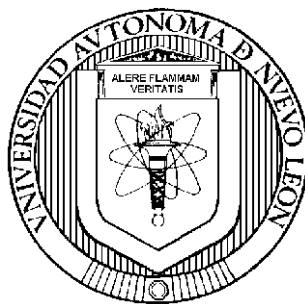


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PERCEPCIÓN DE ESTRÉS Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL  
EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA

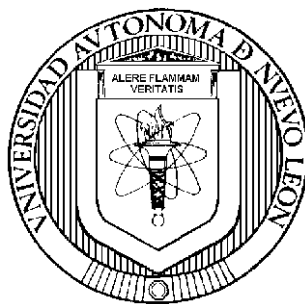
Por

LIC. JUAN CARLOS AMARO CUELLAR

Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

JULIO, 2016

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PERCEPCIÓN DE ESTRÉS Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL  
EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA

Por

LIC. JUAN CARLOS AMARO CUELLAR

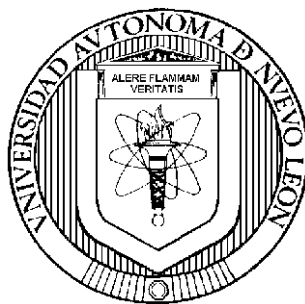
Director de Tesis

MCE. NORA NELLY OLIVA RODRÍGUEZ

Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

JULIO, 2016

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PERCEPCIÓN DE ESTRÉS Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL  
EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA

Por

LIC. JUAN CARLOS AMARO CUELLAR

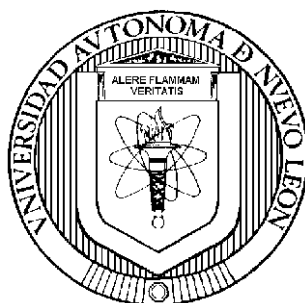
Co-Director de Tesis

DRA. MARÍA MAGDALENA ALONSO CASTILLO

Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

JULIO, 2016

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PERCEPCIÓN DE ESTRÉS Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL  
EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA

Por

LIC. JUAN CARLOS AMARO CUELLAR

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA, PhD

Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

JULIO, 2016

PERCEPCIÓN DE ESTRÉS Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL  
EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA

Aprobación de Tesis

---

MCE. Nora Nelly Oliva Rodríguez  
Director de Tesis

---

MCE. Nora Nelly Oliva Rodríguez  
Presidente

---

Dra. María Teresa de Jesús Alonso Castillo  
Secretario

---

Dra. María Magdalena Alonso Castillo  
Vocal

---

Dra. María Magdalena Alonso Castillo  
Subdirección de Posgrado e Investigación  
Facultad de Enfermería de la UANL

## Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco de Referencia	4
Estudios Relacionados	8
Definición de Términos	14
Objetivos	16
Capítulo II	
Metodología	17
Diseño del Estudio	17
Población, Muestreo y Muestra	17
Instrumentos de Medición	18
Procedimiento de Recolección de Datos	20
Consideraciones Éticas	21
Análisis de Datos	23
Capítulo III	
Resultados	25
Consistencia Interna de los Instrumentos	25
Estadística Descriptiva	26
Estadística Inferencial	34
Capítulo IV	
Discusión	50

Contenido	Página
Conclusiones	60
Recomendaciones	61
Referencias	62
Apéndices	69
A Cédula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPyPCA)	70
B Escala de Estrés Percibido (PSS)	71
C Cuestionario de Identificación de Trastornos por Uso del Alcohol (AUDIT)	72
D Consentimiento Informado para Padre de Familia o Tutor	73
E Asentimiento Informado para el Adolescente	76
F Consentimiento Informado para el Estudiante de Mayor Edad	79
G Carta de Solicitud de Autorización a la Institución Educativa	82
H Oficio de Autorización de la Institución Educativa	83

## Lista de Tablas

Tabla	Página
1. Consistencia Interna de la Escala de Estrés Percibido (PSS) y el Cuestionario de Identificación de Trastornos por uso del Alcohol (AUDIT)	25
2. Características Sociodemográficas de la población general de estudiantes y los consumidores de alcohol	26
3. Frecuencias y Proporciones de Escala de Estrés Percibido (PSS)	28
4. Frecuencia de Consumo de Alcohol, Bebida de Preferencia y Tipo de Consumo de Alcohol	30
5. Frecuencias y Proporciones de Cantidad y Frecuencia de Consumo de Alcohol en Base al Cuestionario AUDIT	31
6. Frecuencias y Proporciones de Consumo Dependiente (de riesgo) de Alcohol en Base al Cuestionario AUDIT	32
7. Frecuencias y Proporciones de Consumo Dañino (perjudicial) de Alcohol en Base al Cuestionario AUDIT	33
8. Medidas de Tendencia Central de las Variables Continuas y/o Numéricas y resultados de la Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors	34
9. Prevalencia de consumo de alcohol Global, Lápsica, Actual e Instantánea en estudiantes de preparatoria	35
10. Chi - cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por sexo	37
11. Chi - cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por turno	38
Chi - cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por Escolaridad	

Tabla	Página
13. U de Mann-Whitney para el consumo de alcohol por sexo	39
14. Chi - Cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por sexo	40
15. U de Mann-Whitney para el consumo de alcohol por turno	41
16. Chi - Cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por turno	41
17. H de Kruskal-Wallis para el consumo de alcohol por escolaridad	42
18. Chi - Cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por escolaridad	43
19. U de Mann- Whitney para Percepción de Estrés por sexo y turno	44
20. H de Kruskal-Wallis para Percepción de Estrés por semestres	44
21. Coeficiente de Correlación de Spearman para la Percepción de Estrés y el consumo de alcohol	45
22. U de Mann-Whitney para el índice de percepción de estrés con prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida (Global), en el último año (Lápsica), en el último mes (Actual) y en los últimos siete días (Instantánea)	47
23. Modelo de Regresión Lineal Múltiple para las variables de estrés, sexo, semestre en el consumo de alcohol	48

## Lista de Figuras

Figura		Página
1	Relación de las variables de percepción de estrés y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria	8
2	Prevalencias de consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria	36
3	Relación de la Percepción de Estrés con el Consumo de Alcohol Dañino	46

## **Agradecimientos**

Primeramente a Dios por brindarme la oportunidad de estar aquí dando un paso muy importante personal y profesionalmente sobre todo por poner en mi camino a personas que me han apoyado a lo largo de mi carrera.

Al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACyT) por brindarme el apoyo necesario para poder cumplir una meta más en mi vida.

A mi Directora de tesis la MCE. Nora Nelly Oliva Rodríguez por compartir sus conocimientos durante el curso y nunca dejarme solo y siempre aclararme las dudas que se me presentaban a lo largo de la maestría y ser pieza importante de este logro, porque sin su ayuda esto no hubiera sido posible gracias a sus sabios consejos.

A la Dra. María Magdalena Alonso Castillo por brindarme su amplio conocimiento e inculcar en mí el deseo de superación aún y cuando las situaciones sean difíciles, muchas gracias por todo.

A la Dra. Tere Alonso Castillo por siempre darme consejos de superación y nunca dejarme solo a lo largo de mi carrera y siempre estar presente en cada momento difícil que se me presentó y por llamarme la atención cada vez que era necesario.

A los maestros de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León por compartir sus conocimientos en especial a la Dra. Nora Angélica Armendáriz García, a la MCE. Paulina Navarro Oliva y MCE. Linda Puente Rodríguez.

A la Directora de la FAEN/UANL, la ME. María Diana Rubalcaba Rodríguez por las facilidades otorgadas para concluir mis estudios, muchas gracias.

Al personal del área administrativa de posgrado de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, a Martha, Lucy, Annel y Consuelo.

A la Escuela Preparatoria Número 4 de la UANL de Linares, Nuevo León, donde se realizó el estudio y a los estudiantes quienes me otorgaron su apoyo.

## **Dedicatoria**

A Dios porque es una parte muy fundamental para poder llegar a lo que uno desea y siempre llevarme de la mano, por darme todo lo que me ha dado, mi familia, amigos y principalmente por las oportunidades que día a día pone en mi vida.

A mi madre María De La Paz Cuellar por nunca dejarme solo y siempre apoyarme emocionalmente en las barreras que se me presentaban en el camino que gracias a ella soy una persona de bien por siempre comprenderme, por demostrarme que siempre se puede luchar por lo que uno quiere por más que este sueño sea muy difícil, por escucharme, motivarme y por nunca dejarme caer.

A mi padre Ramiro Pérez Gándara que aunque no sea de sangre es de crianza y es una persona muy importante para mí que nunca me ha dejado solo y siempre me ha apoyado en todo, por darme mis estudios y siempre estar presente cuando lo necesito.

A mis hermanos Brenda Verenice Amaro Cuellar y Eleazar Amaro Cuellar, mi cuñada Fabiola Hernández y mis pequeños grandes motores mis sobrinos: Emmanuel, Brianda, Chaden y Junior por siempre darme ánimos cada vez que lo necesitaba, doy gracias desde el fondo de mi corazón.

A la Sra. Celia Fernández Martínez con todo mi cariño por haberme tratado como un hijo y a su esposo Luis Ramos quienes ahora forman parte importante de mi familia, por apoyarme siempre con sus buenos deseos y estar ahí en cualquier momento que los necesité.

A mis amigas que siempre me motivaron para nunca derrumbarme en especial a mis niñas Grecia, Caro, Abdalí, Carolina y Paola que siempre estuvieron y están en cada momento de mi vida: como amigas y como profesionales que son, gracias por aguantarme y a todos los de la clínica FAEN compañeros que se convirtieron en mi familia gracias por todo.



las mujeres (42.7%). Se presentaron diferencias significativas de la prevalencia instantánea ( $\chi^2 = 9.84, p = .002$ ) el 49.7% de los varones y el 39.8% de las mujeres consumieron alcohol en los últimos siete días. Con respecto a la percepción de estrés y consumo de alcohol se presentó una relación positiva y significativa de la percepción de estrés con la edad ( $r_s = .067, p = .034$ ) lo que indica que a mayor edad mayor percepción de estrés, con la cantidad de copas consumidas en un día típico ( $r_s = .089, p = .049$ ) lo que indica que a mayor percepción de estrés, mayor cantidad de copas consumidas en un día típico y con el índice de consumo dañino ( $r_s = .089, p = .049$ ) indica que a mayor percepción de estrés, mayor consumo dañino de alcohol. Referente al índice de percepción de estrés con la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida no se observaron diferencias significativas ( $U = 89854.0, p = .061$ ). Sin embargo se reportan diferencias significativas de la percepción de estrés con la prevalencia de consumo de alcohol lápsica ( $U = 110019.5, p < .001$ ) donde los estudiantes que consumieron alcohol en el último año presentan medias y medianas más altas de percepción de estrés ( $\bar{X} = 45.2, Mdn = 44.6$ ) en comparación con los estudiantes que no consumieron alcohol ( $\bar{X} = 42.0, Mdn = 42.8$ ). Asimismo se encontraron diferencias significativas de la percepción de estrés con la prevalencia de consumo de alcohol actual ( $U = 108923.5, p < .001$ ) y con la prevalencia de consumo de alcohol instantánea ( $U = 104940.5, p < .001$ ) donde los estudiantes que consumieron alcohol en el último mes y en los últimos siete días presentan medias y medianas más altas de percepción de estrés ( $\bar{X} = 45.3, Mdn = 46.4; \bar{X} = 45.7, Mdn = 46.4$  respectivamente) que los estudiantes que no consumen alcohol presentan medias y medianas más bajas ( $\bar{X} = 42.0, Mdn = 42.8; \bar{X} = 41.9, Mdn = 42.8$  respectivamente). Respecto a la influencia de la percepción de estrés, sexo y semestre sobre el consumo de alcohol se reporta un efecto significativo en la totalidad del modelo  $F = (488-1) 12.239, p < .001$ . Se identificó que la percepción de estrés ( $\beta = .092, p = .039$ ), el sexo ( $\beta = .150, p < .001$ ) y el semestre ( $\beta = .196, p < .001$ ) actúan como variables predictoras del consumo de alcohol con una varianza explicada del 71%.

**Firma del Director de Tesis:** \_\_\_\_\_

## **Capítulo I**

### **Introducción**

El consumo de alcohol representa un problema de salud mundial, cada año mueren aproximadamente 3.3 millones de personas, lo que representa el 5.9% de todas las defunciones. Los adolescentes y jóvenes entre 15 y 29 años de edad, muestran una mayor vulnerabilidad a sufrir consecuencias; reportes en el 2011 indican que cerca de 320,000 jóvenes en este grupo de edad, mueren por causas relacionadas con el consumo de alcohol. El abuso de alcohol se relaciona con más de 200 enfermedades como cirrosis hepática, enfermedades cardiovasculares, diversos tipos de cáncer, trastornos neuropsiquiátricos, violencia, suicidios y traumatismos causados por accidentes de tránsito, provocando discapacidad y mortalidad temprana (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2015).

Por ello los jóvenes en estado de embriaguez pueden poner en riesgo su integridad física y la de sus compañeros, familia, amigos e incluso extraños; debido al comportamiento antisocial que provoca este consumo como el uso de armas y el conducir bajo los efectos del alcohol, estos actos son perjudiciales para la sociedad y al interior de la familia (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2015).

En México, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Adicciones (Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], 2011), el consumo de alcohol para la población total, muestra un crecimiento significativo del 2002 al 2011; la prevalencia de alguna vez en la vida aumentó del 64.9% al 71.3%, en los últimos doce meses se incrementó del 46.3% al 51.4% y así mismo en relación al consumo en el último mes aumentó del 19.2% al 31.6%, también se ha reportado que cerca de un 60% inició su consumo a los 17 años de edad (Secretaría de Salud [SS], 2011).

Con respecto a Nuevo León el porcentaje de adolescentes que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida fue de 32.9%, del cual 35.8% pertenecían al sexo masculino y 30.0% al sexo femenino. Por grupos de edad, en los hombres de 15 a

19 años fue mayor el consumo que en los adolescentes de 10 a 14 años (54.7% y 17.8%, respectivamente). En las mujeres de 15 a 19 años de edad que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida el porcentaje fue de 51.3% y el 9.9% ocurrió en las adolescentes de 10 a 14 años (Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [ENSANUT], 2012).

Por otro lado la adolescencia puede ser considerada como un período saludable en el ciclo vital y también una fase crucial en la vida de los individuos en términos de formación de hábitos de conducta y de los modelos de socialización, transformando toda la segunda década de la vida en un período de transición. La adolescencia es una etapa de vida donde las influencias externas adquieren una importancia progresiva por lo que pueden tener comportamientos de riesgo como el uso de alcohol y otras sustancias psicoactivas, por influencia del medio social (Osorio, Ortega & Pillón, 2004).

Además en esta etapa se presentan una gran cantidad de cambios tanto en el ámbito biológico como en el psicológico y social; al iniciar con la búsqueda de la independencia, individualidad y pertenencia, asimismo pueden experimentar importantes episodios de estrés por la dificultad en la adaptación a los cambios que está experimentando, lo cual puede llevar al consumo de sustancias psicoactivas (Chávez-Hernández, Macías-García, Páramo-Castillo, Martínez-Hernández & Ojeda-Revah, 2005).

Según la OMS (2014) se estima que más de 88 millones de personas son afectadas por trastornos afectivos desencadenados por el estrés y que son los denominados estresores de la vida los que originan que las personas se ubiquen en una situación incómoda tanto en lo emocional, como en lo somático, debiendo buscar la forma de cómo responder o afrontar dichos estresores, entre ellos existe la probabilidad que inicie y mantenga la conducta de consumo de alcohol.

Actualmente, la sociedad atraviesa por un período de grandes cambios, originando estrés en las personas, siendo los jóvenes el grupo social más vulnerable al

estrés cuando se enfrentan a cambios, incrementando responsabilidades y eventos críticos, como el hecho de estudiar que implica una importante fuente de estrés por las diversas actividades académicas, sobre todo cuando los requerimientos de una situación académica excede sus recursos y capacidades, así como las formas de adaptación a nuevas responsabilidades académicas; estos acelerados cambios de vida actual, lleva a muchos hacia el bloqueo mental como forma de evadirse de una realidad cuando no se sienten capaces de enfrentar ni de comprender lo que les acaban de enseñar (Tam & Dos Santos, 2010;García-Ros, Pérez-González, Pérez-Blasco & Natividad, 2012).

Por otro lado el en la adolescencia la percepción de estrés ocurre en diferentes esferas de la vida, como en lo relativo a la familia, las relaciones sociales, a nivel personal, en la escuela o la salud, de modo que es posible que ejerzan diferentes efectos sobre la salud del individuo. Sin embargo la experimentación del estrés puede afectar el bienestar y la salud del adolescente, ya sea directamente sobre el estado emocional o indirectamente a través de su influencia en las conductas de salud, de riesgo o en el inicio del consumo de alcohol como mecanismo de afrontamiento (Villegas-Pantoja, Alonso-Castillo, Alonso-Castillo B. & Guzmán-Facundo, 2014).

Es importante señalar que el estrés es una reacción adaptativa a una respuesta de la persona ante las demandas de su medio, cuando estas se originan en el contexto de un proceso educativo, es frecuente referirse a los mecanismos de adaptación del sujeto en términos de estrés. Todos los seres humanos experimentan y perciben el estrés la vida, pero cuando la reacción del sujeto se prolonga puede agotar las reservas del individuo y traducirse en una serie de problemas (Pulido, Serrano, Valdés, Chávez, Hidalgo & Vera, 2011).

El estrés percibido por los adolescentes se ha asociado con factores de riesgo personal, interpersonal y ambiental que incrementan la probabilidad de consumir alcohol, dentro de estos factores de riesgo se encuentran los eventos de la vida. El adolescente durante su vida está expuesto a situaciones estresantes como la presión de los

padres, la presión académica, las dificultades en clases que son eventos generadores de estrés; estos eventos pueden ser afrontados por medio del consumo del alcohol.

La percepción del estrés y el consumo de alcohol se ha documentado en jóvenes universitarios, en adolescentes que estudian preparatoria técnica y en trabajadores de la salud (Armendáriz, Villar, Alonso, Castillo, & Oliva, 2012; Hinojosa, Alonso & Castillo, 2012; Villegas-Pantoja et al., 2014). No obstante son limitados los estudios de percepción de estrés y consumo de alcohol en adolescentes que estudian en una preparatoria del área suburbana.

Por lo que se considera existe un vacío de conocimientos en esta temática, lo cual requiere contar con conocimientos que sean de utilidad a futuro para el diseño de intervenciones de prevención en este grupo de adolescentes del área suburbana que viven en un contexto diferente y con espacios menores de socialización.

La información que se obtendrá del presente estudio será útil para extender los conocimientos ya existentes sobre percepción de estrés y el consumo de alcohol en los adolescentes. El conocimiento adquirido contribuirá en el diseño de programas preventivos e intervenciones profesionales de enfermería que ayuden al manejo de estrés percibido en estudiantes de preparatoria del área suburbana para evitar el consumo de alcohol. Por lo cual el propósito del estudio fue identificar la percepción de estrés y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria.

## **Marco de Referencia**

Este apartado está constituido por el concepto de percepción de estrés y consumo de alcohol en adolescentes que son las variables de interés, que condujeron el desarrollo del presente estudio.

Percepción de Estrés se refiere a las emociones, sentimientos, pensamientos, preocupaciones y dificultades que experimenta el estudiante de preparatoria ante situaciones de la vida diaria que son impredecibles, incontrolables y abrumadoras para el

adolescente y que por ello presentan nerviosismo, problemas irritantes y problemas personales (Cohen 1983).

