

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



ESTRÉS PERCIBIDO Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE
PREPARATORIAS TÉCNICAS

Por

LIC. VICTOR HUGO BERMEO LORENZO

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

OCTUBRE, 2022

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



ESTRÉS PERCIBIDO Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE
PREPARATORIAS TÉCNICAS

Por

LIC. VICTOR HUGO BERMEO LORENZO

Director de Tesis

MCE. SANTIAGA ENRIQUETA ESPARZA ALMANZA

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

OCTUBRE, 2022

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



ESTRÉS PERCIBIDO Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE
PREPARATORIAS TÉCNICAS

Por

LIC. VICTOR HUGO BERMEO LORENZO

Co-Director

DRA. MARIA MAGDALENA ALONSO CASTILLO

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

OCTUBRE, 2022

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



ESTRÉS PERCIBIDO Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE
PREPARATORIAS TÉCNICAS

Por

LIC. VICTOR HUGO BERMEO LORENZO

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA, PhD

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

OCTUBRE, 2022

ESTRÉS PERCIBIDO Y CONSUMO DE ALCHOL EN ESTUDIANTES
DE PREPARATORIAS TÉCNICAS

Aprobación de tesis

MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza
Director de Tesis

MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza
Presidente

ME. Raúl Martínez Maldonado
Secretario

Dra. María Magdalena Alonso Castillo
Vocal

Dra. María Magdalena Alonso Castillo
Subdirectora de Posgrado e Investigación

Agradecimientos

Al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología por el apoyo brindado para seguir preparándome profesionalmente y poder realizar la Maestría en Ciencias de Enfermería en la Universidad Autónoma de Nuevo León.

A la Dra. María Guadalupe Moreno Monsiváis, Directora de la Facultad de Enfermería, por el apoyo brindado para realizar la Maestría en Ciencias de Enfermería en esta facultad.

A la Dra. María Magdalena Alonso Castillo, Subdirectora de Posgrado e Investigación por la oportunidad de realizar la Maestría en Ciencias de Enfermería.

A mi Directora de Tesis la MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza por el apoyo y tiempo brindado al compartirme su conocimiento, experiencia profesional y por guiarme en todo momento, Gracias.

A los integrantes del Comité de Tesis, Dra. María Magdalena Alonso Castillo y ME. Raúl Martínez Maldonado, por su contribución a la calidad científica de este trabajo de investigación.

A la Dra. Alicia Álvarez Aguirre, por apoyarme y compartirme sus conocimientos durante la estancia virtual.

A Marco Vinicio Gómez Meza PhD por la valiosa guía en el proceso estadístico, para la conclusión de esta tesis.

A cada uno de los docentes del programa de Maestría en Ciencias de Enfermería, por guiarme y aportar sus conocimientos para mi crecimiento profesional.

A los directores de las instituciones educativas, Mtro. José Luis Santiago Hernández, Mtro. Néstor Macario Hernández López por la autorización y facilidades otorgadas para realizar el estudio.

Al personal administrativo y de apoyo de la Subdirección de Posgrado e Investigación, por sus atenciones hacia mi persona.

A cada uno de los estudiantes que participaron en el estudio.

Dedicatorias

A Dios por acompañarme, guiarme y por poner en mi camino a personas que me han apoyado a lo largo de la Maestría.

A mis padres Carolina Lorenzo Ramos y Bernardino Bermeo Sánchez, por apoyarme, brindarme sus sabios consejos y por estar siempre para mí en cualquier momento que los necesite, todo lo que soy es gracias a ustedes, los amo.

A mis hermanos Jorge Alberto Bermeo Lorenzo y Arturo Jaime Bermeo Lorenzo, por ser parte de mi vida, apoyarme cada vez que los necesito y por creer en mí, Gracias.

A mis abuelitos Carmen Ramos Lorenzo y Abundio Lorenzo Palacios, por cuidarme desde pequeño y verme crecer, sé que están orgullosos de mí a pesar de que ya no están conmigo, los quiero.

A mis amigas de la Maestría Dulce, Celia, Matilde y Sandy, por brindarme sus conocimientos, consejos, por los lazos de amistad que hemos formado y por compartir juntos una meta tan importante.

A mi amiga Rosy Luna, por escucharme, apoyarme y estar disponible para mí y motivarme en todo momento.

A mi amiga Nelly Michaca, por creer en mí, escucharme, motivarme y por tus consejos, gracias por llegar a mi vida.

A mi amigo Jorge Armando, por escucharme y motivarme, que nuestra amistad perdure por más años.

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco de Referencia	7
Estudios Relacionados	11
Estrés Percibido	11
Consumo de Alcohol	13
Estrés Percibido y Consumo de Alcohol en Estudiantes de Preparatorias Técnicas y Universitarios	15
Definición de Términos	19
Objetivos	23
Capítulo II	
Metodología	24
Diseño del Estudio	24
Población, Muestreo y Muestra	24
Instrumentos de Medición	25
Procedimiento de Recolección de Datos	29
Consideraciones Éticas	31
Análisis de Datos	34
Capítulo III	
Resultados	36
Consistencia Interna de los Instrumentos	36
Estadística Descriptiva	37
Estadística Inferencial	50
Hallazgos Adicionales	81
Capítulo IV	
Discusión	85

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Conclusiones	99
Recomendaciones	101
Referencias	102
Apéndices	124
A. Cédula de Datos Personales y Prevalencias del Consumo de Alcohol	125
B. Tabla de Equivalencias de Bebida Estándar	126
C. Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)	127
D. Escala Global de Estresores Percibidos para Adolescentes (PSGS-A)	128
E. Consentimiento Informado para Padres	130
F. Asentimiento Informado para Menores de Edad	133
G. Consentimiento Informado para Mayores de Edad	135
H. Tríptico Sobre Prevención del Consumo de Alcohol y Manejo del Estrés	138

Lista de Tablas

Tabla	Página
1. Consistencia interna de los instrumentos	36
2. Características sociodemográficas de los estudiantes de preparatorias técnicas	37
3. Características del estrés percibido dimensión “eventos críticos”, en estudiantes de preparatorias técnicas	39
4. Características del estrés percibido dimensión “contrariedades diarias”, en estudiantes de preparatorias técnicas	41
5. Características del estrés percibido dimensión “exposición social”, en estudiantes de preparatorias técnicas	42
6. Características del estrés percibido dimensión “preocupaciones familiares”, en estudiantes de preparatorias técnicas	43
7. Características del estrés percibido dimensión “estresores académicos”, en estudiantes de preparatorias técnicas	44
8. Características del estrés percibido dimensión “presión social”, en estudiantes de preparatorias técnicas	45
9. Frecuencias y proporciones del consumo sensato o sin riesgo de acuerdo con el AUDIT en estudiantes de preparatorias técnicas	46
10. Frecuencias y proporciones del consumo dependiente o de riesgo de acuerdo con el AUDIT en estudiantes de preparatorias técnicas	47
11. Frecuencias y proporciones del consumo dañino o perjudicial de acuerdo con el AUDIT en estudiantes de preparatorias técnicas	48
12. Tipo de bebidas alcohólicas que acostumbran a consumir los estudiantes de preparatorias técnicas	49
13. Medidas de tendencia central, de dispersión y prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors	50

Lista de Tablas

Tabla	Página
14. Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas	51
15. Clasificación del consumo de alcohol de acuerdo con el Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)	52
16. Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo	53
17. Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por edad	54
18. Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por semestre	55
19. Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por turno	57
20. Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por ocupación	58
21. Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por zona urbana o rural	59
22. Tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo	60
23. Tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por edad	60
24. Tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por semestre	61
25. Tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por turno	61

Lista de Tablas

Tabla	Página
26. Tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por ocupación	62
27. Tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por zona urbana o rural	62
28. Estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo	63
29. Estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por edad	64
30. Estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por semestre	66
31. Estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por turno	67
32. Estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por ocupación	68
33. Estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por zona urbana o rural	69
34. Estrés percibido por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas	70
35. Estrés percibido dimensión “eventos críticos”, por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas	72
36. Estrés percibido dimensión “contrariedades diarias”, por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas	73
37. Estrés percibido dimensión “exposición social”, por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas	74
38. Estrés percibido dimensión “preocupaciones familiares”, por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas	75
39. Estrés percibido dimensión “estresores académicos”, por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas	76
40. Estrés percibido dimensión “presión social”, por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas	77

Lista de Tablas

Tabla	Página
41. Estrés percibido por tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas	78
42. Estrés percibido y consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por zonas urbanas y rurales	80
43. Modelo de Regresión Lineal de las variables estrés percibido, edad, sexo, turno, ocupación y zona sobre el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas	81
44. Efecto del estrés percibido, edad, sexo, turno, ocupación y zona sobre el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas	81
45. Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables de estudio, con procedimiento “Backward” sobre el Consumo de Alcohol (AUDIT) en estudiantes de preparatorias técnicas	82
46. Efecto de estrés percibido, edad, sexo, turno, ocupación y zona sobre el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas	83
47. Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables edad, sexo y ocupación con “técnica de Bootstrap” sobre el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas	84

Resumen

Victor Hugo Bermeo Lorenzo
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Octubre 2022

Título del Estudio: ESTRÉS PERCIBIDO Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIAS TÉCNICAS

Número de Páginas: 139

Candidato para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería

LGAC: Prevención de Adicciones: Drogas Lícitas e Ilícitas

Propósito y Método de Estudio: El propósito del estudio fue determinar la asociación entre el estrés percibido y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas de zonas urbanas y rurales. El diseño del estudio fue descriptivo correlacional, la población estuvo conformada por 1109 estudiantes de preparatorias técnicas residentes de zona rural ($N_1 = 458$) y zona urbana ($N_2 = 651$) ubicadas en el Estado de Puebla. El tamaño de la muestra se determinó para una prueba de correlación bilateral con un coeficiente de 0.20, nivel de confianza del 95%, una significancia de 0.05, potencia de 90%, tasa de no respuesta de 5%, un efecto de diseño de 1.15, obteniendo como muestra final $n = 314$ participantes $n_1 = 126$ para la zona rural y $n_2 = 188$ para la zona urbana. Para la recolección de datos se utilizó una Cédula de Datos Personales y Prevalencias del Consumo de Alcohol, el Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (De la Fuente y Kershenovich, 1992) en el presente estudio obtuvo una consistencia interna de .75 y la Escala Global de Estrés Percibidos para Adolescentes (Barcelata-Eguiarte et al., 2020) con una consistencia interna de .91.

Contribución y Conclusiones: La edad promedio de inicio de consumo de alcohol fue a los 14.1 años ($DE = 2.0$), el promedio de copas de alcohol consumidas en un día típico fue de 4.1 ($DE = 3.0$), el 86.3% consumió alcohol alguna vez en la vida, el 61.5% en el último año, el 41.1% en el último mes y el 20.4% en la última semana. El 39.4% presentó un consumo de alcohol dañino, el 32.6% un consumo sensato y el 28% un consumo dependiente. El estrés percibido presentó una media de 67.22 ($DE = 28.7$) en una escala de 0 a 265 puntos, la dimensión contrariedades de diarias presentó el puntaje más alto ($\bar{X} = 19$, $DE = 9.2$) seguido de los estresores académicos ($\bar{X} = 15.9$, $DE = 7.1$). Se encontró diferencia significativa en las prevalencias de consumo de alcohol por edad, semestre y ocupación ($p < .05$), los adolescentes de 17 a 19 años, de cuarto y sexto semestre que estudiaban y trabajaban presentaron un mayor consumo de alcohol. No se encontró diferencia significativa de las prevalencias del consumo de alcohol por sexo, turno y zona ($p > .05$). Los tipos de consumo de alcohol fueron diferentes por sexo ($X^2 = 16.41$, $p < .001$), por edad ($X^2 = 19.29$, $p = .013$) y por ocupación ($X^2 = 11.81$, $p = .003$). Los estudiantes varones (30%, 50%) de 16 (23.1%, 46.2%), 17 (26.1%, 44.9%) y 19 años (25%, 58.3%) y los que trabajaban (32.7%, 52.7%) presentan

un mayor consumo de alcohol dependiente y dañino, respectivamente. No se encontró diferencia significativa de los tipos de consumo de alcohol por semestre, turno y zona ($p > .05$). Se encontró diferencia significativa de estrés percibido global ($U = 1069.0, p = .002$) y de las dimensiones contrariedades diarias ($U = 1102.5, p = .003$), exposición social ($U = 1054.0, p = .006$) y estresores académicos ($U = 8761.50, p < .001$) por sexo, las mujeres presentaron mayor puntaje de estrés ($Mdn = 72, Mdn = 21, Mdn = 10, Mdn = 17$) comparado con los hombres ($Mdn = 60, Mdn = 17, Mdn = 9, Mdn = 13$) respectivamente.

Se encontró diferencia significativa de la dimensión de eventos críticos por edad ($H = 10.02, p = .040$), los estudiantes de 18 años presentaron mayor estrés. El estrés percibido global ($U = 7106.0, p = .018$), los eventos críticos ($U = 6298.5, p < .001$), las contrariedades diarias ($U = 7106.5, p = .018$) y la presión social ($U = 6507.0, p < .001$) fueron diferentes por ocupación, los estudiantes que estudiaban y trabajaban presentaron alto puntaje de estrés. Existió diferencia significativa de estrés percibido global ($U = 9630.0, p = .005$) y las dimensiones contrariedades diarias ($U = 9384.0, p = .002$) y estresores académicos ($U = 9531.5, p = .003$) por zona, los estudiantes de la zona urbana indicaron un mayor estrés.

No se encontró diferencia significativa de estrés percibido y sus dimensiones por semestre y turno ($p > .05$). Solo se presentó diferencia significativa de estrés percibido ($U = 9855.5, p = .020$) y las dimensiones eventos críticos ($U = 9333.5, p = .003$), contrariedades diarias ($U = 9656.5, p = .010$) y la presión social ($U = 100062.0, p = .039$), por prevalencia de consumo de alcohol en el último mes. Se encontró diferencia significativa de la dimensión de contrariedades diarias por tipo de consumo de alcohol ($H = 7.58, p = .023$), los estudiantes con un consumo dependiente presentaron mayor estrés ($Mdn = 22, DE = 9.5$). Se encontró que a mayores estresores académicos ($r_s = -.181, p = .012$) y contrariedades diarias ($r_s = -.139, p = .054$) menor es el consumo de alcohol sensato.

Se recomienda a futuro implementar intervenciones de enfermería enfocadas a evitar o disminuir el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas de zonas rurales y urbanas, así como programas dirigidos a fortalecer estrategias en los jóvenes universitarios para afrontar el estrés.

FIRMA DE DIRECTOR DE TESIS: _____

Capítulo I

Introducción

El consumo de alcohol excesivo es considerado uno de los principales problemas de salud pública en el mundo debido a que cada año mueren cerca de tres millones de personas por esta causa, lo que representa el 5.3% de las defunciones relacionadas directamente con el abuso de alcohol, seguido de los traumatismos (28.7%), enfermedades digestivas (21.3%), enfermedades cardiovasculares (19%), enfermedades infecciosas (12.9%) y neoplasias (12.6%). La región de las Américas ocupa el segundo lugar en tasa de prevalencia actual del consumo de alcohol entre las edades de 15 a 19 años (38.2%), lo que indica que más de 155 millones de adolescentes son bebedores de alcohol, esto representa la cuarta parte (26.5%) de consumidores a nivel mundial (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018; Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2019).

México, se posiciona en décimo lugar a nivel mundial por consumo de alcohol (Secretaría de Salud [SS], 2016); para el año 2020, las enfermedades del hígado se situaron como la sexta causa de mortalidad a nivel nacional, los decesos iniciaron a partir de los 25 años, de los 27.842 millones de muertes por enfermedades del hígado (Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2021), el 35% son por enfermedad alcohólica del hígado (INEGI, 2020a).

De acuerdo con los resultados de la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT), se determinó que en México las prevalencias de consumo de alcohol alguna vez en la vida (39.8%), en el último año (28%) y último mes (16.1%), en la población de 12 a 17 años se han mantenido estables desde el 2011 al 2016, sin embargo, se observó que el consumo excesivo durante el último mes se duplicó al pasar de 4.3% (2011) a 8.3% (2016), en el sexo femenino se incrementó de 2.2% a 7.7%. Respecto al consumo consuetudinario que indica la ingesta de cinco o más

bebidas en una sola ocasión pasó de 1% (2011) a 4.1% (2016), asimismo se presentó un aumento considerable en ambos sexos, al pasar de 1.7% a 4.4% en hombres y de 0.4% a 3.9% en mujeres. Adicionalmente el consumo diario de alcohol aumentó significativamente de 0.2% (2011) a 2.6% (2016), en los hombres pasó de 0.4% a 2.5% (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz [INPRFM]; Instituto Nacional de Salud Pública [INSP]; Comisión Nacional Contra las Adicciones [CONADIC] & SS, 2017).

De acuerdo con la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes (ENCODE), se informó diferencia significativa en las prevalencias de consumo de alcohol por zona, los estudiantes de preparatorias de zonas urbanas presentaron mayor consumo de alcohol (74.4%) en comparación con los que vivían en las zonas rurales (66.5%), esto mismo ocurrió en el consumo del último año (urbana 54.7% y rural 47.6%), en el último mes (urbana 42.4% y 33.6% rural) y con el consumo excesivo de alcohol (urbana 24.6% y 18.9% rural) (INPRFM, CONADIC & SS, 2015).

La prevalencia de consumo de alcohol durante el confinamiento por causa de restricciones sanitarias por COVID -19 en adolescentes, reportado por el informante del hogar, fue de 2.9% (3.7% hombres y 1.9% mujeres). El 4.8% presentó un mayor consumo de bebidas alcohólicas (5.3% hombres y 3.9% mujeres), el 55.8% mantuvo su patrón de consumo (53.4% hombres y 60.5% mujeres) y el 38.9% tuvo un menor consumo de alcohol (40.6% hombres y 35.6% mujeres). Sin embargo, se considera que es posible que el informante haya incurrido en un sesgo de cortesía al indicar respuestas socialmente aceptadas (SS & INSP, 2021).

Estos datos son contrastantes con lo reportado por Centros de Integración Juvenil [CIJ] quien reportó a nivel nacional que, de enero a junio de 2020, acudieron 461 personas por primera ocasión a solicitar tratamiento y rehabilitación por causa de abuso de alcohol, de las cuales 64.2% eran hombres, 63.1% estaban solteros, 26.9% cursaban la preparatoria, 41% estudiaban y 45.6% correspondía a un estrato social medio bajo.

Dentro de los principales problemas asociados al consumo excesivo estaban los problemas familiares (63.6%), psicológicos (32.8%), de salud (28.6%) y escolares (26.5%). Así mismo, se informó que en promedio el inicio del consumo de alcohol fue a los 16 años, además, se reportó que previo al ingreso, las personas llevaban consumiendo alcohol cerca de 12 años.

El 92.6% consumió alcohol en el último año y 64.4% en el último mes, el 32.7% lo hizo en menos de una vez a la semana y el 19.4% abusó de la bebida diariamente, el alcohol fue la principal droga de preferencia (52.6%) y de mayor impacto (54.8%) (CIJ, Dirección de Investigación y Enseñanza [DIE], Subdirección de Investigación [SI] & Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones [SISVEA], 2020). Lo anterior da cuenta del inicio de consumo de alcohol en la adolescencia y el impacto que puede tener en poco tiempo si se llega al abuso de alcohol ya que, a pesar de ser una droga ilegal en menores de edad, el subsistema de información de urgencias de la SS informa mensualmente un promedio de 200 menores de edad atendidos en urgencias por intoxicación etílica aguda (CONADIC, 2019).

En el Estado de Puebla, los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [ENSANUT], mostraron que 0.5% de adolescentes de 10 a 19 años presentaron un consumo diario (0.6% mujeres y 0.5% hombres), consumo mensual de 21.3% (12.6% mujeres y 28.6% hombres), consumo anual de 45.2% (56% mujeres y 36.1% hombres). El consumo excesivo mensual (11.1%) y anual (24.9%) correspondió a 9.4% y 21.6% en mujeres y 12.5% y 27.7% en hombres respectivamente (SS, INSP & INEGI, 2020).

Durante el mes de enero a julio de 2020, se atendieron 187 adolescentes que asistieron por primera ocasión a solicitar tratamiento y rehabilitación por causa de abuso de alcohol a los diferentes CIJ de Puebla, de los cuales 87.2% eran hombres, con edades de 15 a 19 años (39.6%), 71.7% estaban solteros, 33.2% cursaban la preparatoria y 38.5% trabajaba, la edad de inicio del consumo de alcohol fue a los 15 años (39%). El

78.1% ingirió alcohol alguna vez en la vida, 75.9% en el último año y 54.5% en el último mes, entre las drogas de mayor impacto se encontró el alcohol (10.7%) (CIJ, DIE, SI & SISVEA, 2020).

En Estados Unidos exige un capital de más de \$249 mil millones para la atención de persona con problemas de alcohol y drogas (National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism, [NIAAA], National Institutes of Health, [NIH] & Department of Health and Human Services [HHS], 2020). En México, de acuerdo con el presupuesto de egresos de la federación el gasto de las instituciones que tienen competencia en la atención de personas afectadas por consumo de drogas representó \$1801.10 millones de pesos (SS & CONADIC, 2019), por lo que existe un elevado costo para el Sistema de Salud a causa de la atención a personas con problemas por consumo de alcohol y drogas.

El uso y abuso del alcohol en los adolescentes provoca trastornos psicológicos como depresión, ansiedad, insomnio, dificultad para tomar de decisiones, problemas de memoria y deficiente coordinación (Anderson et al., 2008; Góngora et al., 2019). Además, genera lesiones físicas como, una mayor susceptibilidad al desarrollo de hipertensión arterial, enfermedades cardíacas, enfermedades hepáticas, problemas digestivos entre otras (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2021; Rodríguez et al., 2018). Asimismo, es responsable de alteraciones sociales, problemas económicos, familiares, bajo rendimiento académico, violencia y disturbios de orden público, lo que suscita serios problemas tanto para el consumidor y terceras personas (Armendáriz et al., 2014; CDC, 2021; Sarasa-Renedo et al., 2014).

Se considera a la adolescencia como el periodo que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta que inicia a los 10 años y culmina a los 19 años, se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano que se caracteriza por un ritmo acelerado de cambios biológicos, físicos y psicológicos (OMS, 2001). Este proceso suele ir acompañado por desafíos académicos, sociales y familiares que pueden ocasionar en los adolescentes un menor sentido de conciencia que los vuelve

vulnerables de cometer actos impulsivos e ilegales como consumir alcohol nocivamente (Góngora et al., 2019; Ortuño et al., 2015).

Los factores internos y externos que generan estrés en los seres humanos provocan que reaccionen de diferentes maneras tratando de buscar una solución con el fin de mantener un equilibrio, no obstante, el tipo de estrés depende de cómo se reciben y se interpretan los acontecimientos, sin embargo, en la adolescencia, este se relaciona como un factor detonante para el consumo dañino de alcohol (Ortuño et al., 2015).

Por ello la importancia de abordar estas variables de estudio, debido a que los estudiantes de preparatorias técnicas se enfrentan a factores de riesgo que incrementan el estrés, entre ellos una mayor complejidad para adquirir habilidades en un área específica, además, tienen la posibilidad de ingresar a un entorno laboral a pesar de estar estudiando lo que puede resultar en un mayor poder adquisitivo para la compra de bebidas alcohólicas (Barreto et al., 2019; Mejía et al., 2018). Asimismo, se considera que el tipo de zona influye en la ingesta de bebidas alcohólicas ya que se ha evidenciado que los adolescentes que residen en zonas urbanas consumen alcohol con fines lúdicos (diversión y socialización), mientras que los de zonas rurales ingieren alcohol como parte de la cultura y tradición familiar (González et al., 2018).

Respecto al consumo de alcohol, los estudios realizados en estudiantes de preparatorias técnicas de México, Brasil, Ecuador, España, Malasia, entre otros, informan que el inicio del consumo de alcohol se presenta entre los 12 y 15 años (Cordeiro et al., 2019; Ferreira et al., 2020; Gámez-Medina et al., 2017; Hong et al., 2019; Noh-Moo et al., 2021), con una ingesta promedio de tres a cuatro bebidas alcohólicas en un día típico (Ben El Jilali et al., 2020; Fernandes et al., 2020; Freire et al., 2016). En población mexicana los hombres iniciaron en promedio el consumo de alcohol a los 13 años y las mujeres a los 14 años (Méndez-Ruíz et al., 2018). El promedio de bebidas alcohólicas en adolescentes de zonas rurales fue de cuatro y en estudiantes de zona urbana de ocho bebidas alcohólicas (López-Cisneros et al., 2016).

Se ha identificado que los tipos de consumo de alcohol sensato y dependiente corresponden a las mujeres y el consumo dañino a los hombres (Marqués-Sánchez et al., 2020; Puig-Lagunes et al., 2019; Rolim et al., 2020). Sin embargo, otros estudios señalan que no existen diferencias de consumo de alcohol por sexo (Méndez-Ruiz et al., 2018; Noh-Moo et al., 2021).

Por otra parte, se ha informado que en las zonas urbanas se presenta un mayor consumo de alcohol (Ben El Jilali et al., 2020; Fernandes et al., 2020; Gámez-Medina et al., 2017; Hong et al., 2019; Mejía et al., 2018; Riva et al., 2018) datos que coinciden con encuestas nacionales mexicanas, sin embargo, otros autores han reportado que el mayor consumo es más frecuente en zonas rurales (Freire et al., 2016; Marqués-Sánchez et al., 2020). Algunas investigaciones resaltan que la variable ocupación podría ser de interés en la medición del consumo de alcohol.

Referente al estrés percibido, las mujeres de preparatorias técnicas de Corea, Vietnam, Australia y la India son quienes presentan alto y moderado estrés, en cambio los hombres muestran bajo estrés (Araújo et al., 2017; Kim y Park, 2016; Pieh et al., 2021; Ramamoorthy et al., 2019), sin embargo, estudios realizados en estudiantes de preparatorias técnicas de Colombia y la India señalan que los niveles de estrés no difieren por sexo, ni por semestre académico (Larzabal-Fernández et al., 2019; Raj & Kanagasabapathy, 2020).

Se ha encontrado un mayor número de estudios realizados en estudiantes universitarios de Corea del Sur (Jang et al., 2018), México (Navarro et al., 2018) y Ecuador (Ruisoto et al., 2016) que evidencian relación entre el estrés percibido y el consumo de alcohol, sin embargo, no existe suficiente evidencia en estudiantes de preparatorias técnicas (Bach et al., 2020; Boram y Dong-Chul, 2018), ya que sólo uno de los estudios fue realizado en México y abordó estudiantes de preparatorias técnicas de zonas urbanas y rurales (Vargas et al., 2016), en esta investigación se documentó que existe relación significativa entre ambas variables, sin embargo, no se encontraron

diferencias de estrés percibido y consumo de alcohol por zona (urbana o rural), por lo que se considera que existe un vacío de conocimiento acerca de esta temática.

Medir estas variables en conjunto permitió ampliar el conocimiento sobre el consumo de alcohol y el estrés percibido que se presentó en estudiantes de preparatorias de zonas urbanas y rurales. De igual manera este estudio contribuyó a la disciplina de enfermería al proporcionar información sobre las prevalencias, tipos de consumo de alcohol y su relación con el estrés, los resultados se pueden considerar para implementar en un futuro estrategias para el manejo de estrés y prevención del consumo de alcohol en adolescentes con el fin de promover un ambiente adecuado durante la etapa escolar.

Asimismo, los datos obtenidos del estudio son un aporte para nuevas investigaciones. Por todo lo anterior se realizó el estudio con el propósito de determinar la relación entre el estrés percibido y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas de zonas urbanas y rurales a través de un estudio descriptivo.

Marco de Referencia

En este apartado se presentan los conceptos de estrés percibido y consumo de alcohol, que fueron las variables de interés en el desarrollo del estudio.

El estrés percibido se conceptualiza como aquellos eventos de la vida potencialmente estresantes, estos pueden ser mayores cuando se presentan situaciones poco frecuentes pero que incrementan el estrés de la persona de forma considerable, como el ser víctima de un asalto, o la muerte de uno de los familiares. Asimismo, se encuentran los eventos menores que se caracterizan por ser situaciones que forman parte de la vida cotidiana de las personas entre ellas, el reprobar un examen, estar en el tráfico, no tener internet, entre otros, sin embargo, el que sea un evento mayor o menor dependerá de la percepción de cada individuo. Estos eventos están influidos por múltiples sistemas clasificados en eventos críticos inesperados, contrariedades diarias o factores estresantes cotidianos, situaciones que implican exposición social, problemas

familiares, factores de estrés académico y las situaciones que representan presión social (Barcelata-Eguiarte et al., 2020).

Se ha identificado que los adolescentes informan mayor nivel de estrés ante situaciones escolares debido a que es la actividad que ocupa gran parte de su tiempo, añadiendo que conforme avanzan en el programa educativo las asignaturas se vuelven cada vez más complejas. Asimismo, los problemas familiares son otra de las circunstancias que generan estrés debido a la prohibición de actividades que los padres les restringen por su bajo rendimiento escolar (Berra et al, 2014; Palacio et al., 2018). Además, los diferentes contextos sociales suelen ser predictores de estrés por la presión que experimentan los adolescentes por parte de los amigos, lo que puede influir en practicar conductas de riesgo como la ingesta de bebidas alcohólicas (Maturana, 2011; Palacios, 2012).

Debido a la pandemia por COVID -19 es probable que los estudiantes se enfrenten con mayor frecuencia a eventos de estrés por estar en confinamiento, al presentar situaciones de dificultad económica, cambios de rol al tener que ocuparse de la actividad laboral, el cuidado de los hermanos menores y del hogar, violencia intrafamiliar provocada por desacuerdos entre los padres, situaciones de enfermedad propias o de familiares, por lo que posiblemente estos eventos estresantes han impactado considerablemente en la vida de los estudiantes (Charles et al., 2021; Harvey et al., 2021).

A pesar de que el organismo cuenta con un estado de resistencia que ayuda al individuo a enfrentar las diferentes situaciones estresantes, cuando éstas rebasan los límites de resistencia se presenta una etapa de agotamiento que se refleja a través de cefaleas, migrañas, fatiga crónica, alteraciones gastrointestinales, dolores musculares, insomnio, acné, disfunción sexual y alteraciones menstruales, además de desencadenar problemas familiares, sociales, ausentismo en el trabajo o escuela, agresión, despidos y bajo rendimiento escolar, predisponiendo al individuo a buscar una salida y debido a su

escasa capacidad de afrontamiento busca mitigar todos estos efectos con el abuso de alcohol (Babor et al., 2001; Espinoza et al., 2018; Torrades, 2007).

En relación con el consumo de alcohol es la conducta que realiza una persona por medio de la ingesta de etanol la cual es una sustancia que causa depresión del sistema nervioso central y que al ser consumida reiteradamente genera dependencia, daños fisiológicos y psicológicos (OMS, 2018). Se considera a una bebida alcohólica aquella que contiene una proporción de alcohol etílico del 2% al 55% en volumen (SS, 2009), por tanto, una bebida estándar equivale a 330 ml en una cerveza al 5%, 140 ml de vino al 12%, 90 ml de vinos fortificados al 18%, 70 ml de licor o aperitivo al 25%, 40 ml de bebidas espirituosas al 40%, 263 ml de un jarro de pulque al 63%, 47 ml de un vaso de ron 35%, 37 ml de un coctel con destilado 45% y 43 ml de un caballito con tequila o mezcal 38% (Fundación de Investigaciones Sociales. A.C. [FINSAC], 2021; Secretaría de Gobernación [SG], 2015).

