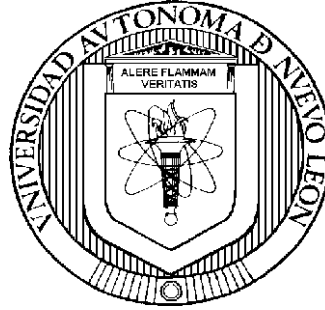


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



EVENTOS ESTRESANTES Y CONSUMO DE ALCOHOL

EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS

Por

LIC. IMELDA AZUCENA ESPARZA ROMÁN

Como requisito parcial para obtener el grado de

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

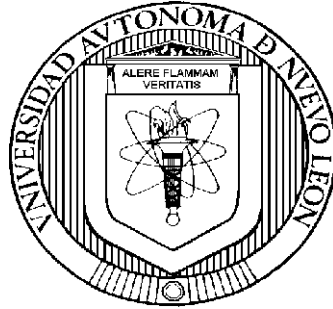
Con Énfasis en Salud Comunitaria

ENERO, 2011

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



EVENTOS ESTRESANTES Y CONSUMO DE ALCOHOL

EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS

Por

LIC. IMELDA AZUCENA ESPARZA ROMÁN

Directora de Tesis

MCE. SANTIAGA ENRIQUETA ESPARZA ALMANZA

Como requisito parcial para obtener el grado de

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

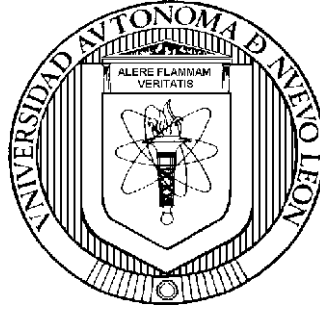
Con Énfasis en Salud Comunitaria

ENERO, 2011

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



EVENTOS ESTRESANTES Y CONSUMO DE ALCOHOL

EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS

Por

LIC. IMELDA AZUCENA ESPARZA ROMÁN

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA, PhD

Como requisito parcial para obtener el grado de

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

Con Énfasis en Salud Comunitaria

ENERO, 2011

EVENTOS ESTRESANTES Y CONSUMO DE ALCOHOL
EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS

Aprobación de Tesis

MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza

Director de Tesis

MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza

Presidente

Dra. Bertha Alicia Alonso Castillo

Secretario

M.E. Raúl Martínez Maldonado

Vocal

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Subdirector de Posgrado e Investigación

Agradecimientos

Gracias a Dios por darme la fortaleza e iluminar mi camino para poder llegar a este momento.

Agradezco al CONACYT por otorgarme la beca económica para la realización de estudios de maestría así como a la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León por haber hecho por haber hecho posible la realización de mis estudios de posgrado.

Gracias a la MCE. María Julia Morales y la Lic. Enf. María Luisa Villalobos por creer en mí y brindarme el apoyo para lograr este sueño.

A la MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza por su paciencia y acertada asesoría así como por compartir sus conocimientos con mi persona.

A la Dra. María Magdalena Alonso por haberme brindado apoyo y palabras de ánimo en un momento complicado que viví durante mi estancia de maestría.

A los Lic. Laura Guadalupe Martínez, Margarita Muñiz Jorge Luis Garza y Belén García quienes se han preocupado por mí desinteresadamente y han estado en todo momento conmigo, demostrando con ello su gran valor humano. Gracias por brindarme su amistad.

A todos mis compañeros de grupo les agradezco por su convivencia y experiencia que me compartieron.

Así como también agradezco al personal administrativo de la Subdirección de Posgrado e Investigación: Martha, Anel, Lucy y Nidia por la buena disposición que mostraron siempre por ayudarme

Al personal administrativo de las facultades de Nutrición y Salud Pública, Contaduría Pública e Ingeniería por su atención y las facilidades para el desarrollo de la presente investigación.

Dedicatoria

A mi madre la señora Gregoria Román quien me ha acompañado en todos mis anhelos y sueños, eres un ejemplo de lucha, fortaleza, honestidad y bondad, Te Amo señora bonita.

A mi esposo Luis Ignacio por haberme seguido hasta esta ciudad y haber estado conmigo todo este tiempo primero como novio y luego como esposo pero siempre brindándome apoyo, amor comprensión y respeto, eres el mejor padre y esposo.

A mi hija Lourdes Sofía porque eres una bebe maravillosa, eres un ser que ha traído dicha, amor, felicidad, esperanza e ilusiones a las vidas de mamá, papá, abuelitas y todas las personas que te rodean, eres mi principal razón para ser feliz y seguir adelante.

A mi suegra la señora Lulú Moreno por apoyarme incondicionalmente y estar con nosotros en una etapa tan importante que fue la llegada de nuestra pequeña Lourdes Sofía al mismo tiempo que yo estaba trabajando en el proyecto de maestría.

A mis hermanas Gloria Isabel y Marlene por preocuparse por mi y alentarme a seguir adelante.

A mis sobrinitas (os): Iván, Vianka, Amy y Carlo porque con tan solo una de sus sonrisas hacen que el mundo parezca mejor y todo sea más fácil, son unos seres maravillosos.

A mi abuelito Pedro que ya no está con nosotros, el murió pero sus enseñanzas seguirán siempre conmigo, fuiste un ejemplo de vida, tus recuerdos siempre me acompañan.

Tabla de Contenido

| Contenido | Página |
|---------------------------------------|--------|
| Capítulo I | |
| Introducción | 1 |
| Marco Conceptual | 5 |
| Estudios Relacionados | 7 |
| Definición de Términos | 11 |
| Objetivos e Hipótesis | 13 |
| Capítulo II | |
| Metodología | 14 |
| Diseño del Estudio | 14 |
| Población, Muestreo y Muestra | 14 |
| Instrumentos de Medición | 14 |
| Procedimiento de Recolección de Datos | 16 |
| Consideraciones Éticas | 17 |
| Análisis de Datos | 18 |

Capítulo III

Resultados

| | |
|------------------------------------------|----|
| Consistencia Interna de los Instrumentos | 20 |
| Estadística Descriptiva | 21 |
| Estadística Inferencial | 22 |

Capítulo IV

| | |
|-----------------|----|
| Discusión | 35 |
| Conclusiones | 38 |
| Recomendaciones | 39 |
| Referencias | 40 |

Apéndices

| | |
|------------------------------------------------------------|----|
| A. Cédula de Datos Personales y Consumo de Alcohol (CDPCA) | 45 |
| B. Escala TWEAK | 47 |
| C. Escala de Clasificación de Reajuste Social (ECRS) | 48 |
| D. Consentimiento Informado | 52 |
| E. Autorización de la Institución | 54 |
| F. Resumen Autobiográfico | 52 |

Lista de Tablas

| Tabla | Página |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1. Consistencia interna del TWEAK y de la Escala de Clasificación y Reajuste Social (ECRS) | 20 |
| 2. Factores sociodemográficos de las estudiantes universitarias (variables categóricas) | 21 |
| 3. Prevalencias de consumo de alcohol global, lápsica, actual e instantánea | 22 |
| 4. Frecuencia en el consumo de alcohol en estudiantes universitarias | 23 |
| 5. Factores sociodemográficos y consumo de alcohol (Variables continuas) | 24 |
| 6. Características del consumo de alcohol de acuerdo al TWEAK | 25 |
| 7. Frecuencias y proporciones de los tipos de consumo de acuerdo al TWEAK | 26 |
| 8. Frecuencias y proporciones de eventos estresantes presentados durante el último año en las estudiantes universitarias | 27 |
| 9. Prueba de Kruskal Wallis para las variables de puntaje de estrés y frecuencia de consumo de alcohol | 32 |
| 10. Prueba de Kruskal Wallis para las variables de puntaje de estrés y tipo de consumo de alcohol | 33 |
| 11. Coeficiente de Correlación de Spearman de las variables puntaje de estrés y de consumo de alcohol | 34 |

RESUMEN

Lic. Imelda Azucena Esparza Román
Universidad Autónoma de Zacatecas
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Enero, 2011

Título del Estudio: EVENTOS ESTRESANTES Y CONSUMO DE ALCOHOL EN
ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS

Número de páginas: 56

Candidato para Obtener el Grado de

Maestría en Ciencias de Enfermería con
Énfasis en Salud Comunitaria

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Propósito y Método del Estudio: El propósito del estudio fue determinar la relación de los eventos estrésantes con el consumo de alcohol de estudiantes del sexo femenino de tres facultades de una universidad pública del Área Metropolitana de Monterrey, Nuevo León. El diseño del estudio fue descriptivo, correlacional, el muestreo fue aleatorio estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato, conformado por cada facultad. El tamaño de la muestra se determinó en base a una correlación considerando un nivel de confianza de .95, para una prueba bilateral. Se obtuvo una muestra de $n= 364$. Se utilizó una Cédula de Datos Personales y Consumo de Alcohol, la Escala TWEAK y la Escala de Clasificación de Reajuste Social

Contribución y Conclusiones: La prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida fue de 82% , la prevalencia de consumo en el último año fue de 77.5%, el consumo en el último mes fue de 62.4% y el consumo en los últimos siete días fue de 30.9%. El 24.3 % de las participantes reportan un consumo sensato, mientras que un 54.5% reportó un consumo con riesgo de adicción y el 21.2% una probable adicción al consumo de alcohol. La edad media del inicio de consumo de alcohol fue de 17 años y la cantidad de bebidas consumidas en un día típico fue de tres bebidas. Los principales eventos estresantes que exigieron mucho esfuerzo a las participantes son dormir menos de 8 horas (23.6%), entrar a la universidad o al siguiente nivel escolar (14.9%), trabajar y estudiar al mismo tiempo (13.5%), cambio de responsabilidades en la escuela o trabajo (11.0%), terminación de noviazgo o separación marital (10.7%), cambio de independencia o responsabilidad (9.8%), cambios en hábitos personales (8.7%), tener problemas serios de salud personal ó de algún miembro de la familia (8.4%), comienzo o fin de escuela (7.3%) , y tener problemas en la escuela (6.5%).

No se encontró diferencia de puntaje de eventos estresantes con la frecuencia de consumo de alcohol ni con el tipo de consumo de alcohol ($p>.05$). Se presentó una relación positiva y significativa del puntaje de eventos estresantes con el consumo de alcohol en un día típico de estudiantes universitarias ($r_s=.126, p=.018$).

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS _____

Capítulo I

Introducción

El consumo de alcohol en mujeres que cursan el nivel universitario es un tema de gran interés ya que en los últimos años se ha incrementado la prevalencia de mujeres jóvenes que consumen alcohol en exceso lo cual tiene como consecuencia múltiples problemas de salud, personales, académicos y sociales (Cuenya, 2006). Tanto en hombres como en mujeres, el grupo de jóvenes que muestra los niveles más altos de consumo es del grupo 18 a 29 años (Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], Secretaria de Salud [SS], 2008), la ingesta en mujeres es mucho menor que en los hombres, sin embargo en los últimos años se ha informado que las mujeres han incrementado su consumo. En la Encuesta Nacional de Juventud realizada en el 2005 se reportó que el 47.5% de mujeres de 15 a 24 años consumen algún tipo de bebida alcohólica, la Encuesta Nacional de Adicciones (2008) reportó que 16.8% de mujeres de 18 a 65 años beben más de 4 copas por ocasión, el cual se considera un consumo de riesgo de adicción (Berenzon, Romero, Tiburcio, Medina & Rojas; 2007) además el 1.6% presentan dependencia al alcohol.