Por otra parte en relación al estrés, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2004) lo define como el conjunto de reacciones fisiológicas que prepara al organismo para la acción, el estrés es el resultado del desequilibrio entre las exigencias y presiones a las que se enfrenta el individuo, por un lado, y sus conocimientos y capacidades, por el otro.

Respecto a la percepción de estrés Lazarus y Folkman (1986) señalan que se presenta cuando la persona identifica una situación o un encuentro como amenazante, cuya magnitud excede sus propios recursos de afrontamiento, lo cual pone en peligro su bienestar. Se presentan de esta manera dos procesos: una valoración cognitiva del acontecimiento y un proceso de afrontamiento donde hace uso de estrategias positivas o negativas como el consumo de alcohol. En el primero, la persona valora si la situación puede dañarla o beneficiarla, es decir, cuánto y cómo repercute en su autoestima. En el segundo, estima lo que puede hacer o no para enfrentar la situación, para prevenir un daño o mejorar sus perspectivas.

Adicionalmente se indica que existen diversos eventos estresantes en la vida los cuales ocurren en diversas etapas de la vida, como por ejemplo lo relacionado con la familia, las relaciones sociales, a nivel personal la escuela o la salud, de modo que es posible que ejerzan diferentes efectos sobre la salud del individuo (Jiménez, Menéndez & Hidalgo, 2008).

El estrés percibido que se genera a partir de las situaciones de vida por las que pasa el adolescente les impacta más que a las personas adultas, debido a diversos factores sociales, y culturales, por lo tanto son más vulnerables. Este estrés percibido puede afrontarse probablemente con la conducta del consumo de alcohol (Armendáriz, Villar, Alonso, Alonso B., & Oliva, 2012).

Se ha identificado que en el área académica existe estrés en los estudiantes de primaria, secundaria y preparatoria y que aumenta conforme el estudiante progresa en sus estudios y llega a grados más altos cuando cursan sus estudios universitarios (Dyson & Renk, 2006). La inadecuada adaptación de la persona ante el agente agresor por un tiempo prolongado, incrementa las reacciones emocionales negativas y predispone a problemas de salud mental, conflictos y desequilibrios emocionales, los que se reflejan en un 75% de las consultas médicas por afecciones relacionadas de forma directa o indirecta con el estrés.

Respecto al alcohol, es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El consumo nocivo de alcohol conlleva una pesada carga social y económica para las sociedades (OMS, 2014).

Referente a la farmacocinética posterior al consumo de alcohol, en los hombres se produce una mayor actividad enzimática en sangre de alcohol-deshidrogenasa gástrica, cito cromo p450 y de aldehído 5 deshidrogenasa hepática, así como las enzimas convertidoras de angiotensina pulmonar; a diferencia de lo que ocurre con las mujeres donde se presenta un metabolismo menor por una baja actividad gástrica de alcohol-deshidrogenasa, además de un volumen de distribución corporal de etanol más bajo contribuyendo al aumento en los niveles de alcoholemia, una tasa de oxidación hepática mayor y un menor vaciado gástrico de alcohol (Fernández, 2007).

Según la Norma Oficial Mexicana para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones (SS, 2009) el principal componente de las bebidas alcohólicas es el alcohol etílico y sus concentraciones varían de un 2% hasta 55% en su volumen. Dependiendo del proceso de elaboración estas se clasifican en bebidas alcohólicas fermentadas (cerveza, vino, sidra y pulque) y destilada (tequila, whisky, ron, vodka, ginebra). Respecto a las bebidas estándar el contenido de alcohol tiene un promedio equivalente de 14 gramos de etanol, lo equivalente a una cerveza de 330 ml, 60ml de

vino y 45 ml de destilados, respecto a Tapia (2001), el consumo de alcohol en forma de bebida estándar es equivalente a una cerveza de 12 onzas, copa de vino de 6 onzas, copa de licor de 4 onzas, o un trago de alcohol de 1.5 onzas.

En relación a los criterios para evaluar el consumo de alcohol se han establecido tres tipos de consumo. Para México según De La Fuente y Kerkenovich (1992), estos se clasifican en consumo sensato o sin riesgo ocurre cuando el consumo de alcohol no excede a cuatro bebidas estándar en los varones no más de tres veces por semana y dos bebidas estándar no más de tres veces por semana en las mujeres; el consumo dependiente o de riesgo se presenta cuando se ingieren de 4 a 9 copas o bebidas estándar por ocasión en los varones y de 3 a 5 copas o bebidas estándar en las mujeres, además de presentar los síntomas como dejar de realizar actividades habituales por consumir alcohol o beber en la mañana siguiente después de haber bebido en exceso un día anterior.

El consumo dañino o perjudicial, es cuando se ingiere, en un día típico de 10 o más copas en los hombres 6 o más en las mujeres; además de que una persona cercana le haya manifestado preocupación al individuo por su forma de beber así como la presencia de síntomas tales como sentirse culpable o tener remordimiento por haber bebido, haber resultado lesionado como consecuencia del consumo, haber olvidado lo que pasó durante el tiempo que ingirió bebidas alcohólicas.

Además el consumo de alcohol puede ser medido a través de la prevalencia de consumo de alcohol que es el número de individuos consumidores de alcohol en relación al tamaño de la población y multiplicado por un factor de cien o mil. Este se evaluó mediante cuatro medidas de prevalencia que son: alguna vez en la vida (prevalencia global); en el último año (prevalencia lápsica); en el último mes (prevalencia actual), y en la última semana (prevalencia instantánea), estas cuatro prevalencias se consideraron en el estudio (Beaglehole, Bonita & Kjellstrom, 1994).

En síntesis el presente estudio considera los conceptos (variables) percepción de estrés y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria; se espera una relación positiva entre estas variables de acuerdo con la literatura revisada (ver figura 1).

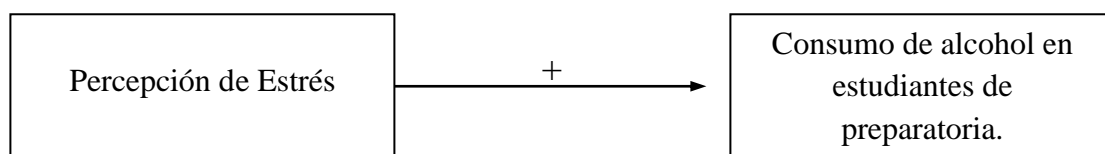


Figura 1. Relación de las variables de percepción de estrés y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria

### Estudios Relacionados

En este apartado se presentan estudios de investigación que tienen relación con el estrés percibido y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria.

Villegas-Pantoja, Alonso-Castillo, Alonso-Castillo B y Guzmán-Facundo (2014), realizaron un estudio con el propósito de identificar la relación entre la experimentación de eventos estresantes y el consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria de la ciudad de Monterrey. La muestra estuvo constituida por 416 estudiantes. En relación a la edad de inicio del consumo de alcohol se muestra que fue a los 15 años, los participantes en promedio consumen en un día típico 3.7 copas por ocasión ( $Mdn=2.0$ ,  $DE=3.6$ ). En cuanto a la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida 71.4%, IC 95% [67.0 – 75.7] y en los últimos siete días 15.9%, IC 95% [8.3 – 19.3].

En relación a los patrones de consumo del alcohol, la mayor cantidad de los adolescentes consumidores se encontró en un patrón de consumo de riesgo 73.8%, IC 95% [68.1 – 79.5] y en un patrón de consumo perjudicial 26.2%, IC 95% [20.4 – 31.8]. En cuanto a los eventos estresantes, se reporta que los adolescentes presentaron un promedio alto de eventos estresantes ( $\bar{X} = 74.5$ ,  $Mdn = 68.0$ ,  $DE= 39.5$ ), en el cual la

media del número de eventos estresante fue de 28.5 ( $DE= 11.7$ ) en el último año, respectó al número de eventos estresantes en forma global vividos por hombres se presentó una media de 28.7 ( $Mdn=28.0$ ) y en mujeres ( $\bar{X}=28.3$ ,  $Mdn=27.0$ ).

Se observa una relación positiva y significativa de los eventos estresantes ( $r_s= .226$ ,  $p< .001$ ) con el número de bebidas consumidas en un día típico, con el consumo de alcohol ( $r_s= .294$ ,  $p< .001$ ), con el puntaje de consumo sin riesgo ( $r_s= .201$ ,  $p< .01$ ), puntaje de consumo de dependencia ( $r_s= .317$ ,  $p< .001$ ) y con el puntaje de consumo perjudicial ( $r_s= .323$ ,  $p< .001$ ). En relación al número de bebidas alcohólicas y el puntaje de eventos estresantes se reportó una correlación positiva significativa en área personal ( $r_s=.160$ ,  $p<.01$ ), en el área social ( $r_s=.184$ ,  $p<.001$ ), en el área escolar ( $r_s=.161$ ,  $p<.01$ ) y en el área de logros y fracasos ( $r_s= .117$ ,  $p<.05$ ), y en el área de problemas y conducta ( $r_s=.254$ ,  $p<.001$ ).

Armendáriz, Villar, Alonso, Alonso B y Oliva (2012) realizaron un estudio con el objetivo de identificar la relación entre los eventos estresantes y el consumo de alcohol en 220 estudiantes universitarios de Nuevo León. En relación al consumo de alcohol, se encontró que el 92.3% de los jóvenes alguna vez en la vida consumieron alcohol, el 83.6% en el último año y el 39.1% consumieron en la última semana. Asimismo, se documenta que el 48.9% de los participantes presentan un consumo de alcohol sensato, el 27.2% de los adolescentes presentan un consumo de riesgo o dependencia y el 23.9% un consumo dañino o perjudicial.

Se reportan diferencias significativas de la prevalencia del consumo de alcohol en la última semana por edad ( $U = 4391.50$ ,  $p< 0.05$ ), se observa un consumo de alcohol más alto en los estudiantes de mayor edad ( $\bar{X} = 20.16$  años). Además se presentaron diferencias significativas por sexo ( $\chi^2=5.86$ ;  $p < 0.05$ ) con el consumo de alcohol en la última semana entre hombres (39.3 %) y mujeres (24.1 %).

Respecto a los eventos estresantes en mayor porcentaje se presentaron los eventos sociales (93.6%), familiares (84.1%), logros y fracasos (70.0%) de salud

(63.6%), escolares (63.2%), personales (54.1%) y de conducta (4.1%) en los estudiantes. De acuerdo a los eventos estresantes y el consumo de alcohol se observa una relación positiva y significativa ( $r_s=.185$ ;  $p < .05$ ). Asimismo se reporta una relación positiva significativa de los eventos estresantes familiares ( $r_s=.151$ ;  $p < .05$ ) y de salud ( $r_s= .293$ ;  $p < .01$ ) con el consumo de alcohol.

Se presentan diferencias significativas de los eventos estresantes personales ( $H = 6.48$ ,  $p < .039$ ) con el tipo de consumo de alcohol, reportando medias más altas del consumo de riesgo o dependencia ( $\bar{X} = 2.48$ ,  $Mdn = 2.0$ ). Asimismo se presentan diferencias significativas de los eventos estresantes de salud ( $H = 16.90$ ,  $p < .01$ ) con el tipo de consumo de alcohol, las medias más altas fueron para el consumo dañino ( $\bar{X} = 2.54$ ,  $Mdn = 2.00$ ).

García-Ros, Pérez-González, Pérez-Blasco y Natividad (2012) realizaron un estudio en una Universidad de Colombia y se plantearon las siguientes cuestiones: ¿Cuáles son los principales estresores académicos que afectan a los estudiantes de nueva incorporación a la universidad y qué niveles de estrés percibido generan? ¿Cuáles son las dimensiones subyacentes a la evaluación del estrés académico y qué relación presentan con el rendimiento académico en el año de incorporación a la universidad? ¿Existe una relación significativa entre estrés académico y sexo de los estudiantes en el año de incorporación a los estudios universitarios? El estudio se realizó en 199 estudiantes universitarios de nuevo ingreso a las titulaciones de psicología y magisterio, la edad media fue de 21 años ( $DE = 4.0$ ) con un rango de 17-44 años. El 85.4% fueron mujeres y el 14.6% hombres, el 58.8% eran estudiantes de tiempo completo y el 40.7% estudiantes de tiempo parcial.

El estudio demostró que los estudiantes manifestaban experimentar niveles muy altos de estrés cuando exponían trabajos en clases (46.7%), falta de tiempo para poder cumplir con las actividades académicas (41.7%), la sobrecarga académica (39.2%) y la realización de exámenes (35.7%). Asimismo, se encontró relación entre los resultados

académicos en el año de ingreso a la universidad con las obligaciones académicas ( $r = .23, p < .01$ ) y con la expresión y comunicación de ideas propias ( $r = .20, p < .05$ ). Los análisis de Regresión Lineal Múltiple sobre el rendimiento señalan que las puntuaciones en las dimensiones de estrés académico explican un porcentaje de varianza significativo sobre el criterio ( $F_{4, 130} = 2.71, p < .05$ ).

En relación a las diferencias en relación al género se encontró que existen diferencias significativas en obligaciones académicas ( $t_{(34.4)} = 4.1, p < .001, \bar{X} = .64$ ), expediente y perspectivas de futuro ( $t_{(197)} = 2.9, p < .01, \bar{X} = .44$ ) y expresión y comunicación de ideas propias ( $t_{(197)} = 2.8, p < .01, \bar{X} = .56$ ).

Pérez y Lucio-Gómez (2010) realizaron un estudio en 502 adolescentes estudiantes de bachillerato de la Ciudad de México, el cual tuvo como objetivo identificar factores familiares, escolares y de salud vinculados con el consumo de drogas, y alcohol en una población de estudiantes de educación media superior. Los resultados muestran que el consumo del alcohol se presentó en el 95.8% de los varones y el 98.1 % de las mujeres.

Se encontraron diferencias significativas entre los niveles de riesgo de consumo de alcohol por sexo y turno, siendo los varones los que tienen mayor consumo de alcohol, en comparación con las mujeres ( $\chi^2 = 4.99, p = .026$ ). Asimismo los adolescentes que pertenecen al turno vespertino, tienen mayor consumo de alcohol en comparación a los del turno matutino ( $\chi^2 = 3.79, p = .04$ ).

Respecto a la relación de los eventos estresantes y el consumo de alcohol se observó una correlación positiva significativa ( $p < .05$ ) con los eventos estresantes familiares ( $r_s = .173, p < .05$ ), sociales ( $r_s = .214, p < .05$ ), la experimentación de fracasos ( $r_s = .201, p < .05$ ), los problemas de salud ( $r_s = .381, p < .05$ ), los problemas personales ( $r_s = .190$ ), escolares ( $r_s = .227, p < .05$ ) y problemas de conducta ( $r_s = .320, p < .05$ ).

Así mismo se reporta una correlación positiva y significativa del consumo de alcohol alguna vez en la vida ( $p < .05$ ) con los eventos estresantes familiares

( $r_s = .146, p < .05$ ), escolares ( $r_s = .166, p < .05$ ), de salud ( $r_s = .341, p < .05$ ), personal ( $r_s = .141$ ), logros y fracasos ( $r_s = .131, p < .05$ ), sociales ( $r_s = .164, p < .05$ ) y problemas de conducta ( $r_s = .207, p < .05$ ).

Manrique, Ospina y García (2011) en un estudio realizado en 1,515 estudiantes (12 a 18 años) matriculados en las instituciones educativas del sector público y privado en los grados 8, 9, 10 y 11, en la ciudad de Tunja, Colombia, con el objetivo de evaluar el consumo de tabaco y alcohol y los factores psicosociales de riesgo y de protección para el consumo en estudiantes. Los resultados muestran que se presentan diferencias significativas del consumo de las bebidas alcohólicas por sexo ( $p < .01$ ) donde los varones presentan mayores porcentaje de consumo (75.8%) que las mujeres (69.5%). Asimismo se observó una media de edad de inicio de consumo de bebidas alcohólicas de 13.3 años de edad ( $Mdn = 12.9, DE = 1.9$ ). Respecto a la prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas y la embriaguez se reporta en la prevalencia instantánea (8.2% y 9.4% respectivamente).

Salamó, Gras y Font-Mayolas (2010) analizaron el patrón de consumo de alcohol y la percepción de peligrosidad de esta sustancia en una muestra de 1,624 estudiantes de Secundaria de la ciudad de Girona, España, con edades comprendidas entre los 12 y los 18 años de edad de ambos sexos. Los resultados muestran que el 37.1% de los adolescentes han consumido alcohol alguna vez en la vida y el 20.9% informaron ser consumidores actuales de esta sustancia, asimismo se observó que el nivel de experimentación se incrementa con la edad ( $\chi^2 = 286.10, p < .01$ ); es decir, mientras que a los 12 años tres de cada cuatro adolescentes no consumen alcohol, entre el grupo de más edad únicamente uno de cada cinco aún no lo ha probado. Por otra parte, se mostraron diferencias significativas en cuanto a la percepción de peligrosidad al consumo de alcohol en función del consumo propio y género, de manera que los consumidores de alcohol lo perciben menos peligroso que los no consumidores

$F_{(1,148)}= 86.29, p<. 01$ . Asimismo, se observó que las mujeres tienden a percibir más peligro en el consumo de alcohol en comparación con los hombres  $F_{(1,1485)}= 7.98, p<.01$ .

Villatoro et al. (2009) en un estudio realizado en la Ciudad de México determinaron la prevalencia y evolución del consumo de sustancias de estudiantes de nivel medio y medio superior. Con respecto al consumo de alcohol, se encontró que el 68.8% de los adolescentes ha usado alcohol alguna vez en la vida y el 41.3% lo ha consumido en el último mes. Por sexo se presenta en la prevalencia global que el 68.2% son hombres y 69.4% en mujeres, en último año el consumo de alcohol para hombres y mujeres fue similar (57.0% y 57.7% respectivamente) y en el último mes en los varones (41.7%) y en las mujeres (41.0%). En cuanto al nivel educativo el 29.8% de los adolescentes consumieron alcohol en el último mes, el 57.6% en los estudiantes de bachillerato técnico y el 54.6% los estudiantes de preparatoria.

Díaz, Díaz, Hernández-Ávila, Narro, Fernández, Varela y Solís (2008) estudiaron a 24, 921 estudiantes de primer ingreso a facultades y escuelas del sistema educativo de la Universidad Nacional Autónoma de México con el objetivo de estimar la prevalencia del consumo de riesgo y dañino de alcohol (CRDA) durante el último año en los estudiantes de primer ingreso a la Licenciatura. Los resultados mostraron que de un total de 11,033 hombres, el 44.7 % presentaban consumo de riesgo y dañino de alcohol, por otra parte, de un total de 13,888 mujeres el 17.5 % presentaron el mismo patrón de consumo de alcohol.

En síntesis posterior a la revisión de estudios relacionados se puede señalar que los jóvenes inician el consumo de alcohol en la etapa de la adolescencia y en la mayoría de los participantes de estos estudios han consumido alcohol alguna vez en la vida. Asimismo, el consumo de alcohol en los adolescentes ha sido perjudicial o sensato. También se puede señalar que los hombres, los adolescentes de mayor edad y los que se encuentran inscritos en el turno vespertino son los que consumen alcohol de manera dañina o de riesgo, se observa aumento en el consumo en mujeres sin embargo los

hombres siguen consumiendo más. En relación a la percepción estrés se puede deducir que esta se deriva de los eventos estresantes en el área personal, social, escolar, en logros y fracasos, problemas y conducta de los adolescentes. A su vez, se puede señalar que existe relación entre los eventos estresantes (sociales, familiares, logros y fracasos, de salud, escolares y personales), estrés académico (falta de tiempo para poder cumplir con las actividades escolares, sobrecarga académica y expresión de comunicación de ideas propias) con el consumo del alcohol principalmente con el número de bebidas consumidas en un día típico, consumo de riesgo o dependencia y perjudicial o dañino. En relación a la literatura revisada no existe suficiente evidencia sobre el estudio de percepción de estrés y consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria.

