

TEMA:

Hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023.

AUTORES:

Preciado Ayoví, Jessi Neritza Vera Fernández, Carlos Alberto

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería

TUTORA:

Dra. Pérez Licea, Amarilis Rita

Guayaquil, Ecuador

2 de septiembre del 2024



CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Preciado Ayoví, Jessi Neritza y Vera Fernández, Carlos Alberto**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciados en Enfermería**.

f. _____
Dra. Pérez Licea, Amarilis Rita

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. ____
Mendoza Vinces, Angela Ovilda

Guayaquil, a 02 días del mes septiembre del año 2024



DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Preciado Ayoví, Jessi Neritza

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, Hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023 previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a 02 días del mes septiembre del año 2024

LA AUTORA

Preciado Ayoví, Jessi Neritza



DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Vera Fernández, Carlos Alberto

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, Hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023 previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a 02 días del mes septiembre del año 2024

EL AUTOR

Vera Fernández, Carlos Alberto



AUTORIZACIÓN

Yo, Preciado Ayoví, Jessi Neritza

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a 02 días del mes de septiembre del año 2024

LA AUTORA:

f. <u>Jessi Preciado</u>
Preciado Ayoví, Jessi Neritza



AUTORIZACIÓN

Yo, Vera Fernández, Carlos Alberto

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a 02 días del mes de septiembre del año 2024

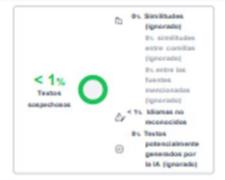
EL AUTOR:

Vera Fernández, Carlos Alberto

REPORTE DE COMPILATIO



Hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023.



estudiantes universitarios de una Universidad de Cuayaquil, semestre Fecha de depósito: 27/8/2024 # 2023 .docx

Ø del documento: 2328c402d21 fedfe/6a268e13932ca057d894e40c Tamaño del documento original: 359,44 kB Autore: Preciado Ayovi, Jessi Neritza Vera Fernández, Carlos Alberto

Depositante: Amarilis Rita Pérez Licea Tipo de carga: interface fecha de fin de análisis: 27/8/2024

Número de palabras: 10.202 Número de caracteres: 66.037

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes Ignoradas - Sizas fueros has sido reticadas del cilicalo del porcentaje de similitud por el propietario del documento.