Aun cuando las mujeres beben con poca frecuencia cuando lo hacen ingieren cantidades grandes de alcohol (CONADIC, SS, 2008). En estudios realizados en México han puesto de manifiesto que el consumo de alcohol riesgoso y dañino en estudiantes de etapa universitaria tiene una prevalencia aproximadamente de 11.1 % (Mora, 2005 & Díaz, 2008). El alcohol es una sustancia fuertemente adictiva y puede ser el comienzo del consumo de otras drogas (Londoño, García, Valencia & Vinaccia, 2005) además el abuso puede traer como consecuencias en las estudiantes universitarias desempeño académico deficiente, abandono de la escuela, actividad sexual no consentida, contagio de enfermedades de transmisión sexual, pérdida de la conciencia, lesiones autoinflingidas, riesgo de suicidio, embarazos no deseados, abortos inducidos,

embarazos expuestos al alcohol, accidentes y lesiones automovilísticos (Perkins, 2003). La ENA (2008) reporta que las mujeres de 18 a 65 años que consumen alcohol han tenido problemas con la policía, problemas con la salud, han perdido el trabajo, problemas con su familia debido a su consumo de bebidas alcohólicas o se han visto involucradas en una pelea (CONADIC, SS, 2008).

Las mujeres más jóvenes (alrededor de 20 años) son más propensas a consumir bebidas alcohólicas que las mujeres mayores (Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y Alcoholismo [NIAAA]). Se considera que la transición de la adolescencia a la juventud es un momento particularmente vulnerable en la vida de una persona, por ser el momento en el que los padres dejan de ser los educadores principales, proveedores y facilitadores, las estudiantes se enfrentan cada vez más a exigencias, desafíos, retos, conflictos y necesidades, con lo que nace en ellas la percepción de que el mundo cada vez se va haciendo más complejo (Feldman et al, 2008; Guibert, Gutierrez, Gómez, 2007), todos estos factores pueden desencadenar eventos estresantes lo cual trae consecuencias en la conducta como lo es la predisposición al consumo de alcohol (González, Landero & Ruiz, 2008).

Se considera que los eventos estresantes predicen si una mujer tendrá problemas con el alcohol (Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y Alcoholismo [NIAAA], 2008). Los eventos estresantes son situaciones desencadenantes de estrés (López & Campos, 2002). Del mismo modo, puede producirse estrés cuando la diferencia que existe entre las expectativas que la persona tiene y lo que su realidad ofrece es significativa, no en todos los casos la presencia de evento estresantes provoca la respuesta al estrés, si no que depende de manera particular de la evaluación que hace la persona de cada situación, la vulnerabilidad ante esta y la efectividad de las estrategias de afrontamiento utilizadas (Zaldívar, 2006).

Entre los eventos estresantes en estudiantes universitarias están: preocupación por el desempeño en la escuela, proceso de adaptación al ambiente universitario,

exigencias en el estudio, realización de exámenes, agotamiento por falta de descanso, ritmo elevado de la actividad física, malas condiciones de vida familiar, factores biológicos personales (insomnio, dolores, limitaciones físicas), dificultades económicas, ausencia de recreación, ausencia de opciones para utilizar el tiempo libre, falta de motivaciones y de convicciones religiosas (Rodríguez, 1998).

El consumo de alcohol en estudiantes universitarias ha sido relacionado con los eventos estresantes que estas sufren, ya que las personas adoptan la idea errónea de que el consumo o ingesta de alcohol reduce el estrés psicológico, modifica los sentimientos asociados al malestar emocional, ayuda a afrontar los cambios y presiones del entorno, así que cuando las personas viven eventos estresantes es más probable que consuman alcohol y estas creencias se convierten en un reforzamiento para continuar su uso (Cáceres, Salazar, Varela & Tovar, 2006; Cuenya, 2006).

En la literatura internacional se ha evidenciado la relación entre consumo de alcohol en estudiantes universitarias con el estrés que estas experimentan (Mora, 2005; Londono, Garcia, Valencia & Vinaccia, 2005; Cuenya, 2006; Buchanan & Pillon, 2008; Albarracín & Muñoz, 2008; Camacho, 2005). En estudios realizados en México se ha encontrado que las mujeres inscritas en la universidad presentan niveles más altos de estrés que los hombres (Barraza, 2007 & Lazarraga, 2006). En jóvenes universitarios de Nuevo León se ha encontrado la presencia de estrés y se reporta que la prevalencia de estrés es más alta en mujeres que en hombres (Gonzalez & Landeros 2007; Gonzalez & Landeros 2008). Sin embargo es escasa la literatura que asocia eventos estresantes al consumo de alcohol en mujeres mexicanas.

Hasta hace pocos años, el consumo de bebidas alcohólicas se consideró como característico del sexo masculino, a pesar de que el consumo de sustancias es menor en las mujeres, este tiene repercusiones más graves en ellas dado su mayor vulnerabilidad, creencias culturales y los roles sociales que esta cumple. De hecho, el porcentaje de mujeres bebedoras es inferior al de los hombres y posiblemente esto ha influido en el

hecho de que no hay suficientes investigaciones en nuestro país que permitan conocer la magnitud y el impacto del consumo de alcohol en mujeres (Briñez, 2001 & Macías, 2008) por lo que se cree necesario ampliar los conocimientos sobre consumo de alcohol específicamente en estudiantes universitarias ya que no se han encontrado estudios específicamente en esta su población.

Por lo anterior resulta de gran interés identificar el consumo de alcohol en estudiantes universitarias así como conocer si existe asociación entre eventos estresantes y el consumo de alcohol. Por lo cual se realizó un estudio descriptivo el cuál ampliará el conocimiento existente sobre los eventos estresantes de la vida y el consumo de alcohol en dicha subpoblación. Una de las prioridades de la disciplina de enfermería es crear y aplicar estrategias preventivas y específicas a las necesidades de las poblaciones en riesgo de adicción al alcohol, por lo que se considera que la información del consumo de alcohol en esta población puede ser utilizada en el futuro para el desarrollo de intervenciones de enfermería encaminadas a la prevención del abuso de alcohol asociado al estrés en estudiantes universitarias. Por lo anterior se planteo la siguiente pregunta de investigación

¿Qué relación existe entre los eventos estresantes y el consumo de alcohol en estudiantes universitarias?

Marco Conceptual

Los conceptos que guiaron el presente estudio son el estrés y el consumo de alcohol

El concepto de eventos estresantes se define como hechos de la vida cotidiana del individuo y el entorno que son evaluados por éste como amenazante, que rebasa sus recursos y que pone en peligro su bienestar, la percepción de amenaza o daño que estos ocasionan reacciones físicas y psicológicas que pueden llegar a afectar a la persona a tal grado que ésta se ve forzada a efectuar algunos cambios o ajustes en sus actividades diarias para poder afrontar dichos eventos, de modo que entre más estresante se perciba una situación por el individuo mayor es el grado de reajuste que el individuo tendrá que realizar. Un evento que es percibido como muy estresante por una persona puede percibirse como inofensivo para otra y de igual manera hay eventos que parecen positivos pero de igual manera producen estrés en la persona (Holmes & Rahe, 1967).

Cuando una persona se ve obligada a hacer ajustes en su vida frente a una situación estresante es considerado un indicador de estrés, un alto grado de necesidad de reajuste puede conducir al individuo a la búsqueda de diversos mecanismos de regulación de la tensión y en muchas ocasiones respuestas de afrontamiento nocivas como lo son el consumo de alcohol y otras sustancias nocivas.

El consumo de alcohol es la ingesta de alcohol, la cuál es medida en relación a la cantidad de copas consumidas por ocasión y la frecuencia con que se consume (Tapia, 2001).

El alcohol es considerado una droga, la cual posee etanol o alcohol etílico que es la sustancia adictiva en las bebidas alcohólicas que pueden crear tanto dependencia física como psicológica. Tiene efectos neurotóxicos sobre el Sistema Nervioso Central, puede alterar tanto la estructura como la función cerebral de manera significativa y provocar la aparición de cierto deterioro neuropsicológico, además de tener repercusiones

metabólicas, fisiológicas y de la conducta (Organización Mundial de la salud [OMS], 2002).

La mujer se intoxica más rápidamente que el hombre con dosis semejantes al alcohol. Esto se debe a la diferencia en la actividad de la enzima deshidrogenasa contenida en la mucosa gástrica, que desdobra el alcohol antes de llegar al torrente sanguíneo; ésta enzima es cuatro veces más activa en el hombre que en la mujer. La mujer tiene una mayor proporción de grasa con respecto al hombre y menor proporción de agua en el organismo con respecto al mismo y debido que el alcohol es más soluble en agua que en la grasa, cualquier dosis se concentra más en el organismo femenino que en el masculino. Sin embargo tanto para el hombre como para la mujer el consumo continuo de alcohol ocasiona que se metabolice más rápido y que la duración e intensidad del efecto deseado se reduzca considerablemente. En estos casos se dice que la persona desarrolla tolerancia a los efectos del alcohol (Tapia, 2001).

En cuanto a la cantidad de consumo de bebidas alcohólicas, la Norma Oficial Mexicana para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones (NOM-028-SSA2, 1999), indica que una bebida alcohólica estándar es aquella que contiene alcohol etílico en una proporción de 2% y hasta 55% en volumen, se clasifican en fermentadas y destiladas. Se reconoce una copa o bebida estándar como una lata o botella mediana de cerveza (330 ml/130 ml), y una botella coolers de vino (300 ml), una bebida estándar en cualquier bebida que contiene aproximadamente 14 gramos de alcohol puro (CONADIC, SS, 2008).

En Epidemiología se denomina prevalencia a la proporción de individuos de un grupo o una población que presentan una característica o evento en un momento o en un período determinado. La Norma Oficial Mexicana (NOM-28-SSA2- 1999) para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones, señala que el consumo de alcohol puede medirse de acuerdo a la prevalencia del consumo, es decir, el número de consumidores en relación con el tamaño de la población en estudio. Se considera

prevalencia global al consumo de alcohol alguna vez en la vida, prevalencia lápsica al consumo de alcohol en los últimos doce meses, prevalencia actual al consumo en los últimos treinta días y prevalencia instantánea al consumo en los últimos 7 días (SS, 1999).

Rusell y Bigler clasificaron el consumo de alcohol según la escala de medición del TWEAK en donde de 0 a 1 puntos indica consumo sensato, una puntuación total de dos indica estar en riesgo de tener adicción al alcohol, y de tres a siete puntos indica tener probable adicción al alcohol o alcoholismo. Los reactivos que se miden son la tolerancia (requerir tres o más bebidas para sentir los efectos del alcohol), la preocupación (que amigos o familiares se preocupen por tu manera de beber), sentir la necesidad de consumir alcohol al despertar, no recordar situaciones sucedidas mientras bebía y sentir la necesidad de reducir el consumo. Se otorga un punto por cada una en caso de ser positivas (Favela, Alonso & López).

Estudios Relacionados

En un primer momento se presentan los estudios que abordan los eventos estresantes en mujeres y posteriormente los que estudian el consumo de alcohol.

Castaño et al (2006) al estudiar algunos factores de riesgo como estrés y consumo de alcohol que inciden en el rendimiento académico en una muestra de 212 estudiantes de medicina en la Universidad de Manizales, Colombia. Específicamente en las mujeres se encontró que la puntuación sobre el estrés osciló entre 0.3 y 12.2 puntos, con un promedio de 3.94 (IC 95% 37.9 – 39.8), el 17.8% presentaron estrés medio. Las estudiantes de séptimo semestre presentaron mayor puntaje de estrés (4.13) que los de octavo a onceavo semestre (3.36-3.65). El consumo de alcohol fue mayor en los estudiantes de cuarto a sexto semestre (8.0 - 9.42) que en los de semestres más avanzados (4.20- 7.87). Según los niveles de estrés medio: más del 74% habían bebido

dentro del último año, 53% tenía consumo sensato y 35% consumo dependiente. Se reportó una correlación entre estrés y consumo de alcohol de 0.196 ($p= 0.005$).

