

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



IMPULSIVIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL  
EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

Por  
LIC. VICTORIA MORALES GONZÁLEZ

Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA

JULIO, 2014

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



IMPULSIVIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL  
EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

Por

LIC. VICTORIA MORALES GONZÁLEZ

Director de Tesis

MCE. SANTIAGA ENRIQUETA ESPARZA ALMANZA

Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA

JULIO, 2014

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



IMPULSIVIDAD Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL  
EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

Por

LIC. VICTORIA MORALES GONZÁLEZ

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA, PhD

Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA

JULIO, 2014

IMPULSIVIDAD Y SU RELACION CON EL CONSUMO DE ALCOHOL  
EN JOVENES UNIVERSITARIOS

Aprobación de Tesis

---

MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza

Director de Tesis

---

MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza

Presidente

---

Dra. Karla Selene López García

Secretario

---

Dra. Teresita de Jesús Campa Magallón

Vocal

---

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Subdirectora de Posgrado e Investigación

## Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco de Referencia	5
Estudios Relacionados	8
Definición de Términos	16
Objetivos	18
Capítulo II	
Metodología	19
Diseño del Estudio	19
Población, Muestreo y Muestra	19
Instrumentos de Medición	20
Procedimiento de Recolección de los Datos	22
Consideraciones Éticas	23
Análisis de Datos	25
Capitulo III	
Resultados	28
Estadística Descriptiva	29
Estadística Inferencial	38
Capitulo IV	
Discusión	63
Conclusiones	69

Contenido	Página
Recomendaciones	71
Referencias	72
Apéndices	
A. Cédula de Datos Personales y de Consumo de Alcohol	78
B. Inventario de Impulsividad de Dickman	79
C. Cuestionario Identificación de Trastornos por Uso de Alcohol (AUDIT)	81
D. Consentimiento Informado	82
E. Lamina de Equivalencias de Bebidas Estándar	84

## Lista de Tablas

Tabla		Página
1	Confiabilidad Interna de los Instrumentos	28
2	Características Sociodemográficas de los Participantes	29
3	Frecuencias y Proporciones de los Indicadores de Cantidad y Frecuencia de Consumo de Alcohol de Acuerdo al AUDIT	30
4	Frecuencias y Proporciones de los Síntomas de Dependencia del Consumo de Alcohol de Acuerdo al AUDIT	31
5	Frecuencias y Proporciones del Consumo Dañino de Alcohol de Acuerdo al AUDIT	32
6	Frecuencias y Proporciones del Inventario de Impulsividad de Dickman (impulsividad funcional)	34
7	Frecuencias y Proporciones del Inventario de Impulsividad de Dickman (impulsividad disfuncional)	36
8	Medias y medianas de las variables continuas y prueba de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors	38
9	Prevalencia de Consumo de Alcohol	39
10	Prueba de Chi cuadrada para el Consumo de Alcohol por Sexo	40
11	Prueba de Chi cuadrada para el Consumo de Alcohol por ocupación	41
12	Prueba de Chi cuadrada para el Consumo de Alcohol por edad	42
13	Prueba de Chi cuadrada para el Consumo de Alcohol por escolaridad	43

## Lista de Tablas

Tabla		Página
14	Frecuencias y Proporciones de tipo de Consumo de Alcohol según el AUDIT	44
15	Prueba de Chi cuadrada para el tipo de Consumo de Alcohol por edad	44
16	Prueba de Chi cuadrada para el tipo de Consumo de Alcohol por sexo	45
17	Prueba de Chi cuadrada para el tipo de Consumo de Alcohol por escolaridad	46
18	Prueba de Chi cuadrada para el tipo de Consumo de Alcohol por ocupación	46
19	Prueba de H de Kruskall- Wallis para la Impulsividad funcional y disfuncional y los tipos de Consumo de Alcohol	47
20	Prueba de U de Mann Whitney para la Impulsividad funcional y disfuncional por tipo de Consumo de Alcohol Sensato y Dependiente	48
21	Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por tipo de consumo de alcohol Sensato y Dañino	48
22	Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por tipo de consumo de alcohol Dependiente y Dañino	49
23	Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por sexo	50

## Lista de Tablas

Tabla		Página
24	Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por consumo de alcohol alguna vez en la vida	50
25	Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por consumo de alcohol en el último año	51
26	Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por consumo de alcohol en el último mes	52
27	Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por consumo de alcohol en los últimos siete días	52
28	Coefficiente de Correlación de Spearman para la edad, edad de inicio al consumo de alcohol, numero de bebidas alcohólicas, consumo de alcohol (AUDIT), impulsividad funcional y disfuncional	54
29	Modelo de regresión logística aplicada para las variables en el consumo de alcohol en el último año	56
30	Modelo de regresión logística aplicada para las variables edad e impulsividad disfuncional en el consumo de alcohol en el último año	57
31	Modelo de regresión logística consumo de alcohol en el último mes	59
32	Modelo de regresión logística aplicada para la variable sexo en el	60

consumo de alcohol en el último mes

- 33 Modelo de regresión logística en el consumo de alcohol en los últimos siete días 61
- 34 Modelo de regresión logística aplicada para la variable sexo en el consumo de alcohol en los últimos siete días 62

## Lista De Figuras

Figura		Pagina
1	Relación de la impulsividad y el Consumo de Alcohol	8
2	Efecto de la edad y la impulsividad disfuncional en el Consumo de Alcohol en el ultimo años	58

## Resumen

Victoria Morales González  
Universidad Autónoma de Nuevo León  
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Julio, 2015

Título del Estudio: IMPULSIVIDAD Y SU RELACION CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN JOVENES UNIVERSITARIOS

Número de páginas: 84

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 impulsividad (funcional y disfuncional) y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. La población estuvo conformada por 2,514 jóvenes universitarios, estudiantes de una Facultad del área de ciencias sociales, dependencia de una universidad pública ubicada en el área metropolitana del estado de Nuevo León. El tipo de muestreo fue aleatorio estratificado, con asignación proporcional al tamaño del estrato, el tamaño de la muestra se determinó en base a una prueba de correlación, considerando un nivel de significancia de 0.05, una hipótesis alternativa bilateral, con una potencia de .90, para un tamaño de efecto pequeño de .15, se obtuvo un tamaño de muestra de  $n=247$ , la asignación proporcional para cada estrato fue de  $n_1=116$  turno en matutino,  $n_2=131$  en turno vespertino.

**Contribución y conclusiones:** se identificó que el 91.9% de los jóvenes han consumido alcohol alguna vez en su vida, de estos el 82.2% han consumido en el último año, el 54.7% consumieron alcohol en el último mes y el 37.2% consumieron en los últimos siete días. Se encontró diferencia del consumo de alcohol en el último mes ( $\chi^2=5.62$ ,  $p=.018$ ) y en los últimos siete días ( $\chi^2=4.85$ ,  $p=.028$ ) por sexo, los hombres (63.55, 45.2%) presentaron mayor consumo de alcohol que las mujeres (48.3% y el 31.5% respectivamente). Existe diferencia del consumo de alcohol en los últimos siete días ( $\chi^2=4.95$ ,  $p=.026$ ) por ocupación, los estudiantes que trabajan consumen más alcohol (52.4%) que los que solamente se dedican a estudiar (34.1%). Se encontró una diferencia de la prevalencia de consumo alcohol en alguna vez en la vida ( $\chi^2=11.97$ ,  $p=.003$ ), en el último año ( $\chi^2=9.78$ ,  $p=.008$ ) y en el último mes ( $\chi^2=6.30$ ,  $p=.043$ ) por escolaridad, los jóvenes del tercer año presentaron mayor prevalencia de consumo en el último año (91.7%) y en el último mes (64.6%), mientras que los del primer año tienen mayor prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida (96%), que los de segundo año (82.9%). Respecto al tipo de consumo de alcohol según el AUDIT, el 36.5% de los jóvenes presentaron un consumo sensato, el 24.6% un consumo dependiente y el 38.9% presentaron consumo dañino. Se presentaron

diferencias significativas de la impulsividad funcional con los tipos de consumo de alcohol ( $H= 8.3$   $p=.016$ ), los jóvenes con consumo de alcohol dañino ( $\bar{\chi}= 35.1$ ,  $Mdn= 35$ ) presentaron medias más altas de impulsividad funcional que los jóvenes con consumo sensato ( $\bar{\chi}= 33.2$ ,  $Mdn= 33$ ) y dependiente ( $\bar{\chi}= 32.7$ ,  $Mdn= 32$ ). Respecto a la impulsividad disfuncional se encontraron diferencias significativas con el tipo de consumo de alcohol ( $H= 6.1$   $p=.047$ ), los jóvenes con consumo dañino presentaron medias más altas de impulsividad disfuncional ( $\bar{\chi}= 33.5$ ,  $Mdn= 33$ ) que los jóvenes con consumo sensato ( $\bar{\chi}= 30.9$ ,  $Mdn= 31$ ) y dependiente ( $\bar{\chi}= 31.5$ ,  $Mdn= 31.5$ ). La impulsividad disfuncional presentó relación positiva y significativa con el consumo dependiente ( $r_s=.150$ ,  $p=.032$ ) y con el consumo dañino de alcohol ( $r_s= .151$ ,  $p=.018$ ).

FIRMA DE DIRECTOR DE TESIS: \_\_\_\_\_

## **Agradecimientos**

Al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), por la beca otorgada durante estos años para poder realizar la Maestría en Ciencias de Enfermería.

A la ME. Diana Ruvalcaba Rodríguez, por su compromiso con la disciplina de Enfermería.

A la Dra. María Magdalena Alonso Castillo, Subdirectora de Posgrado e Investigación, por sus conocimientos compartidos durante mi formación académica.

A la MCE Santiago Enriqueta Esparza Almanza, Director de Tesis, por guiarme durante mi formación académica, las oportunidades que me brindó para obtener la experiencia como docente, por su paciencia, tiempo brindado, la preocupación por mi persona y sus enseñanzas compartidas.

A la Dra. Karla Selene López García y la Dra. Teresita de Jesús Campa Magallón, por sus enseñanzas las cuales fueron importantes para mi formación académica y sobre todo por las aportaciones en la mejora de mi trabajo de tesis.

A las autoridades de la Facultad donde se aplicó la recolección de datos, por confiar en mí y abrirme sus puertas, así como el apoyo brindado durante este proceso.

A cada uno de los profesores del Programa Educativo por cada una de sus enseñanzas para la formación de los nuevos Maestros en Ciencias de Enfermería

A todo el personal administrativo de la Subdirección Académica de Pregrado por su amabilidad y sonrisas que siempre me brindaron, en especial a Angie, Blanquita, Andrea, Jaime, Lucerito y Sofía

## **Dedicatoria**

A Dios por nunca abandonarme en los momentos de adversidad, por cada una de las bendiciones que me ha regalado y sobre todo por permitirme culminar una etapa más de mi vida.

A mis padres Irma y Javier, por su apoyo incondicional, su amor, por sus palabras de aliento, sus cuidados y por todo lo que han hecho para que yo pudiera salir adelante.

A mi esposo Juan por tu amor incondicional, por decirme SI a cada una de las metas que me planteo, por tu paciencia, tu apoyo y por compartir conmigo cada momento de felicidad y tristeza.

A mis hermanos Cinthia, Jonás y Judith, por su amor, apoyo y ayuda cuando los necesitaba; a mi sobrina Nicole, quien vino alegrar mis días con su ternura y mi nuevo sobrino ó sobrina que vendrá a iluminar aún más nuestras vidas.

A toda mi familia política, a mis Suegros, mis Cuñadas, Tíos y Abuelos de mi Esposo, por su apoyo y palabras de motivación para seguir adelante.

A mi familia materna y paterna, de quienes también siempre recibí apoyo y motivación para salir adelante.

A Lucero, Andrea, Jaime y Sofía por su linda amistad, que me han brindado este año que estuvimos juntos, por los momentos que también compartimos en la oficina, por su apoyo y preocupación para poder salir adelante.

A mis compañeros de clase, David, Eli, y Luis Miguel, por cada uno de los momentos compartidos en este proceso de formación académica.

A Yajaira, Diana, Paola y Valentín por su amistad incondicional, por su apoyo y motivación al transmitirme que siempre todo se puede, por cada uno de los momentos que vivimos juntos dentro y fuera del aula, siempre estarán en mis oraciones, pensamientos y en mi corazón como amigos incondicionales.

## **Resumen autobiográfico**

Lic. Victoria Morales González

Candidato para obtener el grado De Maestría en Ciencias de Enfermería

**Tesis:** Impulsividad y su relación con el Consumo de Alcohol en Jóvenes Universitarios

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

**Biografía:** Nacida en Monterrey, Nuevo León, el 09 de Junio de 1990, hija del Sr. Javier Morales Corpus y la Sra. Irma Guadalupe González Luna

**Educación:** Egresada de la Escuela Industrial y Preparatoria Técnica Álvaro Obregón (técnico en trabajo social) de la Universidad Autónoma de Nuevo León generación 2005-2008. Egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León generación 2008-2012. Becario del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), para realizar los estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León durante el periodo 2013-2015.

**Experiencia profesional:** Pasantía de Licenciatura en Enfermería como Instructor de Clase Clínica en la Facultad de Enfermería en el periodo de Agosto 2012 a Julio 2013.

Enfermera General en el Hospital Universitario “José Eleuterio González” en el periodo 2012-2013.

**E-mail:** vicmora\_go@hotmail.com

## **Capítulo I**

### **Introducción**

El abuso de alcohol en jóvenes es un problema de gran importancia, debido a las consecuencias a la salud, ya que ocupa el tercer lugar entre los factores de riesgo de la carga mundial de morbilidad, además causa 3.3 millones de muertes cada año a nivel mundial. Así mismo el consumo de alcohol excesivo repercute en el ámbito social debido a que afecta la forma de vida de las familias y grupos colectivos (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2014).

En México el número de adolescentes que se ven afectados por el consumo de alcohol, presentó un incremento del año 2002 al 2011. De tal manera que el consumo de alcohol alguna vez en la vida pasó de 35.6% a 42.9% para el 2011, el consumo de alcohol en el último año en el 2002 fue de 25.7% y para el 2011 se incrementó a un 30% y el consumo en el último mes pasó de 7.1% a 14.5% respectivamente. Esta misma tendencia se observó en los hombres y en las mujeres, especialmente en el consumo del último mes, en el caso de los varones pasó del 11.5% a 17.4% y en las mujeres de 2.7% a 11.6%. Asimismo se observó que el número de consumidores dependientes registró un incremento significativo de 2.1% en el 2002 a 4.1% para el 2011 (Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], Secretaría de Salud [SS],2002; CONADIC,SS, 2011).

En los jóvenes universitarios, los resultados de diversos estudios indican que de un 14.8% hasta un 34.5% de jóvenes universitarios presentan signos de dependencia de alcohol, así mismo el consumo de alcohol dañino se presenta de un 13.1% al 44%.

Además se muestran diferencias de consumo de alcohol por sexo, las mujeres presentan un mayor consumo sensato de alcohol (59.3%), mientras que el consumo dependiente es más elevado en los hombres (41.3%), (González, 2012; Guzmán, Esparza, alcántara, Escobedo y Henggeler, 2009; López, 2012; Méndez; 2013; Rivera, 2011; Peña, 2009).

Además los jóvenes muestran un aumento del consumo de alcohol, especialmente en los jóvenes universitarios que van ingresando a los tres primeros semestres de la universidad así como los jóvenes que estudian y trabajan y que tienen mayor edad han presentado mayor consumo de alcohol dependiente y dañino, ya que se ven influenciados a consumir alcohol como parte de una cultura universitaria que muestra un joven libre de hacer lo que desee y preparado para asumir cualquier reto (Armendáriz, villar, Alonso, Alonso y Oliva,2012; Esparza, Álvarez, Puebla y Guzmán, 2011; Londoño, 2009).

El abuso en el consumo de alcohol causa daños irreversibles en la salud a largo plazo tales como cirrosis hepática, desórdenes neuropsiquiátricos, diabetes mellitus, cáncer, daños al corazón, al estómago y al sistema nervioso, además de provocar desnutrición y anemia. Así mismo el uso nocivo de alcohol está relacionado con problemas de índole social que incluyen la violencia familiar, abuso de menores, lesiones intencionales como el suicidio y la violencia social (SS, 2011).

Las consecuencias a corto plazo del consumo de alcohol en los jóvenes incluyen incumplimiento en sus deberes, inasistencia en clases, bajo rendimiento y deserción escolar, se ha evidenciado que los adolescentes que abusan del alcohol recuerdan 10% menos de lo que aprendieron, que aquellos adolescentes que no consumen alcohol. Así mismo los jóvenes que abusan del alcohol pueden llegar a presentar intoxicación etílica,

situación que puede provocar coma e incluso la muerte, además favorece a las conductas de riesgo por la falsa sensación de seguridad; por ello está relacionado con accidentes de tráfico, traumatismos y prácticas sexuales de riesgo que pueden llevar a contraer enfermedades de transmisión sexual y/o embarazos no deseados (Brown, 2007).