N.		Descripciones	Simil tudes	Ubicaciones	Dates adicionales
1	⊚	www.naticienomedico.com Decateroción A Las Enfermediades Racus, Hulefanas V https://www.naticieromedico.com/pod/) decateroción-a-las-enfermediades-caras-bainfanas-y-cata-	1%		(DPstates) stricticas #8 (337 palates)
r	⊚	www.nuticleconedico.com Decateroción A Las Enfermedades Racia, Hulefanas Y http://www.noticerunedca.com/post/decateroción-a-las-enfermedades-raria-hulefanas-y-cataci	7%		Drikkos sternos 🙉 (117 publica
3	⊚	vier.es Ley 67. Ley Orgánica de Salud - Nacional - Códigos - Legislación - VLEX 64 https://wiex.ec/vul.fey-67-fey-orgánica-68868221	fs.		[]Polidros obiencas en (117 pableo
	⊚	departs unitedialed http://departs.org/action/129460780/17880/1/80ya Silana Bocalala Morres pdf	1%		Drakbacideraac m (111 jubba
6	0	wipoles-res.wips.int Constitución de la República del Scuador https://wipules-res.asps.int/edocs/leudocs/saws/vs/inc/ec098es.ktnd	ts		Orabbacidinas III (111 pibba
	血	Decuments de atro usuario viccoso * Educuments province de atra grupa	1%		Drobbos décidos 26 (20) publica
,	⊚	www.aneststegla.com Cuercionario para la desección del consumo de alcohol https://www.aneststegla.com/sjcer_quol/suestionario-para-ta-desección-del-consumo-de-alcoh	ts III		Darena special Se (114 hepps
	0	fulumiquetreal.biog 10 Proguntas para saber si tiones Adiccide al Alcohol Tect A https://lucmqueted.biog/2021/11/88/10-proguntar-para-caber-si-brero-adistran-si-alcohol-bez-a	ts.		Dreiden seine auf der jeden
	⊚	NulswiguelnesEblog 10 Proguntas para saber si tienes Adicción al Alcohol Test A https://susesquelnesEblog/2021/11/58/10-proguntas-para-caber-si-tenes-adicson-al-alcohol-teo	ts		Darper report for CL16 herein
0	⊚	Nulsumiguelmasi.blog 1-0 Proquintas para saber si Senes Adiccide al Alcohol Test A https://uscmguelmai.blog/2021/11/88/10-preguntar-para-saber-s-teres-adiccion-si-alcahol-test-a	1%		Drebbacidesas 26 (218 jubba
1	Θ.,	repositorio.uceg.edu.ec //repositorio.uceg.edu.ec/jdetaman/EE17/13695/1/T-GCSG-PEE-MISS-MITTE-279.jdf	1%		Ondoordenas 26 (73) jubb o
2	血	Documento de otro usuario, #wh/str #illocumenta provime de otra gluja	fs.		Пливосийная дв (гет равоч
3	:2:	2004 TESIS CARRO VILLÓN CONSLIRIO ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE EN ALCOHO Túbicamento province de múgrapo	ts.		(Drackocusiesou za (19) publico
	0	Par. (Sgl), surname, max. Trape: (Tacligh, union, mor, Selectoram), 20, 300, 1 4110, 70001 0001742289; 3, 52744289; pdf	ts.		Description of an inch herein
s	Θ.,	espositorio ucag edu ec /repositorio ucag edu ec/lataream/3317/18838/3/7-GCSC-PCS-8C30-69°C-147.julf.tut	1N		Durce or spinsors are tast hepero
	0	dapace, unlandes, edu, ec https://dapace.anlandes.edu.ec/bissinger/1/2013/783/2521/1/17/28/2000-2014/p.df	ts.		Embous werens to 1129 pubbo

Nº		Descripciones	Similitudes	Uticaciones	Datos adicionales
17	血	Decumenta de otro usuario xxxxxxx • El documento province de otro grupo	tra.		Danger of species and the last better the
18	⊚	Fig. dist. americani https://redgb.enercani/finiteses/20.500.14555/TESI1000018855/1/0018865.pdf	1%		Dangerin represent as lass here rec
19	€	201.189.223.2 http://201.171.223.2/bistonies,123193781,233.2/LPMWK PRINC,pdf.sel	1%		Dangerer specieter and Cast beyond
20	血	Documento de otro usuario xxxxxxx El documento province de otro grupo	1%		Drabbacolieras M 038 paldess

AGRADECIMIENTO

Mi más profundo agradecimiento Dra. Amarilis Pérez Licea, Lic. Martha Holguín por su dedicación y paciencia infinita. Su dirección académica, llena de sabiduría y estímulo, ha sido fundamental para dar forma a esta investigación y mi crecimiento como investigadora. No puedo expresar con palabras cuánto valoro su apoyo y orientación a lo largo de este viaje académico.

Agradecimiento total a mis padres quienes me brindaron su amor incondicional y apoyo emocional durante este largo proceso, **Gracias** por creer en mí siempre.

Un agradecimiento especial a mi pareja sentimental por su fe inquebrantable en mi potencial y por estar siempre presente con una palabra de ánimo en los momentos más desafiantes.

Y finalmente, quiero dedicar este trabajo a la memoria de mi abuela, quien siempre me motivó a seguir adelante y nunca rendirme. Este logro es también suyo, ABUELITA, TE EXTRAÑO.