Amutio y Smith (2008) llevaron a cabo un estudio en el que el objetivo principal fue determinar el nivel de estrés e identificar los principales estresores en una población de 480 estudiantes universitarios españoles. En cuanto al estrés se encontró una prevalencia de 62.6 %. Los principales estresores fueron estudiar para exámenes ($n = 180, \bar{X} = 7.61, SD = 1.25$), interacción con otros ($n = 73, \bar{X} = 7.63, SD = 1.51$) y la presencia de eventos negativos ($n = 45, \bar{X} = 8.18, SD = 1.61$). Los factores causantes de estrés reportados por las mujeres con mayor puntaje fueron eventos negativos ($\bar{X}=8.18, DE=1.61$), interacción con otros ($\bar{X}=7.63, DE=1.51$), pérdida de tiempo ($\bar{X}=7.75, DE=1.19$), trabajo ($\bar{X}=7.63, DE=1.34$), y exámenes escolares ($\bar{X}=7.61, DE=1.25$). Entre los eventos negativos se reportó la presencia de problemas de salud, accidentes, problemas personales, insomnio, tener que tomar decisiones difíciles y pérdida de dinero.

Caraballo, Lana, Ramírez y Elizalde (2005) realizaron un estudio para indagar sobre el impacto entre el uso de tabaco y alcohol comparando mujeres pertenecientes al nivel preuniversitario (44%) y mujeres estudiantes de medicina (56%). En las estudiantes de la escuela de medicina se observó que 52% consumían alcohol de frecuencia semanal, con una edad promedio de inicio al consumo de 17 años, y el 100% de la muestra presentó al menos un episodio de embriaguez. El consumo semanal promedio fue de 3.55 ml

Díaz, Hernández, Narro, Fernández y Solís (2008) se propusieron estimar la prevalencia de consumo riesgoso y dañino de alcohol durante el último año en los estudiantes de primer ingreso a la licenciatura de la Universidad Autónoma de México. Para lo cual se evaluaron 24 921 estudiantes, específicamente en la muestra de mujeres ($n=13,888-55.7\%$), la prevalencia de consumo riesgoso y dañino de alcohol fue de 11.3%, por edad las mujeres con 20 a 22 años presentaron mayor consumo de riesgo y

dañino de alcohol (13.2%) que las de 17 a 19 (11.2%) ó de mayor edad (1% a 5%). Por estado civil las solteras tuvieron mayor consumo de riesgo y dañino (10.8%) que las casadas (3%). Las mujeres que trabajan además de estudiar presentaron mayor consumo de riesgo y dañino (13.4%) que las que solo estudian (9.8%).

Cáceres, Salazar, Varela y Tovar (2006) hicieron una investigación cuyo objetivo fue describir el consumo de drogas ilegales y legales y la identificación de su posible asociación con factores psicosociales de riesgo y protección entre 763 estudiantes universitarios de la ciudad de Cali, Colombia, 46.5% eran hombres y 52.4% mujeres. En la muestra de mujeres se encontró que la droga de mayor consumo fue el alcohol con un 74.5%. La bebida alcohólica que más consumen es la cerveza (88.5%) y el lugar donde más lo hacen es en bares (78.1%) y en compañía de amigos (92.7 %). El 35.1% de las mujeres que consumen alcohol presentan estrés.

Buchanan y Pillon (2008) realizaron un estudio en un grupo de estudiantes de medicina de Tegucigalpa, Honduras con el fin de conocer las características sociodemográficas y su relación con el consumo de drogas, el porcentaje en la muestra de mujeres fue 55.8%. En cuanto al consumo de alcohol el 60% eran mujeres abstemias, 26.2% presentaron uso experimental, 13.1% uso moderado y uso exagerado 0.7%. El 34.6 % indicó haber iniciado el uso de alcohol después de haber entrado a la universidad.

Puebla (2007) estudió la prevalencia del consumo de alcohol en 332 estudiantes universitarios de Nuevo León que estudian y trabajan, en cuanto al tipo de consumo en mujeres se encontró: consumo sensato (60.2%), dependiente 28.1 % y dañino 20% y la cantidad de consumo en un día típico fue de 2.95 bebidas.

Los siguientes estudios abordaron el consumo de alcohol y estrés en universitarios:

Londoño, García y Valencia (2005) describieron las expectativas de los jóvenes universitarios de la ciudad de Bogotá en torno al consumo de alcohol y evaluaron los efectos sobre el tipo de consumo que estos presentan, en una muestra de 450 estudiantes

universitarios. Del grupo de mujeres del cual eran 216 el 57.3% presentaban consumo moderado y 29.6 % consumo abusivo. En cuanto a las creencias de que el alcohol es un reductor de la tensión psicológica fue ($\bar{X} = 3.09$). En cuanto al nivel de consumo asociado con la variable de estrés se encontró en el consumo moderado ($\bar{X} = 2.8$) en el consumo abusivo ($\bar{X} = 4.13$,) y en el consumo dependiente ($\bar{X} = 3.97$),

Mora, Natera y Juárez (2005) estudiaron una muestra de 678 estudiantes de licenciatura ubicadas en la Cd. De México, de los cuáles 48 % eran del sexo masculino y 52 % femenino, la edad promedio fue de veinte años ($DE = 1.80$). La investigación se hizo con la finalidad de identificar las expectativas sobre los efectos del alcohol que predicen el consumo excesivo (consumo de 5 copas o más por ocasión en el último mes y problemas asociados con la ingesta). En cuanto al consumo de alcohol por sexo y edad en mujeres de 17 a 22 años se encontró que el 14.3 % no bebía, el 48.25 % bebía menos de 5 copas y 37.45% bebían más de 5 copas. Con respecto a la frecuencia de embriaguez en el último mes el 13.6 % lo hicieron más o menos una vez al mes y el 65% lo hicieron 1 a 5 veces al año. Se encontró que un 15% de las mujeres presentaban consumo excesivo. Las expectativas respecto al alcohol como reductor de la tensión fue uno de los principales predictores del abuso, esta expectativa explicó el 20% de la varianza ($F = 19.35, p < .001$).

Medina (2006) se planteó como objetivo examinar el estrés de la vida relacionado con el consumo de alcohol, tabaco y drogas médicas en mujeres adultas respecto a la prevalencia en el consumo de alcohol se encontró que 52.7% habían consumido alcohol alguna vez en la vida , 38.9% en los últimos 12 meses y 30.5% en los últimos 30 días Se observó relación positiva entre el índice de estrés y la cantidad de copas de alcohol consumidas en un día típico ($r_s = .41, p < .01$), lo cual indica que mientras mayor es el nivel de estrés es mayor el número de copas que consume en un día habitual, el 48.8 % refirió que la razón para consumir alcohol era por eventos de la vida, entre ellos

presiones o tensión, en los efectos del alcohol esperados e 26.2% refirió consumir para liberar tensión.

Connor, Williams y Ricciarde (2003) realizaron un estudio con el propósito de hacer una revisión de tres construcciones cognitivas (restricción de beber, expectativas de alcohol y autoeficacia en el rechazo al alcohol) contemporáneas del uso y abuso de alcohol y reportar descubrimientos en la investigación identificando diferencias significativas de género y el poder predictivo entre esas construcciones. Restricción de beber fue el predictor más grande del hábito de beber de forma dependiente en hombres y mujeres. Las expectativas sobre el alcohol de las mujeres fue un mejor predictor del nivel y frecuencia del consumo de bebidas entre las que se encontraban disminución de estrés en las mujeres se encontró un resultado de ($\bar{X} = 10.86$ y una desviación estándar de 3.43).

En resumen la literatura revisada evidencia que en estudiantes universitarias el consumo de alcohol es una conducta habitual, se presentan prevalencias de consumo desde 11.3% hasta 85%. La edad de inicio es a los 17 años, las mujeres que presentan consumo de riesgo o dañino de alcohol tienen el perfil de tener entre 20 a 22 años, son solteras y trabajan. Además los estudios muestran que se ha encontrado una asociación entre el consumo de alcohol y el estrés en mujeres universitarias, en mujeres adultas y en mujeres que trabajan, entre los eventos que provocan estrés son problemas de salud, accidentes, problemas personales, insomnio, tener que tomar decisiones difíciles y pérdida de dinero y estados de presión o tensión.

Definición de Términos

A continuación se presenta la definición de términos del presente estudio:

Edad es la cantidad de años cumplidos que refiere tener la estudiante universitaria en el momento de la entrevista.

Ocupación es la actividad que refiere tener la estudiante, se clasificará en si solo estudia ó estudia y trabaja.

Tipo de trabajo es la actividad remunerada que realiza la estudiante universitaria cotidianamente

Estado civil es el estado legal que refiere tener la estudiante universitaria, se clasificará en soltera, casada, unión libre, separada, divorciada o viuda.

La edad de inicio al consumo es la edad en la que señala la estudiante universitaria haber iniciado el consumo de alcohol.

Los eventos estresantes son hechos de la vida cotidiana de una estudiante universitaria que requieren el esfuerzo o ajuste de la estudiante para poder continuar con su actividad normal.

Consumo de alcohol es la ingesta de bebidas alcohólicas de la estudiante universitaria, medida en cantidad y frecuencia. La prevalencia de alcohol se mide de acuerdo al consumo referido por la estudiante universitaria alguna vez en la vida (prevalencia global), en el último año (prevalencia lápsica), en el último mes (prevalencia actual) y en los últimos siete días (prevalencia instantánea).

El consumo de alcohol en las estudiantes universitarias se clasificó según la escala de medición del TWEAK en donde de 0 a 1 punto indica consumo sensato, una puntuación total de dos indica estar en riesgo de tener adicción al alcohol, y de tres a siete puntos indica tener probable adicción al alcohol o alcoholismo. Los reactivos que se midieron son: la tolerancia (requerir tres o más bebidas para sentir los efectos del alcohol), la preocupación (que amigos o familiares se preocupen por tu manera de beber), sentir la necesidad de consumir alcohol al despertar, no recordar situaciones sucedidas mientras bebía y sentir la necesidad de reducir el consumo. Se otorga un punto por cada una en caso de ser positivas.

Objetivos e Hipótesis

1. Conocer la prevalencia de consumo de alcohol global, lápsica, actual e instantánea en estudiantes universitarias
2. Describir los tipos de consumo de alcohol (sensato, riesgo de adicción y probable adicción al alcohol) que presentan las estudiantes universitarias.
3. Identificar los eventos estresantes en las estudiantes universitarias.
4. Conocer diferencias de los eventos estresantes de acuerdo a la frecuencia de consumo de alcohol y tipo de consumo de alcohol en estudiantes universitarias.

H¹ A mayores eventos estresantes en las estudiantes universitarias mayor consumo de alcohol.

Capítulo II

Metodología

En el presente capítulo se abordarán el diseño del estudio, la población, muestreo y muestra, los instrumentos de medición, el procedimiento de recolección de datos y las consideraciones éticas, y el análisis de datos.

Diseño del Estudio

El diseño del estudio fue descriptivo correlacional, ya que se describió tanto el estrés percibido como el consumo de alcohol en estudiantes universitarias, así como la asociación que existe entre estas variables (Polit & Hungler, 1999).

Población, Muestreo y Muestra

La población del estudio estuvo constituida por estudiantes del sexo femenino de tres facultades de las áreas: Ciencias Exactas, Ciencias de la Salud y Ciencias Sociales de una Universidad Pública del Área Metropolitana de Monterrey, N.L.

El muestreo fue aleatorio estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato. Fueron tres estratos en donde cada estrato está formado por cada facultad. El tamaño de la muestra se determinó en base a una correlación considerando un nivel de confianza de .95, para una prueba bilateral. Resultando una muestra final de $n= 364$.

Instrumentos de Medición

En el presente estudio se utilizaron una Cédula de Datos Personales y dos instrumentos. La Cedula de Datos Personales y Consumo de Alcohol (CDPCA) (Apéndice A) incluye edad, estado civil, facultad en la que está inscrita la estudiante universitaria, semestre, si cuenta con trabajo remunerado, tipo de trabajo e ingreso económico mensual. Además indaga si la persona ha consumido alcohol alguna vez en su vida, en el último año, en el último mes y en los últimos quince y siete días; la edad

de inicio al consumo de alcohol, la frecuencia de consumo y la cantidad de consumo en los últimos quince y siete días.

