

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



ANSIEDAD SOCIAL Y MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE  
ALCOHOL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN JOVENES UNIVERSITARIOS

Por

LIC. LESLIE GUADALUPE GRANIEL THOMPSON

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

AGOSTO, 2023

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



ANSIEDAD SOCIAL Y MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE  
ALCOHOL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN JOVENES UNIVERSITARIOS

Por

LIC. LESLIE GUADALUPE GRANIEL THOMPSON

Director de Tesis

DRA. MARÍA MAGDALENA ALONSO CASTILLO

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

AGOSTO, 2023

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



ANSIEDAD SOCIAL Y MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE  
ALCOHOL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN JOVENES UNIVERSITARIOS

Por

LIC. LESLIE GUADALUPE GRANIEL THOMPSON

Co-Director de Tesis

DR. MANUEL ANTONIO LÓPEZ CISNEROS

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

AGOSTO, 2023

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



ANSIEDAD SOCIAL Y MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE  
ALCOHOL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN JOVENES UNIVERSITARIOS

Por

LIC. LESLIE GUADALUPE GRANIEL THOMPSON

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA, PhD

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

AGOSTO, 2023

ANSIEDAD SOCIAL Y MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y  
CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

**Aprobación de Tesis**

---

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Director de Tesis

---

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Presidente

---

MCE. Nora Nelly Oliva Rodríguez

Secretario

---

Dr. Manuel Antonio López Cisneros

Vocal

---

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Subdirectora de Posgrado e Investigación

## **Agradecimientos**

Al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) por la beca otorgada para la realización de mis estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería.

A la Fundación Pablo García por el apoyo brindado para culminar mis estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería.

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León por aceptarme como estudiante de posgrado.

A la Universidad Autónoma del Carmen por el apoyo y las facilidades brindadas para llevar a cabo mis estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería

A la Subdirectora de Posgrado e Investigación Dra. María Magdalena Alonso Castillo, por brindarme la oportunidad de realizar mis estudios de posgrado en esta Universidad y ejercer como mi Directora de Tesis, por su apoyo incondicional, enseñanzas, conocimientos, paciencia y confianza brindada durante mis estudios de Maestría. Por no permitir rendirme cuando pasaba por momentos difíciles y exhortarme a permanecer en el posgrado. Sin su apoyo esto no habría sido posible.

Al Dr. Manuel Antonio López Cisneros por el apoyo incondicional que me ha brindado en estos años, especialmente para mis estudios de Maestría y ser una guía para mi en este camino, por ser mi inspiración para ser mejor cada día y por todo lo que he aprendido de Usted, muchas gracias.

A la Mtra. Nora Nelly Oliva Rodríguez por su paciencia y apoyo en la mejora de este estudio, su tiempo y conocimientos lograron aumentar la calidad de este.

A todos los maestros, personal administrativo, de intendencia y de vigilancia de la Facultad de Enfermería de la Subdirección de Posgrado e Investigación de la Universidad Autónoma de Nuevo León por su entrega y dedicación, gracias por contribuir en mi educación y superación profesional.

A los Directores de las Facultades de Ciencias de la Salud, Ciencias Educativas, Ciencias Químicas y Petroleras y Ciencias Naturales de la Universidad Autónoma del Carmen, la institución educativa donde realicé este estudio por las facilidades otorgadas para llevar a cabo este estudio. A los participantes, mi agradecimiento por su contribución.

## **Dedicatorias**

A Dios, por haberme colocado en los lugares y momentos correctos para lograr esta etapa tan importante en mi vida.

A mis padres José Alfredo Graniel y Sosa y Martha Alicia Thompson Jiménez por el amor, cariño y apoyo que siempre me han brindado, gracias mamá por siempre creer en mí, apoyarme y enseñarme con tu ejemplo lo que es ser una buena persona y profesional. Gracias papá por esforzarte todos los días para que nunca nos falte nada. Gracias a ustedes he podido llegar a ser lo que soy hoy en día, nunca terminaré de agradecerles lo que han hecho por mí.

A mi esposo Gabriel Antonio Díaz Villanueva por estar conmigo durante todo este proceso, gracias por alentarme a iniciar mis estudios de Maestría, por tu apoyo y amor hacia mi persona. Gracias por ser un excelente padre y cuidar de nuestro bebé cuando más lo necesité.

A mi hijo, Francisco Gabriel Díaz Graniel por motivarme todos los días a ser una mejor persona, eres la razón de mi ser y mi motor para superarme día con día. Este logro es para ti, que me has acompañado durante todo este proceso.

A mis hermanas Jenifer Alicia y María José, gracias por todo su amor, consejos, palabras de apoyo y por siempre confiar en mí.

A mis sobrinos Leo Emiliano y Luis Emilio, ustedes también son mi motivo para seguir adelante, gracias por los momentos de felicidad que he tenido a su lado, los amo.

A mi amigo, colega y jefe, Manuel Antonio López Cisneros, por estar en los momentos buenos, malos y peores, por sus palabras de aliento, por creer en mí, por sus enseñanzas de vida y por su incomparable amistad, gracias.

## Tabla de Contenido

<b>Contenido</b>	<b>Página</b>
Capítulo I	
Introducción	1
Marco de Referencia	8
Estudios Relacionados	14
Definición de Términos	27
Objetivos	32
Capítulo II	
Metodología	33
Diseño de Estudio	33
Población, Muestra y Muestreo	33
Criterios de Inclusión	34
Instrumentos de Medición	34
Procedimiento de Recolección de Datos	38
Consideraciones Éticas	39
Estrategia de Análisis de Datos	40
Capítulo III	
Resultados	43
Consistencia Interna de los Instrumentos	44
Estadística Descriptiva	44
Estadística Inferencial	58
Capítulo IV	
Discusión	83
Conclusiones	95
Recomendaciones	96

## Tabla de Contenido

<b>Contenido</b>	<b>Página</b>
Referencias	98
Apéndices	
A. Cédula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Alcohol (CDPYPCA)	109
B. Escala de Ansiedad en la Interacción Social (SIAS-20)	111
C. Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol	113
D. Cuestionario de Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)	115
E. Consentimiento Informado	117
F. Carta de Solicitud de Autorización de la Facultad de Ciencias de la Salud	120
G. Carta de Solicitud de Autorización de la Facultad de Ciencias Educativas	121
H. Carta de Solicitud de Autorización de la Facultad de Ciencias Químicas y Petroleras	122
I. Carta de Solicitud de Autorización de la Facultad de Ciencias Químicas y Petroleras (Continuación)	123
J. Carta de Solicitud de Autorización de la Facultad de Ciencias Naturales	124

## Lista de Tablas

<b>Tabla</b>	<b>Página</b>
1. Consistencia interna de los instrumentos	44
2. Características sociodemográficas de los participantes	45
3. Frecuencias y proporciones de la Escala de Ansiedad en la Interacción Social (SIAS-20)	47
4. Frecuencias y proporciones del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol: Subescala de Motivos de Afrontamiento	50
5. Frecuencias y proporciones del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol: Subescala de Motivos de Conformidad	51
6. Frecuencias y proporciones del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol: Subescala de Motivos Sociales	52
7. Frecuencias y proporciones del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol: Subescala de Motivos para Sobresalir	54
8. Datos descriptivos del consumo de alcohol: tipo de consumo de bajo riesgo AUDIT	55
9. Datos descriptivos del consumo de alcohol: tipo de consumo de riesgo o dependiente	56
10. Datos descriptivos del consumo de alcohol: tipo de consumo perjudicial o dañino AUDIT	57
11. Consumo de alcohol en los últimos 30 días excesivo explosivo por sexo	58

## Lista de Tablas

<b>Tabla</b>	<b>Página</b>
12. Medidas de tendencia central, dispersión y prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors para las variables continuas y numéricas.	59
13. Prevalencias de consumo de alcohol en jóvenes universitarios	61
14. Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por edad	62
15. Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por sexo	63
16. Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por escolaridad (años formales de estudio)	64
17. Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por escolaridad (semestre)	65
18. Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por carrera	66
19. Tipos de consumo de alcohol según AUDIT	68
20. Prueba U de Mann-Whitney para tipo de consumo de alcohol por sexo	68
21. Prueba H de Kruskal-Wallis para tipo de consumo de alcohol por edad	70
22. Prueba H de Kruskal-Wallis para tipo de consumo de alcohol por escolaridad (años formales de estudio)	70
23. Prueba H de Kruskal-Wallis para tipo de consumo de alcohol por escolaridad (semestre)	72

## Lista de Tablas

<b>Tabla</b>	<b>Página</b>
24. Prueba H de Kruskall-Wallis para tipo de consumo de alcohol por carrera	73
25. Coeficiente de Correlación de Spearman para la Ansiedad Social y las Motivaciones para el Consumo de Alcohol y Consumo de Alcohol	74
26. Prueba U de Mann-Whitney para el Índice de la Escala de Ansiedad en la Interacción Social con Prevalencia Global, Lápsica, Actual e Instantánea de Consumo de Alcohol	76
27. Prueba U de Mann-Whitney para el Índice del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol por Prevalencia Actual e Instantánea de Consumo de Alcohol	77
28. Prueba U de Mann-Whitney para el Índice de la Subescala de Motivos de Afrontamiento por Prevalencia Actual e Instantánea de Consumo de Alcohol	78
29. Prueba U de Mann-Whitney para el Índice de la Subescala de Motivos de Conformidad por Prevalencia Actual e Instantánea de Consumo de Alcohol	79
30. Prueba U de Mann-Whitney para el Índice de la Subescala de Motivos Sociales por Prevalencia Actual e Instantánea de Consumo de Alcohol	80

## Lista de Tablas

<b>Tabla</b>	<b>Página</b>
31. Prueba U de Mann-Whitney para el Índice de la Subescala de Motivos para Sobresalir por Prevalencia Actual e Instantánea de Consumo de Alcohol	81
32. Modelo de Regresión Lineal Múltiple para el efecto de la ansiedad social y las motivaciones para el consumo de alcohol sobre el consumo de alcohol	82

## Resumen

Lic. Leslie Guadalupe Graniel Thompson  
Universidad Autónoma de Nuevo León  
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Agosto, 2023

Título del Estudio: ANSIEDAD SOCIAL Y MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

Número de páginas: 124

Candidato para obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería

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

**Propósito y Método del Estudio:** El propósito del estudio fue determinar la relación de la ansiedad social y las motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. La población estuvo conformada por jóvenes universitarios pertenecientes a una institución pública del municipio de Ciudad del Carmen, Campeche. Se realizó un muestreo de tipo probabilístico estratificado y por conglomerados, el tamaño de la muestra se calculó con efecto de diseño de 1.15, donde cada conglomerado estaba conformado por el grupo. La muestra inicial se conformó por 259 participantes, además se calculó un 10% adicional de participantes por posibles pérdidas quedando una muestra total de 288. Posteriormente se calculó con efecto de diseño de 1.15, quedando conformada una muestra final de 402 participantes y se calculó por medio del software n Query Advisor versión 4.0 bajo los siguientes parámetros: una potencia de 90% (.90) al contrastar la hipótesis de independencia entre las variables cuando se considera un nivel de significancia de .05, una hipótesis alternativa bilateral con un tamaño de efecto de .20. Para medir las variables sociodemográficas se utilizó la Cédula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Alcohol y tres instrumentos de medición que fueron la Escala de Ansiedad en la Interacción Social (SIAS-20) de Mattick y Clarke (1998) la cual obtuvo una consistencia interna de .91, el Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol de Cooper (1994) el cual obtuvo una consistencia interna de .92 y el Cuestionario de Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol de Babor (1989) el cual reportó una consistencia interna de .78. El estudio se apegó a la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, así como su reforma publicada en 2014.

**Contribución y conclusiones:** Se documentó que el 52.5% de los participantes pertenecen al grupo de edad de 18 a 20 años, la media de edad fue de 20.6 ( $DE=1.6$ ). La mayoría reportaron ser solteros (90.3%) y el 73.6% de los participantes pertenecen al sexo femenino. La tercera parte de los participantes además de estudiar tiene una ocupación remunerada (29.4%) entre las que se encuentran empleos administrativos, comerciantes minoristas y cajeros. La edad promedio de inicio de consumo de alcohol fue 16.3 ( $DE=2.3$ ) y la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas por ocasión fue de 4.4 ( $DE=3.7$ ).

Respecto a la carrera que estudiaban los jóvenes universitarios, la mitad pertenecía a la Licenciatura en Enfermería (50.7%), seguido de Licenciatura en Educación (26.9%), mientras que las carreras de Ingeniería Petrolera y Biología Marina obtuvieron una proporción de 11.2% cada una. En cuanto a las prevalencias de consumo de alcohol global, lápsica, actual e instantánea, se observó que el 85.6%, IC 95% [82.1, 89.0] de los participantes ha consumido alcohol alguna vez en la vida, el 69.7%, IC 95% [65.1, 74.1] ha consumido en el último año, el 42.3%, IC 95% [37.4, 47.1] ha

consumido en el último mes y el 21.4%, IC 95 [17.3, 25.4] reportó haber consumido alcohol en la última semana. En relación con la edad y las prevalencias de consumo de alcohol, se documentó diferencia significativa ( $\chi^2=4.61$ ,  $p=.032$ ) entre la edad y el consumo de alcohol alguna vez en la vida, donde los participantes de 21 a 24 años informaron más alta frecuencia de consumo (89.5%) con respecto a los participantes de 18 a 20 años (82.0%). De igual manera se encontró diferencia significativa ( $\chi^2=417.42$ ,  $p<.001$ ) entre la edad y la prevalencia de consumo instantánea, la cual fue más alta esta prevalencia en el grupo de 21 a 24 años (30.4%). Referente al sexo, no se encontraron diferencias significativas entre este y las cuatro prevalencias de consumo de alcohol ( $p>.05$ ). Con relación a los años de escolaridad, se documentaron diferencias significativas con la prevalencia global de consumo de alcohol ( $\chi^2=4.44$ ,  $p=.035$ ), la cual fue más alta en los participantes de 15 a 19 años de escolaridad (90.3%). Además, se encontraron diferencias significativas entre el semestre cursado y la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida ( $\chi^2=11.70$ ,  $p=.008$ ), reportando prevalencias más altas en los jóvenes de octavo semestre (94.3%). En cuanto a la carrera y las prevalencias de consumo de alcohol global, lápsica, actual e instantánea, no se reportaron diferencias significativas ( $p>.05$ ).

Para los tipos de consumo de alcohol según el AUDIT, se observó que el 38.4%, IC 95% [32.6, 44.0] de los participantes reportaron un consumo de alcohol de bajo riesgo, el 36.2%, IC 95% [30.5, 41.8] reportaron un consumo de alcohol de riesgo o dependiente y el 25.4%, IC 95% [20.3, 30.5] reportaron un consumo de alcohol perjudicial o dañino. Respecto al sexo y los tipos de consumo de alcohol según el AUDIT, se reportaron diferencias significativas ( $U=5652.5$ ,  $p=.003$ ) en los tipos de consumo de bajo riesgo ( $U=5652.5$ ,  $p=.003$ ) y de riesgo o dependiente ( $U=5920.5$ ,  $p=.003$ ) en los que los hombres reportaron medias más elevadas ( $\bar{X}=33.6$ ,  $Mdn=33.3$ ,  $DE=17.0$ ) para consumo de bajo riesgo y para consumo de riesgo o dependiente ( $\bar{X}=6.9$ ,  $Mdn=.0$ ,  $DE=9.0$ ) en comparación con las mujeres ( $\bar{X}=26.0$ ,  $Mdn=25.0$ ,  $DE=19.1$ ) en consumo de bajo riesgo y en consumo de riesgo o dependiente ( $\bar{X}=4.6$ ,  $Mdn=.0$ ,  $DE=10.7$ ). En cuanto a la edad y los tipos de consumo de alcohol se documentó diferencia significativa con el consumo de alcohol de bajo riesgo ( $H=9.32$ ,  $p=.002$ ), el cual fue mayor ( $\bar{X}=31.2$ ,  $Mdn=33.3$ ,  $DE=18.5$ ) en el grupo de edad de 21 a 24 años con respecto al grupo de edad de 18 a 20 años ( $\bar{X}=24.6$ ,  $Mdn=25.0$ ,  $DE=16.5$ ).

Para los años formales de estudio, no se reportaron diferencias significativas entre estos y los tipos de consumo de alcohol según el AUDIT, no obstante, se documentó diferencia significativa entre el semestre cursado y el tipo de consumo de riesgo o dependiente ( $H=11.47$ ,  $p=.009$ ), siendo mayor en los jóvenes que cursaban el sexto semestre ( $\bar{X}=7.4$ ,  $Mdn=.0$ ,  $DE=13.6$ ). En cuanto a la carrera, no se encontraron diferencias significativas con los tipos de consumo de alcohol ( $p>.05$ ).

Se observó relación negativa y significativa entre la ansiedad social, la cantidad de copas consumidas ( $r_s=-.156$ ,  $p=.009$ ) y el consumo de alcohol según el AUDIT ( $r_s=-.144$ ,  $p=.016$ ), además se reportó relación positiva y significativa entre las motivaciones para el consumo de alcohol, la cantidad de copas consumidas ( $r_s=.316$ ,  $p<.001$ ) y el índice de AUDIT ( $r_s=.427$ ,  $p<.001$ ). Asimismo, los motivos de afrontamiento ( $r_s=.339$ ,  $p<.001$ ), conformidad ( $r_s=.137$ ,  $p=.022$ ), sociales ( $r_s=.380$ ,  $p<.001$ ) y para sobresalir ( $r_s=.377$ ,  $p<.001$ ) mostraron relación positiva y

significativa con el consumo de alcohol según el AUDIT y por último, la ansiedad social mostró relación positiva y significativa con los motivos de afrontamiento ( $r_s=.203, p<.001$ ) y conformidad ( $r_s=.200, p<.001$ ).

Se documentó diferencia significativa entre la ansiedad social y la prevalencia de consumo de alcohol instantánea ( $U=11353.0, p=.019$ ), presentando medias de ansiedad social más elevadas en los participantes que no reportaron haber consumido alcohol en los últimos siete días ( $\bar{X}=39.9, Mdn=37.5, DE=18.9$ ) que en los participantes que sí consumieron alcohol en este lapso ( $\bar{X}=34.6, Mdn=33.7, DE=16.9$ ). Las motivaciones para el consumo de alcohol reportaron diferencias significativas con las prevalencias de consumo actual ( $U=6754.0, p<.001$ ), e instantánea ( $U=6033.5, p<.001$ ), mientras que los motivos de afrontamiento ( $U=7600.5, p=.009$ ) solo reportaron diferencias significativas con la prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 30 días, reportando medias más elevadas en los participantes que sí informaron consumo de alcohol actual ( $\bar{X}=17.4, Mdn=10.0, DE=21.1$ ).

Respecto a los motivos de conformidad, no se encontraron diferencias significativas ( $p>.05$ ). Se observaron diferencias significativas de los motivos sociales con las prevalencias de consumo de alcohol actual e instantánea, ( $U=7177.5, p<.001$ ;  $U=5966.5, p<.001$  respectivamente) y los motivos para sobresalir con las prevalencias de consumo de alcohol actual e instantánea ( $U=6744.0, p<.001$ ;  $U=5896.0, p<.001$  respectivamente) siendo mayores en los participantes que sí reportaron haber consumido alcohol en este lapso de tiempo. Como hallazgo adicional, se observó un efecto significativo de la ansiedad y las motivaciones para el consumo de alcohol ( $F_{(275)}= 22.81, p <.001, R^2= 19.9$ ) sobre el consumo de alcohol. La ansiedad social presentó un efecto negativo y significativo sobre el consumo de alcohol según el AUDIT ( $\beta=-0.11, p<.001$ ), mientras que las motivaciones para el consumo de alcohol presentaron un efecto positivo y significativo ( $\beta=0.26, p<.001$ ) sobre el consumo de alcohol. Se recomienda re aplicar el estudio en otras universidades estatales del Sureste de México para analizar si los resultados obtenidos en este estudio se documentan en otros estudiantes universitarios.

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

## **Capítulo I**

### **Introducción**

La situación actual del consumo de alcohol representa un problema prioritario de salud pública a nivel mundial, debido a las múltiples consecuencias económicas, sociales y de salud que desencadenan en la persona, familia, grupo y/o comunidad. Se estima que aproximadamente 2,300 millones de personas de 15 años y más han consumido alcohol al menos una vez en la vida, según el Informe sobre la Situación Mundial del Alcohol y la Salud (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2019). Adicionalmente, la Organización Mundial de la Salud ([OMS], 2018), reportó que cada año se producen alrededor de 3 millones de defunciones en el mundo debido al consumo indiscriminado del alcohol y que se relaciona con la aparición de más de 200 enfermedades y condiciones de carácter biológico, psicológico y social.

Además, este consumo se asocia de forma directa con el riesgo de desarrollar problemas de salud tales como trastornos mentales y del comportamiento, incluido el alcoholismo, enfermedades no transmisibles como la cirrosis hepática, algunos tipos de neoplasias y enfermedades cardiovasculares. Aunado a lo anterior, este consumo es causa indirecta de traumatismos y lesiones derivados de la violencia y los accidentes de tránsito, y dichas consecuencias se presentan con mayor frecuencia en el grupo etario de 20 a 39 años, con un 13.5 % de las defunciones (OMS, 2018). El consumo excesivo de alcohol no solo afecta a la persona que lo ingiere si no a su contexto en el que crece y se desarrolla, impactando negativamente en las relaciones asertivas establecidas con la pareja, amigos, familia y compañeros de trabajo (Santo-Domingo, 2002).

En México, el indicador de Años de Vida Saludables Perdidos (AVISA) por causa de enfermedades no transmisibles, reportó en el año 2015 que los problemas derivados del consumo excesivo del alcohol provocaron alrededor de 44,700 defunciones y 1.5 millones de años de vida saludables perdidos (AVISA), siendo las principales causas las enfermedades hepáticas (50%), accidentes de tránsito (23%) y

trastornos mentales (20%), adicionalmente estos AVISA impactan en el incremento de pérdidas financieras y laborales que finalmente elevan los gastos y erogaciones económicas en la sociedad (Gómez-Dantés, et al., 2017).

La Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT) en el año 2017, reportó que el 77.3% de personas con edades comprendidas entre los 18 a 65 años, han consumido alcohol alguna vez en la vida, de los cuales un 88.3% son del género masculino y un 67.3% del género femenino. Las prevalencias de consumo en el último año, reportaron un incremento significativo del 31.2% a 37.4%, en el último mes de 13.9% a 22.1%, mientras que el consumo diario pasó de 0.9% a 3.0% respectivamente, todo esto durante el periodo del año 2011 al 2016 (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones & Secretaría de Salud, 2017).

Con respecto a la edad de inicio de consumo de alcohol, se debe considerar que, en México, la mayoría de edad se alcanza a los 18 años como establece el Artículo 34 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y a partir de esta edad se considera legal la venta y el consumo de alcohol (González & Nolla, 2015). No obstante, se ha identificado el consumo de alcohol a edades cada vez más tempranas (16 años o menos) como un consumo experimental, el cual incrementa de cuatro a cinco veces el riesgo de desarrollar un consumo, dependiente, y excesivo explosivo generalmente cinco años posteriores a la edad de inicio (Comisión Interamericana para el Control de Abuso de Drogas [CICAD], 2013; OPS, 2007), donde los jóvenes entre 18 a 25 años presentan una mayor prevalencia de consumo durante el último mes (22.1%) (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones & Secretaría de Salud, 2017).

En el estado de Campeche, se reporta una prevalencia global (alguna vez en la vida) de consumo de alcohol en el grupo de edad de 18 a 65 años del 71.0%, cifra que se

encuentra debajo de la media nacional (77.3%), mientras que en el último año y en el último mes fue de 36.3% y 22.1% respectivamente (Instituto Nacional de Psiquiatra Ramón de la Fuente, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones & Secretaría de Salud, 2017).

En el contexto del consumo de alcohol, los jóvenes universitarios representan uno de los grupos etarios con mayor vulnerabilidad a esta conducta, debido a los procesos biopsicosociales por los que transitan y que son propios de esta etapa de la vida. En este sentido los jóvenes se enfrentan a cambios relacionados con la búsqueda de la independencia familiar, el establecimiento de relaciones afectivas, expectativas de competencia, fortalecimiento de la personalidad, dispersión de rol, formación profesional ansiedad social entre otros (Betancourth-Zambrano et al, 2017; Santo-Domingo, 2002). Por ello, estos cambios propician que los jóvenes muestren motivaciones para el consumo de alcohol, que pueden influir para que esta conducta se mantenga de manera regular o incluso incremente (Arnett, 2000).

Al ingresar los jóvenes al sistema educativo universitario, también se enfrentan a grandes desafíos, debido a que el sistema demanda un perfil de egreso orientado a la adquisición de conocimientos y al desarrollo de habilidades, que permitan alcanzar las competencias profesionales de la disciplina en la cual se están formando, procesos que pueden ocasionar ansiedad social, e incertidumbre, factores que podrían propiciar cierta vulnerabilidad y motivaciones para el consumo de alcohol con la expectativa de que este consumo contribuye a mitigar algunas problemáticas del entorno universitario. (García, et al; 2017).

Aunado a lo anterior, en esta etapa de la vida donde se estudia una carrera profesional se han mostrado variaciones en los patrones de consumo debido a la cantidad de tareas, al nivel de complejidad de cada área, la forma de socializar según la

carrera profesional y las motivaciones para el consumo de alcohol (Barradas et al., 2016; Armendáriz et al., 2012).

Diversos estudios realizados en jóvenes universitarios de Veracruz, Nuevo León de México y Colombia reportaron prevalencias de consumo global (alguna vez en la vida) del 83.0%, 72.5% y 92.3%, respectivamente (Armendáriz et al; 2012.; Barradas et al., 2016; Salcedo et al., 2011;). Además, se reportan prevalencias de consumo de alcohol por carrera o área de estudio indicando que la prevalencia global de consumo de alcohol más elevada es entre los estudiantes de áreas Biológico-Agropecuarias, y Humanidades (88.5% y 84.3% respectivamente); en comparación con los estudiantes del área de Ciencias de la Salud (83.1%) (Barradas et al, 2016). Adicionalmente, en cuanto a tipos de consumo, los estudiantes de Ingeniería y Ciencias Sociales-Administrativas evidenciaron mayores proporciones de consumo de alcohol perjudicial o dañino con un 58.7% y 51.2% respectivamente; mientras que en el área de Ciencias de la Salud este tipo de consumo de alcohol reportó cifras del 38.5% (Rodríguez et al., 2009).

Estas diferencias pueden ser atribuibles al contexto en el que los estudiantes de las diferentes áreas académicas se desarrollan, así como la forma de socializar que cada grupo lleva a cabo, además de enfrentar problemas particulares de la disciplina que estudian y las motivaciones internas o externas que experimentan respecto a la función que tiene el consumo de alcohol (Salcedo et al., 2011).

Adicionalmente, el consumo de alcohol es una práctica considerada permisible y culturalmente aceptada por la sociedad y entre los estudiantes universitarios debido a que se percibe erróneamente como un mecanismo eficaz de afrontamiento ante problemáticas diversas personales y del entorno universitario. Lo anterior motiva a los jóvenes a consumir para hacer frente a sentimientos de tristeza, soledad, por los limitados resultados académicos, así como para reforzar motivos de alegría o

celebración o como facilitador de situaciones de carácter social (Salcedo et al., 2011; Armendáriz et al., 2012).

Por ello el interés de identificar los determinantes de las prevalencias y tipos de consumo en estudiantes de una Universidad del municipio del Carmen Campeche dado que no existen datos al respecto. En razón de lo anterior se considerarán a los universitarios que estudien la Licenciatura en Enfermería, Ingeniería Petrolera, Educación y Biología Marina dado que en estas áreas es donde es más alta la matrícula, y los estudiantes de algunas de estas carreras en general no se han considerado en estudios de este fenómeno de consumo de alcohol. Adicionalmente estos datos podrán justificar en el futuro programas de prevención y atención de enfermería respecto al consumo de drogas lícitas como el alcohol dentro de la política universitaria de Universidad Saludable. Además, en la experiencia personal del autor principal del estudio se ha observado que jóvenes universitarios de Ciudad del Carmen Campeche consumen en altas cantidades y frecuencia, sobre todo en la playa, bares y reuniones sociales probablemente para socializar y sobresalir.