De acuerdo con la Ley General de Salud (SS, 1984) en su última reforma publicada en el 2021, el Artículo 185 Bis establece como uso nocivo del alcohol a la ingesta de bebidas alcohólicas en cualquier cantidad en menores de 18 años, además el Artículo 20 prohíbe la venta o suministro de bebidas alcohólicas a este tipo de población dado que se considera un delito de corrupción.

La farmacocinética del consumo de alcohol inicia después de su ingestión, donde la mayor absorción se produce en el intestino delgado (70%), seguido del estómago (20%) y un 10% en el colón (Téllez y Cote, 2006). La enzima alcohol deshidrogenasa transforma el etanol en acetaldehído y es inhibida por el 4-metilpirazol o fomepizol, después la enzima acetaldehído deshidrogenasa transforma el acetaldehído en ácido acético que en forma de acetil CoA entra en el ciclo de Krebs, la cual es inhibida por el disulfiram, el dietilditiocarbamato, la carbimida cálcica citratada, el metronidazol, los nitrofuranos, las sulfonilureas y algunas cefalosporinas, para posteriormente iniciar con la desaparición plasmática en orden cero (8 a 12 mil por hora).

La diferencia del estado de embriaguez por sexo se debe a la producción de la enzimática alcohol-deshidrogenasa gástrica (ADH), debido a que en las mujeres se encuentra en menor proporción, lo que contribuye a niveles bajos de distribución corporal y a una baja tasa de oxidación hepática, lo que dificulta el vaciado gástrico del alcohol (Aragón et al., 2002; Roldán et al., 2003). Por ello si se consumen cantidades iguales de alcohol en hombres y mujeres es más rápido el estado de embriaguez en las mujeres por la baja producción de la enzimática alcohol-deshidrogenasa gástrica.

El consumo de alcohol suele medirse en cantidad y frecuencia lo que permite conocer los tipos de consumo y las prevalencias de consumo de alcohol. La prevalencia se obtiene dividiendo el número de casos existentes sobre la población total, se clasifica en cuatro tipos: prevalencia global o alguna vez en la vida, se consideran a aquellas personas que han consumido al menos una bebida alcohólica en su vida; la prevalencia lápsica o de último año que es la proporción de individuos que han consumido una o más veces en los últimos doce meses previos a la encuesta; prevalencia actual o de último mes, es la cantidad de personas que han consumido alcohol en los últimos 30 días previo a la entrevista y por último, la prevalencia instantánea o de última semana que es el número de individuos que han consumido alcohol en los últimos siete días (Bonita et al., 2008; INPRFM et al., 2017) estas cuatro prevalencias fueron consideradas en el presente estudio.

En relación con los criterios para evaluar el consumo de alcohol se han establecido tres tipos: consumo sensato o sin riesgo, que ocurre cuando el consumo es no más de dos bebidas estándar por ocasión de consumo y no excede a cuatro bebidas estándar no más de tres veces por semana en los varones y dos bebidas estándar no más de tres veces por semana en las mujeres, además de no reportar la presencia de síntomas derivados del consumo de alcohol.

El consumo dependiente o de riesgo, se presenta cuando se consumen de cuatro a nueve bebidas por ocasión en hombres y de tres a cinco bebidas por ocasión en

mujeres, además de presentar conductas como haber dejado de realizar algunas actividades cotidianas a consecuencia del consumo de alcohol, beber en la mañana siguiente después de consumir excesivamente el día anterior, o no poder parar de beber una vez comenzado el consumo.

El consumo dañino o perjudicial se presenta cuando el sexo masculino en un día típico consume diez o más bebidas alcohólicas y en el sexo femenino cuando ingiere seis o más bebidas estándar, incluyendo síntomas de culpabilidad o remordimiento por haber bebido, además de olvidar lo que había pasado cuando estuvo bebiendo, así como dañar a alguna persona por la excesiva ingesta de alcohol y que algún familiar amigo o profesional de la salud le haya hecho mención y/o sugerido disminuir o dejar de consumir alcohol (Babor et al., 1989; De la Fuente y Kershenobich, 1992), estos tres tipos de consumo de alcohol fueron considerados en este estudio.

Estudios Relacionados

En este apartado se presentan los resultados de investigaciones que abordan las variables de interés para este estudio, primero se describen los estudios de estrés percibido, posteriormente los estudios sobre consumo de alcohol y finalmente los estudios que abordan ambos conceptos en estudiantes de preparatorias técnicas y en estudiantes universitarios.

Estrés Percibido

Larzabal-Fernández et al. (2019), analizaron el estrés percibido y su relación con el fenómeno del cyberbullying en 1,002 estudiantes de preparatoria de Ecuador, encontraron una media de estrés percibido de 25 ($DE = 6$) en hombres y 25.7 ($DE = 6.5$) en mujeres. No existieron diferencias de estrés percibido por sexo ($t = -1.84, p > .05$) institución ($t = 0.68, p > .05$) ni semestre ($F = 1.93, p > .05$).

Pieh et al. (2021), evaluaron el estrés percibido en 2,884 estudiantes de Australia después de un semestre de educación en casa debido a la pandemia por COVID -19,

obtuvieron que el 70.4% de los participantes fueron mujeres con una media de edad de 16.4 ($DE = 1.4$). En cuanto al estrés percibido en la muestra total se obtuvo una media de 23.5 ($DE = 7.4$) que indica un alto estrés; las mujeres presentaron mayor puntaje de estrés ($\bar{X} = 24.6$, $DE = 6.8$) que los hombres ($\bar{X} = 20.1$, $DE = 7.9$). En total, el 36.5% presentó alto nivel de estrés (41.3% mujeres y 21.8% hombres), 52.5% refirió nivel de estrés moderado (51.5% mujeres y 57.3% hombres) y el 11% informó bajo nivel de estrés (7.2% mujeres y 20.9% hombres), con diferencias significativas en los diferentes niveles de estrés por sexo ($X^2 = 198.30$, $p < .001$).

Vijay et al. (2020), evaluaron la prevalencia del estrés, la influencia de los factores de los padres como la educación, el nivel socioeconómico, la ocupación y el consumo de sustancias en 445 adolescentes del Sur de la India, encontraron que la prevalencia de estrés fue mayor en adolescentes de 15 a 16 años (68.7%). El estrés fue ligeramente superior entre los hombres (51.2%) en comparación con las mujeres (48.7%). El 30.3% refirió estrés percibido leve (hombres 21.1% y mujeres 40.1%), 39.7% estrés moderado (hombres 50% y mujeres 29%) y 29.8% estrés severo (hombres 29.8% y mujeres 30.9%). Aún y cuando el estrés fue más alto en familias de nivel económico bajo (31.2%) comparado con las de nivel medio (26.5%), no se presentaron diferencias significativas ($p > .05$).

Barcelata-Eguiarte et al. (2020), midieron los eventos potencialmente estresantes mayores y menores en múltiples dominios en 991 adolescentes mexicanos de 13 a 18 años, del Estado de México, Ciudad de México, Jalisco, Yucatán y Oaxaca, las dimensiones de eventos críticos ($\bar{X} = 2.9$, $DE = 1.3$), estresores académicos ($\bar{X} = 2.7$, $DE = 0.9$) y contrariedades diarias ($\bar{X} = 2.6$, $DE = 1.1$) presentaron alto puntaje de estrés y las dimensiones de preocupaciones familiares ($\bar{X} = 2.6$, $DE = 1.1$), presión social ($\bar{X} = 2.3$, $DE = 1$) y exposición social ($\bar{X} = 1.8$, $DE = 0.9$) mostraron bajo puntaje de estrés.

Consumo de Alcohol

Villegas-Pantoja et al. (2018), identificaron la participación en el consumo alcohol y las relaciones entre los comportamientos parentales percibidos en 276 adolescentes de zonas urbanas de México, encontraron que el 76.1% de los participantes vivían con sus padres y habían iniciado la ingesta de alcohol a los 14.9 años ($DE = 1.9$). El 76.1% consumió alcohol alguna vez en la vida y 63.8% en el último año. La media del consumo de alcohol fue de 4.78 puntos ($DE = 4.8$), en hombres fue más alto ($\bar{X} = 5.5$, $DE = 5.4$) comparado con las mujeres ($\bar{X} = 3.6$, $DE = 3.4$).

El consumo peligroso presentó un puntaje de $\bar{X} = 2.8$ ($DE = 2.4$), siendo más alto en hombres ($\bar{X} = 3.2$, $DE = 2.6$) que en mujeres ($\bar{X} = 2.3$, $DE = 2$), el consumo dependiente mostró un menor puntaje ($\bar{X} = 0.69$, $DE = 1.3$), en hombres fue mayor ($\bar{X} = 0.8$, $DE = 1.4$) que en mujeres ($\bar{X} = 0.4$, $DE = 1$) y el consumo nocivo presentó un puntaje de $\bar{X} = 1.1$ ($DE = 2$), en hombres fue más alto ($\bar{X} = 1.4$, $DE = 2.3$) comparado con las mujeres ($\bar{X} = 0.8$, $DE = 1.5$). Encontraron diferencias significativas del consumo peligroso de alcohol por sexo ($U = 4296.0$, $p < .019$), del consumo dependiente ($U = 4485.0$, $p < .026$) y del puntaje del consumo de alcohol ($U = 4310.5$, $p < .022$).

Fernandes et al. (2020), estimaron la prevalencia y los factores sociodemográficos asociados al consumo de alcohol y tabaco en 583 adolescentes de Brasil, el 51.3% estudiaba en el turno matutino y 93.8% vivía en zona urbana, obtuvieron que el 6.9% informó tener un consumo de alcohol excesivo. Además, los estudiantes de 17 a 18 años tenían más probabilidades de consumir alcohol en exceso ($OR = 2.13$, IC 95% [1.10, 4.11], ($p < .02$). Finalmente, aquellos estudiantes que vivían en zonas rurales tenían un 31% menos de posibilidades de consumir alcohol en exceso ($OR = 0.31$, IC 95% [0.21, 2.38], $p < .05$).

Nowak et al. (2018), examinaron el consumo de alcohol, cigarrillos y sustancias ilícitas en 535 adolescentes de Polonia, encontraron que el promedio de edad de inicio del consumo de alcohol fue entre los 13 y 14 años (18.3%), el 10.3% de los participantes

iniciaron el consumo antes de los ocho años. El 16.1% consumía alcohol diario (20.9% hombres y 9.6 mujeres), el 4.6% de cuatro veces a la semana (7.2% hombres y 1.2% mujeres), el 4.6% dos veces a la semana (5.4% hombres y 3.6% mujeres), el 3.1% una vez a la semana (4.5% hombres y 1.2% mujeres), el 2.6% una vez al mes (2.7% hombres y 2.4% mujeres) y el 68.9% menos de una vez al mes (59.1% hombres y 81.9% mujeres). Se encontraron diferencias significativas en las prevalencias de consumo de alcohol por sexo ($X^2 = 4.71, p < .001$), además, existieron diferencias significativas de consumo de alcohol por sexo ($X^2 = 14.74, p < .001$), los hombres (44.7%) presentaron mayor consumo de alcohol que las mujeres (28.7%).

Marqués-Sánchez et al. (2020), analizaron el patrón social relacionado con el consumo de alcohol y la función del entorno geográfico en 270 adolescentes de España, obtuvieron que la edad promedio de inicio para el consumo de alcohol fue de 13.4 años. El 43.5% informó un consumo de riesgo, existieron diferencias significativas en el consumo de alcohol por sexo ($X^2 = 4.40, p < .036$), las mujeres (50.4%) presentaron un mayor riesgo de consumo excesivo de alcohol comparado con los hombres (49.5%). encontraron diferencia significativa entre el consumo de alcohol y las zonas de residencias ($X^2 = 4.50, p < .04$) los participantes que vivían en zonas rurales (53.6%) consumieron mayores cantidades de alcohol en comparación con los que residen en zonas urbanas (46.3%).

Moreta-Herrera et al. (2020), determinaron los tipos de consumo de alcohol y las diferencias por sexo en 448 adolescentes de cuatro escuelas de Ecuador, obtuvieron que el 57.4% vivía en zonas urbanas. El 3.3% presentó un consumo perjudicial (hombres 2.3% y 4.8% mujeres), 55.8% un consumo dependiente (hombres 53.1% y 59.7% mujeres) y 40.8% un consumo sensato (hombres 44.7% y 35.5% mujeres), no existieron diferencias significativas de tipo de consumo por sexo ($X^2 = 5.21, p > .05$).

Puig-Lagunes et al. (2019), evaluaron el patrón de consumo y las percepciones sobre el consumo por personas cercanas en 940 estudiantes de seis preparatorias del Estado de Veracruz, encontraron que la edad de inicio del consumo fue a los 12 años, los hombres (64.2%), de religión católica (64.2%) y con bajos ingresos familiares (67.1%) presentaron un consumo problemático, el 57.4%, consumió alcohol alguna vez en la vida, 31.5% el último año y 25.3% el último mes. Encontraron diferencias significativas en los patrones de consumo por sexo ($p < .05$), nunca (45.2% hombres y 56% mujeres) raramente (45.9% hombres, 37.7% mujeres) y frecuentemente (2.4% hombres, 1.4% mujeres).

Estrés Percibido y Consumo de Alcohol en Estudiantes de Preparatorias Técnicas y Universitarios

Vargas et al. (2016), determinaron la relación entre los niveles de estrés, depresión y consumo de alcohol por sexo, en 129 estudiantes de nivel medio superior técnico en un plantel de Epazoyucan y de la preparatoria técnica 37 del Estado de Hidalgo y Estado de México, obtuvieron que los estudiantes mostraron una ligera inclinación hacia el estrés positivo ($\bar{X} = 17.7$, $DE = 4.1$) mujeres ($\bar{X} = 18.2$, $DE = 0.5$), hombres ($\bar{X} = 17.3$, $DE = 0.5$) en comparación con el estrés negativo ($\bar{X} = 14.1$, $DE = 4.9$) mujeres $\bar{X} = 14.8$ ($DE = 0.7$), hombres $\bar{X} = 13.2$ ($DE = 0.6$). El 3.9% de los estudiantes presentaron dependencia al alcohol, 4.7% un consumo perjudicial, 14% un bajo riesgo al consumo perjudicial y 77.5% fueron abstemios.

Encontraron una relación negativa ($r = -.117$, $p < .05$) entre estrés positivo y el consumo de alcohol y una relación positiva entre el estrés negativo y el consumo de alcohol ($r = .095$, $p < .05$). No encontraron diferencias significativas de estrés percibido por sexo ($F = 2.99$, $p > .86$), por escuela ($F = 0.38$, $p > .536$), no obstante, encontraron efecto del sexo sobre el consumo de alcohol $F(3.70) = 3.28$, $p < .05$), los hombres presentaron un mayor puntaje de consumo de alcohol ($\bar{X} = 8.9$, $DE = 0.9$), en

comparación con las mujeres ($\bar{X} = 5.4$, $DE = 1.3$). Finalmente, el sexo y el tipo de escuela no predicen el consumo de alcohol ($F = 0.57$, $p > .451$).

Bach et al. (2020), exploraron la asociación entre estrés percibido y el estatus social subjetivo en 8,181 adolescentes de Dinamarca, encontraron una media global de estrés percibido de 14.7 ($DE = 6.5$), el estrés percibido fue mayor en las mujeres ($\bar{X} = 16.3$, $DE = 6.6$) que en los hombres ($\bar{X} = 12.6$, $DE = 5.9$) y los hombres (12.2%) informaron haber consumido alcohol con mayor frecuencia en el último mes que las mujeres (8.1%).

Boram y Dong-Chul (2018), examinaron el estrés como un mediador potencial entre el nivel socioeconómico y las agrupaciones de conductas de riesgo para la salud en 68,043 adolescentes de Corea, encontraron que el 16.7% consumía alcohol, respecto al estrés percibido, el 35.4% presentó un alto nivel de estrés, 44% un moderado nivel estrés y el 20.6% no tuvo estrés. Se reportó que los adolescentes que estaban muy estresados tenían una mayor probabilidad de comprometerse en conductas de riesgo para la salud como el consumo de alcohol ($AOR = 1.44$, $IC\ 95\% [1.37, 1.51]$, $p < .001$) que aquellos que estaban moderadamente estresados ($p < .001$). Los participantes con un nivel de ingreso económico alto ($AOR = 1.30$, $IC\ 95\% [1.19, 1.42]$, $p < .001$) y bajo ($AOR = 2.00$, $IC\ 95\% [1.77, 1.27]$, $p < .001$) tenían una mayor probabilidad de consumir alcohol de forma nociva.

Ruisoto et al. (2016), determinaron las prevalencias, el perfil psicosocial y las diferencias de género en 3,232 estudiantes en una universidad del sur de Ecuador, inicialmente clasificaron a los participantes en tres niveles, a) no consumidores de alcohol, b) consumidores de alcohol no problemático y c) consumidores problemáticos de alcohol o de consumo peligroso, nocivo o dependiente. Encontraron que el 12.7% de los estudiantes no consumía alcohol (7.7% hombres, 17.1% mujeres). El 51.3% presentaron un consumo no problemático, (42.5% hombres, 59.1% mujeres). El 36% un

consumo problemático (49.7% hombres y 23.8% mujeres), 27.4% un consumo peligroso, 4.7% un consumo nocivo y 3.9% un consumo dependiente.

Se identificaron diferencias significativas de estrés percibido y consumo de alcohol ($F = 42, p < .001$), encontrando medias altas de estrés percibido en los consumidores problemáticos ($\bar{X} = 26.5, DE = 5.9$), seguido de los consumidores no problemáticos ($\bar{X} = 24.2, DE = 6.2$) y los no consumidores ($\bar{X} = 21.8, DE = 8$). Existieron diferencias significativas de estrés percibido y tipos de consumo de alcohol en hombres ($F = 42, p < .001$), los consumidores problemáticos mostraron las medias más altas ($\bar{X} = 26.5, DE = 5.9$), seguido de los no problemáticos ($\bar{X} = 24.2, DE = 6.3$) y los no consumidores ($\bar{X} = 21.8, DE = 8$). Identificaron diferencias significativas de estrés percibido en los tipos de consumo de alcohol en mujeres ($F = 31.9, p < .001$), las mujeres con un consumo problemático presentaron las medias más altas 29.2 ($DE = 6.1$) comparado con las no problemáticas ($\bar{X} = 26.8, DE = 5.9$) y las no consumidoras ($\bar{X} = 25.7, DE = 7.1$).

Navarro et al. (2018), analizaron el efecto entre el uso de Facebook, el estrés percibido y el consumo de alcohol en 110 jóvenes universitarios de Nuevo León, el 58.2% de los participantes fueron del sexo femenino ($\bar{X} = 20.3, DE = 2$), el 30.9% cursaban el primer semestre de la facultad, 17.3% estudiaba además de trabajar, 80% mencionó que vivía con sus padres. El 88.2% consumieron alcohol el último año y 65.5% en el último mes, el 52.7% presentó un consumo de riesgo, 24.5% un consumo perjudicial y 4.5% un consumo dependiente. Finalmente, el estrés percibido ($\beta = 0.21, t = 2.15, p < .034$), la edad ($\beta = -0.23, t = -2.32, p = .022$) y el sexo ($\beta = 0.37, t = 3.86, p < .01$) en conjunto con el uso de Facebook predicen el consumo perjudicial de alcohol ($F = 2.61, R^2 = 30.9\%, p < .003$) en los jóvenes universitarios.

Nascimento et al. (2020), analizaron la relación entre el estrés percibido y el consumo de alcohol en 79 estudiantes de las áreas de salud, ciencias sociales y ciencias contables de una institución de educación superior de Brasil, de los cuales 77.2% fueron

mujeres, encontraron que el 50.6% tenía un consumo de alcohol de bajo riesgo, 30.3% un consumo de riesgo, 12.6% un consumo de nocivo y 6.3% un consumo dependiente. El 6.3% de los participantes mencionaron que casi nunca habían estado estresados, 21.5% de vez en cuando estaban estresados, 51.9% indicó que a menudo se encontraban estresados y el 20.2% señaló que muy a menudo estaban estresados.

Las mujeres mostraron mayores niveles de estrés percibido (55.7%) a comparación de los hombres (35.2%), se encontró que aquellos estudiantes que a menudo estaban estresados presentaron tasas de consumo de bajo riesgo (43.9%), consumo de riesgo (34.1%), consumo nocivo (17%) y probable dependencia (4.8%). En los estudiantes que muy a menudo se encontraban estresados incrementó el consumo de bajo riesgo (50%), consumo de riesgo (37.5%) y la probable dependencia (12.5 %).

Jang et al. (2018), determinaron la mediación de roles de la búsqueda de sensaciones y su asociación entre el estrés percibido, los niveles de consumo de alcohol y el uso de Internet en 870 estudiantes universitarios de Corea del Sur, obtuvieron un puntaje de estrés percibido de 7.1 ($DE = 4.6$) y un puntaje de consumo de alcohol de 11.9 ($DE = 8.2$), se presentó un mayor puntaje en el consumo peligroso ($\bar{X} = 6.2$, $DE = 3.1$), seguido del consumo nocivo ($\bar{X} = 4.3$, $DE = 4.5$) y el consumo dependiente ($\bar{X} = 1.3$, $DE = 1.9$), el estrés percibido se asoció con los niveles de consumo de alcohol ($r = 0.119$, $p < .01$).

Marquezi et al. (2019), evaluaron el consumo de drogas y la asociación con el estrés percibido en 373 estudiantes de una universidad privada de Brasil, encontraron que el 64.2% fueron mujeres, 61.2% vivía con sus padres, 99.3% de los estudiantes había consumido alguna vez alcohol, 72.1% presentó un consumo no problemático, 3.6% un consumo dependiente y 24.2% un consumo nocivo de alcohol. El 23% presentó un nivel de estrés bajo, 36.3% un nivel moderado de estrés y 40.6% un alto nivel de estrés. Los estudiantes con alto nivel de estrés tenían mayor probabilidad ($OR = 3.75$, IC 95% [0.03, 0.04], $p < .05$) de consumir alcohol de manera nociva.

En síntesis, la literatura revisada sobre el consumo de alcohol se reportó que la prevalencia en la última semana oscila entre el 5.7% al 23.7%, la prevalencia en el último mes de 15.3% al 53.3%, la prevalencia año de 28.8% al 93.3% y la prevalencia en alguna vez en la vida de 9% al 79.9%, se destaca el consumo dañino en hombres, el dependiente en ambos sexos y el sensato en mujeres, los estudiantes de preparatorias técnicas inician el consumo de alcohol entre 13 y 14 años de edad, con un promedio de bebidas alcohólicas en hombres de tres a cuatro y en mujeres de dos a tres un día típico, se informa que el consumo incrementa conforme avanza la edad y el semestre. Se evidencia en la mayoría de los estudios que los estudiantes de preparatorias técnicas de zonas urbanas presentan un mayor consumo de alcohol.

Sobre el estrés, se describe que el estrés moderado es el que predomina en la mayoría de los estudiantes, siendo el sexo femenino quien presenta un alto nivel de estrés, el moderado ambos sexos y el sexo masculino un bajo nivel de estrés. Ninguna de las investigaciones menciona diferencias de estrés percibido por zonas urbanas y rurales.

En investigaciones realizados en estudiantes universitarios se encontró relación entre el estrés percibido y los diferentes tipos de consumo de alcohol por sexo. Sin embargo, en estudiantes de preparatorias técnicas existen escasos estudios, ya que solo se localizaron tres (Dinamarca y Corea) informando la relación de las variables de estudio, sin embargo, solamente uno de ellos (México) fue realizado en zonas urbanas y rurales, en la investigación se muestran las prevalencias más altas de consumo de alcohol en estudiantes de zonas urbanas, pero no se encontraron diferencias por escuela.

Definición de Términos

Sexo, es la característica biológica que diferencia al hombre y mujer, la cual se reportó en términos de masculino y femenino.

Edad, son los años cumplidos que refirieron los estudiantes de preparatorias técnicas al momento contestar la entrevista.

Semestre, es el grado que cursan los estudiantes de preparatorias técnica y los años de estudio, clasificado como primero, segundo tercero, cuarto, quinto y sexto semestre.

Ocupación, es la acción que realizan los estudiantes de preparatorias técnicas fuera de su horario clase, por la cual recibe una remuneración económica.

Zona rural, es aquel lugar donde viven los estudiantes de preparatorias técnicas, en la cual se desarrollan actividades como la agricultura, ganadería y pequeños sectores de economía.

Zona urbana, es aquel lugar donde viven los estudiantes de preparatorias técnicas, en donde se llevan a cabo actividades económicas, comerciales o industriales.

Las variables anteriores se midieron a través de una Cédula de Datos Personales

El estrés percibido se refirió a las respuestas que presentan los estudiantes de preparatorias técnicas respecto a la cantidad de estrés que han experimentado ante eventos mayores y menores potencialmente estresantes que posiblemente les ocurrieron durante el último año, en el presente estudio se indagó sobre el estrés que ocasionan en los estudiantes los eventos críticos inesperados, las contrariedades cotidianas, las situaciones que implican exposición social, los factores estresantes relacionados con problemas familiares, los estresores académicos y las situaciones que representan la presión social, se midió con la Escala Global de Estresores Percibidos para Adolescentes (PSGS-A) de Barcelata-Eguiarte et al. (2020).

El consumo de alcohol se refiere a la cantidad y frecuencia de ingesta de bebidas alcohólicas que informaron consumir los estudiantes de preparatorias técnicas. Este consumo se midió a través de las prevalencias y tipos de consumo de alcohol.

La prevalencia, indicó la proporción de estudiantes de preparatorias técnicas que por lo menos han consumido alcohol alguna vez en la vida, para esta medición se consideró el número total de casos existentes que consumieron alcohol en un momento determinado sobre la población total, se clasificó en cuatro tipos: prevalencia global,

prevalencia lápsica, prevalencia actual y prevalencia instantánea (Bonita et al., 2008; INPRFM et al., 2017).

Prevalencia global de consumo de alcohol es el número de estudiantes de preparatorias técnicas que indicaron haber consumido alcohol alguna vez en la vida.

Prevalencia lápsica de consumo de alcohol se refiere al número de estudiantes de preparatorias técnicas que refirieron haber consumido alcohol en los últimos doce meses.

Prevalencia actual de consumo de alcohol se considera al número de estudiantes de preparatorias técnicas que indicaron haber consumido alcohol en los últimos 30 días.

Prevalencia instantánea de consumo de alcohol es número de estudiantes de preparatorias técnicas que refirieron haber consumido alcohol en los últimos siete días, estas cuatro prevalencias se consideraron en el presente estudio y fueron medidas a través de una Tabla de Prevalencias de Consumo de Alcohol.

El tipo de consumo de alcohol es la clasificación del consumo de alcohol en el que se ubican los estudiantes de preparatorias técnicas, considerando la cantidad y frecuencia de consumo, así como algunas características psicosociales que surgen a consecuencia del consumo. Los tipos de consumo de alcohol son consumo sensato o sin riesgo, consumo dependiente o de riesgo y consumo dañino o perjudicial, se midieron empleando el Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol [AUDIT], (Babor et al., 1989; De la Fuente & Kershenobich, 1992).

Consumo sensato o sin riesgo, es la ingesta reportada por los estudiantes de preparatorias técnicas, la cual no excede cuatro bebidas estándar no más de tres veces por semana en los hombres y dos bebidas estándar no más de tres veces por semana en las mujeres, además de no reportar síntomas derivados del consumo de alcohol.

Consumo dependiente o de riesgo, es el consumo informado por los estudiantes de preparatorias técnicas de cuatro a nueve bebidas por ocasión en hombres y de tres a cinco bebidas por ocasión en mujeres, además de manifestar conductas como haber

dejado de realizar algunas actividades cotidianas a consecuencia del consumo, beber en la mañana siguiente después de consumir excesivamente el día anterior, o no poder parar de beber una vez comenzado el consumo.

Consumo dañino o perjudicial, es la ingesta reportada por los estudiantes de preparatorias técnicas en un día típico de diez o más bebidas en el sexo masculino y de seis o más bebidas estándar en el sexo femenino, incluyendo síntomas de culpabilidad o remordimiento por haber bebido, además de olvidar lo que había pasado cuando estuvo bebiendo, así como lesionarse o dañar a alguna persona por la excesiva ingesta de alcohol y que algún familiar amigo o profesional de la salud le haya hecho mención y/o sugerido disminuir o dejar de consumir alcohol, estos tres tipos de consumo se consideraran en el presente estudio.

Con base a la literatura revisada se presentan los siguientes objetivos.

Objetivos

1. Describir las prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo, edad, semestre, turno, ocupación y tipo de zona urbana o rural.
2. Describir los tipos de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo, edad, semestre, turno, ocupación y tipo de zona urbana o rural.
3. Identificar el estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo, edad, semestre, turno, ocupación y tipo de zona urbana o rural.
4. Identificar el estrés percibido por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas.
5. Identificar el estrés percibido por tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas.
6. Determinar la asociación entre el estrés percibido y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por zonas urbanas y rurales.

Capítulo II

Metodología

En el siguiente apartado se aborda el diseño de estudio, la población, muestreo y muestra, los instrumentos de medición, el procedimiento de la recolección de datos, las consideraciones éticas y el análisis de los datos.

Diseño de Estudio

El diseño del estudio fue de tipo descriptivo correlacional, se considera un estudio descriptivo debido a que se observan, describen y documentan las variables de estudio estrés percibido y consumo de alcohol. También fue de tipo correlacional ya que se examinó, analizó y se determinó la relación entre el estrés percibido y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas, se consideró un estudio de corte transversal porque se obtuvo la información en un solo punto temporal (Grove et al., 2019 & Polit et al., 2018).

Población, Muestreo y Muestra

La población de estudio estuvo conformada por 1109 adolescentes de ambos sexos que estudian en dos preparatorias técnicas ubicadas en el estado de Puebla. Una preparatoria técnica está ubicada en el Municipio de San Andrés Calpan, área clasificada como zona rural (Secretaría de Desarrollo Social [SEDESOL], 2013a), la escuela tuvo una población de $N_1 = 458$ estudiantes, la segunda preparatoria técnica está situada en San Andrés Cholula área clasificada como una zona urbana (SEDESOL, 2013b) y tuvo una población de $N_2 = 651$ estudiantes.

El tamaño de la muestra se determinó a través del paquete estadístico n'Query Advisor[®] 7.0, para una prueba de correlación bilateral con un coeficiente de 0.20, nivel de confianza del 95%, una significancia de 0.05 y una potencia de 90%, obteniendo

como resultado 259 observaciones. Se consideró una tasa de no respuesta de 5%, se aplicó un efecto de diseño de 1.15, obteniendo como muestra final $n = 314$ observaciones. El muestreo fue probabilístico estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato (grupo), por lo que $n_1 = 126$ participantes fueron de la zona rural y $n_2 = 188$ de la zona urbana, para la zona rural se requirieron de dos grupos y para la zona urbana se necesitaron cinco grupos.

Instrumentos de Medición

Para la presente investigación se utilizó una Cédula de Datos Personales y una Tabla de la Prevalencia del Consumo de Alcohol (CDPyPCA), además, se empleó el Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) y la Escala Global de Estresores Percibidos para Adolescentes (PSGS-A).