Diversos son los factores que se han relacionado con el consumo de alcohol, este estudio centra su atención en la impulsividad, la cual está presente cuando los jóvenes tienen una tendencia de actuar sin control y con falta de previsión, sin evaluar las consecuencias que puedan derivarse de sus actos, en este caso sin visualizar las consecuencias que con lleva el consumo de alcohol. Una alta impulsividad se ha relacionado con el inicio de consumo de alcohol a una corta edad, así mismo se ha asociado a la repetición de la conducta de consumo, lo que genera una adicción, la impulsividad ha sido una condición que se exagera en la fase del consumo de alcohol y un factor que predispone y facilita la adquisición de la conducta adictiva (Adán, 2012; Verdejo, 2008).

Además la vulnerabilidad a la impulsividad se ha considerado como un factor que afecta a las personas con dependencia de alcohol, diversos estudios sugieren que los resultados encontrados en las personas que han sufrido recaídas en el consumo de sustancias muestran mayores puntajes de impulsividad, por tal motivo se considera que es un factor de riesgo para los trastornos por abuso de sustancias y un factor que dificulta el cese del consumo, así mismo influye en la escasa permanencia de las personas en tratamiento (Cano, Araque y Cándido, 2011; Forcada, Pardo y Bondía, 2006). En otros estudios, se ha comparado la impulsividad por sexo, se ha encontrado que es más alta la impulsividad funcional como la impulsividad disfuncional en los

hombres, este dato es consistente con estudios donde se confirma que la impulsividad disfuncional es un marcador de vulnerabilidad para la adquisición de conductas adictivas y del patrón de consumo de sustancias (Adán, 2011; Pedrero 2009).

La etapa de la juventud se caracteriza por que los jóvenes presentan una conducta que tiende más a una impulsividad disfuncional, la cual le puede causar consecuencias negativas, en comparación con una conducta de impulsividad funcional, la cual puede proporcionar un beneficio personal. Además un estado de ánimo cambiante, el proceso de madurez como la adquisición de las habilidades de vida necesarias para afrontar de manera eficaz las consecuencias del consumo de alcohol, trayendo como consecuencia un mayor riesgo para estados de depresión, inasistencia escolar, actitud negativa, bajo rendimiento escolar y poca responsabilidad de sus deberes y tener hábitos que se ornan una adicción (Londoño, 2009; Moghaddam, 2012).

En este sentido se considera importante estudiar la impulsividad en estudiantes universitarios, del área de ciencias sociales, ya que de acuerdo a los estudios realizados por Morales (2011), Peña (2009) y Alonso et al (2009) este grupo de estudiantes ha presentado mayor consumo dependiente y dañino que estudiantes de las áreas de ingenierías y ciencias de la salud, es probable que en el ámbito en que se desenvuelven los estudiantes y profesionales del área de las ciencias sociales, este asociado a una cultura de consumo de alcohol, de ahí la importancia de que el presente estudio permita identificar a los jóvenes respecto a la impulsividad y conocer la relación de la impulsividad con el consumo de alcohol.

Cabe señalar que una de las prioridades de la disciplina de enfermería es generar nuevo conocimiento que permita en un futuro diseñar e implementar estrategias de

prevención específica a las necesidades de la población en riesgo específicamente en relación al consumo de alcohol, por lo que los resultados del presente estudio son de utilidad en estos aspectos. Por todo lo anterior del presente estudio es determinar la relación que existe entre la impulsividad y el consumo de alcohol en los jóvenes universitarios, para lo cual se realizará un estudio de tipo descriptivo.

### **Marco de Referencia**

El sustento teórico del presente estudio son los conceptos de Impulsividad y Consumo de Alcohol, los cuales se señalan a continuación.

Dickman refiere el concepto de impulsividad como la tendencia a recapacitar en menor grado que la mayoría de la gente con iguales capacidades, antes de realizar una acción. Sin embargo también se distingue dos clases de impulsividad, la impulsividad funcional (IF) es la tendencia que tiene una persona a tomar decisiones rápidas cuando la situación implica un beneficio personal, lo que supone un proceso de toma de decisiones con riesgo calculado (Dickman, 1990), este tipo de impulsividad se relaciona con el entusiasmo, altos niveles de actividad y audacia. Este rasgo se caracteriza por un estilo de procesamiento rápido y efectivo donde la persona se beneficia con su veloz conducta.

Por otra parte la impulsividad disfuncional (ID) se refiere a la tendencia que tiene una persona a tomar decisiones irreflexivas, rápidas y sin precisión en situaciones en las que ésta estrategia no es óptima, generando consecuencias negativas al individuo (Dickman, 1990), se relaciona con conductas desordenadas e improductivas que no conducen a beneficios para la persona. Se muestra asociada a conductas confusas, tendientes al desorden, sin considerar todas las opciones presentes al momento de tomar

decisiones. También se caracteriza por la despreocupación por las consecuencias de los actos al no poder preverlos.

Algunos autores señalan que en el cerebro es donde se lleva a cabo el procesamiento y la toma de decisiones, la cual se puede expresar en impulsividad y adicción, ya que las regiones orbitales y ventromediales del cortex prefrontal están implicadas tanto en las respuestas como en las elecciones, esto ocurre porque la función de esta región es inhibir una respuesta prepotente y actualizar el valor de una respuesta en condiciones cambiantes. De la misma forma estas regiones presentan conexiones con áreas subcorticales como la amígdala y el núcleo accumbens. La amígdala tiene un papel importante en el procesamiento emocional de los estímulos y es por ello que está implicada en la conducta dirigida a objetivos.

Desde los neurotransmisores, la dopamina es esencial y en cierta forma constituye el núcleo neuroquímico base del comportamiento impulsivo. Algunos autores acentúan el papel de la serotonina como modulador, dado que se ha observado una hipofunción serotoninérgica junto a una hiperfunción dopaminérgica en comportamientos de elevada impulsividad. Es también relevante el papel del glutamato, neurotransmisor de las vías ejecutivas y de las neuronas de proyección corticofugales, así como del factor liberador de corticotropina (CRF), principal orquestador de las respuestas de ansiedad-miedo- defensa del sistema amigdalario. Sin embargo también se enfatiza el papel de la dopamina más en relación con el refuerzo que con la adicción a través de las áreas órbito-frontales o cíngulo anterior, determinando la respuesta emocional de inhibición y de control, y donde su alteración se relaciona con la propia conducta impulsiva.

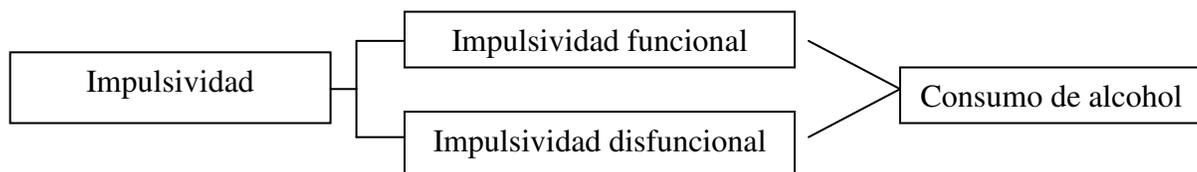
Respecto al consumo de alcohol se considera a la ingesta de bebidas alcohólicas que presenta una persona considerando la cantidad y frecuencia de consumo. Así mismo, se define que una bebida alcohólica es aquella que contenga alcohol étílico en una proporción de 2% y hasta 55% en volumen, la conducta de consumo de alcohol en exceso trae consigo alteraciones cognitivas, fisiológicas y de comportamiento. Esta conducta suele estudiarse en relación al consumo de alcohol que presenta o presentó la persona alguna vez en su vida (prevalencia global), consumo en los últimos doce meses (prevalencia lápsica), consumo en el último mes (prevalencia actual) y consumo en los últimos siete días (prevalencia instantánea) (SS, 2009).

La cantidad y frecuencia de consumo de alcohol así como algunas conductas provocadas por el consumo de alcohol definen el tipo de consumo de alcohol. Los tipos de consumo considerados para el presente estudio son consumo sensato, dependiente y dañino (De la Fuente, Kershenobich, 1992).

El consumo sensato se refiere al consumo de hasta dos bebidas estándar en mujeres y el consumo de hasta cuatro bebidas estándar en hombres no más de tres veces por semana. El consumo dependiente se considera al consumo de tres a cinco bebidas estándar en mujeres y el consumo de cinco a nueve bebidas estándar en los hombres no más de tres veces por semana, además de que la persona presente alguna de las siguientes conductas: que no pudo parar de beber una vez que había empezado, tomó alcohol a la mañana siguiente después de haber bebido alcohol en exceso un día anterior, o dejó de hacer una actividad por estar consumiendo alcohol (De la Fuente, Kershenobich, 1992).

En consumo dañino se presenta cuando la mujer consume seis o más bebidas estándar y el consumo de diez o más bebidas estándar en los hombres, además, que presenta alguna de las siguientes conductas: haberse sentido culpable o tener remordimiento por haber bebido; olvidar algo de lo que sucedió cuando estuvo bebiendo; que se haya lastimado o haya lesionado a alguna persona a consecuencia de su ingesta de alcohol; o que algún familiar o personal de salud le haya sugerido dejar o disminuir su consumo de alcohol (De la Fuente, Kershenobich, 1992).

La impulsividad se ha visto implicada en la adicción del consumo de alcohol, en la dimensión de la impulsividad funcional se espera que el joven tenga un menor consumo de alcohol ya que puede prever las consecuencias del consumo, sin embargo la impulsividad disfuncional se espera que tenga un alto consumo de alcohol, al no prever las consecuencias que le puede ocasionar tal habito.



*Figura 1. Esquema de relación de variables*

### **Estudios Relacionados**

Adán (2012) realizó un estudio cuyo objetivo fue explorar las posibles diferencias en las dos dimensiones de impulsividad del modelo de Dickman entre 160 estudiantes universitarios (18 a 25 años) de la universidad de Barcelona, España en las. Asimismo,

se estudió si el sexo puede ser una variable moduladora en los resultados observados. De los consumidores de alcohol el 50% presentaban criterios de Consumo Intensivo Alcohol (40 hombres) y el 50% no consumían alcohol esporádicamente en grandes cantidades (40 hombres).

Los estudiantes con Consumo Intensivo de Alcohol presentaron mayor puntaje de impulsividad disfuncional ( $\bar{X}=33.78$ ,  $DE=0.68$ ), a diferencia de los estudiantes con consumo de alcohol moderado que presentaron un puntaje de impulsividad disfuncional menor ( $\bar{X}=26.84$ ,  $DE=0.65$ ). Así mismo se observó que los hombres presentaron mayor puntaje de impulsividad disfuncional ( $\bar{X}= 32.13$ ,  $DE= 0.68$ ) que las mujeres ( $\bar{X}= 28.49$ ,  $DE=0.72$ ). Se presentó una correlación mayor entre la impulsividad con el Consumo Intensivo de Alcohol ( $r = 0.361$ ;  $p < 0.01$ ) que con el consumo moderado ( $r = 0.283$ ;  $p < 0.05$ ). La edad presentó relación con la impulsividad funcional ( $r=0.286$ ,  $p < .01$ ). La variable sexo mostró un efecto predictor tanto para la impulsividad funcional ( $F_{(1,155)} = 5.92$ ;  $p < 0.016$ ) como para la disfuncional ( $F_{(1,155)} = 13.52$ ;  $p < 0.0001$ ). Se presentó un efecto significativo para la interacción entre el consumo de alcohol y el sexo en las puntuaciones de impulsividad disfuncional ( $F_{(1,155)} = 4.64$ ;  $p < 0.033$ ).

Por otra parte Calvete y Estévez (2009) realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la asociación entre estrés, impulsividad y consumo de drogas en 657 adolescentes de España. Los resultados muestran que la interacción de la impulsividad cuando se presentan gran cantidad de estresores presentó un mayor efecto en el consumo de drogas ( $\beta = -.11$ ,  $t = -2.73$ ,  $p < 0.05$ ). Así mismo se encontró que los hombres presentan igual consumo de alcohol ( $\bar{X} = 3.69$ ,  $DE = 1.23$ ) que las mujeres ( $\bar{X} = 3.77$ ,  $DE = 1.03$ ).

Respecto a la impulsividad los hombres presentan mayor puntaje ( $\bar{X}= 6.87$ ,  $DE=4.22$ ) que las mujeres ( $\bar{X}= 6.55$ ,  $DE=4.04$ ). Además se encontró un efecto significativo del sexo y la impulsividad en el consumo de drogas ( $F(3,653)=15.15$   $p<.001$ ).

Pedrero (2009), estudió las propiedades psicométricas del instrumento “Inventario de Impulsividad de Dickman” en una muestra de 145 sujetos de población clínica en tratamiento por problemas de adicción a sustancias y en una muestra de 414 sujetos de población no clínica; así mismo estimó las diferencias de impulsividad funcional y disfuncional, entre ambas muestras. Se encontró que la población clínica presenta menos impulsividad funcional ( $\bar{X}= 5.94$ ,  $DE=2.80$ ) que la población no clínica ( $\bar{X}= 6.05$ ,  $DE=2.81$ ) respecto a la impulsividad disfuncional la población clínica fue la que presentó mayor puntuación ( $\bar{X}= 6.87$ ,  $DE=3.37$ ) que la población no clínica ( $\bar{X}= 2.59$ ,  $DE=2.59$ ). No se encontraron diferencias de género, edad y nivel de estudios con la Impulsividad Funcional ni en la Impulsividad Disfuncional entre varones y mujeres en la muestra de población no clínica ( $p>.05$ ). En la población clínica sí aparecieron diferencias tras controlar la edad y el nivel de estudios, los varones presentaron puntuaciones más altas que las mujeres en Impulsividad Funcional ( $F_{0.95; 3} = 3,14$ ;  $p<0.05$ ) y menos en Impulsividad Disfuncional ( $F_{0.95; 3} = 3,30$ ;  $p<0.05$ ). Además se encontró correlación negativa y significativa entre la impulsividad disfuncional y el nivel de estudios alcanzados ( $r=-0.31$ ;  $p<0.001$ ).

Henges et al, (2011), realizó un estudio cuyo propósito fue determinar si las medidas de impulsividad se podrían considerar para predecir los hábitos de bebida en una muestra de estudiantes universitarios jóvenes de Kentucky, Estados Unidos. Encontrándose que las puntuaciones de la escala de impulsividad es más elevada en los

hombres ( $\bar{X}= 56.80$ ,  $DE=8.62$ ) en comparación con las mujeres ( $\bar{X}= 52.70$ ,  $DE=6.99$ ) además la variable de género mostro un efecto significativo en el número total de bebidas ( $\beta=-.282$ ,  $t=-3.34$ ,  $p=0.001$ ), así mismo el puntaje total de la escala de impulsividad tuvo un efecto significativo con el número total de bebidas ( $\beta=.389$ ,  $t=4.819$ ,  $p=0.04$ ), por otra parte las variables de género ( $\beta=-.195$ ,  $t=-2.277$ ,  $p=.025$ ) y la escala de impulsividad ( $\beta=.178$ ,  $t=2.092$ ,  $p=.039$ ) mostraron un efecto significativo con el número de días de consumo fuerte.

Páez y Castaño (2010) realizaron un estudio cuyo objetivo era explorar algunos componentes de los estilos de vida en estudiantes de la Facultad de Psicología en Colombia. Encontrándose que un 34.6 % de los estudiantes tienen problemas con el alcohol (13.5% indica problemas y 21.1% dependencia), el 57.5% de las mujeres no presentaban dependencia de alcohol, cifra mayor en comparación con los hombres que presentaron un 34.6% de no dependencia. Por otra parte los hombres presentaron mayor dependencia alcohólica (46.1%) que las mujeres (24.2%); así mismo se reporta que los jóvenes presentaron 24.7% de factor de riesgo positivo para la impulsividad.

Páez y Castaño (2009), realizaron un estudio cuyo objetivo era explorar algunos componentes de los estilos de vida en estudiantes de Medicina en Colombia. Encontrándose un consumo de alcohol del 69.4%, del cual se reporta un 34.1% de problemas con el alcohol y un promedio de consumo de alcohol de 39 veces al año, por género el 17.9% de las mujeres y el 17.5% de los hombres indicaban problemas con el alcohol, al respecto los hombres presentaron mayor dependencia (37.8%) que las mujeres (25.84%), por otra parte estos estudiantes presentaron un 31.4% de factor de riesgo positivo para impulsividad.