Existen diversos factores determinantes de la conducta de consumo de alcohol, los cuales pueden ser de riesgo, que se definen como aquellos eventos, características y variables ambientales (disponibilidad y accesibilidad a las sustancias, estresores escolares) y personales (características psicológicas como tristeza, miedo, ansiedad social, motivaciones para el consumo de alcohol) que incrementan la probabilidad de que el joven universitario inicie, mantenga o aumente esta conducta (Centros de Integración Juvenil [CIJ], 2015). Por ello el interés de abordar en este estudio algunos factores de riesgo personal como la ansiedad social y las motivaciones para el consumo de alcohol e identificar la relación que existe con la conducta de consumo de alcohol; en virtud de que no se localizaron hasta el momento, estudios que incluyan estas variables en universitarios mexicanos.

La ansiedad social es el miedo a ser observado o evaluado negativamente por otros en situaciones de carácter social (American Psychiatric Association [APA], 2000). Este fenómeno se relaciona con el consumo de alcohol, especialmente en la población de jóvenes universitarios, pues este miedo puede determinar la ingesta de bebidas alcohólicas por el hecho de que los individuos pueden sentirse motivados interna o externamente para consumir alcohol como facilitador de habilidades sociales y de comunicación y como estrategia para disminuir la ansiedad social en diversas situaciones y contextos (Shry & White, 2013). La ansiedad social se describe como temor o miedo intenso y persistente que puede presentarse en una o más situaciones sociales en las que el individuo puede estar expuesto a ser observado y juzgado por otros (Mattick & Clarke, 1998; Lyvers et al., 2018; Villarosa-Hurlocker et al., 2020).

De acuerdo con un estudio realizado por Buckner y Terlecki (2016) en universitarios de Estados Unidos que reportaron tener ansiedad social fueron considerados especialmente vulnerables a consumir alcohol con mayor frecuencia en contextos específicos como las residencias universitarias y las reuniones de jóvenes que aumentan el riesgo de problemas relacionados con el alcohol. Los jóvenes universitarios con ansiedad social pueden beber alcohol con más frecuencia cuando están solos, antes que en situaciones sociales para tener “valor líquido” y/o después consumir alcohol en situaciones sociales con el fin de controlar los pensamientos negativos sobre su desempeño social. Entre los bebedores actuales (prevalencia de consumo en el último mes), la ansiedad social se relacionó de manera positiva y significativa con la frecuencia de consumo de alcohol en solitario y se relacionó negativa y significativamente con la frecuencia de consumo de alcohol en grupo social.

De acuerdo con Schry White (2013) en un metanálisis señalan que los estudiantes universitarios consumen alcohol y la mayoría de estos experimentan problemas relacionados con su consumo. En este metanálisis se examinó la relación

entre la ansiedad social y las variables de consumo de alcohol en estudiantes universitarios y se documentó que la ansiedad social se correlacionó negativa y significativamente con las variables de consumo de alcohol (cantidad en un día típico y frecuencia), pero se correlacionó significativamente de forma positiva con los problemas relacionados con el alcohol, así como con los motivos para el consumo por afrontamiento, conformidad y los motivos sociales para el consumo de alcohol. Así mismo, la ansiedad social mostró correlación positiva y significativa con las motivaciones para el consumo de alcohol, particularmente con los motivos de afrontamiento, conformidad y motivos sociales y el consumo de alcohol, igualmente la ansiedad social se correlacionó positiva y significativamente con los problemas relacionados al consumo de alcohol.

En cuanto a las motivaciones para el consumo de alcohol, Bresin y Mekawi (2020) en un metaanálisis señalan que los cuatro principales motivos (para sobresalir, sociales, de conformidad y afrontamiento) se mostraron relacionados de manera positiva con mayores cifras de consumo de alcohol perjudicial o dañino, así como con trastornos relacionados con el consumo de alcohol. Para la frecuencia y la cantidad de consumo de alcohol, los motivos de conformidad y afrontamiento presentaron tamaños de efecto menores, en comparación con los motivos sociales y para sobresalir. Por lo tanto, se consideró por los autores de este metaanálisis que la presencia de motivaciones para consumir alcohol propicia un aumento en el consumo de esta sustancia, sin embargo, se considera que los motivos positivos (sociales y para sobresalir) se encuentran mayormente relacionados con el consumo de alcohol, a diferencia de los motivos de valencia negativa (de conformidad y afrontamiento).

Por lo anterior se consideró que existe una oportunidad de avanzar en el conocimiento de estos dos factores que en diversas muestras de jóvenes universitarios de países anglosajones encontraron relación entre ambas variables que pueden potenciar el

efecto en el consumo de alcohol; no obstante, también reportaron inconsistencias en estos hallazgos. Por ello se justificó el llevar a cabo el presente estudio.

Además de que no se localizaron estudios sobre el consumo y algunos factores determinantes en esta población por lo que se muestra un vacío de conocimientos en esta temática, grupo y localidad. Por ello se considera necesario contar con conocimiento científico que aporte a estas variables de estudio y a futuro como se señaló anteriormente se favorezca el diseño de estrategias e intervenciones de enfermería de educación y promoción de la salud para prevenir o limitar el consumo de alcohol en los jóvenes universitarios.

Adicionalmente el Consejo Internacional de Enfermería (CIE, 2020) indica que enfermería desempeña un papel significativo al investigar sobre las conductas no saludables como el consumo de alcohol y otras sustancias tóxicas, por ser un factor que contribuye a la morbilidad global de las enfermedades no transmisibles (ENT) y este representa un área de oportunidad para posteriores intervenciones de enfermería preventivas.

Por lo que el propósito del presente estudio fue determinar la relación de la ansiedad social y las motivaciones para el consumo de alcohol con el consumo de alcohol en jóvenes universitarios de Ciudad del Carmen Campeche; para ello se llevó cabo un estudio descriptivo.

### **Marco de Referencia**

En este apartado se consideran los conceptos de ansiedad social, motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo de alcohol.

La ansiedad social se define como la característica de la personalidad donde el individuo experimenta miedo no justificado o irreflexivo e incomodidad significativa por sentirse avergonzado, humillado, rechazado o menospreciado en las situaciones de interacción social. Los individuos con esta característica intentan evitar cualquier tipo de

situación social que implique interacción, observación o actuación, como hablar en público, conocer personas nuevas y comer o beber mientras se le observa, iniciar conversaciones, hablar con figuras de autoridad (APA, 2021).

La ansiedad social se representa por los sentimientos de miedo o temor ante situaciones sociales en las que el individuo se siente sometido al escrutinio o la observación de los demás. El miedo del sujeto radica, por lo tanto, en la evaluación negativa que otras personas pueden hacer y es percibido como tal por el joven universitario. Por ello, el individuo con ansiedad social teme actuar de cierto modo o mostrar algunos signos de ansiedad que podrían generar una evaluación negativa externa, y por ello, tiende a evitar situaciones sociales o se expone a ellas sufriendo un intenso malestar. Las personas con ansiedad social que creen o perciben ser objeto de escrutinio o de observación pública temen conducirse de forma confusa, vergonzosa e incómoda por lo que se abstienen de realizar tareas frente a otras personas por más sencillas y triviales que parezcan. Esta percepción distorsionada de la realidad les produce un miedo persistente que interfiere con la rutina del diario vivir, en sus responsabilidades académicas o laborales y en sus relaciones interpersonales, incluyendo las afectivas. De acuerdo con Mattick y Clarke (1998), la ansiedad social es el temor o miedo persistente de sentirse avergonzado, rechazado o humillado en situaciones de interacción social (mirar a los ojos a los demás, decir algo vergonzoso cuando hable) en las que el joven universitario puede percibir estar expuesto, a ser observado y juzgado por otros. Se midió a través de la Escala de Ansiedad en la Interacción Social (Mattick & Clarke, 1998).

Por lo general, este miedo persistente genera dificultades significativas en el funcionamiento social, laboral y académico, por lo que los individuos que viven con este problema buscan estrategias de afrontamiento hacia estas situaciones cuando no las pueden evitar, lo cual puede influir en el consumo de alcohol y también generar

motivaciones para el consumo de alcohol actuando entonces las motivaciones para el consumo de alcohol como variable mediadora (National Collaborating Centre for Mental Health, 2013; Schry & White, 2013).

Respecto a las motivaciones para el consumo de alcohol la Teoría de la Motivación para el Consumo de Alcohol de Cox y Klinger (1988); establece que la decisión de consumir alcohol se basa dos premisas fundamentales; primero se propone que la gente consume alcohol para obtener ciertos resultados valiosos y segundo, se plantea el supuesto de que el comportamiento del consumo de alcohol es motivado por diferentes necesidades o sirve como mecanismo de respuesta o afrontamiento a diferentes funciones en los individuos.

Los motivos son los factores más proximales a la conducta y son las razones que el individuo construye en el pensamiento para satisfacer una necesidad y obtener satisfactores placenteros, es decir, tener un resultado positivo o disminuir estados emocionales negativos (evitar un resultado negativo). Los motivos son caminos directos hacia la conducta y por lo tanto ejercen una mayor probabilidad para que se ejecute la acción. (Cox & Klinger, 1988).

Este modelo plantea que la conducta de consumo de alcohol es el resultado de un proceso motivacional que puede ser modificado, pues, el alcohol tiene propiedades de incentivo tales que, al anteponer una situación de consumo frente a una de no consumo, la persona debe decidir entre el cambio afectivo positivo que obtendría si consumiera y el cambio afectivo positivo que lograría si no consumiera (Mezquita, 2011).

Estas motivaciones se agrupan en dimensiones por su valencia (positiva o negativa) y el origen (interno o externo), por lo que al relacionarse estas dimensiones se obtienen cuatro principales motivos: el motivo generado internamente con reforzamiento positivo (para sobresalir) el generado externamente con reforzamiento positivo,(sociales) el motivo generado internamente con reforzamiento negativo (de

afrontamiento) y el generado externamente con reforzamiento negativo (de conformidad) (Cooper, 1994). Además, las motivaciones para el consumo de alcohol son factor de riesgo directo para el consumo de alcohol, pero también son factor mediador entre la ansiedad social y el consumo de alcohol (Shry & White, 2013). Se midió a través del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol (Cooper, 1994).

Con respecto al consumo de alcohol, se reconoce que el alcohol es una droga psicoactiva y adictiva, depresora del Sistema Nervioso Central (SNC), que al ser ingerida produce alteraciones metabólicas, fisiológicas y de conducta, esto se debe a que inhibe progresivamente las funciones cerebrales (OMS, 2007; Ministerio de Sanidad y Consumo [MSC], 2007; Comisión Interamericana para el Control de Abuso de Drogas [CICAD], 2013).

El alcohol se ingiere por vía oral y se absorbe en la parte proximal del intestino delgado (duodeno y yeyuno) (80%) y una menor fracción en el estómago (15 a 20 %) y mucho menos en el colon. Esto ocurre por la velocidad de absorción que aumenta con el estómago vacío y viceversa, es así como se puede afirmar que la presencia o no de alimento en el estómago, va a determinar la magnitud de las concentraciones plasmáticas, así como la intensidad y duración de los efectos del alcohol en el organismo (Évora, 2017).

Además, el alcohol llega rápidamente al torrente sanguíneo en donde puede permanecer hasta 18 horas, para después ser eliminado a través del hígado. Los efectos conductuales varían de un individuo a otro debido a múltiples factores como cantidad, frecuencia, tipo de bebida, sexo, la edad, peso corporal, nivel de alcohol en la sangre y tiempo transcurrido desde el consumo anterior o previo (OMS, 2018; MSC, 2007).

El principal componente de las bebidas alcohólicas es el etanol ( $C_2H_5OH$ ) o alcohol etílico, es uno de los compuestos de este grupo y es el elemento psicoactivo de las bebidas alcohólicas (OMS, 1994; OPS, 2015). Según la Norma Oficial Mexicana

(NOM- 028-SSA2-2009) para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones, el consumo de alcohol es la ingesta de alguna bebida alcohólica que contenga alcohol etílico en una proporción de 2% y hasta 55% en volumen. La graduación de una bebida indica, aproximadamente el volumen de alcohol etílico que contiene, así una botella de vino de 15° contiene un 15% de alcohol puro (OPS, 2005; OMS, 2004).

Adicionalmente existen diferencias de género respecto al consumo de alcohol esto se debe a que la mujer alcanza una mayor tasa de alcoholemia que los hombres, este umbral difiere según el sexo debido al metabolismo de alcohol y suele establecerse que en la mujer habitualmente posee menor masa corporal en comparación del hombre, mayor proporción de grasa y además una menor expresión de la enzima acetaldehído deshidrogenasa en la mucosa gástrica, por ello el volumen de distribución del etanol será diferente en cada individuo (0.7 l/kg en hombres respecto a 0.6 l/kg en mujeres). Lo anterior provoca mayores niveles de etanol en sangre en las mujeres ante un mismo consumo de etanol; de manera que las mujeres presentan mayor riesgo de signos síntomas fisiológicos de intoxicación y los hombres mayor riesgo de pérdida del autocontrol (Évora, 2017; Horta, 2001).

El consumo de alcohol se evalúa en razón de la cantidad y frecuencia de la ingesta, se mide la frecuencia a través de la tasa de prevalencia, que es una medida epidemiológica que indica la proporción de consumidores en relación con el total de la población en un tiempo determinado (Valencia et al; 2014). Existen cuatro prevalencias del consumo de alcohol en razón del tiempo: global (consumo alguna vez en la vida), lápsica (consumo en el último año), actual (consumo en el último mes) e instantánea (consumo en la última semana), las cuales fueron consideradas en el presente estudio (National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism, 2021; Instituto Nacional de Psiquiatra Ramón de la Fuente, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones & Secretaría de Salud, 2017).

Otra de las formas en que se valora el consumo de alcohol en México es mediante la cantidad de consumo y la presencia de algunos síntomas derivados de este consumo y se clasifica a través de los tipos de consumo de alcohol, según Babor et al., (2001) se clasifican en el consumo de bajo riesgo, de riesgo (dependiente), perjudicial (dañino). De tal forma, que el consumo de bajo riesgo es aquel que está dentro de las pautas legales y médicas y que es poco probable que derive en problemas relacionados con el alcohol, en hombres corresponde a la ingesta de una hasta cuatro bebidas alcohólicas no más de tres veces por semana y en mujeres, hasta dos bebidas no más de tres veces a la semana.

El consumo de alcohol de riesgo o dependiente en hombres es cuando ingieren de cuatro a nueve copas y en mujeres de tres a cinco copas, además de que en al menos alguna ocasión durante el último año haya sido incapaz de parar de beber una vez que inició, que deje de hacer algo que debería hacer por consumir alcohol y/o que beba en la mañana siguiente después de que bebió en exceso el día anterior (Babor et al., 2001).

El consumo de alcohol perjudicial o dañino ocurre cuando las mujeres ingieren seis o más copas y los hombres diez o más copas. Adicionalmente, los bebedores con este tipo de consumo de alcohol experimentan sentimientos de culpa o remordimiento después de haber bebido, olvidan algo de lo que había pasado cuando estaban bebiendo, se han lesionado o alguien ha resultado herido a consecuencia de su consumo de alcohol y además, algún familiar, amigo o médico se ha preocupado por la forma en que consume alcohol o le ha sugerido que cambie su forma de beber (Babor et al., 2001)

Además, en los últimos años se está considerando el consumo de alcohol excesivo explosivo, (*binge drinking*) y se caracteriza por la ingesta de bebidas alcohólicas en grandes cantidades en un período corto de tiempo. Con respecto al sexo, en hombres este tipo de consumo tiene lugar cuando se ingieren cinco o más bebidas, y en mujeres cuando se ingieren cuatro o más bebidas en el lapso de dos horas al menos

una vez en el último mes (National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism [NIAAA] 2021). Es una tendencia que ha incrementado entre los jóvenes universitarios y que está asociada a múltiples enfermedades y trastornos psicológicos (NIAAA, 2021). Estos tipos de consumo fueron considerados en el presente estudio.

### **Estudios Relacionados**

En este apartado se presentan los estudios relacionados con las variables de ansiedad social, motivaciones para el consumo de alcohol y consumo de alcohol en estudiantes universitarios.

### **Ansiedad Social y Consumo de Alcohol**

Kim y Kwon en 2020 desarrollaron un estudio en Corea del Sur cuyo objetivo fue investigar la relación entre ansiedad social, los motivos de afrontamiento y conformidad y los problemas relacionados con el consumo de alcohol en una muestra de 647 estudiantes universitarios 445 mujeres (68.8%) y 202 varones (31.2%), la media de edad fue de 20.92 ( $DE=3.20$ ); respecto a la ansiedad social 15 participantes (24.3%) tuvieron más de 40 puntos según el punto de corte para la escala de ansiedad social SIAS de Mattick y Clarke versión Corea y según el AUDIT versión de Corea (Babor, 2001) quienes tuvieron más de 12 puntos equivalente a posible consumo de alcohol de riesgo fueron el 22.6%.

Respecto a los Coeficientes de Correlación se encontró relación positiva y significativa de la ansiedad social y los motivos para el consumo de alcohol de afrontamiento ( $r=.13, p<.01$ ) y de conformidad ( $r=.22, p<.01$ ), así mismo se encontró relación negativa y significativa de la ansiedad social y el consumo de alcohol mediante el puntaje del AUDIT ( $r= -.08, p<.05$ ); sin embargo, la ansiedad social no se relacionó con los problemas relacionados con el consumo de alcohol ( $r=.03, p>.05$ ).

Se calculó un modelo de mediación o moderación con ajuste de bondad incluyendo el miedo a la evaluación negativa (componente de ansiedad social) y

dificultades de regulación emocional con los motivos de conformidad

$\chi^2 (39, N = 647) = 102.999, TLI = .977, CFI = .984, RMSEA = .050$

(IC 90 % = .039–.062),  $p < .01$ ) encontrando efecto significativo del miedo a la evaluación negativa y las dificultades de regulación emocional negativo con los motivos de conformidad,  $\beta = .06, p < .01$ . Se encontró además efecto positivo directo de motivos de afrontamiento con problemas relacionados con el alcohol ( $B = .34, p < .001$ ) así mismo los motivos de conformidad y problemas relacionados con el alcohol ( $B = .23, p < .01$ ), pero no se encontró efecto de la ansiedad social y motivos para el consumo de alcohol y con el consumo de alcohol. No obstante, se documentó efecto total de ansiedad social y motivos de afrontamiento ( $B = .17, p < .01$ ) y con los motivos de conformidad ( $B = .31, p < .001$ ).

Lyvers et al. (2018) realizaron un estudio en estudiantes universitarios de Australia con el objetivo de analizar la asociación entre los motivos de consumo de alcohol y la ansiedad social. El estudio se conformó por 133 participantes, los cuales participaron por cuestionarios en línea vía correo electrónico. Para la medición de variables se utilizó la Escala de Ansiedad de Interacción Social y el Cuestionario AUDIT.

Los resultados mostraron que el 64% de los estudiantes universitarios informaron consumo de alcohol de riesgo. Así mismo, se identificó una relación positiva y significativa entre la ansiedad social y el consumo dependiente de alcohol según AUDIT ( $r = .20, p < .05$ ). Respecto al Modelo de Regresión Lineal Jerárquica, se identificó que el modelo final ( $F_{(5|120)} = 22.2, p < .001$ ), explicó el 30% de los motivos de afrontamiento para consumir alcohol e identificó que la edad ( $\beta = -.18, p < .05$ ), y la ansiedad social ( $\beta = -.28, p < .01$ ) fueron los predictores negativos y significativos. Así mismo el sexo ( $\beta = .30, p < .001$ ) fue predictor positivo y significativo de los motivos de afrontamiento.

Buckner y Terlecki (2016) realizaron un estudio en estudiantes universitarios de Estados Unidos con el objetivo de identificar las relaciones existentes entre la ansiedad social, el contexto de consumo de alcohol, es decir, consumo solitario o social. Participaron 1009 estudiantes, quienes fueron reclutados mediante grupos de participantes de psicología para responder la batería de instrumentos mediante una plataforma web. Se aplicó el Cuestionario de consumo diario de alcohol (Collins et al., 1985), el Rutgers Alcohol Problems Index (White & Labouvie, 1989), y la Escala de Ansiedad de Interacción Social (Mattick & Clarke, 1998)

Los resultados muestran que el 77.2% ( $n=779$ ), la edad promedio fue de 20.2 ( $DE=1.9$ ), en relación con la ansiedad social se reportó una media de 21.5 ( $DE=13.0$ ). Además, se identificó que la ansiedad social mostró un efecto positivo y significativo en la frecuencia de consumo de alcohol en el último mes ( $\beta= .15, p<.001$ ) y el consumo problemático ( $\beta= .09, p<.05$ ) de manera indirecta a través de la frecuencia de consumo de alcohol en solitario ( $\beta= .09, p<.01$ ). Así mismo, se mostró que la ansiedad social indicó un efecto negativo y significativo en el consumo de alcohol en el último mes ( $\beta= -.43, p<.001$ ) y con el consumo problemático de alcohol ( $\beta= -.32, p<.001$ ) y de manera indirecta mediante la frecuencia de consumo social ( $\beta= -.12, p<.001$ ).

Buckner, et al. en 2019 llevaron a cabo un estudio con el objetivo de determinar si la ansiedad social estaba relacionada con un mayor consumo de alcohol antes, durante o después de un evento social en una muestra de 577 jóvenes universitarios de una institución estatal al sur de Estados Unidos, de los cuales, 212 reportaban características de ansiedad social elevada, mientras que los 365 restantes presentaban características más normativas de ansiedad social. Los eventos sociales más comunes fueron fiesta (22.2%), cena (14.5 %), evento organizado (13.1 %), otros (p. ej., viaje de pesca, partido de fútbol; 11.7 %) y concierto (5.0%). Los participantes asistieron con mayor frecuencia a eventos con amigos (69.2%), familiares (11.9 %), otros (p. ej., compañero de cuarto;

3.4 %) o compañeros de trabajo (2.2 %). Se reportó que el 14% de los participantes consumieron alcohol una vez en el último mes, el 36.7 % consumieron de 2 a 3 veces por mes, el 34.8 % consumió de 1 a 2 veces por semana, el 12.1 % llevó a cabo esta conducta de 3 a 4 veces por semana y el 1.6%, casi todos los días. La media de bebidas estándar consumidas normalmente en una semana fue de 7.2 ( $DE= 7.6$ ).

El grupo de universitarios con ansiedad social alta informó mayores medias de ansiedad antes de un evento social ( $\bar{X}=16.7$ ,  $DE= 9.3$ ), consumo de alcohol previo a algún evento social ( $\bar{X}=0.9$ ,  $DE=1.0$ ) número de bebidas alcohólicas consumidas por hora durante el evento ( $\bar{X}=0.9$ ,  $DE= 1.7$ ) nivel percibido de intoxicación por alcohol durante el evento ( $\bar{X}=2.3$ ,  $DE= 2.3$ ) y problemas relacionados con el consumo de alcohol ( $\bar{X}=3.9$ ,  $DE=4.9$ ) en comparación con el grupo de individuos con menor puntaje de ansiedad social. Así mismo antes de un evento social en los individuos con puntajes altos de ansiedad social se relacionó significativamente con mayor cantidad de consumo de alcohol antes de un evento social ( $r=.22$ ,  $p < .01$ ), así mismo se relacionó de forma positiva y significativa con el consumo de alcohol previo al evento con el número de bebidas alcohólicas consumidas por hora antes del evento ( $r=.25$ ,  $p < .01$ ). Además, en participantes con puntajes altos de ansiedad social se relacionaron de forma positiva y significativa con la ansiedad posterior al evento social ( $r=.50$ ,  $p < .01$ ) y con los problemas relacionados con el alcohol mostró relación positiva y significativa ( $r=.24$ ,  $p < .01$ ).

Se evaluó un modelo de Regresión Lineal Múltiple que midió el efecto del grupo de ansiedad social sobre el consumo previo de alcohol a través de la ansiedad social previa (con depresión y género como covariables) el cual fue significativo  $F_{(3, 573)} = 101.58$ ,  $p < .001$ ,  $R^2=.35$ . El grupo de ansiedad social permaneció asociado significativamente con el consumo previo de alcohol después de controlar la depresión y el género ( $\beta= .28$ ,  $DE= 0.1$ ,  $p < .005$ ).

En el modelo de Regresión Lineal Múltiple, la ansiedad social previa al evento se mantuvo significativamente relacionada con el preconsumo ( $\beta=.02$ ,  $DE=.01$ ,  $p<.001$ ). Los autores del estudio sugieren realizar trabajo futuro con estas variables ampliando la muestra en diversos grupos de universitarios y en otros grupos de edad y nivel educativo, así como en personas que buscan tratamiento por problemas de alcohol.

Otro estudio llevado a cabo por Jiménez y Jurado (2014), planteó como objetivo establecer las diferencias en el patrón de consumo de alcohol, en una muestra de adolescentes escolarizados entre 12 y 18 años de edad, de distintos grados de ansiedad social, turno escolar y actividades extracurriculares, donde los resultados arrojaron que la media de la puntuación general de la ansiedad social fue de  $\bar{X}=29.0$  ( $DE = 8.9$ ), no documentó diferencias significativas entre hombres ( $\bar{X}= 28.7$   $DE = 8.7$ ) y mujeres ( $\bar{X}= 29.2$ ,  $DE = 9.1$ ). Los participantes con alto puntaje de ansiedad social fueron 524 (16.5%) ( $\bar{X}= 44.2$ ,  $DE = 5.7$ ), con una mayor frecuencia entre mujeres (9.6%) que entre hombres (6.9%), el resto de los participantes 2,640, equivalente a 83.4% obtuvieron bajo puntaje de ansiedad social ( $\bar{X}= 25.9$ ,  $DE = 5.8$ ).

En cuanto al consumo de alcohol, la media general fue de 2.9 ( $DE = 4.4$ ), con diferencia negativas significativas ( $t= -2.59$ ,  $p<.01$ ) entre hombres ( $\bar{X}= 3.1$ ,  $DE= 4.5$ ) y mujeres ( $\bar{X}= 2.7$ ,  $DE= 4.3$ ). El 65.3% de los participantes refirió un consumo de alcohol sin riesgo, mientras que el 34.7% de los adolescentes presentó un consumo de alcohol dependiente ( $\bar{X}= 7.6$ ,  $DE= 4.6$ ), de ellos 17.1% fueron hombres y 17.5% mujeres

De acuerdo con la ansiedad social y la edad de los adolescentes, se realizó un Análisis de Varianza Simple por edad cuyo análisis de las medias marginales mostraron que el consumo de alcohol, únicamente en los participantes de 18 años edad se encontraron diferencias significativas, siendo mayor el consumo de alcohol de los participantes de 18 años, con alto puntaje de ansiedad social ( $\bar{X}= 3.9$ ,  $p<.05$ ). También

se realizó un análisis de Regresión Logística estableciendo como variable predictora la ansiedad social y como variable criterio, se reporta abuso de alcohol. Los resultados indicaron que, aunque el estadístico de Wald fue significativo ( $\beta=3.82, p<.05$ ), el impacto de la ansiedad sobre el consumo de alcohol no es fuerte ya que la razón de momios fue de .99 ( $p<.05$ ). Así mismo, no se identificaron diferencias significativas en el patrón de consumo de alcohol ( $\chi^2 = 1.201, gl = 2, p>.05$ ) entre los participantes de alto y bajo puntaje de ansiedad social.

### **Motivaciones para el Consumo de Alcohol y Consumo de Alcohol**

Rodríguez-Ramírez, Esquivel-Gámez, Landeros-Velasco, Villalpando-Luna y Rodríguez-Nava (2018), elaboraron un estudio cuyo objetivo fue describir la frecuencia de los motivos sociales, psicológicos y físicos que influyen en los estudiantes para el consumo de alcohol y tabaco, encontrando como resultado que el 76.8% de los participantes fueron mujeres y el 23.2% hombres, la edad mínima fue de 18 años y la máxima de 27 años, con una media de 21 años. El 91.2% (196) de los estudiantes reportaron consumir alcohol, de los cuales el 22.4% (44) correspondió al sexo masculino y el 77.6% al sexo femenino.

En referencia a los motivos que influyen en los estudiantes para el consumo de alcohol, los de mayor frecuencia fueron los sociales (53.2%), al respecto los estudiantes seleccionaron: “los ayuda a disfrutar de las fiestas o a ser sociales”. Respecto a los motivos psicológicos que influyen en los estudiantes para el de alcohol en un 41.9%, los estudiantes manifestaron “les ayuda a olvidarse de sus estresores o disminuir el nivel de tensión o enojo”.