La Cédula de Datos Personales y Prevalencias del Consumo de Alcohol (CDPyPCA), estuvo compuesta por seis preguntas que indagaron las características sociodemográficas referente al sexo, edad, semestre, turno, ocupación y tipo de actividad laboral (Apéndice A). Para medir el consumo de alcohol se utilizó una Tabla de Prevalencia del Consumo de Alcohol, conformada por ocho preguntas que valoraron el consumo de alcohol en diferentes temporalidades, se indagó el consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y en los últimos siete días, las cuatro preguntas tuvieron un tipo de respuesta dicotómica.

Además, se preguntó sobre frecuencia del consumo de alcohol, a través de una pregunta categórica y dos preguntas abiertas que indagaron la edad de inicio de consumo y la cantidad de copas consumidas en un día típico, en esta última pregunta se indicó al participante que para hacer el conteo de bebidas tomaran en cuenta la Tabla de Equivalencia de Bebidas Estándar (Apéndice B). Finalmente se preguntó el tipo de bebida alcohólica que acostumbra a consumir.

El Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol [AUDIT], fue diseñado por Babor et al. (1989) y en población mexicana fue validado y clasificado por De la Fuente y Kershenovich (1992) (Apéndice C). Este instrumento permitió identificar los tipos de consumo de alcohol (sensato, dependiente o dañino) y sus consecuencias. Los puntos de corte para los tipos de consumo de alcohol son: consumo sensato (0 - 3 puntos), consumo dependiente (4 a 7 puntos) y el consumo dañino (8 a 40 puntos).

Está compuesto por 10 preguntas y dividido en tres dominios, tiene un valor mínimo de 0 y un máximo de 40. Las primeras tres preguntas determinaron la cantidad y frecuencia del consumo de alcohol y permitió identificar si el participante presentaba un consumo sensato o sin riesgo, la pregunta uno indagó la frecuencia de la ingesta bebida alcohólicas (cerveza, tequila, vodka, vino, bebidas preparadas, coolers, pulque, bebidas exóticas), la segunda pregunta midió la cantidad de bebidas que consume el participante en un día típico de los que bebe, la tercer pregunta valoró la frecuencia en que toma seis o más bebidas alcohólicas en un solo día, para responder la pregunta uno y tres se presentaron cinco opciones de respuesta, 0 = nunca, 1 = una vez al mes o menos, 2 = dos o cuatro veces al mes, 3 = dos o tres veces por semana y 4 = cuatro o más veces por semana y para dar respuesta a la pregunta dos, 0 = 1 o 2 copas, 1 = 3 o 4 copas, 2 = 5 o 6 copas, 3 = 7 a 9 copas y 4 = 10 o más copas.

Las preguntas cuatro a la seis examinaron el consumo dependiente o de riesgo: la pregunta cuatro indagó la frecuencia con la que el estudiante en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que había empezado, la quinta pregunta midió con qué frecuencia en el último año no pudo hacer lo que esperaba porque había bebido y la sexta pregunta informó que tan frecuente en el último año ha necesitado beber en ayuno para recuperarse después de haber bebido en exceso el día anterior, para contestar estas preguntas se presentaron cinco opciones de respuesta, 0 = nunca, 1 = menos de una vez al mes, 2 = mensualmente, 3 = semanalmente y 4 = diario o casi diario.

Las preguntas de la siete a la diez indicaron un consumo dañino o perjudicial, la séptima pregunta valoró que tan frecuente durante el último año se ha sentido culpable o ha tenido remordimiento por haber bebido, la octava pregunta midió con qué frecuencia en último año olvidó algo de lo que había pasado cuando estuvo bebiendo, la novena pregunta informó si el estudiante se ha lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de su ingestión de alcohol y la décima pregunta indagó si algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas, o le han sugerido que deje de beber.

Para las preguntas siete y ocho se presentan cinco opciones de respuesta, 0 = nunca, 1 = menos de una vez al mes, 2 = mensualmente, 3 = semanalmente, 4 = diario o casi diario y para las preguntas nueve y diez se presentan tres opciones de respuesta, 0 = no, 2 = sí, pero no en el último año y 4 = sí, en el último año. Este cuestionario cuenta con validez concurrente, por medio del índice de correlación con la Prueba de Detección de Alcoholismo de Michigan [MAAST] ($r = 0.88, p < .001$) y con determinantes analíticos, Gamma-Glutamil Transferasa [GGT], en hombres ($r = 0.31, p < .01$) y en mujeres ($r = 0.46, p < .001$) (Bohn et al., 1995). Reportó un Alpha de Cronbach de .80 en estudios realizados en población de estudiantes de preparatorias técnicas que radican en Campeche (Noh-Moo et al., 2021).

La Escala Global de Estresores Percibidos para Adolescentes (PSGS-A) fue desarrollada para su aplicación en adolescentes de 13 a 18 años de México por Barcelata-Eguiarte et al. (2020) (Apéndice D). Este instrumento identificó eventos mayores y menores potencialmente estresantes que le pudieron ocurrir durante el último año al adolescente, además permitió evaluar qué tan estresantes fueron para él cada evento, este instrumento incluyó eventos estresantes que en situación de confinamiento es probable que el estudiante presente con mayor frecuencia debido a que pasa la mayoría del tiempo en casa.

La escala está conformada de 53 preguntas divididas en seis dominios. Las primeras 13 preguntas valoraron los eventos críticos inesperados importantes como el tener enfermo a un familiar, cometer alguna conducta criminal, vivir en una zona peligrosa, o presenciar la muerte de alguno de los padres. Las preguntas 14 a la 22 identificaron los factores estresantes cotidianos, como el no tener suficiente tiempo para realizar todas las actividades, el perder dinero, estar en el tráfico o no conseguir transporte, no tener internet y la relación con los hermanos y amigos. Las preguntas 23 a la 31 evaluaron las situaciones que implican exposición social y que suelen producir estrés, como el viajar en avión, camión o automóvil, el asistir un curso de verano, ir a fiestas o convivios y el hacer trabajos de la escuela en equipo.

Las preguntas 32 a la 40 valoraron los factores estresantes relacionados con problemas familiares, como el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los padres, el mudarse de casa, la falta de dinero para pagar la renta y la pérdida o cambio de trabajo por parte de los padres. Las preguntas 41 a 47 identificaron los factores de estrés relacionados con la escuela, como el hacer un examen, el tener malas calificaciones, no entregar la tarea y el hablar al público enfrente de mucha gente. Las preguntas 48 a 53 midieron las situaciones que representan la presión social y las limitaciones de la interacción social que podrían ser un problema en el adolescente como el no tener amigos, el no tener novia/o, el no tener un teléfono y el no tener dinero para comprar lo que se quiere.

Para dar respuesta a las 53 preguntas se presentaron seis opciones de respuesta, 0 = nunca ocurrió, 1 = nada estresante, 2 = un poco estresante, 3 = muy estresante, 4 = demasiado estresante, 5 = extremadamente estresante. El puntaje total tiene un valor de 0 y un máximo de 265, un mayor puntaje indica mayor estrés percibido. Este cuestionario cuenta con validez de constructo a través de análisis factorial confirmatorio ($X^2 = 2911.260$, $gl = 2064$, $p < .001$), reportó un Alpha de Cronbach de .96 en

población de 991 estudiantes de preparatorias técnicas que radican en ciudad de México, Oaxaca, Jalisco, Yucatán y Estado de México (Barcelata-Eguiarte et al., 2020).

Procedimiento de Recolección de Datos

Previo a la implementación del estudio, la investigación fue revisada y autorizada por el Comité de Investigación y por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Posterior a la autorización del estudio se gestionó el permiso por escrito a los directivos de las dos instituciones educativas donde se realizó la investigación. Una vez autorizado el permiso, se solicitó el número total y las listas de los alumnos inscritos y se agendaron las fechas para la recolección de datos.

La recolección de datos se realizó de manera presencial, sin embargo, debido a la pandemia de COVID -19, se consideró la presencia de un número reducido de estudiantes por salón siguiendo las medidas de protección e higiene aplicadas en ambas instituciones las cuales se basan en la Guía de Orientación para la Reapertura de las Escuelas Ante COVID-19, entre ellas la toma de temperatura al ingreso del aula asignada para la aplicación de los instrumentos, el uso obligatorio de cubrebocas, la aplicación de solución de alcohol gel mayor al 60% y la colocación de las butacas a una distancia libre de un metro y medio (SS & Secretaría de Educación Pública [SEP], 2021).

Se asistió a las aulas de los grupos seleccionados aleatoriamente con el permiso de las autoridades educativas y del maestro que se encontraba en ella. Se les invitó a participar en la investigación explicándoles de forma clara y sencilla el propósito del estudio y la importancia de su participación, aclarándoles que su participación sería voluntaria, anónima, que se utilizaría la información de forma totalmente confidencialidad y que podrían retirar su participación del estudio en cualquier momento si se llegarán a sentir incómodos con alguna pregunta, asegurándoles que no existirían

represalias o consecuencias en sus actividades o evaluaciones académicas. Se les mencionó a los menores de edad que, aunque su padre o tutor autorizara su participación en el estudio si no deseaban participar tenían la libertad de no hacerlo.

A los estudiantes menores de edad que aceptaron participar en el estudio se les entregó un consentimiento informado (Apéndice E) que llevaron a casa y que fue firmado por el padre o tutor, posteriormente se volvió al siguiente día para recoger el consentimiento informado a quien se le autorizó participar en el estudio, en seguida se les explicó nuevamente el propósito del estudio y se le entregó el asentimiento informado (Apéndice F) para que lo leyeran y aceptaran para poder participar en el estudio, cabe señalar que a 10 estudiantes se les buscó dos veces por estar ausentes en la recogida del consentimiento informado, sin embargo, no hubo pérdidas de participantes.

Aquellos estudiantes mayores de 18 años que aceptaron participar en el estudio se les entregó un consentimiento informado (Apéndice G), al cual dieron lectura y firmaron, para proseguir en ese momento con la aplicación de los instrumentos. Se les entregó un sobre cerrado con los instrumentos en los que no se necesitó poner su nombre, se indicó el orden en el que deberían responder el cual fue el siguiente, primero contestaron la Cedula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Alcohol (Apéndice A) posteriormente el Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (Apéndice C) y finalmente la Escala Global de Estresores Percibidos para Adolescentes (Apéndice D), en cuanto a la duración, se tomaron de cuatro a cinco minutos para dar instrucciones e indicaciones del llenado de los instrumentos y un tiempo estimado de 25 a 30 minutos para responderlos.

Cabe señalar que el autor principal del estudio se encontró en todo momento disponible para resolver cualquier duda o inquietud de los participantes referente al llenado de los instrumentos. Asimismo, se les comentó a los participantes que si al momento de responder los cuestionarios alguna de las preguntas les hiciera sentir un poco incomodos(as) estaban en su derecho de no responderla o esperar un tiempo para

responderla, sin embargo, esta situación no se presentó. Al terminar de responder el cuestionario se les solicitó a los participantes que volvieran a guardar los instrumentos dentro del sobre y que los depositarán en un contenedor que se encontraba en la entrada del aula.

Por último, se les agradeció a los estudiantes por su participación otorgándoles un tríptico sobre prevención del consumo de alcohol y manejo del estrés (Apéndice H). También se les agradeció a los directivos de las dos instituciones educativas por su colaboración. Los cuestionarios serán resguardados por el autor principal de la investigación durante el plazo de doce meses y posteriormente serán destruidos.

Consideraciones Éticas

El estudio se apegó a lo estipulado en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (SS, 1987) en su última reforma publicada en el 2014, para la realización de la investigación se tomaron en cuenta aspectos éticos que garantizaron la dignidad y el bienestar de los participantes de la investigación. Se consideró el Título segundo, Capítulo primero en su Artículo 13 para lo cual existió el criterio de respeto a la dignidad y a la protección de los derechos de los participantes, para ello se le brindó un trato honesto al participante y se les mencionó que toda información que proporcionará sería anónima y se manejaría de forma totalmente confidencial, considerando que podía retirarse del estudio en el cualquier momento si se llegará a sentir incómodo con alguna pregunta, asegurando que la participación no afectaría sus actividades o evaluaciones académicas.

De acuerdo con la Fracción V para los menores de edad se contó con un consentimiento informado que fue entregado de forma impresa al tutor por parte del estudiante para ser leído y autorizado; y un asentimiento informado que se entregó al menor de edad cuando el padre autorizó la participación de su hijo en el estudio y el menor estuvo interesado en participar, asimismo se contó con un consentimiento

informado para mayores de 18 años el cual fue leído y firmado por el participante.

Referente a la Fracción VI el estudio fue realizado por profesionales de enfermería con conocimiento y experiencia asegurando el bienestar de los participantes.

En atención al Artículo 14 Fracción VII y tal como lo establece el Reglamento de Investigación de la Facultad de Enfermería, el estudio fue revisado por los Comités de Investigación y de Ética en Investigación y se consideraron las recomendaciones para su autorización. Respecto a la Fracción VIII se solicitó la autorización por escrito a los titulares de las instituciones educativas donde se aplicó el estudio. De acuerdo con la Fracción IX toda investigación deberá ser suspendida de inmediato por el autor principal del estudio en el caso de que alguno de los participantes sufriera daños a su salud mental, sin embargo, se reconoce que este estudio tuvo una clasificación de riesgo mínimo tal como se describe en el Artículo 17, durante la recolección de datos no se presentó ningún indicio de molestia en los participantes.

En cuanto al Artículo 16 se protegió la privacidad de los sujetos de investigación, para ello la recolección de información se realizó en el aula asignada por las autoridades educativas, donde el estudiante tuvo la libertad de responder los instrumentos sin ser observado por las autoridades escolares (director, docentes). Los instrumentos impresos están resguardados por el autor principal en un lugar seguro y al término de doce meses serán destruidos, además, los resultados del estudio se presentaron de manera general.

Referente al Artículo 17 sobre los riesgos de la investigación, el estudio se clasificó en la categoría de investigación con riesgo mínimo, dado que se abordaron aspectos relacionados a la conducta de consumo de alcohol y además se indagó sobre el estrés percibido, debido a que estas preguntas no se realizan de forma común en esta población, se reconoce que existió una mínima posibilidad que al leer los reactivos alguno de los participantes sintieran un poco incomodidad, para ello se le comentó a los

estudiantes que estaban en su derecho de no responder alguna pregunta o esperar un tiempo para responderla, situación que no se presentó.

Con base en los Artículos 21 y 22 sobre el consentimiento informado en este estudio se contó con el consentimiento para padres, el asentimiento informado para menores de edad y el consentimiento informado para mayores de edad, mismo que fueron elaborados por el autor principal de estudio en los que se presentó una explicación clara y completa sobre los objetivos, justificación, procedimiento de la investigación, riesgos, beneficios, la libertad de elección de participar, de retirar su consentimiento en cualquier momento sin que existan perjuicios, de recibir respuesta a cualquier duda que surja, de asegurar la privacidad del sujeto y la confidencialidad de los datos que proporcionaron, así mismo, se presentó la oportunidad de colocar los nombres de dos testigos.

El asentimiento y los consentimientos informados fueron revisados por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL, al terminar de responder los instrumentos, el participante recibió una copia impresa del consentimiento informado. De acuerdo con el Capítulo III, Artículo 36 para los participantes menores de edad se dio a conocer a los padres información del proyecto a través del consentimiento informado y tuvieron la oportunidad de decidir si su hijo participaba o no en el estudio. Además, los participantes menores de edad leyeron el asentimiento informado y aceptaron su participación en el estudio.

Finalmente, en relación con el Capítulo V, Artículo 57, se considera a los estudiantes como un grupo subordinado, de tal forma que la participación en el estudio fue voluntaria y no estuvo influenciada por ningún tipo de autoridad educativa. Del mismo modo con base en lo descrito en el Artículo 58, Fracción I y II, el participante tuvo la libertad de retirarse del estudio en el momento que él lo decida, sin que esto afectará su situación escolar.

Análisis de Datos

Para el análisis de datos se utilizó el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 20.0 para Windows, en el cual se elaboró una base de datos y se capturó la información obtenida en la recolección de datos. La consistencia interna de los instrumentos se obtuvo a través del Coeficiente de Alpha de Cronbach. Se empleó estadística descriptiva para obtener frecuencias y proporciones de cada reactivo de los instrumentos, así mismo se obtuvieron puntajes totales de los instrumentos y de las subescalas, para las variables continuas se utilizaron medidas de tendencia central y de dispersión. Posteriormente, se utilizó estadística inferencial, se realizó la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors para determinar la normalidad de las variables de acuerdo con los resultados de la prueba se decidió emplear estadística no paramétrica.

Para dar respuesta al primer objetivo que indicó: Describir las prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo, edad, semestre, turno, ocupación y tipo de zona urbana o rural. Se obtuvieron frecuencias y proporciones, los resultados se presentaron en tablas de contingencia con la Prueba de Chi Cuadrada de Pearson.

En respuesta al segundo objetivo que refirió: Describir los tipos de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo, edad, semestre, turno, ocupación y tipo de zona urbana o rural. Se aplicaron frecuencias y proporciones, los resultados se presentaron en tablas de contingencia con la Prueba de Chi Cuadrada de Pearson.

En cuanto al tercer objetivo que planteó: Identificar el estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo, edad, semestre, turno, ocupación y tipo de zona urbana o rural. Para ello se utilizaron medidas de tendencia central, de variabilidad y de posicionamiento; y la diferencia de medias por medio de la prueba U de Mann-Whitney y la prueba H de Kruskal-Wallis

En respuesta al cuarto objetivo que pretendió: Identificar el estrés percibido por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas, Para ello se obtuvieron medidas de tendencia central, de variabilidad y de posicionamiento; y la diferencia de medias a través de la prueba U de Mann-Whitney.

Para dar respuesta al quinto objetivo que propuso: Identificar el estrés percibido por tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas, para ello se utilizaron medidas de tendencia central, de variabilidad y de posicionamiento; y la diferencia de medias por medio de la prueba H de Kruskal-Wallis

Finalmente, para responder al sexto objetivo que indicó: Determinar la asociación entre estrés percibido y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por zonas urbanas y rurales, se obtuvo el Coeficiente de Correlación de Spearman.

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se presentan los resultados del estudio realizado en 314 estudiantes de preparatorias técnicas de dos instituciones públicas del Estado de Puebla. Primero se presenta la consistencia interna de los instrumentos, después la estadística descriptiva de las variables sociodemográficas y por último se presenta la estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos planteados en el estudio.

Consistencia interna de los instrumentos

Tabla 1

Consistencia interna de los instrumentos

Instrumento/subescalas <i>n</i> = 314	Número de reactivos	Reactivos	α
Escala Global de Estresores Percibidos para Adolescentes	53	1 - 53	.91
Eventos críticos	13	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13	.66
Contrariedades diarias	9	14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22	.85
Exposición social	9	23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 y 31	.68
Preocupaciones familiares	9	32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39 y 40	.76
Estresores académicos	7	41, 42, 43, 44, 45, 46 y 47	.86
Presión social	6	48, 49, 50, 51, 52 y 53	.74
Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol	10	10	.75
Consumo sensato	3	1, 2 y 3	.73
Consumo dependiente	3	4, 5 y 6	.57
Consumo dañino	4	7, 8, 9 y 10	.46

Nota. *n* = Muestra total, α = Alpha de Cronbach

En la tabla 1 se presenta la consistencia interna de los instrumentos que se utilizaron en el estudio, la Escala Global de Estresores Percibidos para Adolescentes muestra un Alpha de Cronbach de .91 considerado aceptable (Grove et al., 2019 y Polit et al., 2018). Las dimensiones presión social, contrariedades diarias, preocupaciones familiares y estresores académicos presentaron un Alpha de Cronbach de .74 a .86, la dimensión de eventos críticos se procesó con un total de 12 ítems debido a que ningún participante presentó el evento “haber sido secuestrado”. El Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) registró un Alpha de Cronbach de .75 el cual es aceptable (Grove et al., 2019 & Polit et al., 2018). Las dimensiones que midieron el consumo dañino y dependiente presentaron un Alpha de Cronbach de .46 y .57, lo que indica que están por debajo de lo aceptado, esto puede deberse a los escasos datos de estos tipos de consumo de alcohol.

Estadística Descriptiva

A continuación, se muestran los datos sociodemográficos de los participantes del estudio.

Tabla 2

Características sociodemográficas de los estudiantes de preparatorias técnicas

Variable <i>n</i> = 314	Población total		Zona rural		Zona urbana	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Sexo						
Femenino	146	46.5	68	54.0	78	41.5
Masculino	168	53.5	58	46.0	110	58.5
Edad						
15	71	22.7	36	28.6	35	18.6
16	100	31.8	34	27.0	66	35.1
17	100	31.8	40	31.7	60	31.9
18	31	9.9	10	7.9	21	11.2
19	12	3.8	6	4.8	6	3.2
Semestre						
Segundo	114	36.3	52	41.3	62	33.0
Cuarto	98	31.2	34	27.0	64	34.0
Sexto	102	32.5	40	31.7	62	33.0

Nota. *n* = Muestra total, *f* = frecuencia, % = porcentaje.

Tabla 2

*Características sociodemográficas de los estudiantes de preparatorias técnicas
(continuación)*

Variable <i>n</i> = 314	Población total		Zona rural		Zona Urbana	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Turno						
Matutino	216	68.8	126	100	90	47.9
Vespertino	98	31.2	0	0.0	98	52.1
Ocupación						
Estudia	242	77.1	94	74.6	148	78.7
Estudia y trabaja	72	22.9	32	25.4	40	21.3
Actividad en la que trabaja						
Trabajadores en actividades agrícolas, ganaderas, silvícolas y de caza y pesca	4	5.6	2	6.2	2	5.0
Trabajadores en servicios personales	9	12.5	5	15.6	4	10.0
Ayudantes en la industria de la transformación reparación y mantenimiento	29	40.3	6	18.7	19	47.5
Comerciantes, empleados de comercio y agentes de ventas	25	34.7	16	50.0	9	22.5
Otros trabajadores con actividades administrativas, vendedores ambulantes, conductores	5	6.9	3	9.5	6	15.0

Nota. *N* = Muestra total, *f* = frecuencia, % = porcentaje.

De acuerdo con los resultados de la tabla 2, se encontró que el 53.5% de los participantes son del sexo masculino, la edad que predomina es de 16 y 17 años (63.6%). La distribución de los estudiantes por semestre fue muy similar (31.2% - 36.3%). El 68.8% estudia en el turno matutino. En cuanto a la ocupación, el 22.9% de los estudiantes trabajan. De los estudiantes que trabajan, el 40.3% son ayudantes en la industria de la transformación reparación y mantenimiento. En los estudiantes de la preparatoria rural se encontró que el 54% son mujeres, el 31.7% tiene 17 años, el 41.3% pertenece a segundo semestre y el 25.4% estudian y trabajan. Dentro de las actividades que realizan los estudiantes que trabajan se encuentran: comerciantes, empleados de comercio y agentes de ventas (50%).

Referente a los estudiantes de la preparatoria urbana, el 58.5% son hombres, la edad que predomina es de 16 años (35.1%), la distribución de los estudiantes por semestre fue muy similar (33% - 34%). El 52.1% estudia en el turno vespertino y el 21.3% de los participantes estudia y trabaja. El 47.5% de los estudiantes son ayudantes en la industria de la transformación reparación y mantenimiento.

Tabla 3

Características del estrés percibido dimensión “eventos críticos”, en estudiantes de preparatorias técnicas

Dimensión Eventos críticos	Nunca ocurrió		Nada estresante		Un poco estresante		Muy estresante		Demasiado estresante		Extrema mente estresante	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Ser secuestrado	314	100	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Ser arrestado	296	94.3	1	0.3	12	3.8	2	0.6	2	0.6	1	0.3
Mis amigos me presionan a realizar alguna conducta criminal	291	92.7	11	3.5	7	2.2	3	1.0	0	0	2	0.6
Ser expulsado o suspendido de la escuela	274	87.3	5	1.6	22	7.0	9	2.9	1	0.3	3	1.0
Ser acosado sexualmente	237	75.5	10	3.2	18	5.7	13	4.1	18	5.7	18	5.7
La muerte de alguno de mis padres	290	92.4	0	0.0	5	1.6	5	1.6	6	1.9	8	2.5
No tener un trabajo	179	57.0	33	10.5	76	24.2	15	4.8	5	1.6	6	1.9
Tener a uno de mis padres enfermo	128	40.8	10	3.2	78	24.8	45	14.3	28	8.9	25	8.0
Ser víctima de un asalto	249	79.3	6	1.9	22	7.0	18	5.7	9	2.9	10	3.2

Nota. *N* = Muestra total, *f* = frecuencia, % = porcentaje.

Tabla 3

Características del estrés percibido dimensión “eventos críticos”, en estudiantes de preparatorias técnicas (continuación)

Dimensión Eventos críticos	Nunca ocurrió		Nada estresante		Un poco estresante		Muy estresante		Demasiado estresante		Extremada mente estresante	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Vivir en un lugar inseguro o violento	191	60.8	38	12.1	59	18.8	16	5.1	6	1.9	4	1.3
Tener que trabajar	156	49.7	79	25.2	57	18.2	13	4.1	8	2.5	1	0.3
Tener a un miembro de la familia enfermo	90	28.7	20	6.4	116	36.9	44	14.0	24	7.6	20	6.4
Muerte de mi mascota	132	42.0	27	8.6	57	18.2	36	11.5	26	8.3	36	11.5

Nota. *N* = Muestra total, *f* = frecuencia, % = porcentaje.

Referente a los ítems que valoran la dimensión de eventos críticos (Tabla 3), se encontró que 18 estudiantes han sido arrestados, de éstos al 3.8% les ha parecido poco estresante, el 3.5% de los participantes refieren que no les genera estrés cuando sus amigos los presionan para realizar una conducta delictiva y al 2.2% les parece un poco estresante. El tener a uno de los padres enfermo (56%) y el tener a uno de los miembros de la familia enfermo (64.9%) representan eventos críticos que generan mucho estrés. Sobre los eventos críticos que los estudiantes consideran como un poco o muy estresantes son: no tener un trabajo (24.2%, 4.8%), vivir en un lugar inseguro o violento (18.8%, 5.1%), tener que trabajar (18.2%, 4.1%), ser víctima de un asalto (7%, 5.7%) y la muerte de la mascota (18.2%, 11.5%).

Llama la atención que 77 participantes refieren haber presentado el evento crítico de ser acosado sexualmente (24.5%), de éstos 4.1% lo considera muy estresante y 5.7% demasiado o extremadamente estresante. De los eventos críticos que nunca les ha ocurrido o que les han sucedido con menor frecuencia se encuentran: ser secuestrado

(100%), la muerte de alguno de los padres (92.4%), ser expulsado o suspendido de la escuela (87.3%).

Tabla 4

Características del estrés percibido dimensión “contrariedades diarias”, en estudiantes de preparatorias técnicas

Dimensión Contrariedades diarias	Nunca ocurrió		Nada estresante		Un poco estresante		Muy estresante		Demasiado estresante		Extremada mente estresante	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
No tener suficiente tiempo para mis actividades	45	14.3	34	10.8	85	27.1	55	17.5	51	16.2	44	14.0
Perder algo de valor	70	22.3	21	6.7	78	24.8	72	22.9	36	11.5	37	11.8
Pelear con mis amigos	101	32.2	66	21.0	74	23.6	40	12.7	21	6.7	12	3.8
Estar en el tráfico mientras me transporto	70	22.3	48	15.3	98	31.2	48	15.3	24	7.6	26	8.3
No descansar lo suficiente	30	9.6	38	12.1	98	31.2	72	22.9	34	10.8	42	13.4
Perder dinero	45	14.3	31	9.9	97	30.9	65	20.7	43	13.7	33	10.5
No tener internet	57	18.2	69	22.0	88	28.0	43	13.7	27	8.6	30	9.6
Pelear con mis hermanos	75	23.9	68	21.7	92	29.3	36	11.5	21	6.7	22	7.0
No conseguir transporte	64	20.4	50	15.9	88	28.0	67	21.3	26	8.3	19	6.1

Nota. *N* = Muestra total, *f* = frecuencia, % = porcentaje.

En la tabla 4 se muestran los ítems que evalúan la dimensión contrariedades diarias, el 30.2% de los estudiantes informaron que no tener suficiente tiempo para sus actividades y perder algo de valor (24.2%) les parece demasiado y extremadamente estresante. Los eventos como: no descansar lo suficiente (51.6%), no conseguir transporte (49.3%), perder algo de valor (47.7%), estar en el tráfico mientras se transportan (46.5%), no tener internet (41.7%), pelear con los hermanos (40.8%) y

pelear con los amigos (36.3%) son situaciones que les resultan un poco o muy estresantes.

Tabla 5

Características del estrés percibido dimensión “exposición social”, en estudiantes de preparatorias técnicas

Dimensión Exposición social	Nunca ocurrió		Nada estresante		Un poco estresante		Muy estresante		Demasiado estresante		Extremada mente estresante	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Salir solo a comprar algo a la tienda	71	22.6	183	58.3	43	13.7	11	3.5	4	1.3	2	0.6
Viajar por avión, camión o automóvil	70	22.3	164	52.2	59	18.8	13	4.1	6	1.9	2	0.6
Ir a un curso de verano	179	57.0	92	29.3	31	9.9	5	1.6	3	1.0	4	1.3
Transportarme solo a la escuela	64	20.4	180	57.3	56	17.8	7	2.2	4	1.3	3	1.0
Ir a fiestas o convivios	56	17.8	184	58.8	53	16.9	13	4.1	5	1.6	3	1.0
Hacer un trabajo en equipo de la escuela	39	12.4	152	48.2	90	28.7	21	6.7	7	2.2	5	1.6
Ir al doctor	54	17.2	145	46.2	75	23.9	21	6.7	11	3.5	8	2.5
Quedarme a dormir en casa de un amigo o compañero	187	59.6	101	32.2	23	7.3	2	0.6	1	0.3	0	0.0
Asistir a tomar clases extras	143	45.5	39	12.4	87	27.7	29	9.2	9	2.9	7	2.2

Nota. *N* = Muestra total, *f* = frecuencia, % = porcentaje.

Referente a los ítems que valoran la dimensión de exposición social (Tabla 5), los participantes indicaron que el salir solos a comprar algo a la tienda (58.3%), viajar por avión, camión o automóvil (52.2%), ir a fiestas o convivios (58.8%) y transportarse solos a la escuela (57.3%) son situaciones que no les genera estrés. Mientras que hacer un trabajo en equipo de la escuela (35.4%), ir al doctor (30.6%) y asistir a tomar clase

extra (36.9%) les parecen un poco o muy estresantes. Cabe señalar que quedarse a dormir en casa de un amigo o compañero (59.6%) e ir a curso de verano (57%) son eventos que nunca les ocurrieron a los estudiantes.

Tabla 6

Características del estrés percibido dimensión “preocupaciones familiares”, en estudiantes de preparatorias técnicas

Dimensión Preocupaciones familiares	Nunca ocurrió		Nada estresante		Un poco estresante		Muy estresante		Demasiado estresante		Extrema- mente estresante	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Que mis hermanos peleen entre ellos	139	44.3	59	18.8	66	21.0	33	10.5	7	2.2	10	3.2
Que mi padre / madre beban demasiado alcohol	208	66.2	28	8.9	41	13.1	18	5.7	12	3.8	7	2.2
Que mi padre / madre cambien de trabajo	204	65.0	71	22.6	35	11.1	2	0.6	1	.3	1	0.3
Cambiarme de casa fuera de la ciudad o del país	258	82.2	15	4.8	26	8.3	7	2.2	5	1.6	3	1.0
Cambiar o mudarme de casa	225	71.7	33	10.5	31	9.9	16	5.1	5	1.6	4	1.3
Que mis padres no tengan dinero para pagar la renta o mensualidad	209	66.6	15	4.8	43	13.7	25	8.0	13	4.1	9	2.9
Dejar mi casa por uno de mis padres	288	91.7	4	1.3	10	3.2	6	1.9	2	0.6	4	1.3
Tener madrastra o padrastra	247	78.7	32	10.2	20	6.4	7	2.2	4	1.3	4	1.3
Mi padre o madre perdieron su trabajo	227	72.3	15	4.8	43	13.7	11	3.5	10	3.2	8	2.5

Nota. *N* = Muestra total, *f* = frecuencia, % = porcentaje.