Esparza et, al. (2011) realizó un estudio para describir las motivaciones y su relación con el consumo de alcohol en 332 universitarios que estudian y que estudian y trabajan. Se encontró que el consumo de alcohol en los últimos 30 días para los que estudian fue de 93.9% (95% IC .91-.97) y de 94.9% para los que estudian y trabajan; el consumo de alcohol en los últimos siete días fue de 49% (95% IC .42-.56) para los jóvenes que estudian y un 50% para los jóvenes que estudian y trabajan. Respecto al tipo de consumo alcohol se encontró diferencias significativas por edad ( $\chi^2=25.0$ ;  $p<0.01$ ), el 43% de los estudiantes de 17 a 22 años presentaron mayor consumo sensato, el 49.2% de los estudiantes de 23 a 28 años presentaron consumo dañino.

Así mismo se encontró que el 50.9% de los estudiantes de primer año presentaron consumo sensato, el 36.8% de los estudiantes de segundo año presentaron consumo sensato así como consumo dependiente (36.8%), los estudiantes de tercer año presentaron igual proporción en el consumo sensato y dependiente (33.7%). Por otra parte se encontró diferencia significativa del tipo de consumo de alcohol por ocupación ( $\chi^2=12.9$ ;  $p<0.002$ ), los jóvenes que solamente estudian el 44.4% presento en mayor proporción un consumo sensato, mientras que los jóvenes que estudian y trabajan presentaron mayor proporción de consumo de alcohol dañino (39.6%) seguido del consumo dependiente (34.3%).

Armendáriz et, al. (2012) Realizo un estudio con el objetivo de identificar las diferencias de consumo de alcohol en 220 estudiantes universitarios de acuerdo con la edad y el sexo. Se encontró que la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida fue de 92.3%, el 83.6% consumió alcohol en el último año, el 53.2% consumió alcohol en el último mes y el 39.1% en la última semana. Con respecto al tipo de

consumo de alcohol se encontró que el 48.9% de los estudiantes tenían consumo sensato seguido del consumo dependiente con un 27.2%. Se encontraron diferencias respecto a la prevalencia de consumo de alcohol en la última semana por sexo ( $\chi^2=5.86$ ;  $p<0.05$ ), donde los hombres presentaron mayor porcentaje que las mujeres (39.3% y 24.1% respectivamente).

Lucena et. al (2013), realizaron un estudio con el objetivo de comparar las prevalencias de consumo de sustancias legales en jóvenes universitarios y no universitarios en Córdoba, España. Se encontró que los jóvenes universitarios presentan mayor consumo habitual de alcohol en comparación con los no universitarios, la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes fue de 72.1% en los jóvenes universitarios y 63.8% en los no universitarios, y la prevalencia de consumo de alcohol en los últimos 12 meses fue de 14% en jóvenes universitarios y 11.1% en los no universitarios.

Páez et al., (2012), realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la magnitud del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud y Ciencias Sociales en Bucaramanga Colombia. Encontrándose que la mayoría de los estudiantes han consumido alcohol alguna vez en la vida con un 83.7%, de los estudiantes que continúan consumiendo en la actualidad, el 60.03% son mujeres y el 66.3% son hombres. En cuanto a la frecuencia del consumo más común es esporádica presentando un 72.7%, seguido de un 19.9% con frecuencia de consumo semanal. Así mismo se presentó que el consumo en la actualidad y de forma frecuente es mayor en hombres que en mujeres, con diferencias estadísticamente significativas ( $p=0.01$ ,  $p<0.01$  respectivamente).

Morales, et al, (2011) realizaron un estudio cuyo objetivo fue describir y comparar las prevalencias en el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad chilena. Encontrando que la prevalencia del consumo de alcohol en el último mes en la facultad de ciencias sociales fue más elevada con un 67.7% en comparación con la facultad del área de la salud con un 50%. Al comparar a los estudiantes con el consumo de alcohol según el curso, los de cuarto año presentaron mayor prevalencia con un 70.5% comparado con los del primer año con 58%. La comparación por género muestra que los hombres presentan mayor prevalencia de consumo durante el último mes (73.6%) a diferencia de las mujeres (52.9%).

Alonso et al, (2009) realizaron un estudio con el objetivo de conocer la relación entre la percepción de normas sociales descriptivas y prescriptivas y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. Se encontró que respecto al tipo de consumo de alcohol por sexo los hombres son quienes presentaron mayor proporción de consumo dañino en 68.2%, mientras que las mujeres presentaron mayor proporción en el consumo sensato con un 38.7%. Por otra parte, los estudiantes de la facultad del área de ciencias sociales presentaron mayor consumo dependiente (24.4%) que los estudiantes del área de ingenierías (19.7%), así mismo los estudiantes de ciencias sociales presentan mayor consumo dañino (51.2%) que los estudiantes del área de la salud (38.5%).

Peña (2009), realizó un estudio con el objetivo de conocer la relación que existe entre las motivaciones para el consumo de tabaco y alcohol y el consumo de tabaco y alcohol en los jóvenes universitarios. Se encontró que la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes fue de 78%, además el tipo de consumo dañino fue el que mayor proporción presentó con un 43.1%, seguido por el consumo sensato con 34.6%.

Al analizar el consumo de alcohol por sexo se encontraron diferencias significativas ( $X^2=15.05$ ,  $p=.001$ ), ya que las mujeres presentaron mayor consumo sensato con un 47.7%, que los varones (27.1%); el consumo dependiente es similar tanto en hombres (22.3%) como en mujeres (22.4%), en el caso de los varones presentaron mayor consumo dañino (50.5%), que las mujeres.

En síntesis la literatura revisada refleja que la impulsividad se ha estudiado en países como España, Estados Unidos y México, mostrando que la impulsividad se relaciona con el consumo intensivo de alcohol, que la impulsividad disfuncional es mayor en hombres, asimismo la impulsividad funcional es más elevada en población que no presenta dependencia a las drogas. En cambio la impulsividad disfuncional se presenta más en población con problemas de adicción.

También se identificó que el consumo de alcohol en jóvenes universitarios se presenta en gran proporción, los hombres presentaron mayor consumo dañino y las mujeres mayor consumo sensato, además los estudiantes de las facultades del área de las ciencias sociales presentan altos índices de consumo de alcohol y que los estudiantes de semestres más altos consumen más alcohol en comparación con los estudiantes de los primeros semestres de estudio. Así mismo se identificó que los jóvenes que estudian y trabajan y que son de mayor edad presentan mayor proporción de consumo de alcohol dependiente y dañino.

## **Definición de Términos**

Los términos que sustentaron las variables de estudio son

**Edad:** es el número de años cumplidos y expresados por el joven universitario al momento de la entrevista

**Sexo:** es el género que identifica a los jóvenes universitarios en masculino o femenino.

**Escolaridad:** se refiere al semestre que cursa el joven universitario

**Ocupación:** es la actividad que realiza el joven universitario además de estudiar, y por la cual recibe una remuneración económica. Dichas variables fueron medidas a través de una Cedula de datos personales.

**Impulsividad:** se refiere a la tendencia de los jóvenes universitarios a recapacitar menos que la mayoría de los jóvenes con iguales capacidades antes de realizar una acción, se identificó la impulsividad funcional y disfuncional y fue medido por medio del Inventario de Impulsividad de Dickman.(1990)

**Impulsividad funcional:** es la tendencia tomar decisiones rápidas cuando la situación implica un beneficio personal en los jóvenes universitarios, lo que supone un proceso de toma de decisiones con riesgo calculado, que fue medido a través del inventario de impulsividad de Dickman (1990).

**Impulsividad disfuncional:** es la tendencia del joven universitario tiene para tomar decisiones irreflexivas, rápidas y sin precisión en situaciones en las que esta

estrategia no es óptima, con consecuencias negativas al individuo, que fue medido a través del inventario de impulsividad de Dickman (1990).

El consumo de alcohol es la ingesta de bebidas alcohólicas que refiere el joven universitario. Se consideró la cantidad de bebidas alcohólicas ingeridas en un día típico así como la frecuencia y prevalencia del consumo de alcohol. La prevalencia del consumo de alcohol se midió en términos de prevalencia global (consumo de alcohol alguna vez en la vida), prevalencia lápsica (consumo de alcohol en los últimos doce meses), prevalencia actual (consumo de alcohol en el último mes) y prevalencia instantánea (consumo de alcohol en los últimos siete días).

Además se clasificó el consumo de alcohol en consumo sensato, dependiente y dañino. El consumo sensato es cuando las mujeres universitarias refieren consumir en un día típico hasta dos bebidas estándar y los hombres universitarios refieren consumir en un día típico hasta cuatro bebidas estándar. El consumo dependiente se refiere al consumo de tres a cinco bebidas estándar en un día típico en las mujeres y de cinco a nueve bebidas estándar en un día típico en los hombres, además de que el joven no pudo parar de beber una vez que había empezado, tomó alcohol la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior ó dejó de hacer una actividad por consumir alcohol.

Finalmente el consumo dañino se refiere al consumo que tiene el joven universitario en un día típico de seis o más bebidas estándar en las mujeres y a los hombres que consumen diez o más bebidas estándar en un día típico, además, de haberse sentido culpable o tener remordimiento por haber bebido en exceso; olvidar algo de lo que sucedió cuando estuvo bebiendo; que se haya lastimado o lesionado a alguna

persona consecuencia de su ingesta de alcohol; o que algún amigo, familiar o personal de salud le haya sugerido disminuir o dejar su consumo de alcohol, que fue medido a través del Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol [AUDIT]

## **Objetivos**

Los Objetivos planteados para el presente estudio son:

1. Determinar la impulsividad (funcional y disfuncional) que presentan los jóvenes universitarios.
2. Describir la prevalencia de consumo de alcohol en los jóvenes universitarios (alguna vez en la vida, en los últimos doce meses, último mes y últimos siete días) por sexo, ocupación, escolaridad, edad.
3. Identificar los tipos de consumo de alcohol (sensato, dependiente, dañino) en los jóvenes universitarios.
4. Describir la diferencia que existe entre los tipos de impulsividad (funcional o disfuncional) respecto al tipo del consumo de alcohol.
5. Conocer la relación de la impulsividad (funcional y disfuncional) y el consumo de alcohol en los jóvenes [AUDIT] universitarios.

## **Capítulo II**

### **Metodología**

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

#### **Diseño del Estudio**

El diseño del estudio fue descriptivo y correlacional (Burns & Grove, 2009); descriptivo ya que el objetivo fue describir la impulsividad y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios, así mismo correlacional ya que se describió la relación que existen entre la variable de impulsividad con la variable del consumo de alcohol en jóvenes universitarios.

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

La población del estudio se conformó por 2,514 jóvenes universitarios, estudiantes de una Facultad del área de ciencias sociales, dependencia de una universidad pública ubicada en el área metropolitana del estado de Nuevo León.

El tipo de muestreo fue aleatorio estratificado, con asignación proporcional al tamaño del estrato, considerando los estratos turno y semestre. Dentro de cada estrato se consideró un muestreo por conglomerados unietapico, donde el grupo es el conglomerado.

La determinación del tamaño de muestra se consideró para una prueba de correlación, con un nivel de significancia de .05, una hipótesis alternativa bilateral, con una potencia de .90, para un tamaño de efecto pequeño de .15, se obtuvo un tamaño de muestra de  $n=247$ , se distribuyeron de manera proporcional para cada estrato, ( $n_1=116$  turno matutino,  $n_2=131$  turno vespertino). Se eligió aleatoriamente al menos un grupo de cada semestre.

### **Instrumentos de Medición**

Para el estudio se utilizó la Cedula de Datos Personales y de Consumo de Alcohol, el Inventario de Impulsividad de Dickman (Dickman, 1990) y el Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol [AUDIT].

El instrumento para la Cedula de Datos Personales y Consumo de Alcohol está conformada por 11 preguntas que valoran datos socio demográficos como la edad, el sexo, el semestre, la ocupación y el tipo de actividad laboral. Del reactivo 6 al 9 se indaga el consumo de alcohol: alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y en los últimos siete días. Los reactivos 10 y 11 se refieren a la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas en un día típico y la edad de inicio al consumo de alcohol.

EL Inventario de Impulsividad de Dickman (Dickman, 1990) se encuentra conformado de 23 ítems, 11 de los cuales evalúan la impulsividad funcional (ítem 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17, 19 y 21) y 12 la impulsividad disfuncional ( ítem 2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22 y 23). La forma de respuesta original es dicotómico (si/no), Adan et al (2010) realizó una modificación con una escala Likert de 5 puntos considerándose 1 (totalmente en desacuerdo) y 5 (totalmente en acuerdo). Para las preguntas 1, 4, 5, 11,

18, 19, 20, 21 y 22 las respuestas tienen un puntaje invertido en donde 5 es totalmente en desacuerdo a 1 totalmente de acuerdo. El rango de puntuación para la impulsividad funcional es de 11 a 55 y el de la disfuncional de 12 a 60. Una mayor puntuación indica mayor impulsividad.

El inventario ha sido utilizado en estudiantes universitarios en España, al aplicar el inventario obtuvo un Alpha de Cronbach de  $\alpha=0.759$  para la impulsividad funcional y un  $\alpha=0.801$  para la impulsividad disfuncional (Adan et al, 2010). Por otra parte Pedrero, (2009) al aplicar el instrumento en población clínica en España obtuvo un Alpha de Cronbach de  $\alpha=0.74$  para la impulsividad funcional y un  $\alpha=0.86$  para la impulsividad disfuncional. Cabe mencionar que en México no se ha encontrado el uso de dicho inventario.

El Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol ha sido desarrollado por un grupo de expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) como método para examinar el consumo del alcohol. El AUDIT identifica el tipo de consumo de alcohol. Consta de 10 reactivos, las preguntas 1, 2 y 3 evalúan la frecuencia y cantidad de consumo de alcohol, permite identificar si la persona presenta consumo sensato. Los reactivos 4, 5 y 6 evalúan la posibilidad que exista dependencia en el consumo de alcohol. Los reactivos 7, 8, 9 y 10 refieren a un consumo dañino de alcohol. El AUDIT tiene un valor mínimo de 0 y máximo de 40. La clasificación del consumo de alcohol se obtiene sumando las respuestas de los diez reactivos y los puntos de corte son de 0 a 3 puntos, se considera consumo sensato o sin riesgo, 4 a 7 puntos se considera dependiente y de 8 puntos o más consumo dañino.

Así mismo el AUDIT se ha utilizado en poblaciones de jóvenes, mostrando sensibilidad y especificidad aceptable para identificar el consumo de alcohol. El instrumento ha sido validado en la población mexicana mostrando una sensibilidad de 80% (De La Fuente, Kershenovich, 1992). El Alpha de Cronbach que se ha obtenido en diversos estudios en jóvenes universitarios del municipio de Monterrey, Nuevo León es de  $\alpha=.78$  a  $\alpha=.83$  (Ávila, 2012; Gutiérrez, 2012)

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

En primer lugar se solicitó la revisión del estudio a los Comités de Investigación y Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Una vez aprobada por ambos comités se solicitó la autorización del director de la facultad para la recolección de datos.

Se pidió a las autoridades de la facultad las listas de grupos de estudiantes para seleccionar a los grupos de manera aleatoria, mediante una tabla de número aleatorios. Una vez seleccionados los grupos participantes, se realizó el contacto con la prefectura de la facultad para que nos proporcionara los horarios y aulas donde se ubicaban los estudiantes. Posteriormente se localizaron a los estudiantes en el salón de clases, para hablar con el grupo para realizar la invitación y solicitar su autorización para participar en el estudio.

La visita al grupo se llevó a cabo en los horarios señalados por la prefectura de la facultad para que no interfirieran con su horario académico, una vez localizado el grupo se les hizo la invitación para participar en el estudio después se les explico el objetivo del estudio, se les entrego el consentimiento informado, y se dio lectura al

consentimiento informado y se solicitó que lo firmaran si estaban de acuerdo en participar.

Posteriormente se les entregaron los instrumentos y se dio lectura a las instrucciones para que se contestaran, se les recordó que la información que proporcionarían sería confidencial y anónima y que en caso de no querer participar no existiría ninguna consecuencia.

Para contestar los instrumentos, el estudiante empezó por responder la Cedula de Datos Personales y de Consumo de Alcohol después el Cuestionario de Identificación de Desórdenes de Alcohol, así mismo se les entregó una tabla de equivalencias de bebidas estándar para su mayor comprensión, y finalmente procedió a contestar el inventario de impulsividad de Dickman (1990).

Se les informó que la autora de la investigación estaría a su disposición, dentro del aula en caso de que existiera alguna duda. Al terminar de contestar los cuestionarios se solicitó a los jóvenes que depositaran los instrumentos en un contenedor que estaba en frente del aula, de tal forma de garantizar el anonimato del participante y finalmente se les agradeció por su participación en el estudio.

### **Consideraciones Éticas**

El estudio se apegó a las disposiciones establecidas en la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud, 1987). En la cual se establece el desarrollo de investigación en salud se debe tomar en cuenta aspectos éticos que garanticen la dignidad y el bienestar de los participantes.