Preciado Ayoví, Jessi Neritza

Agradezco profundamente a mi familia, cuyo incondicional apoyo y amor me han sido esenciales en este camino. Mi gratitud se extiende a los docentes, cuyas enseñanzas y guía han moldeado mi formación profesional. A mis compañeros de estudios, gracias por compartir este viaje, sus risas y su camaradería fueron invaluables. Al personal de enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, gracias por su ejemplo y colaboración, su dedicación es inspiradora. Y a los pacientes, por permitirme aprender de sus experiencias y confiar en mi cuidado, les estoy eternamente agradecido. Su fortaleza y humanidad han sido una fuente constante de motivación

Vera Fernández, Carlos Alberto



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE ENFERMERÍA

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f
LCDA. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES
DIRECTORA DE CARRERA
f
LCDA.MARTHA LORENA HOLGUIN JIMENEZ
COORDINADORA DEL ÁREA DE TITULACION
4
T
DR. LUIS ALBERTO OVIEDO PILATAXI
OPONENTE

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	IX
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN	X
ÍNDICE	XI
ÍNDICE DE TABLAS	XIII
ÍNDICE DE FIGURA	XIV
RESUMEN	XV
ABSTRACT	XVI
INTRODUCCIÓN	2
CAPITULO I	5
1.1. Planteamiento Del Problema	5
1.2. Preguntas de Investigación	7
1.3. Justificación	7
1.4. Objetivos	9
1.4.1. Objetivo General:	9
1.4.2. Objetivos Específicos:	9
CAPITULO II	10
2. Fundamentación conceptual	10
2.1 Antecedentes de la Investigación	10
2.2 Marco Conceptual	13
2.2.1. Consumo de alcohol	13
2.2.2. Síntomas de dependencia	17
2.2.3. Consumo perjudicial de alcohol	21
2.2.4. Teoría de los Sistemas Conductuales de Dorothy Johnson	21
2.3 Marco Legal	23
Constitución Nacional del Ecuador	23
Ley Orgánica de Salud Ecuador	24
CAPITULO III	27
3. Diseño de la investigación	27
3.1. Tipo de investigación	27
3.2. Diseño de investigación	27
3.3. Población	27
3.4. Criterios de inclusión y exclusión	28

3.5. Procedimientos para la recolección de datos	28
3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	28
3.7. Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las inves	stigaciones
con sujetos humano	28
3.8. Operacionalización de variables	29
CAPITULO IV	32
4. Presentación y análisis de resultados	32
5. Discusión	45
6. Conclusiones	48
7. Recomendaciones	49
8. Referencias	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Operacionalización	de variables	29
----------	--------------------	--------------	----

ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1. Distribución por edad y sexo32
Figura 2. Distribución por lugar de residencia33
Figura 3. Distribución por ciclo de estudio34
Figura 4. Frecuencia con que consume bebidas que contienen alcohol35
Figura 5. Bebidas alcohólicas que toma em un día normal36
Figura 6. Frecuencia con que toma 5 o más bebidas en una ocasión37
Figura 7. Frecuencia de bebidas en el último año38
Figura 8. Frecuencia durante el último año que no ha sido capaz de hacer lo
que cabría esperar normalmente de usted como consecuencia de la bebida
39
Figura 9. Necesidad de un trago por la mañana para ponerse en marcha
después de una noche de haber consumido abundante alcohol40
Figura 10. Frecuencia durante el último año se ha sentido culpable o
arrepentido después de haber bebido41
Figura 11. Frecuencia durante el último año en que ha olvidado lo que ocurrió
la noche anterior debido al alcohol42
Figura 12. Lesiones causadas como consecuencia del consumo de alcohol
43
Figura 13. Preocupación de algún familiar, amigo o profesional sanitario por
su consumo de alcohol o sugerencia sobre que lo reduzca44

RESUMEN

El consumo de alcohol en estudiantes universitarios es un problema social que se presenta con mucha frecuencia durante esta etapa de estudios, esto tiene consecuencias en todos los ámbitos como son la salud biológica, psicológica y social.