En la tabla 6 se observan los ítems que evalúan la dimensión de preocupaciones familiares, los estudiantes refieren que los eventos que les generan un poco de estrés

son: que su padre o madre beban demasiado alcohol (13.1%), que sus padres no tengan dinero para pagar la renta o mensualidad (13.7%), que su padre o madre pierdan su trabajo (13.7%) y que su padre o madre cambien de trabajo (11.1%). Los eventos como cambiarse de casa (82.2%), mudarse fuera de la ciudad o del país (71.7%), dejar su casa por uno de sus padres (91.7%) y tener madrastra o padrastro (78.7%) son situaciones de estrés que nunca ocurrieron.

Tabla 7

Características del estrés percibido dimensión “estresores académicos”, en estudiantes de preparatorias técnicas

Dimensión Estresores académicos	Nunca ocurrió		Nada estresante		Un poco estresante		Muy estresante		Demasiado estresante		Extrema mente estresante	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Hacer un examen	26	8.3	44	14.0	133	42.4	55	17.5	27	8.6	29	9.2
Tener mucha tarea	10	3.2	34	10.8	97	30.9	83	26.4	40	12.7	50	15.9
Participar en clase	26	8.3	150	47.8	88	28.0	28	8.9	13	4.1	9	2.9
Tener malas calificaciones o notas	53	16.9	28	8.9	79	25.2	61	19.4	38	12.1	55	17.5
No entregar la tarea	42	13.4	40	12.7	109	34.7	57	18.2	33	10.5	33	10.5
Hablar al público frente de mucha gente	31	9.9	61	19.4	92	29.3	48	15.3	40	12.7	42	13.4
Que el profesor me pregunte en clase	20	6.4	110	35.0	110	35.0	35	11.1	19	6.1	20	6.4

Nota. *N* = Muestra total, *f* = frecuencia, % = porcentaje.

En relación con los ítems que valoran la dimensión de estresores académicos (Tabla 7), se encontró que los eventos que les resultan un poco y muy estresantes a los participantes son: hacer un examen (42.4%, 17.5%), tener mucha tarea (30.9%, 26.4%), no entregar la tarea (34.7%, 18.2%) y que el profesor les pregunte en clase (35%,

11.1%). Las situaciones como tener malas calificaciones (19.4%) y hablar el público frente de mucha gente (15.3%) son consideradas por los estudiantes muy estresantes, el participar en clase es descrito como un evento nada estresante (47.8%).

Tabla 8

Características del estrés percibido dimensión “presión social”, en estudiantes de preparatorias técnicas

Dimensión Presión social	Nunca ocurrió		Nada estresante		Un poco estresante		Muy estresante		Demasiado estresante		Extremada mente estresante	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
No tener amigos	136	43.3	112	35.7	37	11.8	10	3.2	7	2.2	12	3.8
No tener novia/o	111	35.4	175	55.7	14	4.5	4	1.3	5	1.6	5	1.6
No tener un teléfono	86	27.4	105	33.4	66	21.0	24	7.6	10	3.2	23	7.3
Que el chico/a que me gusta me rechace	140	44.6	104	33.1	44	14.0	9	2.9	7	2.2	10	3.2
No tener dinero para comprarme lo que quiero	67	21.3	74	23.6	90	28.7	30	9.6	22	7.0	31	9.9
Burlarse de mi en línea	182	58.0	63	20.1	31	9.9	15	4.8	5	1.6	18	5.7

Nota. *N* = Muestra total, *f* = frecuencia, % = porcentaje.

En la tabla 8 se muestran los ítems que evalúan la dimensión de la presión social, el 55.7% de los participantes informaron que no les genera estrés el no tener novio o novia. Mientras que las situaciones consideradas como un poco estresantes para los estudiantes son: no tener un teléfono celular (21%), que el chico/a que les gusta los rechace (14%) y no tener dinero para comprarse lo que quieren (28.7%). El no tener amigos (43.3%) y burlarse de ellos en línea (58%) les resultan eventos que nunca ocurrieron.

Tabla 9

Frecuencias y proporciones del consumo sensato o sin riesgo de acuerdo con el AUDIT en estudiantes de preparatorias técnicas

Variable <i>n</i> = 193	<i>f</i>	%
1. ¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica? (cerveza, tequila, vodka, vino, etc.)		
Una o menos veces al mes	121	62.7
De 2 a 4 veces al mes	59	30.6
De 2 a 3 veces a la semana	11	5.7
4 o más veces a la semana	2	1.0
2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas sueles consumir en un día de consumo normal?		
1 o 2	74	38.4
3 o 4	46	23.8
5 o 6	37	19.2
7, 8 o 9	19	9.8
10 o más	17	8.8
3. ¿Con qué frecuencia tomas 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?		
Nunca	76	39.4
Menos de una vez al mes	76	39.4
Mensualmente	22	11.4
Semanalmente	18	9.3
A diario o casi a diario	1	0.5

Nota. *n* = Muestra total, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje.

En la tabla 9 se muestran las frecuencias y proporciones de los reactivos que valoran el consumo sensato o sin riesgo de acuerdo con el AUDIT, el 62.7% de los estudiantes consume alcohol una o menos veces al mes y el 30.6% lo realiza de dos a cuatro veces al mes. En cuanto a la cantidad de bebidas alcohólicas, el 38.4% consume 1 o 2 bebidas en un día normal y el 23.8% consume 3 o 4 bebidas, es necesario enfatizar que 8.8% de los participantes consume 10 o más bebidas alcohólicas, referente a la ingesta de seis o más bebidas alcohólicas en un solo día, el 39.4% lo hace menos de una vez al mes y 11.4% lo realiza mensualmente.

Tabla 10

Frecuencias y proporciones del consumo dependiente o de riesgo de acuerdo con el AUDIT en estudiantes de preparatorias técnicas

Variable <i>n</i> = 193	<i>f</i>	%
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado?		
Nunca	131	67.9
Menos de una vez al mes	42	21.8
Mensualmente	14	7.3
Semanalmente	3	1.5
A diario o casi a diario	3	1.5
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudiste hacer lo que se esperaba de ti porque habías estado bebiendo?		
Nunca	154	79.8
Menos de una vez al mes	32	16.6
Mensualmente	6	3.1
Semanalmente	1	0.5
6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año has necesitado beber en la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior?		
Nunca	175	90.7
Menos de una vez al mes	7	3.6
Mensualmente	5	2.6
Semanalmente	4	2.1
A diario o casi a diario	2	1.0

Nota. *n* = Muestra total, *f* = frecuencia, % = porcentaje.

Respecto a las frecuencias y proporciones de los reactivos que evalúan el consumo dependiente o de riesgo (Tabla 10), el 21.8% de los estudiantes informan que al menos una vez al mes han sido incapaces de parar de beber una vez que habían empezado. El 16.6% indica que menos de una vez al mes no pudo hacer lo que se esperaba de él porque había estado bebiendo. Del mismo modo, el 3.6% mencionó que menos de una vez al mes ha necesitado beber en la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior y al 2.1% le ocurre semanalmente.

Tabla 11

Frecuencias y proporciones del consumo dañino o perjudicial de acuerdo con el AUDIT en estudiantes de preparatorias técnicas

Variable <i>n</i> = 193	<i>f</i>	%
7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año te sentiste culpable o tuviste remordimiento por haber bebido?		
Nunca	139	72.0
Menos de una vez al mes	45	23.3
Mensualmente	5	2.6
Semanalmente	4	2.1
8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año olvidaste algo de lo que había pasado cuando estuviste bebiendo?		
Nunca	133	68.9
Menos de una vez al mes	51	26.4
Mensualmente	8	4.2
Semanalmente	1	0.5
9. Te has lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de tu consumo de alcohol (peleas, accidentes automovilísticos).		
No	180	93.3
Sí, pero no en el curso del último año.	6	3.1
Sí, el último año.	7	3.6
10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario se ha preocupado por tu consumo de bebidas alcohólicas o te han sugerido que dejes de beber?		
No	132	68.4
Sí, pero no en el curso del último año.	23	11.9
Sí, el último año.	38	19.7

Nota. *n* = Muestra total, *f* = frecuencia, % = porcentaje.

En la tabla 11 se muestran las frecuencias y proporciones de los reactivos que valoran el consumo dañino o perjudicial de acuerdo con el AUDIT, el 23.3% de los estudiantes al menos una vez al mes se ha sentido culpable o ha tenido remordimiento por haber estado bebiendo, 2.6% lo presenta mensualmente y el 2.1% semanalmente. El 26.4% olvidó algo que había pasado cuando estuvo bebiendo alcohol al menos una vez al mes y al 4.1% le pasa mensualmente. El 3.6% de los estudiantes indica que en el último año se ha lastimado o alguien ha resultado lastimado a consecuencia del consumo de alcohol. Finalmente, el 19.7% refiere que en el último año algún familiar, amigo,

médico o profesional sanitario se ha preocupado por su consumo de alcohol y le han sugerido que deje de beber y al 11.9% le sucedió en años previos.

Tabla 12

Tipo de bebidas alcohólicas que acostumbran a consumir los estudiantes de preparatorias técnicas

Variable <i>n</i> = 193	Población total		Zona urbana		Zona rural	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Bebidas alcohólicas						
Cerveza	30	15.5	13	11.2	17	22.0
Cerveza, pulque y tequila	82	42.5	51	44.0	31	40.3
Cerveza, bebidas preparadas, pulque y tequila	38	19.8	23	19.8	15	19.5
Cerveza, bebidas preparadas, pulque, mezcal y tequila	24	12.4	15	12.9	9	11.7
Cerveza, vino tinto, licor, bebidas preparadas, pulque, ron, mezcal y tequila	19	9.8	14	12.1	5	6.5

Nota. *n* = Muestra total, *f* = frecuencia, % = porcentaje.

En la tabla 12 se muestran las bebidas alcohólicas que acostumbran a consumir los estudiantes de preparatorias, el 42.5% refiere consumir cerveza pulque y tequila (40.3% rural y 44% urbana), el 19.8% informa consumir cerveza, bebidas preparadas, pulque mezcal y tequila y el 15.5% prefiere consumir únicamente cerveza.

Estadística Inferencial

Tabla 13

Medidas de tendencia central, de dispersión y prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors

Variable	<i>n</i>	Valor Min	Valor Máx	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>D^a</i>	<i>p</i>
Edad	314	15	19	16.4	16.0	1.0	3.424	.001
Edad de inicio de consumo de alcohol	271	6	18	14.1	15.0	2.0	3.118	.001
Cantidad de copas de alcohol consumidas	193	1	20	4.1	3.0	3.0	2.510	.001
Sumatoria Escala Global de Estresores Percibidos para Adolescentes	314	3	172	67.2	64.5	28.7	1.009	.016
Sumatoria Dimensión eventos críticos	314	0	37	10.0	9.0	6.9	2.085	.001
Sumatoria Dimensión contrariedades diarias	314	0	45	19.0	19.0	9.2	0.748	.200
Sumatoria Dimensión exposición social	314	0	35	9.5	9.0	4.6	1.600	.001
Sumatoria Dimensión preocupaciones familiares	314	0	32	5.6	4.0	5.8	3.398	.001
Sumatoria Dimensión estresores académicos	314	0	34	15.9	15.0	7.1	1.577	.001
Sumatoria Dimensión presión social	314	0	27	6.9	6.0	5.1	2.287	.001
Sumatoria de cuestionario AUDIT	193	1	29	6.4	6.0	4.8	1.819	.001
Sumatoria consumo sensato o sin riesgo	193	1	12	3.6	3.0	2.3	2.190	.001
Sumatoria consumo dependiente o de riesgo	193	0	9	0.9	0.0	1.4	4.370	.001
Sumaria consumo dañino o perjudicial	193	0	13	1.9	1.0	2.3	3.219	.001

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max*= Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *D^a* = Estadístico de Kolmogórov-Smirnov para la prueba de normalidad, *p* = Significancia alcanzada.

En la tabla 13 se muestran los datos descriptivos de las variables continuas y los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors. La edad promedio de los estudiantes es de 16.4 años (*DE* = 1.0). La edad promedio de inicio de consumo de alcohol es de 14.1 años (*DE* = 2.0). El promedio de

copas de alcohol consumidas en un día típico es de 4.1 ($DE = 3.0$). La Escala Global de Estresores Percibidos para Adolescentes presenta una media de 67.2 ($DE = 28.7$) en una escala de 0 a 265 puntos, la dimensión de contrariedades diarias muestra la media más alta 19 ($DE = 9.2$) seguido de los estresores académicos ($\bar{X} = 15.9$, $DE = 7.1$).

El AUDIT presentó una media de 6.4 ($DE = 4.8$), el consumo sensato presentó la media más alta ($\bar{X} = 2.6$, $DE = 2.3$), seguido del consumo dañino ($\bar{X} = 1.9$, $DE = 2.3$) y el consumo dependiente ($\bar{X} = 0.9$, $DE = 1.4$). Los resultados de la prueba de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors indican que la distribución de las variables continuas no presenta normalidad a excepción de la dimensión de contrariedades diarias de la escala global de estresores percibidos para adolescentes ($p > .05$), por lo que se decidió utilizar estadística no paramétrica.

Tabla 14

Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas

Variable	<i>n</i> = 314	<i>f</i>	%	IC 95%	
				LI	LS
Consumo de alcohol alguna vez en la vida					
No		43	13.7		
Si		271	86.3	82	90
Consumo de alcohol en el último año					
No		121	38.5		
Si		193	61.5	56	67
Consumo de alcohol en el último mes					
No		185	58.9		
Si		129	41.1	36	47
Consumo de alcohol en la última semana					
No		250	79.6		
Si		64	20.4	16	25

Nota. *n* = Muestra total, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje, IC = Intervalo de confianza para porcentaje de respuestas afirmativas, LI = Límite inferior, LS = Límite superior.

Referente a las prevalencias del consumo de alcohol que presentan los estudiantes de preparatorias técnicas (Tabla 14), el 86.3% (IC 95% [82, 90]) consumió alcohol alguna vez en la vida, el 61.5% (IC 95% [56, 67]) lo hizo en el último año, el 41.1% (IC 95% [36, 47]) refirió consumir en el último mes y el 20.4% (IC 95% [16, 25]) consumieron alcohol en la última semana.

Tabla 15

Clasificación del consumo de alcohol de acuerdo con el Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)

Variable <i>n</i> = 193	<i>f</i>	%	IC 95%	
			LI	LS
Tipos de consumo de alcohol				
Consumo sensato	63	32.6	25	39
Consumo dependiente	54	28.0	21	34
Consumo dañino	76	39.4	32	46

Nota. *n* = Muestra total, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje, IC = Intervalo de confianza, LI = Límite inferior, LS = Límite superior.

En cuanto a los tipos de consumo de alcohol de acuerdo con el AUDIT (Tabla 15), se encontró que el 39.4% (IC 95% [32, 46]) de los participantes presentó un consumo dañino, el 32.6% (IC 95% [25, 39]) un consumo sensato y el 28% (IC 95% [21, 34]) un consumo dependiente.

Para dar respuesta al objetivo 1 que señala: Describir las prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo, edad, semestre, turno, ocupación y tipo de zona urbana o rural, se presentan las tablas 16 a 21.

Tabla 16*Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo*

Variable	n	Hombres		Mujeres		X ²	p	p*
		f	%	f	%			
Consumo de alcohol alguna vez en la vida								
No	43	25	14.9	18	12.3	0.43 ^a	.512	.622
Si	271	143	85.1	128	87.7			
Consumo de alcohol en el último año								
No	121	68	40.5	53	36.3	0.57 ^a	.448	.486
Si	193	100	59.5	93	63.7			
Consumo de alcohol en el último mes								
No	185	93	55.4	92	63.0	1.89 ^a	.169	.206
Si	129	75	44.6	54	37.0			
Consumo de alcohol en la última semana								
No	250	130	77.4	120	82.2	1.11 ^a	.291	.327
Si	64	38	22.6	26	17.8			

Nota. n = Muestra total, f = Frecuencia, % = Porcentaje, X² = Chi Cuadrada de Pearson, a = 0 casillas (0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5, p = Significancia alcanzada, p* = prueba exacta de Fisher.

En la tabla 16 se muestran que los hombres presentaron un mayor porcentaje de consumo de alcohol en el último mes (44.6%) y en la última semana (22.6%). Y las mujeres en alguna vez en la vida (87.7%) y en el último año (63.7%), sin embargo, estas diferencias no son suficientes para ser significativas ($p > .05$).

Tabla 17*Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por edad*

Variable	<i>n</i>	15 años		16 años		17 años		18 Años		19 Años		X^2	<i>p</i>
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Consumo de alcohol alguna vez en la vida													
No	43	15	21.1	20	20.0	6	6.0	2	6.5	0	0.0	14.97 ^a	.005
Si	271	56	78.9	80	80.0	94	94.0	29	93.5	12	100		
Consumo de alcohol en el último año													
No	121	33	46.5	48	48.0	31	31.0	9	29.0	0	0.0	16.77 ^b	.002
Si	193	38	53.5	52	52.0	69	69.0	22	71.0	12	100		
Consumo de alcohol en el último mes													
No	185	54	76.1	65	65.0	52	52.0	13	41.9	1	8.3	28.50 ^b	.001
Si	129	17	23.9	35	35.0	48	48.0	18	58.1	11	91.7		
Consumo de alcohol en la última semana													
No	250	65	91.5	83	83.0	72	72.0	24	77.4	6	50.0	17.08 ^b	.002
Si	64	6	8.5	17	17.0	28	28.0	7	22.6	6	50.0		

Nota: *n* = Muestra total, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje, X^2 = Chi Cuadrada de Pearson, *a* = 2 casillas (20%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5, *b* = 1 casilla (10.0%) tiene una frecuencia esperada inferior a 5, *p* = Significancia alcanzada

En cuanto a las prevalencias del consumo de alcohol por edad (Tabla 17), se encontró diferencia estadísticamente significativa del consumo de alcohol alguna vez en la vida por edad ($X^2 = 14.97, p = .005$), los estudiantes de 17 a 19 años presentaron un mayor consumo de alcohol (94% - 100%) que los de 15 años (78.9%). Asimismo, existe diferencia significativa del consumo de alcohol en el último año ($X^2 = 16.77, p = .002$), los participantes de 17 y 19 años indicaron un consumo de alcohol alto (69% - 100%) que los estudiantes de 16 años (52%).

Existe diferencia significativa de consumo de alcohol en el último mes ($X^2 = 28.50, p < .001$), los participantes de 19 años (91.7%) mostraron un mayor consumo de alcohol que los de 15 años (23.9%). Existe diferencia significativa en el consumo de alcohol en la última semana ($X^2 = 17.08, p = .002$), los estudiantes de 17 años (28%) y 19 años (50%) informaron un mayor porcentaje de consumo de alcohol que los de 15 años (8.5%).

Tabla 18

Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por semestre

Variable	n	Segundo semestre		Cuarto semestre		Sexto semestre		X^2	p
		f	%	f	%	f	%		
Consumo de alcohol alguna vez en la vida									
No	43	24	21.1	17	17.3	2	2.0	18.21 ^a	.001
Si	271	90	78.9	81	82.7	100	98.0		
Consumo de alcohol en el último año									
No	121	53	46.5	45	45.9	23	22.5	16.30 ^a	.001
Si	193	61	53.5	53	54.1	79	77.5		

Nota. n = Muestra total, f = Frecuencia, % = Porcentaje, X^2 = Chi Cuadrada de Pearson, a = 0 casillas (0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5, p = Significancia alcanzada.

Tabla 18

Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por semestre(continuación)

Variable	Segundo semestre		Cuarto semestre		Sexto semestre		X^2	p	
	n	f	%	f	%	f			%
Consumo de alcohol en el último mes									
No	185	82	71.9	62	63.3	41	40.2	23.51 ^a	.001
Si	129	32	28.1	36	36.7	61	59.8		
Consumo de alcohol en la última semana									
No	250	99	86.8	84	85.7	67	65.7	18.11 ^a	.001
Si	64	15	13.2	14	14.3	35	34.3		

Nota. n = Muestra total, f = Frecuencia, % = Porcentaje, X^2 = Chi Cuadrada de Pearson, $a = 0$ casillas (0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5, p = Significancia alcanzada.

En la tabla 18 se observa que existe diferencia significativa en las prevalencias del consumo de alcohol en alguna vez en la vida por semestre ($X^2 = 18.21$, $p < .001$), los estudiantes de sexto semestre (98%) al igual que los de cuarto semestre (82.7%) presentan un mayor consumo de alcohol que los de segundo semestre (78.9%). De la misma forma existe diferencia significativa en el consumo de alcohol en el último año por semestre ($X^2 = 16.30$, $p < .001$), el 77.5% correspondió a los participantes de sexto semestre y el 53.5% a los de segundo semestre.

Además, existe diferencia significativa de la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes ($X^2 = 23.51$, $p < .001$), los estudiantes de sexto semestre (59.8%) presentaron un mayor consumo de alcohol seguido de los de cuarto semestre (36.7%), también existe diferencia significativa de consumo de alcohol en la última semana ($X^2 = 18.11$, $p < .001$), en los estudiantes de sexto semestre la prevalencia del consumo de alcohol fue más alta (34.3%) que en los de segundo semestre (13.2%).

Tabla 19*Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por turno*

Variable	n	Turno matutino		Turno vespertino		X ²	p	p*
		f	%	f	%			
Consumo de alcohol alguna vez en la vida								
No	43	31	14.4	12	12.2	0.25 ^a	.615	.724
Si	271	185	85.6	86	87.8			
Consumo de alcohol en el último año								
No	121	86	39.8	35	35.7	0.47 ^a	.489	.533
Si	193	130	60.2	63	64.3			
Consumo de alcohol en el último mes								
No	185	127	58.8	58	59.2	0.01 ^a	.948	1.00
Si	129	89	41.2	40	40.8			
Consumo de alcohol en la última semana								
No	250	173	80.1	77	78.6	0.09 ^a	.757	.764
Si	64	43	19.9	21	21.4			

Nota. n = Muestra total, f = Frecuencia, % = Porcentaje, X² = Chi Cuadrada de Pearson, a = 0 casillas (0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5, p = Significancia alcanzada, p* = Prueba exacta de Fisher.

En la tabla 19 se observa que no existe diferencia significativa de las prevalencias del consumo de alcohol por turno ($p > .05$).

Tabla 20

Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por ocupación

Variable	n	Solo estudia		Estudia y trabaja		X ²	p	p*
		f	%	f	%			
Consumo de alcohol alguna vez en la vida								
No	43	37	15.3	6	8.3	2.27 ^a	.132	.171
Si	271	205	84.7	66	91.7			
Consumo de alcohol en el último año								
No	121	104	43.0	17	23.6	8.78 ^a	.003	.004
Si	193	138	57.0	55	76.4			
Consumo de alcohol en el último mes								
No	185	158	65.3	27	37.5	17.70 ^a	.001	.001
Si	129	84	34.7	45	62.5			
Consumo de alcohol en la última semana								
No	250	205	84.7	45	62.5	16.86 ^a	.001	.001
Si	64	37	15.3	27	37.5			

Nota. n = Muestra total, f = Frecuencia, % = Porcentaje, X² = Chi Cuadrada de Pearson, a = 0 casillas (0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5, p = Significancia alcanzada, p* = Prueba exacta de Fisher

En cuanto a las prevalencias de consumo de alcohol por ocupación (Tabla 20), se encontró diferencia significativa en el consumo de alcohol en el último año ($X^2 = 8.78, p = .003$), en el último mes ($X^2 = 17.70, p < .001$) y en la última semana ($X^2 = 16.86, p < .001$), los estudiantes que estudian y trabajan presentan un mayor consumo de alcohol (76.4%, 62.5%, 37.5%), comparado con los que solo estudian (57%, 34.7%, 15.3%) respectivamente.

Tabla 21

Prevalencias del consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por zona urbana o rural

Variable	Zona urbana		Zona rural		X^2	p	p^*	
	n	f	%	f				%
Consumo de alcohol alguna vez en la vida								
No	43	21	11.2	22	17.5	2.52 ^a	.112	.132
Si	271	167	88.8	104	82.5			
Consumo de alcohol en el último año								
No	121	72	38.3	49	38.9	0.01 ^a	.916	1.00
Si	193	116	61.7	77	61.1			
Consumo de alcohol en el último mes								
No	185	112	59.6	73	57.9	0.08 ^a	.772	.815
Si	129	76	40.4	53	42.1			
Consumo de alcohol en la última semana								
No	250	154	81.9	96	76.2	1.52 ^a	.217	.253
Si	64	34	18.1	30	23.8			

Nota. n = Muestra total, f = Frecuencia, % = Porcentaje, X^2 = Chi Cuadrada de Pearson, $a = 0$ casillas (0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5, p = Significancia alcanzada, p^* = Prueba exacta de Fisher

En la tabla 21 se presenta la prevalencia de consumo de alcohol por tipo de zona, se observa que la prevalencia global es más alta en los estudiantes de zona urbana (88.8%) que la rural (82.5%), en la prevalencia instantánea los estudiantes de la zona rural presentan mayor porcentaje (23.8%) que los estudiantes de la zona urbana (18.1%), sin embargo, estas diferencias no son suficientes para ser significativas ($p > .05$).

Para dar respuesta al objetivo 2 que indica: Describir los tipos de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo, edad, semestre, turno, ocupación y tipo de zona urbana o rural se presentan las tablas 22 a 27.

Tabla 22*Tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo*

Variable <i>n</i> = 193	Hombres		Mujeres		X^2	<i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Consumo sensato	20	20.0	43	46.2		
Consumo dependiente	30	30.0	24	25.8	16.41 ^a	.001
Consumo dañino	50	50.0	26	28.0		

Nota. *n* = Muestra total, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje, X^2 = Chi Cuadrada de Pearson, *a* = 0 casillas (0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5, *p* = Significancia alcanzada.

En la tabla 22 se observa que existe diferencia significativa entre el tipo de consumo de alcohol por sexo ($X^2 = 16.41$, $p < .001$) el consumo sensato es más alto en las mujeres (46.2%) y en los hombres es mayor el consumo dependiente (30%) y dañino (50%).

Tabla 23*Tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por edad*

Variable <i>n</i> = 193	15 años		16 años		17 años		18 años		19 años		X^2	<i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Consumo sensato	21	55.3	16	30.8	20	29.0	4	18.2	2	16.7		
Consumo dependiente	11	28.9	12	23.1	18	26.1	10	45.5	3	25.0	19.29 ^a	.013
Consumo dañino	6	15.8	24	46.2	31	44.9	8	36.4	7	58.3		

Nota. *n* = Muestra total, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje, X^2 = Chi Cuadrada de Pearson, *a* = 3 casillas (20%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5, *p* = Significancia alcanzada.

En la tabla 23 se observa que existen diferencias significativas entre los tipos de consumo de alcohol por edad ($X^2 = 19.29$, $p = .013$), los estudiantes de 15 años (58.3%) presentan el consumo sensato, los participantes de 18 años (45.5%) indicaron el consumo dependiente y el consumo dañino fue mayor en los estudiantes de 16 (46.2%), 17 (44.9%) y 19 años (58.3%).

Tabla 24*Tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por semestre*

Variable <i>n</i> = 193	Segundo semestre		Cuarto semestre		Sexto semestre		X^2	<i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Consumo sensato	27	44.3	15	28.3	21	26.6		
Consumo dependiente	18	29.5	13	24.5	23	29.1	8.01 ^a	.091
Consumo dañino	16	26.2	25	47.2	35	44.3		

Nota. *n* = Muestra total, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje, X^2 = Chi Cuadrada de Pearson, *a* = 0 casillas (0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5, *p* = Significancia alcanzada.

En los resultados de la tabla 24 se muestra que en los estudiantes de segundo semestre el consumo de alcohol sensato es más alto (44.3%) y el consumo de alcohol dañino es mayor en los estudiantes de cuarto semestre (47.2%) y sexto semestre (44.3%), sin embargo, estas diferencias no son suficientes para ser significativas ($p > .05$).

Tabla 25*Tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por turno*

Variable <i>n</i> = 193	Turno matutino		Turno vespertino		X^2	<i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Consumo sensato	43	33.1	20	31.7		
Consumo dependiente	40	30.8	14	22.2	2.18 ^a	.336
Consumo dañino	47	36.2	29	46.0		

Nota: *n* = Muestra total, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje, X^2 = Chi Cuadrada de Pearson, *a* = 0 casillas (0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5, *p* = Significancia alcanzada.

Los datos de la tabla 25 muestran que a pesar de que el consumo dependiente (30.8%) fue mayor en el turno matutino y el consumo dañino (46%) predominó en el turno vespertino, las diferencias no son suficientes para ser significativas ($p > .05$).

Tabla 26*Tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por ocupación*

Variable <i>n</i> = 193	Solo estudia		Estudia y trabaja		X^2	<i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Consumo sensato	55	39.9	8	14.5		
Consumo dependiente	36	26.1	18	32.7	11.81 ^a	.003
Consumo dañino	47	34.1	29	52.7		

Nota. *n* = Muestra total, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje, X^2 = Chi Cuadrada de Pearson, *a* = 0 casillas (0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5, *p* = Significancia alcanzada.

Los datos presentados en la tabla 26 indican que existe diferencia significativa en los tipos de consumo de alcohol por ocupación ($X^2 = 11.81$, $p = .003$), los estudiantes que estudian y trabajan indican un consumo dependiente (32.7%) y consumo dañino (52.7%) y los que solo estudian presentan el consumo sensato (39.9%).

Tabla 27*Tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por zonas urbana o rural*

Variable <i>n</i> = 193	Zona urbana		Zona rural		X^2	<i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Consumo sensato	38	32.8	25	32.4		
Consumo dependiente	32	27.6	22	28.6	0.02 ^a	.989
Consumo dañino	46	39.6	30	39.0		

Nota. *n* = Muestra total, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje, X^2 = Chi Cuadrada de Pearson, *a* = 0 casillas (0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5, *p* = Significancia alcanzada

En la tabla 27 se observa que no existe diferencia significativa del tipo de consumo de alcohol por zona urbana o rural ($p > .05$).

Para responder el objetivo 3 que plantea: Identificar el estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo, edad, semestre, turno, ocupación y tipo de zona urbana o rural se presentan las tablas 28 a 33.

Tabla 28*Estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por sexo*

Variable <i>n</i> = 314	Valor <i>Min</i>	Valor <i>Máx</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Estrés percibido							
Hombres	3	142	62.1	60.0	25.2	1069.0	.002
Mujeres	12	172	73.0	72.0	31.4		
Eventos críticos							
Hombre	0	34	9.7	9.0	6.2	11922.0	.669
Mujer	0	37	10.4	9.0	7.6		
Contrariedades diarias							
Hombre	0	45	17.4	17.0	8.6	1102.5	.003
Mujer	2	45	20.8	21.0	9.5		
Exposición social							
Hombre	0	35	9.0	9.0	4.6	10054.0	.006
Mujer	0	25	10.2	10.0	4.5		
Preocupaciones familiares							
Hombre	0	32	5.5	4.5	5.6	12010.5	.751
Mujer	0	29	5.6	4.0	5.9		
Estresores académicos							
Hombre	0	34	14.2	13.0	6.0	8761.5	.001
Mujer	0	34	17.9	17.0	7.8		
Presión social							
Hombre	0	20	6.2	6.0	4.1	10947.0	.100
Mujer	0	27	7.8	6.0	5.9		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann Whitney, *p* = Significancia alcanzada.