Además para conocer el tipo de consumo de alcohol se utilizó la Escala TWEAK (Tolerance, Worry, Eye, Amnesia y Cutdown) (Apéndice B) consta de cinco preguntas calificadas con diferente puntaje, ha sido utilizada en México y ha permitido discriminar en las mujeres el consumo sensato, consumo riesgo de adicción y consumo excesivo o adicción.

Antes de iniciar la aplicación de esta prueba es necesario preguntar si consumió alcohol durante el último año como cuestionamiento filtro; si es positiva la respuesta puede aplicarse este instrumento. Para calificar el TWEAK; para las dos primeras preguntas relacionadas con la tolerancia (requerir tres o más bebidas para sentir los efectos del alcohol) y la preocupación (que amigos o familiares se preocupen por tu manera de beber) se designan 2 puntos por cada una en caso de ser positivas; para el resto de ellas (sentir la necesidad de consumir alcohol al despertar, no recordar situaciones sucedidas mientras bebía y sentir la necesidad de reducir el consumo) se otorga un punto por cada una en caso de ser positivas. De 0 a 1 puntos indica consumo sensato, una puntuación total de dos indica estar en riesgo de tener adicción al alcohol, y de tres a siete puntos indica tener probable adicción al alcohol o alcoholismo (Rusell et al; 1993).

Para medir el estrés se utilizó la Escala de Clasificación de Reajuste Social (ECSR) fue conceptualizada por Holmes y Rahe (Apéndice C), esta escala es una de las más utilizadas para medir la variable, es posible detectar el nivel de estrés que sufre un ser humano a través del reajuste social requerido que se interpreta como el valor de estrés que algún evento le ocasiona a la persona. A través de ella se pueden consultar los cambios significativos que una persona ha experimentado en los últimos 12 meses de su vida y que han podido incidir en su situación mental o física.

La escala cuenta con 49 reactivos pertenecientes a dos categorías, aquellos que indican el estilo de vida del individuo y aquellos sucesos que involucran al individuo; estas categorías incluyen ampliamente la constelación familiar, el matrimonio, la ocupación, la economía, la residencia, las relaciones de grupo y de iguales, la educación, la religión, la recreación, la salud y la sexualidad.

El instrumento da cuatro opciones de respuesta que permiten a la participante elegir el nivel de esfuerzo que exigiría algún evento de la vida presentado durante los últimos 12 meses, suponiendo que mientras mayor sea el esfuerzo o ajuste social necesario mayor es el grado de estrés que produce una determinada situación; las opciones de respuesta son: 0 cuando el evento no se presentó, 1 cuando el evento en cuestión no exigió ningún esfuerzo, 2 cuando el evento exigió algún esfuerzo y 3 cuando el evento exigió mucho esfuerzo, de manera que los puntajes oscilan de 0 hasta 147, donde a mayor puntaje mayor grado de esfuerzo o estrés en la vida

Procedimiento de Recolección de Datos

Antes de iniciar con la recolección de datos para el estudio, se contó con el dictamen favorable del Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), Además se solicitó la autorización por escrito a las facultades seleccionadas así como las listas de alumnas.

La recolección de datos se llevó a cabo en la fecha, hora y lugar permitido por las autoridades de las instituciones educativas, se eligió a las participantes de manera aleatoria estratificada de cada facultad, posteriormente se localizo a la alumna y se le citó en un aula de la escuela que proporcionó la autoridad de la escuela, se entregó el consentimiento informado (Apéndice D) a las estudiantes, en este se explicó el nombre y el propósito de la investigación. Se les aseguró que la información que proporcionarían sería confidencial y anónima así como que los datos se reportarán de manera general. En

caso de rechazo por parte de alguna de las estudiantes para contestar los instrumentos se respetó su decisión y se agradeció la atención.

Posterior a la autorización de las estudiantes universitarias, se procedió a la aplicación de los instrumentos. Se les recordó a las estudiantes universitarias que no dejaran alguna pregunta sin contestar y que en caso de tener alguna duda podían preguntar con confianza. En primer lugar se contestó la Cédula de Datos Personales y Consumo de Alcohol (CDPCA), posteriormente el TWEAK y finalmente la Escala de Estrés y Reajuste Social (ECSR).

Consideraciones Éticas

El presente estudio se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud y Asistencia SSA, 1987), en lo que respecta a los aspectos éticos de la investigación en seres humanos.

En base a lo establecido en el Capítulo I, Artículo 13, se respetó la dignidad de la participante, la protección de sus derechos y bienestar al no tomar su nombre, tratándola con respeto y comunicando la información de manera clara y comprensible.

De acuerdo al artículo 14, fracción V, VI, VII y VIII se contó con la autorización del Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León así como con la autorización de los directivos de cada una de las facultades seleccionadas y se solicitó el consentimiento informado por escrito a la joven universitaria.

En cumplimiento al Artículo 16, se estableció la protección a la privacidad y confidencialidad de la información que proporcionara la participante ya que se garantizó el anonimato al no pedirle su nombre y se resguardaran los cuestionarios en un lugar seguro por seis meses posteriores a la culminación del estudio, los cuales solo serán utilizados y resguardados por la autora.

De acuerdo al artículo 17, Fracción II el estudio se consideró de riesgo mínimo, ya que se realizaron preguntas que abordaron aspectos relacionados con el consumo de alcohol y estrés además se evitaron situaciones que pudieran incomodar emocionalmente a la participante.

En lo que respecta al artículo 21, I, II, III, IV, VI, VII y VIII, la estudiante recibió información clara y completa de aspectos relacionados con el estudio como son el propósito, objetivos, beneficios, riesgos, procedimientos y cuestionarios a usar y se garantizó aclarar las dudas de cualquier situación relacionada con los instrumentos, no obstante se incluyó el consentimiento informado por escrito que contempló firma de la participante, testigos e investigador, con el compromiso de respetar la identidad y confidencialidad, aceptando su retiro en el momento que ella lo decida sin perjuicio alguno para ella.

Respecto al artículo 22, Fracción I y II, el consentimiento informado se formuló por escrito y fue elaborado por el autor principal del estudio; además, este se revisó y aprobó por la Comisión de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León , en él se brindó la información necesaria a la participante sobre el estudio.

Según el capítulo V, de la investigación en grupos subordinados se consideró el Artículo 58, fracción I y II respecto a que la decisión de participación o rechazo de las participantes en el estudio no afectó su situación escolar y los resultados no fueron utilizados en perjuicio de las jóvenes participantes ya que solo se darán a conocer los resultados de manera general y no en forma particular.

Análisis de Datos

Para analizar los datos se utilizó la estadística descriptiva e inferencial por medio del programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 17.0. En primer lugar se determinó la confiabilidad de los instrumentos a través del estadístico

Alpha de Cronbach. Se obtuvieron datos descriptivos por medio de frecuencias y descripciones para las variables categóricas, así como medidas de tendencia central y dispersión para las variables continuas. Además se obtuvo el estadístico Kolmogorov - Smirnov para observar la distribución de las variables numéricas y decidir el uso de estadística paramétrica o no paramétrica.

Para verificar el primer objetivo que propuso conocer la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes, en los últimos quince y siete días se utilizaron frecuencias, proporciones, y estimación puntual por intervalos de confianza al 95%.

Para el análisis del segundo objetivo que planteó identificar el tipo de consumo de alcohol en las mujeres se utilizó la estadística descriptiva de frecuencias, proporciones y estimación puntual por intervalos de confianza al 95%.

Para responder al tercer objetivo que fue describir los eventos estresantes en las mujeres universitarias se utilizaron frecuencias y proporciones

Para dar respuesta al cuarto objetivo de conocer diferencias de eventos estresantes de acuerdo a frecuencia y tipo de consumo de alcohol, se obtuvo anormalidad de las variables por lo cual se utilizó la prueba de Kruskal – Wallis

Para probar la hipótesis se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman dado que se obtuvo anormalidad de las variables.

Capítulo III

Resultados

En este apartado se presentan los resultados del estudio Estrés y Consumo de Alcohol en Estudiantes Universitarias, realizado en 356 estudiantes de sexo femenino de tres facultades de una Universidad Pública de la ciudad de Monterrey; Nuevo León. Los datos se presentan de la siguiente manera: en primer lugar la consistencia interna de los instrumentos, en segundo lugar la estadística descriptiva y posteriormente la estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos del estudio.

Consistencia Interna de los Instrumentos

Tabla 1

Consistencia Interna del TWEAK y de la Escala de Clasificación y Reajuste Social (ECRS)

| Instrumento | No. de reactivos | Alpha de Cronbach |
|-------------------------------------------|------------------|-------------------|
| TWEAK | 1 al 5 | .74 |
| Escala de Clasificación y Reajuste Social | 1 al 49 | .81 |

Fuente: TWEAK, ECRS

n=356

En la tabla 1 se muestra la consistencia interna de los instrumentos que se utilizaron en el presente estudio: TWEAK y Escala de Clasificación de Reajuste Social, los cuales presentaron un coeficiente de Alpha de Cronbach de .74 y .81 respectivamente, estos mostraron ser aceptables de acuerdo a Polit & Hungler (1999).

Estadística Descriptiva

Tabla 2

Factores Sociodemográficos de las estudiantes universitarias (variables categóricas)

| Variable | <i>f</i> | % |
|---------------------------|----------|------|
| Estado civil | | |
| Soltera | 335 | 94.1 |
| Casada | 13 | 3.7 |
| Unión libre | 3 | .8 |
| Separada | 2 | .6 |
| Divorciada | 3 | .8 |
| Ocupación | | |
| Estudia | 246 | 69.1 |
| Estudia y Trabaja | 110 | 30.9 |
| Tipo de trabajo | | |
| Técnico | 8 | 7.3 |
| Comerciante | 8 | 7.3 |
| Administrativo | 59 | 53.6 |
| Trabajadores de servicios | 13 | 11.8 |
| Otro | 22 | 20.0 |

Fuente: CDPCA

n=356

En la tabla 2 se muestran los factores sociodemográficos de la población de estudio, el 94.1 % de las participantes son solteras, el 30.9% estudian y también tienen un trabajo remunerado y de ellas el 53.6% su tipo de trabajo es principalmente funciones administrativas.

Estadística Inferencial

Tabla 3

Prevalencias de consumo de alcohol global, lápsica, actual e instantánea

| Variable | f | % | IC 95% | |
|----------------------------------------------|-----|------|-----------------|-----------------|
| | | | Limite Inferior | Limite Superior |
| Consumo de alcohol alguna vez en la vida | | | | |
| Si | 292 | 82.0 | | |
| No | 64 | 18.0 | .78 | .86 |
| Consumo de alcohol en el último mes | | | | |
| Si | 276 | 77.5 | | |
| No | 80 | 22.5 | .73 | .82 |
| Consumo de alcohol en el último mes | | | | |
| Si | 222 | 62.4 | | |
| No | 134 | 37.6 | .57 | .67 |
| Consumo de alcohol en los últimos siete días | | | | |
| Si | 110 | 30.9 | .26 | .35 |
| No | 246 | 69.1 | | |

Fuente: CDPCA

n=356

En la tabla 3 se observa que la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida fue de 82%, la prevalencia de consumo de alcohol en el último año fue de 77.5%, la prevalencia de consumo en el último mes fue de 62.4% y el consumo de alcohol en los últimos siete días fue de 30.9%.

Tabla 4

Frecuencia en el consumo de alcohol en estudiantes universitarias

| Frecuencia de consumo de alcohol | <i>f</i> | % |
|----------------------------------|----------|------|
| Una vez al mes o menos | 159 | 57.6 |
| Dos o cuatro veces al mes | 79 | 28.6 |
| Dos o tres veces por semana | 38 | 13.8 |

Fuente:CDPCA

n=276

En la tabla 5 se muestran los resultados respecto a la frecuencia del consumo de alcohol, el 57.6% de las participantes refiere consumir alcohol una vez al mes o menos, el 28.6% consume de dos o cuatro veces al mes y el 13.8 reportó consumir dos o tres veces por semana.

