir alcohol o le ha sugerido que deje de beber?	No		Si pero no en el curso del último año		Si en el último año

APÉNDICE C



INSTITUTO DE ESTUDIOS AVANZADOS UNIVERSITARIOS

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

ESCUELA INCORPORADA A LA UNAM-FES ZARAGOZA

CLAVE DE INCORPORACION 8955-61

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de este documento el estudiante de Lic. en Enfermería Nancy Mena López solicita mi autorización para participar en la investigación denominada: **consumo de alcohol en estudiantes universitarios**, cuyo propósito/pregunta es ¿Qué relación existe entre el consumo de alcohol con el rendimiento académico en los estudiantes universitarios de la Licenciatura de Enfermería de un instituto universitario de la ciudad de Puebla?. Me ha informado de los propósitos, objetivos, procedimientos de intervención y evaluación que se llevarán a cabo en esta investigación y los posibles riesgos que se puedan generar de ella.

Adicionalmente se me informó que:

- Mi participación en esta investigación es completamente libre y voluntaria, estoy en libertad de retirarme de ella en cualquier momento.
- No recibiré beneficio personal de ninguna clase por la participación en este proyecto de investigación. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos permitan mejorar los procesos de evaluación de pacientes con condiciones clínicas similares a las mías.
- Toda la información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente. Esta información será archivada en papel y medio electrónico. El archivo del estudio se guardará en Instituto de Estudios Avanzados Universitarios bajo la responsabilidad del investigador.
- La información en este proyecto de investigación es llevada al anonimato. Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad de manera libre y espontánea.
- El presente estudio no representa riesgo para mi persona, ya que sólo contestaré cuestionarios. He sido informado y todas mis dudas han sido aclaradas, por lo que acepto participar en el estudio.

En caso de dudas puedo comunicarme con el estudiante Nancy Mena López al teléfono (2212005136).

Firma del participante

Nombre y firma del investigador

Nombre y firma del 1er testigo

Nombre y firma del 2º testigo