La tabla 28 muestra que existen diferencias significativas de estrés percibido global ($U = 1069.0$, $p = .002$) y de las dimensiones contrariedades diarias ($U = 1102.5$, $p = .003$), exposición social ($U = 1054.0$, $p = .006$) y estresores académicos ($U = 8761.5$, $p < .001$) por sexo, las mujeres indicaron puntajes altos de estrés global ($Mdn = 72$, $DE = 31.4$) en comparación con los hombres ($Mdn = 60$, $DE = 25.2$). En la dimensión de contrariedades diarias las mujeres presentaron mayor puntaje de estrés ($Mdn = 21$, $DE = 9.5$) que los hombres

($Mdn = 17$, $DE = 8.6$). En la dimensión exposición social las mujeres presentaron alto puntaje de estrés ($Mdn = 10$, $DE = 4.5$) que los hombres ($Mdn = 9$, $DE = 4.6$) y en la dimensión de estresores académicos las mujeres informaron un puntaje superior ($Mdn = 17$, $DE = 7.8$) en comparación con los hombres ($Mdn = 13$, $DE = 6$).

Tabla 29

Estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por edad

Variable $n = 314$	Valor Min	Valor Máx	\bar{X}	Mdn	DE	H	p
Estrés percibido							
15 años	8	139	64.9	59.0	30.8		
16 años	3	172	67.1	66.0	30.0		
17 años	5	133	66.0	63.0	26.9	4.54	.338
18 años	27	159	72.1	69.0	25.6		
19 años	19	116	79.0	82.5	28.1		
Eventos críticos							
15 años	0	37	9.0	9.0	6.7		
16 años	0	35	9.6	8.0	7.0		
17 años	0	27	9.8	9.0	6.2	10.02	.040
18 años	2	33	12.4	11.0	7.9		
19 años	3	34	14.5	13.5	7.8		
Contrariedades diarias							
15 años	0	37	18.3	19.0	9.8		
16 años	0	45	18.4	17.0	9.9		
17 años	0	39	19.1	20.0	8.4	3.49	.479
18 años	8	41	20.8	19.0	7.7		
19 años	5	36	22.0	21.0	9.4		
Exposición social							
15 años	0	21	8.8	8.0	4.1		
16 años	1	35	10.3	10.0	5.2		
17 años	0	27	9.2	9.0	4.3	6.53	.162
18 años	1	22	9.4	9.0	4.0		
19 años	0	18	11.4	11.0	5.1		
Preocupaciones familiares							
15 años	0	22	4.6	3.0	5.3		
16 años	0	26	5.8	5.0	5.8		
17 años	0	32	5.7	4.5	5.9	4.73	.316
18 años	0	29	5.8	5.0	6.1		
19 años	0	22	7.5	4.5	6.7		

Nota. n = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *H* = H de Kruskal Wallis, *p* = Significancia alcanzada.

Tabla 29*Estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por edad (continuación)*

Variable <i>n</i> = 314	Valor <i>Min</i>	Valor <i>Máx</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
Estrésores académicos							
15 años	2	34	16.3	15.0	7.5		
16 años	0	32	15.9	15.0	7.3		
17 años	0	34	15.6	14.5	7.1	0.73	.947
18 años	6	29	16.5	17.0	5.9		
19 años	0	22	15.3	16.0	6.1		
Presión social							
15 años	0	27	7.5	6.0	6.0		
16 años	0	26	6.8	6.5	4.8		
17 años	0	24	6.4	6.0	4.9	2.48	.647
18 años	0	20	7.1	6.0	4.4		
19 años	0	15	8.0	8.5	4.8		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *H* = H de Kruskal Wallis, *p* = Significancia alcanzada.

En la tabla 29 se observa que existe diferencia significativa de la dimensión de eventos críticos por edad ($H = 10.02$, $p = .040$), los estudiantes de 18 años ($Mdn = 11$, $DE = 7.9$) y 19 años ($Mdn = 13.5$, $DE = 7.8$) indicaron un mayor estrés ante los eventos críticos que los estudiantes de 17 años o menos ($Mdn = 9$, $DE = 6.2$). En cuanto el estrés percibido global y las dimensiones contrariedades diarias, exposición social, preocupaciones familiares y presión social no se presentaron diferencias significativas por edad ($p > .05$).

Tabla 30*Estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por semestre*

Variable <i>n</i> = 314	Valor <i>Min</i>	Valor <i>Máx</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
Estrés percibido							
Segundo	5	172	66.7	62.0	29.9		
Cuarto	3	142	65.1	63.0	28.8	1.43	.487
Sexto	13	159	69.6	67.5	27.4		
Eventos críticos							
Segundo	0	37	9.1	8.0	7.0		
Cuarto	0	25	10.1	9.5	6.5	5.53	.060
Sexto	0	34	11.0	10.0	7.1		
Contrariedades diarias							
Segundo	0	41	18.7	18.0	9.6		
Cuarto	0	45	17.9	17.5	9.1	4.21	.121
Sexto	2	41	20.3	20.0	8.7		
Exposición social							
Segundo	0	23	9.5	9.0	4.4		
Cuarto	1	35	9.6	9.0	5.0	0.05	.973
Sexto	0	27	9.5	9.0	4.4		
Preocupaciones familiares							
Segundo	0	26	5.3	4.0	5.6		
Cuarto	0	32	6.0	5.0	6.1	1.12	.570
Sexto	0	29	5.4	4.0	5.6		
Estresores académicos							
Segundo	0	34	16.6	15.5	7.4		
Cuarto	0	34	14.7	14.0	6.9	3.80	.149
Sexto	0	34	16.3	15.5	6.9		
Presión social							
Segundo	0	27	7.3	6.0	5.3		
Cuarto	0	26	6.5	6.0	5.0	0.99	.609
Sexto	0	21	6.9	6.0	4.9		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *H* = H de Kruskal Wallis, *p* = Significancia alcanzada.

En la tabla 30 se muestra que no se encontraron diferencias significativas de estrés percibido global y de las dimensiones contrariedades diarias, eventos críticos, exposición social, preocupaciones familiares, estresores académicos y presión social por semestre ($p > .05$).

Tabla 31*Estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por turno*

Variable <i>n</i> = 314	Valor <i>Min</i>	Valor <i>Máx</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Estrés percibido							
Matutino	5	159	66.0	62.0	29.2	9673.5	.222
Vespertino	3	172	69.8	67.0	27.5		
Eventos críticos							
Matutino	0	34	9.7	9.0	6.8	9859.0	.330
Vespertino	0	37	10.6	9.0	7.2		
Contrariedades diarias							
Matutino	0	45	18.5	18.0	9.5	9597.0	.185
Vespertino	0	41	19.9	19.0	8.4		
Exposición social							
Matutino	0	35	9.5	9.0	4.5	10388.5	.792
Vespertino	0	27	9.7	9.0	4.7		
Preocupaciones familiares							
Matutino	0	29	5.6	4.0	5.7	10572.5	.988
Vespertino	0	32	5.5	5.0	5.9		
Estresores académicos							
Matutino	0	34	15.7	15.0	7.2	9715.5	.243
Vespertino	0	34	16.5	16.0	6.8		
Presión social							
Matutino	0	26	6.8	6.0	5.1	9645.5	.207
Vespertino	0	27	7.3	7.0	5.0		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann Whitney, *p* = Significancia alcanzada.

En la tabla 31 se muestra que no existieron diferencias significativas de estrés percibido global y las dimensiones eventos críticos, contrariedades diarias, exposición social, estresores académicos, preocupaciones familiares y presión social por turno ($p > .05$).

Tabla 32*Estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por ocupación*

Variable <i>n</i> = 314	Valor <i>Min</i>	Valor <i>Máx</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Estrés percibido							
Solo estudia	3	159	65.0	62.5	28.2	7106.0	.018
Estudia y trabaja	5	172	74.5	73.0	29.6		
Eventos críticos							
Solo estudia	0	33	9.2	8.0	6.4	6298.5	.001
Estudia y trabaja	1	37	12.8	11.0	7.8		
Contrariedades diarias							
Solo estudia	0	45	18.3	18.0	9.2	7106.5	.018
Estudia y trabaja	0	41	21.2	20.0	8.7		
Exposición social							
Solo estudia	0	35	9.3	9.0	4.5	7705.0	.135
Estudia y trabaja	0	27	10.3	10.0	4.8		
Preocupaciones familiares							
Solo estudia	0	32	5.3	4.0	5.6	7550.0	.084
Estudia y trabaja	0	29	6.4	5.0	6.2		
Estresores académicos							
Solo estudia	0	34	16.2	15.0	7.2	7989.0	.284
Estudia y trabaja	0	30	15.0	14.0	6.7		
Presión social							
Solo estudia	0	27	6.4	6.0	4.9	6507.0	.001
Estudia y trabaja	0	21	8.6	8.0	5.3		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann Whitney, *p* = Significancia alcanzada.

En la tabla 32 se observa que existen diferencias significativas de estrés percibido global ($U = 7106.0$, $p = .018$), los eventos críticos ($U = 6298.5$, $p < .001$), las contrariedades diarias ($U = 7106.5$, $p = .018$) y la presión social ($U = 6507.0$, $p < .001$) por ocupación. Los estudiantes que trabajan y estudian indicaron un mayor puntaje de estrés percibido ($Mdn = 73$, $DE = 29.6$) comparado con los que solo estudian ($Mdn = 62.5$, $DE = 28.2$). Los participantes que estudian y trabajan informaron un puntaje superior ($Mdn = 11$, $DE = 7.8$) en la dimensión de eventos críticos a diferencia de los que solo estudian ($Mdn = 8$, $DE = 6.4$). En relación con la dimensión de

contrariedades diarias los estudiantes que estudian y trabajan presentaron un mayor puntaje ($Mdn = 20$, $DE = 8.7$) comparado con los que solo estudian ($Mdn = 18$, $DE = 9.2$). En la dimensión de presión social los participantes que estudian y trabajan mostraron un puntaje superior ($Mdn = 8$, $DE = 5.3$) a diferencia de los que solo estudian ($Mdn = 6$, $DE = 4.9$).

Tabla 33

Estrés percibido en estudiantes de preparatorias técnicas por zona urbana o rural

Variable $n = 314$	Valor <i>Min</i>	Valor <i>Máx</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Estrés percibido							
Urbana	3	172	70.8	69.0	28.6	9630.0	.005
Rural	5	142	61.8	58.5	28.2		
Eventos críticos							
Urbana	0	37	10.6	9.0	7.2	10451.0	.077
Rural	0	29	9.1	8.5	6.3		
Contrariedades diarias							
Urbana	0	45	20.3	20.0	9.1	9384.0	.002
Rural	0	45	17.1	17.0	9.0		
Exposición social							
Urbana	0	27	9.7	9.0	4.7	10964.0	.263
Rural	0	35	9.3	9.0	4.5		
Preocupaciones familiares							
Urbana	0	32	5.7	4.0	5.8	11157.0	.381
Rural	0	29	5.4	4.0	5.8		
Estresores académicos							
Urbana	0	34	16.9	16.0	7.3	9531.5	.003
Rural	0	31	14.4	14.0	6.6		
Presión social							
Urbana	0	27	7.4	7.0	5.3	10399.0	.066
Rural	0	22	6.3	6.0	4.7		

Nota. n = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann Whitney, *p* = Significancia alcanzada.

La tabla 33 muestra que existen diferencias significativas de estrés percibido global ($U = 9630.0, p = .005$) las dimensiones contrariedades diarias ($U = 9384.0, p = .002$) y los estresores académicos ($U = 9531.5, p = .003$) por zona. Los estudiantes que residen en la zona urbana presentaron un puntaje de estrés percibido global más alto ($Mdn = 69, DE = 28.6$) comparado con los de la zona rural ($Mdn = 58.5, DE = 28.2$). Los estudiantes que viven en la zona urbana informaron un puntaje mayor ($Mdn = 20, DE = 9.1$) en la dimensión de contrariedades diarias que los de la zona rural ($Mdn = 17, DE = 9$). En relación con la dimensión de estresores académicos los estudiantes que viven en la zona urbana presentaron una media superior ($Mdn = 16, DE = 7.3$) comparada con los de la zona rural ($Mdn = 14, DE = 6.6$).

Para dar respuesta al objetivo 4 que refiere: Identificar el estrés percibido por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas se presentan las tablas 34 a 39.

Tabla 34

Estrés percibido por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas

Variable	<i>n</i>	Valor Min	Valor Máx	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Consumo de alcohol alguna vez en la vida								
No	43	8	142	62.4	62.0	30.3	5219.0	.272
Si	271	3	172	67.9	65.0	28.5		
Consumo de alcohol en el último año								
No	121	3	142	62.3	60.0	27.6	9855.5	.020
Si	193	5	172	70.2	68.0	29.1		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann Whitney, *p* = Significancia alcanzada.

Tabla 34

Estrés percibido por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas (continuación)

Variable	<i>n</i>	Valor Min	Valor Máx	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Consumo de alcohol en el último mes								
No	185	3	142	65.5	63.0	27.9	10971.0	.224
Si	129	5	172	69.7	67.0	29.8		
Consumo de alcohol en la última semana								
No	250	3	159	67.6	65.0	28.9	7538.5	.476
Si	64	18	172	65.4	61.0	28.0		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann Whitney, *p* = Significancia alcanzada.

En la tabla 34 se muestra que existe diferencia significativa de estrés percibido por consumo de alcohol en el último año ($U = 9855.5$, $p = .020$), los estudiantes que si consumieron alcohol en el último año presentaron mayor puntaje de estrés percibido global ($Mdn = 68$, $DE = 29.1$) comparado con los estudiantes que no consumieron alcohol ($Mdn = 60$, $DE = 27.6$). No se encontraron diferencias de estrés percibido y el consumo de alcohol en alguna vez en la vida, en el último mes y la última semana ($p > .05$).

Tabla 35

Estrés percibido dimensión “eventos críticos”, por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas

Variable	<i>n</i>	Valor Min	Valor Máx	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Consumo de alcohol alguna vez en la vida								
No	43	0	25	8.6	8.0	6.4	5011.5	.140
Si	271	0	37	10.2	9.0	7.0		
Consumo de alcohol en el último año								
No	121	0	25	8.5	8.0	6.1	9333.5	.003
Si	193	0	37	10.9	10.0	7.2		
Consumo de alcohol en el último mes								
No	185	0	37	9.5	9.0	6.7	10616.5	.096
Si	129	0	35	10.8	9.0	7.2		
Consumo de alcohol en la última semana								
No	250	0	37	9.8	9.0	6.8	7499.5	.439
Si	64	0	35	10.6	9.5	7.2		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann Whitney, *p* = Significancia alcanzada.

La tabla 35 muestra que existe diferencia significativa de la dimensión de eventos críticos por consumo de alcohol en el último año ($U = 9333.5$, $p = .003$), los estudiantes que si consumieron alcohol en el último año presentaron puntajes altos de estrés por eventos críticos ($Mdn = 10$, $DE = 7.2$) comparado con los que no consumieron ($Mdn = 8$, $DE = 6.1$). No se observaron diferencias significativas de la dimensión de eventos críticos y el consumo de alcohol en alguna vez en la vida, en el último mes y en la última semana ($p > .05$).

Tabla 36

Estrés percibido dimensión “contrariedades diarias”, por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas

Variable	<i>n</i>	Valor Min	Valor Máx	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Consumo de alcohol alguna vez en la vida								
No	43	0	45	17.6	17.0	9.6	5209.0	.294
Si	271	0	45	19.2	19.0	9.1		
Consumo de alcohol en el último año								
No	121	0	45	17.3	17.0	9.2	9656.5	.010
Si	193	0	45	20.0	20.0	9.0		
Consumo de alcohol en el último mes								
No	185	0	45	18.1	18.0	8.9	10471.5	.065
Si	129	0	45	20.3	20.0	9.4		
Consumo de alcohol en la última semana								
No	250	0	45	18.9	18.5	9.3	7899.0	.876
Si	64	5	41	19.3	19.5	8.8		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann Whitney, *p* = Significancia alcanzada.

En la tabla 36 se muestra que existen diferencias en la dimensión de contrariedades diarias por consumo de alcohol en el último año ($U = 9656.5$, $p = .010$), los participantes que si consumieron alcohol en el último año ($Mdn = 20$, $DE = 9.0$) mostraron puntajes más altos de estrés por contrariedades diarias a diferencia de los que no consumieron alcohol ($Mdn = 17$, $DE = 9.2$). No existieron diferencias significativas de la dimensión de contrariedades diarias y el consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último mes y en la última semana ($p > .05$).

Tabla 37

Estrés percibido dimensión “exposición social”, por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas

Variable	<i>n</i>	Valor Min	Valor Máx	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Consumo de alcohol alguna vez en la vida								
No	43	0	35	9.6	8.0	6.0	5439.5	.483
Si	271	0	27	9.5	9.0	4.3		
Consumo de alcohol en el último año								
No	121	0	35	9.2	9.0	5.1	10379.0	.096
Si	193	0	27	9.8	9.0	4.3		
Consumo de alcohol en el último mes								
No	185	0	35	9.5	9.0	4.7	11747.5	.815
Si	129	0	23	9.6	9.0	4.4		
Consumo de alcohol en la última semana								
No	250	0	35	9.6	9.0	4.7	7887.5	.862
Si	64	0	23	9.4	9.0	4.3		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann Whitney, *p* = Significancia alcanzada.

En tabla 37 muestra que no existen diferencia significativa de la dimensión de exposición social por consumo de alcohol en alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y la última semana ($p > .05$).

Tabla 38

Estrés percibido dimensión “preocupaciones familiares”, por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas

Variable	<i>n</i>	Valor Min	Valor Máx	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Consumo de alcohol alguna vez en la vida								
No	43	0	22	5.2	3.0	5.5	5549.5	.615
Si	271	0	32	5.6	4.0	5.8		
Consumo de alcohol en el último año								
No	121	0	29	5.1	3.0	5.7	10412.0	.104
Si	193	0	32	5.9	4.0	5.8		
Consumo de alcohol en el último mes								
No	185	0	32	5.5	4.0	5.8	11740.5	.807
Si	129	0	29	5.6	4.0	5.7		
Consumo de alcohol en la última semana								
No	250	0	32	5.9	4.5	5.9	6840.0	.072
Si	64	0	26	4.5	3.0	5.0		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann Whitney, *p* = Significancia alcanzada.

En la tabla 38 se muestra que no existe diferencia significativa de la dimensión de preocupaciones familiares por consumo de alcohol en alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y la última semana ($p > .05$).

Tabla 39

Estrés percibido dimensión “estresores académicos”, por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas

Variable	<i>n</i>	Valor Min	Valor Máx	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Consumo de alcohol alguna vez en la vida								
No	43	2	34	15.6	16.0	7.8	5655.0	.756
Si	271	0	34	16.0	15.0	7.0		
Consumo de alcohol en el último año								
No	121	0	34	16.0	16.0	7.1	11621.5	.944
Si	193	0	34	15.9	15.0	7.1		
Consumo de alcohol en el último mes								
No	185	0	34	16.2	15.0	6.9	11424.0	.520
Si	129	0	34	15.6	14.0	7.3		
Consumo de alcohol en la última semana								
No	250	0	34	16.3	15.0	7.1	7102.5	.166
Si	64	0	31	14.6	14.0	7.1		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann Whitney, *p* = Significancia alcanzada.

En la tabla 39 se observa que no se presenta diferencia significativa de la dimensión de estresores académicos por consumo de alcohol en alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y en la última semana ($p > .05$).

Tabla 40

Estrés percibido dimensión “presión social”, por prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas

Variable	<i>n</i>	Valor Min	Valor Máx	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>P</i>
Consumo de alcohol alguna vez en la vida								
No	43	0	17	5.5	6.0	4.1	4773.0	.056
Si	271	0	27	7.2	6.0	5.2		
Consumo de alcohol en el último año								
No	121	0	22	6.1	6.0	4.2	100062.0	.039
Si	193	0	27	7.5	7.0	5.5		
Consumo de alcohol en el último mes								
No	185	0	22	6.5	6.0	4.4	10849.0	.170
Si	129	0	27	7.6	7.0	5.8		
Consumo de alcohol en la última semana								
No	250	0	26	7.0	6.0	5.0	7634.5	.572
Si	64	0	27	6.8	6.0	5.5		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann Whitney, *p* = Significancia alcanzada.

En la tabla 40 se muestra que existe diferencia significativa de la dimensión de presión social por consumo de alcohol en el último año ($U = 100062.0$, $p = .039$), los estudiantes que si consumieron alcohol presentaron puntajes altos de estrés por presión social ($Mdn = 7$, $DE = 5.5$) comparado con los estudiantes que no consumen alcohol ($Mdn = 6$, $DE = 4.2$).

Para dar respuesta al objetivo 5 que indica: Identificar el estrés percibido por tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas se presenta la tabla 41.

Tabla 41

Estrés percibido por tipo de consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias

técnicas

Variable <i>n</i> = 193	Valor <i>Min</i>	Valor <i>Máx</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
Estrés percibido							
Consumo sensato	13	141	69.7	70.0	30.0		
Consumo dependiente	0	159	75.4	71.5	28.7	1.33	.266
Consumo dañino	16	172	67.0	63.0	28.5		
Eventos críticos							
Consumo sensato	0	25	10.4	9.0	6.7		
Consumo dependiente	0	33	11.2	11.0	6.6	0.65	.721
Consumo dañino	0	37	11.2	9.0	8.0		
Contrariedades diarias							
Consumo sensato	2	45	19.1	19.0	9.2		
Consumo dependiente	0	41	23.1	22.0	9.5	7.58	.023
Consumo dañino	4	41	18.6	19.5	8.0		
Exposición social							
Consumo sensato	1	27	9.6	9.0	4.5		
Consumo dependiente	0	18	10.0	10.0	3.9	0.50	.775
Consumo dañino	0	23	9.7	9.0	4.3		
Preocupaciones familiares							
Consumo sensato	0	22	5.8	5.0	5.1		
Consumo dependiente	0	29	6.0	4.5	5.6	1.04	.593
Consumo dañino	0	32	5.8	4.0	6.6		
Estrésores académicos							
Consumo sensato	0	34	17.0	15.0	7.9		
Consumo dependiente	0	34	16.3	16.0	6.7	3.85	.145
Consumo dañino	0	32	14.7	14.0	6.4		
Presión social							
Consumo sensato	0	26	7.5	7.0	5.5		
Consumo dependiente	0	27	8.5	7.0	5.7	3.05	.217
Consumo dañino	0	21	6.7	6.0	5.3		

Nota. *n* = Muestra total, *Valor Min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor máximo, \bar{X} = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *H* = H de Kruskal-Wallis, *p* = Significancia alcanzada.

En la tabla 41 se observa que existe diferencia significativa de la dimensión de contrariedades diarias por tipo de consumo de alcohol ($H = 7.58, p = .023$), los estudiantes con un tipo consumo de alcohol dependiente presentaron un puntaje más alto ($Mdn = 22, DE = 9.5$) a diferencia de los participantes que consumen de forma sensata ($Mdn = 19, DE = 9.2$), seguido de los que consumen de manera dañina ($Mdn = 19.50, DE = 8.0$). El estrés percibido global y las dimensiones eventos críticos, exposición social, preocupaciones familiares, estresores académicos y presión social no presentaron diferencias significativas por tipo de consumo de alcohol ($p > .05$).

Para dar respuesta al objetivo 6 que indica: Determinar la asociación entre estrés percibido y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por zonas urbanas y rurales se presenta la tabla 42.

Al analizar los datos por zonas urbanas y rurales (Tabla 42), se encontró una relación negativa y significativa entre la dimensión de estresores académicos y el consumo de alcohol sensato ($r_s = -.181, p = .012$), lo que indica que a mayor estrés académico menor consumo de alcohol sensato. Además, se encontró una tendencia a la significancia en la asociación negativa de la dimensión contrariedades diarias y el consumo sensato de alcohol, lo que indica que a mayor estrés por contrariedades diarias menor consumo sensato de alcohol ($r_s = -.139, p = .054$). El estrés percibido no presentó relación significativa con el puntaje del consumo de alcohol medido a través del AUDIT ($p > .05$).

Tabla 42

Estrés percibido y consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por zonas urbanas y rurales

Variables	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.- Estrés Global	1										
2.- Eventos críticos	.701** (.001)	1									
3.- Contrariedades diarias	.865** (.001)	.511** (.001)	1								
4.- Exposición social	.706** (.001)	.403** (.001)	.562** (.001)	1							
5.- Preocupaciones familiares	.598** (.001)	.419** (.001)	.384** (.001)	.375** (.001)	1						
6.- Estresores académicos	.756** (.001)	.347** (.001)	.619** (.001)	.535** (.001)	.309** (.001)	1					
7.- Presión social	.712** (.001)	.394** (.001)	.544** (.001)	.446** (.001)	.423** (.001)	.519** (.001)	1				
8.- AUDIT	-.032 (.658)	.065 (.372)	-.036 (.615)	.000 (.997)	.007 (.921)	-.132 (.067)	-.054 (.454)	1			
9.- Consumo sensato	-.110 (.129)	.009 (.904)	-.139 (.054)	-.015 (.835)	-.009 (.902)	-.181* (.012)	-.113 (.118)	.816** (.001)	1		
10.- Consumo dependiente	-.064 (.374)	.005 (.946)	-.074 (.309)	-.021 (.771)	-.107 (.140)	-.082 (.257)	-.066 (.361)	.665** (.001)	.421** (.001)	1	
11.- Consumo dañino	.093 (.119)	.123 (.088)	.121 (.094)	.018 (.808)	.069 (.339)	-.021 (.776)	.035 (.631)	.807** (.001)	.416** (.001)	.425** (.001)	1

Nota. r_s = Coeficiente de Correlación de Spearman, p = Significancia alcanzada, * $p < .05$, ** $p < .01$

Hallazgos adicionales

Posteriormente se realizaron algunas otras pruebas estadísticas con la finalidad de ampliar la comprensión de la variable consumo de alcohol.

Tabla 43

Modelo de Regresión Lineal de las variables estrés percibido, edad, sexo, turno, ocupación y zona sobre el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas

Modelo	SC	gl	CM	F	p	R ² Ajustada
Regresión	663.90	6	110.65	5.30	.001	11.8
Residual	3882.33	186	20.87			
Total	4546.23	192				

Nota. n = Muestra parcial (estudiantes que consumen alcohol), SC = Suma de Cuadrados, gl = Grados de libertad, CM = Cuadrado Medio, F = Estadístico F, p = Significancia alcanzada, R² = Coeficiente de determinación.

La tabla 43 muestra que el Modelo de Regresión Lineal Múltiple fue significativo ($F = 5.30$, $p < .001$) obteniendo una varianza explicada de 11.8%.

Tabla 44

Efecto del estrés percibido, edad, sexo, turno, ocupación y zona sobre el consumo de alcohol

Variables	Modelo				
	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	Significancia	
	B	SE	β	t	p
(Constante)	-5.71	5.47		-1.04	.298
Estrés percibido	-0.01	0.01	-.02	-.34	.730
Edad	0.85	0.30	.19	2.78	.006
Sexo	-2.08	0.73	-.21	-2.83	.005
Turno	-0.09	0.87	-.01	-.10	.913
Ocupación	1.83	0.76	.17	2.40	.017
Zona	-0.45	0.84	-.04	-.53	.593

Nota: n = Muestra parcial (estudiantes que consumen alcohol), B = Estadístico B, SE = Error estándar, β = Estadístico beta, t = Prueba t, p = Significancia alcanzada.

En la tabla 44 se muestra que las variables que afectan o influyen sobre el consumo de alcohol (AUDIT) son la edad ($\beta = 0.85$, $p = .006$) y la ocupación

($\beta = 1.83$, $p = .017$) las cuales reportan un efecto positivo significativo sobre el consumo de alcohol en los participantes. Así como el sexo ($\beta = -2.08$, $p = .005$) que presenta un efecto negativo significativo sobre el consumo de alcohol en los adolescentes. Se realizó un ajuste de las variables continuas del estudio a través del procedimiento “Backward”, para confirmar las variables que mantienen un efecto significativo en el modelo, el cual se presenta en las tablas 45 y 46.

Tabla 45

Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables estrés percibido, edad, sexo, turno, ocupación, con procedimiento “Backward” sobre el Consumo de Alcohol (AUDIT) en estudiantes de preparatorias técnicas

Modelo 1						
	SC	gl	CM	F	p	R ² Ajustada
Regresión	663.90	6	110.65	5.30	.001	11.8
Residual	3882.33	186	20.87			
Total	4546.23	192				
Modelo 2						
Regresión	663.65	5	132.73	6.39	.001	12.3
Residual	3882.58	187	20.76			
Total	4546.23	192				
Modelo 3						
Regresión	661.11	4	165.27	7.99	.001	12.7
Residual	3885.12	188	20.66			
Total	4546.23	192				
Modelo 4						
Regresión	646.52	3	215.50	10.44	.001	12.9
Residual	3899.71	189	20.63			
Total	4546.23	192				

Nota: n = Muestra parcial (estudiantes que consumen alcohol), SC = Suma de Cuadrados, gl = grados de libertad, CM = Cuadrado Medio, F = Estadístico F, p = Significancia alcanzada, R^2 = Coeficiente de determinación.

La tabla 45 muestra el Modelo de Regresión Lineal Múltiple aplicando el procedimiento “Backward” en la que se observa que mantiene un efecto significativo en el cuarto modelo ($F = 10.44$, $p < .001$), obteniendo una varianza explicada de 12.9%.

Tabla 46

Efecto de estrés percibido, edad, sexo, turno, ocupación y zona sobre el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas

Modelo 1					
Variables	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	Significancia	
	<i>B</i>	<i>SE</i>	β	<i>t</i>	<i>p</i>
(Constante)	-5.71	5.47		-1.04	.298
Estrés percibido	-0.01	0.01	-.02	-.34	.730
Edad	0.85	0.30	.19	2.78	.006
Sexo	-2.08	0.73	-.21	-2.83	.005
Turno	-0.09	0.87	-.01	-.10	.913
Ocupación	1.83	0.76	.17	2.40	.017
Zona	-0.45	0.84	-.04	-.53	.593
Modelo 2					
(Constante)	-5.71	5.47		-1.05	.294
Estrés percibido	-0.01	0.01	-.02	-.35	.727
Edad	0.84	0.30	.19	2.71	.006
Sexo	-2.07	0.72	-.21	-2.87	.005
Ocupación	1.83	0.76	.17	2.40	.017
Zona	-0.50	0.71	-.05	-.69	.486
Modelo 3					
(Constante)	-5.52	5.41		-1.02	.309
Edad	0.83	0.30	.19	2.77	.006
Sexo	-2.14	0.69	-.22	-3.09	.002
Ocupación	1.78	0.74	.16	2.38	.018
Zona	-0.57	0.68	-.05	-.84	.402
Modelo 4					
(Constante)	-6.27	5.33		-1.17	.241
Edad	0.81	0.29	.18	2.71	.007
Sexo	-2.04	0.68	-.21	-3.00	.003
Ocupación	1.84	0.74	.17	2.47	.014

Nota: *n* = Muestra parcial (estudiantes que consumen alcohol), *B* = Estadístico *B*, *SE* = Error estándar, β = Estadístico beta, *t* = Prueba *t*, IC = Intervalo de confianza, LI = Límite inferior, LS = Límite superior.