Yoo, Cha y Lee en el año 2020 desarrollaron un estudio con el objetivo de explorar las motivaciones para consumir alcohol y el consumo de alcohol, en una muestra de 323 estudiantes de Medicina de una Universidad en Corea del Sur. Del total

de la muestra, el 55.4% eran hombres y el 44.6% eran mujeres; la puntuación media del AUDIT fue de 9.8 ( $DE=7.5$ ) en hombres y en mujeres fue de 6.3 ( $DE=5.4$ ).

Se reportaron diferencias significativas entre las medias de consumo de alcohol por mes en hombres ( $\bar{X}= 4.0$ ,  $p=.002$ ) y mujeres ( $\bar{X}= 2.5$ ,  $p=.002$ ). Así mismo, se reportaron diferencias significativas de consumo de alcohol por ocasión entre hombres ( $\bar{X}= 6.3$ ,  $p<.01$ ) y mujeres ( $\bar{X}= 4.1$ ,  $p<.01$ ).

Entre los diversos motivos para beber, los motivos sociales (47.3 %) fueron los más comunes, seguidos de los motivos para sobresalir (20.6 %), los motivos de afrontamiento (19.4 %) y los motivos de conformidad (7.3 %) entre los estudiantes varones. Entre las estudiantes, los motivos más comunes para beber fueron los sociales (50.0%), seguidos de los motivos de afrontamiento (18.0%), de conformidad (10,9%), y para sobresalir (9,4%).

Adicionalmente, se realizó un Análisis Multivariante de factores afectan significativamente el consumo de alcohol estos fueron: pertenecer al sexo masculino ( $\beta=1.339$ ,  $p=.017$ ), así como los motivos sociales ( $\beta=5.297$ ,  $p<.001$ ), los motivos de afrontamiento ( $\beta=5.407$ ,  $p<.001$ ), los motivos para sobresalir ( $\beta=7.449$ ,  $p<.001$ ) y los de conformidad ( $\beta=6.273$ ,  $p<.001$ ).

Otro estudio realizado por Hurtado (2019), direccionado a describir las motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo de alcohol en estudiantes de la Facultad de Ciencias Psicológicas de la Universidad Central del Ecuador, encontró que alrededor del 95.0% de los estudiantes encuestados, comenzaron a consumir alcohol a partir de los 14 años, mientras que tan solo el 4.5% se inició en el consumo de alcohol antes de los 14 años de edad. Respecto a las motivaciones para el consumo de alcohol orientadas a manejar problemas, resalta de forma individual el ítem relacionado al consumo de alcohol cuando el individuo se siente de mal humor, ya que 6.4% de estudiantes “siempre” consume alcohol por esta razón, mientras que en “la mayoría de

las ocasiones” el consumo de alcohol se da por este mismo motivo en un 10.2% de estudiantes.

En lo referente a las motivaciones de conformidad para consumir alcohol, resalta el ítem que indica que el consumo se da “Porque mis amigos me presionan para consumir alcohol”, ya que el 19.1% de estudiantes consume por este motivo la mitad de las veces, un 5.1% lo hace la mayoría de las veces y un 1.9% lo hace siempre, mientras que el resto de los ítems en este grupo no presentan valores relevantes. Así mismo destaca el ítem “Para celebrar una ocasión especial con mis amigos” como el motivo que mayor relevancia tiene al momento del consumo, de entre todos los ítems, con un 17.2% de estudiantes que siempre consumen por este motivo, 28.0% casi siempre y 20.4% la mayoría de las veces.

Las motivaciones para sobresalir son después de los motivos sociales, las que mayor relevancia cobran en el consumo de alcohol, especialmente el ítem que indica que el consumo de alcohol se da “Porque es divertido”, con un 5.1% que siempre consume alcohol por esta razón, mientras que un 10.8% lo hace la mayoría de las veces y 19.7% la mitad de las veces; mientras que el ítem motivación de consumo de alcohol “Para emborracharme (embriagarme)” es el que menor relevancia presenta de forma general, con un 10.2% además, en la respuesta de la mayoría de las veces, el 4.5% señaló casi siempre consume alcohol para embriagarse y 1.3% reportó que siempre consume alcohol para embriagarse.

Gutiérrez (2020), efectuó un estudio con el objetivo de determinar los motivos y la frecuencia del consumo de alcohol solo y alcohol mezclado con bebidas energizantes en jóvenes estudiantes de la Universidad Privada de Tacna en Perú en el año 2020, en una muestra total de 386 estudiantes de los cuales 208 (53.4%) eran hombres y 181 (46.5%) mujeres, con una media de edad para ambos sexos de 23.0 años ( $DE=4.1$ ).

La distribución por frecuencia de consumo de alcohol fue 46.9% que consumen entre 3 a 4 bebidas usualmente y 35.6% consumen de 1 a 2 bebidas. El 72.5% toma de 1 a 2 días. El 81.4% menciona emborracharse de 1 a 2 días. El 70.4% refiere que la mayor cantidad de bebidas alcohólicas consumidas corresponde de 5 a más bebidas y en esa ocasión un 67.9% refiere haber consumido alcohol durante 5 o más horas.

Referente a distribución por motivo de consumo de bebidas alcohólicas donde del total de universitarios el 56.7% menciona que el motivo principal es para divertirse en fiestas o reuniones, el 38.7% menciona que es para celebrar una ocasión especial o fiesta, el 24.0% menciona que es porque otros lo beben también, el 21.9% que es para embriagarse, el 18.6% menciona que es para olvidar sus problemas, el 10.3% menciona que es porque le hace sentir feliz, el 7.9% señala que es porque le gusta el sabor y finalmente el 5.1% menciona que ingieren bebidas alcohólicas por presión de sus amigos.

Messina et al. (2021) realizaron un estudio con el objetivo de analizar los hábitos de consumo de alcohol en jóvenes universitarios de Italia; entre el 2018 y 2019 mediante el envío aleatorio del cuestionario a estudiantes de diversas universidades de Italia, la muestra final fue de 1928. El cuestionario incluyó el Cuestionario AUDIT-C, el Cuestionario de Motivos para Consumir Alcohol (Cooper, 1994) y el Cuestionario de Conocimiento hacia el Consumo de Alcohol.

Los resultados identificaron que la edad promedio de los jóvenes universitarios fue de 21.8 años ( $DE=2.4$ ), el 79.9% fueron hombres y el 20.1% mujeres. Respecto al consumo de alcohol, se reportó que el 7.0% eran abstemios, el 39.5% indicó consumo de bajo riesgo y el 53.3% consumo de alcohol de alto riesgo, así mismo, se identificó que el 37.2% informó haber consumido más de cinco bebidas en una sola ocasión; la bebida de mayor consumo fue la cerveza (65.9%).

En relación con los motivos para consumir alcohol, se mostró que el 40.4% reportó motivos de mejora (sentirse mejor o para poder hacer cosas que de otro modo serían imposibles), el 38.3% motivos sociales (ser sociable, celebrar fiestas), el 15.6% motivos de afrontamiento (olvidar situaciones negativas como problemas) y el 5.5% motivos de conformidad o presión social (porque otras personas lo hacen). Además, se identificó que los jóvenes universitarios con consumo de alcohol de alto riesgo informaron mayor consumo por motivos de afrontamiento ( $F = 79.9; p < .001$ ), motivos sociales ( $F = 95.6; p < .001$ ) y de mejora ( $F = 81.9; p < .001$ ), mientras que los jóvenes con consumo de alcohol de bajo riesgo reportaron mayor consumo por motivos de conformidad o presión social ( $F = 7.4; p < .001$ ).

Bogg, Lasecki & Vo (2016) realizaron un estudio en los Estados Unidos con el objetivo de identificar la influencia del autocontrol, los motivos para consumir alcohol y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. La muestra se conformó por 355 participantes con una edad de 18 a 23 años, a quienes se aplicaron los instrumentos de la Escala de Personalidad Multidimensional (Tellegen, 1982), el Cuestionario de Motivos para Consumir Alcohol (Cooper, 1994) y el AUDIT. Los resultados mostraron que el 51.8% fueron mujeres, la edad promedio de los jóvenes universitarios fue de 20.4 años ( $DE=1.5$ ), el 35.8% de los participantes reportó consumo de alcohol dependiente.

Respecto a los motivos para consumir alcohol, el motivo de afrontamiento se correlacionó de forma positiva y significativa con la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas ( $r = .34, p < .05$ ) y con la frecuencia de consumo de alcohol ( $r = .31, p < .05$ ), así mismo, se identificó que el motivo de mejora para consumir alcohol se correlacionó de forma positiva y significativa con la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas ( $r = .44, p < .05$ ) y con la frecuencia de consumo de alcohol ( $r = .36, p < .05$ ). Se desarrolló un Modelo de Regresión Lineal Múltiple y se identificó que el motivo de mejora para

consumir alcohol ( $\beta = .31, p < .05$ ) y el motivo de afrontamiento para consumir alcohol ( $\beta = .20, p < .05$ ) presentaron efecto positivo y significativo con el consumo de alcohol.

### **Consumo de Alcohol en Jóvenes Universitarios**

En relación con la conducta de consumo de alcohol en universitarios, Badicu et al. (2020) realizaron un estudio predictivo en estudiantes universitarios de Rumania con el fin de mostrar las relaciones entre el consumo de alcohol y características sociodemográficas. La muestra se conformó por 258 estudiantes (112 hombres y 146 mujeres) de primer, segundo y tercer año de la universidad. Para evaluar las variables se utilizó, el Cuestionario AUDIT y una Cédula de Datos Sociodemográficos.

Se identificó que el promedio de consumo de alcohol según la edad fue el siguiente. Estudiantes de 18 años: consumo de riesgo ( $\bar{X} = 12.8, DE = 2.6$ ), consumo dañino-perjudicial ( $\bar{X} = 17.6, DE = 1.1$ ) y consumo de alto riesgo o dependiente ( $\bar{X} = 21.8, DE = 1.9$ ); estudiantes de 19 años: consumo de riesgo ( $\bar{X} = 12.7, DE = 2.2$ ), consumo dañino-perjudicial ( $\bar{X} = 16.8, DE = .8$ ) y consumo de alto riesgo o dependiente ( $\bar{X} = 21.2, DE = 1.4$ ). Los estudiantes de 20 años o más el consumo de riesgo fue de ( $\bar{X} = 14.6, DE = 0.5$ ), el consumo dañino-perjudicial fue de ( $\bar{X} = 17.7, DE = 1.1$ ) y no se reportaron datos del consumo de riesgo o dependiente. Así mismo, se identificó una relación negativa y significativa entre la edad y el consumo de alcohol ( $r = -.193, p < .001$ ).

Además, se identificó diferencia significativa entre hombres ( $Mdn = 17.3$ ) y mujeres ( $Mdn = 16.3$ ) en el consumo de alcohol ( $U = 3078.5, p = .03$ ). Adicionalmente, se identificó que los estudiantes de primer año reportaron: consumo de alcohol sin riesgo ( $\bar{X} = 13.0, DE = 2.4$ ), consumo de alcohol perjudicial o dañino ( $\bar{X} = 17.5, DE = 1.1$ ) y consumo de riesgo o dependiente ( $\bar{X} = 21.7, DE = 1.8$ ); los estudiantes de segundo año reportaron: consumo de alcohol de riesgo de ( $\bar{X} = 12.8, DE = 2.3$ ), el consumo perjudicial o dañino fue de ( $\bar{X} = 16.9, DE = .9$ ) y consumo de riesgo o dependiente fue de

( $\bar{X}$ = 21.2,  $DE$ = 1.4). Los resultados del Modelo de Regresión Lineal Múltiple mostraron que los años de estudio ( $\beta$ = 2.499,  $ET$ = 0.796,  $gl$ = 1,  $p$ = .002) fueron predictores positivos del consumo de alcohol y en el género ( $\beta$ = -1.769,  $ET$ = 0.829,  $gl$ = 1,  $p$ = .033) fue predictor negativo y significativo del consumo de alcohol.

Allen et al. (2020) realizaron un estudio en Corea con el fin de identificar la asociación entre las características y el consumo de alcohol en 4803 estudiantes universitarios. Para evaluar el consumo de alcohol se utilizó el AUDIT y la Encuesta sobre el Comportamiento de Riesgo de los Jóvenes de Corea. Los resultados mostraron que la edad promedio de los estudiantes universitarios fue de 21 años, el 51% fueron mujeres y el 49% hombres, de los cuales, el 95.1% reportó haber consumido alcohol en los últimos 12 meses. Así mismo, se identificó que los estudiantes universitarios que viven solos ( $\bar{X}$ = 7.0,  $DE$ = 3.2) consumen mayor cantidad de alcohol, seguido de los estudiantes que viven en dormitorios de la universidad ( $\bar{X}$ = 6.4,  $DE$ = 3.3) y los que viven con sus padres ( $\bar{X}$ = 6.1,  $DE$ = 3.4). Del mismo modo, se reportó que los estudiantes que cursaban segundo año de universidad ( $\bar{X}$ = 6.5,  $DE$ = 3.3) consumen similares cantidades de alcohol que los estudiantes de primer año ( $\bar{X}$ = 6.4,  $DE$ = 3.3).

Respecto al consumo de alcohol por sexo, se identificó que el 5.1% de las mujeres y el 4.6% de los hombres fueron no bebedores de alcohol o abstemios, el 31.8% de las mujeres y el 22.0% de los hombres se identificaron como bebedores de alcohol de bajo riesgo, el 33.0% de las mujeres y el 36.2% de los hombres fueron bebedores de alcohol de riesgo y el 30.0% de las mujeres y el 37.2% de los hombres fueron bebedores de alcohol de riesgo severo. Finalmente, se identificó que consumir alcohol funge como un predictor más fuerte de consecuencias negativas para las mujeres ( $R^2$ = .308,  $p$ <.001) que para los hombres ( $R^2$ = .162,  $p$ <.001), entre las consecuencias que se destacan son la enfermedad física experimentada, arrepentimiento de haber bebido alcohol a la mañana

siguiente, desmayo, pérdida de memoria, hacer algo de lo que se arrepintió a causa del consumo de alcohol.

Rodríguez (2015) realizó un estudio en Nuevo León México con el objetivo de identificar la percepción de normas sociales y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios con una muestra de 639 jóvenes universitarios; los resultados mostraron que el 56.2% de los participantes fueron mujeres, la edad promedio fue de 20 años. Las áreas a las que pertenecían fueron salud, sociales e ingeniería con un total de 213 jóvenes en cada una. En Ingeniería, el consumo de alcohol de bajo riesgo, de riesgo o dependiente y perjudicial o dañino fue de 21.6%, 19.7% y 58.7% respectivamente.

En Ciencias Sociales el consumo de alcohol de bajo riesgo, de riesgo o dependiente y perjudicial o dañino fue de 24.4%, 24.4% y 51.2% respectivamente, mientras que, en el área de la Salud, el 34.3% reportó un tipo de consumo de alcohol de bajo riesgo, el 27.2% de riesgo o dependiente y el 38.5% reportó un consumo de alcohol perjudicial o dañino. La mayor proporción de consumo de alcohol de bajo riesgo lo presentan los participantes del área de Salud (34.3%), mientras que, en los estudiantes de Ingeniería, el consumo de alcohol perjudicial o dañino fue el más alto (58.7%).

Esparza et al. (2018) realizaron un estudio en una muestra de 261 jóvenes universitarios de una Universidad de Nuevo León, con el objetivo de describir el consumo excesivo explosivo de alcohol y establecer la relación entre el consumo excesivo explosivo de alcohol y el síndrome disejecutivo. Los resultados reportaron una edad de inicio de consumo de alcohol de 11 años y una ingesta promedio de bebidas alcohólicas de 3.6 en dos horas.

En cuanto a las prevalencias de consumo de alcohol, el 89.7% de los jóvenes han consumido alcohol al menos alguna vez en la vida, el 84.7% refiere haber consumido alcohol en el último año, el 57.9% en el último mes y el 40.2% refirió haber consumido alcohol en la última semana. Además, se reporta que un 41.7% de los

hombres y el 32.8% de las mujeres presentan un tipo de consumo excesivo explosivo de alcohol. Se encontró una relación negativa y significativa entre el consumo excesivo explosivo de alcohol y la edad de inicio de consumo de alcohol ( $r_s = -.207$ ,  $p = .002$ ), lo cual indica que, a menor edad de inicio de consumo de alcohol, hay más presencia de consumo explosivo de alcohol.

En síntesis, se ha observado que la ansiedad social se relaciona positiva y significativamente con las motivaciones para el consumo de alcohol en particular para los motivos de afrontamiento, de conformidad y sociales, existiendo además una correlación positiva y significativa entre la ansiedad social, las motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo dependiente y perjudicial de alcohol según AUDIT. Así mismo se ha encontrado efecto positivo de motivos de afrontamiento y los de conformidad con la frecuencia de consumo de alcohol y el consumo problemático. La edad y la ansiedad social son predictores negativos y significativos de motivos de afrontamiento, el sexo es un predictor positivo y significativo para el consumo de alcohol. Se ha evidenciado también que la ansiedad social alta, se relaciona positiva y significativamente con los problemas relacionados con el alcohol.

Respecto a las motivaciones para el consumo de alcohol, se ha señalado como los de mayor frecuencia los motivos sociales (mejoran las fiestas), los de afrontamiento (contribuye a olvidarse de los problemas) y los de sobresalir (sentirse mejor y hacer cosas que sin consumir alcohol jamás harían). Se reporta en los estudiantes de Ingeniería mayores porcentajes de consumo de alcohol perjudicial o dañino, a diferencia de los estudiantes del área de la Salud, donde predomina el consumo de alcohol de bajo riesgo.

### **Definición de Términos**

En este apartado se definen los términos de las variables de estudio.

**Edad**

Años de vida cumplidos que refiere el joven universitario en el momento de aplicación de los cuestionarios, se registró en la Cédula de Datos Personales y Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPYPCA)

**Sexo**

Se considera a la característica biológica que diferencia al hombre de la mujer y se considerará como masculino y femenino, se reportó en la Cédula de Datos Personales y Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPYPCA)

**Escolaridad**

Número de años de estudios formales que reporta el participante, además, se considera el grado o semestre que está cursando en el momento de la entrevista y la carrera universitaria que estudia (Enfermería, Educación, Ingeniería Petrolera o Biología Marina) y se registró con la Cédula de Datos Personales y Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPYPCA).

**Estado civil**

Es la condición legal del joven universitario clasificado como soltero, casado, unión libre, divorciado y viudo. Se reportó en la Cédula de Datos Personales y Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPYPCA).

**Ocupación**

Es la actividad remunerada o no remunerada realizada por el participante y se clasifica como solo estudiante o estudia y trabaja. Para los que estudian y trabajan pueden clasificarse como empleado, autoempleado, obrero, comerciante, ayudante de reparación y mantenimiento, conductor, vendedor ambulante, trabajador de servicios personales y domésticos y de servicios de protección. Se midió con la Cédula de Datos Personales y Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPYPCA). Estas dos últimas variables solo se consideraron para perfilar la muestra del estudio.

### **Ansiedad Social**

Es el temor o miedo persistente de sentirse avergonzado, rechazado o humillado en situaciones de interacción social (mirar a los ojos a los demás, decir algo vergonzoso cuando hable) en las que el joven universitario puede percibir estar expuesto, observado y juzgado por otros. Se midió través de la Escala de Ansiedad en la Interacción Social (Mattick & Clarke, 1998).

### **Motivaciones para el Consumo de Alcohol**

Son las razones por las cuales el joven universitario refiere consumir alcohol en el último año, mes y semana; estas razones pueden ser de origen interno o externo y se agrupan por su valencia: negativas (para evitar un resultado negativo e incluyen los motivos de conformidad y de afrontamiento) o positivas (para obtener un resultado positivo e incluyen los motivos sociales y para sobresalir).

**Motivos de Conformidad.** Son aquellos que el joven universitario reporta para evitar el rechazo social o cumplir expectativas de los pares.

**Motivos de Afrontamiento.** Son aquellos que el joven universitario reporta para disminuir o regular las emociones negativas.

**Motivos Sociales.** Son aquellos que el joven universitario reporta cuando desea conocer, mejorar o incrementar las interacciones sociales con otras personas.

**Motivos para Sobresalir.** Son aquellos que el joven universitario reporta para mejorar su estado de ánimo o bienestar.

Estos se midieron con el Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol, desarrollado por Cooper en 1994.

### **Consumo de Alcohol.**

Es la ingesta de bebidas alcohólicas que refiere el joven universitario según la frecuencia y cantidad que manifiesta haber consumido. Para medir la frecuencia se estimó la prevalencia del consumo de alcohol.

Prevalencia global. Es el número de jóvenes universitarios que han consumido alcohol alguna vez en la vida.

Prevalencia lápsica. Es el número de jóvenes universitarios que han consumido alcohol en los últimos doce meses.

Prevalencia actual. Es el número de jóvenes universitarios que han consumido alcohol en el último mes.

Prevalencia instantánea. Es el número de jóvenes universitarios que han consumido alcohol durante la última semana. La prevalencia de consumo de alcohol se midió a través de la Cédula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Alcohol (CDPYPCA).

Con relación a la cantidad de consumo de alcohol se midió además a través de los tipos de consumo de alcohol los cuales se clasifican en consumo de bajo riesgo, de riesgo (dependiente), perjudicial (dañino). Estos se midieron por medio del Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol [AUDIT] (Babor et al, 1989). Adicionalmente el tipo de consumo excesivo explosivo se midió a través de la Cédula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Alcohol (CDPYPCA).

Consumo de alcohol de bajo riesgo. Se considera cuando el joven universitario ingiere no más de dos bebidas alcohólicas en mujeres y no más de cuatro bebidas alcohólicas ambos no más de tres veces y nunca haber consumido de 6 a más bebidas alcohólicas en un día típico. Se evaluó por las preguntas del uno al tres del Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) (Babor et al; 1989).

Consumo de alcohol de riesgo o dependiente. Es cuando el joven universitario consume de cuatro a nueve bebidas alcohólicas por ocasión en el caso de los hombres y de tres a no más de cinco en las mujeres, además de mostrar síntomas como impedir el desarrollo de algunas actividades por causa del consumo de alcohol, como sentirse incapaz de parar de beber una vez que ha empezado, no poder realizar alguna actividad que esperaba hacer por haber consumido alcohol o sentir la necesidad de beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior, se evaluó por los reactivos del cuatro al seis del Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) (Babor et al; 1989).

Consumo de alcohol perjudicial o dañino. Se considera cuando en un día típico el joven universitario consume diez o más bebidas alcohólicas en hombres y de seis o más en mujeres, además de mostrar síntomas como: que amigos, familiares o al personal de salud ha mostrado su preocupación por la forma de consumir alcohol, además de mostrar remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido, olvidar lo sucedió en la noche anterior a causa del consumo de alcohol o el haberse lesionado o haber lesionado a otra persona por causa del consumo de alcohol, y fue medido con las preguntas de la siete a la diez del Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) (Babor et al; 1989)

Consumo de alcohol excesivo explosivo. Es cuando el joven universitario, consume más de cinco bebidas alcohólicas en el caso de los hombres, o más de cuatro bebidas alcohólicas en el caso de las mujeres en un tiempo no mayor a dos horas al menos una vez en el último mes. Este tipo de consumo de alcohol fue medido por la Cédula de Datos Personales y Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPYPCA).

## **Objetivos**

1. Describir la prevalencia de consumo de alcohol (global, lápsica, actual e instantánea) por edad, sexo, escolaridad y carrera en jóvenes universitarios.
2. Identificar el tipo de consumo de alcohol (de bajo riesgo, de riesgo o dependiente, perjudicial o dañino y excesivo explosivo) por edad, sexo, escolaridad y carrera en jóvenes universitarios.
3. Determinar la relación entre la ansiedad social y las motivaciones para el consumo de alcohol con el consumo de alcohol en jóvenes universitarios.
4. Diferenciar la ansiedad social por prevalencia de consumo de alcohol global, lápsica, actual e instantánea en jóvenes universitarios
5. Diferenciar las motivaciones de consumo de alcohol por prevalencia de consumo de alcohol actual e instantánea en jóvenes universitarios

## **Capítulo II**

### **Metodología**

En el presente capítulo se describen los siguientes apartados: el diseño del estudio, la población, el muestreo, la muestra y los criterios de inclusión. Posteriormente se incluyen los instrumentos de medición, el procedimiento de recolección de datos, las consideraciones éticas y la estrategia de análisis de datos.

#### **Diseño del Estudio**

El diseño del estudio fue descriptivo correlacional (Burns y Grove, 2019); en esta investigación se describen las variables de ansiedad social, motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios, tal como se presentan en la naturaleza sin manipulación de las variables. Además, el diseño correlacional es empleado cuando se desea examinar las relaciones entre dos o más variables, en este estudio se estableció la relación entre las variables de ansiedad social y motivaciones para el consumo de alcohol con el consumo de alcohol, en jóvenes de una universidad de Ciudad del Carmen Campeche.

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

La población estuvo conformada por 950 estudiantes universitarios de ambos sexos que estudian en una Universidad perteneciente al municipio de Ciudad del Carmen Campeche y pertenecen a las carreras de Enfermería, Ingeniería Petrolera, Educación y Biología Marina. En cuanto al tipo de muestreo se realizó un muestreo probabilístico estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato. Existía un total de 17 estratos y de ellos se obtuvieron 8 que se formaron de las combinaciones de carrera y agrupación semestral; posteriormente dentro de cada estrato se utilizó el muestreo por conglomerados unietápico con efecto de diseño de 1.15, donde cada conglomerado estaba conformado por el grupo. La selección de los grupos se realizó de

manera proporcional obteniendo 5 grupos para la Licenciatura en Enfermería, 4 grupos para Ingeniería Petrolera, 4 grupos para Licenciatura en Educación y 4 grupos para Biología Marina, con un total de 17 grupos. Seguidamente, la selección de cada grupo fue de manera aleatoria por medio del programa Excel.

La muestra inicial se conformó por 259 participantes, además se calculó un 10% adicional de participantes por posibles pérdidas quedando una muestra total de 288. Posteriormente se calculó con efecto de diseño de 1.15, quedando conformada una muestra final de 402 participantes y se calculó por medio del software n Query Advisor versión 4.0 (Elashof, 2007), bajo los siguientes parámetros: una potencia de 90% (.90) al contrastar la hipótesis de independencia entre las variables cuando se considera un nivel de significancia de .05, una hipótesis alternativa bilateral con un tamaño de efecto de .20 (efecto entre mediano y pequeño) según Cohen (1988).

### **Criterios de Inclusión**

Para este estudio se tomaron cuenta a los jóvenes universitarios mayores de 18 años.

### **Instrumentos de Medición**

En el presente estudio se utilizó una Cedula de Datos Personales y Prevalencia de Consumo de Alcohol (CDPYPCA) y tres instrumentos. La Cédula consta de 19 reactivos y se divide en tres secciones, la primera indaga sobre los datos sociodemográficos como la edad, sexo, estado civil, ocupación, semestre y carrera que estudia. En el segundo apartado se encuentran preguntas para conocer la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de alcohol, tipo y cantidad de bebidas consumidas en un día y la tercera sección indaga sobre el consumo excesivo explosivo de alcohol (Apéndice A).

Con el objetivo de medir la ansiedad social se utilizó la Escala de Ansiedad en la Interacción Social (SIAS-20) (Apéndice B) desarrollada por Mattick y Clarke (1998)

para medir la ansiedad social en adultos en ambientes clínicos y no clínicos de Australia, cuya consistencia interna fue de .90.

La escala de Ansiedad en la Interacción Social (SIAS-20) es unidimensional se conforma por 20 reactivos con cinco opciones de respuesta tipo Likert que van de 0 (nada) a 4 (totalmente). que están redactados de forma positiva para dar cuenta de ansiedad social y 3 reactivos (5, 9, 11) se encuentran redactados de forma negativa, los que se transformaron a positivos para que la escala tenga el mismo sentido. El puntaje mínimo es 0 y el máximo 80 y la interpretación de la escala SIAS-20 es a mayor puntuación, mayor ansiedad social, sin embargo, para facilitar la interpretación de los puntajes estos se transformaron en índices de 0 a 100, por lo que, a mayor índice, mayor ansiedad social. Específicamente en jóvenes universitarios, Olivares et al. (2001) realizaron un estudio de validación de la escala en España, cuyos resultados mostraron una consistencia interna de .89. En el contexto mexicano, Moral, Antona y García (2012) realizaron una adaptación transcultural en jóvenes universitarios de México. Así mismo, Moral De la Rubia et al. (2013) realizó la validación de la escala SIAS-20 en una muestra de estudiantes universitarios de Monterrey Nuevo León, México conformada por 856 participantes (456 mujeres y 400 hombres), y la escala mostró una consistencia interna aceptable de .82.