### **Definición de Términos**

A continuación se describen los términos de las variables de estudio.

El sexo es el equivalente al género en términos de hombre y mujer. Esta variable se midió a través de una Cédula de Datos Personales y Consumo de Alcohol en Adolescentes.

La edad son los años cumplidos por el estudiante de preparatoria y expresados por los mismos.

Escolaridad es el grado de estudio o educación formal que cursa el adolescente de preparatoria y los años de escolaridad. Se midió en la Cédula de Datos Personales y Consumo de Alcohol en Adolescentes (Apéndice A).

Turno es el horario en que se encuentra el estudiante de preparatoria dentro de sus actividades académicas ya sea matutino o vespertino.

Percepción de Estrés se refiere a las emociones, sentimientos, pensamientos, preocupaciones y dificultades que experimenta el estudiante de preparatoria ante situaciones de la vida diaria que son impredecibles, incontrolables y abrumadoras para el

adolescente que se presentan en el último mes. Se midió con la escala de percepción de Cohen (1983).

Consumo de alcohol es la cantidad y frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas que ingiere el estudiante de preparatoria, para medir la frecuencia se considera la prevalencia del consumo de alcohol la cual es el número de personas que consumen alcohol en relación al tamaño de la población.

Prevalencia Global de consumo de alcohol es el número de estudiantes de preparatoria que refieren haber consumido alcohol alguna vez en la vida.

Prevalencia Lápsica de consumo de alcohol es el número de estudiantes de preparatoria que refieren haber consumido alcohol en los últimos 12 meses.

Prevalencia Actual de consumo de alcohol es el número de estudiantes de preparatoria que refieren haber consumido alcohol en los últimos 30 días.

Prevalencia Instantánea de consumo de alcohol es el número de estudiantes de preparatoria que refieren haber consumido alcohol en los últimos 7 días.

En relación a la cantidad de consumo de alcohol se midió a través de los tipos de consumo de alcohol, los cuales son consumo sensato o sin riesgo, consumo dependiente o de riesgo y consumo dañino y perjudicial. Se midió a través del Cuestionario AUDIT (Apéndice C).

Consumo Sensato o sin Riesgo es la ingesta de no más de dos bebidas estándar por ocasión de consumo no más de tres veces por semana en mujeres, y cuatro bebidas estándar por ocasión de consumo no más de tres veces por semana en varones.

Consumo Dependiente o de Riesgo es la ingesta en un día típico de tres a cinco bebidas estándar en mujeres y cinco a nueve bebidas estándar por ocasión de consumo en varones: además de haber dejado de realizar alguna actividad a causa del consumo de alcohol.

Consumo Dañino o Perjudiciales la ingesta en un día típico de seis o más bebidas estándar en las mujeres y de 10 o más bebidas estándar por ocasión de consumo en

varones: además de haberse sentido culpable o tener remordimientos por haber bebido el día anterior, que algún amigo, familiar o doctor se haya preocupado por su forma de beber.

### **Objetivos**

1. Determinar la prevalencia del consumo de alcohol por sexo, turno y escolaridad.
2. Identificar el tipo de consumo de alcohol por sexo, turno y escolaridad.
3. Identificar la percepción de estrés en los estudiantes por sexo, turno y escolaridad.
4. Determinar la relación de la percepción de estrés y el consumo de alcohol.
5. Identificar la percepción de estrés por tipo de prevalencia de consumo de alcohol.

## **Capítulo II**

### **Metodología**

Los elementos que conforman el presente capítulo son el diseño de estudio, la población, el muestreo y muestra, los instrumentos de medición, el procedimiento de recolección, las consideraciones éticas y el análisis de los datos.

#### **Diseño del Estudio**

El diseño del estudio fue descriptivo correlacional. Se consideró descriptivo por que se observaron y describieron las variables de percepción de estrés y el consumo de alcohol además se consideró correlacional porque se determinó la relación que existe entre la percepción de estrés y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria (Polit & Hungler, 1999; Burns & Grove, 2008).

#### **Población, Muestreo y Muestra**

Los participantes del estudio fueron estudiantes de preparatoria de una escuela de nivel medio superior del sistema de educación pública de Linares, Nuevo León. Los estudiantes deberían estar inscritos en el momento de la encuesta y cursando preparatoria. El tipo de muestreo fue por censo, donde participaron todos los grupos de segundo acuarto semestre.

Si se considera una muestra de una población mayor, el paquete estadístico η`Query Advisor Versión 4.0<sup>®</sup> (Elashoff, Dixon, Crede y Fotheringham, 1997) proporciona los siguientes parámetros, se trabajó con un nivel de significancia de .05 con una potencia del 92% en el contraste de una hipótesis correlacional con una alternativa bilateral.15 en rho, obteniendo 500 observaciones de participantes consumidores, lo cual se esperó alcanzar una muestra de 1,000 participantes.

## **Instrumentos de Medición**

Para medir las variables del presente estudio, se utilizó una Cédula de Datos Personales e Historia de Consumo de Alcohol (CDPHCA) y dos instrumentos.

La Cédula de Datos Personales e Historia de Consumo de Alcohol [CDPHCA] (Apéndice A) está compuesta por dos secciones, la primera contiene diez preguntas, sobre los datos sociodemográficos de las cuales dos de ellas son preguntas abiertas respecto a edad y años de escolaridad y ocho son categóricas: sexo, semestre, turno, estado marital, ocupación, si trabajan a que se dedica, con quien vive. La segunda sección corresponde a la prevalencia de consumo de alcohol, consta de 7 preguntas dicotómicas con respuesta de sí y no para cada una, donde se indaga sobre el consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes, en los últimos siete días y asimismo contiene tres preguntas abiertas respecto a la edad de inicio de consumo de alcohol, cantidad de copas consumidas en un día típico, que tan frecuente consumes alcohol y bebida preferida.

La escala de Percepción de Estrés de Cohen (Cohen, 1983), mide el estrés percibido (Apéndice B). Fue diseñada para su utilización en población general y puede usarse también en población específica, en este caso los adolescentes.

Consta de 14 preguntas con un formato de respuesta de 5 cinco puntos (0 = nunca, 1 = casi nunca, 2 = de vez en cuando, 3 = a menudo, 4 = muy a menudo). La puntuación total de la PSS se obtiene invirtiendo las puntuaciones de los ítems 4, 5, 6, 7, 9, 10 y 13 (en el sentido siguiente: 0=4, 1=3, 2=2, 3=1 y 4=0) y sumando entonces los 14 ítems. Tiene un valor mínimo de 0 y un máximo de 56 puntos, donde a mayor puntaje mayor percepción de estrés.

Los autores reportan un Alpha de Cronbach entre .84 y .86, en participantes (n = 64) de un programa para dejar de fumar y en preuniversitarios (114) de la Universidad de Oregón. En población mexicana, se ha utilizado en trabajadores de la salud de un Hospital del Sector Salud de Matamoros, Tamaulipas y en trabajadores

residentes de una comunidad de Monterrey N.L. Estos reportaron un Alpha de Cronbach que oscila de .84 a .87 (Hinojosa, Alonso & Castillo, 2012; Pérez, 2004).

El Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Consumo de Alcohol [AUDIT] que fue validado en población mexicana por De la Fuente y Kershenovich (1992), el cual consta de 10 reactivos que examinan el uso de alcohol durante los últimos doce meses y sus consecuencias (Apéndice C).

Consta de tres dominios, los reactivos del 1 al 3 determinan la cantidad y frecuencia del consumo; los reactivos del 4 al 6, exploran la posibilidad de que exista dependencia al alcohol y los reactivos del 7 al 10 exploran el consumo dañino de alcohol. Las primeras tres preguntas indican frecuencias y cantidad, 1) ¿Qué tan frecuentemente ingieres bebidas alcohólicas?, 2) ¿Cuántas copas te tomas en un día típico de los que bebes? y 3) ¿Qué tan frecuentemente tomas seis ó más copas en la misma ocasión?, para responder a la pregunta 1 y 3 hay cinco opciones de respuesta, donde 0 = *nunca*, 1 = *una vez al mes ó menos*, 2 = *dos ó cuatro veces al mes*, 3 = *dos ó tres veces por semana* y 4 = *cuatro ó más veces por semana* y para dar respuesta a la pregunta dos, 0 = *1 ó 2 copas*, 1 = *3 ó 4 copas*, 2 = *5 ó 6 copas*, 3 = *7 a 9 copas* y 4 = *10 ó más copas*.

Las preguntas de la cuatro a la seis exploran un consumo dependiente y son las siguientes: 4) Durante el último año, ¿te ocurrió que no pudiste parar de beber una vez que habías empezado?, 5) Durante el último año, ¿qué tan frecuentemente dejaste de hacer algo que deberías haber hecho por beber? y 6) ¿Durante el último año, ¿qué tan frecuentemente bebiste en la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior?, tienen cinco opciones de respuesta, donde 0 = *nunca*, 1 = *menos de una vez al mes*, 2 = *mensualmente*, 3 = *semanalmente* y 4 = *diario o casi diario*.

Finalmente las preguntas de la siete a la diez indican un consumo dañino: 7) Durante el último año, ¿qué tan frecuentemente te sentiste culpable o tuviste remordimiento por haber bebido?, 8) Durante el último año, ¿qué tan frecuentemente

olvidaste algo de lo que había pasado cuando estuviste bebiendo?, 9) ¿Te has lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de tu ingestión de alcohol? y 10) ¿Algún amigo, familiar o doctor se ha preocupado por la forma en que bebes o te ha sugerido que le bajes?, donde 0 = *nunca*, 1 = *menos de una vez al mes*, 2 = *mensualmente*, 3 = *semanalmente*, 4 = *diario o casi diario* para responder a las preguntas 7 y 8, y para dar respuesta a las preguntas nueve y diez hay 3 opciones de respuesta donde 0 = *no*, 2 = *sí, pero no en el último año* y 4 = *sí, en el último año*.

El Cuestionario tiene un valor mínimo de 0 y un máximo de 40 puntos, donde a mayor puntaje existe mayor consumo de alcohol. Si se obtiene un valor de 1 a 3 se considera un consumo sin riesgo (consumo sensato), si se obtiene una puntuación de 4 a 7 se tiene problemas para el consumo de alcohol de riesgo (consumo dependiente) y de 8 puntos a 40 se considera un consumo de perjudicial o consumo dañino. Los autores de este instrumento reportan una sensibilidad de 80% y una especificidad de 89%.

Se ha utilizado en estudios realizados en jóvenes universitarios de Nuevo León y México se obtuvo un Alpha de Cronbach de .79 a .89 (Rivera, 2011; Alonso, Del Bosque, Gómez, & Alonso, B., 2009; Díaz, et al, 2009).

### **Procedimiento de Recolección de Datos**

Antes de iniciar la recolección de datos, el estudio se evaluó y se pidió la autorización por las Comisiones de Ética para la investigación e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Se solicitó por escrito la autorización de la institución educativa donde se realizó el estudio. Una vez obtenida la autorización, se solicitaron las listas de los grupos para la programación de la recolección de datos.

Se abordó a los estudiantes en el aula asignada por las autoridades. Se invitaron a los estudiantes a participar en el estudio aclarándoles que su participación era voluntaria, anónima y se guardaría total confidencialidad de la información proporcionada.

A todos los que participaron se les explicó de manera clara y sencilla el propósito del estudio y la importancia de su participación, en caso de ser menores de edad se les entregó un consentimiento informado para sus padres o tutores (Apéndice D) y un asentimiento informado (Apéndice E), así como el consentimiento informado para los estudiantes mayores de edad (Apéndice F), se les informó a los estudiantes que si no deseaban participar podrían retirarse del estudio, sin que esto afectara su relación con los maestros y la institución. Se citaron a los estudiantes al día siguiente para la aplicación de los instrumentos y para la entrega del consentimiento informado firmado por sus padres o tutor y del asentimiento informado en caso de los estudiantes menores de edad y el consentimiento informado en los mayores de edad.

Se les entregó un sobre cerrado con los instrumentos, recordándoles que la información que proporcionaran era confidencial y anónima y que en caso de no querer participar, no existiría ninguna repercusión en sus actividades académicas ni en sus calificaciones. Situación que no se presentó.

Los estudiantes iniciaron a responder la Cédula de Datos Personales y La Escala de Percepción de Estrés de Cohen (PSS) y finalmente el Cuestionario de Identificación de los Trastornos por Uso del Alcohol (AUDIT), el tiempo aproximado para responder los cuestionarios fue de 20 minutos. En todo momento el autor del estudio se encontró a distancia prudente para aclarar cualquier duda. Se les indicó que al término del llenado de los cuestionarios fueran guardados dentro del sobre y que los depositaran en una urna que se encontraba en la entrada del aula.

Por último se les agradeció por su participación a los estudiantes y su colaboración a las autoridades de la institución educativa.

### **Consideraciones Éticas**

El presente estudio se apegó a lo dispuesto por el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud (SSA, 1987) en el cual se establece

que para el desarrollo de investigación de salud, se deben contemplar aspectos éticos que garanticen la dignidad y el bienestar de los individuos, en los artículos que a continuación se mencionan.

El Artículo 13 del Capítulo I, indica que se respetó los derechos y se cuidó el bienestar de cada uno de los participantes, así como su dignidad, por lo que se brindó un trato serio al participante durante el estudio, también se le explicó que se tiene el derecho a retirarse del estudio en el momento que así lo decida sin que esto afecte sus derechos en la institución. De acuerdo al Artículo 16, se protegió en todo momento la privacidad y confidencialidad del participante, al no identificarle por su nombre. Los instrumentos se respondieron de forma individual, en el área asignada por las autoridades. Además los datos obtenidos no serán proporcionados a personas ajenas al estudio, o a instituciones y solo se presentaran de forma general los resultados.

Capítulo I, Artículo 14, fracción I, V, VII, VIII y Capítulo III, Artículo 36 y Artículo 20 establecen que el estudio se debe ajustar a los principios científicos y éticos; así mismo la participación de los estudiantes en el estudio fue de forma voluntaria, se entregaron el consentimiento informado por escrito del padre de familia o tutor del participante menor de edad, así como el asentimiento informado ya los mayores de edad solo se les entregó el consentimiento informado.

El Artículo 21 fracción I, II, III, IV, VII, VIII y el Artículo 22 indican que el consentimiento y asentimiento informado por escrito deben de explicar de manera clara cuales son los objetivos, justificación, procedimiento, beneficios y riesgos de la investigación, así mismo su libre elección de participar, además podrían retirar su consentimiento en cualquier momento que lo decida y de poder preguntar si le surge alguna duda.

El Artículo, 18 establece que el investigador deberá suspender la participación del sujeto si en algún momento de la recolección de datos el participante se sintiera incómodo y no deseara participar, esta situación no se presentó.

Respecto al Artículo 57 y 58, Fracciones I, II del Capítulo V, la participación fue voluntaria y no influenciada por ninguna autoridad, además se les dejó en claro que la información proporcionada era confidencial y si decidía no participar su decisión no perjudicará su situación escolar.

### **Análisis de Datos**

Los resultados se procesaron en el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 17.0 para Windows. Se utilizó estadística descriptiva para obtener frecuencias y porcentajes, además medidas de tendencia central (media y mediana) y de variabilidad (desviación estándar). Además se realizó la Estimación Puntual y por Intervalo de Confianza al 95%. Asimismo se obtuvo la consistencia interna de los instrumentos a través del Coeficiente Alfa de Cronbach. Se realizó la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors para determinar la normalidad en la distribución de las variables continuas y numéricas. La cual no presentó distribución normal, por lo que se decidió utilizar estadística no paramétrica para dar respuesta a los objetivos planteados.

Para dar respuesta al primer objetivo que propone determinar la prevalencia del consumo de alcohol por sexo, turno y escolaridad se utilizó estadística descriptiva a través de frecuencia y tasas de prevalencia y se calculó la Estimación Puntual y por Intervalos de Confianza (IC) del 95%. Además se realizó la prueba Chi cuadrada de Pearson ( $\chi^2$ ).

Para dar respuesta al segundo objetivo que menciona identificar el consumo de alcohol por sexo, turno y escolaridad se utilizó la prueba U de Mann-Whitney para las variables de sexo y turno y la prueba H de Kruskal-Wallis para escolaridad. Además se realizó la prueba Chi cuadrada de Pearson ( $\chi^2$ ).

Para responder al tercer objetivo que propone Identificar la percepción de estrés en los estudiantes por sexo, turno y escolaridad se utilizó la prueba  $U$  de Mann-Whitney, para sexo y para turno se utilizó la Prueba H de Kruskal-Wallis.

Para dar respuesta al cuarto objetivo que propone determinar la relación de la percepción estrés y el consumo de alcohol, se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman.

Para dar respuesta al quinto objetivo que indica Identificar la percepción de estrés por tipo de prevalencia de consumo de alcohol, se utilizó la prueba  $U$  de Mann-Whitney.

## Capítulo III

### Resultados

En este capítulo se presentan los resultados del estudio que se realizó en 1,000 estudiantes de preparatoria de un área suburbana. Se describe la Consistencia Interna de los Instrumentos, estadística descriptiva de las variables sociodemográficas, del cuestionario Escala de Estrés Percibido (PSS) y el Cuestionario de Identificación de Trastornos por uso del Alcohol (AUDIT), posteriormente se presenta la prueba de normalidad y finalmente estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos del estudio.

#### Consistencia Interna de los Instrumentos

Tabla 1

*Consistencia Interna de la Escala de Estrés Percibido (PSS) y el Cuestionario de Identificación de Trastornos por uso del Alcohol (AUDIT)*

Instrumento	<i>n</i>	<i>N° de reactivos</i>	<i>Reactivos</i>	<i>α</i>
Escala de Estrés Percibido (PSS)	1000	14	1 al 14	.73
Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT)	488	10	1 al 10	.84
Consumo Sensato	488	1 al 3	1 al 3	.85
Consumo Dependiente	488	4 al 6	4 al 6	.67
Consumo Dañino	488	7 al 10	7 al 10	.69

*Nota: n<sup>a</sup>=muestra total <sup>b</sup>n= consumidores en los últimos 12 meses, α = Alpha de Cronbach*

En la tabla 1 se muestra la consistencia interna de los instrumentos utilizados en el presente estudio, para el cuestionario Escala de Estrés Percibido (PSS) se obtuvo un Alpha de Cronbach de .73 y el Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de

Alcohol (AUDIT) por De la Fuente y Kerhenobich (1992) reportó un Alpha de Cronbach de .84, la cual es una Consistencia Interna aceptable (Burns & Grove, 2008).