Tabla 5

Factores socio demográficos y consumo de alcohol (Variables continuas)

| Variable | <i>n</i> | <i>Min</i> | <i>Max</i> | \bar{X} | <i>Mdn</i> | <i>DE</i> | <i>KS-Z</i> | <i>Valor de p</i> |
|-----------------------------------------------------------|----------|------------|------------|-----------|------------|-----------|-------------|-------------------|
| Edad | 356 | 16 | 48 | 20.17 | 20 | 2.92 | .72 | .001 |
| Salario mensual | 110 | 500 | 13000 | 4140.91 | 3550.0 | 2581.31 | .61 | .001 |
| Edad de inicio de consumo de alcohol | 292 | 8 | 28 | 17.01 | 17 | 1.956 | .69 | .001 |
| Cantidad de bebidas consumidas en un día normal | 276 | 1 | 12 | 3.0 | 2 | 2.48 | .80 | .001 |
| Cantidad de bebidas consumidas en los últimos siete días | 276 | 0 | 30 | 1.67 | 0 | 3.73 | .58 | .001 |
| Cantidad de bebidas consumidas en los últimos quince días | 276 | 0 | 30 | 3.45 | 2 | 5.47 | .42 | .001 |
| Puntaje TWEAK | 276 | 0 | 6 | 1.91 | 2 | 1.31 | 4.72 | .001 |
| Índice estrés | 356 | 0 | 73 | 21.71 | 21 | 12.0 | 1.4 | .028 |

Fuente: CDPCA, TWEAK, ECRS

n=356

En la tabla 5 se observa que la edad media de las participantes fue de 19 años, el salario mensual aproximado de las estudiantes que trabajan es de \$4140. La edad de inicio de consumo de alcohol es de $\bar{X} = 20.17$ (*DE*= 2.92). Las participantes consumen un promedio de 3 bebidas (*DE*= 2.48) en un día normal, la cantidad de bebidas consumidas en los últimos siete días es $\bar{X}=1.67$ (*DE*= 3.73) y la cantidad de bebidas consumidas en los últimos quince días es $\bar{X} = 3.45$ (*DE*= 5.47).

Tabla 6

Características del consumo de alcohol de acuerdo al TWEAK

| TWEAK | <i>f</i> | % |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|
| Bebidas que necesita para hacerle sentir que se le subió | | |
| 1 – 2 | 75 | 27.2 |
| 3 o mas | 201 | 72.8 |
| Amigos cercanos o familiares se preocuparon o quejaron por su forma de beber el año pasado | | |
| No | 252 | 91.3 |
| Si | 24 | 8.7 |
| Tomas una bebida de alcohol en la mañana cuando se levanta | | |
| No | 274 | 99.3 |
| Si | 2 | 0.7 |
| Un amigo o miembro de la familia le ha dicho alguna vez que dijo o hizo cuando estaba bebiendo algo que no puede recordar | | |
| No | 231 | 83.7 |
| Si | 45 | 16.3 |
| En ocasiones siente la necesidad de reducir su consumo | | |
| No | 246 | 89.1 |
| Si | 30 | 10.9 |

Fuente: TWEAK

n=276

En la tabla 6 se presentan las características del consumo de alcohol, el 72.8% de las participantes refieren que necesitan de 3 o más bebidas de alcohol para sentir que se les subió, el 8.7% de las mujeres refieren que amigos o familiares se han preocupado por su forma de beber, sólo el 0.7% indica que en ocasiones toma una bebida alcohólica en la mañana, el 16.3% refiere ha presentado amnesia y el 10.9% indica que en ocasiones siente la necesidad de reducir su consumo.

Para responder el segundo objetivo que indica describir los tipos de consumo de acuerdo al TWEAK (sensato, riesgo de adicción y probable adicción) se utilizaron frecuencias, proporciones y estimación puntual por intervalos con un 95% de nivel de confianza.

Tabla 7

Frecuencias y proporciones de los tipos de consumo de alcohol de acuerdo al TWEAK

| Tipo de consumo de alcohol | <i>f</i> | % | IC 95% | |
|----------------------------|----------|------|-----------------|-----------------|
| | | | Limite Inferior | Limite Superior |
| Sensato | 71 | 24.3 | .19 | .29 |
| Riesgo de Adicción | 159 | 54.5 | .46 | .58 |
| Probable Adicción | 62 | 21.2 | .18 | .28 |

Fuente: TWEAK

n=276

En la tabla 7 se reportó que el 24.3 % de las participantes reportan un consumo sensato, mientras que un 54.5% reportó un consumo con riesgo de adicción y el 21.2% una probable adicción al consumo de alcohol.

Tabla 8

Frecuencias y proporciones de eventos estresantes presentados durante el último año en las estudiantes universitarias

| EVENTO | No lo viví en el último año | | Si lo viví y no me exigió ningún esfuerzo | | Si lo viví y me exigió poco esfuerzo | | Si lo viví y me exigió mucho esfuerzo | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------|-------------------------------------------|------|--------------------------------------|------|---------------------------------------|------|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| 1. Muerte de la pareja, novio (a) o padre | 341 | 95.8 | 2 | .6 | 4 | 1.1 | 9 | 2.5 |
| 2. Divorcio (propio o de los padres) | 312 | 87.6 | 14 | 3.9 | 11 | 3.1 | 19 | 5.3 |
| 3. Transición a la juventud o adultez | 193 | 54.2 | 86 | 24.2 | 60 | 16.9 | 17 | 4.8 |
| 4. Embarazo | 322 | 90.4 | 8 | 2.2 | 13 | 3.7 | 13 | 3.7 |
| 5. Terminación de noviazgo o separación marital | 233 | 65.4 | 30 | 8.4 | 55 | 15.4 | 38 | 10.7 |
| 6. Prisión | 340 | 95.5 | 7 | 2.0 | 4 | 1.1 | 5 | 1.4 |
| 7. Muerte de algún integrante de la familia (que no sea esposo(a), padre o novio(a)). | 263 | 73.9 | 17 | 4.8 | 45 | 12.6 | 31 | 8.7 |
| 8. Ruptura de compromiso marital | 342 | 96.1 | 4 | 1.1 | 2 | .6 | 8 | 2.2 |
| 9. Compromiso de matrimonio | 330 | 92.7 | 14 | 3.9 | 9 | 2.5 | 3 | .8 |
| 10. Grave herida o enfermedad personal | 299 | 84 | 24 | 6.7 | 20 | 5.6 | 13 | 3.7 |

Frecuencias y proporciones de eventos estresantes presentados durante el último año en las estudiantes universitarias (Continuación)

| EVENTO | No lo viví en el último año | | Si lo viví y no me exigí ningún esfuerzo | | Si lo viví y me exigí poco esfuerzo | | Si lo viví y me exigí mucho esfuerzo | |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------|------------------------------------------|----------|-------------------------------------|----------|--------------------------------------|----------|
| | <i>f</i> | <i>%</i> | <i>f</i> | <i>%</i> | <i>f</i> | <i>%</i> | <i>f</i> | <i>%</i> |
| 11.Matrimonio | 327 | 91.9 | 13 | 3.7 | 12 | 3.4 | 4 | 1.1 |
| 12.Entrar a universidad o siguiente nivel escolar | 127 | 35.7 | 81 | 22.8 | 95 | 26.7 | 53 | 14.9 |
| 13.Cambio de independencia o responsabilidad | 196 | 55.1 | 73 | 20.5 | 52 | 14.6 | 35 | 9.8 |
| 14. Uso de drogas o alcohol | 296 | 83.1 | 53 | 14.9 | 5 | 1.4 | 2 | .6 |
| 15.Ser expulsado de la escuela o perder trabajo | 345 | 96.9 | 8 | 2.2 | 2 | .6 | 1 | .3 |
| 16.Cambios en el uso de drogas o alcohol | 334 | 93.8 | 16 | 4.5 | 5 | 1.4 | 1 | .3 |
| 17.Reconciliación con la pareja, familia o novio | 253 | 71.1 | 57 | 16.0 | 32 | 9.0 | 14 | 3.9 |
| 18.Problemas en la escuela | 251 | 70.5 | 46 | 12.9 | 36 | 10.1 | 23 | 6.5 |
| 19.Problemas serios de salud personal ó de algún miembro de la familia | 228 | 64.0 | 42 | 11.8 | 56 | 15.7 | 30 | 8.4 |
| 20.Trabajar y estudiar al mismo tiempo | 213 | 59.8 | 41 | 11.5 | 54 | 15.2 | 48 | 13.5 |
| 21.Trabajar mas de 40 horas a la semana | 278 | 78.1 | 22 | 6.2 | 31 | 8.7 | 25 | 7.0 |

Frecuencias y proporciones de eventos estresantes presentados durante el último año en las estudiantes universitarias (Continuación)

| EVENTO | No lo viví en el último año | | Si lo viví y no me exigí ningún esfuerzo | | Si lo viví y me exigí poco esfuerzo | | Si lo viví y me exigí mucho esfuerzo | |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------|------------------------------------------|------|-------------------------------------|------|--------------------------------------|-----|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| 22.Cambio de carrera | 321 | 90.2 | 19 | 5.3 | 10 | 2.8 | 6 | 1.7 |
| 23.Cambio en la frecuencia de salidas sociales con personas del sexo contrario | 229 | 64.3 | 88 | 24.7 | 34 | 9.6 | 5 | 1.4 |
| 24.Problemas de ajuste sexual | 340 | 95.5 | 11 | 3.1 | 2 | .6 | 3 | .8 |
| 25.Nuevo miembro de la familia (nace un hermano(a) o algún padre vuelve a casarse) | 312 | 87.6 | 31 | 8.7 | 8 | 2.2 | 5 | 1.4 |
| 26.Cambios en las responsabilidades de la escuela o del trabajo | 134 | 37.6 | 100 | 28.1 | 83 | 23.3 | 39 | 11 |
| 27.Cambio en el estado financiero | 205 | 57.6 | 74 | 20.8 | 53 | 14.9 | 24 | 6.7 |
| 28.Muerte de un amigo cercano | 314 | 88.2 | 15 | 4.2 | 15 | 4.2 | 12 | 3.4 |
| 29.Cambio del tipo de trabajo | 296 | 83.1 | 38 | 10.7 | 17 | 4.8 | 5 | 1.4 |

Frecuencias y proporciones de eventos estresantes presentados durante el último año en las estudiantes universitarias (Continuación)

| EVENTO | No lo viví en el último año | | Si lo viví y no me exigió ningún esfuerzo | | Si lo viví y me exigió poco esfuerzo | | Si lo viví y me exigió mucho esfuerzo | |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------|-------------------------------------------|------|--------------------------------------|------|---------------------------------------|------|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| 30.Cambio en el numero de discusiones con la pareja, padres o amigos | 179 | 50.3 | 79 | 22.2 | 65 | 18.3 | 33 | 9.3 |
| 31.Dormir menos de 8 horas al día | 73 | 20.5 | 88 | 24.7 | 111 | 31.2 | 84 | 23.6 |
| 32.Problemas con la familia política | 300 | 84.3 | 24 | 6.7 | 20 | 5.6 | 12 | 3.4 |
| 33. Logro sobresaliente personal (premios etc.) | 190 | 53.4 | 97 | 27.2 | 43 | 12.1 | 26 | 7.3 |
| 34.La pareja o padres comienzan a trabajar o dejan de trabajar | 289 | 81.2 | 28 | 7.9 | 25 | 7.0 | 14 | 3.9 |
| 35.Comienzo o fin de escuela | 151 | 42.4 | 120 | 33.7 | 59 | 16.6 | 26 | 7.3 |
| 36. Cambios en condiciones de vida | 243 | 68.3 | 76 | 21.3 | 21 | 5.9 | 16 | 4.5 |
| 37. Cambios en hábitos personales | 187 | 52.5 | 90 | 25.3 | 48 | 13.5 | 31 | 8.7 |
| 38.Alergias crónicas | 303 | 85.1 | 26 | 7.3 | 18 | 5.1 | 9 | 2.5 |
| 39.Problemas con el jefe | 323 | 90.7 | 17 | 4.8 | 12 | 3.4 | 4 | 1.1 |
| 40.Cambio de horas de trabajo | 309 | 86.8 | 19 | 5.3 | 19 | 5.3 | 9 | 2.5 |