Objetivo: Determinar los hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023.

Metodología: Cuantitativa, descriptiva, observacional, prospectiva y transversal, el instrumento fue el cuestionario AUDIT aplicado a 200 estudiantes universitarios.

Resultados: Participaron en su mayoría mujeres con 57%, edad entre 26 a 30 años con 45%, de ciclos avanzados; hubo frecuencia de consumo de una vez al mes de 44% y de 4 o más veces a la semana de 9%; síntomas de evidencia se reflejó en una proporción significativa de los estudiantes.

Conclusión: Este estudio permitió entender la problemática local, evidenciando que efectivamente este problema está presente y afecta a los universitarios, por lo que es necesario una intervención con enfoque integral para brindar apoya psicosocial y biológico en los casos necesarios.

Palabras Clave: Consumo de alcohol; cuestionario AUDIT; dependencia; estudiantes: universitarios: hábitos.

ABSTRACT

Alcohol consumption in university students is a social problem that occurs very frequently during this stage of studies; this has consequences in all areas such as biological, psychological and social health.

Objective: Determine the alcohol consumption habits of university students at a University of Guayaquil, semester B 2023.

Methodology: Quantitative, descriptive, observational, prospective and transversal, the instrument was the AUDIT questionnaire applied to 200 students.

Results: Mostly women participated with 57%, aged between 26 to 30 years with 45%, with advanced cycles; There was a frequency of consumption of once a month of 44% and 4 or more times a week of 9%; evidence symptoms were reflected in a significant proportion of the students.

Conclusion: This study allowed us to understand the local problem, showing that this problem is indeed present and affects university students, which is why an intervention with a comprehensive approach is necessary to provide psychosocial and biological support in necessary cases.

Keywords: Alcohol consumption; AUDIT questionnaire; dependence; students; university students; habits.

INTRODUCCIÓN

Los estudiantes universitarios suelen exhibir frecuencias y cantidades variables de consumo de alcohol, y estos hábitos pueden verse influenciados por numerosos factores. Según un estudio, el 70,2% un porcentaje significativo de estudiantes universitarios ha ingerido alcohol en alguna ocasión, siendo la cerveza la bebida más frecuentemente elegida, con una ingesta típica de hasta seis botellas (1). Comprender la regularidad y el volumen del consumo de bebidas alcohólicas entre los estudiantes universitarios es importante para abordar los potenciales peligros para la salud y las consecuencias académicas. Varios factores pueden afectar los patrones de consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios, incluyendo variables sociodemográficas, expectativas personales y ansiedad social (2).

El sexo y el historial familiar de consumo de alcohol puede impactar los comportamientos relacionados con la ingesta de alcohol. bebida de los estudiantes universitarios. Además, el propio entorno universitario, con su estrato específico de la comunidad, puede favorecer el surgimiento de hábitos de consumo de alcohol. Reconocer estos factores puede ayudar a las universidades y a los jóvenes a abordar y gestionar el consumo de alcohol de forma más eficaz (3).

El tiempo de un estudiante, que se identifica con avanzar hacia la independencia y probar cosas nuevas, es una especie de contexto donde se puede iniciar o incrementar la ingesta de bebidas. La presión social, el estrés académico, la curiosidad y la búsqueda de identidad explican la naturaleza multifacética de este fenómeno. Es posible que los estudiantes universitarios corran riesgos asociados con la ingesta excesiva de alcohol por su inexperiencia y experimentación en su juventud en esta etapa: riesgos como adicción o problemas de salud en aspectos físicos y mentales; Otros comportamientos riesgosos también pueden seguir su ejemplo (3).

Las consecuencias de esta ingesta en estudiantes universitarios influyen significativamente en la salud como en su rendimiento académico; además puede provocar muertes involuntarias en accidentes automovilísticos. Por

consiguiente, la ingesta de alcohol puede tener un impacto adverso en los ámbitos sociales más amplias y a la salud general de los estudiantes (4).