## Estadística Descriptiva

Tabla 2

*Características Sociodemográficas de la población general de estudiantes y los consumidores de alcohol*

Variables	Población General <sup>a</sup>		Consumidores de alcohol <sup>b</sup>	
	f	%	f	%
Sexo				
Femenino	543	54.3	245	50.2
Masculino	457	45.7	243	49.8
Semestre				
Segundo	459	45.9	207	42.4
Tercero	126	12.6	65	13.3
Cuarto	415	41.5	216	44.3
Turno				
Matutino	581	58.1	290	59.4
Vespertino	419	41.9	198	40.6
Ocupación				
Estudia	931	93.1	438	89.8
Estudia y Trabaja	69	6.9	50	10.2
Si trabaja a que se dedica				
Cajero	16	23.3	11	22.0
Obrero	53	76.8	39	78.0
Con quien vive				
Ambos Padres	785	78.5	372	76.2
Solo con Mamá	159	15.9	82	16.8
Solo con Papá	15	1.5	8	1.7
Con algún Familiar	41	4.1	26	5.3
Alguno de tus hermanos consume alcohol				
No	605	60.5	192	39.3
Si	395	39.5	296	60.7
Si tu hermano consume alcohol es				
Mayor	303	76.7	212	71.6
Menor	23	5.8	21	7.1
Ambos	69	17.5	63	21.3

Nota: f=frecuencia, %=porcentaje, <sup>a</sup>n=1,000, <sup>b</sup>n= 488

En la tabla 2 se muestran los datos sociodemográficos de los estudiantes de preparatoria. Respecto a la población general, el género con mayor proporción fue el femenino con 54.3% y el 45.7% fueron varones. En cuanto al semestre el 45.9% pertenecen al segundo semestre, el 41.5% se encuentran en cuarto semestre y el 12.6% mencionaron cursar el tercer semestre.

En relación al turno el 58.1% se encuentran en el turno matutino y el 41.9% en el turno vespertino. Se observa que en la ocupación solo el 6.9% de los participantes estudian y trabajan, mientras que el 93.1% solo estudia. Respecto a los que trabajan el 76.8% son obreros y el 23.3% son cajeros. Se reporta que el 78.5% mencionó vivir con ambos padres y respecto a si sus hermanos consumen alcohol el 39.5% mencionó que sí, de los cuales el 76.7% refirió que era su hermano mayor.

De acuerdo a las características sociodemográficas de los estudiantes que consumieron alcohol en el último año, se observó que el 50.2% fueron del sexo femenino y el 49.8% del sexo masculino. En cuanto al semestre el 42.4% pertenecen al segundo semestre, el 13.3% se encuentran en tercer semestre y el 44.3% mencionaron estar en cuarto semestre.

En relación al turno el 59.4% de los consumidores de alcohol se encuentran en el turno matutino y el 40.6% en turno vespertino. Se observa que en la ocupación solo el 10.2% de los participantes estudian y trabajan, mientras que el 89.8% solo estudia. Respecto a los que trabajan el 22.0% son cajeros y el 78.0% son obreros. Se reporta que el 76.2% mencionó vivir con ambos padres. El 60.7% de los estudiantes que consumen alcohol en el último año mencionan tener un hermano que consume alcohol y el 71.6% mencionó que es su hermano mayor. Como se observa en la mayoría de las frecuencias y proporciones tanto en la población general como en los consumidores son muy similares con excepción del consumo de alcohol por parte de los hermanos que fue mayor en los consumidores de alcohol y en población general y de consumidores fue el hermano mayor el que consume.

Tabla 3

*Frecuencias y Proporciones de Escala de Estrés Percibido (PSS)*

PSS	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %
1. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?	(284) 28.4	(248) 24.8	(285) 28.5	(112) 11.2	(71) 7.1
2. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?	(300) 30.0	(256) 25.6	(235) 25.3	(134) 13.4	(75) 7.5
3. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?	(99) 9.9	(191) 19.1	(364) 36.4	(219) 21.9	(127) 12.7
4. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida?	(69) 6.9	(150) 15.0	(319) 31.9	(306) 30.6	(156) 15.6
5. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?	(67) 6.7	(146) 14.6	(341) 31.4	(310) 31.0	(136) 13.6
6. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?	(61) 6.1	(128) 12.8	(262) 26.2	(343) 34.3	(206) 20.6
7. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?	(57) 5.7	(122) 12.2	(305) 30.5	(331) 33.1	(185) 18.5
8. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?	(136) 13.6	(294) 29.4	(328) 32.8	(169) 16.9	(73) 7.3
9. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?	(55) 5.5	(136) 13.6	(316) 31.6	(352) 35.2	(141) 14.1
10. En el último mes, ¿con que frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control?	(78) 7.8	(179) 17.9	(318) 31.8	(296) 29.6	(129) 12.9
11. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?	(112) 11.2	(245) 24.5	(303) 30.3	(220) 22.0	(120) 12.0
12. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por hacer?	(59) 5.9	(152) 15.2	(275) 27.5	(294) 29.4	(220) 22.0

Nota: f=frecuencia, %=porcentaje, n=1,000.

*Continuación*

PSS	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %
13. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo?	(70) 7.0	(132) 13.2	(320) 32.0	(316) 31.6	(162) 16.2
14. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?	(153) 15.3	(261) 26.1	(298) 29.8	(168) 16.8	(120) 12.0

*Nota*=frecuencia, %=porcentaje,  $n=1,000$ .

En la tabla 3 se observan las frecuencias y proporciones de Escala de Estrés Percibido (PSS) en cuanto a la pregunta 1. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?, los participantes mencionaron que de vez en cuando (28.5%). 2. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?, el 30% mencionó que nunca. En cuanto a las preguntas 3. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?, 4. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida?, 5. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?, los participantes mencionaron que de vez en cuando (36.4%, 31.9%, 31.4% respectivamente).

En el reactivo 6 que menciona: En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?, En la pregunta 7. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?, los participantes señalaron que a menudo (34.3% y 33.1% respectivamente), respecto a la pregunta 8. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer? el 32.8% respondió de vez en cuando, 9. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida? El 35.2% señaló que a menudo, con

respecto a las preguntas 10. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control? y 11. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control? los participantes refirieron de vez en cuando (31.8%, 30.3% respectivamente). En relación a las preguntas 12. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por hacer? y 13. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo? los participantes señalaron a menudo (29.4%, 31.6% respectivamente). Finalmente en la pregunta 14. Que señala en el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas? el 29.8% contestó de vez en cuando.

Tabla 4

*Frecuencia de Consumo de Alcohol, Bebida de Preferencia y Tipo de Consumo de Alcohol*

Pregunta	<i>f</i>	%
Que tan frecuentemente consume alcohol		
Diario	32	3.2
4 o más veces por semana	48	4.8
2 o 3 veces por semana	191	19.1
2 o 4 veces al mes	104	10.4
1 vez al mes	113	11.3
No consume <sup>a</sup>	512	51.2
Señala tu bebida de preferencia		
Cerveza	146	29.9
Vino	96	19.7
Licor	38	7.8
Bebidas Preparadas	208	42.6
Tipo de consumo de alcohol		
Consumo sensato	43	8.8
Consumo dependiente	106	21.7
Consumo dañino	339	69.5

*Nota:* *f*=frecuencia, %=porcentaje, <sup>a</sup>*n*= Muestra total (1,000), <sup>c</sup>*n* = consumidores de alcohol en el último año (488).

En la tabla 4 se identifican las frecuencias de consumo de alcohol y bebidas de

preferencia, se observó que el 19.1 % de los estudiantes de preparatoria consume de dos a tres veces por semana, seguido de una vez al mes (11.3%) y de los cuales el 42.6% consumían bebidas preparadas y el 29.9% consumían cerveza.

En cuanto al tipo de consumo de alcohol que presentaron los estudiantes de preparatoria, se reporta en mayor proporción el consumo dañino (69.5%), seguido del consumo dependiente (21.7%) y solo el 8.8% de los participantes presentan consumo sensato.

Tabla 5

*Frecuencias y Proporciones de Cantidad y Frecuencia de Consumo de Alcohol en Base al Cuestionario AUDIT*

AUDIT	Nunca	1 o Menos veces al mes	2 o 4 veces al mes	2 o 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %
1. ¿Qué tan frecuente consume alguna bebida alcohólica? (cerveza, tequila vodka, vino)	(0) 0	(115) 23.6	(118) 24.2	(117) 36.3	(78) 16.0
	1 o 2	3 o 4	5 o 6	7, 8 y 9	10 o más
	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %
2. ¿Cuántas bebidas ha tomado en un día típico de los que bebe?	(85) 17.4	(110) 22.5	(127) 26.0	(94) 19.3	(72) 14.8
	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual	Semanal	Diario o casi diario
	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %
3. ¿Qué tan frecuente toma seis o más bebidas alcohólicas en un día típico de los que bebe?	(48) 9.8	(89) 18.2	(103) 21.1	(214) 43.9	(34) 7.0

*Nota:* AUDIT= Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol, *f*=frecuencia, %=porcentaje, *n*<sup>c</sup>=488.

En la tabla 5 se identifica las frecuencias y proporciones de cantidad y frecuencia de consumo de alcohol en base al Cuestionario AUDIT, el 36.3% de los estudiantes de

preparatoria ingieren bebidas alcohólicas 2 o 3 veces a la semana, el 24.2% consume 2 o 4 veces al mes, y en un día típico de consumo el 26.0% consume 5 o 6 bebidas alcohólicas, seguido de 3 o 4 bebidas alcohólicas (22.5%). El 43.9% refiere consumir semanalmente bebidas alcohólicas en un día típico seguido de mensualmente con un 21.1%. Con respecto a que tan frecuentemente toma 6 o más bebidas alcohólicas en un día típico el 43.9% señaló hacerlo semanalmente.

Tabla 6

*Frecuencias y Proporciones de Consumo Dependiente (de riesgo) de Alcohol en Base al Cuestionario AUDIT*

AUDIT	Nunca	1 o Menos veces al mes	Mensual	Semanal	A diario o casi diario
	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %
4. Durante este último año ¿Le ocurrió que no pudiera parar de beber un vez que había comenzado?	(257) 52.7	(135) 27.7	(45) 9.2	(37) 7.6	(14) 2.9
5. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente dejó de hacer algo que debiera a causa de estar bebiendo?	(340) 69.7	(88) 18.0	(29) 5.9	(21) 4.3	(10) 2.0
6. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente bebió la mañana siguiente después de que bebió en exceso el día anterior?	(178) 36.5	(96) 19.7	(79) 16.2	(105) 21.5	(30) 6.1

*Nota:* AUDIT= Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol, *f*=frecuencia, %=porcentaje, *n*<sup>c</sup>=488.

En la tabla 6 se muestra las frecuencias y proporciones de consumo dependiente (de riesgo) de alcohol en base al cuestionario AUDIT en la subescala de dependencia, se observó que el 52.7% señaló que nunca le ocurrió que no podía parar de beber una vez que había empezado a beber, seguido de una o Menos veces al mes 27.7%, respecto a la

pregunta de que si durante el último año qué tan frecuentemente dejó de hacer algo que debiera a causa de estar bebiendo el 69.7% informó que nunca le había ocurrido, El 36.5% señaló que nunca bebió por la mañana siguiente después de que bebió en exceso el día anterior.

Tabla 7

*Frecuencias y Proporciones de Consumo Dañino (perjudicial) de Alcohol en Base al Cuestionario AUDIT*

AUDIT	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensual	Semanal	A diario o casi diario
	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %
7. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente se sintió culpable o tuvo remordimiento por haber bebido?	(325) 66.6	(97) 19.9	(30) 6.1	(23) 4.7	(13) 2.7
8. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente olvidó algo de lo que había pasado cuando estuvo bebiendo?	(264) 54.1	(108) 22.1	(63) 12.9	(39) 8.0	(14) 2.9
	No	Si, pero no en el curso del último año	Si, en el último año		
	(f) %	(f) %	(f) %	(f) %	
9. Se ha lesionado o alguien ha resultado herido a consecuencia de su consumo de alcohol? (peleas, accidentes automovilísticos)	(419) 85.9	(33) 6.8	(36) 7.4		
	No	Si, pero no en el curso del último año	Si, en el último año		
	(f) %	(f) %	(f) %		
10. ¿Algún familiar, amigo, médico se ha preocupado por la forma en la que bebe o le han sugerido que disminuya su forma de beber?	(397) 81.4	(35) 7.2	(56) 11.5		

*Nota:* AUDIT= Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol, *f*=frecuencia, %=porcentaje, *n*<sup>c</sup>=488.

En la tabla 7 se muestran las frecuencias y proporciones de consumo dañino (perjudicial) en base al cuestionario AUDIT de los estudiantes de preparatoria, se observó que el 66.6% indicó que nunca se sintió culpable o tuvo remordimiento por haber bebido, seguido de menos de una vez al mes con el 19.9%, además el 54.1% señaló que nunca olvidó algo de lo que había pasado cuando estuvo bebiendo. Respecto a la pregunta: Se ha lesionado o alguien ha resultado herido a consecuencia de su consumo de alcohol, el 85.9% indicó que esto no le ha ocurrido, finalmente el 81.4% reportó que no ha ocurrido que algún familiar, amigo, médico se ha preocupado por la forma en la que bebe o le han sugerido que disminuya su forma de beber.

### Estadística Inferencial

Tabla 8

*Medidas de Tendencia Central de las Variables Continuas y/o Numéricas y resultados de la Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors*

Variable	<i>N</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	Val. Mín	Val. Máx	<i>D<sup>a</sup></i>	<i>p</i>
Edad	1000 <sup>a</sup>	16.0	16.0	0.8	15.0	26.0	.24	.001
Edad de inicio de consumo	735 <sup>b</sup>	13.2	14.0	2.2	5.0	17.0	.20	.001
Cantidad de copas	488 <sup>c</sup>	6.1	5.0	4.4	1.0	30.0	.17	.001
Índice de Percepción de estrés	1000 <sup>a</sup>	43.6	44.6	13.5	0.0	94.6	.06	.001
Índice de AUDIT	488 <sup>c</sup>	29.3	25.0	18.3	2.5	100.0	.11	.001
Índice de frecuencia y cantidad	488 <sup>c</sup>	54.6	58.3	25.2	8.3	100.0	.11	.001
Índice de consumo dependiente	488 <sup>c</sup>	22.7	16.6	21.4	0.0	100.0	.17	.001
Índice de consumo dañino	488 <sup>c</sup>	15.2	6.20	20.5	0.0	100.0	.24	.001

*Nota:*  $\bar{X}$  = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación Estándar, *D<sup>a</sup>* = Estadístico de Prueba de Normalidad, *p* = Valor de *p*, Val. Mín = valor mínimo, Val. Máx = valor máximo, <sup>a</sup>*n* = Muestra total, <sup>b</sup>*n* = consumidores de alcohol alguna vez en la vida, <sup>c</sup>*n* = consumidores de alcohol en el último año.

A continuación se presentan los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors, esta prueba fue utilizada para

identificar la distribución de las variables continuas y numéricas (Tabla 8). Los resultados indicaron que no se presentó normalidad de las variables, por lo que se utilizó estadística no paramétrica para dar respuesta a los objetivos planteados.

Los datos sociodemográficos indican que edad promedio de los estudiantes de preparatoria fue de 16.0 años ( $DE= 0.8$ ). Respecto a la edad de inicio de consumo de alcohol, la media fue 13.2 años ( $DE= 2.2$ ) y en promedio los estudiantes de preparatoria consumen 6.1 copas en un día típico ( $DE= 4.4$ ), Con respecto al consumo de alcohol reportado por el AUDIT se observó una media de 29.3 ( $DE= 18.3$ ), respecto a la frecuencia y cantidad la media fue de 54.6 ( $DE= 25.2$ ), para el consumo dependiente la media fue de 22.7 ( $DE= 21.4$ ), y para el consumo dañino la media reportada fue de 15.2 ( $DE= 20.5$ ). Respecto al índice de percepción de estrés se reporta una media de 43.6 ( $DE= 13.5$ ).

Para dar respuesta al primer objetivo que determina la prevalencia del consumo de alcohol por sexo, turno y escolaridad, se utilizó estadística de estimación puntual y por intervalos, además de chi cuadrada, los resultados se muestran en las tablas de la 9 a la 15.

Tabla 9

*Prevalencia de consumo de alcohol Global, Lápsica, Actual e Instantánea en estudiantes de preparatoria*

<i>Prevalencia de Consumo</i>	<i>Si</i>		<i>No</i>		<i>IC 95%</i>	
	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>LI</i>	<i>LS</i>
Alguna vez en la vida	735	74.0	265	26.0	71	76
En el último año	488	49.0	512	51.0	46	52
En el último mes	468	47.0	532	53.0	44	50
Última semana	443	44.0	557	56.0	41	47

*Nota: f=frecuencia, %=porcentaje, IC=Intervalo de Confianza para el % de respuestas afirmativas, LI=Límite Inferior, LS=Límite Superior n=1,000.*

En la tabla 9 se reporta la prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria. El 74% con IC de 95% [71- 76] de los cuales los estudiantes señalaron haber consumido alcohol alguna vez en la vida. El 49% IC [46-52] de los estudiantes reportó haber consumido alcohol en el último año. En el último mes el 47% IC [44- 50] y el 44% IC [41-47] consumieron alcohol en la última semana. Para observar gráficamente las prevalencias de consumo de alcohol de los estudiantes de preparatoria, se presenta la siguiente figura.

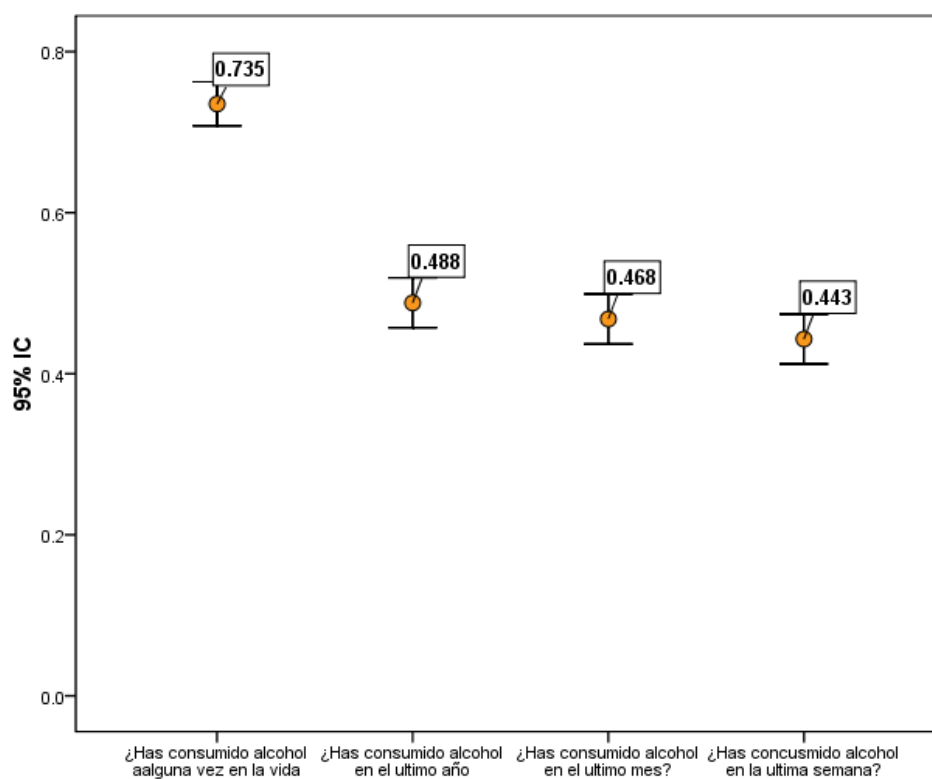


Figura 2. Prevalencias de consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria

En la figura 2 se observa que el 73.5% de los estudiantes de preparatoria han experimentado en el consumo de alcohol (alguna vez en la vida), sin embargo se puede apreciar que un 48.8% continúa consumiendo alcohol en el último año, asimismo se reporta que más del 40% de los estudiantes han consumido alcohol en el último mes y en los últimos siete días.