En la tabla 46 se muestra el Modelo de Regresión Lineal Múltiple a través del procedimiento “Backward” para observar las variables que mantienen el efecto sobre el consumo de alcohol (AUDIT), se encontró que las variables que predicen la probabilidad de consumo de alcohol en el cuarto modelo son la edad ($\beta = 0.81$, $p = .007$), el sexo ($\beta = -2.04$, $p = .003$) y la ocupación ($\beta = 1.84$, $p = .014$),

Tabla 47

Modelo de Regresión Lineal Múltiple de las variables edad, sexo y ocupación con “técnica de Bootstrap” sobre el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas

Modelo	SC	gl	CM	F	p	R ² Ajustada	
Regresión	646.52	3	215.50	10.44	.001	12.9	
Residual	3899.71	189	20.63				
Total	4546.23	192					

Variables	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	Significancia		IC 95% para β	
	B	SE	β	t	p	LI	LS
(Constante)	-6.27	5.026		-1.17	.216	-16.44	3.23
Edad	0.81	0.31	.18	2.71	.008	.22	1.44
Sexo	-2.04	0.64	-.21	-3.00	.002	-3.30	-.80
Ocupación	1.84	0.77	.17	2.47	.019	.33	3.36

Nota: n = Muestra parcial (estudiantes que consumen alcohol), SC = Suma de Cuadrados, gl = Grados de libertad, CM = Cuadrado Medio, F = Estadístico F, p = Significancia alcanzada, R^2 = Coeficiente de determinación, B = Estadístico B, SE = Error estándar, β = Estadístico beta, t = Prueba t, IC = Intervalo de confianza, LI = Límite inferior, LS = Límite superior.

En la tabla 47 se observa el Modelo de Regresión Lineal Múltiple con la técnica de “Bootstrap” con 3000 muestras, se observa que las variables edad ($\beta = 0.81$, $p = .008$), sexo ($\beta = -2.04$, $p = .002$) y la ocupación ($\beta = 1.84$, $p = .019$), mantienen su efecto sobre el consumo de alcohol. Resultados que indican que existe un efecto del modelo en su conjunto significativo ($F = 10.44$, $R^2 = 12.9\%$, $p < .001$) sobre el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas.

Capítulo IV

Discusión

El presente estudio permitió identificar el estrés percibido y el consumo de alcohol en una muestra de 314 estudiantes de dos preparatorias técnicas ubicadas en zona rural y zona urbana en el Estado de Puebla. En cuanto al perfil sociodemográfico de los participantes, predominó el sexo masculino con una media de 16 años y una mayor proporción de los estudiantes cursa el segundo semestre, datos que concuerdan con Lorenzo y Zaragoza (2014) quienes señalan que en México los hombres prefieren estudiar carreras técnicas debido a la duración de los programas, aunado a que los adolescentes cursan la preparatoria técnica entre los 15 y 19 años, la cual tiene como finalidad desarrollar en los estudiantes habilidades específicas que les permita incorporarse al ámbito laboral a su egreso, además, existe una mayor cantidad de alumnos en los primeros años debido a que son de nuevo ingreso (SEP, 2008).

Los estudiantes de la zona rural sólo asisten a clase en turno matutino y los de zona urbana van a clase en ambos turnos (matutino y vespertino), esto probablemente se deba a que en la zona urbana hay un mayor número de habitantes entre ellos adolescentes, por ello, que las preparatorias técnicas cuentan con turno de la mañana y la tarde para poder distribuir a los estudiantes de manera proporcional con el fin de que todos tengan acceso a la educación (Cárdenas, 2011; INEGI, 2020b).

Respecto a la ocupación, el 25.4% de los estudiantes de la zona rural cuenta con un trabajo remunerado, son empleados en comercios y agentes de ventas (50%). El 21.3% de los estudiantes de la zona urbana trabajan en la industria de la transformación, reparación y mantenimiento (47.5%), lo que difiere con lo reportado por Cruz et al. (2017) en adolescentes de México y Telumbre-Terrero et al. (2015) en estudiantes de Guerrero, quienes encontraron una mayor proporción de estudiantes de zonas urbanas que trabajan y asisten a la escuela, esto puede deberse a que los estudiantes de la zona rural han comenzado a buscar trabajo fuera de su lugar de residencia debido a que existe

mayor oportunidad de acceso al empleo en las ciudades, lo que justifica su inserción en actividades de comercio y de ventas, aunado a que el tener un trabajo les permite solventar sus gastos personales, escolares y familiares, esto da cuenta que las becas no sustituyen que los estudiantes trabajen, sino que lo complementan (Domínguez, 2013).

En relación con las prevalencias de consumo de alcohol, una gran proporción de estudiantes de preparatorias técnicas refirió haber consumido alcohol alguna vez en la vida (86.3%), de estos 61.5% mantuvieron el consumo de alcohol en el último año, el 41.1% consumió alcohol en el último mes y el 20.4% ingirió alcohol en la última semana, estas prevalencias de consumo de alcohol son similares con lo reportado por Mejía et al. (2018) en estudiantes de preparatoria de Nuevo León y difieren de lo reportado por Puig-Lagunes et al. (2019) y Villegas-Pantoja et al. (2018) en estudiantes de Veracruz y Nuevo León, quienes informaron proporciones inferiores en la prevalencia global (57.4%, 76.1% respectivamente) lápsica (31.5%) actual (25.3%) e instantánea (23.7%), uno de los factores que puede explicar esta diferencia es el contexto donde radican los participantes del estudio, ya que cerca de las preparatorias se encuentran ubicadas misceláneas caracterizadas por puntos de venta de alcohol, donde es fácil que el adolescente adquiera la sustancia a pesar de ser prohibida su venta en menores de edad (Gómez et al., 2017).

Se identificó que la edad de inicio de consumo de alcohol fue a los 14 años lo que coincide con lo reportado por Alarcón et al. (2018) en estudiantes de zonas urbanas y rurales de Chile, Gámez-Medina et al. (2017) en adolescentes de Nuevo León y por Nowak et al. (2018) en estudiantes de Polonia, sin embargo, difieren de lo reportado por Puig-Lagunes et al. (2019) en estudiantes de Veracruz que iniciaron el consumo de alcohol a los 12 años. El promedio de bebidas alcohólicas es de cuatro por ocasión de consumo, la frecuencia del consumo de alcohol es mensual y consumen principalmente cerveza, pulque y tequila, lo que coincide con lo reportado por Armendáriz et al. (2020) y Noh-Moo et al. (2021) en estudiantes de Campeche, esto es preocupante debido a que

el consumo de alcohol en exceso provoca que los adolescentes pueden verse implicados en numerosas prácticas de riesgo, tales como peleas o actos de violencia, presentar un bajo rendimiento académico, llevar a cabo prácticas sexuales de riesgo y sufrir accidentes de tráfico (Rial et al., 2018).

En cuanto a los tipos de consumo de alcohol predominó el consumo dañino (39.4%), seguido del consumo sensato (32.6%) y del consumo dependiente (28%) estos resultados difieren con lo reportado por Cordeiro et al. (2019) y Moreta-Herrera et al. (2020) en estudiantes de Brasil y Ecuador, quienes informaron un mayor consumo sensato (55.7%, 40.8%) y dependiente (25%, 55.8%) en estudiantes de preparatorias y en menor porción el consumo dañino (19.2%, 3.3%) respectivamente, estos datos son alarmantes debido a que a esta edad cualquier cantidad de alcohol es considerada excesiva, por lo que los adolescentes del estudio presentan un mayor riesgo para desarrollar dependencia al alcohol a corto plazo.

Al respecto se ha documentado que los adolescentes que iniciaron su consumo de alcohol antes de los 15 años tienen 5.6 veces más probabilidad de presentar un consumo dañino por la tolerancia que se genera al ingerir bebidas alcohólicas a una edad temprana, además se incrementa el riesgo al considerar que el alcohol es la puerta de entrada para el consumo de otras sustancias ilícitas (Moreta-Herrera et al., 2020; NIAAA, 2022; Rial et al., 2018). Asimismo, se puede afirmar que los estudiantes con un consumo dañino han presentado conductas psicosociales, tales como, olvidar lo que pasó la noche anterior, manifestar sentimientos de culpa, haber resultado herido a consecuencia del alcohol y que alguna persona cercana se ha preocupado por su forma de beber (Babor et al., 2001).

Respecto al estrés percibido, se reportó un puntaje bajo ($\bar{X} = 67.2$) lo que coincide con lo reportado por Bach et al. (2020) en adolescentes de Dinamarca, Jang et al. (2018) en estudiantes universitarios de Corea del Sur y Thanh et al. (2021) en estudiantes de Vietnam, sin embargo, difiere de los resultados de Boram y Dong-Chul

(2018) en adolescentes de Corea, Pieh et al. (2021) en estudiantes de Australia, Yildiz et al. (2018) en estudiantes de Turquía, Nascimento et al. (2020) y Marquezi et al. (2019) en estudiantes universitarios de Brasil, quienes encontraron un puntaje moderado y alto de estrés percibido. En cuanto a las dimensiones del estrés percibido, se encontraron puntajes bajos en las dimensiones de eventos críticos ($\bar{X} = 10$) la exposición social ($\bar{X} = 9.5$) las preocupaciones familiares ($\bar{X} = 5.6$) y la presión social ($\bar{X} = 6.9$).

En cambio, las situaciones que les está generando un poco o mucho estrés son las contrariedades diarias ($\bar{X} = 19$) y los estresores académicos ($\bar{X} = 15.9$), entre las contrariedades diarias se encuentran el perder algo de valor, como el dinero, no descansar lo suficiente o estar en el tráfico mientras se transporta y no tener suficiente tiempo para sus actividades. Al respecto, el informe sobre las actividades cotidianas de los adolescentes señala que ver la televisión, escuchar la radio y descansar son las principales actividades clasificadas como sociales, de entretenimiento y cultura que ocupan una gran parte del día los adolescentes, lo anterior refleja que durante la pandemia el tiempo dedicado a estas actividades fue mucho mayor por la cuestión de confinamiento en casa y que actualmente que ya se requiere el aprendizaje presencial en la preparatoria, les genera mayor estrés el acoplamiento a las actividades diarias porque les está disminuyendo el tiempo de realizar sus actividades recreativas lo que incrementa su estrés (Luque et al., 2022; Instituto Nacional de las Mujeres [INM], 2006).

De los estresores académicos que generan un poco o mucho estrés se encuentran el hacer un examen, tener mucha tarea y no entregarla, que el profesor le pregunte en clase y hablar en público enfrente de mucha gente, esto coincide con lo reportado por Barcelata-Eguiarte et al. (2020) en adolescentes del Estado de México, Ciudad de México, Jalisco, Yucatán y Oaxaca. En este sentido, los participantes estudiaban la modalidad mixta con clases en línea y presencial, lo que implicó para ellos una reorganización de las actividades que realizaban, ya que las exigencias académicas incrementaron en tareas y trabajos, no obstante, los estudiantes también tenían que

asumir su responsabilidad del cuidado de los hermanos menores, además, el uso de las nuevas tecnologías fue un reto para las clases virtuales debido a que la mayoría de ellos experimentaron problemas con el internet y compartían los dispositivos con sus hermanos lo que causaba un aplazamiento en la entrega de sus actividades académicas (Jiménez, 2022; Sahu, 2020).

Al respecto Silva-Ramos et al. (2020) refieren que el estrés está presente en todos los ámbitos de acción de una persona incluido el educativo, las actividades de tareas, exámenes, entrevistas, exposiciones o compromisos, son eventos que un estudiante realiza constantemente a lo largo de su proceso de aprendizaje, pero cuando ocurre una sobrecarga aparece el estrés como respuesta del cuerpo ante la exigencia escolar y sus repercusiones en las áreas física, psicológica y social (Espada et al., 2020; Prime et al., 2020).

En relación con el primer objetivo no se encontró diferencia significativa de las prevalencias del consumo de alcohol por sexo, la proporción de consumo de alcohol fue muy similar en hombres y mujeres lo que concuerda con los datos de la ENCODAT (INPRFM et al., 2017) en población de 12 a 17 años de México y lo reportado por Méndez-Ruiz et al. (2018) y Noh-Moo et al. (2021) quienes no encontraron diferencias de prevalencia de consumo de alcohol por sexo en estudiantes de Tamaulipas y Campeche respectivamente, sin embargo, difiere con lo reportado por Nowak et al. (2018) y Marqués-Sánchez et al. (2020) quienes encontraron diferencia significativa en las prevalencias del consumo de alcohol por sexo en estudiantes de preparatoria de Polonia y España respectivamente.

Probablemente esto se deba a que mujeres se encuentran en un proceso de construcción de empoderamiento y búsqueda de una identidad, por lo que realizan las mismas conductas de riesgo que los hombres, sin embargo, el hecho de querer tomar alcohol al mismo nivel que el sexo masculino es una idea errónea de igualdad y empoderamiento (Fernández et al., 2018; Noh-Moo et al., 2021).

Se reportó diferencia significativa de las prevalencias del consumo de alcohol por edad y semestre, los participantes de 17 a 19 años y de sexto semestre presentaron un mayor consumo de alcohol que los de 15 años y los que cursan el segundo semestre, lo que concuerda con lo reportado en la ENCODE (INPRFM et al., 2015), en estudiantes de Brasil (Fernandes et al., 2020) y en estudiantes de Ecuador (Moreta-Herrera et al., 2020), probablemente esto suceda porque al incrementar la edad los estudiantes buscan su independencia ante la sociedad, imitando roles de adultos y experimentan nuevos desafíos sin percibir el daño que puede ocasionarles la ingesta de bebidas alcohólicas (Mejía et al., 2018; NIAAA, 2022), además se ha documentado que conforme los estudiantes avanzan de semestre existe una mayor integración entre compañeros lo que hace que socialicen fuera de la escuela en reuniones donde se involucra el consumo de alcohol como parte de la diversión (Orcasita et al., 2018; Tizoc et al., 2016).

No se encontró diferencia significativa de las prevalencias del consumo de alcohol por turno en la población total, ni en estudiantes de la zona urbana, lo que difiere con lo reportado por Orcasita et al. (2018) quienes encontraron diferencias significativas de consumo de alcohol por turno en estudiantes de Colombia.

Esto puede explicarse porque anteriormente las instituciones de educación en Puebla clasificaban a los estudiantes por su rendimiento académico y edad, en el turno de la mañana iban a clase los estudiantes con mejores promedios y por las tardes acudían los alumnos rezagados, con bajo rendimiento académico y de mayor edad lo que los volvía un factor de riesgo para la ingesta de bebidas alcohólicas, sin embargo, actualmente las instituciones de educación llevan a cabo la selección del turno de forma aleatoria con el fin de eliminar la brecha de las desigualdades entre los alumnos permitiendo que todos tengan la misma probabilidad de cursar la preparatoria en cualquiera de los dos turnos (Pérez & Lucio-Gómez, 2010; SEP, 2017).

Acerca de la prevalencia de consumo de alcohol por ocupación, se encontró diferencia significativa en el consumo de alcohol en el último año, el último mes y la última semana, los estudiantes que estudian y trabajan son quienes presentan mayor consumo de alcohol en comparación con los que únicamente se dedican a estudiar, lo que concuerda con lo reportado por Alonso-Castillo et al. (2017) en estudiantes de secundaria de Nuevo León, esto puede deberse a que los estudiantes que trabajan tienen un mayor poder adquisitivo para la compra de bebidas alcohólicas, aunado a que en su trabajo conviven con personas adultas que pueden invitarlos a reuniones sociales donde consumen alcohol de forma reiterada, por lo que los adolescentes lo consideran un modelo de conducta a seguir (Mejía et al., 2018; Tamez-Rodríguez et al., 2013).

En lo que respecta a la prevalencia del consumo de alcohol de acuerdo con el lugar de residencia de los estudiantes, aún y cuando la prevalencia global fue más elevada en los estudiantes de la zona urbana y la prevalencia instantánea fue mayor en los estudiantes de la zona rural, las diferencias no fueron suficientes para ser significativas, lo cual difiere con lo informado por la ENCODE (INPRFM et al., 2015) en México y lo reportado por Fernandes et al. (2020) en adolescentes de preparatoria de Brasil, quienes señalan que los estudiantes que radican en la zona urbana presentan un mayor consumo de alcohol, en cambio Marqués-Sánchez et al. (2020) documentaron en estudiantes de España un mayor consumo de alcohol en la zona rural.

Los resultados del estudio se pueden deber a que la zona rural donde habitan los participantes cuenta con establecimientos de autoservicio para la compra de bebidas alcohólicas al igual que en la zona urbana, dado que las empresas cerveceras al ser transnacionales tienen una mayor cobertura para la distribución de sus productos en cualquier zona (Robaina et al., 2020). Aún y cuando la venta de bebidas alcohólicas es prohibida en menores de edad, los resultados reflejan que existe una escasa supervisión del sector salud para el cumplimiento de la legislación sanitaria para la compra y venta de bebidas alcohólicas, por lo que las medidas de restricción de la sustancia son

insuficientes para los adolescentes pues se ha normalizado el consumo de alcohol (Mejía et al., 2018).

En relación con el segundo objetivo se encontró diferencia significativa entre los tipos de consumo de alcohol por sexo, las mujeres presentaron el consumo sensato y los hombres el consumo dependiente y dañino lo que concuerda con lo reportado por González et al. (2018), en jóvenes de zonas urbanas y rurales de Nuevo León, sin embargo, difiere con lo documentado por Marqués-Sánchez et al. (2020) y Espejo et al. (2017) en estudiantes de España, quienes informaron un consumo dañino en las mujeres.

Al respecto Moreta-Herrera et al. (2020) señalan que, si bien es cierto que el consumo se ha incrementado en la población femenina, algunos factores clave son la moderación y la conciencia del consumo de alcohol, en cambio en los varones el factor que se presenta es el consumo excesivo. En este sentido, Fernández y Corral (2018) señalan que las mujeres consumen de forma controlada en respuesta a mantener la distancia y generar un ambiente protector, además, tienen una mayor educación y conciencia social sobre los problemas que el consumo excesivo provoca.

Se encontró diferencia significativa de los tipos de consumo de alcohol por edad y semestre, el consumo sensato fue mayor en los estudiantes de 15 años y los que cursaban segundo semestre, el consumo dependiente en la edad de 18 años y los de sexto semestre, el consumo dañino se presentó entre los estudiantes de 16, 17 y 19 años y los que iban en cuarto y sexto semestre. Estos resultados coinciden con lo reportado por Fernandes et al. (2020) en estudiantes de Brasil y Orcasitas et al. (2018) en estudiantes de Colombia quienes reportan que cuando los adolescentes cumplen la mayoría de edad se sienten con mayor libertad para tomar decisiones lo que a su vez se relaciona con una mayor asistencia a reuniones entre amigos, fiestas públicas o privadas y al acceso a establecimientos de venta de consumo de alcohol (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2022).

En relación con los tipos de consumo de alcohol por turno, los estudiantes que asistían a clases en el turno de la mañana indicaron un consumo dependiente, mientras que los que tomaban clases en la tarde mostraron un consumo dañino, sin embargo, estas diferencias no son suficientes para ser significativas. Estos resultados difieren con lo reportado por Orcasitas et al. (2018) quienes encontraron en estudiantes de Colombia un mayor consumo de alcohol en el turno vespertino, esto pudiera deberse porque al salir de clases los estudiantes del turno de la tarde encuentran abiertos establecimientos como tiendas de autoservicio, antros y bares los cuales les facilitan el acceso para la compra e ingesta de bebidas alcohólicas (Amaro, 2016; Cárdenas, 2011; Gordillo et al., 2013).

Se reportó diferencia significativa de los tipos de consumo de alcohol y la ocupación, los adolescentes que estudian y trabajan presentaron un consumo sensato y dañino y los que solo se dedican a estudiar informaron un consumo sensato, lo que coincide con los resultados de Alonso-Castillo et al. (2017) en estudiantes de secundaria de Nuevo León, esto puede deberse a que los adolescentes que reciben un sueldo se perciben más libres de gastar su dinero, además, tienen una mayor posibilidad de asistir a reuniones, actividades de ocio, antros, donde no hay control de la cantidad de alcohol que se consume (Debra et al., 2011; Soledad et al., 2010).

No se observó diferencia significativa de los tipos de consumo de alcohol por tipo de zona, los estudiantes que residen en la zona rural presentaron niveles de consumo de alcohol similares a los de la zona urbana, lo que difiere con lo reportado por Gámez-Medina et al. (2017) y Obradors-Rial et al. (2020) quienes encontraron un mayor consumo de alcohol en estudiantes de zonas rurales de Nuevo León y España respectivamente, esto probablemente se deba a las prácticas culturales y tradicionales que se presentan en el contexto rural ya que los padres suelen ser más permisivos dado que admiten que los hijos salgan y lleguen a casa a altas horas de la noche pues perciben que la zona rural es más segura que la urbana (Garcés & Zambrano, 2019).

Al respecto se ha documentado que los estudiantes de la zona rural tienen la expectativa de que al ingerir bebidas alcohólicas podrán relajarse, disminuir su cansancio y olvidar sus preocupaciones, mientras que el interés de los estudiantes de la zona urbana se centra en la diversión y la socialización, posiblemente en los últimos años las expectativas de los estudiantes de las zonas urbanas y rurales han pasado a ser las mismas lo que ha ocasionado que consuman en cantidades iguales (González et al., 2018; Obradors-Rial et al., 2014).

Respecto al objetivo tres se identificó diferencia significativa de estrés por sexo, las mujeres presentaron puntajes más altos de estrés percibido en comparación con los hombres, este mismo comportamiento se presentó en las dimensiones de contrariedades diarias, exposición social y estresores académicos. Esto coincide con lo reportado por Pompa y Meza (2017) en estudiantes de secundaria de Monterrey, Pieh et al. (2021) en estudiantes de Australia y Bach et al. (2020) en estudiantes de Dinamarca, sin embargo, difiere con los resultados de Vargas et al. (2016) en estudiantes de Hidalgo, Raj y Kanagasabapathy (2020) en estudiantes de la India y Larzabal-Fernández et al. (2019) en estudiantes de Ecuador quienes encontraron puntajes similares de estrés en hombres y mujeres, lo que posiblemente se deba porque las mujeres suelen ser más expresivas con sus sentimientos a través del llanto, tristeza y el miedo, mientras que los hombres reprimen sus emociones y lo manifiestan por medio del consumo de alcohol (Anbumalar et al., 2017, Graves et al., 2021).

A nivel hormonal esto puede ser explicado por la activación del eje hipotálamo-pituitaria-adrenal y el factor de liberación de corticotropina ya que las mujeres segregan una mayor cantidad de receptores hormonales que dan como resultado una respuesta más elevada de estrés, por tanto, existe una combinación de factores biológicos, psicológicos y sociales que incrementan el estrés en las mujeres (Costa et al., 2021).

Acerca del estrés percibido y la edad solo se reportó diferencia significativa de la dimensión de eventos críticos dado que los estudiantes de 18 y 19 años mostraron

puntajes altos de estrés por situaciones críticas comparado con los de 17 años o menos, lo que difiere con Vijay et al. (2020) en estudiantes de la India quienes indicaron mayor puntaje de estrés en estudiantes de 15 y 16 años de edad, esto puede deber a que los adolescentes de mayor edad son más conscientes y sensibles ante los eventos estresantes que han experimentado como tener a un miembro de la familia enfermo, no contar con un trabajo fijo o por el contrario tener que trabajar porque los padres se quedaron sin trabajo y al mismo tiempo cumplir con responsabilidades académicas y familiares, además, se encuentran próximos a incorporarse a la educación superior, donde el contexto es totalmente diferente a la preparatoria (Jiménez et al., 2008; Musitu & Callejas, 2017).

En cuanto al estrés percibido por semestre, no se presentaron diferencias significativas, los estudiantes de segundo, cuarto y sexto semestre indicaron puntajes similares de estrés percibido, lo que difiere de los resultados de Álvarez et al. (2022) en estudiantes de Hidalgo y Larzabal-Fernández et al. (2019) en estudiantes de Ecuador, al respecto Pulido et al. (2011) mencionan que si bien es cierto que la carga académica es diferente por semestre, los primeros años de educación preparatoria tienden a ser cruciales para los adolescentes dado que se encuentran en un proceso de adaptación, sin embargo, el hecho de tener hermanos dentro de las instituciones facilita una mayor interacción con otros semestre, de modo que el estrés disminuye.

No se encontró diferencia significativa de estrés percibido por turno en la población total ni en estudiantes de la zona urbana, los estudiantes que asisten a clases en el turno de la mañana presentaron puntajes similares de estrés a los del turno de la tarde, esto difiere con Amaro (2016) y Maruris et al. (2012) quienes documentaron en adolescentes de Nuevo León y Guerrero un mayor puntaje de estrés en estudiantes del turno vespertino. Al respecto la SEP (2017) resalta que, en los últimos años, los estudiantes que toman clases en la mañana y en la tarde cuentan con programas sociales de apoyo, de modo que tienen las mismas oportunidades para desempeñarse

adecuadamente dentro de las instituciones, además, la enseñanza entre ambos turnos se ha nivelado tal manera que tanto las actividades que realizan en la mañana y en la tarde tienden a ser iguales.

En relación con el estrés percibido por ocupación se identificó diferencia significativa en los adolescentes que estudiaban y trabajaban debido a que presentaron un puntaje más alto de estrés percibido comparado con los estudiantes que sólo se dedican a estudiar, esto mismo ocurrió con las dimensiones de eventos críticos, contrariedades diarias y presión social. Esto puede deberse porque los adolescentes que trabajan y que asisten a preparatorias técnicas se encuentran sobrecargados de pendientes y preocupaciones pues cumplen con diversas actividades entre ellas aprender nuevas habilidades para el ámbito laboral y realizar prácticas fuera de la escuela, aunado a situaciones tales como, el poco tiempo para descansar y realizar sus actividades académicas, por tanto, existe mayor acumulación de tensión a causa del esfuerzo que exige la ejecución de múltiples tareas y su cumplimiento en actividades diarias, lo que puede ocasionar un gran impacto tanto físico, psicológico y social (Barreto et al., 2019; Petit et al., 2011).

Se reportó diferencia significativa de estrés percibido por zona, los adolescentes que residen en la zona urbana indicaron puntajes de estrés percibido más alto comparado con los que viven en la zona rural, este mismo comportamiento se presentó en las dimensiones contrariedades diarias y estresores académicos, Al respecto Encina y Muñoz (2015) señalan que esto puede deberse a que los adolescentes que crecen en zonas rurales están menos expuesto a factores estresantes debido a que tienen un mayor contacto con la naturaleza, la cual funge como un factor de protección, pues al estar rodeado de áreas verdes probablemente les genere sensaciones de relajación, comparado con los estudiantes de la zona urbana en la que se presenta una mayor industrialización y contaminación.

Aunado a ello, se ha evidenciado que los estudiantes de la zona rural tienen más apoyo social puesto que crecen y se desarrollan con otros adolescentes (primos, hermanos) con quienes conviven la mayor parte del tiempo, comparado con los de la zona urbana que no tienen tanto contacto con familiares cercanos (Andrade-Chauvin, 2021; Corraliza & Collado, 2011).

Referente al cuarto objetivo se encontró diferencia significativa de estrés global y de las dimensiones de eventos críticos, contrariedades diarias y presión social por consumo de alcohol en el último año, los estudiantes que consumieron alcohol indicaron puntajes más altos de estrés a diferencia de los que no consumieron alcohol, esto posiblemente se deba a que los adolescentes que consumen alcohol no tengan tantos mecanismos de adecuado afrontamiento y perciban los eventos como muy o demasiado estresantes, la literatura señala que al ser eventos poco frecuentes su aparición resulta ser de gran impacto ya que el adolescente no está preparado para afrontar este tipo de situaciones por lo que acude al consumo de alcohol como primera solución (Jiménez et al., 2008, Narváez & Cabrera, 2021).

No se presentó diferencia significativa en la dimensión de exposición social, preocupaciones familiares y estresores académicos por prevalencia de consumo de alcohol, ni por tipo de consumo de alcohol, los puntajes de estrés en estudiantes consumidores y no consumidores fueron similares, esto quizá pueda deberse a que los estudiantes consideran que las actividades de socialización (salir a fiestas y convivios) no son en contextos en los que se genere el estrés, dado que son lugares donde pueden relajarse y disfrutar de la bebida, por tanto, existe una baja percepción de estrés ante situaciones sociales (Suárez-Relinque et al., 2017). Referente a las preocupaciones familiares un mayor porcentaje de los participantes refieren no haber experimentado el evento estresante y quienes lo han presentado lo consideran como nada o un poco estresante.

Respecto al quinto objetivo sólo se encontró diferencia significativa de la dimensión contrariedades diarias por tipo de consumo de consumo alcohol, puesto que los estudiantes que consumen alcohol de forma dependiente presentaron alto puntaje de estrés, comparado con los consumidores sensatos o con consumo dañino, lo anterior pudiera deberse a que los eventos estresantes como: invertir mucho tiempo en tráfico y no tener suficiente tiempo para sus actividades o no descansar lo suficiente restan tiempo que quizá el adolescente pudiera esperar dedicarlo al consumo de bebidas alcohólicas, pues el consumo dependiente se refleja cuando el adolescente no puede parar de beber, o por no hacer lo que se esperaba de él por estar tomando alcohol, lo cual el factor “tiempo” es clave en estas dos situaciones. Además, el presentar un consumo dependiente torna más sensible al estudiante, disminuye su capacidad de afrontamiento y percibe como muy estresante los eventos de contrariedades diarias (Barcelata-Eguiarte et al., 2020; Villegas-Pantoja et al., 2014).

En cuanto al sexto objetivo no se encontró asociación entre estrés percibido global y el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas por zonas urbanas y rurales, sólo se encontró una relación negativa y significativa entre la dimensión de estresores académicos y el consumo de alcohol sensato, lo que indica que a mayor estrés académico menor consumo sensato o que este consumo va disminuyendo. Lo anterior difiere de los resultados de Vargas et al. (2016) en estudiantes de preparatoria de Hidalgo y del Estado de México y con Ruisoto et al. (2016) Nascimento et al. (2020) Jang et al. (2018) en estudiantes de universitarios de Ecuador, Brasil y Corea del Sur respectivamente, quienes explican que esto se debe porque los estudiantes cursan por una etapa en la que las situaciones estresantes sobrepasan su respuesta adaptativa debido a la falta de habilidades de afrontamiento.

Por lo que recurren a la ingesta de bebidas alcohólicas pues es el tipo de droga de mayor disponibilidad, además que al ingerirla manifiestan efectos relajantes y de euforia por lo que se desconectan de la realidad por un tiempo. Sin embargo, es importante

reconocer que el estudiante de preparatoria percibe los estresores académicos como un poco o muy estresantes y está afrontando esta situación a través de otros mecanismos.

Se encontró una tendencia a la significancia en la asociación negativa de la dimensión contrariedades diarias y el consumo sensato de alcohol, lo que indica que a mayor estrés por contrariedades diarias menor consumo sensato de alcohol, esto pueda explicarse porque este tipo de eventos se presentan de forma cotidiana en la vida de los adolescentes, por lo que es probable que los estudiantes hayan desarrollado estrategias de afrontamiento para mantener su consumo de alcohol sensato (Moysén et al., 2014).