El contexto de los patrones de ingesta de bebidas alcohólicas en los estudiantes universitarios es amplio, ya que algunos estudiantes ingresan a la universidad con hábitos de bebida establecidos (5); mientras que otros pueden desarrollar estos hábitos debido al entorno universitario inherentes al estrés académico, problemas sociales, entre otros (6). Un estudio encontró que el 31,9% de los alumnos universitarios del campo de la salud consumen alcohol mensualmente, siendo la cerveza la bebida más consumida (7), este consumo ocurre típicamente en clubes y hogares, los hombres fueron los que más evidenciaron consumo lo que resalta el aspecto social de la ingesta de alcohol en este grupo demográfico (8).

Al englobar los patrones de consumo de bebidas alcohólicas de los estudiantes universitarios a los múltiples factores y variadas consecuencias negativas asociadas a este comportamiento es relevante ya que se puede identificar patrones tanto de prevención como de consumo (9). Los estudiantes universitarios tienen riesgo de consumir alcohol moderado, y factores como la ansiedad social y el sexo tienen una influencia significativa en los hábitos de bebida. Además, la ingesta excesiva de alcohol en jóvenes de 18 a 25 años se ha relacionado con muertes involuntarias. Por lo tanto, estudiar los patrones de ingesta de bebidas alcohólicas entre los universitarios puede ayudar a desarrollar intervenciones específicas para abordar esta cuestión de salud pública (10).

Además, es importante tener en cuenta el efecto de los entornos social, familiar y educativo en el desarrollo de percepciones sobre el alcohol, al inferir en todos estos aspectos de manera integrada, se puede promover un ambiente estudiantil más saludable y garantizar que a los jóvenes se les enseñen hábitos responsables (11). Esto, a su vez, no sólo debería contribuir a una educación adecuada de los alumnos, sino también a la creación de comunidades más conscientes y equilibradas, por ende, esta cuestión tiene una repercusión considerable en la salud y el bienestar personal; no obstante, también tiene consecuencias considerables para el desempeño académico,

las relaciones personales y el crecimiento integral de los individuos (12).El propósito del estudio consiste en determinar los hábitos del ingesta de bebidas alcohólicas en alumnos de una universidad de Guayaquil.

CAPITULO I

1.1. Planteamiento Del Problema

El consumo de alcohol entre estudiantes universitarios constituye un desafío según se tome en cuenta la frecuencia, intensidad y motivos del consumo (13). Algunas de las principales causas de la ingesta de bebidas alcohólicas entre los alumnos universitarios incluyen la ansiedad social, la presión de los compañeros y el deseo de encajar (14). Además, los efectos derivados de la ingesta de alcohol pueden ser graves, desde problemas académicos, sociales y riesgos para la salud, dificultad en la toma de decisiones, comportamientos arriesgados y problemas de salud a largo plazo y adicción (15).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), el alcohol es un elemento de riesgo de más de 200 patologías y trastornos, al año mueren 3 millones de personas por su consumo, representando aproximadamente un 5,3% del total de los fallecimientos; además, 5,1% de las morbilidades se atribuyen al alcohol; en personas de 20 a 39 años, el 13,5% de las muertes son atribuidas al consumo de licor; este problema significa también significativas pérdidas sociales y económicas tanto para el individuo como para la comunidad en su conjunto (16).

En España, 65,7% de participantes de una investigación realizada entre alumnos del campo de la salud revelaron que ingirieron licor en la última semana, registrándose un mayor consumo en los varones, el riesgo de adicción hallado fue bajo en el 74,5%, moderado en el 21% y 4,5% elevado, además, encontraron que las tendencias de ingesta de alcohol y sus incidencias variaban significativamente dentro de la muestra (17).

La frecuencia de la ingesta de alcohol entre los alumnos universitarios varía según la región donde se mida, en las Américas en particular, experimentan niveles elevados de ingesta de alcohol. Además, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la ingesta de bebidas alcohólicas en esta región es aproximadamente un 40% superior al promedio mundial (18).