Tabla 10

*Chi - cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por sexo*

Prevalencia de Consumo	Mujeres		Hombres		$\chi^2$	p
	f	%	f	%		
Global						
Si	384	70.7	351	76.8	4.72	.030
No	159	29.3	106	23.2		
Lápsica						
Si	245	45.1	243	53.2	6.44	.011
No	298	54.9	214	46.8		
Actual						
Si	232	42.7	236	51.6	7.92	.005
No	311	57.3	221	48.4		
Instantánea						
Si	216	39.8	227	49.7	9.84	.002
No	327	60.2	230	50.3		

*Nota: f=frecuencia, %=porcentaje,  $\chi^2$  prueba de Chi cuadrada, p = Valor de p, n = 1,000*

La tabla 10 muestra las prevalencias de consumo de alcohol por sexo, se presentaron diferencias significativas en la prevalencia global ( $\chi^2 = 4.72$ ,  $p = .030$ ), el 76.8% de los varones consume alcohol, a diferencia de la mujeres (70.7%). Así mismo se presentaron diferencias significativas de la prevalencia lápsica ( $\chi^2 = 6.44$ ,  $p = .011$ ) el 53.2% de los varones y el 45.1% de las mujeres consumieron alcohol en el último año.

Además se presentaron diferencias significativas en la prevalencia actual ( $\chi^2 = 7.92$ ,  $p < .005$ ), donde los varones presentaron mayor porcentaje de consumo (51.6%) con respecto a las mujeres (42.7%) y en la prevalencia instantánea ( $\chi^2 = 9.84$ ,  $p = .002$ ) el 49.7% de los varones y el 39.8% de las mujeres consumieron alcohol en los últimos siete días, las cuales fue significativo.

Tabla 11

*Chi - cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por turno*

Prevalencia de Consumo	Matutino		Vespertino		$\chi^2$	p
	f	%	f	%		
Global						
Si	427	73.5	308	73.5	.00	.996
No	154	26.5	111	26.5		
Lápsica						
Si	290	49.9	198	47.3	.68	.407
No	291	50.1	221	52.7		
Actual						
Si	272	46.8	196	46.8	.00	.991
No	309	53.2	223	53.2		
Instantánea						
Si	252	43.4	191	45.6	.48	.487
No	329	56.6	228	54.4		

*Nota: f=frecuencia, %=porcentaje,  $\chi^2$  prueba de Chi cuadrada, p = Valor de p, n = 1000.*

La tabla 11 nos muestra que no se observaron diferencias significativas de la prevalencia Global ( $\chi^2 = .00$ ,  $p = .996$ ), Lápsica ( $\chi^2 = .68$ ,  $p = .407$ ), Actual ( $\chi^2 = .00$ ,  $p = .991$ ) e Instantánea ( $\chi^2 = 48$ ,  $p = .487$ ) por turno.

Tabla 12

*Chi - cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por escolaridad*

Prevalencia de Consumo	Segundo		Tercero		Cuarto		$\chi^2$	p
	f	%	f	%	f	%		
Global								
Si	330	71.9	90	71.4	315	75.9	2.11	.347
No	129	28.1	36	28.6	100	24.1		
Lápsica								
Si	207	45.1	65	51.6	216	52.0	4.66	.097
No	252	54.9	61	48.4	199	48.0		
Actual								
Si	203	44.2	65	51.6	200	48.2	2.70	.259
No	256	55.8	61	48.4	215	51.8		
Instantánea								
Si	191	41.6	65	51.6	187	45.1	4.15	.125
No	238	58.4	61	48.4	228	54.9		

*Nota: f=frecuencia, %=porcentaje,  $\chi^2$  prueba de Chi cuadrada, p = Valor de p, n = 1,000.*

En la tabla 12 se muestra que no se presentaron diferencias significativas de la prevalencia Global ( $\chi^2= 2.11, p=.347$ ), Lápsica ( $\chi^2= 4.66, p=.097$ ), Actual ( $\chi^2= 2.70 p=.259$ ) e Instantánea ( $\chi^2= 4.15, p=.125$ ) por escolaridad (semestre).

Con los resultados anteriores se da respuesta al objetivo 1.

Para responder el objetivo 2 que señala identificar el consumo de alcohol por sexo, turno y escolaridad. Se realizó la Prueba U de Mann-Whitney para las variables sexo y turno y la Prueba H de Kruskal-Wallis para escolaridad, así mismo se realizó la Prueba Chi - cuadrada de Pearson los resultados se encuentran en las tablas de la 13 ala 18.

Tabla 13

*U de Mann-Whitney para el consumo de alcohol por sexo*

Variable	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
<b>Índice de AUDIT</b>					
<b>Sexo</b>					
Femenino	245	26.6	25.0	25959.0	.014
Masculino	243	31.9	27.5		
<b>Índice de frecuencia y cantidad</b>					
<b>Sexo</b>					
Femenino	245	52.0	50.0	26419.0	.031
Masculino	243	57.3	58.3		
<b>Índice de Consumo dependiente</b>					
<b>Sexo</b>					
Femenino	245	19.3	16.6	25779.5	.009
Masculino	243	26.0	25.0		
<b>Índice de Consumo dañino</b>					
<b>Sexo</b>					
Femenino	245	13.1	6.2	28416.0	.370
Masculino	243	17.2	6.2		

*Nota:*  $\bar{X}$ = Media, *Mdn*=Mediana, *U*=Estadístico U de Mann-Whitney, *p*=Significancia, *n*= 488

En la tabla 13 se muestran las diferencias del consumo de alcohol por sexo, los resultados muestran significancia del consumo de alcohol ( $U = 25959.0, p = .014$ ), los varones presentan medias y medianas más altas ( $\bar{X} = 31.9, Mdn = 27.5$ ) que las mujeres ( $\bar{X} = 26.6, Mdn = 25.0$ ). Asimismo se presentaron diferencias significativas del Índice de frecuencia y cantidad ( $U = 26419.0, p = .031$ ) por sexo los varones presentan medias y medianas más altas ( $\bar{X} = 57.3, Mdn = 58.3$ ) que las mujeres ( $\bar{X} = 52.0, Mdn = 50.0$ ). En cuanto al índice de consumo dependiente se reportan diferencias significativas ( $U = 25779.5, p = .009$ ) por sexo, presentando medias y medianas más altas los varones ( $\bar{X} = 26.0, Mdn = 25.0$ ) que las mujeres ( $\bar{X} = 19.3, Mdn = 16.6$ ). En cuanto al Índice de consumo dañino no se reportaron diferencias significativas por sexo ( $U = 28416.0, p = .370$ ) por sexo. A continuación se presenta el tipo de consumo de alcohol por sexo

Tabla 14

*Chi - Cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por sexo*

Tipo de Consumo de Alcohol	Mujeres		Hombres		$\chi^2$	p
	f	%	f	%		
Consumo sensato o sin riesgo	28	11.4	15	6.2	4.207	.040
Consumo dependiente	55	22.4	51	21.0		
Consumo dañino	162	66.1	177	72.8		

*Nota: f=frecuencia, %=porcentaje,  $\chi^2$  prueba de Chi cuadrada, p = Valor de p, n = 488*

La tabla 14 muestra los tipos de consumo de alcohol por sexo, donde se observaron diferencias significativas por tipo de consumo de alcohol ( $\chi^2 = 4.207, p = .040$ ), presentando mayor consumo sensato las mujeres (11.4%) a diferencia de los varones (6.2%). Así mismo el 22.4% de las mujeres y el 21.0% de los varones presentaron consumo dependiente, referente al consumo dañino los varones presentaron mayor consumo (72.8%), sin embargo se observa que más del 50% de las mujeres presentaron consumo dañino (66.1%).

Tabla 15

*U de Mann-Whitney para el consumo de alcohol por turno*

Variable	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Índice de AUDIT					
Turno					
Matutino	290	30.3	25.0	28183.5	.051
Vespertino	198	27.8	27.5		
Índice de frecuencia y cantidad					
Turno					
Matutino	290	53.0	58.3	25869.5	.062
Vespertino	198	57.0	58.3		
Índice de Consumo dependiente					
Turno					
Matutino	290	24.7	25.0	26831.5	.2139
Vespertino	198	19.7	16.6		
Índice de Consumo dañino					
Turno					
Matutino	290	17.4	6.2	26655.0	.166
Vespertino	198	11.9	6.2		

*Nota:*  $\bar{X}$ = Media, *Mdn* = Mediana, *U*=Estadístico *U* de Mann-Whitney, *p*=Significancia, *n*= 488

La tabla 15 se presenta el consumo de alcohol por turno, los resultados no presentaron diferencias significativa ( $p > .05$ ).

Tabla 16

*Chi - Cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por turno*

Tipo de Consumo de Alcohol	Matutino		Vespertino		$\chi^2$	<i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Consumo sensato o sin riesgo	29	10.0	14	7.1		
Consumo dependiente	58	20.0	48	21.0	2.150	.341
Consumo dañino	203	70.0	136	68.7		

*Nota:* *f*=frecuencia, %=porcentaje,  $\chi^2$  prueba de Chi cuadrada, *p* = Valor de *p*, *n* = 488

La tabla 16 muestra los tipos de consumo de alcohol por turno, no se presentaron diferencias significativas por tipo de consumo de alcohol ( $\chi^2 = 2.150, p = .341$ ).

Tabla 17

*H de Kruskal-Wallis para el consumo de alcohol por escolaridad*

Variable	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
Índice de AUDIT					
Semestre					
Segundo	207	25.1	22.5	14.8	.001
Tercero	65	27.4	27.5		
Cuarto	216	33.8	27.5		
Índice de frecuencia y cantidad					
Semestre					
Segundo	207	48.7	50.0	18.8	.001
Tercero	65	62.1	66.6		
Cuarto	216	58.1	58.3		
Índice de Consumo dependiente					
Semestre					
Segundo	207	17.9	16.6	21.0	.001
Tercero	65	18.0	16.6		
Cuarto	216	28.7	25.0		
Índice de Consumo dañino					
Semestre					
Segundo	207	12.8	6.2	12.2	.001
Tercero	65	8.4	0.0		
Cuarto	216	19.5	6.2		

*Nota:*  $\bar{X}$ = Media, *Mdn*=Mediana, *U*=Estadístico *H* de Kruskal-Wallis, *p*=Significancia, *n*= 488

En la tabla 17 se observan diferencias significancia del consumo de alcohol por escolaridad (semestre) ( $H = 14.8, p = .001$ ), los estudiantes que se encuentran en cuarto

semestre presentan medias y medianas más altas ( $\bar{X} = 33.8$ ,  $Mdn = 27.5$ ) para la escala AUDIT. Asimismo se presentaron diferencias significativas el índice de frecuencia y cantidad por escolaridad ( $H = 18.8$ ,  $p = .001$ ), observan medias y medianas más altas en los estudiantes de tercer semestre ( $\bar{X} = 62.1$ ,  $Mdn = 66.6$ ). En cuanto al índice de consumo dependiente se reportan diferencias significativas ( $H = 21.0$ ,  $p = .001$ ), presentando medias y medianas más altas los estudiantes de cuarto semestre ( $\bar{X} = 28.7$ ,  $Mdn = 25.0$ ), de igual forma se presentan diferencias significativas del índice de consumo de alcohol dañino ( $H = 12.2$ ,  $p = .001$ ), siendo los estudiantes de cuarto semestre quienes presentan medias y medianas más altas ( $\bar{X} = 19.5$ ,  $Mdn = 6.2$ ).

Tabla 18

*Chi - Cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por escolaridad*

Tipo de Consumo de Alcohol	Segundo		Tercero		Cuarto		$\chi^2$	$p$
	$f$	%	$f$	%	$f$	%		
Consumo sensato o sin riesgo	28	13.5	1	1.5	14	6.5		
Consumo dependiente	47	22.7	20	30.8	39	18.1	16.449	.002
Consumo dañino	132	63.8	44	67.7	163	75.5		

*Nota: f=frecuencia, %=porcentaje,  $\chi^2$  prueba de Chi cuadrada,  $p$  = Valor de  $p$ ,  $n = 488$*

La tabla 18 muestra los tipos de consumo de alcohol por escolaridad, donde se presentaron diferencias significativas del tipo de consumo de alcohol ( $\chi^2 = 16.449$ ,  $p = .002$ ) por escolaridad, se observa que el consumo dañino se presentó en mayor proporción en segundo, tercero y cuarto semestres (63.8%, 67.7% y 75.5% respectivamente). Cabe resaltar que el consumo sensato se presentó en mayor porcentaje en los estudiantes que cursan segundo semestre (13.5%).

Con los resultados anteriores se da respuesta al objetivo 2.

Para responder el objetivo 3 que indica identificar la percepción de estrés en los estudiantes por sexo, turno y escolaridad. Se realizó la Prueba U de Mann-Whitney y la prueba H de Kruskal-Wallis los resultados se encuentran en las tablas 19 y 20.

Tabla 19

*U de Mann-Whitney para Percepción de Estrés por sexo y turno*

Variable	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Sexo					
Mujer	543	44.9	46.4	108989.0	.001
Hombre	457	42.0	42.8		
Turno					
Matutino	581	42.9	44.6	112950.5	.050
Vespertino	419	44.5	44.6		

*Nota:*  $\bar{X}$ = Media, *Mdn*=Mediana, *U*=Estadístico U de Mann-Whitney, *p*=Significancia, *n*= estudiantes de preparatoria, *n* = 1,000.

En la tabla 19 se observan diferencias significativas de la percepción de estrés ( $U= 10898.0$ ,  $p < .001$ ) por sexo, donde las mujeres presentan medias y medianas más altas de percepción de estrés ( $\bar{X} = 44.9$ ,  $Mdn = 46.4$ ) a diferencia de los varones que presentaron medias y medianas bajas ( $\bar{X} = 42.0$ ,  $Mdn = 42.8$ ). Asimismo se presentaron diferencias significativas de la percepción de estrés ( $U= 112950.5$ ,  $p < .050$ ) por turno donde el turno vespertino presentan medias y medianas más altas de percepción de estrés ( $\bar{X} 44.5$ ,  $Mdn = 44.6$ ) a diferencia del turno matutino que presentaron medias y medianas bajas ( $\bar{X} = 42.9$ ,  $Mdn = 44.6$ ).

Tabla 20

*H de Kruskal-Wallis para Percepción de Estrés por semestres*

Variable	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
Semestre					
Segundo	459	41.8	42.8		
Tercero	126	52.5	51.7	75.038	.001
Cuarto	415	42.8	44.6		

*Nota:* *n*= estudiantes de preparatoria,  $\bar{X}$ =Media, *Mdn* = Mediana, *H*= Estadístico de Kruskal-Wallis, *p*=Significancia.

En la tabla 20 se observan diferencias significativas de la percepción de estrés ( $H= 75.038, p < .001$ ) por semestre, donde el tercer semestre presentan medias y medianas más altas de percepción de estrés ( $\bar{X} = 52.5, Mdn = 51.7$ ) a diferencia del cuarto semestre que presentaron medias y medianas más bajas ( $\bar{X} = 42.8, Mdn = 44.6$ ) seguida del segundo semestre ( $\bar{X} = 41.8, Mdn = 42.8$ ).

Con los resultados anteriores se da respuesta al objetivo 3.

Para responder el objetivo 4 que plantea determinar la relación de la percepción de estrés y el consumo de alcohol. Se realizó la Prueba de Coeficiente de Correlación de Spearman, los datos se muestran en la tabla 21.

Tabla 21  
*Coeficiente de Correlación de Spearman para la Percepción de Estrés y el consumo de alcohol*

Variable	$r_s$	$p$
Edad <sup>a</sup>	.067 <sup>**</sup>	.034
Edad de inicio de consumo <sup>b</sup>	-.042	.251
Cantidad de copas <sup>c</sup>	.089 <sup>*</sup>	.049
AUDIT <sup>c</sup>	.087	.054
Índice de frecuencia y cantidad <sup>c</sup>	.088	.053
Índice de consumo dependiente <sup>c</sup>	.036	.433
Índice de consumo dañino <sup>c</sup>	.089 <sup>*</sup>	.049

*Nota:*  $r_s$  = Estadístico de Prueba Coeficiente de Correlación de Spearman,  $p$  = Valor  $p$ , \* < .05, \*\* < .01, \*\*\* < .001, <sup>a</sup> $n = 1,000$ , <sup>b</sup> $n = 735$ , <sup>c</sup> $n = 488$ .

En la tabla 21 se presenta una relación positiva y significativa del estrés con la edad ( $r_s = .067, p = .034$ ) lo que indica que a mayor edad, mayor percepción de estrés, con la cantidad de copas en un día típico ( $r_s = .089, p = .049$ ) lo que indica que a mayor percepción de estrés mayor cantidad de copas consumidas en un día típico y con el

índice de consumo dañino ( $r_s=.089$ ,  $p= .049$ ) indica que a mayor percepción de estrés mayor consumo dañino de alcohol.

Para observar mejor la relación del estrés y el consumo de alcohol dañino se presenta la siguiente figura.

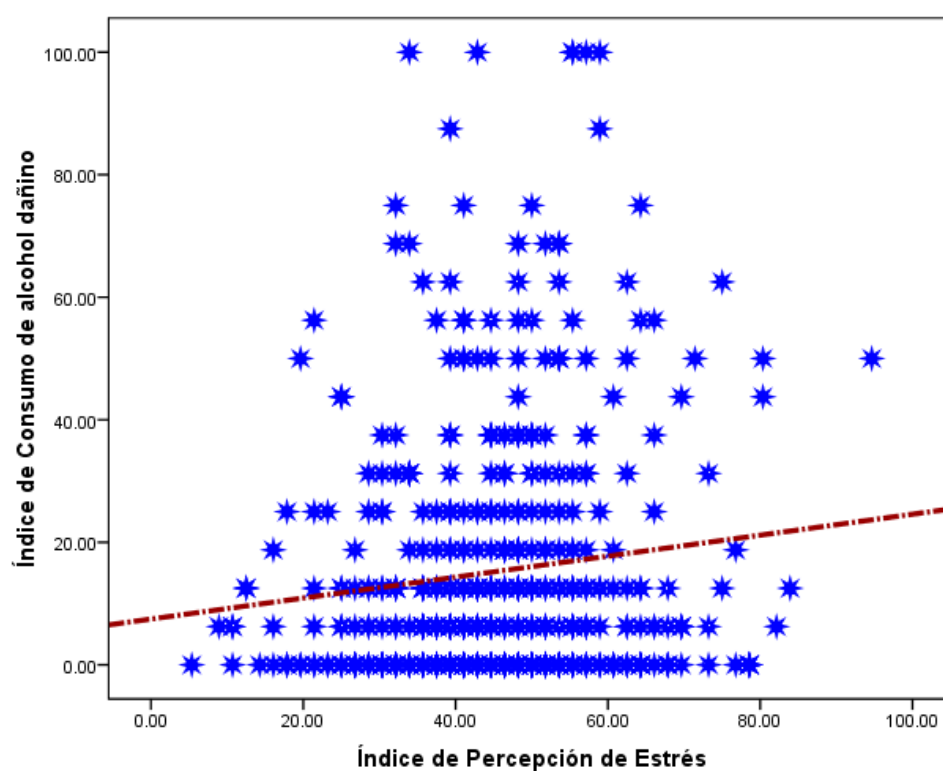


Figura 3 Relación de la Percepción de Estrés con el Consumo de Alcohol Dañino

En la figura 3 se observa la relación del estrés con el consumo de alcohol dañino, donde se indica que a mayor estrés mayor consumo de alcohol dañino en los estudiantes de preparatoria.