Frecuencias y proporciones de eventos estresantes presentados durante el último año en las estudiantes universitarias (Continuación)

| EVENTO | No lo viví en el último año | | Si lo viví y no me exigió ningún esfuerzo | | Si lo viví y me exigió poco esfuerzo | | Si lo viví y me exigió mucho esfuerzo | |
|----------------------------------------------------|-----------------------------|------|-------------------------------------------|------|--------------------------------------|------|---------------------------------------|-----|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| 41.Cambio de residencia | 315 | 88.5 | 19 | 5.3 | 12 | 3.4 | 10 | 2.8 |
| 42.Cambio a una nueva escuela | 318 | 89.3 | 21 | 5.9 | 10 | 2.8 | 7 | 2.0 |
| 43.Periodo premenstrual | 140 | 39.3 | 155 | 43.5 | 49 | 13.8 | 12 | 3.4 |
| 44.Cambio de actividad religiosa | 332 | 93.3 | 14 | 3.9 | 4 | 1.1 | 6 | 1.7 |
| 45.Deuda personal o de la familia | 281 | 78.9 | 30 | 8.4 | 27 | 7.6 | 18 | 5.1 |
| 46.Cambio en la frecuencia de reuniones familiares | 232 | 65.2 | 79 | 22.2 | 33 | 9.3 | 12 | 3.4 |
| 47.Vacaciones | 158 | 44.4 | 177 | 49.7 | 14 | 3.9 | 7 | 2 |
| 48.Vacaciones de navidad | 191 | 53.7 | 147 | 41.3 | 13 | 3.7 | 5 | 1.4 |
| 49.Violación menor de la ley | 336 | 94.4 | 9 | 2.5 | 6 | 1.7 | 5 | 1.4 |

Fuente: ECRS

n=356

En la tabla 8 se pueden observar las frecuencias y proporciones de los eventos estresantes vividos por las participantes en el último año y que les exigieron mucho esfuerzo en donde se resalta que la mayor frecuencia corresponde a dormir menos de ocho horas (23.6%), entrar a la universidad o siguiente nivel escolar (14.9%), trabajar y estudiar al mismo tiempo (13.5%), terminación del noviazgo (10.7%), cambio de independencia o responsabilidad (9.8%), cambio de discusiones con la pareja, padres o

amigos (9.3), cambios de hábitos personales (8.7%) y por último comienzo o fin de la escuela (7.3%).

Entre los principales eventos que vivieron las participantes y les exigieron poco esfuerzo encontramos: dormir menos de ocho horas (31.2%), entrar a la universidad o siguiente nivel escolar (26.7%), cambio en las responsabilidades de la escuela o trabajo (23.3%), cambio en las discusiones con la pareja, padres o amigos (18.3 %), comienzo o fin de escuela (16.6%), problemas serios de salud personal o de algún miembro de la familia, trabajar y estudiar al mismo tiempo y cambio en el estado financiero. Nos podemos dar cuenta que la primera y segunda posición en ambas categorías son los mismos eventos, lo que nos indica que a mayor y menor magnitud estos son los que más afectan a las estudiantes universitarias. Con esto se responde el tercer objetivo que propone identificar el nivel de estrés en estudiantes universitarias.

Tabla 9

Prueba de Kruskal Wallis para las variables de puntaje estrés y frecuencia de consumo de alcohol

| Frecuencia | \bar{X} | <i>Mdn</i> | H | Valor de <i>p</i> |
|-----------------------------|-----------|------------|------|-------------------|
| Nunca | 19.36 | 19.00 | 5.26 | 0.154 |
| Una vez al mes | 21.56 | 21.00 | | |
| Dos o cuatro veces al año | 21.79 | 21.50 | | |
| Dos o tres veces por semana | 26.08 | 25.00 | | |

Fuente: CDPCA

n=276

En la tabla 9 se presenta el puntaje de estrés respecto a la frecuencia de consumo, se observa que las participantes que consumen alcohol dos o tres veces por semana,

presentan puntajes más altos de estrés que aquellas que consumen con menos frecuencia, sin embargo estas diferencias no son significativas. ($H=21.9$, $p=0.154$), de acuerdo a la prueba de Kruskal Wallis.

Tabla 10

Prueba de Kruskal Wallis para las variables de puntaje de estrés y tipo de consumo de alcohol

| | Tipo de consumo | \bar{X} | Med | H | Valor de p |
|----------------|--------------------|-----------|-------|------|------------|
| Puntaje estrés | Consumo sensato | 21.83 | 21.50 | 2.19 | 0.334 |
| | Riesgo de adicción | 21.40 | 20.00 | | |
| | Probable adicción | 24.46 | 23.00 | | |

En la tabla 10 se encontró que las participantes con probable adicción al alcohol o alcoholismo presentan puntaje de estrés más alto que las universitarias con consumo sensato o de riesgo de adicción, sin embargo, no se encontró diferencia significativa de acuerdo a la prueba de Kruskal Wallis ($H=2.19$, $p=2.19$).

Tabla 11

Coefficiente de correlación de Spearman de las variables puntaje de estrés y de consumo de alcohol

| | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--------------|--|
| Edad | 1 | | | | | | | | |
| Salario aproximado | .355** .001 | 1 | | | | | | | |
| Edad de inicio de consumo de alcohol | .433** .001 | .205** .001 | 1 | | | | | | |
| Bebidas ingeridas en un día normal | .196** .001 | .124* .019 | .374** .001 | 1 | | | | | |
| Bebidas alcohólicas consumidas en los últimos siete días | .156** .003 | .134* .001 | .183** .001 | .501** .001 | 1 | | | | |
| Bebidas alcohólicas consumidas en los últimos quince días | .087 .100 | .132* .013 | .205** .001 | .679** .001 | .758** .001 | 1 | | | |
| Bebidas que necesita para sentir que se le subió | -.021 .728 | .096 .110 | .201** .001 | .439** .001 | .267** .001 | .347** .001 | 1 | | |
| Puntaje TWEAK | -.074 .210 | -.049 .406 | .174** .003 | .380** .001 | .352** .001 | .346** .001 | .608** .001 | 1 | |
| Puntaje eventos estresantes | .125* .018 | .262** .001 | .037 .488 | .126* .018 | .072 .178 | .096 .069 | .115 .056 | .059 .321 | |

Fuente: CDPCA, TWEAK, ECRS

n = 356

En la tabla 11 se puede observar que se encontró correlación significativa entre el puntaje de estrés con la edad ($r_s = .125, p = .018$) así como con las bebidas consumidas en un día normal ($r_s = .126, p = .018$). Lo que indica que a mayor edad mayor estrés, además se prueba la hipótesis de que a mayor estrés mayor consumo de alcohol en un día normal.

Capítulo IV

Discusión

En el presente estudio fue posible conocer los eventos estresantes y su relación con el consumo de alcohol en mujeres universitarias. La muestra estuvo conformada por 356 estudiantes universitarias, la mayoría de las participantes son solteras con una edad promedio de 20 años, el 31% de las participantes estudia y trabaja, las participantes que tienen un trabajo remunerado tienen una ocupación de tipo administrativo. Lo anterior difiere con lo reportado por el Instituto Nacional de Estadística y Geografía, (2000) en donde reportó que un 3.36% de mujeres jóvenes estudiaban y trabajaban; al respecto Puebla, (2007) reportó que 40.4% de mujeres universitarias estudian y trabajan, la situación laboral actual de las estudiantes universitaria que trabajan puede atribuirse a varios factores como lo son: necesidades económicas familiares, diversión y además porque por medio del empleo adquieren experiencia necesaria para el futuro.

En relación al primer objetivo se encontró una prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida de 82% éste dato es superior a lo reportado por la Encuesta Nacional de Adicciones a nivel nacional en mujeres del área urbana (65.5%), lo anterior puede ser atribuido a que las participantes del presente estudio tienen una edad promedio de 20 años, mas jóvenes que las mujeres participantes en la ENA 2008. De acuerdo a la ENA (2008) el grupo etario que presenta mayor consumo de alcohol es el de 18 a 29 años.

La prevalencia de consumo en el último año fue de 77.5%, este dato indica que más del 95% de las mujeres que inician el consumo continúan con el hábito, esto puede ser atribuido a la percepción que tiene la sociedad sobre el consumo de alcohol como una conducta aceptable, sin embargo llama la atención que la prevalencia de mujeres que tienen el hábito de consumo es alto, esto es diferente de lo estipulado por Caudillo

(2008) quien reporta prevalencia de consumo en el último año de 48.4% en mujeres de Guanajuato.

Las prevalencias actual e instantánea reportadas fueron de 62.4% y 30.9% cifras muy similares a las reportadas por López (2009) en mujeres trabajadoras de una comunidad de Veracruz (63.4 y 38.8%). Respecto a la frecuencia de consumo, aun y cuando la mayoría de las participantes refirió consumir una vez al mes o menos, llama la atención que el 28.6% consume dos a cuatro veces al mes y 13.8% consume dos a tres veces por semana; esta indica un patrón de consumo de fin de semana, esta forma de consumo es preocupante si se considera que las participantes consumen en un día normal tres bebidas alcohólicas, superior a lo recomendado como consumo sensato.

Los datos anteriores se manifiestan claramente al observar el tipo de consumo de alcohol según la escala de clasificación del TWEAK, ya que fue mas alto el consumo con riesgo de adicción (54%), seguido por el consumo sensato (24.3%) y en tercer lugar el consumo de probable adicción (21.2%). Alonso, Caufiel y Gómez reportaron datos similares en mujeres trabajadoras de Monterrey, Nuevo León. La proporción de mujeres que presenta riesgo de adicción es más alto que lo reportado a nivel nacional como abuso o dependencia (2.4%) en mujeres de 18 a 34 años. Lo anterior puede atribuirse a la edad, ya que las participantes del presente estudio son mas jóvenes, al respecto se menciona que actualmente hay más mujeres jóvenes que presentan este trastorno de dependencia que las mujeres adultas, lo que sugiere que es un fenómeno más reciente en éstas.

En relación al tercer objetivo que busca determinar los eventos estresantes en las estudiantes universitarias, se encontró que entre los eventos estresantes que les exigieron más esfuerzo en el último año fueron dormir menos de 8 horas, entrar a la universidad o al siguiente nivel escolar, trabajar y estudiar al mismo tiempo, cambio de responsabilidades en la escuela o trabajo, terminación de noviazgo o separación marital, comienzo o fin de escuela, cambio de independencia o responsabilidad, cambios en

hábitos personales, tener problemas serios de salud personal ó de algún miembro de la familia y tener problemas en la escuela; al respecto Benavente, Quispe y Callata (2010) reportaron entre los principales eventos estresantes que afectaban universitarias de Perú estaban las proximidad de exámenes finales, cambios en los hábitos de sueño, comienzo y fin de semestre, cambio en los hábitos alimenticios, problemas en el rendimiento de estudios y problema serio de salud de un familiar cercano.

Además es similar a lo reportado por Cuenya (2006) en jóvenes asalariados y estudiantes universitarios de donde se evidenció que los mayores estresores fueron los relacionados con responsabilidad e insuficiencia de rol. Estos datos muestran que durante la vida universitaria las jóvenes están expuestas constantemente a exigencias académicas, muchas responsabilidades, presiones familiares, sentimentales, económicas y sociales; actualmente se agregan las exigencias laborales.