La ingesta perjudicial de alcohol entre los universitarios conlleva serios problemas para la salud física-social y supone una carga importante para la vida de los jóvenes. En México, un estudio de Sifuentes J. et al. (19), descubrió que la prevalencia lápsica en estudiantes universitarios la ingesta de bebidas alcohólicas ocurría en mayor medida (85,3%), respecto a la recurrencia (39,9%) e instantánea (20,6%), el consumo de riesgo se presentó en el 60% de la población consultada con el cuestionario AUDIT. Por otra parte, la investigación de Pilco et al. se propuso analizar la ingesta de alcohol considerando la frecuencia, cantidad, influencia del género y áreas de estudio tomadas, enfatizando la necesidad de seguir investigando las causas y efectos de la ingesta de alcohol entre los alumnos universitarios en América Latina (20).

En Ecuador, la ingesta de bebidas alcohólicas entre los alumnos universitarios ha generado una preocupación creciente, y estudios recientes muestran una elevada tasa de consumo de alcohol en esta población. Según Guerra C (21). en Chimborazo el 70,2% los alumnos universitarios han ingerido alcohol al menos en una ocasión. Esto es preocupante, ya que adquirir este hábito a una edad temprana aumenta la probabilidad de que empeore durante la vida adulta. Adicionalmente, en esta misma ciudad, se halló en otro estudio se halló que 18,1% de la población femenina y 18,4% de varones encuestados eran bebedores de riesgo, así como un 3,9% de mujeres y 16, 2% de hombres tenían dificultades físicas y mentales relacionadas con el consumo de alcohol y la dependencia alcohólica.

En la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Carrera de enfermería existen estudiantes universitarios provenientes de diferentes lugares del país, con diversos estilos de vida, personalidades y actitud frente al estudio; junto a la carga académica y al semestre que este cursando un estudiante, se pueden presentar las condiciones para que estos individuos tengan riesgo de ingerir bebidas alcohólicas de manera desproporcionada y puedan terminar afectando su salud física y psicosocial; por tal motivo, es importante conocer en qué medida los estudiantes presentan dependencia o adicción al alcohol, de este modo, se pueden sugerir intervenciones para mitigar los perjuicios y aumentar la calidad de vida y aprendizaje.

1.2. Preguntas de Investigación

- ¿Existen hábitos de consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023?
- ¿Qué características sociodemográficas tienen los estudiantes universitarios con hábitos de consumo de alcohol de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023?
- ¿Cuál es la frecuencia de los hábitos de consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023?
- ¿Cuáles son los síntomas de dependencia de alcohol evidenciados en los hábitos de consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023?

1.3. Justificación

Una motivación principal de esta investigación está dada por la relevancia e importancia de comprender y abordar el fenómeno descrito dentro de la población estudiantil, pues la ingesta de bebidas en el entorno universitario es un tema de interés social y de salud pública debido a sus implicaciones en la integridad de los jóvenes, así como en el rendimiento académico y en la dinámica de la comunidad universitaria; la investigación en este ámbito permitirá detectar tendencias de ingesta y elementos de riesgo y probables consecuencias asociadas, proporcionando datos cruciales para elaborar estrategias de prevención e intervención (22).

La alta prevalencia de la ingesta de alcohol entre los estudiantes universitarios representa un significativo desafío de salud pública, por lo que es fundamental reconocer y abordar los factores causales y consecuencias de la ingesta de licor, para formular estrategias que promuevan hábitos de vida más sanos y disminuir las consecuencias adversas de la ingesta de alcohol en el bienestar de los alumnos universitarios, así como disminuir el número de individuos dependientes o adictos (23).