Con los resultados anteriores se da respuesta al objetivo 4.

Para responder el objetivo 5 que plantea identificar la percepción de estrés por tipo de prevalencia de consumo de alcohol, se realizó la Prueba de U de Mann-Whitney para diferencias de dos grupos independientes, los datos se muestran en la tabla 22.

Tabla 22

*U de Mann-Whitney para el índice de percepción de estrés con prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida (Global), en el último año (Lápsica), en el último mes (Actual) y en los últimos siete días (Instantánea)*

Variable	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Global					
Si	735	44.2	44.6	89854.0	.061
No	265	41.7	44.6		
Lápsica					
Si	488	45.2	44.6	110019.5	.001
No	512	42.0	42.8		
Actual					
Si	468	45.3	46.4	108923.5	.001
No	532	42.0	42.8		
Instantánea					
Si	443	45.7	46.4	104940.5	.001
No	557	41.9	42.8		

*Nota:*  $\bar{X}$ = Media, *Mdn*=Mediana, *U*=Estadístico U de Mann-Whitney, *p*= valor de *p*, *n*= 1,000.

En la tabla 22 se observa que no se presentaron diferencias significativas en el índice de percepción de estrés y la prevalencia de consumo de alcohol global ( $U= 89854.0$ ,  $p=.061$ ). Sin embargo se reportan diferencias significativas de la percepción de estrés con la prevalencia de consumo de alcohol lápsica (último año) ( $U= 110019.5$ ,  $p<.001$ ) donde los estudiantes que consumieron alcohol en el último año presentan medias y medianas más altas de estrés ( $\bar{X} = 45.2$ ,  $Mdn = 44.6$ ) en comparación con los estudiantes que no consumieron alcohol ( $\bar{X} = 42.0$ ,  $Mdn = 42.8$ ). Asimismo se

encontró diferencias significativas del estrés con la prevalencia de consumo de alcohol actual (último mes) ( $U= 108923.5, p<.001$ ) y con la prevalencia de consumo de alcohol instantánea (último semana) ( $U= 104940.5, p<.001$ ) donde los estudiantes que consumieron alcohol en el último mes y en los últimos siete días presentan medias y medianas más altas de estrés ( $\bar{X} = 45.3, Mdn = 46.4$  y  $\bar{X} = 45.7, Mdn = 46.4$  respectivamente) y los estudiantes que no consumen alcohol presentan medias y medianas más bajas ( $\bar{X} = 42.0, Mdn = 42.8$  y  $\bar{X} = 41.9, Mdn = 42.8$  respectivamente).

Con los resultados anteriores se da respuesta al objetivo 5.

### Hallazgos Adicionales

Tabla 23

*Modelo de Regresión Lineal Múltiple para las variables de estrés, sexo, semestre en el consumo de alcohol*

Fuente de variación	SC	df	CM	F	p
Regresión	1604.132	3	3868.044	12.239	.001
Residual	152958.982	484	316.031		
Total	164563.115	487			

$$R^2 = 71\%$$

Modelo (n= 488)	Coeficientes			Significación	
	B	EE	$\beta$	t	p
(Constante)	-48.955	15.713		-3.116	.002
Índice de Estrés	.124	.060	.092	2.069	.039
Sexo	5.526	1.618	.150	3.416	.001
Semestre	7.296	1.637	.196	4.456	.001

Nota: SC= Suma de Cuadrados, df= grados de libertad, CM = Cuadrado Medio, F = estadístico F, p = valor de p, B = estadístico B, EE = Error de Estimación,  $\beta$  = estadístico beta, t = prueba t,  $R^2$  = Coeficiente de determinación, n= muestra parcial (estudiantes que consumen alcohol).

En la tabla 23 se observa el Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables de estrés, sexo y semestre con el consumo de alcohol. Se reporta un efecto significativo en la totalidad del modelo  $F=_{(488-1)} 12.239, p < .001$ . Se identificó que la percepción de estrés ( $\beta = .092, p = .039$ ), el sexo ( $\beta = .150, p < .001$ ) y el semestre ( $\beta = .196, p < .001$ ) actúan como variables predictoras del consumo de alcohol con una varianza explicada del 71%.

## Capítulo IV

### Discusión

En el presente estudio sobre la percepción de estrés y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria fue factible la aplicación empírica del concepto de percepción de estrés de Cohen (1983) y el consumo de alcohol en la población mexicana según de la Fuente y Kershenovich (1992). El estudio se realizó en una muestra tipo censo de 1000 participantes, estudiantes de preparatoria de un área suburbana en Linares, Nuevo León.

Respecto al perfil sociodemográfico de los participantes, se observó que en su mayoría son del sexo femenino (54.3%), con una edad promedio de 16 años, respecto al grado de escolaridad el 45.9% se encontraban cursando el segundo semestre, el 58.1% eran del turno matutino. Estos datos son similares a lo reportado por el Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática (INEGI, 2010) el cual reporta un aumento significativo en las mujeres en las edades de 15 a 19 años de edad con mayor preparación académica que los hombres, dado que están incorporándose gradualmente en México a diversos niveles de formación escolar, asimismo coincide con lo reportado por Villegas-Pantoja, et al. (2014) quienes reportan una proporción similar entre hombres y mujeres, de los cuales la mayoría cursaban el primer año de preparatoria.

Respecto a la ocupación se observó que la mayoría de los participantes solamente estudian. Sin embargo de los que estudian y trabajan (6.9%) estos se desempeñan como obreros, asimismo se observó que el 78.5% de los estudiantes viven con ambos padres. Asimismo, lo anterior es menor a lo reportado en la Encuesta Nacional de Educación (2010) donde se indica que el 10.9% de los adolescentes estudian y trabajan, lo anterior podría explicarse a que los jóvenes necesitan trabajar para poder solventar sus estudios y gastos personales, apoyar con el gasto familiar, así como tener autonomía e independencia de la familia.

De acuerdo al perfil sociodemográfico de los participantes que consumieron

alcohol en el último año, se observó que el 50.2% fueron del sexo femenino, ligeramente más alto que los varones, estas diferencias de género se han visto marcadas en la encuestas realizadas a nivel nacional, donde se reportan que existen mayor porcentaje de varones que consumen alcohol y que viven en zonas suburbanas (Medina-Mora, Villatoro, Cravioto, Fleiz & Galván, 2003), lo que contradice con lo reportado en este estudio. Lo anterior podría explicarse a que la mujer adolescente tiene cada vez mayor protagonismo en actividades de los varones como el estudiar, socializar además de la igualdad de géneros como una conducta mal entendida que permite pensar al sexo femenino que esta es la forma de igualar al hombre, inclusive en actividades de alto riesgo como el consumo de alcohol.

Asimismo el 44.3% de los estudiantes cursan el cuarto semestre, en mayor proporción estos estudiantes se encuentran en turno matutino (59.4%), el 6.9% de los participantes estudian y trabajan, el 22% de los que trabajan son cajeros y el 78% son obreros, además de que el 76.2% mencionó vivir con ambos padres. Lo que indica que los participantes del estudio han vivido el proceso de inserción laboral que les permite encontrar oportunidades de desarrollo, cuentan con espacios para socializar, incluso con adultos por lo que pueden imitar el consumo de adultos, asimismo el contar con recursos económicos, les incrementa la posibilidad de adquirir bebidas alcohólicas aun y cuando está prohibida la venta de alcohol en menores de edad.

Con respecto al consumo del alcohol en los hermanos de los participantes se observó que el 60.7% mencionó tener un hermano que consume alcohol y el 43.4% indicó que era su hermano mayor. Sobre esto Bandura (1986) resalta que aquellas personas con las que se interactúa habitualmente, establecen patrones de conducta que al observarse de manera repetida tienden a ser aprendidos con mayor rapidez.

Diversos autores mantienen que la familia juega un papel básico en lo que respecta al consumo de los hijos. La actitud de los padres ante las drogas ilegales suele ser de rechazo sin embargo existe permisibilidad respecto al consumo de alcohol,

además de que los hábitos de las personas cercanas al adolescente como los hermanos mayores influyen al decidir y mantener comportamientos diversos, asimismo influyen como procesos de moldeamiento como un factor determinante del proceso de consumo de alcohol (Albarracín y Muñoz, 2008; Cicua, Méndez y Muñoz, 2007; Espada, Pereira & García-Fernández, 2008; Pons y Berjano, 1999).

En cuanto al consumo de alcohol se identificó que la edad de inicio del consumo fue a los 13 años de edad, estos hallazgos coinciden con lo reportado por Tizoc (2014) y Villegas et al. (2014), quienes reportan edades similares a las del presente estudio, sin embargo se observa diferencia con lo reportado en la ENA (2011) ya que señala una edad de inicio a los 17 años.

Es evidente que los adolescentes están consumiendo a edades más tempranas y se podría decir que a inicios de la adolescencia, época en la que se presentan grandes cambios como el deseo de experimentar e imitar modelos, conductas y comportamientos de los adultos sin pensar en las consecuencias, Asimismo en la adolescencia existe una tendencia a explorar nuevas situaciones, necesidad de reconocimiento, acompañamiento social o aceptación por el grupo de pares e incluso de personas mayores, además es una forma de iniciar o prepararse para su vida de adulto (Albarracín y Muñoz, 2008; Musito y Pons, 2010).

Asimismo se reporta que el promedio de bebidas consumidas en un día típico fue de 6 copas por ocasión ( $DE = 4.4$ ) con un consumo mínimo de 5 copas y un consumo máximo hasta de 30 copas, lo que sugiere un consumo dañino o perjudicial de alcohol, este tipo de consumo es alarmante en esta población ya que son menores de edad y cualquier cantidad de consumo se considera excesivo debido a las características físicas y biológicas propias de esta etapa de vida, por lo que el daño puede ser más severo y pueden llegar a desarrollar mayor tolerancia y dependencia a esta sustancia, así como el daño físico, social y académico.

Además que aumenta la probabilidad de consumo de otras drogas como lo indican diferentes estudios; donde se señala que el consumo de drogas legales son la puerta de entrada a drogas ilegales (Altarriba, Bascones & Peña, (s/f) y Pons & Berjano, 1999), asimismo es importante mencionar que en esta población suburbana de Nuevo León, el consumo de alcohol es más permisible culturalmente y de poco control por parte de los padres, ya que en las reuniones de grupos de pares los jóvenes consumen alcohol en sus propios domicilios.

Durante la recolección de datos los participantes mencionaron al autor principal de este estudio que suelen preparar bebidas consumidas habitualmente tales como horchata, Jamaica y naranja en un garrafón de agua mezcladas con mezcal y las convierten en las bebidas llamadas aguas locas, para que los padres piensen que consumen aguas frescas de tal manera que los padres no pueden percatarse que los jóvenes consumen alcohol, mostrando así su baja percepción de riesgo ante el consumo.

Aunado a esto se reporta que el consumo de alcohol en mayor proporción lo realizan de 2 a 3 veces por semana, consumiendo en mayor porcentaje bebidas preparadas. Esto puede explicar los resultados obtenidos en estos participantes ya que más de la mitad de ellos que consumen alcohol presentan un consumo dañino (69.5%).

Respecto al primer objetivo que propone determinar la prevalencia del consumo de alcohol por sexo, turno y escolaridad se encontró que en la prevalencia del consumo de alcohol el 74% con IC de 95% [71- 76] de los estudiantes señalaron haber consumido alcohol alguna vez en la vida. El 49% IC [46-52] consumió alcohol en el último año, el 47% IC [44- 50] en el último mes y el 44% IC [41-47] consumieron alcohol en la última semana, estas prevalencias altas sugieren que actualmente más estudiantes de preparatoria están consumiendo alcohol, a pesar de ser menores de edad y pertenecer a una área suburbana utilizan el consumo de alcohol como un medio de diversión y esparcimiento para socializar con amigos, además de que el consumo de alcohol es más

permisible en las familia debido a que en esta áreas suburbana son pocos los lugares de distracción a los que pueden acudir los estudiantes de preparatoria.

Estos datos son superiores a lo reportado en la ENA (Instituto nacional de psiquiatría Ramón De la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública; Secretaría de Salud [SSA] & Comisión Nacional Contra las Drogas [CONADIC], 2011) donde se observó un aumento significativo en las tres prevalencias en adolescentes de 12 a 17 años, (global 42.9%, lápsica 30.0% y actual 14.5%) estos hallazgos sugieren que a esta edad los adolescentes empiezan a socializar y experimentan el deseo de pertenecer a un grupo y utilizan el consumo de alcohol para entablar relaciones sociales (Pérez et al., 2010)

Además coinciden con los reportados por Villegas-Pantoja, et al. (2014) quien indica prevalencias de consumo de alcohol de alguna vez en la vida similares. Sin embargo difieren con Armendáriz et al. (2012) quien reporta prevalencias altas, esto puede deberse a que en este estudio la muestra estuvo conformada por estudiantes universitarios, por lo que tienen más libertad e independencia en la toma de decisiones en el área personal y en el consumo de alcohol.

En lo que respecta a la Prevalencia del consumo de alcohol por sexo se observa que el 70.7% de las mujeres y el 76.8% de los varones consumieron alcohol alguna vez en la vida, en el último año (mujeres 45.1% y los varones 53.2%), en el último mes (el 42.7% de las mujeres y el 51.6% de los varones) y en la última semana consumieron alcohol el 39.8% de las mujeres y el 49.7% de los varones, esto indica que ha aumentado la cantidad de mujeres que consumen alcohol sobre todo en el consumo experimental y se observa un aumento considerables en el último año.

Este aumento puede explicarse a que las mujeres buscan erróneamente la igualdad con los varones en todos los aspectos de la vida inclusive conductas nocivas como el consumo de alcohol, además de que a esa edad es importante la aceptación en grupos sociales, de amigos y sobre todo una forma de agradar al sexo opuesto mediante

esta conducta. Lo anterior concuerda con los resultados de Villatoro et al. (2009) quienes presentan prevalencias similares al del presente estudio.

Asimismo los resultados reportados por la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA, 2011) establecen que la prevalencia del consumo de alcohol es cada vez más alta en hombres y mujeres de 12 a 65 años, este aumento se le puede atribuir a que el alcohol es considerado como una de las drogas ilícita menos dañina y de acceso fácil para esta población joven, así como también socialmente aceptada entre la población mexicana.

En cuanto a la prevalencia del consumo de alcohol por turno en estudiantes de preparatoria se reportó igual porcentaje (73.5%) para el turno matutino y vespertino, respecto al consumo alguna vez en la vida, el 49.9% de los estudiantes del turno matutino y el 47.3% del turno vespertino consumieron en el último año, en cuanto al consumo de alcohol en el último mes se presentó con igual porcentaje (46.8%) para el turno matutino y vespertino. Asimismo el consumo de alcohol en los último siete días para el turno matutino fue 43.4% y para el turno vespertino (45.6%).

Los resultados coinciden con lo reportado por López y Lucio-Gómez (2010) quienes indicaron que los estudiantes del turno vespertino presentan mayor consumo de alcohol, esto puede explicarse a que los alumnos que se encuentran en turno vespertino pueden ser seleccionados por presentar menor rendimiento académico, que han presentado mala conducta, asimismo estos alumnos son los estudiantes que eligen este turno para poder trabajar, por lo que cuentan con ingreso económico para solventar el gasto y presentan mayor libertad de consumo, aunado a esto, Nuño, Álvarez, Madrigal y Rasmussen (2005) en su estudio explican que el turno vespertino es un factor de riesgo para el consumo de alcohol, debido a las características de los estudiantes.

En cuanto a la prevalencia de consumo de alcohol por escolaridad, se reporta en este estudio prevalencias altas en los estudiantes que se encuentran cursando el tercer semestre, donde la prevalencia global fue de 71.4%, la prevalencia lápsica (51.6%) y las prevalencias actual e instantánea fueron de (51.6%, y 51.6% respectivamente). Estos

resultados coinciden con lo reportado por Tizoc (2014) quien presentó cifras similares en los estudiantes de tercer semestre. Esto podría explicarse a que los estudiantes presentan iguales necesidades de aceptación de pares y por lo cual los estudiantes de preparatoria tienen la creencia de que el alcohol es uno de los factores principales que se relacionan a la socialización, para llevar una vida alegre y para olvidarse de los problemas.

Respecto al segundo objetivo que señala identificar el consumo de alcohol por sexo, turno y escolaridad. Los resultados muestran diferencias significativas del consumo de alcohol por sexo, los varones presentaron medias y medianas más altas de consumo de alcohol que las mujeres. No obstante cabe señalar que en ambos casos los participantes que consumen alcohol lo hacen de forma dañina y perjudicial, lo cual se considera un riesgo para la salud ya que conforme a la Norma Oficial Mexicana para la prevención, y tratamiento y control de adicciones [NOM-028-SSA2-1999] (SSA, 1999) recomienda que los menores de edad no consuman alcohol, ya que todavía se encuentran en un desarrollo físico y psicológico, por lo que cualquier cantidad de alcohol es considerada excesiva y peligrosa.

Lo anterior coincide con lo reportado por Armendáriz, et al. (2012) y por Pérez y Lucio-Gómez (2010) quienes mencionan diferencias significativas del consumo de alcohol por sexo. Este tipo de consumo de alcohol entre hombres y mujeres probablemente se debe al cambio paulatino de la sociedad hacia la aceptación del consumo femenino de alcohol, así como la imagen que muestran los medios de comunicación para atraer el consumo de los adolescentes, quien por su etapa del desarrollo tienen la tendencia a imitar imágenes que les son atractivas o con aquellas que desean identificarse.

Respecto al consumo de alcohol por turno no se presentaron diferencias significativas, sin embargo se presentaron medianas más altas de consumo de alcohol en los estudiantes del turno vespertino. Los resultados no concuerdan con lo reportado por

López y Lucio-Gómez (2010) ya que ellos indicaron diferencias significativas, presentando mayor consumo los estudiantes del turno vespertino. Cabe mencionar que en este estudio la muestra fue mayor y se encuestaron a dos planteles y que además se informó que estos estudiantes eran consumidores de drogas ilegales.

Se obtuvieron diferencias significativas del consumo de alcohol por escolaridad, presentando medias y medianas más altas los estudiantes que cursan tercero y cuarto semestre. Por tipo de consumo de alcohol se observó un consumo dañino en los estudiantes de preparatoria, presentando mayor proporción de consumo dañino los estudiantes de cuarto semestre (75.5%), seguidos de los de tercer (67.7%) y segundo semestre (63.8%). Esto pudiera explicarse a que los estudiantes de preparatoria se sienten con más independencia, libertad, sienten mayor autonomía, se presenta mayor curiosidad, así como el placer ante la convivencia social con los iguales (Rodríguez, 2012). Estos resultados difieren a lo reportado por López (2012) y Telumbre (2014) quienes no indicaron diferencias significativas.

Por otro lado concuerdan con lo reportado por Díaz et al (2008), que indica que los alumnos de años más avanzados presentan un mayor consumo dañino de alcohol. Esto probablemente puede explicarse porque los estudiantes de primer ingreso a preparatoria se enfrentan a diversas situaciones de riesgo, por sus deseos de socialización y aceptación en un grupo de adolescentes de mayor edad y se enfrentan a la presión de pares, asimismo utilizan el alcohol como un medio de afrontamiento para situaciones de estrés, que les puede generar los retos que implica un nivel de estudio más alto, mayores responsabilidades y la exposición a un nuevo ambiente y sistema escolar en el que con frecuencia existe mayor libertad y menor supervisión de la escuela y de los padres.