En relación con el cuarto objetivo no se encontró diferencia significativa de los eventos estresantes de la vida con la frecuencia de consumo y con el tipo de consumo de alcohol, este hallazgo es similar a estudios realizados en Monterrey (Alonso, Palucci, Guzman & Gomez, 2008) quienes tampoco reportaron diferencia significativa de los eventos estresantes y consumo de alcohol.

Respecto a la hipótesis que indica a mayor puntaje de eventos estresantes mayor consumo de alcohol por parte de las estudiantes universitarias se presentó asociación significativa entre los eventos estresantes y la cantidad de consumo en un día normal, esto es similar a los resultados de Londoño, García, Valencia y Vinaccia (2005) quienes realizaron un estudio en una universidad de Colombia y encontraron que existía el consumo de alcohol como reductor de tensión psicológica. En este sentido un alto grado de necesidad de reajuste puede conducir a la persona a la búsqueda de diversos mecanismos de regulación de la tensión y en muchas ocasiones respuestas de afrontamiento nocivas como lo son el consumo de alcohol y otras sustancias nocivas. Es

probable que para las estudiantes universitarias el alcohol sea un remedio para reducir el estrés.

Conclusiones

Los resultados del presente estudio permiten concluir que:

Las prevalencias de consumo de alcohol alguna vez en la vida fue de 82% , la prevalencia de consumo en el último año fue de 77.5%, el consumo en el último mes fue de 62.4% y el consumo en los últimos siete días fue de 30.9%.

Las características del consumo fueron las siguientes: las estudiantes universitarias iniciaron el consumo de alcohol a los 17 años, principalmente una vez al mes o menos, el consumo promedio es de tres bebidas en un día normal.

El 24.3% de las participantes reportan un consumo sensato, mientras que un 54.5% reportó un consumo con riesgo de adicción y el 21.2% una probable adicción al consumo de alcohol.

Los principales eventos estresantes fueron: dormir menos de 8 horas, entrar a la universidad o al siguiente nivel escolar, trabajar y estudiar al mismo tiempo, cambio de responsabilidades en la escuela o trabajo, terminación de noviazgo o separación marital, comienzo o fin de escuela, cambio de independencia o responsabilidad, cambios en hábitos personales, tener problemas serios de salud personal ó de algún miembro de la familia y tener problemas en la escuela.

Los eventos estresantes presentaron asociación positiva y significativa con el consumo de alcohol en un día típico.

Recomendaciones

De acuerdo a los resultados del estudio se presentan las siguientes recomendaciones:

Dado que la edad de inicio de consumo de alcohol de las participantes fue a los 17 años se recomienda desarrollar programas de prevención primaria en jóvenes de preparatoria con la finalidad de evitar el inicio del consumo.

Desarrollar programas de prevención secundaria en mujeres universitarias que iniciaron el consumo de alcohol enfatizando el consumo sensato o no consumo y evitar el paso al consumo de riesgo de adicción al alcohol.

Integrar en los programas de prevención de uso y abuso de alcohol las diversas formas de afrontamiento a eventos estresantes en estudiantes como lo son la práctica de algún deporte individual o en grupo, realización de meditación guiadas por un (a) experto, ejercicios de relajación y participación en grupos de discusión sobre estrategias de afrontamiento del estrés.

Referencias

- Albarracín, M., Muñoz, L. (2008). Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de los dos primeros años de carrera universitaria. *Liberabit*, 14, 49 – 61.
- Alonso, B.A; Alonso, M; Palucci, M.A; Guzman, F.R & Gomez, M.V (2008). Situaciones de la vida estresantes, uso y abuso de alcohol y drogas en adultos mayores de Monterrey, México. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 16. 509-515.
- Barraza, A. (2007). Estrés académico: un estado de la cuestión. *Psicología científica.com*.
- Berenzon, S., Romero, M., Tiburcio, M., Medina, M.E & Rojas, E (2007). Riesgos asociados al consumo de alcohol durante el embarazo en mujeres alcohólicas de la Ciudad de México. *Salud Mental* , 30 (1), 31 – 38.
- Brady, K.T. & Sonne, S.C. (1999). The role of stress in alcohol use, alcoholism treatment and relapse (El rol del estrés en el uso de alcohol, tratamiento y recaída). *Alcohol Research & Health*, 23 (4), 263 – 271.
- Briñez, J.A. (2001). Diferencias de género en problemas con el alcohol, según el nivel de consumo. *Adicciones*, 13(4), 439 – 455.
- Buchanan, J.C., Pillon, S.C. (2008). Uso de drogas entre estudiantes de medicina; Tegucigalpa, Honduras. *Rev. Latino – am Enfermagem*, 16 (Num. Especial).
- Càceres, D., Salazar, I., Varela, M & Tovar, J. (2008). Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales. *Universitas Pshychologica*, 5 (3), 521 – 534.
- Camacho, I. (2005). Consumo de alcohol en universitarios: relación funcional con los factores sociodemográficos, las expectativas y la ansiedad social. *Acta colombiana de psicología*, 13, 91 – 119.

- Castaño, J.J; González, S.P; Bermudez, S.B; Duran, M; Escobar, C; Morales, A; Monroy, S.A; Ramirez, A; Ramirez, J & Trejos, J.L. (2008). Evaluación de la relación entre rendimiento académico y estrés en estudiantes de Medicina. *Medunab. Revista de Posgrado de la Catedra de Medicina*. 152, 8 -13.
- Caraballo, M.A; Lan, R:S; Ramirez, G:A & Elizalde, A. (2005). Impacto entre uso de tabaco y alcohol. Estudio comparativo entre mujeres pertenecientes al nivel preuniversitario y mujeres estudiantes de medicina.
- Consejo Nacional Contra las Adicciones, Secretaria de Salud. (2008). Encuesta Nacional de Adicciones (2008). México.
- Cuenya, L. (2006). Estresores ocupacionales, soporte social y consumo de alcohol en jóvenes. *Anuario de investigaciones Universidad de Buenos Aires*,19, 211 – 220.
- Díaz, A; Díaz, L.R; Hernández, C.A; Narro, J; Fernández, H & Solís, C. (2008). Prevalencia del consumo riesgoso y dañino de alcohol y factores de riesgo en estudiantes universitarios de primer ingreso. *Revista de Salud Mental*, 4 (31), 271 – 282.
- Favela, M.A; Alonso, M.M; Lopez, K.S (2008). Factores personales y creencias relacionadas con el consumo de alcohol en mujeres embarazadas. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo, (10) 2. 65 – 79.
- Feldman, L., Goncalves, L., Chacon, G., Zaragoza, J., Bagés, N & De Pablo, J (2008). Relaciones entre estrés académico, apoyo social, salud mental y rendimiento académico en estudiantes universitarios venezolanos. *Universitas. Psychologica*, 7 (3), 739 – 751.
- Fonseca. (2004). Relación entre estrés laboral y consumo de alcohol en trabajadores residentes de una localidad del Área Metropolitana de Monterrey. *Tesis no publicada*. Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, NL.
- Holmes, T.H & Rahe, R.H. (1967). The social readjustment scale. *Journal of psychosomatic research*. 11, 213 – 218.

- Instituto Nacional de Psiquiatría. (2008). Encuesta Nacional de Juventud. *Información oportuna sobre jóvenes*. Boletín Núm. 20. México.
- González, M.T, Landero, R & Ruiz, M.A. (2008). Modelo estructural predictor de la salud mental y física en mujeres. *Rev Panam Salud Pública*. 23 (2), 101 – 108.
- González, M.T & Landero, R. (2008). Síntomas psicósomáticos y estrés: comparación de un modelo estructural entre hombres y mujeres. *Ciencia UANL*. 4 (6). 403 – 410.
- Guibert, W.,Gutierrez, I & Martínez, C. (2005). Comportamiento ante el alcohol de los estudiantes en las etapas de la adolescencia. *Rev Cubana Med Gen Integr*, 21(1). 1 – 10.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2008). Estadísticas vitales. Bases de datos. Recuperado el 05 de octubre del 2009 de www.inegi.org.mx/inegi/contenidos/espanol/.../juventud17.doc.
- Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y Alcoholismo. NIAAA. (2005). La mujer y el alcohol. Número de publicación del NIH 04-4956-S. Recuperado el 23 de agosto del 2009 de www.niaaa.nih.gov.
- Lyness, A. (2007). La tensión emocional (estrés). Recuperado 13 de septiembre de http://kidshealth.org/teen/en_espanol/mente/stress.
- Lazarraga, E., Yubero, S., Navarro,R., Sánchez, M.C. (2006). Factores sociales y educativos en el consumo de alcohol en jóvenes. *Revista Interuniversitaria*, 12. 17 – 31.
- Londoño, C., García, W., Valencia, SC & Vinaccia, S. (2005). Expectativas frente al consumo de alcohol en jóvenes universitarios colombianos. *Anales de psicología*. 21 (2). 259 –267.
- López, M & Campos, J. (2002). Evaluación de factores presentes en el estrés laboral. *Revista de Psicología*, 1 (9). 149 – 165.

- Macías, J.J. (2008). Guía para potencializar la participación de la mujer en la prevención de la drogadicción. Zona en recuperación, rescate de espacios públicos, SEDESOL.
- Medina, M.E. (2006). Características organizacionales, estrés y consumo de alcohol en trabajadores de una empresa textil mexicana. *Revista Salud Mental*, (29) 4.
- Medina, M. (2006). Estrés de la vida relacionado al consumo de alcohol, tabaco y drogas médicas en mujeres adultas. *Red de Enfermería de América Latina*.
- Mora, J., Natera, G & Juárez, F. (2005). Expectativas relacionadas con el alcohol en la predicción del abuso en el consumo en jóvenes. *Revista Salud Mental*, 28 (2). 82 – 90.
- Organización Mundial de la Salud. (2007). Estrategias e intervenciones de base fáctica para disminuir los daños relacionados con el alcohol. 60ª Asamblea Mundial de la Salud.
- Perkins, H.W (2003). A review or research on consequences of alcohol misuse in college populations . *J Studies of Alcohol*, 14, 91 – 100.
- Polit, F.D & Hungler, P.B. (2000). *Investigación científica en ciencias de la salud*. (6ª. Ed.) México, D.F. Mc Graw-Hill Interamericana.
- Puebla (2007). Prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de Nuevo León que estudian y trabajan. *Tesis no publicada*. Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, NL.
- Rodriguez, T (1998). El estres y la habituación alcoholica. *Rev Cubana Med Gen Integr*. 14 (4). 398 – 406.
- Rusell, M; Pristach, E.A; Welte, J.W & Chan, A.W (1993). Use of the TWEAK test in screening for alcoholism / heavy drinking in three populations. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 17 (6), 1188 – 1192.
- Secretaría de Salud. (1999). *Norma Oficial Mexicana NOM- 028-SSA2-1999 para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones*. México, D.F.

- Strachan, C., Strickland, O., Solorzano, R., Galvis, C., Dreher, M & Darrow, V. (1999).
Correlates of and drug use among low – income hispanic immigrant childbearing
women living in the U.S.A. *International Journal of Nursing Studies* 36. 3 – 11
- Tapia, C., R. (2001). *Las adicciones, dimensión, impacto y perspectiva* (2ª ed.). Manual
Moderno. México, D.F
- Zaldívar, D. (2006). Estrés y Adicciones. Recuperado el 23 de septiembre del 2009 de
<http://saludparalavida.com>.