Conclusiones

En base a los resultados obtenidos en el estudio se concluye que el 86.3% de los estudiantes de preparatorias han consumido alcohol alguna vez en la vida, el 61.5% en el último año, el 41.1% en el último mes y el 20.4% en la última semana, la edad de inicio al consumo de alcohol es a los 14 años, la frecuencia de consumo es de una vez al mes consumen un promedio de cuatro bebidas alcohólicas en un día típico. Predominó el consumo dañino, seguido del consumo sensato y del consumo dependiente.

Se presentó un puntaje bajo de estrés percibido, las dimensiones contrariedades diarias y estresores académicas mostraron poco estrés y las dimensiones eventos críticos, exposición social, preocupaciones familiares y presión social nada de estrés.

Se encontró diferencia significativa de las prevalencias de consumo de alcohol por edad, semestre y ocupación, los estudiantes de 17, 18 y 19 años que cursaban sexto semestre, que estudiaban y trabajaban presentaron un mayor consumo de alcohol. No se encontró diferencia significativa en las prevalencias de consumo de alcohol por sexo, turno y zona.

Se encontró diferencia significativa entre los tipos de consumo de alcohol por sexo, edad, semestre y ocupación, los hombres de 16 y 18 años de cuarto y sexto semestre que trabajaban y estudiaban presentaron un consumo dependiente y dañino, No

se encontró diferencia significativa entre los tipos de consumo de alcohol por turno y zona.

Las mujeres de 18 y 19 años que trabajaban y estudiaban y que además vivían en la zona urbana, presentaron mayor estrés percibido global, así como en las dimensiones eventos críticos, contrariedades diarias, exposición social, estresores académicos y presión social. No se encontró diferencia significativa de estrés por semestre y turno.

Los estudiantes que consumieron alcohol en el último año experimentaron mayor estrés percibido global y en las dimensiones de eventos críticos, contrariedades diarias y presión social. No se encontró diferencia significativa de las prevalencias del consumo de alcohol en las dimensiones exposición social, preocupaciones familiares y estresores académicos.

Los estudiantes que presentaron un consumo dependiente de alcohol mostraron un mayor estrés por contrariedades diarias. No se encontró diferencia significativa del estrés percibido global ni en las dimensiones eventos críticos, exposición social, preocupaciones familiares, estresores académicos y presión social.

Se identificó en estudiantes de zonas urbanas y rurales que a mayores estresores académicos y contrariedades diarias disminuyen su consumo de alcohol sensato, sin embargo, no se encontró asociación entre estrés percibido y el consumo de alcohol.

En cuanto a los hallazgos adicionales se encontró que existe un efecto significativo de la edad, sexo y la ocupación sobre el consumo de alcohol.

Recomendaciones

Con base a los resultados del estudio, se presentan las siguientes recomendaciones:

Debido a que los instrumentos aplicados en el estudio presentaron una confiabilidad interna aceptable, se recomienda continuar utilizando el instrumento AUDIT así como la Escala Global de Estresores Percibidos para Adolescentes.

Debido a que los estudiantes iniciaron el consumo de alcohol a los 14 años y presentan consumo dañino y dependiente, se recomienda a futuro desarrollar intervenciones de enfermería enfocadas a la prevención del consumo de alcohol desde la etapa de la secundaria en zonas urbanas y rurales, considerando mecanismos para afrontar situaciones estresantes.

Asimismo, se recomienda a futuro implementar intervenciones de enfermería en zonas urbanas y rurales enfocadas a evitar o disminuir el consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas con especial interés a los que estudian y trabajan.

Analizar las dimensiones de estrés contrariedades diarias, estresores académicos y exposición social a través de un abordaje cualitativo que permita profundizar sobre sus implicaciones en el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria.

Referencias

- Alarcón, A. M., Muñoz, S., y Grandjean, M. (2018). Consumo de alcohol en escolares de un territorio de la Araucanía-Chile: etnicidad y residencia. *Revista Chilena de Pediatría*, 89(4), 454-461. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062018005000601>
- Alonso-Castillo, M. M., Yañez-Lozano, Á., y Armendáriz-García, N. A. (2017). Funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de secundaria. *Health and Addictions*, 17(1), 87-96. <https://doi.org/10.21134/haaj.v17i1.286>
- Álvarez, O. X., Lara, A. G. E., y Sánchez, F. F. I. (2022). Cansancio emocional relacionado con el Estrés percibido durante el aprendizaje en modalidad E-learning en estudiantes de bachillerato. *Boletín Científico INVESTIGIUM de la Escuela Superior de Tizayuca*, 7(14), 27-30. <https://doi.org/10.29057/est.v7i14.8071>
- Amaro, C. J. C. (2016). *Percepción de estrés y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria* (Tesis de maestría, Universidad Autónoma de Nuevo León).
- Anbumalar, C., Dorathy, A. P., Jaswanti, V. P., Priya, D., y Reniangelin, D. (2017). Gender differences in perceived stress levels and coping strategies among college students. *The International Journal of Indian Psychology*, 4(4), 22-33. <http://dx.doi.org/10.25215/0404.103>
- Anderson, P., Gual, A., y Colon, J. (2008). Alcohol y atención primaria de la salud: informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgos y problemas.

- Andrade-Chauvin, W. L. (2021). El estrés y el consumo de alcohol durante la pandemia de la covid-19. *Revista Científica Retos de la Ciencia*, 5(11), 13–24.
<https://doi.org/10.53877/rc.2017.01.01>
- Aragón, C., Miquel, M., Correa, M., y Sanchis-Segura, C. (2002). Alcohol y metabolismo humano. *Adicciones*, 14(5).
- Araújo, P. A., Salvador, C. G., Medeiros, P., Puga, B. R. M., Vinicius, N. M., y Pelegrini, A. (2017). Associação entre estresse percebido na adolescência, peso corporal e relacionamentos amorosos. *Revista Paulista de Pediatria*, 35(4), 422-428. <https://doi.org/10.1590/1984-0462/;2017;35;4;00012>
- Armendáriz, G. N. A., Alonso, C. M. M., Alonso, C. B. A., López, C. M. A., Rodríguez, P. L. A., y Méndez, R. M. D. (2014). La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Ciencia y Enfermería*, 20(3), 109-118.
- Armendáriz, G. N. A., Zacarías, M. M., y López, C. M. A. (2020). Consumo de alcohol y tabaco relacionado con inteligencia emocional, apego y uso de internet. *Revista Iberoamericana de Enfermería Comunitaria: RIdEC*, 13(1), 18-25.
- Babor, T. F., Higgins-Biddle, J. C., Saunders, J. B., y Monteiro, M. G. (2001). AUDIT: Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol: pautas para su utilización en atención primaria (No. WHO/MSD/MSB/01.6 a). Organización Mundial de la Salud.
- Babor, T.F., De la Fuente, J.R., Saunders, J. y Grant, M. (1989). AUDIT The Alcohol Use Disorders Identification Test: Guidelines for Use in Primary Health Care. WHO/MNH/DAT 89.4, World Health Organization, Geneva.

- Bach, S.P., Høgh, P. P., Hviid, A. H., y Biering, K. (2020). Subjective social status is an important determinant of perceived stress among adolescents: a cross-sectional study. *BMC public health*, 20, 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12889-020-08509-8>
- Barcelata-Eguiarte, B. E., Gutiérrez-Arenas, V., y Ruvalcaba-Romero, N. A. (2020). Construcción, validación y confiabilidad de una escala global de estresores percibidos para adolescentes. *Psicología: Avances de la Disciplina*, 14(1), 13-28. <https://doi.org/10.21500/19002386.4311>
- Barreto, O. D. A., Celis, E. C. G., y Pinzón, A. I. A. (2019). Estudiantes universitarios que trabajan: subjetividad, construcción de sentido e in-satisfacción. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (58), 96-115. <https://doi.org/10.35575/rvucn.n58a4>
- Ben El Jilali, L., Benazzouz, B., El Hessni, A., Ouichou, A., y Mesfioui, A. (2020). Prevalence of alcohol consumption and alcohol use disorders among middle and high school students in the province of Khemisset, Morocco: a cross-sectional study. *International Journal of Adolescence and Youth*, 25(1), 638-648. <https://doi.org/10.1080/02673843.2019.1700807>
- Berra, R. E., Muñoz, M. S. I., Vega, V. C. Z., Silva, R. A. y Gómez, E. G. (2014). Emociones, estrés y afrontamiento en adolescentes desde el modelo de Lazarus y Folkman. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 16(1), 37-57.
- Bohn, M. J., Babor, T. F., y Kranzler, H. R. (1995). The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): Validation of a screening instrument for use in medical settings. *Journal of Studies on Alcohol*, 56(4), 423–432. <https://doi.org/10.15288/jsa.1995.56.423>

Bonita, R., Beaglehole, R., y Kjellström, T. (2008). Epidemiología básica. OPS.

Boram, L., y Dong-Chul, S. (2018). Socioeconomic Disparities in Health Risk Behavior Clusterings Among Korean Adolescents. *International Journal of Behavioral Medicine*, 25(5), 540-547. <https://doi.org/10.1007/s12529-018-9723-2>

Cárdenas, D. S. (2011). Escuelas de doble turno en México: una estimación de diferencias asociadas con su implementación. *Revista mexicana de investigación educativa*, 16(50), 801-827.

Centers for Disease Control and Prevention [CDC]. (2021). El consumo de alcohol y su salud. <https://www.cdc.gov/alcohol/hojas-informativas/consumo-alcohol-salud.html>

Centros de Integración Juvenil [CIJ], Dirección de Investigación y Enseñanza [DIE], Subdirección de Investigación [SI] y Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones [SISVEA]. (2020a). Consumo de drogas en solicitantes de tratamiento en centros de integración juvenil. Tabaco y alcohol primer semestre del 2020. <http://www.cij.gob.mx/programas/Investigacion/pdf/20-09d.pdf>

Centros de Integración Juvenil [CIJ], Dirección de Investigación y Enseñanza [DIE], Subdirección de Investigación [SI] y Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones [SISVEA]. (2020b). Reporte estadístico del consumo de sustancias por entidad federativa y unidad de atención en usuarios de drogas ilícitas solicitantes de tratamiento en Centros de Integración Juvenil en el primer semestre de 2020.

<http://www.cij.gob.mx/programas/Investigacion/Epidemiologica.asp>

- Charles, N. E., Strong, S. J., Burns, L. C., Bullerjahn, M. R., y Serafine, K. M. (2021). Increased mood disorder symptoms, perceived stress, and alcohol use among college students during the COVID-19 pandemic. *Psychiatry research*, 296, 113706. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2021.113706>
- Comisión Nacional contra las Adicciones [CENADIC]. (2019). 15 de noviembre, “Día Nacional contra el Uso Nocivo de Bebidas Alcohólicas, 2019”. <https://www.gob.mx/salud/conadic/acciones-y-programas/15-de-noviembre-dia-nacional-contra-el-uso-nocivo-de-bebidas-alcoholicas-2019>
- Cordeiro, E. L., Silva, T. M., Silva, L. S. R., Silva, E. E., de Mesquita, T. F. C., y Maia, W. P. (2019). Factores de riesgo asociados ao consumo de álcool entre adolescentes de uma escola da rede pública de ensino. *Adolescencia e Saude*, 16(1), 13-20.
- Corraliza, J. A., y Collado, S. (2011). La naturaleza cercana como moderadora del estrés infantil. *Psicothema*, 23(2), 221-226.
- Costa, C., Briguglio, G., Mondello, S., Teodoro, M., Pollicino, M., Canalella, A., Verduci, F., Italia, S., y Fenga, C. (2021). Estrés percibido en una perspectiva de género: una encuesta en una población de sujetos desempleados del sur de Italia. *Fronteras en salud pública*, 9, 640454. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.640454>
- Cruz, P. R., Vargas, V. E. D., Hernández, R. A. K., y Rodríguez, C. O. (2017). Adolescentes que estudian y trabajan: factores sociodemográficos y contextuales. *Revista Mexicana de Sociología*, 79(3), 571-604. <http://dx.doi.org/10.22201/iis.01882503p.2017.3.57679>

- De la Fuente, J. R., y Kershenobich, D. (1992). I. El alcoholismo como problema médico. *Revista de la Facultad de Medicina*, 2(2).
- Debora, A. L., Fernández, A. R., y Pillon, S. C. (2011). Factores sociales para el uso de alcohol en adolescentes y jóvenes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 19(SPE), 771-781. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692011000700015>
- Domínguez, F. M. J. (2013). El trabajo en los jóvenes. *Revista del Instituto Nacional de la Juventud*. 2 (5).
- Encina, A. Y. J., y Ávila, M. M. V. (2015). Validación de una escala de estrés cotidiano en escolares chilenos. *Revista de Psicología (PUCP)*, 33(2), 363-385. <https://doi.org/10.18800/psico.201502.005>
- Espada, J. P., Orgilés, M., Piqueras, J. A., y Morales, A. (2020). Las buenas prácticas en la atención psicológica infanto-juvenil ante el COVID-19. *Clínica y salud*, 31(2), 109-113. <https://dx.doi.org/10.5093/clysa2020a14>
- Espejo, G. T., Martínez, M. A., Chacón, C. R., Zurita, O. F., Castro, S. M., y Cachón, Z. J. (2017). Consumo de alcohol y actividad física en adolescentes de entorno rural. *Health and Addictions*, 17(1), 97-105. <https://doi.org/10.21134/haaj.v17i1.289>
- Espinoza O. A. A., Pernas. A. I. A., y González, M. R. D. L. (2018). Consideraciones teórico-metodológicas y prácticas acerca del estrés. *Humanidades médicas*, 18(3), 697-717.
- Fernandes, S. A., Castiho, X. L., Ferreira, S. L., Álvaro, S. M. C., Duarte, F. S. A., Dias, C. D. R., Galdino, S. F., Oliveira, J. N. M., Santos, S. D. R., y Santos, S. D. A.

- (2020). Tabagismo e consumo de álcool em adolescentes de uma cidade de pequeno porte do Brasil. *Revista Eletrônica Acervo Saúde*, (45), e2856-e2856. <https://doi.org/10.25248/reas.e2856.2020>
- Fernández, A. V., y Corral, L. I. (2018). Consumo de alcohol y género: diferencias desde la perspectiva de los profesionales de enfermería. *NURE Investigación: Revista Científica de Enfermería*, 15(96), 2.
- Ferreira, C. F., Quadros, Q. J. P., Borges, S. S., Silva-Oliveira, G. C., y Oliveira-Filho, A. B. (2020). Uso de álcool entre adolescentes: prevalência, fatores de risco e estratégia de prevenção numa área rural do estado brasileiro do Pará. *Research, Society and Development*, 9(11). <https://doi.org/10.33448/rsd-v9i11.10351>
- Freire, C. E. S., França-Santos, D., Silva, M. E., Vergetti, B. K., loch, Augusta, B. L., Freitas, C. C., Leite V. M. T., y Szklo, M. (2016). ERICA: patterns of alcohol consumption in Brazilian adolescents. *Revista de Saude Publica*, 50. <https://doi.org/10.1590/S01518-8787.2016050006684>
- Fundación de Investigaciones Sociales. A.C [FINSAC]. (2021). Alcohol es Alcohol, Trago Estándar. <http://www.tragoestandar.org.mx/preguntas-frecuentes/>
- Gámez-Medina, M. E., Guzmán -Facundo, F. R., Ahumada -Cortez, J. G., Alonso -Castillo, M. M., y Gherardi-Donato, E. C. (2017). Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *NURE investigación: Revista Científica de enfermería*, 14(88), 1.
- Garcés, P. G. O., y Zambrano, C. A. X. (2019). Significados en torno al desarrollo del consumo problemático y la dependencia alcohólica en comunidades mapuches

- rurales de la región de la Araucanía, Chile, 2016-2017. *Salud colectiva*, 15, e1932. <https://doi.org/10.18294/sc.2019.1932>
- Gómez, G. Z., Landeros, R. P., Noa, P. M., y Patricio, M. S. (2017). Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en jóvenes universitarios. *Revista Salud Pública y Nutrición*, 16(4), 1-9.
- Góngora, G. O., Gómez, V. Y. E., Ricardo, O. M. A., Pérez, G. J. L., Hernández, G. E. y Riverón, C. W. J. (2019). Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. *Acta Médica del Centro*, 13(3), 315-327.
- González, A., López, K.S., Alonso, M.M., Guzmán, F.R., Álvarez, J., y Tizoc, A. (2018). Expectativas del consumo de alcohol y consumo de alcohol en jóvenes de áreas rural y urbana. *Revista de Enfermagem Referência*, 4(19), 49-59. <https://doi.org/10.12707/RIV18057>
- Gordillo, R. E., Martínez, M. J., y Valles, B. H. G. (2013). Rendimiento académico en escuelas de nivel medio superior. *IE Revista de Investigación Educativa de la REDIECH*, 4(6), 51-58. https://doi.org/10.33010/ie_rie_rediech.v4i6.570
- Graves, B. S., Hall, M. E., Dias-Karch, C., Haischer, M. H., y Apter, C. (2021). Gender differences in perceived stress and coping among college students. *PloS one*, 16(8), e0255634. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0255634>
- Grove, S. K., y Gray, J. R. (2019). *Investigación en enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia*. (7ª ed). Elsevier.
- Harvey, N. J., Arteaga, G. K. V., Córdoba-Caicedo, K., y Obando, G. L. M. (2021). Eventos vitales estresantes, estrategias de afrontamiento y resiliencia en

adolescentes en contexto de pandemia. *Psicogente*, 24(46), 174-190.

<https://doi.org/10.17081/psico.24.46.4789>

Hong, C. K., Zakaria, H., y Abd, R. F. N. (2019). Problematic alcohol use and depression in secondary school students in Miri, Malaysia. *Pediatrics international*, 61(3), 284-292. <https://doi.org/10.1111/ped.13789>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. (2020a). Estadística de defunciones registradas 2019.

https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/mortalidad/doc/defunciones_registro_2019_nota_tecnica.pdf

Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. (2020b). Características educativas de la población. <https://www.inegi.org.mx/temas/educacion/>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. (2021). Características de las defunciones registradas en México durante enero a agosto de 2020.

https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemograficas/DefuncionesRegistradas2020_Pnles.pdf

Instituto Nacional de las Mujeres [INM]. (2006). Las actividades cotidianas de las y los adolescentes: una mirada desde la educación, la pobreza y la familia.

Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz [INPRFM], Comisión Nacional Contra las Adicciones [CONADIC] y Secretaría de Salud [SS]. (2015). Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Adolescentes 2014: Reporte de alcohol.

Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz [INPRFM], Instituto Nacional de Salud Pública [INSP], Comisión Nacional Contra las Adicciones

- [CONADIC] y Secretaría de Salud [SS]. (2017). Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de alcohol.
- Jang, S. M., Sohn, S., y Yu, M. (2018). Perceived stress, alcohol consumption, and Internet use among Korean college students: Does sensation-seeking matter?. *Children and Youth Services Review*, 88, 354-360.
<https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2018.01.038>
- Jiménez, B. V. G. (2022). Estrés académico y educación híbrida en estudiantes universitarios en tiempos de la nueva normalidad educativa. *Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores*.
<https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i2.3071>
- Jiménez, G. L., Alvarez-Dardet, S. M., y Hidalgo, G. M. V. (2008). Un análisis de los acontecimientos vitales estresantes durante la adolescencia. *Apuntes de Psicología*, 26 (3), 427-440.
- Kim, K., y Park, H. (2016). Gender differences in the association between self-reported stress and cigarette smoking in Korean adolescents. *Tobacco induced diseases*, 14(1), 1-5. <https://doi.org/10.1186/s12971-016-0084-9>
- Larzabal-Fernández, A., Ramos-Noboa, M. I., y Hong, H. A. E. (2019). El cyberbullying y su relación con el estrés percibido en estudiantes de bachillerato de la provincia de Tungurahua. *Ciencias Psicológicas*, 13(1), 150-157.
<https://doi.org/10.22235/cp.v13i1.1816>
- López-Cisneros, M. A., Alonso, C. M. M., Méndez, R M. D., y Armendáriz, G, N. A. (2016). Descripción del consumo de tabaco y alcohol en adolescentes de

complementos urbanos del Estado de Nuevo León, México. *Health and Addictions*, 16(2), 127-134.

- Lorenzo, Q. O., y Zaragoza, L. J. E. (2014). Educación Media y Superior en México: análisis teórico de la realidad actual. *DEDiCA Revista De Educação E Humanidades (dreh)*, (6), 59-72. <https://doi.org/10.30827/dreh.v0i6.6961>
- Luque, V. O. M., Bolívar, E. N., Achahui, U. V. E., y Gallegos, R. J. R. (2022). Estrés académico en estudiantes universitarios frente a la educación virtual asociada al covid-19. *PURIQ*, 4(1), 56-65. <https://doi.org/10.37073/puriq.4.1.200>
- Marqués-Sánchez, P., Quiroga, S. E., Liébana-Presa, C., Fernández-Martínez, E., García-Rodríguez, I., y Benítez-Andrades, J. A. (2020). The consumption of alcohol by adolescent schoolchildren: Differences in the triadic relationship pattern between rural and urban environments. *Plos One*, 15(11). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0241135>
- Márquez, G. K. L., Tavarez, R. D. L., Flores, T. M. O., Carreón, R. M. P., Macías-Galaviz, M. T., y Rodríguez, R. J. M. (2019). Relación entre estrés académico y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de educación superior. *Lux Médica*, 14(41), 3-20. <https://doi.org/10.33064/41lm20192009>
- Marquezi, F. L. R., Augusto, T. A., Oliveira, A. J., Ramos, A. M. A., Fujiko, T. R., Meneses, G. C., y Morgado, R. M. (2019). Estresse percebido e o uso de álcool, tabaco e outras drogas entre universitários. *Saúde e Pesquisa*, 12(3), 573-581. <https://doi.org/10.17765/2176-9206.2019v12n3p573-581>
- Maruris, R. M., Cortes, G. P., Cabañas, G. M. A., Godínez, J. F., González, R. M., y Landero, H. R. (2012). Factores estresantes asociados al hiperestrés en

- estudiantes universitarios de la ciudad de Chilpancingo, Guerrero, México. *Summa psicológica UST*, 9(1), 15-21.
- Maturana, A. (2011). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 22(1), 98-109. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2015.02.003>
- Mejía, M. A., Armendáriz, G. N. A., Alonso, C. M. M., y Oliva, R. N. N. (2018). Calidad de amistad y consumo de alcohol en adolescentes de bachillerato. *Revista Cuidarte*, 9(3), 2369-2378. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.v9i3.551>.
- Méndez-Ruiz, M. D., Ortiz-Moreno, G. A., Eligio-Tejada, I. A., Yáñez-Castillo, B. G., y Villegas-Pantoja, M. Á. (2018). Percepción del riesgo y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria. *Aquichan*, 18(4), 438-448. <https://doi:10.5294/aqui.2018.18.4.6>
- Moreta-Herrera, R., Almache-Moya, A., Vargas-Espín, A., y Vaca-Quintana, D. (2020). Levels and patterns of alcohol consumption: a descriptive study in Ecuadorian teenagers. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 18(2), 422-431. <https://doi.org/10.1007/s11469-019-00197-9>
- Moreta-Herrera, R., Mayorga-Lascano, M., León-Tamayo, L., y Naranjo-Reyes, T. (2020). Patrones de consumo de alcohol en adolescentes ecuatorianos: ¿Estilo mediterráneo o anglosajón?. *Revista Psicodebate: Psicología, Cultura y Sociedad.*, 20(1), 30-42. <http://dx.doi.org/10.18682/pd.v20i1.956>
- Moysén, C. A., Villaveces, L. M. C., Balcázar, N. P., Gurrola, P. G. M., Garay, L. J. C., Esteban, V. J. M., y Estrada, L. E. (2014). Consumo de alcohol y estrategias de

afrentamiento en alumnos universitarios estudio empírico. *Avances en psicología*, 22(2), 215-220. <https://doi.org/10.33539/avpsicol.2014.v22n2.191>

Musitu, G., y Callejas, J. E. (2017). El modelo de estrés familiar en la adolescencia: MEFAD. *Revista INFAD De Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 1(1), 11–20.
<https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n1.v1.894>

Narváez, J. H. y Cabrera, C. A. (2021). Eventos vitales no normativos, trayectos existenciales en adolescentes del sistema de responsabilidad penal. *Revista Eleuthera*, 23(2), 146-164. <http://doi.org/10.17151/eleu.2021.23.2.8>

Nascimento, A. J., Bernardo, Silva. A. P., Pinheiro, L. W., De Lima S, F. A., Accioly, P. J. B., Pinheiro, L. W., Nilo, B. V. C., y Pita, N. I. C. (2020). Relação entre o estresse percebido e o consumo de álcool em acadêmicos. *Brazilian Journal of Development*, 6(5), 32268-32282. <https://doi.org/10.34117/bjdv6n5-610>

National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism, [NIAAA], National Institutes of Health, [NIH] & Department of Health and Human Services [HHS]. (2020). Costs of Substance Abuse. <https://archives.drugabuse.gov/trends-statistics/costs-substance-abuse#supplemental-references-for-economic-costs>

National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism, [NIAAA]. (2022). El consumo de alcohol entre menores. <https://www.niaaa.nih.gov/publications/el-consumo-de-alcohol-entre-menores>

Navarro, O. E. I., Gherardi-Donato, E. C. S., Álvarez, B. J., y Guzmán, F. F. R. (2018). Uso de Facebook, estrés percibido y consumo de alcohol en jóvenes

universitarios. *Ciência & Saúde Coletiva*, 23, 3675-

3681. <https://doi.org/10.1590/1413-812320182311.27132016>

Noh-Moo, P., Ahumada-Cortez, J. G., Gámez-Medina, M. E., López-Cisneros, M. A., y

Castillo-Arcos, L. d. C. (2021). Autoestima, autoeficacia y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria. *Health and Addictions*, 21(1), 216-229.

<https://doi.org/10.21134/haaj.v21i1.565>

Nowak, M., Papiernik, M., Mikulska, A., y Czarkowska-Paczek, B. (2018). Smoking,

alcohol consumption, and illicit substances use among adolescents in

Poland. *Substance abuse treatment, prevention, and policy*, 13(1), 1-8.

<https://doi.org/10.1186/s13011-018-0179-9>

Obradors-Rial, N., Ariza, C., y Muntaner, C. (2014). Consumo de riesgo de alcohol y

factores asociados en adolescentes de 15 a 16 años de la Cataluña Central:

diferencias entre ámbito rural y urbano. *Gaceta Sanitaria*, 28(5), 381-385.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2014.04.004>

Obradors-Rial, N., Ariza, C., Contente, X., y Muntaner, C. (2020). School and town

factors associated with risky alcohol consumption among Catalan

adolescents. *Alcohol*, 82, 71-79. <https://doi.org/10.1016/j.alcohol.2019.04.005>

Orcasita, L. T., Lara, V., Suárez, A., y Palma, D. M. (2018). Factores psicosociales

asociados a los patrones de consumo de alcohol en adolescentes

escolarizados. *Psicología desde el Caribe*, 35(1), 33-48.

<http://dx.doi.org/10.14482/psdc.33.2.7278>

Organización de las Naciones Unidas [ONU]. (2022). La publicidad de alcohol usa las redes sociales para atraer a los jóvenes.

<https://news.un.org/es/story/2022/05/1508462>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2001). The second decade: improving adolescent health and development.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/64320/WHO_FRH_ADH_98.18_Rev.1.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2018). Datos y cifras: Alcohol.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2019). Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018.

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=En%20el%202016%2C%20el%20consumo,los%20AVAD%20de%20ese%20a%C3%B1o

Ortuño, S. J., Aritio, S. R., Chocarro, D. E., y Fonseca, P. E. (2015). Adolescencia temprana y estrés en el contexto escolar: utilización de la Student Stress

Inventory-Stress Manifestations (SSI-SM). *Electronic Journal of Research in*

Educational Psychology, 13(3), 607-630. <https://doi.org/10.14204/ejrep.37.15003>

Palacio, C. C., Tobón, M. J., Toro, R. D. A., y Vicuña, R. J. (2018). El estrés escolar en

la infancia: una reflexión teórica. *Cuadernos de Neuropsicología/Panamerican*

Journal of Neuropsychology, 12(2). <https://doi.org/10.7714/CNPS/12.2.206>

- Palacios, D. J. R. (2012). Exploración de los motivos para consumir alcohol en adolescentes. *Psicología Iberoamericana*, 20(1), 29-39.
<https://doi.org/10.48102/pi.v20i1.217>
- Pérez, R. M., y Lucio-Gómez, M. E. (2010). Construcción de un modelo de riesgo en el consumo de alcohol y otras sustancias ilícitas en adolescentes estudiantes de Bachillerato. *Health and Addictions*, 10(1), 79-96.
<https://doi.org/10.21134/haaj.v10i1.37>
- Petit, M., González, M., y Montiel, M. (2011). Aproximación al perfil del estudiante trabajador de la Universidad del Zulia. *Salud de los Trabajadores*, 19(1), 17-32.
- Pieh, C., Dale, R., Plener, P. L., Humer, E., y Probst, T. (2021). Stress levels in high-school students after a semester of home-schooling. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 1–3. <https://doi.org/10.1007/s00787-021-01826-2>
- Polit, D. F., y Beck, C. T. (2018). *Investigación en enfermería: Fundamentos para el uso de la evidencia en la práctica de la enfermería*. (9ª ed). Wolters Kluwer.
- Pompa, G. E. G., y Meza, P. C. (2017). Ansiedad, estrés y obesidad en una muestra de adolescentes de México. *Universitas Psychologica*, 16(3), 199-209.
<https://doi.org/10.11144/javeriana.upsy16-3.aeom>
- Prime, H., Wade, M., y Browne, D. T. (2020). Risk and resilience in family well-being during the COVID-19 pandemic. *American Psychologist*, 75(5), 631. <https://doi.org/10.1037/amp0000660>
- Puig-Lagunes, Á. A., Nolasco, Á. P., Mendez, L. E. S., Álvarez, J. E. V., y Pillon, S. C. (2019). Consumo de alcohol entre estudiantes mexicanos de bachillerato. *SMAD*

Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas, 15(3), 1-9.