El segundo instrumento que se utilizó fue el Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol, desarrollado por Cooper en 1994. Se utilizó por primera vez por el autor de la escala en una muestra de 1243 adolescentes de Estados Unidos con el propósito de examinar hasta qué punto se encuentran asociados los motivos (de afrontamiento, conformidad, sociales y para sobresalir) con el consumo de alcohol, donde cada subescala reportó un Alpha de Cronbach entre .84 y .88 (Cooper, 1994). Posteriormente, dado que la versión original está en el idioma inglés la traducción al español y adaptación de contenido para la población mexicana fue realizada por Terán

(2005), que refiere que dicha escala fue traducida en tres ocasiones del idioma inglés al español y en una ocasión del idioma español al inglés (Back Translation) para evitar que se perdiera el contenido. Posteriormente se sometió a un panel de cuatro expertos que evaluaron la validez de contenido conceptual y no solo lingüístico.

Posteriormente Terán (2005) aplicó el instrumento con el objetivo de evaluar las motivaciones para el consumo de alcohol en jóvenes universitarios de Monterrey, Nuevo León, México obteniendo un Alpha de Cronbach de .91, para la escala total, lo cual indica un índice de confiabilidad aceptable para esta población.

Este cuestionario evalúa las motivaciones que las personas tienen para consumir alcohol y consiste en 20 motivos divididos en cuatro subescalas de 5 por cada una, los cuales son: motivos de afrontamiento (reactivos 1, 4, 6, 15 y 17), motivos de conformidad (reactivos 2, 8, 12, 19 y 20), motivos sociales (reactivos 3, 5, 11, 14 y 16) y motivos para sobresalir (reactivos 7, 9, 10, 13 y 18). Cada uno tiene un patrón de respuesta en escala tipo Likert del 1 al 5, donde 1 corresponde a nunca/casi nunca, 2 pocas veces, 3 la mitad de las veces, 4 la mayoría de las veces y 5 siempre. Los puntajes son calculados por cada subescala, con un mínimo de 20 y un máximo de 100, por lo que, a mayor puntaje, existen mayores motivos para consumir alcohol, sin embargo, para facilitar la interpretación de los puntajes, estos se transformaron en índices de 0 a 100 (Apéndice C). Este instrumento se aplica en aquellas personas que consumen alcohol en el último año, mes y últimos siete días; además, ha sido aplicado en jóvenes universitarios de Aguascalientes, Sinaloa y Nuevo León, reportando un Alpha de Cronbach de entre .89 y .90, lo cual indica que el instrumento posee una consistencia interna aceptable. (Medina et al; 2010; Peña et al; 2017; Rodríguez-Ramírez et al; 2018).

El tercer instrumento corresponde al Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT), el cual mide los tipos de consumo de bajo

riesgo, de riesgo o dependiente y perjudicial o dañino, que fue elaborado por Babor, et al (1989) con el objetivo de evaluar el consumo de alcohol, en jóvenes adultos y reportó un Alpha de Cronbach de .90 así como una alta fiabilidad ( $r=.86$ ). Posteriormente fue adaptado por De la Fuente y Kershenobich en 1992 en la población mexicana, obteniendo una sensibilidad del 90% y especificidad del 94% con un valor promedio predictivo positivo de 60% y un valor promedio predictivo negativo de 95% (De la Fuente & Kershenobich, 1992). Consta de diez reactivos que examinan el uso de alcohol durante los últimos doce meses y sus consecuencias o problemas causados por el consumo de alcohol, los tres primeros reactivos determinan la cantidad y frecuencia de consumo de alcohol (consumo de bajo riesgo), los siguientes tres evalúan el consumo de riesgo o dependiente y los reactivos siete al diez son dirigidos a evaluar el consumo perjudicial o dañino, así como los problemas ocasionados por el consumo de alcohol.

El patrón de respuesta de este instrumento es de tipo Likert, las preguntas 1 a la 8 tienen un patrón de respuesta de 0 a 4, las opciones de respuesta de la pregunta uno es: 0) nunca, 1) una o menos veces al mes, 2) de dos a cuatro veces al mes, 3) de dos a tres veces a la semana y 4) cuatro o más veces a la semana. Las opciones de respuesta de la pregunta dos son: 0) uno o dos, 1) tres o cuatro, 2) cinco o seis, 3) siete a nueve y 4) diez o más. Las opciones de respuesta de las preguntas tres a la ocho son: 0) nunca, 1) menos de una vez al mes, 2) mensualmente, 3) semanalmente y 4) a diario o casi a diario. Para las preguntas nueve y diez tienen un patrón de respuesta de 0) no, 2) sí, pero no en el último año y 4) sí, en el último año. Para determinar el tipo de consumo de alcohol se obtiene una suma del total de los reactivos, el puntaje mínimo del cuestionario es 0 y el valor máximo es de 40 puntos. Una puntuación de 0 a 3 indica consumo de bajo riesgo, de 4 a 7 puntos se considera consumo dependiente o de riesgo y una puntuación de 8 a 40 puntos representa consumo perjudicial o dañino (Apéndice D). Adicionalmente, este instrumento ha sido utilizado en jóvenes universitarios mexicanos de Nuevo León y

Saltillo reportando un Alpha de Cronbach de .79 y .93, respectivamente (Armendáriz et al; 2012; González et al; 2019).

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

Para el presente estudio, se contó en primer lugar con la aprobación de los Comités de Ética en Investigación y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Después, se solicitó por escrito la autorización para llevar a cabo el estudio a los Directivos de cada una de las Facultades de la Institución seleccionada y solicitar facilidades para la recolección de datos.

Posteriormente, se solicitó por escrito a la Dirección de Control Escolar de la Institución seleccionada los listados de jóvenes inscritos (por sexo, grupo y carrera) de las carreras de Enfermería, Ingeniería Petrolera, Educación y Biología Marina. La selección de los participantes se realizó por conglomerados (grupo) y de forma aleatoria a través del programa Excel.

Antes de iniciar la recolección de datos, se solicitó a los Gestores de las carreras seleccionadas el horario y el aula donde están los alumnos del grupo seleccionado para invitar a participar en el estudio a los jóvenes universitarios. En todo momento se mostró apego a lo establecido por las autoridades sanitarias en cuanto a las medidas de prevención derivadas de la pandemia de Covid-19, por lo que se contó con gel antibacterial en la entrada del aula, además de que solicitó el uso de cubrebocas durante la aplicación de los instrumentos y se respetó la distancia mínima de 1.5 entre los mesabancos.

Posterior a la invitación para participar de manera voluntaria a los jóvenes, se les explicó el propósito del estudio, los instrumentos, el tiempo de aplicación y se aseguró al joven universitario que la información proporcionada fue de carácter confidencial y anónima y que no se brindó información individual a ninguna persona o institución. Se

les informó que tienen total libertad de participar, de negarse o retirarse del estudio en el momento que lo decida y que esto no tendrá consecuencias en su situación escolar. Se hizo entrega del consentimiento informado a cada estudiante universitario mayor de edad, y se llevó a cabo la lectura de este; quienes aceptaron participar firmaron el formato de consentimiento y se les entregó una copia del mismo (Apéndice E).

Se entregaron los cuestionarios dentro de un sobre y se les informó la disposición del autor principal del estudio para responder cualquier duda sobre las preguntas de los cuestionarios. Se les informó que el llenado de los cuestionarios toma un tiempo aproximado de 20 a 25 minutos y se les indicó que estos al terminar la recolección de datos serán resguardados por el autor principal del estudio y posterior a los 12 meses se eliminarán. Al finalizar la recolección de datos, el joven colocó los cuestionarios dentro del sobre y los depositó en una caja colocada al fondo del aula. Por último, se les agradeció su participación en el estudio.

### **Consideraciones Éticas**

Este estudio se apegó lo establecido por la Ley General de Salud en Materia de Investigación de Salud (Secretaría de Salud [SSA], 1987), así como la última reforma publicada (SSA, 2014); en cuanto a los aspectos éticos de la investigación en seres humanos se tomó en cuenta lo dispuesto en el Capítulo I, Artículo 13, prevaleciendo el criterio del respeto a la dignidad, protección de derechos y bienestar, para ello, los participantes fueron tratados con respeto y profesionalismo. Así mismo se consideró el Artículo 14, Fracciones V, VI y VII, puesto que se contó con el consentimiento informado del participante del estudio, además de que se contó con la autorización del Comité de Ética en Investigación y del Comité Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León y la autorización de los Directivos de las Facultades de la Institución seleccionada (Apéndice).

En cumplimiento del Artículo 16, se protegió la privacidad del joven universitario, ya que no se le solicitó que proporcione su nombre, además que los cuestionarios fueron resguardados por el autor principal del estudio. De acuerdo con el Artículo 17, Fracción I, esta investigación se consideró de riesgo mínimo, puesto que las preguntas pudieron ocasionar reacciones emocionales en los participantes, produciendo alguna incomodidad temporal.

De acuerdo con el Artículo 21, Fracciones I, III, IV, VI, VII y VIII, los jóvenes universitarios recibieron una explicación clara y completa sobre el propósito del estudio, las posibles molestias o probables riesgos, los beneficios futuros que pudieran obtenerse, la garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda sobre el estudio y la libertad de retirar su consentimiento y la seguridad de que se mantendrá la confidencialidad y el anonimato. Adicionalmente, el Consentimiento Informado fue formulado por escrito y cumplió con las características establecidas en las Fracciones I, II, III, IV y V del Artículo 22.

Por último, en cumplimiento del Capítulo V, Artículo 57 en el presente estudio se reconoció al grupo de jóvenes universitarios como un grupo subordinado, puesto que los participantes fueron estudiantes de una Universidad. Para asegurar que el Consentimiento Informado no sea influenciado por alguna autoridad, se dio cumplimiento al Artículo 58, Fracciones I y II, donde se aseguró que la participación del joven universitario, rechazo o retiro del consentimiento durante el estudio, no afectó su situación escolar, además de que los resultados obtenidos no fueron utilizados en perjuicio de los participantes, únicamente se presentaron los resultados de forma general a través de una Tesis de Maestría.

### **Estrategia de Análisis de Datos**

Para realizar el análisis de los datos se utilizó el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS por sus siglas en inglés; IBM, 2013) versión 22

para Windows. Se utilizó estadística descriptiva e inferencial. Para la estadística descriptiva se obtuvieron frecuencias, proporciones, posicionamiento, medidas de tendencia central y de variabilidad.

Se obtuvieron los puntajes de los instrumentos y se determinó la consistencia interna de estos a través del Coeficiente de Confiabilidad de Alpha de Cronbach, posteriormente se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors y se decidió utilizar estadística no paramétrica, de acuerdo con la distribución de las variables numéricas y continuas. A continuación, se muestran los tipos de estadísticos utilizados para dar respuesta a cada objetivo.

Para el primer objetivo que propuso describir la prevalencia de consumo de alcohol (global, lápsica, actual e instantánea) por edad, sexo, escolaridad y carrera) en jóvenes universitarios, se utilizó la estadística descriptiva (frecuencias, proporciones y medidas de tendencia central) así como la Estimación Puntual e Intervalo de Confianza de 95% y Chi Cuadrada de Pearson.

En el segundo objetivo, que planteó identificar el tipo de consumo de alcohol (de bajo riesgo, de riesgo o dependiente, perjudicial o dañino y excesivo explosivo) por edad, sexo, escolaridad y carrera en jóvenes universitarios se utilizó la estadística descriptiva (frecuencias, proporciones y medidas de tendencia central) así como la Estimación Puntual e Intervalo de Confianza de 95%, la prueba U de Mann-Whitney para sexo, para edad, escolaridad y carrera se utilizó la prueba H de Kruskal-Wallis.

El tercer objetivo indicó determinar la relación entre la ansiedad social y las motivaciones para el consumo de alcohol con el consumo de alcohol en jóvenes universitarios, por lo que se decidió utilizar el Coeficiente de Correlación de Spearman.

Para el objetivo cuatro que indicó diferenciar la ansiedad social por prevalencia de consumo de alcohol (global, lápsica, actual e instantánea) en jóvenes universitarios, se utilizó la prueba U de Mann-Whitney y finalmente para el objetivo 5 que indicó

diferenciar las motivaciones para el consumo de alcohol por prevalencia actual e instantánea, se utilizó la prueba U de Mann-Whitney.

## Capítulo III

### Resultados

En este apartado se presentan los resultados del presente estudio, realizado en 402 jóvenes universitarios que estudian las carreras de enfermería, ingeniería petrolera, educación y biología marina de una Universidad del estado de Campeche. En primer lugar, se reportó la consistencia interna de los instrumentos de medición utilizados, seguido de la estadística descriptiva de los datos sociodemográficos, así como de las variables de interés. Posteriormente se reportó la distribución de las variables continuas y numéricas mediante la Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors y finalmente se presentaron los resultados que dan respuesta a los objetivos del estudio.

#### Consistencia Interna de los Instrumentos

La Tabla 1 muestra la consistencia interna de los instrumentos utilizados para medir las variables de interés. La escala de Ansiedad en la Interacción Social (SIAS-20) de Mattick y Clarke (1998) demostró un Coeficiente de Alpha de Cronbach de .91, el Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol (CMC) de Cooper (1994) presentó un Alpha de Cronbach de .92, mientras que las subescalas de Motivos de Afrontamiento, de Conformidad, Sociales y para Sobresalir demostraron una consistencia interna de .79, .88, .85 y .86 respectivamente. Adicionalmente el Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) de Babor, et al (1989) mostró un Alpha de Cronbach de .78 no obstante, las subescalas de consumo de bajo riesgo fueron de .68 de consumo dependiente fue de .71 y consumo perjudicial fue de .56. De acuerdo con Burns y Grove (2009), se considera que la consistencia interna general de los tres instrumentos es aceptable, únicamente las subescalas del Cuestionario AUDIT consumo de bajo riesgo y el perjudicial o dañino obtuvieron consistencia interna menor a .70.

**Tabla 1***Consistencia interna de los instrumentos*

Instrumentos	No. de reactivos	Reactivos	$\alpha$
Escala de Ansiedad en la Interacción social (SIAS-20) ( $n=402$ )	20	1-20	.91
Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol (CMC) ( $n_I=279$ )	20	1-20	.92
Subescala de Motivos de Afrontamiento	5	1, 4, 6, 15 y 17	.79
Subescala de Motivos de Conformidad	5	2, 8, 12, 19 y 20	.88
Subescala de Motivos Sociales	5	3, 5, 11, 14 y 16	.85
Subescala de Motivos para Sobresalir	5	7, 9, 10, 13 y 18	.86
Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) ( $n_I=279$ )	10	1-10	.78
Consumo de bajo riesgo	3	1-3	.68
Consumo de riesgo o dependiente	3	4-6	.71
Consumo perjudicial o dañino	4	7-10	.56

Nota:  $n$ =muestra total,  $n_I$ =consumidores de alcohol en el último año,  $\alpha$ = Coeficiente de Confiabilidad Alpha de Cronbach

**Estadística Descriptiva**

A continuación, se presentan las características sociodemográficas de los participantes del estudio. En la tabla 2 se puede observar que la mayoría (52.5%) tienen entre 18 a 20 años. El 73.6% de los jóvenes universitarios son mujeres y el 90.3% están solteros, respecto a la carrera y semestre, el 31.8% pertenece al cuarto semestre y el 50.7% de la muestra estudian Enfermería. Solo el 29.4% de los jóvenes universitarios estudia y trabaja, de los cuales el 59.1% se desempeña en un empleo informal, tales como ayudante de reparación y cajero, seguido de autoempleo, tales como comerciante minorista o vendedor casa a casa con 21.5%.

**Tabla 2***Características sociodemográficas de los participantes*

Variables	<i>f</i>	%
Edad		
18 a 20	211	52.5
21 a 24	191	47.5
Sexo		
Hombre	106	26.4
Mujer	296	73.6
Estado civil		
Soltero	363	90.3
Unión libre, casado, separado o viudo	39	9.7
Semestre		
Segundo	101	25.1
Cuarto	128	31.8
Sexto	86	21.4
Octavo	87	21.7
Carrera		
Enfermería	204	50.7
Ingeniería Petrolera	45	11.2
Educación	108	26.9
Biología Marina	45	11.2
Ocupación		
Solo estudia	284	70.6
Estudia y trabaja	118	29.4
Empleo		
Empleado formal (empleado de mostrador, auxiliares administrativos)	12	10.1
Empleado informal (ayudante de reparación, cajero)	70	59.1
Autoempleado (comerciante minorista, vendedor casa a casa)	25	21.5
Otro (trabajador de servicios personales, mesero)	11	9.3

Nota: *f*=frecuencia, %=porcentaje, *n*=402

En la Tabla 3 se muestran los resultados de la Escala de Ansiedad en la Interacción Social (SIAS-20). Se observó que el 52.0% de los participantes pocas veces se ponen nerviosos si tienen que hablar con alguna autoridad, mientras que el 41.0% refiere que pocas veces se les hace difícil mirar a los ojos a los demás, asimismo el 40.5% de los jóvenes pocas veces se le hace difícil socializar con las personas con las

que estudian. Además, el 46.3% de los jóvenes universitarios reportaron que pocas veces tienen facilidad para hacer amigos de su edad; casi la mitad de los participantes (47.3%) reportaron que nunca se sienten tensos si se encuentran algún conocido en la calle, sin embargo, el 46.0% de los jóvenes pocas veces se sienten incómodos cuando socializan.

El reactivo 8 que indica “me siento tenso si estoy a solas con una persona” obtuvo como resultado que los jóvenes universitarios pocas veces (44.5%) se sienten de esta manera. Además, en el reactivo 9 que señala “se le hace fácil conocer nuevas personas en fiestas o reuniones”, en el reactivo 10 que indica “se me hace difícil platicar con otras personas” y en el reactivo 11 que señala “se me hace fácil pensar en cosas sobre las cuales hablar”, los participantes reportaron que pocas veces se sienten de esta manera (41.3%, 42.3% y 42.0%, respectivamente).

Adicionalmente, el 28.1% de los jóvenes universitarios reportaron en el reactivo 12 que señala “pocas veces les preocupa expresarse por temor a parecer torpes” mientras que el 22.1% refirió sentirse así bastantes veces. Con respecto al reactivo 13 que indaga “se me hace difícil estar en desacuerdo con el punto de vista de alguien más”, se obtuvo como resultado que los participantes viven esta situación pocas veces (47.3%) y bastantes veces (17.7%). Además, el 34.8% y el 13.2% de los jóvenes reportaron que pocas y bastantes veces tienen dificultad para hablar con una persona atractiva del sexo opuesto. Continuando con el reactivo 15 que indica “me preocupo de no saber qué decir en situaciones sociales” se observó que el 32.8% de los jóvenes pocas veces experimentan este sentimiento, mientras que 25.6% lo experimenta bastantes veces; se observó que el 36.3% de los participantes pocas veces se sienten nerviosos al socializar con personas que no conocen bien y el 22.4% reportó que bastantes veces se sienten de esta manera.

De acuerdo con el reactivo 17, la mayoría de los participantes reportaron que pocas veces (32.6%) y bastantes veces (20.1%) sienten que dirán algo vergonzoso cuando hablen. El reactivo 18 que indica “cuando socializo en un grupo me preocupa que me vayan a ignorar” obtuvo como resultados que el 28.9% de los jóvenes universitarios pocas veces y el 20.6% bastantes veces experimentan esta situación. La mayoría de los participantes reportaron que pocas veces (35.3%) y bastantes veces (21.4%) se sienten tensos cuando socializan en un grupo y, por último, los jóvenes universitarios reportaron que pocas veces (26.1%) y bastantes veces (22.9%) se sienten indecisos acerca de saludar a alguien .

**Tabla 3**

*Frecuencias y proporciones de la Escala de Ansiedad en la Interacción Social (SIAS-20)*

Reactivo	Nunca	Pocas veces	Bastante	Mucho	Totalmente
	% (f)	% (f)	% (f)	% (f)	% (f)
1. Me pongo nervioso si tengo que hablar con alguna autoridad (maestro, director)	12.2 (49)	52.0 (209)	16.7 (67)	10.1 (41)	9.0 (36)
2. Se me hace difícil mirar a los ojos a los demás	27.9 (112)	41.0 (165)	14.9 (60)	8.7 (35)	7.5 (30)
3. Me pongo tenso si tengo que hablar sobre mí o sobre mis sentimientos	16.2 (65)	27.9 (112)	22.6 (91)	19.4 (78)	13.9 (56)
4. Se me hace difícil socializar con las personas con las que estudio	29.1 (117)	40.5 (163)	14.4 (58)	9.0 (36)	7.0 (28)

Nota: f=frecuencia, %=porcentaje, n=402.

**Tabla 3**

*Frecuencias y proporciones de la Escala de Ansiedad en la Interacción Social (SIAS-20) (Continuación...)*

Reactivo	Nunca	Pocas veces	Bastante	Mucho	Totalmente
	% (f)	% (f)	% (f)	% (f)	% (f)
5. Tengo facilidad para hacer amigos de mi edad	9.7 (39)	46.3 (186)	16.9 (68)	12.2 (49)	14.9 (60)
6. Me siento tenso si me encuentro algún conocido en la calle	47.3 (190)	31.8 (128)	12.4 (50)	5.0 (20)	3.5 (14)
7. Cuando socializo me siento incómodo	36.1 (145)	46.0 (185)	10.4 (42)	4.0 (16)	3.5 (14)
8. Me siento tenso si estoy a solas con otra persona	25.6 (103)	44.5 (179)	17.4 (70)	7.3 (29)	5.2 (21)
9. Se me hace fácil conocer nuevas personas en fiestas o reuniones	17.9 (72)	41.3 (166)	16.2 (65)	11.2 (45)	13.4 (54)
10. Se me hace difícil platicar con otras personas	26.9 (108)	42.3 (170)	19.4 (78)	7.2 (29)	4.2 (17)
11. Se me hace fácil pensar en cosas sobre las cuales hablar	13.7 (55)	42.0 (169)	21.9 (88)	10.7 (43)	11.7 (47)
12. Me preocupa expresarme por temor a parecer torpe	19.2 (77)	28.1 (113)	22.1 (89)	15.9 (64)	14.7 (59)
13. Se me hace difícil estar en desacuerdo con el punto de vista de alguien más	24.5 (99)	47.3 (190)	17.7 (71)	6.5 (26)	4.0 (16)
14. Tengo dificultades para hablar con una persona atractiva del sexo opuesto	32.3 (130)	34.8 (140)	13.2 (53)	9.0 (36)	10.7 (43)
15. Me preocupo de no saber qué decir en situaciones sociales	18.9 (76)	32.8 (132)	25.6 (103)	13.2 (53)	9.5 (38)

Nota: f=frecuencia, %=porcentaje, n=402.

**Tabla 3**

*Frecuencias y proporciones de la Escala de Ansiedad en la Interacción Social (SIAS-20) (Continuación...)*

Reactivo	Nunca	Pocas veces	Bastante	Mucho	Totalmente
	% (f)	% (f)	% (f)	% (f)	% (f)
16. Me siento nervioso al socializar con personas que no conozco bien	13.7 (55)	36.3 (146)	22.4 (90)	14.7 (59)	12.9 (52)
17. Siento que diré algo vergonzoso cuando hable	26.1 (105)	32.6 (131)	20.1 (81)	10.9 (44)	10.3 (41)
18. Cuando socializo en un grupo me preocupa que me vayan a ignorar	19.9 (80)	28.9 (116)	20.6 (83)	13.9 (56)	16.7 (67)
19. Estoy tenso cuando socializo en un grupo	26.9 (108)	35.3 (142)	21.4 (86)	10.4 (42)	6.0 (24)
20. Estoy indeciso acerca de saludar a alguien que conozco solo superficialmente	22.1 (89)	26.1 (105)	22.9 (92)	14.7 (59)	14.2 (57)

Nota: f=frecuencia, %=porcentaje, n=402.

Las motivaciones para el consumo de alcohol fueron medidas a través del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol (Cooper, 1994). En las siguientes Tablas se pueden observar las frecuencias y proporciones por cada subescala. La Tabla 4 muestra la subescala de motivos de afrontamiento y se encontró que el 70.6% de los participantes nunca o casi nunca consumen alcohol para olvidarse de sus preocupaciones, el 66.3% reportó que casi nunca o nunca consume alcohol porque lo ayuda cuando se siente triste o deprimido. Adicionalmente, el 59.1% de los jóvenes universitarios reportaron que casi nunca o nunca consumen alcohol para animarse cuando están de mal humor, mientras que el 20.4% indicó que pocas veces lo hace por este motivo, el 64.9% de la muestra refirió que casi nunca o nunca lo hacen para sentirse

más seguros de sí mismos y por último, la mayoría de los participantes (71.3%) reportaron que casi nunca o nunca consumen alcohol para olvidarse de sus problemas, mientras que 15.1% lleva a cabo esta conducta pocas veces por este motivo.

**Tabla 4**

*Frecuencias y proporciones del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol:*

*Subescala de Motivos de Afrontamiento*

Reactivo ( $n_I=279$ )	Casi nunca/nunca	Pocas veces	La mitad de las veces	La mayoría de las veces	Siempre
	% ( $f$ )	% ( $f$ )	% ( $f$ )	% ( $f$ )	% ( $f$ )
1. Para olvidarme de mis preocupaciones	70.6 (197)	16.8 (47)	6.8 (19)	3.6 (10)	2.2 (6)
4. Porque me ayuda cuando me siento triste o deprimido	66.3 (185)	20.8 (58)	5.4 (15)	4.6 (13)	2.9 (8)
6. Para animarme cuando estoy de mal humor	59.1 (165)	20.4 (57)	10.8 (30)	5.0 (14)	4.7 (13)
15. Porque me siento más seguro de mí mismo	64.9 (181)	15.8 (44)	6.4 (18)	7.9 (22)	5.0 (14)
17. Para olvidarme de mis problemas	71.3 (199)	15.1 (42)	5.0 (14)	4.7 (13)	3.9 (11)

Nota:  $f$ =frecuencia, %=porcentaje,  $n_I$ =consumidores de alcohol en el último año.

En la Tabla 5, que reporta los resultados de los motivos de conformidad se puede observar que el 84.9% de los jóvenes universitarios casi nunca o nunca consumen alcohol porque sus amigos los presionan a hacerlo, mientras que 94.6% también reportó que casi nunca o nunca llevan a cabo esta conducta para que otros no se burlen de ellos. El reactivo número 12 que indica “para pertenecer al grupo que quiero” obtuvo como

resultado que el 90.7% de los participantes casi nunca o nunca ingieren alcohol por este motivo. Por último, en los reactivos 19 que menciona “para caerles bien a los demás” y 20 que indica “para que no sienta que no me incluyen mis amigos o compañeros” se observó que el 89.6% y el 88.5% de los jóvenes universitarios casi nunca o nunca consumen bebidas alcohólicas por estos motivos.

**Tabla 5**

*Frecuencias y proporciones del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol:*

*Subescala de Motivos de Conformidad*

Reactivo ( $n_I=279$ )	Casi nunca/nunca	Pocas veces	La mitad de las veces	La mayoría de las veces	Siempre
	% ( $f$ )	% ( $f$ )	% ( $f$ )	% ( $f$ )	% ( $f$ )
2. Porque mis amigos me presionan a consumir alcohol	84.9 (237)	9.3 (26)	2.5 (7)	2.9 (8)	.4 (1)
8. Para que otros no se burlen de mi por no tomar	94.6 (264)	2.5 (7)	2.8 (5)	.7 (2)	.4 (1)
12. Para pertenecer al grupo que quiero	90.7 (253)	5.0 (14)	1.8 (5)	1.8 (5)	.7 (2)
19. Para caerles bien a los demás	89.6 (250)	7.2 (20)	.7 (2)	.7 (2)	1.8 (5)
20. Para que no sienta que no me incluyen mis amigos o compañeros	88.5 (247)	4.3 (12)	3.6 (10)	2.5 (7)	1.1 (3)

Nota:  $f$ =frecuencia, %=porcentaje,  $n_I$ =consumidores de alcohol en el último año.