Se consideró lo estipulado en el título segundo, de los aspectos éticos de los seres humanos, Capítulo I, Artículo 13, que refiere que en cualquier investigación en la que un ser humano participe, debe prevalecer el criterio de respeto a la dignidad y protección de los derechos y bienestar. Para cumplir con lo estipulado en dicho artículo, se mantuvo el anonimato de la información proporcionada por los participantes, al no identificar con su nombre en ninguno de los instrumentos, además de que los participantes fueron tratados con cortesía, respeto y profesionalidad.

El Artículo 16 establece la protección de la privacidad del participante, por tal motivo se les proporciono la plena libertad para contestar los instrumentos sin ser observados por autoridades escolares y/o compañeros de la dependencia. Los cuestionarios serán resguardados en un lugar seguro asignado por el autor principal, del estudio durante un periodo de 12 meses y al término de un lapso de tiempo serán destruidos, así mismo los resultados encontrados en el estudio se presentaron de forma general, nunca de manera individual. Se le explico al estudiante que no sería identificado con su nombre en ningún momento, se les aclaro a los participantes que los datos recolectados no serían dados a conocer a familiares o profesores de la institución, protegiendo de esta manera su anonimato y privacidad.

En base al Artículo 17, fracción II, el estudio se consideró de riesgo mínimo, ya que aun y cuando solo se aplicaron instrumentos de lápiz y papel, si se recaba información sobre aspectos personales como el consumo de alcohol, esto puede influir en el estado emocional del participante. En caso de que esto sucediera el autor del estudio se tendría que dirigir al participante para informarle que podía esperar algunos

minutos para continuar con el llenado del instrumento, y que tenía la decisión de retirar su participación en caso de que así lo deseara.

Se contó con el consentimiento informado como se estipula en los Artículos 20 y 21, a los estudiantes se les entregó el consentimiento informado, este documento se les describió en qué consistiría su participación, se les brindó de manera clara y sencilla toda la información acerca del propósito del estudio y de los cuestionarios que se aplicaron, la descripción del procedimiento, si existían riesgos o beneficios, se les explicó que la participación sería voluntaria y tendrían la libertad de abandonar el estudio si así lo desean, sin presentar ninguna repercusión en sus actividades académicas, además se les explicó sobre la autorización del uso y la distribución de la información, y se aclaró las dudas que llegaron a tener los participantes.

En base al Capítulo V, artículo 57, los jóvenes universitarios se consideran grupos subordinados. En base al Artículo 58 fracciones I y II, la participación de los estudiantes sería voluntaria y no sería influenciada por parte de las autoridades de la institución; de la misma manera que el estudiante tendría la plena libertad de retirar su participación del estudio en cualquier momento, sin que existiera algún prejuicio en sus actividades académicas.

### **Análisis de Datos**

Para el análisis de datos se utilizó el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 16.0 para Windows. Se utilizó la estadística descriptiva e inferencial. Se determinó la confiabilidad interna de los instrumentos mediante el coeficiente Alpha de Cronbach, se realizó prueba de normalidad de

Kolmogorov- Smirnov con corrección de Lilliefors para conocer la normalidad de las variables continuas, lo cual determino el uso de pruebas no paramétricas. Para dar respuesta a los objetivos planteados en el presente estudio se presenta el siguiente análisis de datos:

En base al primer objetivo que indica Determinar la impulsividad (funcional y disfuncional) que presentan los jóvenes universitarios, se obtendrán frecuencias y proporciones de cada reactivo, así mismo se obtendrá el puntaje de cada subescala de impulsividad (funcional o disfuncional). Posteriormente se obtendrá medidas de tendencia central (media, mediana) y de dispersión (valor mínimo, valor máximo, desviación estándar). Se construirán intervalos de 95% de confianza tanto para proporciones como para medias.

Para responder el segundo objetivo que refiere Describir la prevalencia de consumo de alcohol en los jóvenes universitarios (alguna vez en la vida, en los doce meses, último mes y últimos siete días) por sexo, ocupación, escolaridad, edad. Se obtuvieron frecuencias y proporciones, así como estimaciones puntuales y con intervalos de confianza del 95%. Se generaron tablas de contingencia con el estadístico Prueba de  $X^2$  (tabla 2x3).

En respuesta al objetivo 3 en donde se pretende Identificar los tipos de consumo de alcohol (sensato, dependiente, dañino) en los jóvenes universitarios, se analizaran los datos con frecuencias y proporciones de cada reactivo. Posteriormente se obtuvo el puntaje total del AUDIT, y en base a este puntaje se clasifico el tipo de consumo de alcohol. Se obtuvieron frecuencias proporciones y estimación puntual y con intervalos de confianza del 95% para proporciones como para medias.

En respuesta al objetivo 4 que busca Describir la diferencia que existen del tipo de impulsividad (funcional o disfuncional) respecto al tipo de consumo de alcohol. Para las variables continuas se estableció comparaciones por medio de la prueba H de Kruskal-Wallis.

Finalmente para conocer la relación de la impulsividad y el consumo de alcohol en los jóvenes universitarios (objetivo 5), se obtuvo el Coeficiente de Correlación de Spearman.

### Capítulo III

#### Resultados

En el presente capítulo se describen los resultados del presente estudio Impulsividad y Consumo de Alcohol en Jóvenes Universitarios. En primer lugar se describe la confiabilidad interna de los instrumentos posteriormente la estadística descriptiva de los datos sociodemográficos, así como de las variables del estudio, seguido la estadística inferencial para responder los objetivos planteados.

Tabla 1

*Confiabilidad Interna de los Instrumento*

Instrumentos	Numero de reactivos	Preguntas	Alpha de Cronbach
Inventario de Impulsividad de Dickman	23		
Impulsividad funcional	11	1, 3, 5, 7, 9, 11, 13, 15, 17, 19, 21	.74
Impulsividad disfuncional	12	2, 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 23	.76
Cuestionario de Identificación de Trastornos por Uso de Alcohol (AUDIT).	10	1-10	.71

En la tabla 1 se muestra la confiabilidad interna de los instrumentos utilizados. La subescala de la impulsividad funcional presento un Alpha de Cronbach de  $\alpha=.74$ , la impulsividad disfuncional un Alpha de Cronbach de  $\alpha=.76$  el cuestionario de identificación de trastornos por uso de alcohol obtuvo un Alpha de Cronbach de  $\alpha=.71$ .

Se considera que los instrumentos y subescalas presentan una consistencia interna aceptable (Burns & Grove, 2009).

### Estadística Descriptiva

Tabla 2

*Características Sociodemográficas de los Participantes*

Variable	<i>f</i>	%
Sexo		
Masculino	104	42.1
Femenino	143	57.9
Edad		
16 a 18 años	93	37.7
19 a 22 años	136	55.0
22 años o más	18	7.3
Semestre		
Primero	41	16.7
Segundo	34	13.8
Tercero	29	11.7
Cuarto	47	19.0
Quinto	38	15.4
Sexto	30	12.1
Séptimo	28	11.3
Ocupación		
Estudia	205	83.0
Estudia y trabaja	42	17.0
Tipo de Ocupación		
Profesional-técnico	4	9.6
Personal administrativo	6	14.3
Comerciantes y vendedores	8	19.0
Trabajadores de los servicios	15	35.7
Obreros	4	9.5
Trabajador sin clasificación	5	11.9

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

La tabla 2 muestra las principales características sociodemográficas de los participantes del estudio. El 57.9% de la muestra corresponde al sexo femenino, en relación a la edad, el 55.1% de los jóvenes tienen de 19 a 22 años, y solo el 7.3% tienen

de 22 años o más. Con respecto al semestre el 19% cursaban el cuarto semestre, el 16.6% el primer semestre. También se muestra que el 17% de los jóvenes además de estudiar también trabajan, de estos el 35.7% son trabajadores de los servicios, 19% se desempeñan como comerciantes o vendedores y el 14.3% como personal administrativo.

Tabla 3

*Frecuencias y Proporciones de los Indicadores de Cantidad y Frecuencia de Consumo de Alcohol de Acuerdo al AUDIT*

AUDIT n=203	<i>f</i>	<i>%</i>
Frecuencia de consumo		
1. Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas		
Nunca	17	8.4
Una o menos veces al mes	74	36.4
De 2 a 4 veces al mes	72	35.5
De 2 a 3 veces a la semana	33	16.3
4 o más veces a la semana	7	3.4
Cantidad típica		
2. cantidad de bebidas que consume		
1 o 2	64	31.5
3 o 4	61	30.0
5 o 6	34	16.8
7, 8 o 9	24	11.8
10 o más	20	9.9
Frecuencia del consumo elevado		
3. frecuencia que tomas 6 o más bebidas alcohólicas		
Nunca	77	37.9
Menos de una vez al mes	61	30.0
Mensualmente	36	17.7
Semanalmente	27	13.4
A diario o casi a diario	2	1.0

*Nota: f= frecuencia, %=porcentaje*

En la tabla 3 se presenta la cantidad y frecuencia de consumo de riesgo de alcohol en los jóvenes universitarios, el 36.4% refiere consumir alcohol una o menos veces al mes, y el 35.5% consume alcohol de 2 a 4 veces al mes, y el 3.4% consume 4 ó más veces a la semana. Con respecto al número de bebidas alcohólicas que consumen en un

día típico, el 31.5% refiere consumir 1 ó 2 bebidas, el 28.6% consume entre 5 y 9 bebidas, mientras que un 9.9% consume de 10 o más bebidas en un día típico. Un 30% refiere consumir 6 bebidas o más al menos una vez al mes.

Tabla 4

*Frecuencias y Proporciones de los Síntomas de Dependencia del Consumo de Alcohol de Acuerdo al AUDIT*

AUDIT	<i>f</i>	<i>%</i>
n= 203		
Pérdida del control sobre el consumo		
4. No parar de beber una vez que había empezado.		
Nunca	155	76.4
Menos de una vez al mes	24	11.8
Mensualmente	11	5.4
Semanalmente	12	5.9
A diario o casi diario	1	0.5
Aumento de la relevancia del consumo		
5. frecuencia con que deja de hacer algo que debería de haber hecho por beber.		
Nunca	164	80.8
Menos de una vez al mes	28	13.8
Mensualmente	9	4.4
Semanalmente	2	1
Consumo matutino		
6. frecuencia con que tomo la mañana siguiente después de que tomo en exceso el día anterior		
Nunca	152	74.9
Menos de una vez al mes	31	15.3
Mensualmente	9	4.4
Semanalmente	11	5.4

*Nota: f= frecuencia, %=porcentaje*

La tabla 4 presenta los resultados de los indicadores de consumo dependiente, el 11.8% de los jóvenes refieren que al menos una vez al mes no pudieron parar de beber una vez que habían empezado a consumir alcohol. El 13.8% refirió que al menos una vez al mes dejaron de hacer algo que deberían haber hecho por beber, mientras que un 15.3% de los jóvenes bebieron a la mañana siguiente después de beber en exceso el día

anterior, esto sucedió al menos una vez al mes y un 5.4% refiere que le ha ocurrido semanalmente.

Tabla 5  
*Frecuencias y Proporciones del Consumo Dañino de Alcohol de Acuerdo al AUDIT*

AUDIT n=203	f	%
Sentimiento de culpa tras el consumo		
7. Frecuencia que se sintió culpable o tuvo remordimiento por haber bebido		
Nunca	123	60.6
Menos de una vez al mes	56	27.6
Mensualmente	16	7.8
Semanalmente	5	2.5
A diario casi diario	3	1.5
Lagunas de memoria		
8. Frecuencia en que olvido algo de lo que había pasado cuando estubo bebiendo		
Nunca	122	60.0
Menos de una vez al mes	47	23.2
Mensualmente	23	11.4
Semanalmente	7	3.4
A diario casi diario	4	2.0
Lesiones relacionadas con el alcohol		
9. Ha lesionado o alguien ha resultado herido a consecuencia de su consumo de alcohol		
No	171	84.2
Sí, pero no en el curso del último año	15	7.4
Sí, el último año	17	8.4
Otros se preocupan por el consumo		
10. Algún familiar, amigo o médico se ha preocupado por la forma en la que bebes o te ha sugerido que le bajes a tu forma de beber		
No	173	85.2
Sí, pero no en el curso del último año	14	6.9
Sí, el último año.	16	7.9

Nota: f= frecuencia, %=porcentaje

En la tabla 5 se presentan los resultados respecto el consumo dañino de alcohol, un 27.6% de los jóvenes refieren haberse sentido culpables por haber bebido al menos una vez al mes, mientras que 1.5% de los jóvenes refieren sentirse culpables a diario o

casi a diario por esta causa. Con respecto al haber olvidado algo de lo que había pasado cuando estuvieron bebiendo el 23.2% refiere que al menos una vez al mes le ha ocurrido, mientras que un 2% le ha ocurrido a diario o casi a diario. El 8.4% de los jóvenes refieren que en el último año se han lesionado o alguien resulto herido a causa de su consumo de alcohol, mientras que un 7.9% refiere que algún familiar o amigo o doctor se ha preocupado por su forma de beber en el último año.

Para responder al primer objetivo que indica determinar la impulsividad (funcional y disfuncional) que presentan los jóvenes universitarios se presenta las tablas 6 y 7.

Tabla 6  
*Frecuencias y Proporciones de Inventario de Impulsividad de Dickman (impulsividad funcional)*

Pregunta	totalmente en desacuerdo		Desacuerdo		neutro		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
	No me gusta tomar decisiones rápidamente, aunque se trate de elegir ropa para vestirse o lo que se va a comer por la noche.	30	12.1	31	12.6	60	24.3	66	26.7	60
Saco beneficio de aquellas ocasiones en las que se debe reaccionar rápidamente	5	2	36	14.6	87	35.2	85	34.4	34	13.8
No me encuentro cómodo cuando hace falta decidirse rápidamente	21	8.5	48	19.4	66	26.7	72	29.1	40	16.2
Me gustan las discusiones animadas, en las que se debe replicar vivamente.	27	10.9	36	14.6	73	29.6	74	30	37	15
Casi nunca tengo dificultades para poner rápidamente los pensamientos en palabras.	16	6.5	35	14.2	83	33.6	72	29.1	41	16.6
No me gusta hacer las cosas rápidamente, aunque se trae de cosas poco complicadas.	29	11.7	40	16.2	74	30	67	27.1	37	15
Me gustaría realizar un trabajo que requiera tomar muchas decisiones rápidas.	42	17	57	23.1	88	35.6	41	16.6	19	7.7
Me gustan los deportes y los juegos en los que se debe reaccionar muy deprisa	28	11.3	38	15.4	83	33.6	44	17.8	54	21.9
A menudo me felicitan por la rapidez de mi pensamiento	10	4	41	16.6	121	49	54	21.9	21	8.5
A menudo he perdido buenas oportunidades debido a que no me he decidido con suficiente rapidez	38	15.4	53	21.5	84	34	51	20.6	21	8.5
Trato de evitar las actividades en las que hace falta actuar con un tiempo de decisión muy corto	21	8.5	51	20.6	128	51.8	34	13.8	13	5.3

Nota: *f*= frecuencia, %=porcentaje

La tabla 6 muestra los reactivos que valoraron la impulsividad funcional, donde el 24.3% está totalmente de acuerdo que no les gusta tomar decisiones rápidamente. El 30 % está de acuerdo de participar en discusiones animadas. El 33.6% refiere estar indiferente para poner rápidamente los pensamientos en palabras, así mismo un 30% le parece indiferente el hacer las cosas rápidamente. El 16.6% está de acuerdo de realizar un trabajo que requiera tomar decisiones rápidas. El 21.9% está de acuerdo en participar en juegos o deportes que se deben reaccionar de prisa, el 21.9% refiere estar de acuerdo de que los felicitan por la rapidez de sus pensamientos. El 20.6% está de acuerdo de haber perdido oportunidades debido a que no se deciden rápido y el 13.8% está de acuerdo de evitar actividades en las que hace falta actuar con un tiempo corto. Cabe señalar que para todos los reactivos fue alto el porcentaje de participantes que contestaron de forma “neutra”.