<https://doi.org/10.11606/issn.1806-6976.smad.2019.151938>

- Pulido, R. M. A., Serrano, S. M. L., Valdés, C. E., Chávez, M. M. T., Hidalgo, M. P., y Vera, G. F. (2011). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Psicología y salud*, 21(1), 31-37. <https://doi.org/10.25009/pys.v21i1.584>
- Raj, S., y Kanagasabapathy, S. (2020). A Cross-Sectional Study on Physical Activity and Perceived Stress among School Going Adolescents. *International Journal of Research and Review*, 7(2), 467-73.
- Ramamoorthy, S., Kamaldeen, D., Ravichandran, L., y Sundaramahalingam, M. (2019). Effect of stress on sleep hygiene among school going adolescents in Chennai. *Journal of family medicine and primary care*, 8(9), 2917–2920. https://doi.org/10.4103/jfmprc.jfmprc_564_19
- Rial, B. R., Golpe, S., Barreiro, C., Gómez, P., y Isorna, F. M. (2018). La edad de inicio en el consumo de alcohol en adolescentes: implicaciones y variables asociadas. *Adicciones*, 32(1), 52-62. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1266>
- Riva, K., Allen-Taylor, L., Schupmann, W. D., Mphele, S., Moshashane, N., y Lowenthal, E. D. (2018). Prevalence and predictors of alcohol and drug use among secondary school students in Botswana: a cross-sectional study. *BMC public health*, 18(1), 1-14. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-6263-2>
- Robaina, K., Babor, T., Pinsky, I., y Johns, P. (2020) The alcohol industry's commercial and political activities in Latin America and the Caribbean: Implications for public health. *Geneva: NCD Alliance, Global Alcohol Policy Alliance, Healthy Latin America Coalition, and Healthy Caribbean Coalition.*

- Rodríguez, T. A., Pérez, M. C., Martínez, P. J. J., Borges, S. K., y Martínez, H. I. (2018). Principales consecuencias del alcoholismo en la salud. *Universidad Médica Pinareña*, 14(2), 158-167.
- Roldán, J., Frauca, C., y Dueñas, A. (2003). Intoxicación por alcoholes. In *Anales del sistema sanitario de Navarra* (Vol. 26, pp. 129-139). Gobierno de Navarra. Departamento de Salud.
- Rolim, S. A., Trevisan, M. J., Quina, G. M. J., Holanda, P. K., y Fabiano, Z. L. (2020). Alcohol consumption among young people and adolescents of the Landless Movement. *Journal of Nursing and Health*, 10(1).
<https://dx.doi.org/10.15210/jonah.v10i1.18107>
- Ruisoto, P., Cacho, R., López-Goñi, J. J., Vaca, S., y Jiménez, M. (2016). Prevalence and profile of alcohol consumption among university students in Ecuador. *Gaceta sanitaria*, 30(5), 370-374.
<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.02.008>
- Sahu, P. (2020). Closure of universities due to coronavirus disease 2019 (COVID-19): impact on education and mental health of students and academic staff. *Cureus*, 12(4). <https://doi.org/10.7759/cureus.7541>
- Sarasa-Renedo, A., Sordo, L., Molist, G., Hoyos, J., Guitart, A. M., y Barrio, G. (2014). Principales daños sanitarios y sociales relacionados con el consumo de alcohol. *Revista Española de Salud Pública*, 88(4), 469-491. <https://dx.doi.org/10.4321/S1135-57272014000400004>
- Secretaría de Desarrollo Social [SEDESOL]. (2013a). Unidad de Microrregiones, cédulas de Información Municipal, San Andrés Calpan.

<http://www.microrregiones.gob.mx/zap/datGenerales.aspx?entra=nacion&ent=21&mun=026>

Secretaría de Desarrollo Social [SEDESOL]. (2013b). Unidad de Microrregiones, Cédulas de Información Municipal. San Andrés Cholula.

<http://www.microrregiones.gob.mx/zap/datGenerales.aspx?entra=nacion&ent=21&mun=119>

Secretaría de Educación Pública [SEP]. (2008). *Acuerdo número 442 por el que se establece el Sistema Nacional de Bachillerato en un marco de diversidad*. DOF [26-09-2008], México.

Secretaría de Educación Pública [SEP]. (2017). Modelo Educativo. Equidad e Inclusión. *México*.

Secretaría de Gobernación [SEGOB]. (2015). *NORMA Oficial Mexicana NOM-142-SSA1/SCFI-2014, Bebidas alcohólicas. Especificaciones sanitarias. Etiquetado sanitario y comercial*. [DOF 23-03-2015], México.

Secretaría de Salud [SS] y Comisión Nacional contra las Adicciones [CENADIC]. (2019). Informe sobre la situación del Consumo de Drogas en México. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/477564/Informe_sobre_la_situacion_de_las_drogas_en_Mexico_.pdf

Secretaría de Salud [SS] y Instituto Nacional de Salud Pública [INSP]. (2021). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2020 sobre Covid-19. Resultados Nacionales. <https://www.insp.mx/avisos/reporte-completo-resultados-nacionales>

Secretaría de Salud [SS] y Secretaría de Educación Pública [SEP]. (2021). Guía de orientación para la reapertura de las escuelas ante COVID-19.

- Secretaría de Salud [SS], Instituto Nacional de Salud Pública [INSP] y Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI]. (2020). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018. Resultados de Puebla.
- Secretaría de Salud [SS]. (1984). Ley General de Salud, reformada. Diario Oficial de la Federación. [DOF 14-10- 2021], *México*.
- Secretaría de Salud [SS]. (1987). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, reformada. Diario Oficial de la Federación. [DOF 02-05-2014], *México*.
- Secretaría de Salud [SS]. (2009). Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones. [DOF 21-08-2009], *México*.
- Secretaría de Salud [SS]. (2016). Aumenta el consumo de alcohol entre jóvenes. <https://www.gob.mx/salud/articulos/aumenta-el-consumo-de-alcohol-entre-jovenes#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,de%207.2%20litros%20per%20c%C3%A1pita>
- Silva-Ramos, M. F., López-Cocotle, J. J., y Meza-Zamora, M. E. C. (2020). Estrés académico en estudiantes universitarios. *Investigación y Ciencia*, 28(79), 75-83. <https://doi.org/10.33064/iycuaa2020792960>
- Soledad, B. M., Villela, B. S.M., Lobo, Costa. M., Enders, J., Fernández, R. A., y Pereira, V. G. (2010). Análisis de la frecuencia de experimentación y consumo de drogas de alumnos de escuelas de nivel medio. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18, 648-654. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692010000700023>

- Suárez-Relinque, C., Moral, A. G., Martínez, F. B., y Musitu, O. G. (2017). Baja percepción de riesgo en el consumo de alcohol en adolescentes españoles. *Cadernos de. Saúde Pública*, 33(7), e00129716.
<https://doi.org/10.1590/0102-311X00129716>
- Tamez-Rodríguez, V. A., Cerda-Flores, R. M., Marín-Peña, E., Machado-Cervantes, J., Dávila-Canales, R., Rodríguez-Aguilar, L., y Martínez-Maldonado, R. (2013). Evaluación del consumo de alcohol y sus motivaciones en estudiantes del noreste de México. *Medicina Universitaria*, 15(58), 3-9.
- Téllez, M. J., y Cote, M. M. (2006). Alcohol etílico: un tóxico de alto riesgo para la salud humana socialmente aceptado. *Revista de la Facultad de Medicina*, 54(1), 32-47.
- Telumbre-Terrero, J. Y., y Sánchez-Jaimes, B. E. (2015). Consumo de alcohol en adolescentes del estado de Guerrero, México. *Health and Addictions*, 15(1), 79-86. <https://doi.org/10.21134/haaj.v15i1.217>
- Thanh, T. T., Phuong, V. N. T., y Thi, P. P. T. (2021). Perceived stress and coping strategies in high school gifted students in Ho Chi Minh City, Vietnam. *International Journal of Mental Health*, 50(2), 98–112.
- Tizoc, M. A., Alonso-Castillo, M. M., Gómez M. M. V., Alonso C. B. A., Oliva R. N. N., y Armendáriz-García, N. A. (2016). Motivaciones para la actividad física deportiva y consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria. *Ciencia y Enfermería*, 47-59. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532016000300047>
- Torrades, S. (2007). Estrés y burnout: definición y prevención. *Offarm: farmacia y sociedad*, 26(10), 104-107.

- Vargas, R., Del Castillo, A., y Guzmán, R. M. E. (2016). Estrés, depresión y consumo de alcohol en estudiantes de bachillerato de México: diferencias por sexo y escuela. *European Scientific Journal*, 12(32), 94-109.
<https://doi.org/10.19044/esj.2016.v12n32p94>
- Vijay, C., Gonsalves, K. P., y Ramesh, N. (2020). Prevalence of stress among school-going adolescents: An exploratory study. *Journal of Indian Association for Child and Adolescent Mental Health-ISSN 0973-1342*, 16(3), 102-115.
- Villegas-Pantoja, M. Á., Alonso-Castillo, M. M., Alonso-Castillo, B. A., y Guzmán, F. F. R. (2014). Eventos estresantes y la relación con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *Ciencia y Enfermería*, 20(1), 35-46.
<http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532014000100004>
- Villegas-Pantoja, M., Guzmán-Facundo, F., Alonso-Castillo, M., de la Rubia, J. M., y López-García, K. (2018). Parenting behaviors and their relationship with alcohol involvement in Mexican teenagers and young adults. *Journal of Child & Adolescent Substance Abuse*, 27(4), 227-237.
<https://doi.org/10.1080/1067828X.2018.1455612>
- Yıldız, M. A., Baytemir, K., y Demirtaş, A. S. (2018). Irrational beliefs and perceived stress in adolescents: the role of self-esteem. *Journal of Educational Sciences & Psychology*, 8(1).

Apéndices

Apéndice A

Cédula de Datos Personales y Prevalencias del Consumo de Alcohol (CDPyPCA)

Instrucciones: La información que tú proporcionas en el siguiente cuestionario será completamente confidencial y anónima, por favor lee con atención las siguientes indicaciones.

Asegúrate de llenar correctamente los espacios en blanco y marcar solo una respuesta por cada pregunta y recuerda no dejar preguntas sin contestar.

Si cambias tu respuesta borra adecuadamente lo marcado y vuelve a contestar.

I. Datos Sociodemográficos

Edad: ____ años

Sexo: Masculino ____ Femenino ____

Semestre

1° ____ 2° ____ 3° ____ 4° ____ 5° ____ 6° ____

Turno

Matutino ____ Vespertino ____

Ocupación

Solo estudia ____ Estudia y trabaja ____

Si trabajas, ¿Qué actividad realizas en tu trabajo? _____










II. Tabla de Prevalencias del Consumo de Alcohol

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y contesta con una (X) la respuesta que esté más apegada a tu realidad. Recuerda que la información que proporciones será totalmente confidencial.

1. ¿Has consumido alcohol alguna vez en la vida?		2. ¿Has consumido alcohol en el último año?		3. ¿Has consumido alcohol en el último mes?		4. ¿Has consumido alcohol en la última semana?		5. A qué edad iniciaste a consumir alcohol	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	_____ años	
6. ¿Cuántas copas consumes en un día típico? (Ver tabla de equivalencias de bebidas estándar)		7. ¿Qué tan frecuente consumes alcohol? 1) Diario 2) 4 o más veces por semana 3) 2 o 3 veces por semana 4) 2 o 4 veces al mes 5) Una vez al mes 6) No consumo				8. Selecciona que tipos de bebidas alcohólicas acostumbras a consumir Cerveza _____ Vino tinto _____ Licor _____ Bebidas preparadas _____ Pulque _____ Ron _____ Coctel con destilado _____ Mezcal _____ Tequila _____ Otra (especifique):			
Copas: _____									

Apéndice B

Tabla de Equivalencias de Bebida Estándar

				
Una cerveza 330 ml	Vino (tinto o blanco) 140 ml	Vinos fortificados (jerez) 90 ml	Licor o aperitivos 70 ml	Bebidas espirituosas 40 ml
				
jarro de pulque 263 ml	Un vaso de ron 47 ml	Un coctel con destilado 37 ml	Un caballito con tequila o mezcal 43 ml	

Apéndice C

Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)

Instrucciones: A continuación, se presentan algunas preguntas sobre tu consumo de alcohol, por favor marca con una “X” la respuesta que más se acerque a tu realidad.

Recuerda que la información que nos proporciones será totalmente confidencial.

<p>1. ¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica? (Cerveza, tequila, vodka, vino, etc.)</p> <p>(0) Nunca (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana</p>	<p>6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año has necesitado beber en la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>
<p>2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas sueles consumir en un día de consumo normal?</p> <p>(0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7, 8 o 9 (4) 10 o más</p>	<p>7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año te sentiste culpable o tuviste remordimiento por haber bebido?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>
<p>3. ¿Con qué frecuencia tomas 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>	<p>8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año olvidaste algo de lo que había pasado cuando estuviste bebiendo?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>
<p>4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año has sido incapaz de parar de beber una vez que habías empezado?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>	<p>9. Te has lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de tu consumo de alcohol (peleas, accidentes automovilísticos).</p> <p>(0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año. (4) Sí, el último año.</p>
<p>5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudiste hacer lo que se esperaba de ti porque habías bebido?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>	<p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario se ha preocupado por tu consumo de bebidas alcohólicas o te han sugerido que dejes de beber?</p> <p>(0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año. (4) Sí, el último año.</p>

Apéndice D

Escala Global de Estresores Percibidos para Adolescentes (PSGS-A)

Instrucciones: Las siguientes preguntas hacen referencia a situaciones que posiblemente te sucedieron durante el **año pasado**. Por favor indica con una “X” que tan estresado/ te has sentido en cada evento

		Nunca ocurrió 0	Nada estresante 1	Un poco estresante 2	Muy estresante 3	Demasiado estresante 4	Extremadamente estresante 5
1	Ser secuestrado						
2	Ser arrestado						
3	Mis amigos me presionan a realizar alguna conducta criminal						
4	Ser expulsado o suspendido de la escuela						
5	Ser acosado sexualmente						
6	La muerte de alguno de mis padres						
7	No tener un trabajo						
8	Tener uno de mis padres (madre o padre) enfermo						
9	Ser víctima de un asalto						
10	Vivir en un lugar inseguro o violento						
11	Tener que trabajar						
12	Tener a un miembro de la familia enfermo						
13	Muerte de mi mascota						
14	No tener suficiente tiempo para mis actividades						
15	Perder algo de valor						
16	Pelear con mis amigos						
17	Estar en el tráfico mientras me transporto						
18	No descansar lo suficiente						
19	Perder dinero						
20	No tener internet						
21	Pelear con mis hermanos						
22	No conseguir transporte						
23	Salir solo a comprar algo a la tienda						
24	Viajar por avión, camión o automóvil						
25	Ir a un curso de verano						
26	Transportarme solo a la escuela						
27	Ir a fiestas o convivios						
28	Hacer trabajo en equipo de la escuela						
29	Ir al doctor						

		Nunca ocurrió 0	Nada estresante 1	Un poco estresante 2	Muy estresante 3	Demasiado estresante 4	Extremadamente estresante 5
30	Quedarme a dormir en casa de un amigo o compañero						
31	Asistir a tomar clases extras						
32	Que mis hermanos peleen entre ellos						
33	Que mi padre / madre beban demasiado alcohol						
34	Que mi padre / madre cambien de trabajo						
35	Cambiarme de casa fuera de la ciudad o del país						
36	Cambiar o mudarme de casa						
37	Que mis padres no tengan dinero para pagar la renta o mensualidad						
38	Dejar mi casa por uno de mis padres						
39	Tener madrastra o padrastro						
40	Mi padre o madre perdieron su trabajo						
41	Hacer un examen						
42	Tener mucha tarea						
43	Participar en clase						
44	Tener malas calificaciones o notas						
45	No entregar la tarea						
46	Hablar al público enfrente de mucha gente						
47	Que el profesor me pregunte en clase						
48	No tener amigos						
49	No tener novia/o						
50	No tener un teléfono (celular)						
51	Que el chico/a que me gusta me rechace						
52	No tener dinero para comprarme lo que quiero						
53	Burlarse de mi en línea						



Apéndice E
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES

Título de proyecto: Estrés percibido y consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas.

Autores/Estudiantes: Lic. Victor Hugo Bermeo Lorenzo.

Director de Tesis/Asesor: MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza /Dra. María Magdalena Alonso Castillo.

Introducción/Objetivo:

Estimado Padre de Familia, mi nombre es Victor Hugo Bermeo Lorenzo, soy estudiante de la Maestría en Ciencias de Enfermería en la Facultad de Enfermería de la UANL y actualmente estoy realizando un proyecto de investigación para fines científicos en la escuela donde estudia su hijo/a, esto con la finalidad de obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería.

El objetivo del estudio es conocer aspectos relacionados a la manera en que los estudiantes de preparatorias técnicas perciben el estrés y su relación con el consumo de alcohol. La participación de su hijo/a será voluntaria, anónima y se manejará la información de forma totalmente confidencial, considerando que su hijo/a podrá retirar su participación del estudio en cualquier momento si se llegará a sentir incómodo/a con alguna pregunta. Le aseguro que la participación de su hijo/a en el estudio no afectará sus actividades o evaluaciones académicas.

Procedimientos:

Si Usted acepta que su hijo/a participe en el estudio, se realizará lo siguiente:

A usted le pedimos por favor lea y firma este consentimiento informado. A su hijo también le entregaremos un asentimiento informado con la misma información que se presenta en este documento, en caso de que su hijo/a desee retirar su participación en cualquier momento del estudio, lo podrá hacer sin perjuicio alguno para él/ella. Una vez que su hijo acepte participar se le otorgará un sobre que contendrá una Cédula de Datos Personales y Prevalencias del Consumo de alcohol y dos cuestionarios que se aplicarán en las instalaciones de la escuela donde su hijo/a estudia. La duración para la contestación de los cuestionarios es de aproximadamente de 25 a 30 minutos. Al finalizar el llenado de los cuestionarios su hijo/a deberá introducirlos nuevamente en el sobre y en la entrada del salón habrá urna en la cual tendrá que depositarlo.

Posibles Riesgos Potenciales/Compensación:

No existe riesgo mayor para su hijo/a al participar en el estudio. El riesgo es mínimo ya que, si alguna de las preguntas le hiciese sentir un poco incomodo/a, su hijo/a tiene el derecho de no responderla o esperar un tiempo para responderla, asimismo, el autor del estudio estará cerca para dar respuesta a cualquier duda que surja por parte de su hijo. No existe un pago económico para Usted o su hijo/a, sin embargo, se le agradecerá a su hijo/a por participar en el estudio otorgándole un tríptico sobre prevención del consumo de alcohol y manejo del estrés.

Beneficios:

Al participar su hijo/a en el estudio, estará contribuyendo para conocer la situación en la que se encuentran los estudiantes de preparatorias técnicas en cuanto al estrés percibido y el consumo de alcohol, los resultados podrán servir para implementar en un futuro estrategias para el adecuado manejo de estrés y prevención del consumo de alcohol en adolescentes, con el fin de promover un ambiente adecuado durante la etapa escolar.

Compromisos del Investigador:

El autor del estudio estará presente en el momento en el que su hijo/a conteste los cuestionarios, considerando que, si le llegará a surgir alguna duda o pregunta acerca del procedimiento, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación se le podrá aclarar inmediatamente.

Confidencialidad:

Toda la información que su hijo/a proporcione para el estudio será de carácter estrictamente confidencial, será utilizada únicamente por el autor principal del proyecto de investigación y no estará disponible para ningún otro propósito. Los resultados de este estudio serán publicados con fines científicos, pero se presentarán de forma grupal, de tal manera que no podrán ser identificados/as individualmente.

Participación Voluntaria/Retiro:

La participación en este estudio es absolutamente voluntaria. Su hijo/a está en plena libertad de negarse a participar o de retirar su participación del estudio en cualquier momento. La decisión de su hijo/a de participar o no en el estudio, no afectará de ninguna manera la forma en como es tratado por parte de los maestros de la escuela y el personal directivo.

En caso de que desee contactar al Presidente del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL, comuníquese al tel. 8183481010 en Av. Gonzalitos 1500 Nte. Col. Mitras Centro, Monterrey, N. L. en un horario de 9:00 a 16:00 hrs ó si lo prefiere puede escribirle a la siguiente dirección de correo electrónico: investigación.fae@gmail.com. Si su hijo participa en el estudio le entregaremos una copia de este documento que le pedimos sea tan amable de firmar.

Consentimiento del padre/madre o tutor para la participación de su hijo(a)

Su firma indica su aceptación para que su hijo(a) participe voluntariamente en el presente estudio.

Firma: _____

Fecha:

Relación con el menor participante _____

Día / Mes / Año

Firma del Testigo 1:

Fecha:

Día / Mes / Año

Dirección

Relación con el participante _____

Fecha:

Firma del Testigo 2:

Día / Mes / Año

Dirección

Relación con el participante _____

Fecha:

Nombre de la persona que obtiene el consentimiento

Día / Mes / Año



Apéndice F
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ASENTIMIENTO INFORMADO PARA
MENORES DE EDAD

Título de proyecto: Estrés percibido y consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas.
Autores/Estudiantes: Lic. Victor Hugo Bermeo Lorenzo.
Director de Tesis/Asesor: MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza /Dra. María Magdalena Alonso Castillo.

Mi nombre es Victor Hugo Bermeo Lorenzo soy estudiante de la Maestría en Ciencias en Enfermería en la Facultad de Enfermería de la UANL. Actualmente estoy realizando un estudio con fines científicos en la escuela donde estudias, esto con la finalidad de obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería.

El objetivo del estudio es conocer aspectos relacionados a la forma en la que los estudiantes de preparatorias técnicas perciben el estrés y su relación con el consumo de alcohol y para ello te invito a participar en este estudio.

Si aceptas participar en el estudio se realizará lo siguiente:

Se te dará un sobre cerrado el cual contendrá una Cédula de Datos Personales Prevalencias del Consumo de Alcohol y dos cuestionarios que se aplicarán en las instalaciones donde tomas clases para que puedas contestarlos de manera tranquila y con la mayor privacidad posible. La duración para que puedas contestar estos cuestionarios es de aproximadamente de 25 a 30 minutos, sin embargo, no hay problema si tomas un poco más de tiempo en responderlos. Al finalizar el llenado de los cuestionarios deberás introducirlos nuevamente en el sobre y en la entrada del salón habrá una urna en la cual tendrás que depositarlo.

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando alguno de tus padres haya dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no; también es importante que sepas que, si en algún momento del estudio ya no quieres continuar, te podrás retirar sin ningún problema, asegurándote que no existirá ninguna afectación en tus actividades o evaluaciones académicas. Asimismo, si al momento de responder los cuestionarios, alguna de las preguntas te hiciera sentir un poco incomodo(a), tienes el derecho de no responderla o esperar un tiempo para responderla, además, el autor principal estará presente en el momento en el que contestes los cuestionarios, por si llegarás a tener alguna duda. Al culminar, se te agradecerá otorgándote un tríptico sobre prevención del consumo de alcohol y manejo del estrés.

Cabe señalar que no recibirás ningún pago por tu participación en el estudio, sin embargo, al participar en esta investigación los datos que proporciones podrán servir para implementar en un futuro estrategias para el adecuado manejo de estrés y prevención del

consumo de alcohol en adolescentes, con el fin de promover un ambiente adecuado durante la etapa escolar.

Esta información será confidencial, esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, solo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (**X**) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (**X**), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: _____

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

Fecha: a _____ de _____ de ____.



Apéndice G
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA MAYORES DE EDAD

Título de proyecto: Estrés percibido y consumo de alcohol en estudiantes de preparatorias técnicas.

Autores/Estudiantes: Lic. Victor Hugo Bermeo Lorenzo.

Director de Tesis/Asesor: MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza /Dra. María Magdalena Alonso Castillo.

Introducción/Objetivo del estudio:

Mi nombre es Victor Hugo Bermeo Lorenzo soy estudiante de la Maestría en Ciencias en Enfermería en la Facultad de Enfermería de la UANL. Actualmente estoy realizando un estudio con fines científicos en la escuela donde estudias, esto con la finalidad de obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería.

El objetivo del estudio es conocer aspectos relacionados a la manera en la que los estudiantes de preparatorias técnicas perciben el estrés y su relación con el consumo de alcohol y para ello te invito a participar en este estudio. La participación es voluntaria, anónima y se manejará la información de forma totalmente confidencial, considerando que podrás retirar tu participación del estudio en cualquier momento si te llegarás a sentir incómodo con alguna pregunta. Te aseguré que la participación en el estudio no afectará tus actividades o evaluaciones académicas.

Descripción del Estudio/Procedimientos:

Si deseas participar en el estudio se realizará lo siguiente:

Se te pedirá que leas y firmes este consentimiento informado, considerando que podrás retirar tu participación en cualquier momento del estudio, sin perjuicio alguno. Posteriormente se te otorgará un sobre que contendrá una Cédula de Datos Personales y Prevalencias del Consumo de Alcohol y dos cuestionarios que se aplicarán en las instalaciones donde toma clases para que pueda contestarlos de manera tranquila y con la mayor privacidad posible. La duración para la contestación de los cuestionarios es de aproximadamente de 25 a 30 minutos, sin embargo, no existe problema si tomas un poco más de tiempo en responderlos. Al finalizar el llenado de los cuestionarios deberás introducirlos nuevamente en el sobre y en la entrada del salón habrá una urna en la cual tendrás que depositarlo.

Riesgos o molestias/ compensación:

No existe riesgo mayor al participar en el estudio. El riesgo es mínimo ya que, si alguna de las preguntas te hiciera sentir un poco incomodo/a tienes el derecho de no responderla o esperar un tiempo para responderla, asimismo, el autor del estudio estará cerca para dar

respuesta a cualquier duda que te surja. No existe un pago económico para ti, sin embargo, se te agradecerá por participar en el estudio otorgándote un tríptico sobre prevención del consumo de alcohol y manejo del estrés.

Beneficios:

Al participar en esta investigación estarás contribuyendo a conocer la situación en la que se encuentran los estudiantes de preparatorias técnicas en cuanto al estrés percibido y el consumo de alcohol, los resultados podrán servir para implementar en un futuro estrategias para el adecuado manejo de estrés y prevención del consumo de alcohol en adolescentes, con el fin de promover un ambiente adecuado durante la etapa escolar.

Compromisos del Investigador:

El autor del estudio estará presente en el momento en el que conteste los cuestionarios, considerando que, si te llegará a surgir alguna duda o pregunta acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación se te podrá aclarar inmediatamente

Confidencialidad:

Toda la información que nos proporciones para el estudio será de carácter estrictamente confidencial, será utilizada únicamente por el autor principal del proyecto de investigación y no estará disponible para ningún otro propósito. Los resultados de este estudio serán publicados con fines científicos, pero se presentarán de tal manera que no podrán ser identificados/as.

Participación Voluntaria/Retiro:

La participación en este estudio es absolutamente voluntaria. Estás en plena libertad de negarte a participar o de retirar tu participación del estudio en cualquier momento. La decisión de participar o no en el estudio, no afectará de ninguna manera la forma en como eres tratado por parte de los maestros de la escuela y el personal directivo.

En caso de que desees contactar al Presidente del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL, comunícate al tel. 8183481010 en Av. Gonzalitos 1500 Nte. Col. Mitras Centro, Monterrey, N. L. en un horario de 9:00 a 16:00 hrs ó si lo prefieres puedes escribirle a la siguiente dirección de correo electrónico: investigación.faen@gmail.com. Si aceptas participa en el estudio te entregaremos una copia de este documento que te pedimos seas tan amable de firmar.

Firma: _____

Fecha:

Día / Mes / Año

Testigo 1 _____

Fecha:

Día / Mes / Año

Dirección

Testigo 2: _____

Fecha:

Día / Mes / Año

Dirección

Fecha:

Nombre de la persona que obtiene el consentimiento

Día / Mes / Año

Apéndice H

Tríptico Sobre Prevención del Consumo de Alcohol y Manejo del Estrés

Recomendaciones para manejar adecuadamente el estrés

Programa tu tiempo, haz listas de tareas pendientes y fija objetivos realistas para las tareas grandes y pequeñas.

Haz una lista de pasatiempos a los que dedicas tiempo durante la semana, ya sea leer, bailar, escuchar música.

Realiza actividad física de forma regular, alrededor de 30 minutos diarios

La falta de sueño afecta tu control de estrés y esto te hace más propenso a sufrir irritaciones menores.

Por ello es recomendable dormir entre 7 y 8 horas.


Dedica tiempo a relajarte y a desconectarte del teléfono y de otros dispositivos de comunicación.

Si tus esfuerzos para manejar el estrés no son lo suficientemente útiles, consulta a tu médico o a un profesional de salud mental.

El estrés crónico e incontrolado puede ocasionar una variedad de problemas de salud potencial.

Y tú...

CONOCES LOS RIESGOS DE CONSUMIR ALCOHOL?




Si conoces a alguien que necesite ayuda con su consumo de alcohol, puedes compartirle esta información

Centro de Integración Juvenil Puebla, A.C.


Dirección: Calle Ignacio Allende No.57, Colonia. insurgentes

Teléfonos: (222) 246 20 08 (222)232 93 72

e-mail: cijpuebla@cij.gob.mx



¿Te gustaría saber más acerca del consumo de alcohol?



Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería
Maestría en Ciencias en Enfermería
Autor: Lic. Victor Hugo Bermeo Lorenzo
Directora: MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza
Asesora: Dra. María Magdalena Alonso Castillo.

¿Por qué las situaciones de la vida influyen en el consumo de alcohol?

Las personas consumen alcohol por...

La presión de los amigos consumidores para ser parte de un grupo social



Evadir problemas económicos, familiares.



Enfrentar problemas como el tener enfermo a un familiar.



No sentirse cómodo con su trabajo, o bien con las actividades que hacen.



Falta de habilidades para afrontar el estrés

Aspectos que provocan estrés en los adolescentes



Mudarse de casa, ser acosado/a, relaciones amorosas.



Problema de salud, conflictos familiares, la muerte de un ser querido.

Consecuencias familiares, sociales, y para la salud a corto por consumir alcohol



- Accidentes automovilísticos, y quemaduras.

- Embarazos no planeados, abortos

- Violación, homicidios, suicidios, agresión

Enfermedades de transmisión sexual (VIH, Sífilis, Gonorrea)



Consecuencias familiares, sociales, y para la salud a largo plazo por consumir alcohol

- Elevación de la presión arterial, aumento del ritmo cardíaco

- Cáncer de mama, boca, garganta, estómago, hígado e intestinos.

- Problemas de aprendizaje y memoria, ansiedad, y depresión.

- Problemas familiares y relacionados con el trabajo.

- Dependencia al alcohol o alcoholismo.

- Intoxicación alcohólica
- La muerte.

Al no consumir alcohol, podrás reducir estos riesgos para tu salud a corto y largo plazo.

Recomendaciones para evitar caer en un consumo nocivo de alcohol



- Ten un proyecto de vida.

- Desarrollar habilidades para la resolución de conflictos.

- Antes de consumir alcohol piensa en tus metas y reflexiona si estas haciendo lo correcto.

- Mantén una buena relación con tus padres y hermanos

- Comparte tú tiempo libre con tu familia.

- Recuerda que no necesitan consumir alcohol en casa para poder convivir.



- Controla tus impulsos, acciones y pensamientos.

- Se empático con los demás.

- Aprende a decir "NO", sin tanto problema a aquellas situación de la vida que te ponen en riesgo

- Participa activamente en la comunidad.

Relacionate con grupos proactivos.

Establece actividades deportivas y de trabajo en equipo.

- Fomenta el uso de leyes y normas que están en contra del consumo nocivo de alcohol.



Resumen autobiográfico

Lic. Victor Hugo Bermeo Lorenzo

Candidato para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería

Tesis: ESTRÉS PERCIBIDO Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIAS TÉCNICAS

LGAC: Prevención de Adicciones: Drogas Lícitas e Ilícitas

Biografía: Nacido en Huejotzingo, Puebla, el día 29 de agosto de 1997, hijo de la Sra. Carolina Lorenzo Ramos y del Sr. Bernardino Bermeo Sánchez.

Educación: Egresado de la Escuela de Ciencias de la Universidad de las Américas Puebla generación 2015 - 2020. Becario del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) para realizar estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León durante el periodo Agosto 2020 - Julio 2022.

Experiencia profesional: Servicio social en el Complejo Médico Gonzalo Rio Arronte durante el periodo Agosto 2019 - Julio 2020

Distinciones y Membresías: Miembro de la Sociedad de Honor de Enfermería, Sigma Theta Tau International, Capitulo Tau Alpha de marzo 2020 - actualmente.

Correo electrónico: victor.bermeolo@udlap.mx