La tabla 6 presenta las frecuencias y proporciones de los motivos sociales de consumo de alcohol donde el 32.6% de los jóvenes universitarios manifestaron que

pocas veces consumen alcohol porque les ayuda a disfrutar en una fiesta. Además, el reactivo 5, que menciona “para ser sociable y hacer más amigos” tuvo como resultado que el 57.3% de los participantes casi nunca o nunca realizan esta acción por este motivo, mientras que el 23.3% pocas veces lo hace. El 34.9% reportó que casi nunca o nunca consumen alcohol porque hace las reuniones sociales más divertidas y el 30.5% refirió que pocas veces lo hacen por este motivo.

Adicionalmente, el motivo “porque mejora las fiestas y celebraciones” obtuvo como resultados que el 40.5% de los participantes casi nunca o nunca consumen alcohol por esta razón y el 26.2% lo hace pocas veces. Por último, en el reactivo 16, los jóvenes universitarios manifestaron que pocas veces (24.0%), la mitad de las veces (25.8%) y la mayoría de las veces (23.7%) consumen alcohol para celebrar una ocasión especial.

**Tabla 6**

*Frecuencias y proporciones del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol:*

*Subescala de Motivos Sociales*

Reactivo ( $n_I=279$ )	Casi nunca/nunca	Pocas veces	La mitad de las veces	La mayoría de las veces	Siempre
	% ( $f$ )	% ( $f$ )	% ( $f$ )	% ( $f$ )	% ( $f$ )
3.Porque me ayuda a disfrutar en una fiesta	31.9 (89)	32.6 (91)	19.4 (54)	10.4 (29)	5.7 (16)
5.Para ser sociable y hacer más amigos	57.3 (160)	23.3 (65)	6.1 (17)	8.2 (23)	5.0 (14)
11.Porque hace las reuniones sociales más divertidas	34.9 (97)	30.5 (85)	19.7 (55)	10.0 (28)	5.0 (14)
14.Porque mejora las fiestas y celebraciones	40.5 (113)	26.1 (73)	17.9 (50)	9.0 (25)	6.5 (18)

Nota:  $f$ =frecuencia, %=porcentaje,  $n_I$ =consumidores de alcohol en el último año.

**Tabla 6**

*Frecuencias y proporciones del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol:  
Subescala de Motivos Sociales (Continuación...)*

Reactivo ( $n_1=279$ )	Casi nunca/nunca	Pocas veces	La mitad de las veces	La mayoría de las veces	Siempre
	% ( $f$ )	% ( $f$ )	% ( $f$ )	% ( $f$ )	% ( $f$ )
16. Para celebrar una ocasión especial con mis amigos	8.6 (24)	24.0 (67)	25.8 (72)	23.7 (66)	17.9 (50)

Nota:  $f$ =frecuencia, %=porcentaje,  $n_1$ =consumidores de alcohol en el último año.

Con respecto a la subescala de motivos para sobresalir, el 55.9% de los jóvenes universitarios reportaron que nunca o casi nunca consumen alcohol porque les gusta cómo se sienten cuando llevan a cabo esta conducta y el 20.1% pocas veces lo hace. El 52.0% reportó que casi nunca o nunca consumen alcohol porque es emocionante, mientras que el 26.5% de los participantes lo hace pocas veces por este motivo. Con respecto al motivo “para emborracharme”, los jóvenes universitarios informaron que casi nunca o nunca (57.3%) y pocas veces (22.2%) consumen alcohol por esta razón.

El reactivo 13 que indica “porque me da una sensación placentera” obtuvo como resultado que la mitad de los participantes (50.9%) casi nunca o nunca consumen alcohol por este motivo, mientras que el 22.9% lo hace pocas veces. Finalmente, los jóvenes universitarios reportaron que casi nunca o nunca (33.7%) y pocas veces (28.3%) consumen alcohol porque es divertido

**Tabla 7**

*Frecuencias y proporciones del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol:*

*Subescala de Motivos para Sobresalir*

Reactivo ( <i>n</i> <sub>1</sub> =279)	Casi nunca/nunca	Pocas veces	La mitad de las veces	La mayoría de las veces	Siempre
	% ( <i>f</i> )	% ( <i>f</i> )	% ( <i>f</i> )	% ( <i>f</i> )	% ( <i>f</i> )
7. Porque me gusta cómo me siento consumiendo alcohol	55.9 (156)	20.1 (56)	12.9 (36)	6.5 (18)	4.6 (13)
9. Porque es emocionante	52.0 (145)	26.5 (74)	11.8 (33)	6.1 (17)	3.6 (10)
10. Para emborracharme	57.3 (160)	22.2 (62)	9.3 (26)	6.5 (18)	4.7 (13)
13. Porque me da una sensación placentera	50.9 (142)	22.9 (64)	16.2 (45)	5.0 (14)	5.0 (14)
18. Porque es divertido	33.7 (94)	28.3 (79)	19.4 (54)	9.6 (27)	9.0 (25)

Nota: *f*=frecuencia, %=porcentaje, *n*<sub>1</sub>=consumidores de alcohol en el último año.

En las siguientes Tablas se aborda el tipo de consumo de alcohol de los jóvenes universitarios, el cual fue medido a través del Cuestionario Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT), es necesario recordar que este cuestionario se aplica a partir de los participantes que consumieron alcohol en el último año.

En la Tabla 8, se presentan las frecuencias y porcentajes de consumo de alcohol de bajo riesgo que fue medido mediante el cuestionario AUDIT. Como resultado, se observó que el 68.5% de los jóvenes universitarios ingieren bebidas alcohólicas menos de una vez al mes, el 36.2% de los participantes consume 1 o 2 bebidas alcohólicas en un día típico y el 25.4% consume de 3 a 4 bebidas. Casi la mitad de los participantes (47.0%) refieren nunca haber consumido 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día.

**Tabla 8***Datos descriptivos del consumo de alcohol: tipo de consumo de bajo riesgo AUDIT*

Reactivo ( $n_I=279$ )	<i>f</i>	%
<b>1. ¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?</b>		
Una o menos veces al mes	191	68.5
De 2 a 4 veces al mes	80	28.7
De 2 a 3 veces a la semana	5	1.8
4 o más veces a la semana	3	1.1
<b>2. ¿Cuántas bebidas tomas en un día típico de los que bebes?</b>		
1 o 2	101	36.2
3 o 4	71	25.4
5 o 6	52	18.6
7, 8 o 9	27	9.7
10 o más	28	10.0
<b>3. ¿Qué tan frecuentemente tomas seis o más bebidas alcohólicas en un día típico de los que bebes?</b>		
Nunca	131	47.0
Menos de una vez al mes	111	39.0
Mensualmente	30	10.8
Semanalmente	7	2.5
A diario o casi a diario	-	-

Nota: *f*=frecuencia, %=porcentaje,  $n_I$ =consumidores de alcohol en el último año,

*AUDIT*=Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol.

En relación con el tipo de consumo de riesgo o dependiente según el AUDIT, en la Tabla 9 se obtuvo como resultado que el 87.8% de los participantes nunca ha sido incapaz de beber una vez que había comenzado, el 86.0% contestó “nunca” en el reactivo ¿Qué tan frecuentemente dejaste de hacer algo que deberías de haber hecho por beber?, mientras que el 77.4% de los jóvenes universitarios reportó que nunca bebió la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior.

**Tabla 9**

*Datos descriptivos del consumo de alcohol: tipo de consumo de riesgo o dependiente*

*AUDIT*

Reactivo ( $n_1=279$ )	<i>f</i>	%
4. Durante este último año ¿Te ocurrió que no pudiste parar de beber una vez que habías empezado?		
Nunca	245	87.8
Menos de una vez al mes	27	9.7
Mensualmente	3	1.1
Semanalmente	3	1.1
A diario o casi a diario	1	.4
5. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente dejaste de hacer algo que deberías de haber hecho por beber?		
Nunca	240	86.0
Menos de una vez al mes	32	11.5
Mensualmente	3	1.1
Semanalmente	3	1.1
A diario o casi a diario	1	.4
6. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente bebiste la mañana siguiente después de que bebiste en exceso el día anterior?		
Nunca	216	77.4
Menos de una vez al mes	52	18.6
Mensualmente	7	2.5
Semanalmente	4	1.4
A diario o casi a diario	-	-

Nota: *f*=frecuencia, %=porcentaje,  $n_1$ =consumidores de alcohol en el último año,

*AUDIT*=Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol.

La Tabla 10 aborda el tipo de consumo perjudicial o dañino según el AUDIT, en donde los hallazgos fueron que 63.1% de los jóvenes universitarios nunca se han sentido culpables o con remordimiento después de haber bebido, sin embargo, el 32.6% sí ha experimentado estos sentimientos menos de una vez al mes. El 67.7% nunca olvidó algo de lo que pasó mientras estuvo bebiendo, mientras que la mayoría de los participantes nunca se ha lesionado o alguien ha resultado herido a consecuencia de su consumo de

alcohol ni algún familiar, amigo o médico se ha preocupado por su forma de beber con el 88.2% y 83.5% respectivamente.

**Tabla 10**

*Datos descriptivos del consumo de alcohol: tipo de consumo perjudicial o dañino*

*AUDIT*

Reactivo ( $n_1=279$ )	$f$	%
7. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente te sentiste culpable o tuviste remordimiento por haber bebido?		
Nunca	176	63.1
Menos de una vez al mes	91	32.6
Mensualmente	5	1.8
Semanalmente	3	1.1
A diario o casi a diario	4	1.4
8. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente olvidaste algo de lo que había pasado cuando estuviste bebiendo?		
Nunca	189	67.7
Menos de una vez al mes	78	28.0
Mensualmente	8	2.9
Semanalmente	3	1.1
A diario o casi a diario	1	.4
9. ¿Te has lesionado o alguien ha resultado herido a consecuencia de tu consumo de alcohol? (peleas, accidentes automovilísticos)		
No	246	88.2
Sí, pero no en el transcurso del último año	17	6.1
Sí, en el último año	16	5.7
10. ¿Algún familiar, amigo, médico se ha preocupado por la forma en la que bebes o te han sugerido que le bajes a tu forma de beber?		
No	233	83.5
Sí, pero no en el transcurso del último año	21	7.5
Sí, en el último año	25	9.0

Nota:  $f$ =frecuencia, %=porcentaje,  $n_1$ =consumidores de alcohol en el último año,

*AUDIT*=Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol.

### Estadística inferencial

En la Tabla 11 se pueden observar las frecuencias y proporciones del consumo de alcohol excesivo explosivo en jóvenes universitarios en los últimos 30 días, donde el 38.7%, IC 95% [29.7, 47.5] de las mujeres reportaron haber consumido 4 o más bebidas alcohólicas en un periodo de tiempo igual o menor de dos horas en los últimos 30 días, mientras que en los hombres, el 41.2%, IC 95% [27.2, 55.1] reportó haber consumido 5 o más bebidas alcohólicas en un periodo de tiempo igual o menor de dos horas en los últimos 30 días.

**Tabla 11**

*Consumo de alcohol excesivo y explosivo en los últimos 30 días por sexo*

Consumo de alcohol excesivo explosivo ( $n_3=170$ )	Si		No		IC 95%	
	$f$	%	$f$	%	LI	LS
Mujeres	46	38.7	73	61.3	29.7	47.5
Hombres	21	41.2	30	58.8	27.2	55.1

Nota:  $f$  = frecuencia, % = porcentaje,  $n_3$ =consumidores de alcohol en los últimos 30 días, IC 95% = Intervalo de Confianza al 95% para el porcentaje de las respuestas afirmativas,  $LI$  = límite inferior,  $LS$ =límite superior.

A continuación, se presentan los datos de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors y posteriormente se dará respuesta a los objetivos del presente estudio.

**Tabla 12**

*Medidas de tendencia central, posicionamiento, dispersión y prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors para las variables continuas y numéricas.*

Variable	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>Min</i>	<i>Max</i>	<i>D</i>	<i>p</i>
Edad	402	20.6	21.0	1.6	18	24	.143	.001
Años de escolaridad	402	14.3	14.0	1.4	10	19	.219	.001
Edad de inicio de consumo de alcohol	344 <sub>2</sub>	16.2	17.0	2.3	6	21	.144	.001
Cantidad de consumo de bebidas alcohólicas	279 <sub>1</sub>	4.4	3.0	3.7	1	24	.193	.001
Índice de Escala de Ansiedad en la Interacción Social	402	38.2	36.2	18.5	1.2	92.5	.070	.002
Índice de Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol	279	19.1	13.7	16.6	.00	93.7	.159	.001
Índice subescala de Motivos de Afrontamiento	279	15.4	5.0	20.6	.00	100	.227	.001
Índice subescala de Motivos de Conformidad	279	4.6	.00	12.8	.00	100	.378	.001
Índice subescala de Motivos Sociales	279	32.9	30.0	23.5	.00	100	.123	.001
Índice subescala de Motivos para Sobresalir	279	23.3	15.0	23.3	.00	100	.163	.001
Índice AUDIT	279	14.2	12.5	11.4	2.5	60.0	.172	.001
Índice de tipo de consumo de bajo riesgo	279	27.9	25.0	17.8	.00	83.3	.167	.001
Índice de tipo de consumo de riesgo o dependiente	279	5.2	.00	10.3	.00	91.6	.359	.001
Índice de tipo de consumo perjudicial o dañino	279	10.5	6.2	14.8	.00	75.0	.264	.001

*Nota: n=muestra total, n<sub>1</sub>=consumidores de alcohol en el último año n<sub>2</sub>=consumidores de alcohol alguna vez en la vida,  $\bar{X}$ =media, *Mdn*=mediana, *DE*=desviación estándar, *D*=prueba de normalidad, *p*=significancia observada*

En la Tabla 12 se muestran las medidas de tendencia central y los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors. Se observó que la media de edad de los participantes fue de 20.6 ( $DE=1.6$ ). Respecto a los años de escolaridad, la media fue de 14.3 años ( $DE=1.4$ ) mientras que la media de edad de inicio de consumo de alcohol fue de 16.33 ( $DE=2.3$ ). Con relación a la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas por ocasión se reportó una  $\bar{X}=4.4$  ( $DE=3.7$ ).

Respecto a la Escala de Ansiedad en la Interacción Social (SIAS-20) se reportó una media de 38.2 ( $DE=18.5$ ) mientras que el Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol obtuvo una media de 19.9 ( $DE=16.6$ ), la subescala de motivos de afrontamiento reportó una media de 15.4 ( $DE=20.6$ ), el índice de la subescala de motivos de conformidad presentó una media de 4.6 ( $DE=12.8$ ). En la subescala de motivos sociales se documentó una  $\bar{X}=32.9$  ( $DE=23.5$ ) y, por último, el índice de la subescala de motivos para sobresalir obtuvo una media de 23.3 ( $DE=23.3$ ).

Adicionalmente, el Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) reportó un promedio de 14.2 ( $DE=11.4$ ), respecto al índice de consumo de bajo riesgo se encontró una  $\bar{X}=27.9$  ( $DE=17.8$ ), la media del índice de consumo de riesgo o dependiente fue de 5.2 ( $DE=10.3$ ), mientras que el índice de consumo perjudicial o dañino reportó una media de 10.5 ( $DE=14.8$ ). Con relación a la distribución de las variables, se identificó que no existe distribución normal de los datos ( $p<.05$ ), por lo que para dar respuesta a los objetivos del presente estudio se procedió a utilizar pruebas no paramétricas para dar respuesta a los objetivos planteados.

Para dar respuesta al primer objetivo que indica describir la prevalencia de consumo de alcohol (global, lápsica, actual e instantánea) por edad, sexo, escolaridad y carrera en jóvenes universitarios se utilizaron en primer lugar frecuencias y proporciones, así como la Estimación Puntual e Intervalos de Confianza al 95% para la

proporción de respuestas afirmativas como se presenta en la Tabla 13. De acuerdo con esta Tabla, el 85.6%, IC 95% [82.1, 89.0] de los jóvenes universitarios reportaron una prevalencia global de consumo de alcohol, así mismo, en esta población la prevalencia lápsica de consumo de alcohol fue del 69.7%, IC 95% [65.1, 74.1].

El 42.3%, IC 95% [37.4, 47.1] de los participantes reportaron una prevalencia actual de consumo de alcohol y por último, la prevalencia instantánea de consumo de alcohol en jóvenes universitarios fue de 21.4% IC 95% [17.3, 25.4].

**Tabla 13**

*Prevalencias de consumo de alcohol en jóvenes universitarios*

Prevalencias de Consumo de	Si		No		IC 95%	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	LI	LS
Alcohol ( <i>n</i> =402)						
Global	344	85.6	58	14.4	82.1	89.0
Lápsica	280	69.7	122	30.3	65.1	74.1
Actual	170	42.3	232	57.7	37.4	47.1
Instantánea	86	21.4	316	78.6	17.3	25.4

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje, *n*= muestra total IC 95% = Intervalo de Confianza al 95% para el porcentaje de las respuestas afirmativas, *LI* = límite inferior, *LS*=límite superior.

La Tabla 14 muestra los resultados de la prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por edad en jóvenes universitarios. En primer lugar, se observaron diferencias significativas ( $\chi^2=4.61$ ,  $p=.032$ ) con respecto a la prevalencia global de consumo de alcohol por edad, siendo más elevada en el grupo de 21 a 24 años (89.5%) que en el grupo de 18 a 20 años (82.0%). Además, se presentaron diferencias significativas ( $\chi^2=17.42$ ,  $p<.001$ ) respecto a la prevalencia instantánea de

consumo de alcohol, en donde el grupo de edad de 21 a 24 años reportó un 30.4%, mientras que el grupo de 18 a 20 años reportó un 13.3%. Para las prevalencias lápsica y actual no se observaron diferencias significativas.

**Tabla 14**

*Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por edad*

Prevalencia de Consumo de Alcohol ( $n=402$ )	<i>Si</i>		<i>No</i>		$\chi^2$	$p$
	$f$	%	$f$	%		
Global						
18 a 20 años	173	82.0	38	18.0	4.61	.032
21 a 24 años	171	89.5	20	10.5		
Lápsica						
18 a 20 años	139	65.9	72	34.1	2.99	.084
21 a 24 años	141	73.8	50	26.2		
Actual						
18 a 20 años	81	38.4	130	38.4	2.76	.096
21 a 24 años	89	46.6	102	53.4		
Instantánea						
18 a 20 años	28	13.3	183	86.7	17.42	.001
21 a 24 años	58	30.4	133	69.6		

Nota:  $f$  = frecuencia, % = porcentaje,  $n$  = muestra total,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson,  $p$  = significancia observada

De acuerdo con la Tabla 15, no se observaron diferencias significativas en las prevalencias de consumo de alcohol por sexo debido a la similitud de los datos en ambos sexos.

**Tabla 15***Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por sexo*

Prevalencia de Consumo de Alcohol ( <i>n</i> =402)	Mujeres		Hombres		$\chi^2$	<i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Global						
Si	253	85.5	91	85.8	0.00	.925
No	43	14.5	15	14.2		
Lápsica						
Si	209	70.6	71	67.0	0.48	.486
No	87	29.4	35	33.0		
Actual						
Si	120	40.5	50	47.2	1.40	.236
No	176	59.5	56	52.8		
Instantánea						
Si	62	20.9	24	22.6	0.13	.715
No	234	79.1	82	77.4		

Nota: *f*=frecuencia, %=porcentaje,  $\chi^2$ =Chi Cuadrada de Pearson, *p*=significancia

En la Tabla 16 sobre Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por escolaridad se documentaron diferencias significativas ( $\chi^2=4.44$ , *p*=.035) con relación a la prevalencia global de consumo de alcohol, la cual fue más elevada en los jóvenes universitarios con 15 a 19 años de escolaridad (90.3%) que en el grupo de 10 a 14 años de escolaridad (82.7%). Para las prevalencias lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol por escolaridad no se observó significancia en virtud de la homogeneidad de los datos.

**Tabla 16**

*Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por escolaridad (años formales de estudio)*

Prevalencia de Consumo de Alcohol ( $n=402$ )	<i>Si</i>		<i>No</i>		$\chi^2$	$p$
	$f$	%	$f$	%		
<b>Global</b>						
10 a 14 años	205	82.7	43	17.3	4.44	.035
15 a 19 años	139	90.3	15	9.7		
<b>Lápsica</b>						
10 a 14 años	175	70.6	73	29.4	0.25	.613
15 a 19 años	105	68.2	49	31.8		
<b>Actual</b>						
10 a 14 años	110	44.4	138	55.6	1.13	.287
15 a 19 años	60	39.0	94	61.0		
<b>Instantánea</b>						
10 a 14 años	50	20.2	198	79.8	0.58	.445
15 a 19 años	36	23.4	118	76.6		

Nota:  $f$  = frecuencia, % = porcentaje,  $n$  = muestra total  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson,  $p$  = significancia observada

En la Tabla 17 se aborda la prevalencia de consumo de alcohol por semestre en jóvenes universitarios por medio de la Chi Cuadrada de Pearson, la cual demostró que existe diferencia significativa ( $\chi^2=11.70$ ,  $p=.008$ ) en la prevalencia global de consumo de alcohol, en la cual el 94.3% de los participantes de octavo semestre reportaron más alta prevalencia global o al menos alguna vez en la vida en comparación con los participantes de segundo, cuarto y sexto semestre. En cuanto a la prevalencia lápsica se observó una tendencia a la significancia ( $\chi^2=6.54$ ,  $p=.088$ ) donde los jóvenes de sexto semestre reportaron una prevalencia más alta de 76.7% en comparación con los de

segundo, cuarto y octavo semestre. En cuanto a las prevalencias actual e instantánea, no se observaron diferencias significativas.

**Tabla 17**

*Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por escolaridad (semestre)*

<i>Prevalencia de Consumo de Alcohol (n=402)</i>	<i>Si</i>		<i>No</i>		$\chi^2$	<i>p</i>
	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>		
<b>Global</b>						
Segundo	78	77.2	23	22.8	11.70	.008
Cuarto	108	84.4	20	15.6		
Sexto	76	88.4	10	11.6		
Octavo	82	94.3	5	5.7		
<b>Lápsica</b>						
Segundo	62	61.4	39	38.6	6.54	.088
Cuarto	94	73.4	34	26.6		
Sexto	66	76.7	20	23.3		
Octavo	58	66.7	29	33.3		
<b>Actual</b>						
Segundo	37	36.6	64	63.4	6.50	.090
Cuarto	62	48.4	66	51.6		
Sexto	41	47.7	45	52.3		
Octavo	30	34.5	57	65.5		
<b>Instantánea</b>						
Segundo	18	17.8	83	82.2	4.29	.232
Cuarto	31	24.2	97	75.8		
Sexto	23	26.7	63	73.3		
Octavo	14	16.1	73	83.9		

Nota: *f* = frecuencia, *%* = porcentaje, *n* = muestra total  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, *p* = significancia observada

Con relación a la Tabla 18, que reporta las prevalencias de consumo de alcohol por carrera en jóvenes universitarios, no se documentaron diferencias significativas debido a la homogeneidad de los datos. De esta forma se da repuesta al primer objetivo.

**Tabla 18**

*Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por carrera*

Prevalencia de Consumo de Alcohol ( $n=402$ )	<i>Si</i>		<i>No</i>		$\chi^2$	$p$
	$f$	%	$f$	%		
Global						
Enfermería	178	87.3	26	12.7		
Ingeniería	38	84.4	7	15.6		
Petrolera					2.37	.498
Educación	88	81.5	20	18.5		
Biología	40	88.9	5	11.1		
Marina						
Lápsica						
Enfermería	143	70.1	61	29.9		
Ingeniería	33	73.3	12	26.7		
Petrolera					4.87	.181
Educación	68	63.0	40	37.0		
Biología	36	80.0	9	20.0		
Marina						
Actual						
Enfermería	85	41.7	119	58.3		
Ingeniería	24	53.3	21	46.7		
Petrolera					4.77	.189
Educación	39	36.1	69	63.9		
Biología	22	48.9	23	51.1		
Marina						

Nota:  $f$  = frecuencia, % = porcentaje,  $n$  = muestra total  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson,  $p$  = significancia observada

**Tabla 18**

*Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por carrera*  
(Continuación...)

Prevalencia de Consumo de Alcohol ( $n=402$ )	<i>Si</i>		<i>No</i>		$\chi^2$	$p$
	$f$	%	$f$	%		
<b>Instantánea</b>						
Enfermería	44	21.6	160	78.4	.41	.937
Ingeniería	10	22.2	35	77.8		
<b>Petrolera</b>						
Educación	24	22.2	84	77.8		
Biología	8	17.8	37	82.2		
<b>Marina</b>						

Nota:  $f$  = frecuencia, % = porcentaje,  $n$  = muestra total  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson,  $p$  = significancia observada

En las siguientes Tablas se presentan los resultados para dar repuesta al segundo objetivo que planteó identificar el tipo de consumo de alcohol (de bajo riesgo, de riesgo o dependiente, perjudicial o dañino) por edad, sexo, escolaridad y carrera en jóvenes universitarios. Con relación a los tipos de consumo de alcohol de acuerdo con las proporciones la estimación puntual y por intervalo de confianza al 95% en cada uno de los tipos, en la Tabla 19 se observa que el 38.4%, IC 95% [32.6, 44.0] de los participantes reportó un consumo de bajo riesgo. Además, el 36.2%, IC 95% [30.5, 41.8] de los participantes presentaron un consumo de riesgo o dependiente y por último, se observó que el 25.4% [20.3, 30.5] de los jóvenes informaron un consumo de alcohol perjudicial o dañino.

**Tabla 19***Tipos de consumo de alcohol según AUDIT*

Tipos de Consumo de Alcohol <i>n<sub>I</sub></i> =279	<i>f</i>	%	IC 95%	
			LI	LS
Consumo de bajo riesgo	107	38.4	32.6	44.0
Consumo de riesgo o dependiente	101	36.2	30.5	41.8
Consumo perjudicial o dañino	71	25.4	20.3	30.5

Nota: *f*=frecuencia, %=porcentaje, *n*= consumidores de alcohol en el último año, IC 95% = Intervalo de Confianza al 95% para el porcentaje de respuestas afirmativas, *LI* = límite inferior, *LS*=límite superior.

La Tabla 20 muestra los resultados de la prueba U de Mann-Whitney para identificar las diferencias entre los tipos de consumo de alcohol por sexo y se observó diferencia significativa ( $U=5652.5$ ,  $p=.003$ ) en el tipo de consumo de alcohol de bajo riesgo, reportando que la media fue más alta en hombres ( $\bar{X}=33.6$ ,  $DE=17.0$ ) que en mujeres ( $\bar{X}=26.0$ ,  $DE=19.1$ ). Además, se encontraron diferencias significativas en el tipo de consumo de alcohol de riesgo o dependiente ( $U=5920.5$ ,  $p=.003$ ), reportando una  $\bar{X}=6.9$  ( $DE=9.0$ ) media más alta en hombres, que en mujeres ( $\bar{X}=4.6$ ,  $DE=10.7$ ).

**Tabla 20***Prueba U de Mann-Whitney para tipo de consumo de alcohol por sexo*

Tipo de consumo de alcohol	<i>n<sub>I</sub></i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Consumo de bajo riesgo						
Masculino	71	33.6	33.3	17.0	5652.5	.003
Femenino	208	26.0	25.0	19.1		

Nota: *n<sub>I</sub>*= consumidores de alcohol en el último año,  $\bar{X}$ = media, *Mdn* = mediana, *DE* = Desviación Estándar, *U* = U de Mann-Whitney, *p* = significancia observada

**Tabla 20**

*Prueba U de Mann-Whitney para tipo de consumo de alcohol por sexo*

*(Continuación...)*

Tipo de consumo de alcohol	$n_I$	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Consumo de riesgo o dependiente						
Masculino	71	6.9	.0	9.0	5920.5	.003
Femenino	208	4.6	.0	10.7		
Consumo perjudicial o dañino						
Masculino	71	14.61	6.2	19.0	6378.5	.071
Femenino	208	9.22	6.2	12.9		

*Nota:*  $n_I$ = consumidores de alcohol en el último año,  $\bar{X}$ = media, *Mdn* = mediana, *DE* = Desviación Estándar, *U* = U de Mann-Whitney, *p* = significancia observada

Con relación a los tipos de consumo de alcohol por edad, se encontró diferencia significativa ( $H=9.329$ ,  $p=.002$ ) en el consumo de alcohol de bajo riesgo, indicando que los jóvenes universitarios entre 21 a 24 años presentaron una media mayor en este tipo de consumo ( $\bar{X}=31.2$ ,  $DE=18.5$ ) que los jóvenes de 18 a 20 años ( $\bar{X}=24.6$ ,  $DE=16.5$ ). En cuanto a los tipos de consumo de alcohol de riesgo o dependiente y perjudicial o dañino, no se encontraron diferencias significativas entre estos grupos de edad (Tabla 21).