Tabla 7

*Frecuencias y Proporciones de Inventario de Impulsividad de Dickman (impulsividad disfuncional)*

Pregunta	totalmente en desacuerdo		Desacuerdo		neutro		De acuerdo		Totalmente de acuerdo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
	A menudo, digo la primera cosa que se me pasa por la cabeza sin pensar en ello antes.	58	23.5	82	33.2	59	23.9	33	13.4	15
Me gusta tomarme todo el tiempo del mundo para reflexionar sobre los problemas.	16	6.5	35	14.2	87	35.2	68	27.5	41	16.6
A menudo programo citas sin saber si podre atenderlas.	80	32.4	63	25.5	52	21.1	33	13.4	19	7.7
A menudo compro cosas sin preocuparme por si puedo adquirirlas.	79	32	69	27.9	52	21.1	29	11.7	18	7.3
A menudo me decido sin perder tiempo en examinar todos los aspectos de una situación determinada.	33	13.4	65	26.3	88	35.6	48	19.4	13	5.3
A menudo no dedico el tiempo necesario para reflexionar antes de hacer las cosas.	43	17.4	83	33.6	71	28.7	38	15.4	12	4.9
Algunas veces tengo problemas porque no reflexiono antes de hacer las cosas.	36	14.6	56	22.7	81	32.8	41	16.6	33	13.4
Mis proyectos han recibido críticas porque no he tomado el tiempo necesario para pensar en ellos cuidadosamente.	53	21.5	64	25.9	71	28.7	45	18.2	14	5.7
Raramente me involucro en los proyectos sin evaluar previamente los posibles problemas	40	16.2	54	21.9	86	34.8	49	19.8	18	7.3
Antes de tomar una decisión importante, pienso durante mucho tiempo en los pros y los contras	10	4	34	13.8	71	28.7	61	24.7	71	28.7
Soy eficaz en los razonamientos cortos	15	6.1	30	12.1	96	38.9	80	32.4	26	10.5
Hago y digo cosas sin tener en cuenta sus consecuencias	61	24.7	58	23.5	65	26.3	41	16.6	22	8.9

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

La tabla 7 muestra los reactivos de la impulsividad disfuncional, 13.4% están de acuerdo de decir la primera cosa que les pasa por la cabeza, sin pensar antes en ello. 27.5% están de acuerdo que les gusta tomarse el tiempo para reflexionar sobre los problemas, el 13.4% refiere estar de acuerdo que ha programado citas sin saber si podrá atenderlas. El 11.7% está de acuerdo de comprar cosas sin preocuparse si puede adquirirlas. El 19.4% está de acuerdo de decidirse sin perder tiempo en examinar los aspectos de una situación. El 15.4% están de acuerdo de no dedicar tiempo para reflexionar antes de hacer las cosas, además un 18.2% están de acuerdo que han recibido críticas porque no han tomado el tiempo para pensar. El 19.8% está de acuerdo que raramente se involucren en proyectos sin evaluar los posibles problemas. Un 24.7% está de acuerdo de antes de tomar una decisión piensen en los pros y contras. El 32.4% está de acuerdo de ser eficaz en los razonamientos cortos y el 16.6% está de acuerdo de hacer y decir cosas sin tener en cuenta sus consecuencias.

## Estadística Inferencial

Tabla 8

*Medias y Medianas de las variables continuas y Prueba de Kolmogorov-Smirnov con Corrección Lilliefors*

Variable	n	$\bar{X}$	Mdn	DE	Valor		$D^a$	p
					Mínimo	Máximo		
Edad en años	247	19.2	19.0	1.5	16	27	.155	.001
Edad de inicio del consumo de alcohol	227	15.7	16.0	1.9	6	20	.134	.001
Cantidad de bebidas consumidas en un día típico	203	2.9	2.0	2.9	0	15	.179	.001
AUDIT	203	7.4	6.0	6.4	0	30	.148	.001
Consumo Sensato	74	1.6	2.0	1.0	0	3	.177	.001
Consumo Dependiente	50	5.4	6.0	1.1	4	7	.213	.001
Consumo Dañino	79	14.0	13.0	5.1	8	30	.126	.004
Impulsividad funcional	247	33.6	33.0	5.5	17	53	.086	.001
Impulsividad disfuncional	247	31.6	32.0	6.1	17	56	.043	.200

*Nota:* n= muestra,  $\bar{X}$ = media, Mdn = mediana, DE = desviación estándar,  $D^a$ = estadístico de la prueba de normalidad, p= significancia

En la tabla 8 se presenta los resultados descriptivos de las variables continuas así como la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, con corrección de Lilliefors misma que identifica la distribución de las variables. Se puede observar que las medias de edad de inicio de consumo de alcohol de los jóvenes fue de 19.2 años ( $DE= 1.5$ ), la edad promedio en que los jóvenes empiezan a consumir alcohol fue a los 15.7 años ( $DE= 1.9$ ). Los jóvenes consumen en promedio 2.9 bebidas ( $DE= 2.9$ ) en un día típico.

Con respecto al consumo de alcohol, la media del AUDIT fue de  $\bar{X}=7.4$  ( $DE=6.4$ ), el consumo sensato obtuvo una  $\bar{X}=1.6$  ( $DE=1.0$ ), para el consumo dependiente presento una media de  $\bar{X}=5.4$  ( $DE=1.1$ ), mientras que el consumo dañino presento una media de  $14.0$  ( $DE=5.1$ ).

En cuanto la impulsividad, la impulsividad funcional presentó una media de  $\bar{X}=33.6$  ( $DE=5.5$ ), mientras que la impulsividad disfuncional presentó una media de  $\bar{X}=31.6$  ( $DE=6.1$ ).

Los resultados de la prueba de Kolmogorov-Smirnov indican que no existe distribución normal ( $p<.05$ ) de las variables continuas, por lo que se decidió utilizar la estadística no paramétrica para dar respuesta a los objetivos del estudio.

En respuesta al segundo objetivo que plantea: Describir la prevalencia de consumo de alcohol en los jóvenes universitarios (alguna vez en la vida, en los últimos doce se presenta las tablas 9 a la 13

Tabla 9

*Prevalencia de Consumo de Alcohol*

Prevalencia de Consumo	Si		No		IC 95%	
	<i>F</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>LI</i>	<i>LS</i>
Alguna vez en la vida (Global)	227	91.9	20	8.1	88	95
En el último año (Lapsica)	203	82.2	44	17.8	77	86
En el último mes (Actual)	135	54.7	112	45.3	48	60
En los últimos siete días (Instantáneo)	92	37.2	155	62.8	31	43

*Nota:* *f*= frecuencia, *%*= porcentaje, *IC* = intervalo de confianza, *LI* = límite inferior, *LS* =límite superior

La tabla 9 muestra las prevalencias del consumo de alcohol, el 91.9%, IC=95% [88-95] de los jóvenes refieren haber consumido alcohol alguna vez en su vida, de estos el 82.2% IC=95% [77-86] han consumido en el último año, el 54.7% IC=95% [48-60] consumieron en el último mes y el 37.2% IC=95% [31-43] continuaron consumiendo en los últimos siete días.

Tabla 10

*Prueba de Chi Cuadrada para el Consumo de Alcohol por Sexo*

Sexo	Masculino		Femenino		$\chi^2$	Valor de p
	F	%	f	%		
Consumo de alcohol						
Alguna vez en la vida						
Si	96	92.3	131	91.6	.040	.842
No	8	7.7	12	8.4		
En el último año						
Si	87	83.7	116	81.1	.264	.607
No	17	16.3	27	18.9		
En el último mes						
Si	66	63.5	69	48.3	5.62	.018
No	38	36.5	74	51.7		
En los últimos siete días						
Si	47	45.2	45	31.5	4.85	.028
No	57	54.8	98	68.5		

Nota:  $\chi^2$  = Prueba de Chi Cuadrada de Pearson

n=247

En la tabla 10, se observa que existe diferencia del consumo de alcohol en el último mes ( $\chi^2=5.62$ ,  $p=.018$ ) y en los últimos siete días ( $\chi^2=4.85$ ,  $p=.028$ ) por sexo. Los hombres (63.55, 45.2%) son quienes presentaron mayor consumo de alcohol que las mujeres (48.3% y el 31.5% respectivamente). El consumo de alcohol alguna vez en la vida ( $\chi^2=.040$ ,  $p=.842$ ) y el consumo de alcohol en el último año ( $\chi^2=.264$ ,  $p=.607$ ) no mostraron diferencias por sexo, sin embargo los hombres son quienes más consumen alcohol que las mujeres.

Tabla 11

*Prueba de Chi Cuadrada para el Consumo de Alcohol por ocupación*

Ocupación	Estudia y trabaja		Estudia		$\chi^2$	Valor de p
	F	%	F	%		
Consumo de alcohol						
Alguna vez en la vida						
Si	40	95.2	187	91.2	.756	.384
No	2	4.8	18	8.8		
En el último año						
Si	36	85.7	167	81.5	.430	.512
No	6	14.3	38	18.5		
En el último mes						
Si	28	66.7	107	52.2	2.94	.086
No	14	33.3	98	47.8		
En los últimos siete días						
Si	22	52.4	70	34.1	4.95	.026
No	20	47.6	135	65.9		

Nota:  $\chi^2$  = Prueba de Chi Cuadrada de Pearson

$n=247$

En la tabla 11 se muestra la diferencias que existe del consumo de alcohol en los últimos siete días ( $\chi^2=4.95$ ,  $p=.026$ ) por ocupación, los estudiantes que trabajan consumen más alcohol (52.4%) que los que solamente se dedican a estudiar (34.1%). No se encontró diferencia en el consumo de alcohol alguna vez en la vida ( $\chi^2=.756$ ,  $p=.384$ ), en el último año ( $\chi^2=.430$ ,  $p=.512$ ) y en el último mes ( $\chi^2=2.94$ ,  $p=.086$ ) por ocupación.

Tabla 12  
*Prueba de Chi Cuadrada para el Consumo de Alcohol por edad*

Edad	16 a 18		19 a 21		22 o mas		$\chi^2$	Valor de $p$
	$f$	%	$f$	%	$f$	%		
Consumo de alcohol								
Alguna vez en la vida								
Si	84	90.3	126	92.6	17	94.4	.570	.752
No	9	9.7	10	7.4	1	5.6		
En el último año								
Si	72	77.4	114	83.8	17	94.4	3.54	.170
No	21	22.6	22	16.2	1	5.6		
En el último mes								
Si	48	51.6	77	56.6	10	55.6	.565	.754
No	45	48.4	59	43.4	8	44.4		
En los últimos siete días								
Si	35	37.6	49	36	8	44.4	.491	.782
No	58	62.4	87	64	10	55.6		

*Nota:*  $\chi^2$  = Prueba de Chi Cuadrada de Pearson  $n=247$

La tabla 12 muestra que no existe diferencia del consumo de alcohol alguna vez en la vida ( $\chi^2=.570$ ,  $p=.752$ ), en el último año ( $\chi^2=3.54$ ,  $p=.170$ ), en el último mes ( $\chi^2=.565$ ,  $p=.754$ ) y en los últimos siete días ( $\chi^2=.491$ ,  $p=.782$ ) por edad.

Tabla 13  
*Prueba de Chi Cuadrada para el Consumo de Alcohol por escolaridad*

Escolaridad	Primer año		Segundo año		Tercer año		$\chi^2$	Valor de p
	f	%	f	%	f	%		
Consumo de alcohol								
Alguna vez en la vida								
Si	72	96	63	82.9	92	95.8	11.97	.003
No	3	4	13	17.1	4	4.2		
En el último año								
Si	58	77.3	57	75	88	91.7	9.78	.008
No	17	22.7	19	25	8	8.3		
En el último mes								
Si	37	49.3	36	47.4	62	64.6	6.30	.043
No	38	50.7	40	52.6	34	35.4		
En los últimos siete días								
Si	27	36	25	32.9	40	41.7	1.46	.480
No	48	64	51	67.1	56	58.3		

Nota:  $\chi^2$  = Prueba de Chi Cuadrada de Pearson

n=247

En la tabla 13 se muestra que existe diferencia de las prevalencias de consumo de alcohol en alguna vez en la vida ( $\chi^2=11.97$ ,  $p=.003$ ), en el último año ( $\chi^2=9.78$ ,  $p=.008$ ) y en el último mes ( $\chi^2=6.30$ ,  $p=.043$ ) por escolaridad, donde los jóvenes del tercer año presentaron mayor prevalencia de consumo en el último año (91.7%) y en el último mes(64.6%), mientras que los del primer año tienen mayor prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida (96%), que los de segundo (82.9%). No se mostró diferencia en la prevalencia de consumo de alcohol en los últimos siete días ( $\chi^2=1.46$ ,  $p=.480$ ).

Para dar respuesta al Tercer objetivo que señala Identificar los tipos de consumo de alcohol (sensato, dependiente, dañino) en los jóvenes universitarios se presentan las tablas de 14 a 18.

Tabla 14

*Frecuencias y Proporciones por tipo de Consumo de Alcohol según el AUDIT*

Tipo de consumo <i>n</i> =203	IC 95%			
	<i>f</i>	%	LI	LS
Consumo sensato	74	36.5	29	43
Consumo dependiente	50	24.6	18	30
Consumo dañino	79	38.9	32	45

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

La tabla 14 muestra las frecuencias y proporciones del tipo de consumo de alcohol según el AUDIT, el 36.5% IC=95% [29-43] de los jóvenes presentaron un consumo sensato, el 24.6% IC=95% [18-30] un consumo dependiente y el 38.9% IC=95% [32-45] presentaron un consumo dañino.

Tabla15

*Prueba Chi Cuadrada para el tipo de Consumo de Alcohol por Edad*

Edad <i>n</i> =203	16a 18		19 a 21		22 años o		$\chi^2$	Valor de <i>p</i>
	años	años	años	años	más	más		
Tipo de Consumo	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Sensato	26	36.1	40	35.1	8	47.1		
Dependiente	20	27.8	27	23.7	3	17.6	1.61	.807
Dañino	26	36.1	47	41.2	6	35.3		

*Nota:*  $\chi^2$ = Prueba de Chi Cuadrada de Pearson

En la tabla 15 se muestra que el grupo de edad de 16 a 18 años presentaron mayor consumo sensato (36.1%) al igual que un consumo dañino (36.1%), seguido del consumo dependiente (27.8%). En los jóvenes de 19 a 21 años presentaron mayor

consumo dañino (41.2%) seguido del consumo sensato (35.1%) y después el consumo dependiente (23.7%). En el grupo de edad de 22 años o más los jóvenes presentaron mayor consumo sensato (47.1%), seguido del consumo dañino (35.3%) y después el consumo dependiente (17.6%). Sin embargo estos resultados no presentaron diferencias significativas ( $\chi^2=1.61$ ,  $p=.807$ ).

Tabla 16

*Prueba de Chi Cuadrada para el Tipo de Consumo de Alcohol por Sexo*

Sexo <i>n</i> =203	Masculino		Femenino		$\chi^2$	Valor de <i>p</i>
Tipo de Consumo	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Sensato	28	32.2	46	39.7	3.19	.203
Dependiente	19	21.8	31	26.7		
Dañino	40	46.0	39	33.6		

*Nota:*  $\chi^2$ = Prueba de Chi Cuadrada de Pearson

La tabla 16 muestra que los hombres presentan mayor consumo dañino (46%) seguido de un consumo sensato (32.2%) y por último un consumo dependiente (21.8%), mientras que las mujeres presentan mayor consumo sensato (39.7%) seguido de un consumo dañino (33.6%) y después un consumo dependiente (26.7%). Sin embargo los resultados no mostraron diferencias significativas ( $\chi^2=3.19$ ,  $p=.203$ ).

Tabla 17

*Prueba de Chi Cuadrada para el Tipo de Consumo de Alcohol por escolaridad*

Escolaridad <i>n</i> =203	Primer año		Segundo año		Tercer año		$\chi^2$	Valor de <i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Sensato	23	39.7	18	31.6	33	37.5	15.31	.004
Dependiente	13	22.4	24	42.1	13	14.8		
Dañino	22	37.9	15	26.3	42	47.7		

*Nota:*  $\chi^2$ = Prueba de Chi Cuadrada de Pearson

La tabla 17 muestra diferencias significativas del tipo de consumo de alcohol por escolaridad ( $\chi^2=15.31$ ,  $p=.004$ ), los jóvenes de primer año presentan mayor consumo sensato (39.7%), los de segundo año mayor consumo dependiente (42.1%) y los de tercer año mayor consumo dañino (47.7%).

Tabla 18

*Prueba de Chi Cuadrada para el Tipo de Consumo de Alcohol por Ocupación*

Ocupación <i>n</i> =203	Estudia y trabaja		Estudia		$X^2$	Valor de <i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Sensato	10	27.8	64	38.3	3.54	.170
Dependiente	7	19.4	43	25.7		
Dañino	19	52.8	60	35.9		

*Nota:*  $\chi^2$ = Prueba de Chi Cuadrada de Pearson

La tabla 18 muestra que los jóvenes que además de estudiar también trabajan presentan mayor consumo de alcohol dañino (52.8%) seguido del consumo sensato (27.8%), mientras que los jóvenes que solamente se dedican estudiar presentaron mayor consumo sensato (38.3%) seguido del consumo dañino (35.9%). Sin embargo estos resultados no mostraron diferencias significativas ( $\chi^2=3.54$ ,  $p=.170$ ).

Para responder el tercer objetivo que señala Describir la diferencia que existe entre los tipos de impulsividad (funcional o disfuncional) con respecto a los tipos del consumo de alcohol se presenta las tablas de la 19 a la 23.