Respecto al tercer objetivo que indica identificar la percepción de estrés en los estudiantes por sexo, turno y escolaridad, se presentaron diferencias significativas de la percepción de estrés por sexo, donde las mujeres presentan medias y medianas más altas

a diferencia de los varones que presentaron medias y medianas bajas, los hallazgos concuerdan parcialmente con Barrera et al. (2006) quienes reportan mayor percepción de estrés en las mujeres que en los hombres, esto indica que las mujeres pueden tener más sensibilidad y percibir estrés referente a los sucesos que pasan en la vida diaria en los cuales presentan más presión y responsabilidad.

En relación a la percepción de estrés por turno se presentaron diferencias significativas donde el turno vespertino presenta medias y medianas más altas. Lo anterior no coincide con lo reportado por Ibinarriaga, Villagrán, Alfaro, Ibinarriaga & Cortez (2014) quienes indican mayor estrés en los estudiantes que se encuentran en el turno matutino.

Sin embargo otros autores (Maruris, Cortés, Cabañas & Godínez, 2012) han identificado resultados similares a los encontrados en este estudio donde los alumnos del turno vespertino presentaron mayores niveles de estrés elevado y peligroso en relación a los del turno matutino.

Aunque no existe suficiente documentación científica de la relación del turno con el estrés, lo anterior podría explicarse que los estudiantes de turno vespertino no perciben suficiente apoyo social por parte de la escuela y familia, además de presentar mayores situaciones de riesgo y probablemente tienen menores habilidades de afrontamiento ante situaciones estresantes.

Respecto a la percepción de estrés por semestre se observaron diferencias significativas, donde los estudiantes de tercero y cuarto semestre presentan medias y medianas más altas de percepción de estrés a diferencia de los que se encuentran en segundo semestre quienes presentan medianas más bajas de estrés.

Lo anterior podría explicarse que mientras los estudiantes de segundo semestre tienen menores responsabilidades académicas ya que están iniciando el nivel medio superior a diferencia de los estudiantes de tercero y cuarto semestre quienes se preparan para integrarse a un nivel educativo superior. Esto difiere con lo reportado por Rull

(2013) quien menciona que los resultados por semestre no muestran diferencias estadísticamente significativas y con Encinas (2003) quien indicó medias de percepción de estrés más altas en estudiantes de menor grado académico. Estos datos reportados por Encinas son diferentes a este estudio probablemente a que su muestra fueron estudiantes de primaria, secundaria y preparatoria.

En cuanto al cuarto objetivo planteado que menciona determinar la relación de la percepción de estrés y el consumo de alcohol, según los resultados obtenidos en el estudio se presentó una relación positiva y significativa, lo que indica que a mayor percepción de estrés mayor cantidad de copas consumidas en un día típico, asimismo a mayor percepción de estrés, mayor consumo de alcohol dañino o perjudicial.

Estos resultados son similares a lo reportado por varios autores en estudiantes de preparatoria (Armendáriz, et al., 2012; Pérez y Lucio-Gómez, 2010; Villegas et al., 2014) quienes identificaron este mismo comportamiento. Este fenómeno podría explicarse a que los estudiantes de preparatoria no cuentan con la capacidad de afrontar efectivamente el estrés que están experimentando por ese motivo, responden de una manera ineficaz mediante el consumo de alcohol, sin embargo cabe señalar que no todas las personas responden negativamente ante una situación de afrontamiento (Allan & Cooke; Holmes & Rahe, 1967).

En relación al quinto objetivo que planteó identificar la percepción de estrés por tipo de prevalencia de consumo de alcohol. En el presente estudio se identificó que no existen diferencias significativas de la percepción de estrés y la prevalencia de consumo de alcohol global, por otra parte se muestran diferencias significativas con la prevalencia de consumo lápsica, actual e instantánea. Lo que indica que los estudiantes de preparatoria que consumieron alcohol en el último año, en el último mes y en los últimos siete días presentaron mayor estrés, esta información es similar a lo reportado por (López y Lucio-Gómez (2010).

Es probable que estos hallazgos tengan relación con la forma de afrontar

situaciones estresantes de manera no saludables mediante el consumo de alcohol, así mismo por los constantes cambios emocionales, familiares, académicos y sociales que provocan en el estudiante el estrés y posiblemente no cuente con los recursos adecuados para afrontarlos de manera positiva. Por ello busca el consumo de alcohol como una creencia de que le puede proporcionar estados emocionales positivos como euforia, alegría y para evadir los problemas.

### **Conclusiones**

Los resultados de este estudio permitieron conocer la percepción de estrés y su relación con el consumo de alcohol que presentan los estudiantes de preparatoria, con base a los hallazgos encontrados se concluye que el 74% de los estudiantes consumió alcohol alguna vez en la vida, el 49% en el último año, el 47% en el último mes y el 44% en la última semana. La edad promedio de inicio de consumo de alcohol fue de 13.2 años, con un consumo de 6.1 bebidas alcohólicas en un día típico de dos o tres veces por semana, el 19.1% consumían bebidas preparadas.

También se identificó que en mayor proporción los que consumen alcohol son los varones, los que pertenecen al turno vespertino y los estudiantes con mayor grado escolar. Así mismo se identificó que los participantes de este estudio presentaron un consumo dañino con porcentajes altos para hombres 72.8% y para mujeres 66.1%.

Se encontraron diferencias significativas en relación al estrés de acuerdo al sexo, turno y semestre. Donde las mujeres obtuvieron mayores puntajes de estrés, los estudiantes que se encuentran en turno vespertino y que tienen mayor grado académico.

Respecto a la percepción de estrés y el consumo de alcohol se comprobó que existe una relación positiva y significativa, indicando que a mayor percepción de estrés mayor cantidad de copas consumidas en un día típico y mayor consumo dependiente o perjudicial.

Se encontraron diferencias significativas de la percepción de estrés con la

prevalencia de consumo de alcohol en el último año, en el último mes y en los últimos siete días.

En cuanto a los hallazgos adicionales encontrados se puede señalar que existe un efecto significativo del estrés, sexo y semestre con el consumo de alcohol.

### **Recomendaciones**

Continuar desarrollando estudios de investigación para profundizar conocimientos sobre la influencia de la percepción de estrés en los estudiantes de preparatoria de áreas rurales con el objetivo de obtener información integral que ayude a comprender la conducta del consumo de alcohol en esta población.

Se sugiere estudiar desde la perspectiva cualitativa las actitudes hacia el consumo de alcohol de los estudiantes de preparatoria en el contexto donde vive el adolescente del área suburbana.

A pesar de que la Escala de Estrés Percibido (*PSS*) presentó un Alphas de confiabilidad aceptable, se podrían utilizar otros instrumentos que puedan medir la variable percepción de estrés por dimensiones más específicas según roles de los estudiantes de preparatoria. En este grupo específico en los estudiantes de preparatoria del área suburbana.

Se recomienda seguir utilizando en estudios posteriores el instrumentó AUDIT debido a su confiabilidad reportada.

De acuerdo a los datos obtenidos se podrán diseñar futuros programas para la prevención del consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria, dado que la población tiene sus inicios de consumo a edades tempranas.

Los hallazgos son útiles para el personal de enfermería para el diseño de intervención de enfermería controlada para la prevención y disminución del estrés percibido y el consumo de alcohol.

## Referencias

- Albarracín Ordoñez, M., & Muñoz Ortega, L. (2008). Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de los dos primeros años de carrera universitaria. *Liberabit*, 14(14), 49-61.
- Allan, C. A., & Cooke, D. J. (1967). Stressful life events and alcohol misuse in women: a critical review. *Journal of Studies on Alcohol*, 46(2), 147-152.
- Alonso, M., Del Bosque, J., Gómez, M., Rodríguez, L., Esparza, S. & Alonso, B. (2009). Percepción de normas sociales y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Anuarios de Investigación en Adicciones*, 10 (1), 40-49.
- Altarriba, F.X., Bascones, A., & Peña. J. (s. f.). Adolescencia y alcohol. Guía para el profesorado. Madrid, España. Recuperado de <http://www.alcoholysociedad.org/ofertaeducativa/descargas/programa/GuiaProfesoresCastellanoOK.pdf>
- Armendáriz, N. A., Villar, M. A., Alonso, M. M., Alonso, B. A., & Oliva, N. N. (2012). Eventos estresantes y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Investigación de Enfermería Imagen Desarrollo*, 14(2), 97-112.
- Bandura, A. (1986). *Social foundations of thought and action: A social cognitive theory*. Prentice-Hall, Inc.
- Barrera Ortiz, L., Galvis López, C. R., Moreno Fergusson, M. E., Pinto Afanador, N., Pinzón Rocha, M. L., Romero González, E., & Sánchez Herrera, B. (2006). La habilidad de cuidado de los cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica: un estudio comparativo de tres unidades académicas de enfermería. *Investigación y educación en enfermería*, 24(1), 36-46.
- Beaglehole, R., Bonita, R., & Kjellström, T. (1994). Epidemiología básica. Ed. Organización Panamericana de la Salud, 15-18.

- Bermudez, S., Durán, M., Escobar, C., Morales, A., Monroy, S., Ramírez, A., Trejos, J., Castaño, J. & González, S. (2006). Evaluación de la relación entre rendimiento académico y estrés en estudiantes de medicina. *Med UNAB*, 198-205.
- Bucheli, M., & Cabella, W. (2010). El perfil demográfico y socioeconómico de la población uruguaya según su ascendencia racial. *Notas de población*.
- Burns, N. & Grove, S. (2008). *Investigación en Enfermería (3ª Ed.)* Elsevier: Saunders.
- Cabrera García, V. E., Guevara Marín, I. P., & FERNANDO, B. C. (2006). Relaciones maritales, relaciones paternas y su influencia en el ajuste psicológico de los hijos. *Acta colombiana de psicología*, 9(2), 115-126.
- Chávez-Hernández, A., Macías-García, L., Páramo-Castillo, D., Martínez-Hernández, C. & Ojeda-Revah. (2005). Consumo de drogas en estudiantes del nivel medio superior de la universidad de Guanajuato. *Acta Universitaria*, 15(1), 13-21.
- Cicua, D., Méndez, M., & Muñoz, L. (2007). Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de Bogotá entre los 12 y 17 años pertenecientes a estratos 4 y 5. [Trabajo de Grado]. *Bogotá, Bogotá DC: Universidad Javeriana. Facultad de Psicología*.
- Cohen, S., Kamarck, T. & Mermelstein, R. (1983). A global measure perceived stress. *Journal of Health and Social Behaviors*, 24, 385-396.
- Consejo Nacional Contra las Adicciones (CONADIC, 2011). Encuesta Nacional de Adicciones [ENA]. Recuperado de:  
[http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA\\_2011\\_ALCOHOL.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA_2011_ALCOHOL.pdf)
- Cravioto-Aurrecochea, R., Feliz-Guerrero, R., & Galván, L. M. R. (2003). Indicadores psicosociales de motivación del consumo de marihuana y/o cocaína. *Adicciones*, 18(4), 387-398.
- De la Fuente, J. & Kershenobich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista Facultad de Medicina UNAM*. 35(2), 47-51.
- Díaz, A., et al. (2009). El consumo riesgoso y dañino de alcohol y sus factores

- predictivos en adolescentes estudiantes del bachillerato. *Salud Mental*, 32,447-458.
- Díaz, M. A., Díaz, M. L., Hernández-Ávila, C., Narro, R. J., Fernández, Varela, H., & Solís T. C. (2008). Prevalencia del consumo riesgoso y dañino de alcohol y factores de riesgo en estudiantes universitarios de primer ingreso. *Salud Mental*, 31(4), 271-282.
- Dyson, R., & Renk, K. (2006). Freshmen adaptation to university life: depressive symptoms, stress, and coping. *Journal of Clinical Psychology*, 62(10), 1231-44.
- Elashoff, D.J., Dixon, J.W., Crede, M.K., & Fotherringamm, M. (2000).  $\eta$  Query Advisor Versión 4.0.
- Encina Agurto, Y. J., & Ávila Muñoz, M. V. (2003). Validación de una escala de estrés cotidiano en escolares chilenos. *Revista de Psicología (PUCP)*, 33(2), 363-385.
- Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2012). Resultados por Entidad Federativa Nuevo León. Recuperado de:  
[http://www.insp.mx/images/stories/ENSANUT/norte/Nuevo\\_León-OCT.pdf](http://www.insp.mx/images/stories/ENSANUT/norte/Nuevo_León-OCT.pdf)
- Fernández, S. J. (2007). Diferentes efectos del alcohol según el sexo. *Jano*, 26 (1636), 27-32. Recuperado de:  
<http://www.jano.es/ficheros/sumarios/1/0/1636/27/1v0n1636a13098326pdf001.pdf>
- García-Ros, R., Pérez-González, F., Pérez-Blasco, J. & Natividad, L. A. (2012). Evaluación del estrés académico en estudiantes de nueva incorporación a la universidad. *Revista latinoamericana de psicología*, 44(2), 143-154.
- Hinojosa, L., Alonso, M. M., Castillo, Y. & Rivera. (2012). Autoeficacia percibida y consumo de alcohol en trabajadores de la salud. *Revista Enfermería Instituto Mexicano del Seguro Social*, 1(1), 19-25. Recuperado de  
<http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=58231406>
- Ibinarriaga, S.X., Villagrán, V.G, Alfaro, M.L.B., Ibinarriaga, S.B. & Cortez, V.G.G. (2014). Estrés académico en estudiantes de preparatoria: diferencias por sexo, turno y grado

- Instituto Nacional de Estadística y Geografía, (2010). Recuperado el 12 de enero del 2011, de [http://www.onehi.org.mx/lob/o\\_lap/](http://www.onehi.org.mx/lob/o_lap/) General ver
- Jiménez, L., Menéndez, S. & Hidalgo, M. (2008). Un análisis de los acontecimientos vitales estresantes durante la adolescencia. *Apuntes de psicología*, 26(3), 427-440.
- Lazarus RS y Folkman S (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Martínez Roca.
- López, C. M. A. (2012). Determinantes de la conducta planeada y el significado del consumo de tabaco y/o alcohol y el consumo de estas sustancias en adolescentes. (Tesis de Doctorado Inédita). Facultad de Enfermería. Universidad Autónoma de Nuevo León México.
- Manrique-Abril, Fred, G., Ospina, J. & García-Ubaque, J. (2011). Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja, Colombia, 2009. *Revista de Salud Pública*, 13(1), 89-101.
- Medina-Mora, M. E., Villatoro-Velázquez, J. A., Fleiz-Bautista, C., Téllez-Rojo, M. M., Mendoza-Alvarado, L. R., & Romero-Martínez, M. (2012). Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública; Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Reporte de Alcohol.
- Nuño, G.B.; Álvarez, N.J.; Madrigal, L. E.; Rassmussen, C.B. (2005). Prevalencia y factores asociados al consumo de tabaco en adolescentes de una preparatoria de Guadalajara, Jalisco, México. *Salud Mental*, 28(5), 64-70.
- Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015). Alcohol. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>.
- Organización Mundial de la Salud. (2014). *Estrés en América Latina y el Caribe*.
- Organización Mundial de la Salud. (OMS, 2004). *Organización del trabajo y estrés*. Recuperado de [http://www.who.int/occupational\\_health/publications/pwh3sp.pdf](http://www.who.int/occupational_health/publications/pwh3sp.pdf)
- Osorio, E., Ortega, N. & Pillon, S. (2004). Factores de riesgo asociados al uso de drogas en estudiantes adolescentes. *Revista Latina de Enfermería*, 12, 369-375.

- Pérez, F. (2004). *Estrés laboral y consumo de alcohol en trabajadores de una comunidad*. (Tesis de Maestría inédita), Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Pérez, R. M., & Lucio-Gómez, M. E. (2010). Construcción de un modelo de riesgo en el consumo de alcohol y otras sustancias ilícitas en adolescentes estudiantes de bachillerato. *Health and Addictions/Salud y Drogas*, 10(1), 79-96.
- Polit, D. F., & Hungler, B.P. (2000). *Investigación Científica en Ciencias de la Salud*. (6<sup>a</sup> Ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Pons Diez, J., & Berjano Peirats, E. (1999). El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia. *Un modelo explicativo desde la psicología social. Plan Nacional de Drogas. Madrid*.
- Pulido, M., Serrano, M., Valdés, E., Chávez, M., Hidalgo, P. & Vera, F. (2011). Estrés académico en estudios universitarios. *Psicología y Salud*, 1, 31-37.  
Recuperado de [http://www.who.int/occupational\\_health/publications/](http://www.who.int/occupational_health/publications/)
- Reducindo, M. M., Genchi, P. C., Guerrero, M. Á. C., Jaimes, F. G., Ramírez, M. G., & Hernández, R. L. (2012). Factores estresantes asociados al hiperestrés en estudiantes universitarios de la ciudad de Chilpancingo, Guerrero, México. *Summa psicológica UST (En línea)*, 9(1), 15-21.
- Reducindo, M. M., Genchi, P. C., Guerrero, M. Á. C., Jaimes, F. G., Ramírez, M. G., & Hernández, R. L. (2012). Factores estresantes asociados al hiperestrés en estudiantes universitarios de la ciudad de Chilpancingo, Guerrero, México. *Summa psicológica UST (En línea)*, 9(1), 15-21.
- Rivera, P.A.G. (2011). *Autoeficacia de Resistencia, Asertividad y Consumo de Drogas en Jóvenes Universitarios*. (Tesis de Maestría Inédita). Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

- Rodríguez, P. L. A. (2012). Valores terminales e instrumentales y el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de preparatoria. (Tesis de Maestría Inédita). Facultad de Enfermería. Universidad Autónoma de Nuevo León México.
- Ruiz-Risueño, A.J., Ruiz-Juan, F., & Zamarripa, R.J.I. (2012). Alcohol y tabaco en adolescentes españoles y mexicanos y su relación con la actividad físico-deportiva y la familia. *Rev Panam Salud Pública*, 31(3): 211–220.
- Rull, M. A. P., Sánchez, M. L. S., Cano, E. V., Méndez, M. T. C., Montiel, P. H., & García, F. V. (2013). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Psicología y salud*, 21(1), 31-37.
- Salamó, A., Gras, P. M., & Font-Mayolas, S. (2010). Patrones de consumo de alcohol en la adolescencia. *Psicothema*, 22(2), 189-195.
- Sánchez, J. P. E., Pereira, J. R., & García-Fernández, J. M. (2008). Influencia de los modelos sociales en el consumo de alcohol de los adolescentes. *Psicothema*, 20(4), 531-537.
- Secretaría de Salud (1987). Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud, México.
- Secretaría de Salud (1999) Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-1999, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones. Recuperado de [https://scholar.google.com.mx/scholar?q=NOM-028-SSA2-1999&btnG=&hl=es&as\\_sdt=0%2C5](https://scholar.google.com.mx/scholar?q=NOM-028-SSA2-1999&btnG=&hl=es&as_sdt=0%2C5)
- Secretaría de Salud (2009). Norma Oficial Mexicana [NOM-028-SSA2-2009], México. para la prevención, tratamiento y control de las adicciones. Recuperado de [http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/norma\\_oficial\\_nom.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/norma_oficial_nom.pdf)
- Secretaría de Salud (SS, 2011). Programa de acción específico. Prevención y Tratamiento de las Adicciones. Recuperado de: [http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/publicaciones/actualizacixn\\_2012.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/publicaciones/actualizacixn_2012.pdf)
- Statistical Package for the Social/Sciences. (2008). SPSS 17.0 for Windows

- Tam, E. & Dos Santos, C. (2010). El consumo de alcohol y el estrés académico entre estudiantes del segundo año de enfermería. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 18, 496-503.
- Tapia, R. (2001). *Las adicciones: Dimensión, impacto y perspectivas (2ª ed.)*. México: El Manual Moderno
- Telumbre-Terrero, J. Y., Esparza-Almanza, S. E., Alonso-Castillo, B. A., & de Jesús Alonso-Castillo, M. T. (2015). Consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de enfermería. *Enfermería actual de Costa Rica*, (30).
- Tizoc, M.A. (2014). *Motivaciones intrínsecas y extrínsecas para la actividad física deportiva, actividad física deportiva y consumo de alcohol en adolescentes*. (Tesis de Maestría Inédita). Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Villarreal-González, M. E., Sánchez-Sosa, J. C., Musito, G., & Varela, R. (2010). El consumo de alcohol en adolescentes escolarizados: propuesta de un modelo sociocomunitario. *Psychosocial Intervention*, 19(3), 253-264.
- Villatoro, V., Gutiérrez, J., Quiroz del Valle, N., Moreno, M., Gaytán L., Gaytán, F., Amador N., & Medina-Mora, M. (2009). Student survey of Mexico City 2006: Prevalence and trends of drug use. *Salud mental*, 32(4), 287-297.
- Villegas-Pantoja, M., Alonso-Castillo, M., Alonso-Castillo, B. & Guzmán-Facundo, F. (2014). Eventos estresantes y la relación con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *Ciencia y Enfermería XX*, 1, 35-46.