**Tabla 21***Prueba H de Kruskal-Wallis para tipo de consumo de alcohol por edad*

Tipo de consumo de alcohol	$n_I$	$\bar{X}$	$Mdn$	$DE$	$H$	$p$
Consumo de bajo riesgo						
18 a 20 años	138	24.6	25.0	16.5	9.32	.002
21 a 24 años	141	31.2	33.3	18.5		
Consumo de riesgo o dependiente						
18 a 20 años	138	4.3	0.0	8.2	0.49	.480
21 a 24 años	141	6.0	0.0	12.0		
Consumo perjudicial o dañino						
18 a 20 años	138	9.9	6.2	14.1	0.02	.877
21 a 24 años	141	11.2	6.2	15.6		

*Nota:*  $n_I$ = consumidores de alcohol en el último año,  $\bar{X}$ = media,  $Mdn$  = mediana,

$DE$  = Desviación Estándar,  $H$ = H de Kruskal-Wallis,  $p$  = significancia observada

Con relación a los tipos de consumo de alcohol por escolaridad, no se encontraron diferencias significativas entre estos y los años formales de estudio ( $p > .05$ ) en virtud de la homogeneidad de los datos (Tabla 22).

**Tabla 22**

*Prueba H de Kruskal-Wallis para tipo de consumo de alcohol por escolaridad (años formales de estudio).*

Tipo de consumo de alcohol	$n_I$	$\bar{X}$	$Mdn$	$DE$	$H$	$p$
Consumo de bajo riesgo						
10 a 14 años	174	26.6	25.0	17.3	2.72	.099
15 a 19 años	105	30.2	25.0	18.5		

*Nota:*  $n$ = consumidores de alcohol en el último año,  $\bar{X}$ = media,  $Mdn$  = mediana,

$DE$  = Desviación Estándar,  $H$ = H de Kruskal-Wallis,  $p$  = significancia observada

**Tabla 22**

*Prueba H de Kruskal-Wallis para tipo de consumo de alcohol por escolaridad (años formales de estudio) (Continuación...)*

Tipo de consumo de alcohol	$n_i$	$\bar{X}$	$Mdn$	$DE$	$H$	$p$
Consumo de riesgo o dependiente						
10 a 14 años	174	4.6	0.0	10.4		
15 a 19 años	105	6.1	0.0	10.2	2.75	.097
Consumo perjudicial o dañino						
10 a 14 años	174	9.7	6.2	13.9		
15 a 19 años	105	11.96	6.2	16.2	0.85	.356

*Nota:*  $n$  = consumidores de alcohol en el último año,  $\bar{X}$  = media,  $Mdn$  = mediana,  $DE$  = Desviación Estándar,  $H$  = H de Kruskal-Wallis,  $p$  = significancia observada

De acuerdo con la Tabla 23, sobre el tipo de consumo de alcohol por escolaridad (semestre), se encontraron diferencias significativas ( $H=11.479$ ,  $p=.009$ ) en el consumo de alcohol de riesgo o dependiente, donde los jóvenes universitarios de sexto semestre ( $\bar{X}=7.4$ ,  $DE=13.6$ ) en comparación con los participantes de octavo semestre ( $\bar{X}=4.3$ ,  $DE=8.8$ ), de cuarto semestre ( $\bar{X}=6.2$ ,  $DE=10.9$ ) y de segundo semestre ( $\bar{X}=2.0$ ,  $DE=4.4$ ) que reportaron medias más bajas en este tipo de consumo. En cuanto a los tipos de consumo de bajo riesgo y perjudicial o dañino no se encontró significancia, lo cual puede deberse a la similitud de los datos.

**Tabla 23**

*Prueba H de Kruskal-Wallis para tipo de consumo de alcohol por escolaridad*

*(semestre).*

Tipo de consumo de alcohol	$n_i$	$\bar{X}$	$Mdn$	$DE$	$H$	$p$
Consumo de bajo riesgo						
Segundo	61	24.8	25.0	14.7		
Cuarto	94	26.5	16.6	19.4		
Sexto	66	32.1	33.3	18.1	6.80	.078
Octavo	58	28.8	25.0	17.2		
Consumo de riesgo o dependiente						
Segundo	61	2.0	0.0	4.4		
Cuarto	94	6.2	0.0	10.9		
Sexto	66	7.4	0.0	13.6	11.47	.009
Octavo	58	4.3	0.0	8.8		
Consumo perjudicial o dañino						
Segundo	61	8.2	6.2	11.4		
Cuarto	94	10.1	6.2	14.7		
Sexto	66	14.6	6.2	19.1	2.69	.441
Octavo	58	9.1	6.2	11.7		

*Nota:*  $n_i$ = consumidores de alcohol en el último año,  $\bar{X}$ = media,  $Mdn$  = mediana,

$DE$  = Desviación Estándar,  $H$ = H de Kruskal-Wallis,  $p$  = significancia observada

Finalmente, en la Tabla 24 se muestran los resultados de la prueba  $H$  de Kruskal-Wallis para conocer las diferencias de los tipos de consumo de alcohol por carrera. No se encontraron diferencias significativas ( $p > .05$ ), de esta manera se responde al segundo objetivo.

**Tabla 24***Prueba H de Kruskal-Wallis para tipo de consumo de alcohol por carrera*

Tipo de consumo de alcohol	$n_i$	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
Consumo de bajo riesgo						
Enfermería	143	27.5	25.0	17.5	4.26	.234
Ingeniería	33	33.3	33.3	17.6		
Petrolera	67	27.3	25.0	17.9		
Educación	36	25.9	20.8	18.8		
Consumo de riesgo o dependiente						
Enfermería	143	5.7	.0	10.4	3.74	.290
Ingeniería	33	6.3	.0	9.3		
Petrolera	67	4.3	.0	12.3		
Educación	36	3.9	.0	6.4		
Consumo perjudicial o dañino						
Enfermería	143	10.9	6.2	14.2	4.40	.221
Ingeniería	33	14.3	6.2	20.1		
Petrolera	67	7.9	.0	13.0		
Educación	36	10.5	6.2	14.5		

*Nota:*  $n_i$ = consumidores de alcohol en el último año,  $\bar{X}$ = media, *Mdn* = mediana, *DE* = Desviación Estándar, *H*= H de Kruskal-Wallis, *p* = significancia observada

Para dar respuesta al objetivo 3 que indica determinar la relación entre la ansiedad social y las motivaciones para el consumo de alcohol con el consumo de alcohol en jóvenes universitarios, se observan los resultados en la Tabla 25.

**Tabla 25**

*Coefficiente de Correlación de Spearman para la Ansiedad Social y las Motivaciones para el Consumo de Alcohol y Consumo de Alcohol*

Variable ( $n_1=279$ )	<i>Ansiedad social</i>	<i>Motivos de consumo de alcohol</i>	<i>Motivos de afrontamiento</i>	<i>Motivos de conformidad</i>	<i>Motivos sociales</i>	<i>Motivos para sobresalir</i>
	$r_s$ ( $p$ )	$r_s$ ( $p$ )	$r_s$ ( $p$ )	$r_s$ ( $p$ )	$r_s$ ( $p$ )	$r_s$ ( $p$ )
Ansiedad social	- (.392)	.051 (.001)	.203** (.001)	.200** (.001)	.100 (.863)	.005 (.928)
Cantidad de copas	-.156** (.009)	.316** (.001)	.184** (.002)	.049 (.413)	.298** (.001)	.288** (.001)
AUDIT	-.144** (.016)	.427** (.001)	.339** (.001)	.137* (.022)	.380** (.001)	.377** (.001)
Índice de consumo de bajo riesgo	-.175** (.003)	.365** (.001)	.238** (.001)	.035 (.561)	.345** (.001)	.336** (.001)
Índice de consumo de riesgo o dependiente	-.059 (.327)	.380** (.001)	.341** (.001)	.230** (.001)	.312** (.001)	.344** (.001)
Índice de consumo perjudicial o dañino	-.086 (.151)	.295** (.001)	.278** (.001)	.182** (.002)	.239** (.001)	.252** (.001)

Nota:  $n_1$ = consumidores de alcohol en el último año,  $r_s$ =Coeficiente de Correlación de Spearman,  $p$ =significancia observada, AUDIT= Cuestionario de Identificación de Trastornos Debidos al Uso de Alcohol, \* $p<.05$ , \*\* $p<.01$

En la Tabla 25 se documentó una relación negativa y significativa ( $r_s=-.156$ ,  $p=.009$ ) en la escala de ansiedad social con el número de copas consumidas en un día típico, esto puede indicar que a mayor ansiedad social, menor número de bebidas consumidas en un día típico. Además, se observó una relación positiva y significativa entre el cuestionario de motivos de consumo de alcohol ( $r_s=.316$ ,  $p<.001$ ), así mismo con la subescala de motivos de afrontamiento ( $r_s=.184$ ,  $p=.002$ ), la subescala de motivos sociales ( $r_s=.298$ ,  $p<.001$ ) y la subescala de motivos para sobresalir ( $r_s=.288$ ,  $p<.001$ ) con la cantidad de copas consumidas en un día típico.

Además, se observó relación negativa y significativa entre la escala de ansiedad social ( $r_s = -.144, p = .016$ ) y el índice del AUDIT, asimismo se encontró relación positiva y significativa ( $r_s = .427, p < .001$ ) entre el cuestionario de motivos de consumo de alcohol y el índice del AUDIT. Respecto a las subescalas de motivos de afrontamiento ( $r_s = .339, p < .001$ ), motivos de conformidad ( $r_s = .137, p = .022$ ), motivos sociales ( $r_s = .380, p < .001$ ) y motivos para sobresalir ( $r_s = .377, p < .001$ ), se documentó una relación positiva y significativa con el índice del AUDIT.

De acuerdo con la escala de ansiedad social y el consumo de bajo riesgo se documentó relación negativa y significativa ( $r_s = -.175, p = .003$ ) por lo que se puede decir que, a mayor ansiedad social, menor consumo de alcohol de bajo riesgo. Asimismo, se observó relación positiva y significativa entre el cuestionario de motivos de consumo de alcohol y el consumo de alcohol de bajo riesgo ( $r_s = -.365, p < .001$ ); de la misma forma se observó relación positiva y significativa entre los motivos de afrontamiento ( $r_s = .238, p < .001$ ), los motivos sociales ( $r_s = .346, p < .001$ ) y los motivos para sobresalir ( $r_s = .336, p < .001$ ) y el consumo de alcohol de bajo riesgo según el AUDIT.

En cuanto a los motivos de afrontamiento y el índice de consumo de riesgo o dependiente se encontró relación positiva y significativa ( $r_s = .341, p < .001$ ), los motivos de conformidad ( $r_s = .230, p < .001$ ), motivos sociales ( $r_s = .312, p < .001$ ) y los motivos para sobresalir ( $r_s = .344, p < .001$ ) también mostraron relación positiva y significativa. Por último, se documentó una relación positiva y significativa entre los motivos de afrontamiento ( $r_s = .278, p < .001$ ), los motivos de conformidad ( $r_s = .182, p < .001$ ), motivos sociales ( $r_s = .239, p < .001$ ), los motivos para sobresalir ( $r_s = .252, p < .001$ ) con el índice de consumo de alcohol perjudicial o dañino según el AUDIT. De esta forma se da respuesta al tercer objetivo.

A continuación, se muestran los resultados de las siguientes Tablas para dar respuesta al cuarto objetivo que indica diferenciar la ansiedad social y las motivaciones para el

consumo de alcohol por prevalencia de consumo de alcohol (global, lápsica, actual e instantánea) en jóvenes universitarios

**Tabla 26**

*Prueba U de Mann-Whitney para el Índice de la Escala de Ansiedad en la Interacción Social con Prevalencia Global, Lápsica, Actual e Instantánea de Consumo de Alcohol*

Variable	$n_i$	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Global						
Sí	344	38.3	36.2	18.3	9108.5	.289
No	58	41.3	40.6	20.0		
Lápsica						
Sí	280	38.3	36.2	18.5	16300.0	.466
No	122	39.9	37.5	18.8		
Actual						
Sí	170	36.7	35.0	18.4	17614.5	.067
No	232	40.2	37.5	18.6		
Instantánea						
Sí	86	34.6	33.7	16.9	11353.0	.019
No	316	39.9	37.5	18.9		

*Nota:*  $n_i$ = consumidores de alcohol en el último año,  $\bar{X}$ = media, *Mdn* = mediana, *DE* = Desviación Estándar, *U* = U de Mann-Whitney, *p* = significancia observada

De acuerdo con el índice de la Escala de Ansiedad en la Interacción social por prevalencia de consumo de alcohol se observó diferencia significativa ( $U=11353.0$ ,  $p=.019$ ) según la prevalencia de consumo de alcohol instantánea (en los últimos siete días) por lo que fue más alto el índice de ansiedad social en los jóvenes que no reportaron prevalencia de consumo de alcohol instantánea ( $\bar{X}=39.9$ ,  $DE=18.9$ ) que en los que sí reportaron consumo en los últimos siete días ( $\bar{X}=34.6$ ,  $DE=16.9$ ). No se encontró diferencia significativa ( $p>.05$ ) entre la ansiedad social y las prevalencias de

consumo de alcohol global, lápsica y actual. De esta manera se responde al cuarto objetivo (Tabla 26).

**Tabla 27**

*Prueba U de Mann-Whitney para el Índice del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol por Prevalencia Actual e Instantánea de Consumo de Alcohol*

Variable	$n_I$	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Actual						
Sí	170	21.7	16.8	16.9	6754.0	.001
No	109	14.9	11.2	15.3		
Instantánea						
Sí	86	23.0	19.3	15.6	6033.5	.001
No	193	17.3	12.5	16.8		

*Nota:*  $n_I$ = consumidores de alcohol en el último año  $\bar{X}$ = media, *Mdn* = mediana, *DE* = Desviación Estándar, *U* = U de Mann-Whitney, *p* = significancia observada

Para dar respuesta al quinto objetivo, que indica diferenciar las motivaciones para el consumo de alcohol por prevalencia de consumo de alcohol actual e instantánea en jóvenes universitarios, los resultados se muestran en las Tablas siguientes. En la Tabla 27 se muestran los resultados de acuerdo con el índice del cuestionario de motivos de consumo de alcohol el cual solo se aplica en aquellos participantes que consumieron alcohol en el último año, no obstante, quienes no consumieron en esta temporalidad no contestaron el cuestionario; por esta razón se presentan únicamente las diferencias de las prevalencias de

consumo de alcohol actual e instantánea. Siguiendo esta Tabla, se puede observar una diferencia significativa ( $U=6754.0$ ,  $p<.001$ ) entre en el índice de motivos de consumo de alcohol con la prevalencia de consumo de alcohol actual, donde los

participantes que sí reportaron esta prevalencia mostraron índices de motivos de consumo de alcohol más altos ( $\bar{X}=21.7$ ,  $DE=16.9$ ) que los jóvenes que no reportaron consumo de alcohol en los últimos 30 días ( $\bar{X}=14.9$ ,  $DE=15.3$ ). Así mismo, se observó que el índice del cuestionario de motivos de consumo de alcohol según la prevalencia instantánea mostró diferencia significativa ( $U=6033.5$ ,  $p<.001$ ), por lo que fue más alto el índice de motivos de consumo de alcohol en los jóvenes que sí reportaron prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 7 días ( $\bar{X}=23.0$ ,  $DE=15.6$ ) que en los jóvenes que no reportaron esta prevalencia ( $\bar{X}=17.3$ ,  $DE=16.8$ ).

**Tabla 28**

*Prueba U de Mann-Whitney para el Índice de la Subescala de Motivos de Afrontamiento por Prevalencia Actual e Instantánea de Consumo de Alcohol*

Variable	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Actual						
Sí	170	17.4	10.0	21.1	7600.5	.009
No	109	12.4	5.0	19.6		
Instantánea						
Sí	86	16.8	10.0	20.1	7555.5	.219
No	193	14.8	5.0	20.9		

*Nota:* *n*<sub>1</sub> = consumidores de alcohol en el último año,  $\bar{X}$  = media, *Mdn* = mediana, *DE* = Desviación Estándar, *U* = U de Mann-Whitney, *p* = significancia observada

Con relación a la Tabla 28 del índice de la subescala de motivos de afrontamiento por prevalencias de consumo de alcohol, se encontró que los motivos de afrontamiento según la prevalencia actual de consumo de alcohol mostraron diferencia significativa ( $U=7600.5$ ,  $p=.009$ ) debido a que fue más alto el índice de motivos de afrontamiento en los jóvenes que reportaron haber consumido alcohol en los últimos 30 días ( $\bar{X}=17.4$ ,  $DE=21.1$ ) que en los jóvenes que no reportaron esta prevalencia

( $\bar{X}$ =12.4,  $DE$ =19.6). Respecto a la subescala de motivos de afrontamiento por prevalencia instantánea de consumo de alcohol no se reportó diferencia significativa ( $p>0.05$ )

**Tabla 29**

*Prueba U de Mann-Whitney para el Índice de la Subescala de Motivos de Conformidad por Prevalencia Actual e Instantánea de Consumo de Alcohol*

Variable	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Actual						
Sí	170	5.3	.0	13.1	8445.5	.106
No	109	3.4	.0	12.4		
Instantánea						
Sí	86	3.6	.0	9.7	8090.5	.664
No	193	5.0	.0	14.0		

*Nota:*  $n_I$ = consumidores de alcohol en el último año,  $\bar{X}$ = media, *Mdn* = mediana, *DE* = Desviación Estándar, *U* = U de Mann-Whitney, *p* = significancia observada

De acuerdo con la Tabla 29, no se encontraron diferencias significativas entre el índice de motivos de conformidad y las prevalencias de consumo de alcohol actual e instantánea ( $p>0.05$ ) debido a la homogeneidad de los datos.

**Tabla 30**

*Prueba U de Mann-Whitney para el Índice de la Subescala de Motivos Sociales por Prevalencia Actual e Instantánea de Consumo de Alcohol*

Variable	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Actual						
Sí	170	36.7	23.5	24.9	7177.5	.001
No	109	26.9	25.0	19.9		
Instantánea						
Sí	86	40.7	40.0	24.1	5966.5	.001
No	193	29.4	25.0	22.5		

Nota:  $n_I$ =consumidores de alcohol en el último año,  $\bar{X}$ = media, *Mdn* = mediana

*DE* = Desviación Estándar, *U* = U de Mann-Whitney, *p* = significancia observada

En cuanto al índice de motivos sociales por prevalencia de consumo de alcohol, se documentó diferencia significativa entre el índice de motivos sociales por prevalencia actual de consumo de alcohol ( $U=7177.5$ ,  $p<.001$ ), siendo mayor este índice en los jóvenes que reportaron haber consumido alcohol en los últimos 30 días ( $\bar{X}=36.7$ ,  $DE=24.9$ ) que en los jóvenes que refirieron no haber consumido alcohol en este lapso de tiempo ( $\bar{X}=26.9$ ,  $DE=19.9$ ). Adicionalmente, se observó diferencia significativa ( $U=5966.5$ ,  $p<.001$ ) en el índice de motivos sociales por prevalencia instantánea de consumo de alcohol, donde los participantes que sí reportaron esta prevalencia demostraron índices más altos ( $\bar{X}=40.7$ ,  $DE=24.1$ ) de motivos sociales de consumo de alcohol que los participantes que no reportaron esta prevalencia ( $\bar{X}=29.4$ ,  $DE=22.5$ ). (Tabla 30).

**Tabla 31**

*Prueba U de Mann-Whitney para el Índice de la Subescala de Motivos para Sobresalir por Prevalencia Actual e Instantánea de Consumo de Alcohol*

Variable	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Actual						
Sí	170	27.4	20.0	24.3	6744.0	.001
No	109	17.1	10.0	20.3		
Instantánea						
Sí	86	30.8	25.0	24.5	5896.0	.001
No	193	20.0	15.0	22.0		

*Nota:*  $n_I$  = consumidores de alcohol en el último año,  $\bar{X}$  = media, *Mdn* = mediana, *DE* = Desviación Estándar, *U* = U de Mann-Whitney, *p* = significancia observada

En la Tabla 31 se observó diferencia significativa entre el índice de la subescala de motivos para sobresalir y la prevalencia actual de consumo de alcohol ( $U=6744.0$ ,  $p<.001$ ), por lo que los participantes que sí reportaron esta prevalencia mostraron índices de motivos para sobresalir más altos ( $\bar{X}=27.4$ ,  $DE=24.3$ ) que los participantes que no reportaron prevalencia actual de consumo de alcohol ( $\bar{X}=17.1$ ,  $DE=20.3$ ). Adicionalmente, se documentó diferencia significativa ( $U=5896.0$ ,  $p<.001$ ) entre la subescala de motivos para sobresalir y la prevalencia instantánea de consumo de alcohol, por lo que fue más alto el índice de motivos para sobresalir en los participantes que sí reportaron consumo de alcohol en los últimos 7 días ( $\bar{X}=30.8$ ,  $DE=24.5$ ) que en los participantes que no reportaron esta prevalencia de consumo ( $\bar{X}=20.0$ ,  $DE=22.0$ ). De esta manera se responde al quinto objetivo.

Como hallazgo adicional, en la Tabla 32 se observa el Modelo de Regresión Lineal Múltiple para conocer el efecto de la ansiedad social y las motivaciones para el

consumo de alcohol sobre el consumo de alcohol y se puede observar que el modelo fue significativo ( $F_{(275)}= 22.81, p<.001$ ), el cual explicó el 19.9% de la varianza total. La ansiedad social mostró efecto negativo y significativo con el consumo de alcohol ( $\beta=-0.11, p<.001$ ), mientras que las motivaciones para el consumo de alcohol mostraron efecto positivo y significativo sobre el consumo de alcohol ( $\beta=0.26, p<.001$ ).

**Tabla 32**

*Modelo de Regresión Lineal Múltiple para el efecto de la ansiedad social y las motivaciones para el consumo de alcohol sobre el consumo de alcohol*

	<i>SC</i>	<i>gl</i>	<i>CM</i>	<i>F</i>	<i>p</i>
Regresión	7319.69	3	2439.89	22.81	.001
Residual	29409.11	275	106.94		
Total	36728.80	278			$R^2=19.9$

Coeficientes					
Modelo	$\beta$	E	<i>p</i>	Intervalo de Confianza al 95%	
				Inferior	Superior
(Constante)	12.87	1.61	.001	9.70	16.05
Sexo	3.39	1.44	.020	0.54	6.25
Ansiedad Social	-0.11	0.03	.001	-0.18	-0.02
Motivos de Consumo de Alcohol	0.26	0.03	.001	0.18	0.33

Bootstrap para coeficientes					
Modelo	$\beta$	Sesgo	<i>p</i>	Intervalo de Confianza al 95%	
				Inferior	Superior
(Constante)	12.87	0.00	.001	9.72	16.02
Sexo	3.39	-0.02	.030	0.34	6.48
Ansiedad Social	-0.11	0.00	.001	-0.18	-0.05
Motivos de Consumo de Alcohol	0.26	-0.01	.001	0.16	0.36

Nota:  $n_1$ = consumidores de alcohol en el último año, *SC*=suma de cuadrados, *gl*=grados de libertad, *CM*=Cuadrado Medio, *p*=significancia observada,  $R^2$ =coeficiente de determinación.

## Capítulo IV

### Discusión

En el presente estudio fue factible la aplicación empírica de los conceptos teóricos de ansiedad social de Mattick y Clarke (1998) y de las motivaciones para el consumo de alcohol de Cooper (1994). Este se realizó en 402 estudiantes universitarios de las carreras de Enfermería, Ingeniería Petrolera, Educación y Biología Marina de una universidad pública de Ciudad del Carmen Campeche.

Respecto los datos sociodemográficos de los participantes del estudio se documentó que el 52.5% de estos pertenecen al grupo de edad de 18 a 20 años y el 47.5% se encuentran en el grupo de 21 a 24 años; la media de edad fue de 20.6 ( $DE= 1.6$ ). En relación con el estado civil, la mayoría fueron solteros (90.3%). Este perfil de los jóvenes universitarios de este estudio coincide con las características de los universitarios en México, según lo que reporta la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior (ANUIES (2020), y coincide con lo documentado por Villacé (2013) en universitarios argentinos y en estudiantes de educación superior de Monterrey de Nuevo León (Armendáriz, 2012).

Siguiendo con estas características personales de los participantes el 73.6% pertenece al sexo femenino y el 26.4% al masculino; esta diferencia de estudiantes del sexo femenino puede obedecer a que la proporción mayor de la muestra fue para la carrera de enfermería, la cual por las características del ejercicio sigue reconociéndose como femenina, no obstante, se ha observado en los últimos años una mayor participación de jóvenes del sexo masculino.

Adicionalmente, se observa como cada vez más las mujeres se incorporan a los estudios universitarios, lo que puede ser un reflejo de los cambios sociales y culturales donde la mujer asume un rol activo en el sector productivo. Además, el hecho de que la mujer acceda a la educación superior podría explicarse en razón de la política de equidad de género, dado que las mujeres tienen las mismas oportunidades de estudiar

una carrera universitaria que los hombres (Salazar, 2015). Los jóvenes en esta muestra, la mayoría se dedica a estudiar (70.6%), pero una tercera parte de ellos (29.4%) además de estudiar tiene una ocupación remunerada. Entre las actividades laborales, llevan a cabo empleos administrativos y de servicio de mostrador, además de laborar como ayudante de reparación y cajero en mayor proporción (59.1%) el ser comerciante minorista y vendedor casa por casa (21.5%) y otros servicios como mesero y trabajo de servicio personal (9.3%) en su mayoría se desempeñan de medio tiempo.

Desafortunadamente como se observa no existe una relación de estas ocupaciones con la carrera universitaria que estudian, probablemente porque estos empleos demandan de menores calificaciones, además el contar con un ingreso económico les puede contribuir en la culminación de sus estudios o poder atender a sus familias dado que un 9.7% viven en pareja; estos datos coinciden con Aguilar-Mena et al. (2019) y con Armendáriz (2012), ambos estudios en estudiantes universitarios mexicanos.

Respecto a la carrera que estudiaban los jóvenes universitarios, el mayor porcentaje pertenecía a la Licenciatura en Enfermería (50.7%) y la de Educación (26.9%), las cuales corresponden al área de ciencias de salud y de humanidades. Las otras dos carreras son ingeniería petrolera y biología marina, la proporción de estudiantes es menor con un 11.2% para cada una, la primera pertenece al área de ciencias exactas y otra a ciencias naturales, las que responden a la pertinencia social de estos estudios en virtud del contexto donde viven y estudian los jóvenes universitarios que es una zona petrolera y que se ubica en el Golfo de México con la presencia de fauna marina. Como se observa en mayor proporción los jóvenes universitarios estudian una carrera de ciencias de la salud lo que concuerdan con lo reportado por Mantilla-Tolosa et al. (2016), dado que la mayor parte de los estudiantes universitarios colombianos estudian una carrera del área de ciencias de la salud. Estos datos son contrarios a los que reporta a la ANUIES (2020), que indica que las carreras de

ingenierías son las que tienen mayor demanda en el país dado el incremento de tecnología y de innovaciones en ese campo.

En lo referente al primer objetivo que indico describir la prevalencia de consumo de alcohol (global, lápsica, actual e instantánea) por edad, sexo, escolaridad y carrera en jóvenes universitarios, se observó que el 85.6% de los jóvenes universitarios ha consumido alcohol alguna vez en la vida (prevalencia global), el 69.7 % ha consumido en el último año (prevalencia lapsica), el 42.3% ha consumido en el último mes (prevalencia actual) y el 21.4% reportó prevalencia instantánea en la última semana. Estos datos indican que la mayor parte de los estudiantes que ha iniciado a consumir alcohol probablemente de forma experimental, continua con esta conducta debido a la normalización social que se tiene del consumo de alcohol en la sociedad, las familias y en los grupos significativos de mayor cercanía de los jóvenes universitarios como los sus amigos y compañeros de estudio. Así mismo, se considera que la zona donde viven (Ciudad del Carmen) en el estado de Campeche estos jóvenes universitarios, están expuestos a un clima cálido y húmedo muy alto, por lo que existe la expectativa de que el consumo de alcohol en esta población puede mitigar el calor y representa la oportunidad de socializar y convivir entre los iguales.