Tabla 19  
*Prueba H de Kruskal-Wallis para la impulsividad funcional y disfuncional y los tipos de Consumo de Alcohol*

VARIABLES	n	$\bar{\chi}$	Mdn	H	p
<b>Impulsividad funcional</b>					
Consumo sensato	74	33.2	33.0		
Consumo dependiente	50	32.7	32.0	8.3	.016
Consumo dañino	79	35.1	35.0		
<b>Impulsividad disfuncional</b>					
Consumo sensato	74	30.9	31.0		
Consumo dependiente	50	31.5	31.5	6.1	.047
Consumo dañino	79	33.5	33.0		

Fuente: inventario de impulsividad de Dickman, AUDIT,  
 $\bar{\chi}$ = media, Mdn= mediana, H estadístico de prueba de Kruskal Wallis, p =valor de p

En la tabla 19 se presentaron diferencias significativas de la impulsividad funcional con los tipos de consumo de consumo (H= 8.3 p=.016). Los jóvenes con consumo de alcohol dañino ( $\bar{\chi}$ = 35.1, Mdn= 35) presentaron medias más altas que los del consumo sensato y dependiente ( $\bar{\chi}$ = 33.2, Mdn= 33 y  $\bar{\chi}$ = 32.7, Mdn= 32 respectivamente). Con respecto a la impulsividad disfuncional se encontraron diferencias significativas con el tipo de consumo de alcohol (H= 6.1 p=.047), donde los jóvenes con consumo dañino ( $\bar{\chi}$ = 33.5, Mdn= 33) presentaron medias más altas que los del consumo sensato y dependiente ( $\bar{\chi}$ = 30.9, Mdn= 31 y  $\bar{\chi}$ = 31.5, Mdn= 31.5 respectivamente).

Tabla 20

*Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por tipo de Consumo de Alcohol Sensato y Dependiente*

VARIABLES	n	$\bar{X}$	Mdn	U	p
Impulsividad funcional					
Sensato	74	33.2	33.0	1633	.268
Dependiente	50	32.7	32.0		
Impulsividad disfuncional					
Sensato	74	30.9	31.0	1773.5	.696
Dependiente	50	31.5	31.5		

*Nota:* n=tamaño de muestra  $\bar{X}$ = media, Mdn= mediana

En la tabla 20 se muestra que no existe diferencia significativa de la impulsividad funcional con respecto al consumo sensato y dependiente ( $U=1633$ ,  $p=.268$ ), asimismo no se encontró diferencias significativa de la impulsividad disfuncional con respecto al tipo de consumo sensato y dependiente ( $U= 1773.5$ .  $p= .696$ ).

Tabla 21

*Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por tipo de Consumo de Alcohol Sensato y Dañino*

VARIABLES	n	$\bar{X}$	Mdn	U	p
Impulsividad funcional					
Sensato	74	33.2	33.0	2361.5	.040
Dañino	79	35.1	35.0		
Impulsividad disfuncional					
Sensato	74	30.9	31.0	2254.5	.014
Dañino	79	33.5	33.0		

*Nota:* n=tamaño de muestra  $\bar{X}$ = media, Mdn= mediana

En la tabla 21 se muestra que hubo diferencia significativa en la impulsividad funcional respecto al tipo de consumo sensato y dañino ( $U= 2361.5$ ,  $p=.040$ ), el consumo dañino presento medias más altas ( $\bar{\chi}= 35.1$ ,  $Mdn= 35$ ) que el consumo de alcohol sensato ( $\bar{\chi}= 33.2$ ,  $Mdn= 33$ ). Así mismo se presentó diferencia significativa para la impulsividad disfuncional respecto al tipo de consumo sensato y dañino ( $U= 2254.5$ ,  $p=.014$ ), el consumo dañino presento medias más altas de impulsividad disfuncional ( $\bar{\chi}= 33.5$ ,  $Mdn= 33$ ) que el consumo sensato ( $\bar{\chi}= 30.9$ ,  $Mdn= 31$ ).

Tabla 22

*Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por tipo de Consumo de Alcohol Dependiente y Dañino*

Variables	n	$\bar{\chi}$	Mdn	U	p
Impulsividad funcional					
Dependiente	50	32.7	32.0	1433	.009
Dañino	79	35.1	35.0		
Impulsividad disfuncional					
Dependiente	50	31.5	31.5	1656	.122
Dañino	79	33.5	33.0		

*Nota: n=tamaño de muestra  $\bar{\chi}$ = media, Mdn= mediana*

En la tabla 22 se muestra que existe una diferencia significativa de la impulsividad funcional con respecto al tipo de consumo dependiente y dañino ( $U= 1433$ ,  $p=.009$ ), el consumo dañino de alcohol presento medias más altas de impulsividad funcional ( $\bar{\chi}= 35.1$ ,  $Mdn= 35$ ) que el consumo dependiente ( $\bar{\chi}= 32.7$ ,  $Mdn= 32$ ), sin embargo no se encontró diferencia significativa de la impulsividad disfuncional con respecto al tipo de consumo dañino y dependiente ( $U=1656$ ,  $p=.122$ )

Tabla 23  
*Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por sexo*

VARIABLES	n	$\bar{x}$	Mdn	U	p
Impulsividad funcional					
Femenino	143	32.6	32.0	5575.5	.001
Masculino	104	34.9	35.0		
Impulsividad disfuncional					
Femenino	143	31.3	32.0	7166	.626
Masculino	104	32.0	32.0		

*Nota:* n=tamaño de muestra  $\bar{x}$ = media, *Mdn*= mediana

En la tabla23 se muestra que existe diferencia significativa de la impulsividad funcional respecto al sexo ( $U= 5575.5$ ,  $p=.001$ ), los hombres son quienes presentaron medias más altas ( $\bar{x}= 34.9$ ,  $Mdn= 35$ ) que las mujeres ( $\bar{x}= 32.6$ ,  $Mdn= 32$ ). Sin embargo no existe diferencia de la impulsividad disfuncional por sexo ( $U=7166$ ,  $p=.626$ )

Tabla 24  
*Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por Consumo de Alcohol alguna vez en la vida*

Consumo de Alcohol alguna vez en la vida	n	$\bar{x}$	Mdn	U	p
Impulsividad funcional					
Si	227	31.8	32.0	1684	.055
No	20	29.3	29.5		
Impulsividad disfuncional					
Si	227	33.7	33.0	1798.5	.123
No	20	31.6	31.0		

*Nota:* n=tamaño de muestra  $\bar{x}$ = media, *Mdn*= mediana

En la tabla 24 se muestra que no existe diferencia significativa de la impulsividad funcional en el consumo de alcohol alguna vez en la vida ( $U= 1684, p=.055$ ). Así mismo no existe diferencia significativa de la impulsividad disfuncional para el consumo de alcohol alguna vez en la vida ( $U= 1798.5, p=.123$ ).

Tabla 25

*Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por Consumo de Alcohol en el último año*

Consumo de Alcohol en el último año	n	$\bar{\chi}$	Mdn	U	p
Impulsividad funcional					
Si	203	32.0	32.0	3918.5	.202
No	44	29.7	29.5		
Impulsividad disfuncional					
Si	203	33.8	33.0	3565.5	.036
No	44	32.5	33.0		

*Nota: n=tamaño de muestra  $\bar{\chi}$ = media, Mdn= mediana*

En la tabla 25 se muestra que no existe diferencia significativa de la impulsividad funcional y el consumo de alcohol en último año ( $U= 3918.5, p=.202$ ), sin embargo existe una diferencia significativa de la impulsividad disfuncional y el consumo de alcohol en el último ( $U= 3565.5, p=.036$ ), los jóvenes que consumieron alcohol en el último años presentaron medias más altas de impulsividad disfuncional ( $\bar{\chi}= 33.8, Mdn= 33$ ) que los que no consumen ( $\bar{\chi}= 32.5, Mdn= 33$ ).

Tabla 26  
*Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por Consumo de Alcohol en el último mes*

Consumo de Alcohol en el último mes	n	$\bar{\chi}$	Mdn	U	p
<b>Impulsividad funcional</b>					
Si	135	32.1	32.0	6954.5	.278
No	112	30.9	31.5		
<b>Impulsividad disfuncional</b>					
Si	135	33.9	33.0	6930.5	.259
No	112	33.1	33.0		

*Nota:* n=tamaño de muestra  $\bar{\chi}$ = media, Mdn= mediana

En la tabla 26 se muestra que no existe diferencia significativa de la impulsividad funcional con el consumo de alcohol en el último mes ( $U= 6954.5$ ,  $p=.278$ ). No se presentó diferencia significativa de la impulsividad disfuncional con el consumo de alcohol en el último mes ( $U= 6930.5$ ,  $p=.259$ ).

Tabla 27  
*Prueba de U de Mann Whitney para la impulsividad funcional y disfuncional por Consumo de Alcohol en los últimos siete días*

Consumo de Alcohol en los últimos siete días	n	$\bar{\chi}$	Mdn	U	p
<b>Impulsividad funcional</b>					
Si	92	32.0	31.0	6444	.205
No	155	31.3	32.0		
<b>Impulsividad disfuncional</b>					
Si	92	34.1	33.5	7051	.884
No	155	33.3	33.0		

*Nota:* n=tamaño de muestra  $\bar{\chi}$ = media, Mdn= mediana

En la tabla 27 se muestra que no existe diferencia significativa de la impulsividad funcional con el consumo de alcohol en los últimos siete días ( $U= 6444, p=.205$ ), así mismo no se presentó diferencia significativa de la impulsividad disfuncional con el consumo de alcohol en los últimos siete días ( $U= 7051, p=.884$ )

Para dar respuesta al quinto objetivo que señala conocer la relación que existe entre la impulsividad (funcional y disfuncional) y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios, se realizó el Coeficiente de Correlación de Spearman, los resultados se muestran en la tabla 28.

Tabla 28

*Coefficiente de Correlación de Spearman para la edad, edad de inicio del consumo de alcohol, número de bebida alcohólicas, consumo de alcohol (AUDIT), impulsividad funcional y disfuncional.*

VARIABLES	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.- Edad	1								
2.- Edad de inicio de consumo de alcohol	.094 (.159)	1							
3.- Número de bebidas alcohólicas consumidas en un día típico	.013 (.858)	-.211** (.003)	1						
4.- Cuestionario de identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT)	.025 (.726)	-.400** (.001)	.567** (.001)	1					
5.- Consumo Sensato de alcohol	.000 (.999)	-.378** (.001)	.612** (.001)	.900** (.001)	1				
6.- Consumo Dependiente de alcohol	.067 (.346)	-.345** (.000)	.363** (.000)	.786** (.000)	.623** (.000)	1			
7.- Consumo Dañino de alcohol	.022 (.752)	-.289** (.000)	.356** (.000)	.788** (.000)	.504** (.000)	.608** (.000)	1		
8.- Impulsividad funcional	-.113 (.108)	-.119 (.073)	-.002 (.976)	.109 (.123)	.127 (.071)	.052 (.465)	.069 (.331)	1	
9.- Impulsividad disfuncional	-.109 (.089)	-.159* (.016)	-.145* (.038)	.129 (.066)	.073 (.301)	.150* (.032)	.142* (.043)	.151* (.018)	1

Nota: \* $p < .05$ , \*\*  $p < .01$

En la tabla 28 se presentan la correlación entre las variables continuas del estudio, se puede apreciar que la impulsividad funcional no presentó relación significativa con el consumo de alcohol ( $r_s = .109$ ,  $p = .123$ ), consumo sensato ( $r_s = .127$ ,  $p = .071$ ), consumo dependiente ( $r_s = .052$ ,  $p = .465$ ) y consumo dañino ( $r_s = .069$ ,  $p = .331$ ).

Con respecto a la impulsividad disfuncional se relacionó de forma negativa y significativa con la edad de inicio de consumo alcohol ( $r_s = -.159$ ,  $p = .016$ ) y con el número de bebidas consumidas en un día típico ( $r_s = -.145$ ,  $p = .038$ ). Sin embargo también se observa una relación positiva y significativa con el consumo dependiente ( $r_s = .150$ ,  $p = .032$ ) y el consumo dañino ( $r_s = .151$ ,  $p = .018$ ). La impulsividad disfuncional no presentó relación con el consumo de alcohol ( $r_s = .129$ ,  $p = .066$ ).

La edad de inicio de consumo de alcohol presentó relación negativa y significativa con la cantidad de bebidas consumidas en un día típico ( $r_s = -.211$ ,  $p = .003$ ), con el consumo de alcohol ( $r_s = -.400$ ,  $p = .000$ ), el consumo sensato ( $r_s = -.378$ ,  $p = .000$ ), el consumo dependiente ( $r_s = -.345$ ,  $p = .000$ ) y el consumo dañino ( $r_s = -.289$ ,  $p = .000$ ).

Tabla 29

*Modelo de Regresión Logística aplicada para las variables en el Consumo de Alcohol en el último año*

Modelo	<i>B</i>	<i>S.E.</i>	<i>W</i>	$\chi^2$	<i>gl</i>	<i>p</i>
Regresión logística	-1.529	.166	84.543	19.9	1	.000
$R^2=.217$						
<i>Efecto de las variables en el Consumo de Alcohol en el último año</i>						
Modelo	<i>B</i>	<i>SE.</i>	<i>W</i>		<i>gl</i>	<i>p.</i>
Edad	.293	.177	6.72		1	.010
Sexo	.006	.375	.000		1	.988
Ocupación	.078	.506	.024		1	.877
1° semestre	.003	.882	.000		1	.997
2° semestre	.006	.912	.000		1	.995
3° semestre	.289	.859	.113		1	.736
4° semestre	.099	.808	.015		1	.903
5° semestre	1.08	.974	1.24		1	.265
6° semestre	.380	.888	.183		1	.669
Impulsividad funcional	.037	.036	1.06		1	.302
Impulsividad disfuncional	.067	.032	4.49		1	.034

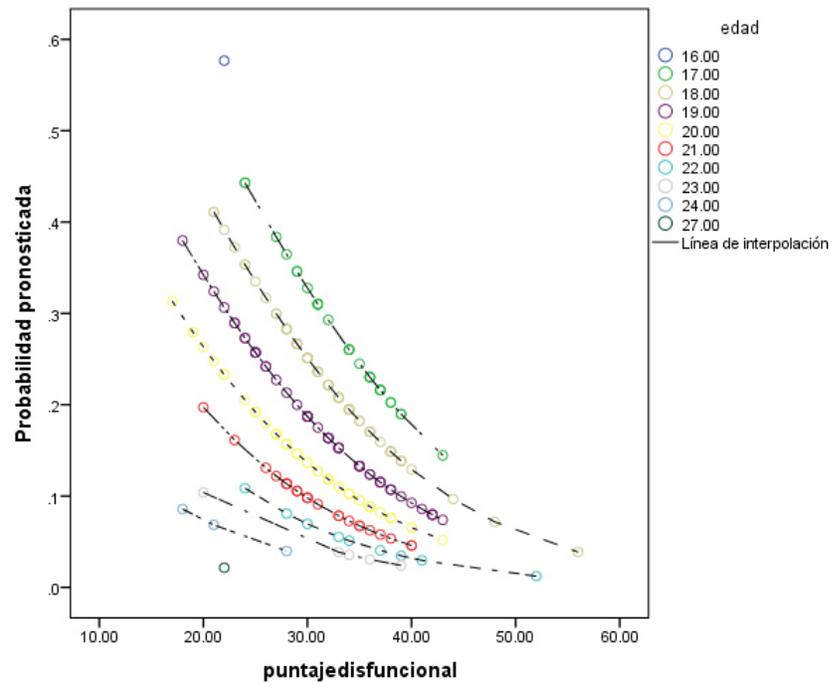
En la tabla 29 se presenta el modelo de regresión logística para obtener el efecto de las variables en el consumo de alcohol en el último año. Se encontró que existe un efecto del modelo en su conjunto sobre el consumo de alcohol en el último años ( $\chi^2=19.9$ ,  $p=.000$ ). las variables que más contribuyen en el consumo son la edad ( $W=6.72$ ,  $p=.010$ ) y la impulsividad disfuncional ( $W=4.49$ ,  $p=.034$ ).

Tabla 30

*Modelo de regresión logística aplicada para las variables edad e impulsividad disfuncional en el consumo de alcohol en el último año*

Modelo	<i>B</i>	<i>S.E.</i>	<i>W</i>	$\chi^2$	<i>gl</i>	<i>p</i>
Regresión logística	-1.52	.166	84.54	15.1	1	.000
$R^2=.217$						
efecto de las variables en el consumo de alcohol en el último año						
Modelo	<i>B</i>	<i>SE</i>	<i>W</i>	<i>gl</i>	<i>p</i>	
Edad	-.375	.131	8.26	1	.004	
Impulsividad disfuncional	-.082	.031	7.12	1	.008	

En la tabla 30 se muestra que al discriminar del modelo las variables se observa que la edad y la impulsividad disfuncional mantienen un efecto en el consumo de alcohol en el último año.