Apéndice A

Cedula de Datos Personales y Consumo de Alcohol (CDPCA)

1. Edad (años cumplidos): _____ Folio _____

2. Estado Civil

- a) Soltera _____ b) Casada _____ c) Unión libre _____
 d) Separada _____ e) Divorciada _____ f) Viuda _____

3. Facultad _____ 2. Semestre _____

4. Ocupación: a) Sólo estudio _____ b) Estudio y trabajo _____

5. Si se dedica a un trabajo remunerado, ¿De qué tipo es éste?

- a) Técnico _____ b) Comerciante y vendedores _____ c) Administrativo _____
 d) Trabajadores de servicios _____ e) Otro _____

6. ¿Cuál es tu salario mensual aproximado? _____

7. ¿Has consumido alcohol alguna vez en la vida? Si _____ No _____

8. ¿A qué edad iniciaste el consumo de alcohol? _____

9. ¿En el último año has consumido alcohol? Si _____ No _____

10. ¿Cuántas bebidas tomas en un día normal (cerveza, bebida preparada, copa)?

11. ¿Cuántas bebidas alcohólicas has tomado en los últimos 7 días?

12. ¿Cuántas bebidas has tomado en los últimos 15 días?

13. La última vez que consumiste alcohol fue:

En los últimos 7 días_____ En los últimos 15 días_____ En el último mes_____

En el Último año_____

14.- ¿Qué tan frecuentemente ingieres bebidas alcohólicas?

0= Nunca

1= Una vez al mes o menos

2= Dos o cuatro veces al año

3= Dos o tres veces por semana

4= Cuatro o más veces por semana

Apéndice B

Escala TWEAK

T (Tolerancia)

1. ¿Cuántas bebidas se necesitan para hacerte sentir que se te subió?
 Numero de bebidas _____ 2

W (Preocupación)

2. ¿Los amigos cercanos o familiares se preocuparon o quejaron por tu forma de beber el año pasado?
 Si _____ No _____ 2

E (Al abrir los ojos)

3. ¿En ocasiones tomas una bebida en la mañana cuando te levantas?
 Si _____ No _____ 1

A (Amnesia)

4. ¿Un amigo o miembro de la familia te ha dicho alguna vez que dijiste o hiciste cuando estabas bebiendo y que no puedes recordar?
 Si _____ No _____ 1

K (Corte)

5. ¿En ocasiones sientes la necesidad de reducir tu consumo?
 Si _____ No _____ 1

Apéndice C

Escala de Clasificación de Reajuste Social (ECRS)

Indicaciones: A continuación se presenta una lista de 49 eventos o hechos que frecuentemente se presentan en la vida diaria de las mujeres; por favor indique en cada caso si vivió el evento en los últimos doce meses así como el grado de esfuerzo que tuvo que realizar ante dicha situación para poder continuar con su vida.

| EVENTO | No lo viví en el último año | Si lo viví y no me exigió ningún esfuerzo | Si lo viví y me exigió poco esfuerzo | Si lo viví y me exigió mucho esfuerzo |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Muerte de la pareja, novio (a) o padre | | | | |
| 2. Divorcio (propio o de los padres) | | | | |
| 3. Transición a la juventud o adultez | | | | |
| 4. Embarazo | | | | |
| 5. Terminación de noviazgo o separación marital | | | | |
| 6. Prisión | | | | |
| 7. Muerte de algún integrante de la familia (que no sea esposo(a), padre o novio(a)). | | | | |
| 8. Ruptura de compromiso marital | | | | |
| 9. Compromiso de matrimonio | | | | |
| 10. Grave herida o enfermedad personal | | | | |

| EVENTO | No lo viví en el último año | Si lo viví y no me exigió ningún esfuerzo | Si lo viví y me exigió poco esfuerzo | Si lo viví y me exigió mucho esfuerzo |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 11. Matrimonio | | | | |
| 12. Entrar a universidad o siguiente nivel escolar | | | | |
| 13. Cambio de independencia o responsabilidad | | | | |
| 14. Uso de drogas o alcohol | | | | |
| 15. Ser expulsado de la escuela o perder trabajo | | | | |
| 16. Cambios en el uso de drogas o alcohol | | | | |
| 17. Reconciliación con la pareja, familia o novio(a) | | | | |
| 18. Problemas en la escuela | | | | |
| 19. Problemas serios de salud personal ó de algún miembro de la familia | | | | |
| 20. Trabajar y estudiar al mismo tiempo | | | | |
| 21. Trabajar mas de 40 horas a la semana | | | | |
| 22. Cambio de carrera | | | | |
| 23. Cambio en la frecuencia de salidas sociales con personas del sexo contrario | | | | |
| 24. Problemas de ajuste sexual o de identidad sexual | | | | |

| EVENTO | No lo viví en el último año | Si lo viví y no me exigió ningún esfuerzo | Si lo viví y me exigió poco esfuerzo | Si lo viví y me exigió mucho esfuerzo |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 25. Nuevo miembro de la familia (nace un hermano(a) o algún padre vuelve a casarse) | | | | |
| 26. Cambios en las responsabilidades de la escuela o del trabajo | | | | |
| 27. Cambio en el estado financiero | | | | |
| 28. Muerte de un amigo cercano (no miembro de la familia) | | | | |
| 29. Cambio del tipo de trabajo | | | | |
| 30. Cambio en el número de discusiones con la pareja, padres o amigos | | | | |
| 31. Dormir menos de 8 horas al día | | | | |
| 32. Problemas con la familia política o familia del novio | | | | |
| 33. Logro sobresaliente personal (premios etc.) | | | | |
| 34. La pareja o padres comienzan a trabajar o dejan de trabajar | | | | |
| 35. Comienzo o fin de escuela | | | | |
| 36. Cambios en condiciones de vida (visitas, remodelación, etc.) | | | | |

| EVENTO | No lo viví en el último año | Si lo viví y no me exigió ningún esfuerzo | Si lo viví y me exigió poco esfuerzo | Si lo viví y me exigió mucho esfuerzo |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
| 37. Cambios en hábitos personales (empezar o dejar una dieta, fumar etc.) | | | | |
| 38. Alergias crónicas | | | | |
| 39. Problemas con el jefe | | | | |
| 40. Cambio de horas de trabajo | | | | |
| 41. Cambio de residencia | | | | |
| 42. Cambio a una nueva escuela (no por graduación) | | | | |
| 43. Periodo premenstrual | | | | |
| 44. Cambio de actividad religiosa | | | | |
| 45. Deuda personal o de la familia | | | | |
| 46. Cambio en la frecuencia de reuniones familiares | | | | |
| 47. Vacaciones | | | | |
| 48. Vacaciones de navidad | | | | |
| 49. Violación menor de la ley | | | | |

Apéndice D

Consentimiento Informado para la Participante

Título del proyecto:

Eventos Estresantes y Consumo de Alcohol en Estudiantes Universitarias

Introducción y Propósito

La autora de esta investigación está interesada en aprender sobre asuntos de salud que afectan a jóvenes universitarias. Por lo cual me invito a participar en un estudio que consiste en responder un cuestionario compuesto por tres instrumentos. El propósito de este estudio es conocer si existe relación entre los eventos estresantes que viven las estudiantes universitarias y su consumo de alcohol. La información que compartiré será confidencial, en ninguna parte aparecerá mi nombre y los datos obtenidos al final se presentaran de una manera general.

Procedimiento

Si yo acepto participar en el estudio, yo colaborare en la entrevista que durara aproximadamente 15 minutos. En esta entrevista responderé preguntas sobre datos socio demográficos, consumo de alcohol y estrés.

Riesgos

No existen serios relacionados con mi participación en este estudio, ya que los datos recabados se mantendrán en el anonimato. Si me indispongo durante el llenado de los cuestionarios puedo suspenderlo inmediatamente. Si ya no deseo continuar lo suspendo definitivamente.

Beneficios

No existe ningún beneficio para mí en el estudio, sin embargo se que en un futuro pudiera ayudar a realizar programas de prevención del consumo de drogas en adolescentes.

Participación Voluntaria/Abandono

Mi participación en el estudio es voluntaria. Si decido participar o no, estoy en libertad de retirarme en cualquier momento y se respetará mi decisión.

Preguntas

Si tengo alguna pregunta sobre mis derechos como participante en la investigación o requiero aclaración de cualquier duda, me puedo comunicar al teléfono 83 48 18 47 con Raquel A. Benavides Torres, PhD, Presidente del Comité de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León en la Subdirección de Posgrado e Investigación.

Confidencialidad

Los datos que se obtengan en el estudio serán anónimos y la única persona que tendrá acceso a la información proporcionada será la Lic. Esparza.

Consentimiento para participar en el estudio de investigación

La Lic. Imelda Azucena Esparza Román me ha explicado y dado a conocer en qué consiste el estudio, así mismo que puedo optar libremente por dejar de participar en cualquier momento que lo desee. Yo voluntariamente acepto participar en este estudio y doy autorización para que se colecte la información sobre mi persona.

| | |
|--------------------------------------------------|-------|
| _____ | |
| Firma del Participante | Fecha |
| _____ | |
| Lic. Imelda Azucena Esparza Román, Investigadora | Fecha |
| _____ | |
| Firma y nombre de Primer Testigo | Fecha |
| _____ | |
| Firma y nombre de Segundo Testigo | Fecha |

Apéndice E

Autorización de la institución
UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



FACULTAD DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELÉCTRICA

PHD. RAQUEL ALICIA BENAVIDES TORRES
Secretario de Investigación de la Facultad de Enfermería
Presente.-

Aprovecho la presente para saludarla y a la vez respuesta a su oficio del día 13 de Septiembre del 2010 donde se le otorga el permiso a la *Lic. Imelda Azucena Esparza Román*, para que realice la *Encuesta* para el estudio para su Proyecto de Investigación sobre el "ESTRÉS Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS", para alumnos de la Carrera de INGENIERO ADMINISTRADOR DE SISTEMAS, durante los meses de Septiembre-Noviembre del 2010.

Agradeciendo de antemano las atenciones que se sirva brindar a la presente, queda de usted.

"ALERE FLAMMAM VERITATIS"
 Cd. Universitaria a 14 de Septiembre del 2010

M.C. ARNULFO TREVIÑO CUBERO
 SUBDIRECTOR ACADEMICO DE LA FIME



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



FACULTAD DE SALUD PÚBLICA Y NUTRICIÓN

Oficio No. FaSPyN 2-702/2010

PhD Raquel Alicia Benavides Torres
Secretario de Investigación
Facultad de Enfermería de la UANL

En respuesta a su oficio FAEN No. 281/2010, le informamos que no tenemos ningún inconveniente en que la Lic. Imelda Azucena Esparza Román quien realiza su proyecto de investigación ***"Estrés y consumo de alcohol en estudiantes universitarios"***, aplique encuesta escrita a todos los grupos de la carrera de Licenciatura en Nutrición,

Le informamos que se le asigno el área de prefectura, para que pueda aplicar dichas encuestas.

Sin más por el momento reciba un cordial saludo

Atentamente,
"Ella Blanca Costilla"

MSP. Ma. de los Angeles Garcia Garza
Subdirectora Académica



FaSPyN

Facultad de Salud Pública y Nutrición

Subdirección
Académica



Ava. Dr. Eduardo Aguirre Pequeño y Yurina
Col. Miras Centro C. P. 64460
Monterrey, Nuevo León, México
Teléfono: (81) 13 40 48 80 y 8348 80 80 (en fax)
www.faspy.nlanl.mx: faspy@faspy.nuanl.mx

RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

Candidata para el Grado de

Maestría en Ciencias de Enfermería

Tesis: EVENTOS ESTRESANTES Y CONSUMO DE ALCOHOL EN
ESTUDIANTES UNIVERSITARIAS

Campo de estudio: Salud Comunitaria

Autobiografía

Datos personales: Nacida en Aguascalientes, Aguascalientes el 26 de marzo de 1982, hija de Gregoria Román Reyes y Lorenzo Esparza Loera.

Educación: Egresada de la Universidad Autónoma Zacatecas con el grado de Licenciada en Enfermería en el periodo escolar del 2004 al 2007.

Experiencia profesional: Pasante de Servicio Social en el Hospital General de Zona del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Zacatecas (ISSSTE) en el periodo de agosto del 2007 al 2008, becaria CONACYT en el periodo del 2009 al 2010