Estas prevalencias son similares a lo reportado por González Angulo (2022) en universitarios de Tabasco, así como por Barradas et al. (2016) en universitarios de Veracruz y por García et al. (2017) en universitarios de Tamaulipas, los que reportan prevalencias de consumo similares. No obstante, difiere de lo reportado por Armendáriz (2012) en universitarios de Nuevo León, donde se documentaron más altas prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último año, último mes y última semana. Estas diferencias podrían explicarse con relación al contexto donde viven y estudian los jóvenes universitarios, pues en las ciudades metropolitanas que son más

grandes existe una mayor facilidad de acceso a las bebidas alcohólicas y el poder adquisitivo es alto según la zona económica.

En relación con la prevalencia global, lápsica actual e instantánea por edad, se documentó diferencia significativa en la prevalencia alguna vez en la vida donde se reporta más alta frecuencia de consumo en el grupo de 21 a 24 años respecto a los de 18 a 20 años. De igual forma la prevalencia en la última semana se comportó de la misma manera más alta frecuencia de consumo en la última semana en grupo de 21 a 24 años. Lo anterior es similar con González et al. (2019) quienes llevaron a cabo un estudio en jóvenes universitarios de Saltillo cuyos resultados fueron que, a mayor edad del participante, el consumo de alcohol era mayor. Este hallazgo probablemente se explica en razón de que los jóvenes de mayor edad tienen mayores grupos de referencia con los que socializan y generalmente el alcohol es parte de la socialización de los grupos de estudiantes y trabajadores. Respecto a las cuatro prevalencias de consumo de alcohol no se documentaron diferencias significativas por sexo, probablemente se podría explicar en razón de la normalización social de esta conducta en hombres y mujeres jóvenes, por lo que no fueron suficientes las diferencias para alcanzar la significancia.

Respecto a las cuatro prevalencias de consumo de alcohol según años de escolaridad se documentó diferencia significativa únicamente en la prevalencia global donde se reporta más alta prevalencia en el grupo de 15 a 19 años de escolaridad que corresponde a quienes cursan después de los primeros tres años de estudios universitarios respecto a los de 10 a 14 años quienes están iniciando sus estudios. No obstante, en las prevalencias lápsica, actual e instantánea no se encontraron diferencias significativas. Probablemente las diferencias que se documentaron en la prevalencia global se podrían explicar también al probable efecto de la edad ya que estos jóvenes rondan la edad de 21 a 24 años. Lo anterior podría tener también relación con la edad de inicio al consumo dado que en esta muestra la media de edad de inicio al consumo de

alcohol fue a los 16 años con lo cual ya tuvieron contacto en la adolescencia con el alcohol.

Adicionalmente se obtuvieron las cuatro prevalencias de consumo de alcohol por semestre actual de estudios y se documentaron diferencias significativas igualmente en la prevalencia global se observó que fue más alta esta, en los participantes que cursaban el octavo semestre, lo cual probablemente indica cómo se señaló anteriormente un efecto de la edad y de la culminación de la carrera universitaria, donde el joven universitario ya tiene la posibilidad de graduarse y optar por un empleo y asumir un mayor número de responsabilidades, lo cual si no tuvo anteriormente contacto con la sustancia este sería un momento de relacionarse con el consumo de alcohol con la expectativa de disminuir las tensiones (González-Vázquez, 2018).

Siguiendo con el primer objetivo de estudio las cuatro prevalencias de consumo de alcohol por carrera universitaria que cursan no se encontraron diferencias significativas en las carreras de Enfermería, Educación, Ingeniería petrolera y Biología Marina. Lo anterior es diferente a lo reportado por Rodríguez (2015) en universitarios de Nuevo León quien documentó diferencias significativas siendo más altas las prevalencias en los estudiantes de ingeniería y Armendáriz et al., (2012) reportó mayores también en universitarios de Nuevo León prevalencias más altas en áreas biológico-agropecuarias y humanidades como Educación. Probablemente los hallazgos de este estudio se podrían explicar en razón de que algunas prevalencias fueron muy similares entre los que consumieron y no consumieron en el último mes y última semana en las carreras de biología marina e ingeniería petrolera; llama la atención estos datos porque se esperaría mayores prevalencias en estas dos carreras donde existen más altas proporciones de varones.

En relación con el segundo objetivo que indicó identificar el tipo de consumo de alcohol (de bajo riesgo, de riesgo o dependiente y perjudicial o dañino) por edad, sexo,

escolaridad y carrera en jóvenes universitarios se documentó que la mayoría de los jóvenes universitarios tienen un consumo de alcohol de bajo riesgo (38.4%), seguido del consumo de riesgo o dependiente (36.2%) y por último el consumo de alcohol perjudicial o dañino (25.4%), estos datos difieren con lo reportado por Aguilar-Mena et al. (2019) y Gogiascoechea-Trejo et al. (2021), en investigaciones realizadas con jóvenes universitarios habitantes de la Ciudad de México y del Estado de Veracruz, donde reportaron aumentos significativos en el consumo de tipo perjudicial, no obstante en este estudio fue más alto el consumo de bajo riesgo y concuerda con lo documentado por González (2022) en una investigación realizada en jóvenes universitarios del estado de Tabasco, donde se identificó que el tipo de consumo de alcohol más alto fue el de bajo riesgo, seguido del consumo de riesgo o dependiente.

Respecto a los tipos de consumo de alcohol según el AUDIT por sexo, los hallazgos permitieron documentar que en el consumo de bajo riesgo y el consumo de riesgo fue más alto en hombres que en mujeres. Lo anterior probablemente se explique en razón de que esta conducta de consumo es más aceptada en varones que en mujeres, y en los jóvenes universitarios del sexo masculino podría haber un efecto del rol de género donde el consumo de alcohol se asocia con las premisas socioculturales donde los varones podrían mostrar características de fuerza, valentía y resistencia en comparación con las mujeres que muestran características del marianismo como prudencia, respeto de normas y protección de su imagen (Díaz-Guerrero, 2001). Además, estos hallazgos concuerdan por lo encontrado por López-Cisneros et al. (2022), donde se identificó que el consumo dependiente y dañino predominaba en el sexo masculino, siendo el consumo sensato más alto en el sexo femenino; los autores justifican sus hallazgos en razón del género desde las costumbres socioculturales, arraigadas al machismo, que favorecen el consumo dependiente o dañino.

Referente a los tipos de consumo de alcohol por edad se encontró diferencia significativa en el consumo de alcohol de bajo riesgo, indicando que los jóvenes universitarios entre 21 a 24 años presentaron una media mayor en este tipo de consumo que los jóvenes de 18 a 20 años, esto concuerda con los resultados emitidos por Villaquirán et al. (2020), que afirman que los jóvenes estudiantes universitarios de Colombia en este rubro de edad, de manera frecuente consumen alcohol de bajo riesgo y podrían avanzar a otro tipo de consumo donde podrían llegar al estado de embriaguez. No obstante, no se encontraron diferencias significativas de la edad y tipo de consumo de riesgo o dependiente ni en el dañino o perjudicial en virtud de que los datos fueron similares.

En relación de los años de escolaridad y el consumo de alcohol no se documentaron diferencias significativas; sin embargo, al analizar el semestre actual que estudian se encontraron diferencias significativas en el semestre que cursan actualmente y el consumo de alcohol de riesgo o dependiente, se documentaron medias más altas en los jóvenes universitarios que estudian el sexto semestre. Estos hallazgos podrían explicarse en razón de un posible efecto de la edad ya que estos jóvenes tienen una edad que oscila de 21 y 22 años justo en el inicio de la adultez emergente. En este sentido, Arnett (2003) ha señalado que las experiencias psicológicas asociadas a la edad de 18 a 25 años pueden ser algunos conflictos de identidad y de inestabilidad sobre el futuro inmediato, lo cual puede conducir a un aumento de la probabilidad de consumo de alcohol.

Finalmente, en este segundo objetivo la carrera universitaria que están cursando los jóvenes y el tipo de consumo de alcohol no mostraron diferencias significativas, en virtud de que las medias de consumo fueron similares en las cuatro carreras que cursan los participantes. Lo anterior no concuerda con lo documentado por Rodríguez (2015) quien sí encontró diferencias significativas de la carrera con el consumo de alcohol y

encontró que la mayor proporción de consumo de bajo riesgo fueron los jóvenes del área de la salud donde se encuentra enfermería, mientras que en los estudiantes de ingeniería el consumo de alcohol más alto fue el dañino o perjudicial. Los hallazgos de este estudio probablemente estén influidos por el entorno donde viven y estudian que es la playa donde es frecuente socialicen en grupo y tienen la expectativa de que consumir alcohol ayuda a socializar y para afrontar el clima cálido ya que la expectativa también es de aligerar la sensación de calor.

Con relación al tercer objetivo que indicó determinar la relación entre la ansiedad social y las motivaciones para el consumo de alcohol con el consumo de alcohol en jóvenes universitarios, los hallazgos demostraron una relación negativa y significativa entre la ansiedad social y el índice del AUDIT, estos datos son similares a los reportados por Kim et al. (2020) en un estudio realizado en jóvenes universitarios de Corea del Sur, donde se documentó relación negativa y significativa entre la ansiedad social y el puntaje del AUDIT, esto se puede explicar según Kim et al. (2020) en razón de que los jóvenes universitarios con puntajes altos de ansiedad social, evaden consumir alcohol en situaciones de interacción social como socializar con compañeros de clase, conocer e interactuar con personas en reuniones social y fiestas por el temor de ser observados y juzgados. Sin embargo, estos resultados son diferentes a los reportados por Lyvers et al. (2018) y Buckner et al, (2013) en estudios realizados en jóvenes universitarios de Australia y Estados Unidos, donde encontraron relación positiva y significativa entre la ansiedad social y el consumo de alcohol según el AUDIT. Estas discrepancias en los hallazgos permitirán revalorar la conceptualización de la ansiedad social según los autores Buckner et al. (2013) quienes sugieren continuar en la indagación de este concepto dado que parece ser que el entorno podría tener un efecto sobre la forma en que los jóvenes valoran las situaciones de interacción social como, temor a mirar a los

ojos de otras personas, dificultad para saludar a personas conocidas cuando se deambula en las calles o avenidas y el temor de expresarse ante un grupo.

Además, se documentó relación positiva y significativa entre las motivaciones para el consumo de alcohol con la cantidad de copas consumidas, así como con el índice de AUDIT. Esto coincide con Rodríguez-Ramírez et al. (2018) en un estudio realizado en universitarios de México y reportó que las motivaciones para el consumo de alcohol influyen en el consumo de alcohol en los jóvenes.

Respecto a los motivos de afrontamiento y conformidad mostraron relación positiva y significativa con el consumo de alcohol, estos hallazgos son similares a lo reportado por Bogg et al. (2016), en un estudio realizado en jóvenes universitarios de Estados Unidos, donde reportaron que los motivos de afrontamiento se correlacionaron positiva y significativamente con la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas y con el índice AUDIT. Esto puede deberse a que los jóvenes universitarios se encuentran en constante estrés debido a las actividades académicas propias de su carrera universitaria y consumen alcohol para disminuir estas sensaciones. De igual forma los motivos de conformidad y el consumo de alcohol están presentes cuando el joven universitario requiere de encajar o ser incluido y aceptado por el grupo de iguales.

Entre los diversos motivos para consumir alcohol, se encontraron mayores proporciones en los motivos sociales, seguidos de los motivos para sobresalir, mientras que los motivos de afrontamiento y de conformidad reportaron menores proporciones. Lo anterior concuerda con Yoo et al. (2020) quienes desarrollaron un estudio para explorar las motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo de alcohol en jóvenes de una universidad de Corea del Sur y reportaron mayores proporciones en los motivos sociales y para sobresalir.

Asimismo, los motivos sociales para consumir alcohol y los motivos para sobresalir se correlacionaron de forma positiva y significativa con la cantidad de copas

consumidas en un día típico y con el índice del AUDIT. Lo anterior es compatible con lo que reporta Messina et al. (2021) en un estudio realizado en jóvenes universitarios de Italia, donde se identificó que los jóvenes con consumo de alcohol de riesgo o dependiente informaron mayores motivos sociales y para sobresalir. Los hallazgos anteriores fueron esperados debido a que los jóvenes universitarios consumen alcohol en fiestas y reuniones, que les permiten socializar y fortalecer relaciones con sus pares, además de que esta conducta es socialmente permitida y aceptada.

Respecto a la ansiedad social y las motivaciones para el consumo de alcohol, se encontró relación positiva y significativa entre la ansiedad social y los motivos de consumo de alcohol de afrontamiento y de conformidad. Estos datos son similares a los reportados por Kim et al. (2020), quienes encontraron relación positiva y significativa entre la ansiedad social y los motivos anteriormente mencionados. Los autores justifican esta relación en razón de que los motivos de conformidad probablemente se relacionan con el consumo de alcohol porque los jóvenes universitarios intentan encajar en grupos sociales, evitar el rechazo y ser evaluados negativamente por otros, las cuales son características de la ansiedad social, mientras que los motivos de afrontamiento y el consumo de alcohol pueden estar relacionados por el hecho de que los jóvenes intentan disminuir sentimientos característicos de la ansiedad social como vergüenza, preocupación, tensión, y temor de ser observados y evaluados negativamente .

Con relación al objetivo cuatro, que indicó diferenciar la ansiedad social por prevalencia de consumo de alcohol (global, lápsica, actual e instantánea) en jóvenes universitarios, los resultados reportaron diferencia significativa según la prevalencia de consumo de alcohol instantánea, por lo que fue más alto el índice de ansiedad social en los jóvenes que no reportaron esta prevalencia. En cuanto a las prevalencias global, lápsica e instantánea no se reportaron diferencias significativas con la ansiedad social, esto difiere con lo reportado por Buckner et al. (2016) que realizó un estudio en jóvenes

universitarios de Estados Unidos y encontró diferencias significativas entre la ansiedad social y la prevalencia actual de consumo de alcohol.

Por último, en el objetivo cinco que planteó diferenciar las motivaciones de consumo de alcohol por prevalencia de consumo de alcohol actual e instantánea en jóvenes universitarios, se encontraron diferencias significativas entre el índice general de motivos de consumo de alcohol y las prevalencias de consumo actual e instantánea, asimismo los índices de las subescalas motivos sociales y motivos para sobresalir reportaron diferencias significativas con las prevalencias de consumo de alcohol actual e instantánea, donde los participantes que sí consumieron alcohol en el último mes y los últimos 7 días presentaron medias más altas en cada uno de estos motivos con respecto a los participantes que no consumieron alcohol en este lapso de tiempo.

Con relación a los motivos de afrontamiento, se encontró diferencia significativa con la prevalencia actual de consumo de alcohol mientras que con la prevalencia instantánea no se documentó diferencia significativa en virtud de la homogeneidad de los datos, mientras que en los motivos de conformidad no se reportaron diferencias significativas con las prevalencias de consumo actual e instantánea, lo cual puede deberse a que estos motivos de consumo de alcohol fueron los menos comunes entre los jóvenes universitarios, como lo reportaron Messina et al. (2021), Gutiérrez et al. (2020) y Hurtado et al. (2019) en estudios realizados en jóvenes universitarios de Italia, Perú y Ecuador.

Como hallazgo adicional, se encontró que la ansiedad social mostró efecto negativo y significativo sobre el consumo de alcohol, lo cual puede deberse a que los jóvenes universitarios con medias más altas de ansiedad social prefieren no consumir alcohol ya que esta conducta representa una oportunidad para interactuar socialmente con amigos compañeros e incluso familia, por lo tanto, los jóvenes universitarios con alto puntaje de ansiedad social intenten evadir esta conducta. Estos datos difieren con lo

encontrado por Lyvers et al. (2018) en un estudio realizado en jóvenes universitarios de Estados Unidos, donde reportó que la ansiedad social presentó un efecto positivo y significativo sobre el consumo de alcohol. Los autores justifican este hallazgo debido a que probablemente los participantes con ansiedad social no desean y buscan no exponerse al escrutinio social, por el temor de ser juzgados y sentirse vulnerables ante los demás.

## **Conclusiones**

Se documentaron diferencias significativas con respecto a la edad y las prevalencias de consumo global y la instantánea siendo estas más altas en el grupo de 21 a 24 años. Así mismo los años de escolaridad formales reportaron diferencias significativas con la prevalencia de consumo de alcohol global, y el octavo semestre que cursaban con la prevalencia de consumo global. Referente a la carrera universitaria, no se encontraron diferencias significativas con las prevalencias de consumo de alcohol.

Con relación al sexo y los tipos de consumo de alcohol según el AUDIT, se identificaron diferencias significativas de sexo con el consumo de alcohol de bajo riesgo y con el consumo de alcohol de riesgo o dependiente, en estos dos tipos de consumo fueron más altos en hombres que en mujeres. Para sexo y consumo de alcohol perjudicial o dañino no se observaron diferencias significativas. Además, se encontró diferencia significativa entre la edad y el tipo de consumo de bajo riesgo, siendo más alto en los participantes de 21 a 24 años con respecto a los participantes de 18 a 20 años; no se documentaron diferencias significativas entre la edad y el consumo de alcohol de riesgo o dependiente y perjudicial o dañino.

Asimismo, no se encontraron diferencias significativas entre los años de estudio y los tipos de consumo de alcohol según el AUDIT, mientras que en el semestre que cursaban los jóvenes universitarios sí se encontraron diferencias significativas entre este y el consumo de alcohol de riesgo o dependiente, siendo mayor en los estudiantes de sexto semestre, seguidos de los estudiantes de octavo semestre. Con relación a la carrera y los tipos de consumo de alcohol, no se documentaron diferencias significativas.

Se documentó relación negativa y significativa entre la ansiedad social y el consumo de alcohol (AUDIT); además, se encontró relación positiva y significativa entre las motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo de alcohol. Además, los

motivos de afrontamiento y de conformidad mostraron relación positiva y significativa con la ansiedad social.

Respecto a la ansiedad social y las prevalencias global, lápsica, actual e instantánea, únicamente se documentó diferencia significativa de la ansiedad social y la prevalencia de consumo instantánea o en la última semana, fueron más altas las medias en quienes no reportaron prevalencia de consumo instantánea.

Referente a las motivaciones para el consumo de alcohol según prevalencia actual e instantánea, se encontraron diferencias significativas entre los motivos de afrontamiento y la prevalencia actual de consumo de alcohol. No obstante, no se documentaron diferencias significativas entre los motivos de conformidad y las prevalencias actual e instantánea de consumo de alcohol. Los motivos sociales y para sobresalir mostraron diferencias significativas con las prevalencias de consumo de alcohol en el último mes y la última semana, siendo más altas las medias en los participantes que sí reportaron estas prevalencias.

Finalmente, se encontró que la ansiedad social tiene un efecto negativo y significativo sobre el consumo de alcohol (AUDIT), mientras que las motivaciones para el consumo de alcohol presentaron un efecto positivo y significativo sobre esta conducta.

### **Recomendaciones**

Replicar el estudio en otras universidades estatales del Estado de Campeche para analizar si los resultados obtenidos en este estudio se documentan en otros estudiantes universitarios.

Incluir en próximos estudios un componente cualitativo que permita profundizar en el significado de la ansiedad social, las motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo de alcohol desde la perspectiva de los jóvenes universitarios.

Continuar indagando el concepto de ansiedad social de Mattick y Clarke (1998) en virtud de los resultados obtenidos en este estudio, dado que continua la discrepancia observada por el autor sobre el posible efecto de esta variable.

Compartir los resultados del presente estudio con los directivos del Programa Institucional de Salud Integral de las Universidades del Sureste de México, con el fin de a futuro diseñar e implementar estrategias para disminuir el consumo de alcohol en jóvenes universitarios.

Continuar utilizando los instrumentos utilizados en este estudio como la Escala de Ansiedad en la Interacción Social (SIAS-20) de Mattick y Clarke (1998), el Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol (CMC) de Cooper (1994) y el Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) de Babor et al. (1989) en virtud de los resultados obtenidos de confiabilidad.

## Referencias

- Aguilar-Mena, J., Lazarevich, I., Mendoza-Rodríguez, J. M., & López-Alavez, F. (2019). Consumo de alcohol en estudiantes universitarios mexicanos del área de salud. *Revista de Ciencias Clínicas*, 20(1-2), 5-13.  
<https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=114484>
- Allen Rose, P., Erik Schuckman, H., Oh, S. S., & Park, E. C. (2020). Associations between Gender, Alcohol Use and Negative Consequences among Korean College Students: A National Study. *International journal of environmental research and public health*, 17(14), 5192. <https://doi.org/10.3390/ijerph17145192>
- Alonso-Castillo, M. M., Un-Aragón, L. T., Armendáriz-García, N. A., Navarro-Oliva, E. I. P., & López-Cisneros, M. A. (2018). Sentido de coherencia y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Investigación y Ciencia*, 26(75), 66-72. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/674/67457300008/html/>
- American Psychiatric Association (2000). Diagnostic and statistical manual of mental disorders 4° Edición. Washington, DC.
- American Psychiatric Association (2021). What are anxiety disorders? Nota descriptiva. Disponible en: <https://www.psychiatry.org/patients-families/anxiety-disorders/what-are-anxiety-disorders>
- Armendáriz, G. N. A. (2012). *Modelo explicativo de factores personales, psicológicos y sociales que influyen en el consumo de alcohol en estudiantes universitarios* (Tesis Doctoral). Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Armendáriz, G. N. A., Villar, L. M. A., Alonso, C. M. M., Alonso, C. B. A. & Oliva, R. N. N. (2012). Eventos estresantes y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Investigación en enfermería: Imagen y Desarrollo*, 14(2), 97-112. <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145226758007.pdf>

- Arnett, J. J. (2000). Emerging adulthood: a theory of development from the late teens through the twenties. *American Psychologist*, 55 (5), pp.: 469-480.
- Arnett, J. J. (2003). Conceptions of the transition to adulthood among emerging adults in American ethnic groups. *New directions for child and adolescent development*, 100. 63-75. <https://doi.org/10.1002/cd.75>
- Babor, T.F., Higgins-Biddle, J.C., Saunders, J.B. & Monteiro, M.G. (2001). Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol: pautas para su utilización en la atención primaria. Publicación de la Organización Mundial de la Salud. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/AUDIT\\_spa.pdf](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/AUDIT_spa.pdf)
- Badicu, G., Zamani Sani, S. H., & Fathirezaie, Z. (2020). Predicting Tobacco and Alcohol Consumption Based on Physical Activity Level and Demographic Characteristics in Romanian Students. *Children (Basel, Switzerland)*, 7(7), 71. <https://doi.org/10.3390/children7070071>
- Barradas, A. M. E., Fernández, M. N., & Gutiérrez, S. L. (2016). Prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *RIDE Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 6(12), 491-504. Disponible en <https://www.ride.org.mx/index.php/RIDE/article/view/213/952>
- Betancourth-Zambrano, S., Tacan-Bastidas, L. & Cordoba-Paz, E. G. (2017). Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. *Universidad y Salud* 19(1): 37-50. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072017000100037&script=sci\\_abstract&tlng=es](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072017000100037&script=sci_abstract&tlng=es)
- Bogg, T., Lasecki, L. y Vo, PT (2016). La inversión escolar, los motivos para beber y las decisiones de fiesta de alto riesgo y alta recompensa median la relación entre el autocontrol de rasgos y el consumo de alcohol entre los bebedores universitarios. *Revista de estudios sobre alcohol y drogas* , 77 (1), 133–142. <https://doi.org/10.15288/jsad.2016.77.133>

- Bressin, K. & Mekawi, Y. (2020). *The “why” of drinking matters: A meta-analysis of the association between drinking motives and drinking outcomes*. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 45(1): 38-50. Disponible en:  
<https://doi.org/10.1111/acer.14518>
- Buckner, J. D., Lewis, E. M., Terlecki, M. A., Albery, I. P., & Moss, A. C. (2020). Context-specific drinking and social anxiety: The roles of anticipatory anxiety and post-event processing. *Addictive behaviors*, 102(106184) Disponible en:  
<https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2019.106184>
- Buckner, JD y Terlecki, MA (2016). Ansiedad y deterioro relacionado con el alcohol: el impacto mediacional del consumo de alcohol en solitario. *Comportamientos adictivos*, 58, 711. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2016.02.006>
- Camacho Acero, I. (2005). Consumo de alcohol en universitarios: relación funcional con los factores sociodemográficos, las expectativas y la ansiedad social. *Acta colombiana de psicología*, 8(1), 91-120. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012391552005000100006&script=sci\\_abstract&tlng=pt](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S012391552005000100006&script=sci_abstract&tlng=pt)
- Casango-Campechano, O., Cortaza-Ramírez, L., & Villar-Luis, M. (2017). Motivos para el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de Minatitlán, Veracruz, México. *Revista Médica de la Universidad Veracruzana*, 17(2), 25-38. Disponible en:  
[https://www.uv.mx/rm/num\\_anteriores/revmedica\\_vol17\\_num2/articulos/motivos.pdf](https://www.uv.mx/rm/num_anteriores/revmedica_vol17_num2/articulos/motivos.pdf)
- Centros de Integración Juvenil (2015). Programa preventivo: prevención del consumo de drogas en CIJ: para vivir sin adicciones. Disponible en:  
<http://www.cij.gob.mx/programas/pdf/ProgramaPreventivo2015.pdf>

- Cisneros, M. A. L., Aragón, L. T. U., Terrero, J. Y. T., García, N. A. A., & Castillo, M. M. A. (2022). Consumo de alcohol binge drinking en estudiantes universitarios del área de ciencias de la salud. *IBN SINA*, 13(1), 12-12
- Comisión Interamericana para el Control de Abuso de Drogas [CICAD]. (2013). El problema de Drogas en las Américas: Estudios. Disponible en: [http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth\\_ESP.pdf](http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth_ESP.pdf)
- Comisión Nacional Contra las Adicciones, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Secretaría de Salud, Secretaría de Educación Pública (2017). Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco. Primera Edición 2017. Disponible en: [https://www.insp.mx/resources/images/stories/2017/Avisos/docs/170708\\_Prioridades\\_invein\\_salud.pdf](https://www.insp.mx/resources/images/stories/2017/Avisos/docs/170708_Prioridades_invein_salud.pdf)
- Consejo Internacional de Enfermería (2020) Declaración de posición en Salud mental. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/politica-de-enfermeria/declaracion-de-posicion>
- Cooper, L. M. (1994). Motivations for alcohol use among adolescents: development and validation of a four-factor model. *Psychological Assessment*, 6(2): 117-128. Disponible en: <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/1040-3590.6.2.117>
- Cox, W. & Klinger, E. (1988). A motivational model of alcohol use. *Journal of Abnormal Psychology*, 97(2), 168-180. DOI: <https://doi.org/10.1037//0021-843x.97.2>.
- De la Fuente, J. R., & Kershenobich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista UNAM*, 35(2), 47-51. Facultad de Medicina. <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rfm/article/view/74093/65471>
- Esparza A., S. E., Alonso C., M. M. & Martínez M., R. (2018). Síndrome disejecutivo y consumo explosivo de alcohol en jóvenes universitarios. XVI Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería, Cuba 2018. Disponible en:

<https://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/viewFile/1244/299>

Évora Soldo S. Alcohol y fisiología humana. Capítulo 2. Donde todo comienza. El alcohol en el aparato digestivo [Internet]. 30 de Octubre. 2017. p. Elsevier.