*Figura 2. Efectos de la edad y la impulsividad disfuncional sobre el consumo de alcohol en el último año*

Tabla 31

*Modelo de regresión logística consumo de alcohol en el último mes*

Modelo	<i>B</i>	<i>SE.</i>	<i>W</i>	$\chi^2$	<i>gl</i>	<i>p</i>
Regresión logística	-.187	.128	2.13	18.7	1	.144
$R^2=.830$						

*Efecto de las variables en el consumo de alcohol en el último mes*

Modelo	<i>B</i>	<i>SE.</i>	<i>W</i>	<i>gl</i>	<i>p.</i>
Edad	.099	.122	.666	1	.414
Sexo	.582	.283	4.23	1	.040
Trabaja	.397	.377	1.10	1	.293
1° Semestre	.498	.632	.622	1	.430
2° Semestre	.548	.661	.688	1	.407
3° Semestre	.716	.640	1.25	1	.263
4° Semestre	.347	.569	.372	1	.542
5° Semestre	.502	.536	.877	1	.349
6° Semestre	.582	.582	1.00	1	.317
Impulsividad Funcional	.009	.026	.120	1	.729
Impulsividad Disfuncional	.024	.023	1.11	1	.291

En la tabla31 se muestra el Modelo de Regresión Logística para conocer el efecto de las variables sobre el consumo de alcohol en el último mes. Se encontró que no existe un efecto del modelo en su conjunto sobre el consumo de alcohol en el último mes ( $\chi^2=18.7, p=.144$ ).

Tabla 32

*Modelo de regresión logística aplicada para la variable sexo en el consumo de alcohol en el último mes*

Modelo	<i>B</i>	<i>SE.</i>	<i>W</i>	$\chi^2$	<i>gl</i>	<i>p</i>
Regresión logística	-.187	.128	2.13	5.6	1	.144
$R^2=.830$						
<i>Efecto de las variables para el consumo de alcohol en el último mes</i>						
Modelo	<i>B</i>	<i>SE.</i>	<i>W</i>	<i>gl</i>	<i>p</i>	
Sexo	-.622	.264	5.56	1	.018	

En la tabla 32 se muestra que al discriminar las variables del modelo, la variable sexo es la que mantiene su efecto en el consumo de alcohol en el último mes ( $p=.018$ ).

Tabla 33

*Modelo de regresión logística en el consumo de alcohol en los últimos siete días*

Modelo	<i>B</i>	<i>SE.</i>	<i>W</i>	$\chi^2$	<i>gl</i>	<i>p.</i>
Regresión Logística	.522	.132	15.70	16.8	1	.000
$R^2=1.68$						
<i>Efecto de las variables en el consumo de alcohol en los últimos siete días</i>						
Modelo	<i>B</i>	<i>SE.</i>	<i>W</i>		<i>gl</i>	<i>p.</i>
Edad	.514	.286	3.23		1	.072
Sexo	.737	.367	4.03		1	.045
Trabaja	.520	.655	.630		1	.427
1° semestre	.458	.681	.452		1	.501
2° semestre	.586	.664	.779		1	.377
3° semestre	.490	.589	.691		1	.406
4° semestre	.580	.534	1.18		1	.277
5° semestre	.590	.599	.972		1	.324
6° semestre	.132	.127	1.09		1	.296
Impulsividad funcional	.007	.026	.066		1	.798
Impulsividad disfuncional	.008	.023	.124		1	.724

En la tabla 33 se muestra el modelo de Regresión Logística para obtener el efecto de las variables sobre el consumo de alcohol en los últimos siete días. Se encontró que existe un efecto de las variables del Modelo en su conjunto sobre el consumo de alcohol en los últimos siete días ( $\chi^2=16.8$ ,  $p=.000$ ). la variable que más contribuye en el consumo es el sexo ( $W=4.03$ ,  $p=.045$ ).

Tabla 34

*Modelo de regresión logística aplicada para la variable sexo en el consumo de alcohol en los últimos siete días*

Modelo	<i>B</i>	<i>SE</i>	<i>W</i>	$\chi^2$	<i>gl</i>	<i>p</i>
Regresión Logística	.522	.132	15.709	4.8	1	.000
$R^2=1.68$						
<i>Efecto de las variables para el consumo de alcohol en los últimos siete días</i>						
Modelo	<i>B</i>	<i>SE.</i>	<i>W</i>	<i>gl</i>	<i>p</i>	
Sexo	-.585	.267	4.81	1	.028	

En la tabla 34 se muestra que al discriminar las variables del modelo, el sexo es quien mantiene su efecto sobre el consumo de alcohol en los últimos siete días ( $W=4.81, p=.028$ )

## Capítulo IV

### Discusión

El presente estudio permitió identificar la impulsividad y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. En cuanto al perfil sociodemográfico de los jóvenes el 57.9% son del sexo femenino y tienen un promedio de edad de 19.2 años. En relación a la ocupación el 17% de los estudiantes tiene una ocupación remunerada, principalmente como trabajadores de servicios, esto concuerda con lo reportado en la Encuesta Nacional de la Juventud 2010 donde indica que el 11.2% de los jóvenes estudian y trabajan (Instituto Mexicano de la Juventud, 2010). Esta situación tiene una serie de beneficios, ya que con la remuneración pueden pagar los gastos asociados a la carrera y además adquirir mayor experiencia en organización, planificación del tiempo, y contar con mayor responsabilidad y puede facilitar una inserción profesional más exitosa, en comparación con los jóvenes que sólo estudian (Planas y Enciso, 2014).

Con respecto a la prevalencia de consumo de alcohol los jóvenes en un 91.9% consumieron alcohol alguna vez en su vida, el 82.2% en el último año y el 54.7% continuaron con este hábito en el último mes. Esto coincide con lo que se reporta en la Encuesta Nacional de Adicciones (2011), tal parecer ser que es evidente que la continuidad del consumo está relacionada con el poder adictivo del alcohol, al detectar que gran parte de los jóvenes que la consumen suelen consolidar su uso en momentos posteriores (Rodríguez, 2010).

Respecto al primer objetivo que fue determinar la impulsividad funcional y disfuncional que presentan los jóvenes universitarios, se obtuvieron valores muy

semejantes (33.6, 31.6 respectivamente), estos datos coinciden con lo reportado por Adan (2012), es importante mencionar que para todos los reactivos de impulsividad el porcentaje de participantes que contestaron de forma “neutra”, es alta, en este sentido es importante destacar que la percepción de impulsividad implica un análisis consciente de sus patrones de comportamiento, por lo que una respuesta neutra puede indicar un probable desconocimiento de su propia forma de actuar ó de identificar las consecuencias de sus acciones, esto puede ser debido a la etapa de vida en la que se encuentran, ya que carecen de una madurez para reflexionar de manera adecuada sobre las consecuencias de sus actos, en este sentido el rasgo de la impulsividad presenta dichas características de falta de reflexión, inconsciente, rápida e irresponsable. (Squillace, Picón & Vanina, 2011).

Respecto al segundo objetivo que describe la prevalencia de consumo de alcohol en jóvenes por sexo, ocupación, escolaridad y edad, se identificaron diferencias en el consumo de alcohol en el último mes y en los últimos siete días, por sexo, fue mayor en los hombres que en las mujeres, estos resultados coinciden con lo reportado en la ENA (2011), donde indica que los hombres presentaron mayor consumo de alcohol que las mujeres. Es posible que los hombres perciben mayores beneficios del consumo de alcohol que las mujeres, así mismo existen otros aspectos pueden estar influyendo en este comportamiento como es la cultura mexicana que acepta el consumo social y consumo individual por parte del hombre considerado como símbolo de masculinidad, a diferencia de las mujeres a quienes se les rechaza o se les critica cuando consumen alcohol (Colin & Alpizar, 2010).

Se mostraron diferencias en el consumo de alcohol en los últimos siete días por ocupación, en donde los jóvenes que estudian y trabajan presentaron mayor prevalencia que los que solamente se dedican a estudiar. Al respecto anteriormente se señalaron los beneficios de los estudiantes que trabajan, sin embargo es importante mencionar que este grupo está expuesto a mayores riesgos hacia el consumo de alcohol, por el hecho de tener una mayor red de compañeros trabajadores que les implica un mayor número de eventos laborales y sociales en donde el consumo de alcohol está presente. Otro factor que puede estar asociado a esta conducta de consumo es el estrés, ya que los jóvenes que trabajan están más expuestos al estrés físico y mental, derivado de la realización de trabajo físico riguroso o pesado, agotamiento por falta de descanso o reposición de energía, el ritmo elevado de la actividad física, cansancio fisiológico al final del día, aunado a la carga académica a la que deben responder a diario, lo cual los lleva a tener un consumo de alcohol como estrategia de enfrentamiento al estrés laboral y académico (Flores, Huerta, Hernández, Paramo & Morales, 2013).

Se presentó diferencia en la prevalencias de consumo de alcohol en alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes por escolaridad, los jóvenes del tercer año presentaron mayor prevalencia de consumo en el último año y en el último mes, en comparación que los del primer y segundo año, esto concuerda con Morales, et al (2011) quienes reportan que los estudiantes de semestres más avanzados presentaban mayor prevalencia de consumo de alcohol en el último mes. Este factor de la escolaridad va de la mano con la edad, los estudiantes de mayor edad tienen más acceso a eventos sociales donde se presenta el alcohol (Cuevas et al, 2010), por lo que a mayor edad y escolaridad, mayor es el consumo de alcohol.

Con respecto al tercer objetivo que señala identificar los tipos de consumo de alcohol, se encontró que el 38.9% de los jóvenes presentaron un consumo dañino, seguido del 36.5% un consumo sensato y finalmente el consumo dependiente con un 24.6%, esto concuerda con Peña, (2009) quien reportó en jóvenes universitarios de Sinaloa, que el 41.3% presenta consumo dañino. Cabe señalar que esta conducta de consumo dañino puede ser resultados de la promoción del consumo de alcohol a través de medios de comunicación y la falta de legislación sobre la comercialización de venta de alcohol.

Se encontró que el grupo de edad de 16 a 18 años presentaron el mismo porcentaje de consumo sensato (36.1%) y consumo dañino (36.1%). En los jóvenes de 19 a 21 años presentaron mayor consumo dañino (41.2%). En el grupo de edad de 22 años o más los jóvenes presentaron mayor consumo sensato (47.1%) Sin embargo estos resultados no presentaron diferencias significativas. Cabe señalar que el alto porcentaje de consumo en los más jóvenes se reduce gradualmente en años subsecuentes, ya que los jóvenes alcanzan una madurez biológica y psicológica, al mismo tiempo adquieren más responsabilidades escolares familiares y profesionales. Solo en el caso de los jóvenes que se encuentren expuestos a factores de riesgo consumo de alcohol dañino podría persistir en la vida adulta (Zucker, 2009).

Con respecto al tipo de consumo de alcohol por sexo se encontró que los hombres presentan mayor consumo dañino (46%), mientras que las mujeres presentan mayor consumo sensato (39.7%) Sin embargo los resultados no mostraron diferencias significativas esto concuerda con Calvete y Esteves (2009) pero difiere con Peña (2009) y Alonso et al (2009) donde se encontró diferencias en los tipos de consumo de alcohol

por sexo, los hombres presentan mayor consumo dañino y las mujeres mayor consumo sensato. En este sentido es probablemente el consumo de alcohol en las mujeres es igual a los hombres debido que está siendo más aceptado por la sociedad y es un vehículo de socialización, para eventos sociales ya que les ayuda a tener reuniones agradables, en especial en esta etapa de vida son de los jóvenes empiezan a establecer relaciones de amistad. (Alonso, 2009)

Se encontró diferencias significativas del tipo de consumo de alcohol por escolaridad, donde los jóvenes de primer año presentan mayor consumo sensato (39.7%), los de segundo año mayor consumo dependiente (42.1%) y los de tercer año mayor consumo dañino (47.7%) esto concuerda con morales et al (2011) donde los estudiantes de mayor grado escolar presentaban mayor consumo de alcohol, base señalar que el consumo de alcohol es visto como una acción normal, propia de la vida universitaria, necesaria para el intercambio social y la aceptación de grupos iguales (Díaz et, al, 2011)

No se encontró diferencia significativa con relación al tipo de consumo de alcohol y la ocupación, los jóvenes que aparte de estudiar también trabajan presentan mayor consumo dañino (52.8%) seguido del consumo sensato (27.8%), mientras que los jóvenes que solamente se dedican estudiar presentaron mayor consumo sensato (38.3%) y seguido del consumo dañino (35.9%) esto concuerda con Gutiérrez, (2012) donde no se encontraron diferencias significativas en el tipo de consumo de alcohol por ocupación, la causa posible se deba a que la cantidad de estudiantes que se dedican a trabajar y estudiar son en menor proporción.

Con respecto al cuarto objetivo que señala describir la diferencia que existe del tipo de impulsividad respecto al tipo de consumo de alcohol, se presentaron diferencias significativas de la impulsividad funcional con los tipos de consumo de consumo. Los jóvenes con consumo de alcohol dañino presentaron medias más altas que los del consumo sensato y dependiente. Esto difiere con Pedrero (2009) donde los que consumen alcohol presentan menos impulsividad funcional, esto quizá se deba a las características de la muestra ya que nuestro estudio se enfocó solamente en jóvenes mientras que pedrero utilizó una población general

Con respecto a la impulsividad disfuncional se encontraron diferencias significativas con el tipo de consumo de alcohol, donde los jóvenes con consumo dañino presentaron medias más altas. Esto concuerda con Adan (2012) y Pedrero (2009) en la cual la población con consumo de alcohol intensivo presentaba mayores puntajes de impulsividad disfuncional, Se ha sugerido que los altos puntajes de impulsividad pueden relacionarse con un menor funcionamiento del sistema neurotransmisor serotoninérgico además de ser un elemento favorecedor de la aproximación a las sustancias, contacto temprano, repetición de consumos ( Verdejo et al., 2008).

Respecto al quinto objetivo n donde se pretende conocer la relación de la impulsividad y el consumo de alcohol se encontró que la impulsividad funcional no presenta relación significativa con el consumo de alcohol ( $r_s = .109, p = .123$ ), consumo sensato ( $r_s = .127, p = .071$ ), consumo dependiente ( $r_s = .052, p = .465$ ) y consumo dañino ( $r_s = .069, p = .331$ ) esto concuerda con Adan que no encontró relación significativa con el consumo de alcohol en jóvenes que presentaban un consumo intensivo de alcohol, sería importante considerar la impulsividad funcional como un elemento para el proceso

de rehabilitación, y como medida de protección para el consumo de alcohol ya que la impulsividad funcional pudieran utilizarse como habilidad de buscar beneficios positivos al momento de tomar decisiones.

Con respecto a la impulsividad disfuncional se relaciona negativamente con la edad de inicio de consumo alcohol ( $rs = -.159, p = .016$ ) y con el número de bebidas consumidas en un día típico ( $rs = -.145, p = .038$ ) esto concuerda con Henges et, al, (2011). También se observa una relación significativa con el consumo dependiente ( $rs = .150, p = .032$ ) y el consumo dañino ( $rs = .151, p = .018$ ), estos resultados concuerdan con lo reportado por Adan, (2012) Pedrero, (2009) donde se presentó una mayor correlación con la impulsividad con el consumo intensivo de alcohol, es importante señalar que la impulsividad disfuncional ha sido considerada como un probable factor de riesgo para el consumo de alcohol perjudicial.

## **Conclusiones**

Con base a los resultados del presente estudio se concluye que los puntajes de impulsividad funcional y disfuncional presentaron medias muy semejantes.

El 91.9% de los jóvenes han consumido alcohol en alguna vez en su vida, el 82.2% en el último año, el 54.7% en el último mes y el 37.2% en los últimos siete días.

La edad de inicio al consumo de alcohol fue a los 15 años, y los jóvenes consumen en promedio 2.9 bebidas alcohólicas en un día típico.

Los puntajes de la impulsividad funcional fueron más elevados que los puntajes de la impulsividad disfuncional, sin embargo para todos los reactivos de

impulsividad el porcentaje de participantes que contestaron de forma “neutra”, es alta.

Se identificaron diferencias en el consumo de alcohol en el último mes y en los últimos siete días, por sexo, fue mayor en los hombres que en las mujeres.

Se mostraron diferencias en el consumo de alcohol en los últimos siete días por ocupación, en donde los jóvenes que estudian y trabajan presentaron mayor prevalencia que los que solamente se dedican a estudiar.

Se presentó diferencia en la prevalencias de consumo de alcohol en alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes por escolaridad, los jóvenes del tercer año presentaron mayor prevalencia de consumo en el último año y en el último mes, en comparación que los del primer y segundo año,

Los jóvenes presentaron un consumo dañino, seguido el consumo sensato y finalmente el consumo dependiente.