## Apéndices



## Apéndice B

### Escala de Estrés Percibido (PSS)

Las preguntas en esta escala hacen referencia a sus sentimientos y pensamientos durante el **último mes**. En cada caso, por favor indique con una “X” cómo usted se ha sentido o ha pensado en cada situación.

	Nunca	Casi nunca	De vez en cuando	A menudo	Muy a menudo
1. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado afectado por algo que ha ocurrido inesperadamente?	0	1	2	3	4
2. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido incapaz de controlar las cosas importantes en su vida?	0	1	2	3	4
3. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido nervioso o estresado?	0	1	2	3	4
4. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha manejado con éxito los pequeños problemas irritantes de la vida?	0	1	2	3	4
5. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que ha afrontado efectivamente los cambios importantes que han estado ocurriendo en su vida?	0	1	2	3	4
6. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado seguro sobre su capacidad para manejar sus problemas personales?	0	1	2	3	4
7. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las cosas le van bien?	0	1	2	3	4
8. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que no podía afrontar todas las cosas que tenía que hacer?	0	1	2	3	4
9. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar las dificultades de su vida?	0	1	2	3	4
10. En el último mes, ¿con qué frecuencia se ha sentido que tenía todo bajo control?	0	1	2	3	4
11. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha estado enfadado porque las cosas que le han ocurrido estaban fuera de su control?	0	1	2	3	4
12. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha pensado sobre las cosas que le quedan por hacer?	0	1	2	3	4
13. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha podido controlar la forma de pasar el tiempo?	0	1	2	3	4
14. En el último mes, ¿con qué frecuencia ha sentido que las dificultades se acumulan tanto que no puede superarlas?	0	1	2	3	4

### Apéndice C

#### Cuestionario de Identificación de Trastornos por Uso del Alcohol (AUDIT)

INSTRUCCIONES: a continuación se presentan algunas preguntas sobre tu consumo de alcohol, por favor encierre en un círculo la respuesta que más se acerque a su realidad

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

Gracias por tu participación

## **Apéndice D**

### **Consentimiento Informado para Padre de Familia o Tutor**

Título del proyecto: Percepción de Estrés y su Relación con el Consumo de Alcohol en Estudiantes de Preparatoria.

Autor del estudio: Lic. Juan Carlos Amaro Cuellar

Director de Tesis: MCE. Nora Nelly Oliva Rodríguez

#### **Introducción:**

Estamos interesados en conocer algunos aspectos relacionados a la forma en que los estudiantes de preparatoria perciben el estrés y su relación consumo de alcohol, por lo que pedimos su autorización para que su hijo (a), participe en este estudio. Antes de que decida que su hijo (a) participe en este estudio necesita conocer el propósito del estudio, la descripción, procedimiento, riesgos y beneficios del mismo si acepta que su hijo(a) participe le solicitaremos firme esta forma de consentimiento.

#### **Propósito del estudio:**

El propósito del estudio es explicar la percepción de estrés y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria. La información que proporcione su hijo (a), será totalmente confidencial y anónimo, en ninguna parte del estudio se le identificará con su nombre o dirección, además de que los datos obtenidos se presentaran al final de forma general y no individual.

#### **Descripción del estudio/procedimiento:**

Si acepta que su hijo (a) participe en esta investigación el procedimiento a seguir será el siguiente:

- Se le entregará un sobre con una cédula de datos personales, dos cuestionarios que se aplicaran en las instalaciones donde toma sus clases. Se cuidará en todo momento su confiabilidad y anonimato.

- La duración aproximada para que su hijo (a) pueda contestar estos cuestionarios es de 25 minutos aproximadamente.
- Los cuestionarios contestados serán destruidos por el autor del estudio después de un año.
- Cabe mencionar que su hijo (a), tiene la libertad de retirarse en cualquier momento de la investigación y en caso de que así él o ella lo decida, esto no tendrá ningún perjuicio en sus actividades académicas.

**Riesgos:**

No existe riesgo para su hijo (a), en la participación de esta investigación. Sin embargo si su hijo (a), se siente incómodo o indispuerto para hablar sobre el tema de los que trata la investigación y decide retirarse, se suspenderá por un momento la aplicación de los instrumentos, para posteriormente continuar con la aplicación o en definitiva decide retirarse, no abra ningún repercusión en sus calificaciones ni en su relación con los maestros y autoridades educativas.

**Beneficios Esperados:**

No existe algún beneficio personal para su hijo (a) por su participación en este estudio. Sin embargo en un futuro con los resultados encontrados, se podrán diseñar programas de prevención sobre la percepción de estrés y consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria.

**Autorización para uso y distribución de la información para la investigación:**

La decisión de que su hijo (a), participe en este estudio es totalmente voluntaria, si acepta que su hijo (a) participe en esta investigación los únicos que conoceremos esta información será su hijo(a) y los responsables de la investigación. La información que proporcione no se dará a conocer de forma individualizada a ninguna persona (maestros o alguna otra persona), los resultados será expuestos de forma general en el artículo de

investigación es totalmente confidencial por lo cual no es necesario que proporcione su nombre.

**Preguntas:**

Si usted llegara a tener alguna pregunta sobre los derechos como participante en este estudio, puede comunicarse a la Comisión de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), la cual puede ser localizada en la subdirección de posgrado de la Facultad de Enfermería de la UANL, al teléfono 83 48 18 47, en horario de 9 a 14 horas. Dirección Avenida Gonzalitos # 1500, colonia Mitras centro.

**Consentimiento:**

Yo acepto voluntariamente que mi hijo (a), participe en este estudio y que se colecte información sobre su persona. He leído la información anterior en donde se me explica sobre el estudio que se está realizando, todas mis preguntas y dudas han sido respondidas con satisfacción, Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho.

---

Firma del Participante

---

Nombre, Firma y Dirección  
del Testigo 1

---

Nombre, Firma y Dirección  
del Testigo 2

---

Firma del Investigador

Fecha: \_\_\_\_\_

## **Apéndice E**

### **Asentimiento Informado para el Adolescente**

Título del proyecto: Percepción de Estrés y su Relación con el Consumo de Alcohol en Estudiantes de Preparatoria.

Autor del estudio: Lic. Juan Carlos Amaro Cuellar

Director de Tesis: MCE. Nora Nelly Oliva Rodríguez

#### **Introducción:**

Estamos interesados en conocer algunos aspectos relacionados a la forma en que los estudiantes de preparatoria perciban el estrés y su relación de alcohol, por lo cual le invitamos a participar en este estudio. Antes de que decida participar en este estudio necesita conocer el propósito de este estudio, la descripción, procedimiento, riesgos y beneficios del mismo.

Si aceptas participar te solicitamos firmes esta forma de consentimiento.

#### **Propósito del estudio:**

El propósito del estudio es explicar la percepción de estrés y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria. La información que proporcionas será totalmente confidencial y anónima, en ninguna parte del estudio se le identificara con su nombre o dirección, además de que los datos obtenidos se presentaran al final y no individual.

#### **Descripción del estudio/procedimiento:**

Si aceptas participar en esta investigación el procedimiento a seguir será el siguiente:

- Se te entregará un sobre con una cédula de datos personales y dos cuestionarios que se aplicaran en las instalaciones donde tomas clases. Se cuidara en todo momento su confiabilidad y anonimato.

- La duración aproximada para que usted pueda contestar estos cuestionarios es de 25 minutos aproximadamente.
- Los cuestionarios contestados serán destruidos por el autor del estudio después de un año.
- Usted tiene la libertad de retirarse en cualquier momento de la investigación y en caso de que decida dejar de participar, esto no tendrá ningún perjuicio en sus actividades académicas.

**Riesgos:**

No existe riesgo en tu participación de esta investigación. Sin embargo si se siente incómodo o indispuerto para hablar sobre el tema de los que trata la investigación y decide retirarse, se suspenderá por un momento la aplicación de los instrumentos, para posterior mente continuar con la aplicación o en definitiva decides retirarte, no abra ningún repercusión en tus calificaciones ni en tu relación con los maestros y autoridades educativas.

**Beneficios Esperados:**

No existe algún beneficio personal por tu participación en este estudio .sin embargo en un futuro con los resultados encontrados, se podrán diseñar programas de prevención sobre la percepción de estrés y consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria.

**Autorización para uso y distribución de la información para la investigación:**

La decisión de participar en este estudio es totalmente voluntaria, si aceptas participar en esta investigación los únicos que conoceremos esta información serán tú y los responsables de la investigación. La información que proporcione no se dará a conocer de forma individualizada a ninguna persona (padres, familiares o maestros), los resultados será expuestos de forma general en el artículo de investigación los cuestionarios que usted conteste serán anónimos y su información es tatamente confidencial por lo cual no es necesario que proporcione su nombre.

**Preguntas:**

Si llegaras a tener alguna pregunta sobre los derechos como participante en este estudio, puedes comunicarse a la Comisión de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), la cual puede ser localizada en la subdirección de posgrado de la Facultad de Enfermería de la UANL, al teléfono 83 48 18 47, en horario de 9 a 14 horas. Dirección Avenida Gonzalitos # 1500, colonia Mitras centro.

**Consentimiento:**

Yo acepto voluntariamente, participar en este estudio y que se colecte información sobre mi persona. He leído la información anterior en donde se me explica sobre el estudio que se está realizando, todas mis preguntas y dudas han sido respondidas con satisfacción, Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho.

---

Firma del Participante

---

Nombre, Firma y Dirección  
del Testigo 1

---

Nombre, Firma y Dirección  
del Testigo 2

---

Firma del Investigador

Fecha: \_\_\_\_\_

## **Apéndice F**

### **Consentimiento Informado para el Estudiante de Mayor Edad**

Título del proyecto: Percepción de Estrés y su Relación con el Consumo de Alcohol en Estudiantes de Preparatoria.

Autor del estudio: Lic. Juan Carlos Amaro Cuellar

Director de Tesis: MCE. Nora Nelly Oliva Rodríguez

#### **Introducción:**

Estamos interesados en conocer algunos aspectos relacionados a la forma en que los estudiantes de preparatoria perciban el estrés y su relación de alcohol, por lo cual le invitamos a participar en este estudio. Antes de que decida participar en este estudio necesita conocer el propósito de este estudio, la descripción, procedimiento, riesgos y beneficios del mismo.

Si aceptas participar te solicitamos firmes esta forma de consentimiento.

#### **Propósito del estudio:**

El propósito del estudio es explicar la percepción de estrés y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria. La información que proporcionas será totalmente confidencial y anónima, en ninguna parte del estudio se le identificara con su nombre o dirección, además de que los datos obtenidos se presentaran al final y no individual.

#### **Descripción del estudio/procedimiento:**

Si aceptas participar en esta investigación el procedimiento a seguir será el siguiente:

- Se te entregará un sobre con una cédula de datos personales y dos cuestionarios que se aplicaran en las instalaciones donde tomas clases. Se cuidara en todo momento su confiabilidad y anonimato.
- La duración aproximada para que usted pueda contestar estos cuestionarios es de 25 minutos aproximadamente.

- Los cuestionarios contestados serán destruidos por el autor del estudio después de un año.
- Usted tiene la libertad de retirarse en cualquier momento de la investigación y en caso de que decida dejar de participar, esto no tendrá ningún perjuicio en sus actividades académicas.

**Riesgos:**

No existe riesgo en tu participación de esta investigación. Sin embargo si se siente incómodo o indispuesto para hablar sobre el tema de los que trata la investigación y decide retirarse, se suspenderá por un momento la aplicación de los instrumentos, para posteriormente continuar con la aplicación o en definitiva decides retirarte, no abra ningún repercusión en tus calificaciones ni en tu relación con los maestros y autoridades educativas.

**Beneficios Esperados:**

No existe algún beneficio personal por tu participación en este estudio. Sin embargo en un futuro con los resultados encontrados, se podrán diseñar programas de prevención sobre el estrés y consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria.

**Autorización para uso y distribución de la información para la investigación:**

La decisión de participar en este estudio es totalmente voluntaria, si aceptas participar en esta investigación los únicos que conoceremos esta información serán tú y los responsables de la investigación. La información que proporcione no se dará a conocer de forma individualizada a ninguna persona (padres, familiares o maestros), los resultados será expuestos de forma general en el artículo de investigación los cuestionarios que usted conteste serán anónimos y su información es totalmente confidencial por lo cual no es necesario que proporcione su nombre.

**Preguntas:**

Si llegaras a tener alguna pregunta sobre los derechos como participante en este estudio, puedes comunicarse a la Comisión de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), la cual puede ser localizada en la subdirección de posgrado de la Facultad de Enfermería de la UANL, al teléfono 83 48 18 47, en horario de 9 a 14 horas. Dirección Avenida Gonzalitos # 1500, colonia Mitras centro.

**Consentimiento:**

Yo acepto voluntariamente, participar en este estudio y que se colecte información sobre mi persona. He leído la información anterior en donde se me explica sobre el estudio que se está realizando, todas mis preguntas y dudas han sido respondidas con satisfacción, Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho.

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Nombre, Firma y Dirección  
del Testigo 1

\_\_\_\_\_  
Nombre, Firma y Dirección  
del Testigo 2

\_\_\_\_\_  
Firma del Investigador

Fecha: \_\_\_\_\_

## Apéndice G

### Carta de Solicitud de Autorización a la Institución Educativa



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN □ FACULTAD DE ENFERMERÍA / Secretaría de Investigación

FAEN



SI-415/2015

**MC. MARTIN GONZÁLEZ AGUILAR**  
Director  
Preparatoria #4 de la UANL  
Presente.-

Por medio de la presente reciba un cordial saludo, asimismo me permito solicitar a Usted de la manera más atenta su autorización para que el estudiante **LIC. JUAN CARLOS AMARO CUELLAR** quien cursa el **Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería** que se oferta en esta Facultad, pueda recolectar datos para su prueba piloto de su estudio de tesis titulado **"Percepción de estrés y consumo del alcohol en estudiantes de preparatoria"**. De ser favorecido con esta petición, consistirá en la aplicación de los siguientes instrumentos: 1) Cédula de Datos Personales y de Prevalencia Consumo de Alcohol (CDPPCA). 2) Escala de Estrés Percibido (PSS) y 3) Cuestionario de Identificación de los Trastornos por el uso de Alcohol (AUDIT), a estudiantes que asisten a la institución que Usted dignamente dirige. Asimismo, me permito hacer de su conocimiento que dicho proyecto será revisado por el Comité de Investigación y de Ética en Investigación de esta Facultad de Enfermería.

Agradezco las atenciones que se sirva brindar a la presente y en espera de una respuesta favorable a esta solicitud, aprovecho la oportunidad para reiterarle mi más atenta y distinguida consideración.



Escuela Preparatoria 4  
Linares, N.L.

25/ Sep/2015

Recibido

*[Handwritten signature]*



"Educación de clase mundial,  
un compromiso social"

Atentamente,  
"Alere Flammas Veritatis"

Monterrey Nuevo León, 24 de Septiembre de 2015

*[Handwritten signature]*

**DRA. MARÍA GUADALUPE MORENO MONSIVÁIS**  
Secretario de Investigación



SECRETARIA DE  
INVESTIGACION



Ave. Gonzalitos No. 1500 nte. C.P. 64460  
Monterrey, Nuevo León, México  
Tel: 83489943

## Apéndice H

### Oficio de Autorización de la Institución Educativa



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



ESCUELA PREPARATORIA NÚMERO 4

OF.P4-007/2016

**DRA. MA. GUADALUPE MORENO MONSIVÁIS**  
**Secretario De Investigación de la U.A.N.L.**  
**Presente.-**

Me es grato enviarle un cordial saludo al mismo tiempo informarle que la Preparatoria Núm. 4 autoriza al LIC. EN ENF. JUAN CARLOS AMARO CUELLAR, para realizar la captura de datos para su prueba final de su estudio de tesis titulado "*Percepción de estrés y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes de Preparatoria*"

Sin otro particular por el momento quedo de Usted como su seguro servidor.

Atentamente  
 "Alere Flammam Veritatis"  
 Linares, N. L. a 25 de Enero de 2016



Escuela Preparatoria 4  
 Linares, N.L.

M.C. MARTÍN GONZÁLEZ AGUILAR  
 DIRECTOR



Visión  
 2020  
 UANL  
*Educación de clase mundial  
 un compromiso social*

Venustiano Carranza y Pino Suárez, Col. Centro, C.P. 67700  
 Linares, Nuevo León, México  
 Tels: (821) 212-26-43, Fax (821) 212-05-43 Ext. 106

## **Resumen Autobiográfico**

**Lic. Juan Carlos Amaro Cuellar**

**Tesis:** PERCEPCIÓN DE ESTRÉS Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA

**LGAC:** Prevención de Adicciones: Drogas Licitas e Ilícitas

**Biografía:** Juan Carlos Amaro Cuellar, nacido en Galeana, Nuevo León el 10 de Abril de 1990, hijo del Sr. Eleazar Amaro Bernal<sup>(†)</sup> y de la Sra. María de la Paz Cuellar Mejorado.

**Educación:** Egresado de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León con el grado de Licenciatura en Enfermería en el año 2013.

Becario del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología para realizar estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, en el periodo 2014- 2016.

**Experiencia laboral:** Enfermero en el área de Terapia Intensiva en el Swiss Hospital en el año 2011, experiencia en práctica privada y como Enfermero General encargado del área de Pacientes con discapacidades diferentes (Autismo, Síndrome de Dawn y Retraso infantil) Institución Retos ABP.

Pasante del Servicio Social en la Clínica FAEN de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León en el área Administrativa de Enero- Julio, 2013  
Miembro de la Sociedad de Honor Sigma Theta Tau Internacional, Capítulo Tau Alpha.  
Actualmente labora como Licenciado en Enfermería en el servicio de Urgencias del Hospital Angeles (Julio, 2016).

**E-mail:** jc.acuellar90@gmail.com