<https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/alcohol-y-fisiologia-humana-capitulo-2-donde-todo-comienza-el-alcohol-en-el-aparato-digestivo>

García, L. H., da Silva Gherardi-Donato, E. C., Castillo, M. M. A., da Silva, R. C., García, P. G., & García, V. M. (2017). Estrés académico y consumo de alcohol en universitarios de nuevo ingreso. *Journal Health NPEPS*, 2(1), 133-147. DOI: <https://doi.org/10.30681/25261010>

Gogeochea-Trejo, M. C., Blázquez-Morales, M. S. L., Pavón-León, P. & Ortiz-León, M.C. (2021). *Consumo de alcohol en estudiantes universitarios como predictor para el consumo de otras drogas. Health and addictions: Salud y Drogas*. 21 (1): 294-305. DOI: <https://doi.org/10.21134/haaj.v21i1.569>

González A., P., Hernández M., E. K., Rodríguez P., L. A., Castillo V., R., Salazar M., J. & Camacho M., J. U. (2019). *Percepción del riesgo ante el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de ciencias de la salud de Saltillo*. *Enfermería Global* 18(56): 398-422. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.4.351381>

González, A.F.J. & Nolla, H.E. (2015). ¿Qué dice la ley sobre el consumo de alcohol en menores de edad? *Fundación de Investigadores sociales A.C.*  
<http://www.alcoholinformate.org.mx/?contenido=articulo.cfm&catid=8&id=465&container=contenedor>

González V, A., López G., K. S., Alonso C., M. M., Guzmán F., F. R., Álvarez B., J. & Tizoc M., A. (2018). *Expectativas del consumo de alcohol y consumo de alcohol en jóvenes de áreas rural y urbana*. *Revista de Enfermagem*. 4(19): 49-59. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3882/388258241006/movil/>

- Gutiérrez Valdiviezo, A. A. (2020). Motivos y Frecuencia de Consumo de Alcohol Solo y Alcohol Mezclado con Bebidas Energizantes en Jóvenes Estudiantes de la Universidad Privada de Tacna, en el Año 2020. Disponible en:  
<https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1387/Gutierrez-Valdiviezo-Alida.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Horta, J. A. B. (2001). Diferencias de género en problemas con el alcohol, según el nivel de consumo. *Adicciones*, 13(4), 439-455.
- Hurtado Taipe, S. V. (2019). *Motivaciones y patrones de consumo de alcohol en estudiantes de la Facultad de Ciencias Psicológicas de la Universidad Central del Ecuador* (Bachelor's thesis, Quito: UCE). Disponible en:  
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/18505/1/T-UCE-0007-CPS-121.pdf>
- Jiménez-López, L. M., & Cárdenas, S. J. (2014). Ansiedad social consumo riesgoso de alcohol en adolescentes mexicanos. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 6(1), 37-50. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007078014702858>
- Kim, S. & Kwon, J. H. (2020). Moderation effect of emotion regulation on the relationship between social anxiety, drinking motives and alcohol related problems among university students. *BMC Public Health*. 20(1): 709. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32423398/>
- López-Cisneros, M. A., & Alonso-Castillo, M. M. (2022). *Determinantes de la conducta planeada como predictores del consumo de tabaco y alcohol en adolescentes. Horizonte Sanitario*, 21(2), 300-307. DOI: <https://doi.org/10.19136/hs.a21n3.4692>
- Lyvers, M., Hanigan, C., & Thorberg, F. (2018). Social Interaction Anxiety, Alexithymia, and Drinking Motives in Australian University Students. *Journal of Psychoactive Drugs*, DOI: 10.1080/02791072.2018.1517228.

- Medina, L.V. (2010). *Motivaciones para el consumo de alcohol y consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de Mazatlán, Sinaloa, México*. (Tesis de maestría) Monterrey, Nuevo León, México.
- Messina, M.P., D'Angelo, A., Ciccarelli, R., Pisciotto, F., Tramonte, L., Fiore, M., Ferraguti, G., Vitali, M., & Ceccanti, M. (2021) Knowledge and Practice towards Alcohol Consumption in a Sample of University Students. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. 18 (1), 9528. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph1818952>
- Mezquita, L. (2011). El papel del maltrato, la personalidad y los motivos en el consumo de alcohol: un estudio prospectivo de cinco años en adultos jóvenes (Tesis para optar al doctorado en Psicología). Universitat Jaume I. Castellón de la Plana, España.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. (2007). Guía sobre drogas. Secretaría General de Sanidad Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas de España. [https://www.girona.cat/adminwebs/docs/g/u/guia\\_\\_drogas.pdf](https://www.girona.cat/adminwebs/docs/g/u/guia__drogas.pdf)
- Moral, de la Rubia J., Antona, C. J. y García, C. H. (2012). Validación del inventario de ansiedad y fobia social en una muestra de estudiantes universitarios mexicanos. *Salud y Sociedad*, 3(3), 313-331.
- Morris, E.P., Stewart, S. H., Ham, L. S. (2005). The relationship between social anxiety disorder and alcohol use disorders: a critical review. *Clinical Psychology Rev.* 25(6):734-60. DOI10.1016/j.cpr.2005.05.004
- National Collaborating Centre for Mental Health (2013). Social anxiety disorder: recognition, assessment and treatment. NICE Clinical Guidelines 159. Reino Unido. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK266258/>
- National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (2021). Datos y estadísticas sobre alcohol. Nota descriptiva. Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/publications/datos-y-estadisticas-sobre-el-alcohol>

National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (2021). Understanding binge drinking.

Nota descriptiva. Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/publications/brochures-and-fact-sheets/binge-drinking>

Olivares, J., García, L. J. e Hidalgo, M. D. (2001). The social phobia scale and the Social Interaction Anxiety Scale: Factor structure and reliability in a Spanish-speaking population. *Journal of Psychoeducational Assessment*, 19(1), 69-80. doi:

10.1177/073428290101900105

Organización Mundial de la Salud (2018). Alcohol. Nota Descriptiva. Disponible en:

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

Organización Mundial de la Salud (2018). El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres. Comunicado de Prensa.

Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>

Organización Panamericana de la Salud (2019). Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018. Publicación de las Naciones Unidas. Disponible en:

[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2007). Alcohol y Salud Pública en las Américas, un caso para la acción.

[https://www.who.int/substance\\_abuse/publications/alcohol\\_public\\_health\\_americas\\_spanish.pdf](https://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_public_health_americas_spanish.pdf)

Rodríguez-Ramírez, J. M., Esquivel-Gámez, M., Landeros-Velasco, V., Villalpando-Luna, S. E., & Rodríguez-Nava, V. F. (2018). Motivos para el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de la licenciatura de enfermería. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 26(1), 41-45. Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=78909>

- Salazar, V. A. (13 de marzo de 2015). México está urgido de alcanzar la equidad de género [Nota informativa].  
<http://www.uno.edu.mx/igualdadygenero/index.php/Site/noticia?id=27>
- Salcedo M., A., Palacios E., X. & Espinosa, A. F. (2011). Consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Avances en Psicología Latinoamericana*. 29(1): 77-97. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/apl/v29n1/v29n1a07.pdf>
- Santo-Domingo, J. (2002). El desarrollo personal del joven y el alcohol. *Trastornos Adictivos*, 4 (4), pp.: 223-23
- Schry, A. R. & White, S.W. (2013) Understanding the relationship between social anxiety and alcohol use in college students: A meta-analysis. *Addictive Behaviors*. 38(11):2696-2706
- Sifuentes-Castro, J. A., López-Cisneros, M. A., Guzmán-Facundo, F. R., Telumbre-Terrero, J. Y. & Noh-Moo, P. M. (2021). *Rasgos de personalidad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios*. *Revista Sanus* 6(e194): 1-15. Disponible en:  
<https://doi.org/10.36789/sanus.vi1.194>
- Terán M., M. M. (2005). *Las motivaciones y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios*. Tesis de Maestría. Universidad Autónoma de Nuevo León. Repositorio Académico Digital. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/1680/>
- González A., P. (2022). *Modelo explicativo de factores protectores socio ecológicos del consumo de alcohol en jóvenes universitarios*. Tesis de Doctorado. Universidad Autónoma de Nuevo León. Repositorio Académico Digita. Disponible en:  
<http://eprints.uanl.mx/23644/1/1080286759.pdf>
- Villacé, M. B., Fernández, A. R., & Da Costa Junior, M. L. (2013). Consumo de alcohol según características sociodemográficas en jóvenes de 18 a 24 años. *Revista latinoamericana de enfermagem*, 21(5), 1144-1150.  
[https://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n5/es\\_0104-1169-rlae-21-05-1144.pdf](https://www.scielo.br/pdf/rlae/v21n5/es_0104-1169-rlae-21-05-1144.pdf)

Villaquiran, A. F., Cuero, P., Ceron, G. M., Ordoñez, A., & Jácome, S. (2020).

Características antropométricas, hábitos nutricionales, actividad física y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 52(2), 111-120.

Villarosa-Hurlocker, M. C., & Madson, M. B. (2020). A latent profile analysis of social

anxiety and alcohol use among college students. *Addictive behaviors*, 104, 106284.

<https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2019.106284>

Yoo, H. H., Cha, S. W. & Lee, S. Y. (2020). *Patterns of alcohol consumption and drinking motives among Korean medical students*. *Medical Science Monitor*. 26(e921613): 1-

9. DOI: <https://doi.org/10.12659/msm.921613>

## **Apéndices**

## Apéndice A

### Cedula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Alcohol (CDPYPCA)

**Instrucciones:** A continuación, te haremos algunas preguntas sobre edad, educación y consumo de alcohol. Te recuerdo que toda la información es anónima y confidencial, por ello te aseguro que ninguna persona conocerá tus respuestas, gracias por tu tiempo. Por favor, lee con atención las siguientes indicaciones:

Asegúrate de marcar tu respuesta con una X y responde lo que según corresponda de acuerdo con tu realidad actual, marca solo una respuesta por cada pregunta y de ser posible te sugiero contestar todas las preguntas.

#### I.- Datos Sociodemográficos

1. ¿Cuántos años tienes? \_\_\_\_\_ (años cumplidos)
2. ¿Cuál es tu Sexo?:    Hombre \_\_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_\_
3. ¿Cuál es tu estado civil?
 

Soltero	<input type="checkbox"/>	Unión libre	<input type="checkbox"/>	Casado	<input type="checkbox"/>
Divorciado	<input type="checkbox"/>	Separado	<input type="checkbox"/>	Viudo	<input type="checkbox"/>
4. ¿Cuántos años de estudio formales tienes (desde primaria hasta ahora)? \_\_\_\_\_
5. ¿Qué semestre estás cursando actualmente? \_\_\_\_\_
6. ¿Qué carrera estas estudiando?
 

Enfermería	<input type="checkbox"/>	Ingeniería Petrolera	<input type="checkbox"/>	Educación	<input type="checkbox"/>
Biología Marina	<input type="checkbox"/>				
7. ¿Cuál es tu ocupación?
 

Solo estudias	<input type="checkbox"/>	Estudias y trabajas	<input type="checkbox"/>
---------------	--------------------------	---------------------	--------------------------
8. ¿Trabajas actualmente?
 

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

9. Si te dedicas al trabajo remunerado ¿de qué tipo es?

Empleado formal (Contrato y tiempo completo)	<input type="checkbox"/>	Empleado informal de medio tiempo	<input type="checkbox"/>	Autoempleado (propio negocio)	<input type="checkbox"/>
Obrero	<input type="checkbox"/>	Comerciante Minorista	<input type="checkbox"/>	Ayudante de reparación y mantenimiento	<input type="checkbox"/>
Trabajador de servicios personales o domésticos	<input type="checkbox"/>	Otro (especifica)	_____		

## II. Consumo de Alcohol

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

11. Si contestaste SI a que edad consumiste alcohol por primera vez? \_\_\_\_\_ años

12. ¿Has consumido alcohol en los últimos 12 meses? Si  No

13. ¿Has consumido alcohol en los últimos 30 días? Si  No

14. ¿Has consumido alcohol en los últimos 7 días? Si  No

15. ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes por ocasión? \_\_\_\_\_

16. ¿Cuál es la bebida alcohólica que más consumes? \_\_\_\_\_

## III. Consumo excesivo de alcohol (Binge drinking)

17. Si eres **mujer**, ¿Has consumido más de cuatro bebidas alcohólicas en un periodo de tiempo menor o igual a dos horas en alguna ocasión durante el último mes?

Si  No

Si contestó que **sí** ¿Cuántas veces lo ha hecho en el último mes? \_\_\_\_\_

18. Si eres **hombre**, ¿Has consumido más de cinco bebidas alcohólicas en un periodo de tiempo menor o igual a dos horas en alguna ocasión durante el último mes?

Si  No

Si contestó que **sí** ¿Cuántas veces lo ha hecho en el último mes? \_\_\_\_\_

## Apéndice B

### Escala de Ansiedad en la Interacción Social (SIAS-20)

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan situaciones de carácter social; por favor marca con una "X" la opción que más se acerque a tu realidad actual; por favor te solicitamos de ser posible no dejes preguntas en blanco o sin contestar.

¿Qué tan seguido te han pasado las siguientes situaciones?		Nunca	Poco	Bastante	Mucho	Totalmente
1	Me pongo nervioso si tengo que hablar con alguna autoridad (maestro, director)					
2	Se me hace difícil mirar a los ojos a los demás					
3	Me pongo tenso si tengo que hablar sobre mí o sobre mis sentimientos					
4	Se me hace difícil socializar con las personas con las que estudio					
5	Tengo facilidad para hacer amigos de mi edad					
6	Me siento tenso si me encuentro algún conocido en la calle					
7	Cuando socializo me siento incómodo					
8	Me siento tenso si estoy a solas con otra persona					
9	Se me hace fácil conocer nuevas personas en fiestas o reuniones					
10	Se me hace difícil platicar con otras personas					
11	Se me hace fácil pensar en cosas sobre las cuales hablar					
12	Me preocupa expresarme por temor a parecer torpe					
13	Se me hace difícil estar en desacuerdo con el punto de vista de alguien más					
14	Tengo dificultades para hablar con una persona atractiva del sexo opuesto					

15	Me preocupo de no saber qué decir en situaciones sociales					
16	Me siento nervioso al socializa con personas que no conozco bien					
17	Siento que diré algo vergonzoso cuando hable					
18	Cuando socializo en un grupo me preocupa que me vayan a ignorar					
19	Estoy tenso cuando socializo en un grupo					
20	Estoy indeciso acerca de saludar a alguien que conozco solo superficialmente					

**¡Gracias por responder!**

## Apéndice C

### Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol

INSTRUCCIONES: A continuación, se presentan una serie de razones para consumir alcohol; por favor marca con una "X" la opción que más se acerque a tu realidad actual; por favor de ser posible no dejes preguntas sin contestar o espacios en blanco. Piensa en todas las ocasiones que has consumido alcohol.

	¿Qué tan seguido dirías que cuando se consume alcohol existen razones o motivos como los que se muestran a continuación?	Casi nunca/ nunca	Pocas veces	La mitad de las veces	La mayoría de las veces	Siempre
1	Para olvidarme de mis preocupaciones					
2	Porque mis amigos me presionan a consumir alcohol					
3	Porque me ayuda a disfrutar en una fiesta					
4	Porque me ayuda cuando me siento triste o deprimido					
5	Para ser sociable y hacer más amigos					
6	Para animarme cuando estoy de mal humor					
7	Porque me gusta cómo me siento consumiéndolo					
8	Para que otros no se burlen de mi por no tomar					
9	Porque es emocionante					
10	Para emborracharme (embriagarme)					
11	Porque hace las reuniones sociales más divertidas					

12	Para pertenecer al grupo que quiero					
13	Porque me da una sensación placentera					
14	Porque mejora las fiestas y celebraciones					
15	Porque me siento más seguro de mí mismo					
16	Para celebrar una ocasión especial con mis amigos					
17	Para olvidarme de mis problemas					
18	Porque es divertido					
19	Para caerles bien a los demás					
20	Para que no sienta que no me incluyen mis amigos o compañeros					

**¡Muchas gracias!**

## Apéndice D

### Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT)

**Instrucciones:** Las siguientes preguntas tratan sobre el consumo de alcohol en el ÚLTIMO AÑO, lee cuidadosamente cada una de ellas y subraya la respuesta que más se acerca a tu realidad.

<p>1. ¿Qué tan frecuente consumes alguna bebida alcohólica? (cerveza, tequila, vodka, vino)</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. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente bebiste la mañana siguiente después de que bebiste 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 tomas en un día típico de los que bebes?</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. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente 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. ¿Qué tan frecuentemente tomas seis o más bebidas alcohólicas en un día típico de los que bebes?</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. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente 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. Durante este último año ¿Te ocurrió que no pudiste 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 lesionado o alguien ha resultado herido a consecuencia de tu consumo de alcohol? (peleas, accidentes automovilísticos).</p> <p>(0) No  (2) Si, pero no en el curso del último año,  (4) Si, el último año</p>
<p>5. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente dejaste de hacer algo que deberías de haber hecho por beber?</p> <p>(0) Nunca  (1) Menos de una vez al mes  (2) Mensualmente  (3) Semanalmente</p>	<p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico se ha preocupado por la forma en la que bebes o te han sugerido que le bajas a tu forma de beber?</p> <p>(0) No  (2) Si, pero no en el curso del último año,  (4) Si, el último año</p>

(4) A diario o casi a diario	
------------------------------	--

**¡Muchas gracias!**

## **Apéndice E**

### **Consentimiento Informado**

**Título de proyecto:** Ansiedad social, motivaciones para el consumo de alcohol y consumo de alcohol en jóvenes universitarios

**Autor:** Lic. Leslie Guadalupe Graniel Thompson

**Director de Tesis:** Dra. María Magdalena Alonso Castillo

#### **Introducción/Objetivo del estudio:**

Estamos interesados en estudiar los motivos para consumir alcohol, las características sociales y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios mayores de 18 años, por lo que le invitamos a participar en este estudio. La información que se obtenga permitirá realizar el trabajo de Tesis para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería. Antes de decidir si desea o no participar, requiere conocer el propósito del estudio, cuáles son los riesgos, beneficios y los procedimientos en los que participará. En el caso que decida participar, le pediremos que firme esta forma de consentimiento.

#### **Propósito del estudio**

El presente estudio pretende conocer los motivos para consumir alcohol, las características sociales de los jóvenes y la relación con el consumo de alcohol. Se espera que los resultados del estudio aporten información que servirá a futuro para diseñar e implementar estrategias preventivas para evitar y/o disminuir el consumo de alcohol en los universitarios.

#### **Descripción del Estudio/Procedimientos**

Si usted acepta participar en este estudio se le pedirá que conteste una cédula de datos personales, y tres instrumentos que miden la ansiedad social, las motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo de alcohol, el tiempo estimado para el llenado de los cuestionarios es de aproximadamente de 20 a 25 minutos. Estos serán aplicados en un aula asignada por las autoridades de la Facultad, se le pide que conteste de manera tranquila los cuestionarios, cabe mencionar que se protegerá su anonimato, confidencialidad y su privacidad. La decisión de participar en este estudio es totalmente voluntaria, la información que proporcione será confidencial, sus respuestas no serán reveladas ya que los cuestionarios a responder no solicitan su nombre o dirección. Además, se le informa que el participar o no en el estudio no generará ninguna repercusión en la institución donde estudia. Tendrá libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y en caso de que no desee continuar participando, obtendrá la plena seguridad de que no tendrá ningún problema en su institución educativa. Si los

resultados de la investigación fuesen publicados o discutidos en alguna conferencia, ninguna información estará incluida sobre su persona. Recuerde que los cuestionarios que usted conteste son anónimos y la información es confidencial. La información será resguardada por el autor principal del estudio durante 12 meses posteriores a la recolección de datos, después de ellos serán destruidos.

### **Riesgos o molestias del estudio**

No existen riesgos serios relacionados con su participación en el estudio. Sin embargo, si se siente incómodo o indispuesto puede retirarse y volver cuando se sienta cómodo para continuar. En caso de que ya no decida continuar respondiendo los instrumentos, recuerde que tiene la libertad de retirarse en el momento que usted lo decida, sin presentar una represalia en su contra.

### **Beneficios esperados**

Para el llenado de esta cedula de datos e instrumentos no existe un beneficio económico, físico o laboral, pero estará contribuyendo a futuro en el diseño de intervenciones o programas encaminados a la prevención y/o disminución del consumo de alcohol.

### **Costos**

El participar en el estudio no existirá ningún costo económico para usted.

### **Compromisos del Investigador**

Si usted tiene alguna pregunta sobre el llenado de estos cuestionarios puede preguntar al autor principal del estudio que estará presente y en todo momento disponible para resolver cualquier duda o aclaración sobre este estudio. Si tiene preguntas o desea mayor aclaración podrá comunicarse con el presidente del Comité de Ética de Investigación de la Facultad de Enfermería, localizados en la Subdirección de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería, UANL en el teléfono 8183481847, Dirección Avenida Gonzalitos 1500. Colonia Mitras Centro, Monterrey, Nuevo León.

**Consentimiento**

Yo voluntariamente autorizo participar en este estudio y que se colecte información requerida para esta investigación. Yo he leído esta información y se han respondido todas mis preguntas. Aunque estoy aceptando mi participación en el estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar mi participación en cualquier momento que lo decida.

.

---

Firma del Participante

---

Firma del Investigador

---

Testigo 1

---

Testigo 2

---

Fecha

## Apéndice F

### Carta de Solicitud de Autorización de la Facultad de Ciencias de la Salud



Secretaría de Investigación  
SI-057/2023

**DRA. LUBIA DEL CARMEN CASTILLO ARCOS**  
Directora de la Facultad de Ciencias de la Salud  
Presente.-

**At'n: Gestor del Programa Educativo de la  
Licenciatura en Enfermería**

Por medio de la presente reciba un cordial saludo, asimismo me permito solicitar a Usted de la manera más atenta su autorización para que la estudiante LIC. **LESLIE GUADALUPE GRANIEL THOMPSON**, quien cursa el Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería, que se oferta en esta Facultad, pueda recolectar datos, para la prueba final de su estudio de tesis titulado, "**ANSIEDAD SOCIAL Y MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS**". De ser favorecida con esta petición, consistirá en la aplicación de los siguientes instrumentos: 1) Cédula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Alcohol, 2) Escala de Ansiedad en la Interacción Social, 3) Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol y 4) Cuestionario de Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol, estos serán aplicados a Jóvenes Universitarios que asisten a la institución que Usted dignamente dirige. Así también, me permito hacer de su conocimiento que dicho proyecto fue revisado por el Comité de Investigación y de Ética en Investigación el día 7 de Noviembre del 2022 del presente año de esta Facultad de Enfermería. Quedó registrado en esta secretaría con el número **FAEN-M-1900**.

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

Atentamente,  
"Alere Flammam Veritatis"  
Monterrey Nuevo León, 25. de Enero de 2023

  
**DRA. KARLA SELENE LÓPEZ GARCÍA**  
Secretaría de Investigación



SECRETARÍA DE  
INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA

Ave. Dr. José Eleuterio González 1500, Col. Mitas Centro, Monterrey, Nuevo León, México C.P. 64460  
+52 81 8348 8843

## Apéndice G

### Carta de Solicitud de Autorización de la Facultad de Ciencias Educativas



Secretaría de Investigación  
SI-058/2023

**MTRA. GINA DEL PILAR PACHECO BALAM**  
Directora de la Facultad de Ciencias Educativas  
Presente.-

**At'n: Gestor del Programa Educativo de  
Licenciatura en Educación**

Por medio de la presente reciba un cordial saludo, asimismo me permito solicitar a Usted de la manera más atenta su autorización para que la estudiante **LIC. LESLIE GUADALUPE GRANIEL THOMPSON**, quien cursa el **Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería**, que se oferta en esta Facultad, pueda recolectar datos, para la prueba final de su estudio de tesis titulado, **"ANSIEDAD SOCIAL Y MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS"**. De ser favorecida con esta petición, consistirá en la aplicación de los siguientes instrumentos: 1) Cédula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Alcohol, 2) Escala de Ansiedad en la Interacción Social, 3) Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol y 4) Cuestionario de Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol, estos serán aplicados a Jóvenes Universitarios que asisten a la institución que Usted dignamente dirige. Así también, me permito hacer de su conocimiento que dicho proyecto fue revisado por el Comité de Investigación y de Ética en Investigación el día 7 de Noviembre del 2022 del presente año de esta Facultad de Enfermería. Quedó registrado en esta secretaría con el número **FAEN-M-1900**.

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



Atentamente,  
"Alere Flammam Veritatis"  
Monterrey Nuevo León, 25. de Enero de 2023

**DRA. KARLA SELENE LÓPEZ GARCÍA**  
Secretario de Investigación



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
Ave. Dr. José Eleuterio González 1500, Col. Mitras Centro, Monterrey, Nuevo León, México C.P. 64460  
+52 81 8348 8943

## Apéndice H

### Carta de Solicitud de Autorización de la Facultad de Ciencias de Ciencias Químicas y Petroleras



**UANL**  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



Secretaría de Investigación  
SI-059/2023

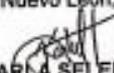
**DR. ATL VÍCTOR CÓRDOVA QUIROZ**  
Director de la Facultad de Química  
Presente.-

**At'n: Gestor del Programa Educativo de Ingeniería Petrolera**

Por medio de la presente reciba un cordial saludo, asimismo me permito solicitar a Usted de la manera más atenta su autorización para que la estudiante LIC. LESLIE GUADALUPE GRANIEL THOMPSON, quien cursa el Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería, que se oferta en esta Facultad, pueda recolectar datos, para la prueba final de su estudio de tesis titulado, "ANSIEDAD SOCIAL Y MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS". De ser favorecida con esta petición, consistirá en la aplicación de los siguientes instrumentos: 1) Cédula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Alcohol, 2) Escala de Ansiedad en la Interacción Social, 3) Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol y 4) Cuestionario de Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol, estos serán aplicados a Jóvenes Universitarios que asisten a la institución que Usted dignamente dirige. Así también, me permito hacer de su conocimiento que dicho proyecto fue revisado por el Comité de Investigación y de Ética en Investigación el día 7 de Noviembre del 2022 del presente año de esta Facultad de Enfermería. Quedó registrado en esta secretaría con el número FAEN-M-1900.

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

Atentamente,  
"Alere Flammam Veritatis"  
Monterrey Nuevo León, 25. de Enero de 2023



**DRA. KARLA SELENE LÓPEZ GARCÍA**  
Secretario de Investigación







**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
Ave. Dr. José Eleuterio González 1500, Col. Miras Cerros, Monterrey, Nuevo León, México C.P. 64460  
+52 81 8346 6843

## Apéndice I



## Apéndice J

### Carta de Solicitud de Autorización de la Facultad de Ciencias Naturales



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL CARMEN  
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES

27 ENE. 2023  
Por: Cynthia Keen  
Hora: H: 20 horas  
**RECIBIDO**



Secretaría de Investigación  
SI-067/2023

**DR. GERARDO RIVAS CASTILLO**  
Director de la Facultad de Ciencias Naturales  
Presente.-

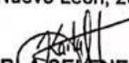
**At'n: Gestor del Programa Educativo de  
Licenciatura en Biología Marina**

Por medio de la presente reciba un cordial saludo, asimismo me permito solicitar a Usted de la manera más atenta su autorización para que la estudiante LIC. LESLIE GUADALUPE GRANIEL THOMPSON, quien cursa el Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería, que se oferta en esta Facultad, pueda recolectar datos, para la prueba final de su estudio de tesis titulado, "ANSIEDAD SOCIAL Y MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS". De ser favorecida con esta petición, consistirá en la aplicación de los siguientes instrumentos: 1) Cédula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Alcohol, 2) Escala de Ansiedad en la Interacción Social, 3) Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol y 4) Cuestionario de Identificación de Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol, estos serán aplicados a Jóvenes Universitarios que asisten a la institución que Usted dignamente dirige. Así también, me permito hacer de su conocimiento que dicho proyecto fue revisado por el Comité de Investigación y de Ética en Investigación el día 7 de Noviembre del 2022 del presente año de esta Facultad de Enfermería. Quedó registrado en esta secretaría con el número FAEN-M-1900.

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

Atentamente,  
"Alere Flammas Veritatis"  
Monterrey Nuevo León, 26 de Enero de 2023



  
**DRA. KARLA SELENE LÓPEZ GARCÍA**  
Secretaría de Investigación

SECRETARÍA DE  
INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
Ave. Dr. José Eleuterio González 1500, Col. Mitras Centro, Monterrey, Nuevo León, México C.P. 64460  
+52 81 8348 8943

## **Resumen Autobiográfico**

**Lic. Leslie Guadalupe Graniel Thompson**

**Candidata para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería**

**Tesis:** ANSIEDAD SOCIAL Y MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

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

**Biografía:** Nacida en Villahermosa, Tabasco el 14 de agosto de 1996, hija de la Sra.

Martha Alicia Thompson Jiménez y del Sr. José Alfredo Graniel y Sosa. Es esposa del

Sr. Gabriel Antonio Díaz Villanueva y madre del niño Francisco Gabriel Díaz Graniel.

**Educación:** Egresada de la Universidad Autónoma del Carmen, Facultad de Ciencias de la Salud como Licenciada en Enfermería en el año 2020.

Becaria del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología y de la Fundación Pablo García

para realizar estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería de la Universidad

Autónoma de Nuevo León en el periodo 2021-2023.

**Experiencia laboral:** Auxiliar de enfermería general en el Hospital General de Zona con Unidad de Medicina Familiar #4 del Instituto Mexicano del Seguro Social desde Junio de 2020 a la fecha.

Profesor de Hora Semana Mes del Programa Educativo de Licenciatura en Enfermería en la Universidad Autónoma del Carmen desde Febrero 2021 a la fecha.

**Correo electrónico:** lesliethompson33@gmail.com