El tipo de consumo que mayor se presentó en hombres fue consumo dañino, mientras que las mujeres presentan mayor consumo sensato.

Se encontró diferencias significativas del tipo de consumo de alcohol por escolaridad, donde los jóvenes de primer año presentan mayor consumo sensato

Se presentaron diferencias significativas de la impulsividad funcional con los tipos de consumo de consumo. Los jóvenes con consumo de alcohol dañino presentaron medias más altas que los del consumo sensato y dependiente

La impulsividad disfuncional se encontraron diferencias significativas con el tipo de consumo de alcohol, donde los jóvenes con consumo dañino presentaron medias más altas.

La impulsividad disfuncional se relaciona negativamente con la edad de inicio de consumo alcohol y con el número de bebidas consumidas en un día típico.

### **Recomendaciones**

Diseñar intervenciones de enfermería de prevención secundaria dirigidas a jóvenes que presentan consumo dependiente o dañino de alcohol

Diseñar intervenciones de enfermería que consideren estrategias para el control de la impulsividad y del consumo de alcohol en jóvenes

Realizar un estudio cualitativo que permita analizar a mayor profundidad el objeto de impulsividad funcional y disfuncional en jóvenes universitarios

## Referencias

- Adan, A. (2012). Impulsividad funcional y disfuncional en jóvenes con consumo intensivo de alcohol (binge drinking). *Adicciones*, 24(1), 1015-1020
- Adan, A., Natale, V., Caci, H. y Prat, G. (2010). Relationship between circadian typology and functional and dysfunctional impulsivity. *Chronobiology International*, 27, 606-619.
- Alonso, M. M., Del Bosque, J., Gómez, M. V., Rodríguez, L., Esparza, S. E., & Alonso, B. (2009). Percepción de normas sociales y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Anu Inv Adicciones*, 10(1), 40-9.
- Barratt, E. S., Stanford, M. S., Felthous, A. R., & Kent, T. A. (1997). The effects of phenytoin on impulsive and premeditated aggression: a controlled study. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, 17, 341- 349.
- Brown, S. A., Hanson, K. L., Medina, K. L., Padula, C. B., Tapert, S. F., & (2011). Impact of adolescent alcohol and drug use on neuropsychological functioning in young adulthood: 10-year outcomes. *Journal of child & adolescent substance abuse*, 20(2), 135-154.
- Calvete, E., & Estévez, A. N. A. (2009). Consumo de drogas en adolescentes: El papel del estrés, la impulsividad y los esquemas relacionados con la falta de límites  
Substance use in adolescents: The role of stress, impulsivity, and schemas related to lack of limits. *Adicciones*, 21(1), 49-56.
- Cano, C. G., Araque, S. F., & Cándido, O. A. (2011). Addiction, impulsivity and temporal curves of desire. *Adicciones*, 23(2), 141.

Cuevas, B. M., Leon, D. M., Mendez, L. M., Ortiz, A. S. & Perez, O.A. (2010). Los jóvenes y el alcohol en Mexico. En Public Impresos Novarte (Eds.), *Prevencion Del Consumo De Alcohol* (pp.145-182). Mexico D. F.

Consejo Nacional Contra las Adicciones SS [CONADIC-SSA] Encuesta Nacional de Adicciones [ENA] Reporte de Alcohol 2011. México 2011. Recuperado de [http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA\\_2011\\_ALCOHOL.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA_2011_ALCOHOL.pdf)

Consejo Nacional Contra las Adicciones Secretaria de Salud [CONADIC-SS](2011), programa contra el alcoholismo y el abuso de bebidas alcohólicas: actualización 2011-2012

De la Fuente, J. R & Kersenobich, D (1992). EL alcoholismo como problema médico. *Revista Facultad de Medicina UNAM*, 35(2), 47-51

Díaz M, A., Díaz M, L. R., Hernández Á, C. A., Narro R, J., Fernández V, H., & Solís T, C., (2008). Prevalencia del consumo riesgoso y dañino de alcohol y factores de riesgo en estudiantes universitarios de primer ingreso. *Salud mental*, 31(4), 271-282.

Dickman, S.J. (1990). Functional and dysfunctional impulsivity: personality and cognitive correlates. *Journal of Personality and Social Psychology*, 58, 95-102.

Eysenck, H. J. (1987). *Personalidad y diferencias Individuales*. Madrid. Ediciones Pirámide, S. A.

Flores H,C. Huerta F, M. Hernández, J, Páramo, D. & Morales, I. (2013). Prevalencia de Alcoholismo en Trabajadores de la Industria y su Asociación con el Nivel de Desestrés. *Ciencia & trabajo*, 15(47), 67-75

- Forcada, R., Pardo, N., & Bondía, B. (2006). Impulsividad en dependientes de cocaína que abandonan el consumo. *Adicciones*, 18(2), 111-118.
- González S, N. P. (2012). *Supervisión e historia familiar de consumo de alcohol y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios* (Tesis de Maestría no publicada). Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Gray, J. A. (1987). *The psychology of fear and stress*. Cambridge University Press.
- Henges, A. L., & Marczinski, C. A. (2012). Impulsivity and alcohol consumption in young social drinkers. *Addictive behaviors*, 37(2), 217-220.
- Londoño Pérez, C., García Hernández, W., Valencia Lara, S. C., & Vinaccia Alpi, S. (2009). Expectativas frente al consumo de alcohol en jóvenes universitarios colombianos.
- López M. N. (2012). *Creencias y actitudes de los estudiantes de enfermería ante el paciente que consume alcohol y el consumo de alcohol* (Tesis de Maestría no publicada). Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Lucena, V., Olivares, R. R., Pino, M. J., & Cabrera, J. H. (2013). Consumo de alcohol, tabaco y psicofármacos en jóvenes universitarios y no universitarios. *Psicología conductual behavioral psychology: Revista internacional de psicología clínica y de la salud*, 21(1), 123-136.
- Mendez R. M. D. (2013). *Valores, percepción de riesgo y su relación con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes de preparatoria* (Tesis de Maestría no publicada). Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

- Morales I, G. R. Carlos, Belmar M, Orellana Z, Y, Soto V, Alvaro, & Ivanovic M, D. (2011). Prevalencia de consumo de drogas en estudiantes universitarios que cursan primer y cuarto año. *Revista médica de Chile*, 139(12), 1573-1580.
- Organizacion Mundial de la Salud (2014). Global status report on alcohol and health. Suiza, Ed. Le Mont-sur-Lausanne. Recuperado de:  
[http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/global\\_alcohol\\_report/msbgsruprofiles.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/msbgsruprofiles.pdf)
- Páez C, M. L., & Castaño C, J. J. (2009). Estilos de vida y salud en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales, 2008. *Archivos de Medicina*, 9(2), 146.
- Páez, M. L., & Castaño J. J. (2010). Estilos de vida y salud en estudiantes de una facultad de psicología. *Psicología desde el Caribe*, (25), 155.
- Páez, A. N, S., Durán, M., Mancilla, D., Suarez, E., Melgarejo, P.Ortiz, E. (2012). Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios de la salud y ciencias sociales. *Revista Cuidarte*, 334.
- Pedrero, E. J. (2009). Evaluación de la impulsividad funcional y disfuncional en adictos a sustancias mediante el Inventario de Dickman. *Psicothema*, 21(4), 585-591.
- Peña G, G. M. (2009). *Motivaciones para el consumo de tabaco y alcohol y consumo de tabaco y alcohol en jóvenes universitarios* (Tesis de Maestría no publicada). Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

- Planas C, J; Enciso A, I. (2014). Los estudiantes que trabajan: ¿tiene valor profesional el trabajo durante los estudios? *Revista Iberoamericana de Educación Superior*, 23-45.
- Secretaria de salud (2009). Norma oficial mexicana para la prevención, tratamiento y control de las adicciones, NOM-028-SSA2-1999. RECUPERADO DE <http://http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/028ssa29.html>
- Secretaria de Salud y Asistencia [SSA] (1987). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. México D. F.
- Squillace, M. R., Picon, J. P., & Vanina S,. (2011). El concepto de impulsividad y su ubicación en las teorías psicobiológicas de la personalidad. *Neuropsicología Latinoamericana*, 3(1).
- Rivera P. A. G. (2011). *Autoeficacia de resistencia, asertividad y consumo de drogas en jóvenes universitarios* (Tesis de Maestría no publicada). Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Verdejo, A., Lawrence, A.J. y Clark, L. (2008). Impulsivity as a vulnerability marker for substance-use disorders: review of findings from high-risk research, problem gamblers and genetic association studies. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 32, 777-810.
- Whiteside, S. P., & Lynam, D. R. (2001). The five factor model and impulsivity: Using a structural model of personality to understand impulsivity. *Personality and Individual Differences*, 30, 669-689.

## **Apéndices**

## Apéndice A

### Cedula de Datos Personales y Consumo de Alcohol

#### Instrucciones:

A continuación se realizarán algunas preguntas relacionadas con tus datos personales, y el consumo de alcohol. Por lo que te pedimos por favor contestar lo más apegado a tu situación, en este cuestionario no hay respuestas buenas ni malas, correctas o incorrectas.

#### I. Datos sociodemográficos

1. ¿Cuántos años tienes?
2. Sexo: Masculino\_\_\_\_\_ Femenino\_\_\_\_\_
3. ¿Semestre que estas cursando?\_\_\_\_\_
4. ¿Trabajas actualmente? Si\_\_\_ no\_\_\_
5. Si trabajas especifica en que trabajas\_\_\_\_\_

#### II. Datos sobre consumo de alcohol

	SI	NO
6. ¿Has consumido alcohol alguna vez en la vida?		
7. ¿Has consumido alcohol en los últimos doce meses?		
8. ¿Has consumido alcohol en los últimos 30 días?		
9. ¿Has consumido alcohol en los últimos 7 días?		

10. Si alguna vez has tomado alcohol, ¿Qué edad tenías cuando tomaste alcohol por primera vez?\_\_\_\_\_

11. Si actualmente consumes alcohol, ¿Cuántas bebidas alcohólicas en promedio consumes en un día normal? (consulta la lámina de equivalencias de bebidas estándar que se encuentra en la última página) \_\_\_\_\_

## Apéndice B

### Inventario de Impulsividad de Dickman

Conteste a todas las afirmaciones, incluso si no está completamente seguro de la respuesta. Seleccione una única opción según este Totalmente en desacuerdo (TD), en desacuerdo (D), neutro (N), de acuerdo (A) o totalmente de acuerdo (TA) con la afirmación. No hay respuestas correctas e incorrectas, únicamente describen sus opiniones personales y sentimientos.

	TD	D	N	A	TA
1. No me gusta tomar decisiones rápidamente, aunque se trate de elegir ropa para vestirse o lo que se va a comer por la noche.					
2. A menudo, digo la primera cosa que se me pasa por la cabeza sin pensar en ello antes					
3. Saco beneficio de aquellas ocasiones en las que se debe reaccionar rápidamente.					
4. me gusta tomarme todo el tiempo del mundo para reflexionar sobre los problemas					
5. No me encuentro cómodo cuando hace falta decidirse rápidamente.					
6. A menudo programo citas sin saber si podre atenderlas.					
7. Me gustan las discusiones animadas, en las que se debe replicar vivamente.					
8. A menudo compro cosas sin preocuparme por si puedo adquirirlas.					
9. Casi nunca tengo dificultades para poner rápidamente los pensamientos en palabras.					
10. A menudo me decido sin perder tiempo en examinar todos los aspectos de una situación determinada.					
11. No me gusta hacer las cosas rápidamente, aunque se trae de cosas poco complicadas.					
12. A menudo no dedico el tiempo necesario para reflexionar antes de hacer las cosas.					
13. Me gustaría realizar un trabajo que requiera tomar muchas decisiones rápidas.					
14. Algunas veces tengo problemas porque no reflexiono antes de hacer las cosas.					
15. Me gustan los deportes y los juegos en los que se debe reaccionar muy deprisa.					
16. Mis proyectos han recibido críticas porque no he tomado el tiempo necesario para pensar en ellos cuidadosamente.					
17. A menudo me felicitan por la rapidez de mi pensamiento.					
18. Raramente me involucro en los proyectos sin evaluar previamente los posibles problemas.					
19. A menudo he perdido buenas oportunidades debido a que no he decidido con suficiente rapidez					
20. Antes de tomar una decisión importante, pienso durante mucho tiempo en los pros y los contras.					

21. Trato de vitar las actividades en las que hace falta actuar con un tiempo de decisión muy corto					
22. Soy eficaz en los razonamientos cortos					
23. Hago y digo cosas sintener en cuenta sus consecuencias					

## Apéndice C

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

Instrucciones: Las siguientes preguntas tratan sobre el consumo de alcohol, lea 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 tomaste 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          (4) A diario o casi a diario</p>	<p>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?</p> <p>(0) No ,          (2) Si, pero no en el curso del último año ,          (4) Si, el último año</p>

## Apéndice D

### Consentimiento informado

Título de proyecto: Impulsividad y su relación con el consumo de alcohol en jóvenes universitarios.

Autor del estudio: Lic. Victoria Morales González, estudiante de Maestría en Ciencias de Enfermería Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León

#### Introducción y propósito

Estamos interesados en realizar un estudio para conocer algunos aspectos relacionados con el uso del alcohol en los jóvenes. El propósito del estudio es conocer la relación entre la impulsividad que pueden presentar los jóvenes (tendencia a actuar sin recapacitar) y el consumo de alcohol. Por lo que se te invita a participar en el estudio. Antes de decidir si aceptas participar, es importante que leas la información este consentimiento que explica el propósito, riesgos, beneficios, distribución de la información. Si aceptas participar en el estudio, te solicitamos firmar este consentimiento informado y entregarlo al responsable del estudio.

#### Descripción procedimiento

- Los instrumentos serán aplicados en la facultad en donde estudias, en el aula asignada por las autoridades de la facultad, en un horario que no interrumpa tus actividades escolares., y la información que proporcionas será confidencial, ya que no se solicitará ni tu nombre, ni tu dirección.
- La aplicación de los instrumentos tendrá una duración aproximada de 30 minutos en un horario que no interrumpa tus actividades escolares.
- Tendrás la libertad de retirar tu consentimiento en cualquier momento y en caso de que decidas no participar, no tendrás ninguna repercusión en tus actividades académicas.
- La información que proporcionas solo la conocerás tú y la responsable del estudio.
- Los cuestionarios serán destruidos en un lapso no mayor a un año por la propia autora del estudio.

#### Riesgos:

No existen riesgos serios relacionados a tu participación al contestar los cuestionarios del estudio. Sin embargo, si te sientes indispuesto o no deseas continuar participando podrás retirarte y decidir posteriormente si deseas continuar participando o retirarte definitivamente.

#### Beneficios:

Al participar en este proyecto no existe un beneficio personal Sin embargo, en base a los resultados del estudio, se podrán diseñar programas que ayuden a los jóvenes a evitar el abuso del consumo de alcohol.

#### Participación voluntaria/abandono

Tu participación en este estudio es de forma voluntaria, la decisión de participar o no participar, no afectará tu relación con la institución.

#### Autorización para uso y distribución de la información para la investigación

Las únicas personas que sabrán de tu participación en este estudio serán tú y la responsable del estudio. Ninguna información proporcionada por ti durante la aplicación de los cuestionarios será proporcionada a otros. Los resultados del estudio serán publicados de manera general en artículos de difusión, nunca se presentara información personalizada. Recuerda que la información que proporcionas será completamente confidencial y anónima, es decir no es necesario que proporciones tu nombre, ni dirección.

#### Preguntas

Si tienes alguna duda sobre tu participación en este estudio, podrás comunicarte a la Secretaria de Investigación de la Facultad de Enfermería, de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), al teléfono 83 48 18 47, en horario de 9:00 a 17:00 horas, dirección Avenida Gonzalitos 1500, Nte. Colonia Mitras Centro, Monterrey N. L.

#### Consentimiento

Yo voluntariamente acepto participar en este estudio y que se colecte información de mi persona. He leído la información en este formato y todas mis preguntas han sido contestadas. Aunque estoy aceptando participar en este proyecto, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar mi participación.

---

Firma del participante

---

Firma de investigador

---

Firma de testigo 1

---

Firma de testigo 2

---

Dirección de testigo 1

---

Dirección de testigo 2

## Apéndice E

### Lamina de equivalencias de bebidas estándar



Cerveza (355 ml)= 1 bebida



De ¼ (190ml)= 1 bebida



Caguama (940ml)=2 ½ bebidas



Tecaton (473 ml)= 1 ½ bebidas



Caguamón (1200 ml)= 3 ½ bebidas



Una copa de vino de mesa  
(150 ml)= 1 bebida



Vodka, ron, tequila, whisky  
(45 ml)=1 bebida