Los hallazgos de los estudios revisados indican que la ingesta de bebidas es un problema prevalente en los alumnos universitarios de la región, por lo que es importante dejar un precedente que pueda ser útil para la comparación del problema en el contexto universitario de la Carrera de Enfermería de la UCSG en el futuro, para la evaluación y medición de situaciones inherentes al tema en investigación y así poder enmarcar una conceptualización que conlleva a una correlación entre situaciones que se pueden dar o que ya están presentes.

Otra razón para realizar el estudio consiste en que los estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, tienen tendencia a adoptar hábitos de consumo de alcohol frecuente, lo que perjudica su salud física a mediano y largo plazo, así como su salud psicosocial a corto y mediano plazo; la relevancia científica está dada en que los resultados proporcionan evidencia confiable y verificable para asimilar las situaciones a las que están expuestos los involucrados en el marco estudiado y lograr un mejor rendimiento a nivel académico, así como también lograr mayor expectativa a nivel personal, lo que conlleva a un enfoque de mayores proyecciones personales e interpersonales, logrando así un estilo de vida universitario sano y equilibrado en los aspectos requeridos por los estudiantes (24).

La viabilidad y factibilidad de llevar a cabo esta investigación acerca de los patrones de ingesta de alcohol en estudiantes universitarios se respaldan por diversos factores, entre ellos la disponibilidad de recursos y herramientas de investigación, lo que facilita la recopilación de datos de manera eficiente; además, la accesibilidad a la población objetivo simplifica la tarea de selección de muestras representativas. La relevancia y aceptación social del tema también favorece la implicación de los alumnos en el estudio, dado que los datos recopilados pueden tener un impacto directo en la puesta en marcha de programas preventivos y políticas institucionales, contribuyendo al bienestar y la salud de la población estudiantil (25).

Los beneficiarios directos son los estudiantes pregrado, puesto que se identificará en qué medida tienen riesgo, dependencia y consumo de alcohol perjudicial, datos que permitirán ofrecer un aporte significativo tanto a nivel académico como en la promoción de hábitos saludables y la prevención de

riesgos, incluso estas acciones están dirigidas a la determinación de los puntos clave socializados y enmarcados en el contexto central del estudio, promoviendo una concientización de gran impacto a nivel universitario y posteriormente personal, generando un entorno dinámico en varios aspectos ya sean intrínsecos o extrínsecos, además, las intervenciones realizadas contrastan las percepción de los estudiantes ante la problemática vigente y las posibles consecuencias.

1.4. Objetivos.

1.4.1. Objetivo General:

Determinar los hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023.

1.4.2. Objetivos Específicos:

- Identificar las características sociodemográficas que tienen los estudiantes universitarios con hábitos de consumo de alcohol de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023.
- Describir las frecuencias del consumo de alcohol de los estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023.
- Analizar los síntomas de dependencia de alcohol evidenciados de los estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023.

CAPITULO II

2. Fundamentación conceptual

2.1 Antecedentes de la Investigación.

En un estudio realizado en Barcelona-España, por Gomà y Granero R, en 2022 (26); el cual se enfoca en las expectativas frente al consumo de alcohol en los estudiantes de universidad; con el fin de describir la prevalencia del consumo de alcohol y los destacables efectos a nivel físico y mental en los estudiantes universitarios; de metodología cuantitativa, descriptiva; los resultados demostraron que hay una gran diferencia entre hombres y mujeres que indican que las féminas presentan expectativas negativas en niveles altos, aunque por otro lado de manera general en ambos géneros los niveles de expectativas positivas presentan una disminución en personas con más edad, lo cual conlleva a otro factor importante como lo es el consumo de alcohol de manera problemática.

En el trabajo de Zavala et al. en México 2022 (27); donde trataron la ansiedad y el consumo de alcohol en los estudiantes universitarios; con el propósito de determinar el nivel de ansiedad y consumo de alcohol que presentan los estudiantes universitarios; con una metodología descriptiva, cuantitativa y transversal; en los resultados se constató que los estudiantes no presentan ansiedad según la escala de ansiedad de Hamilton, con una puntuación de 11.97, y que por otro lado, según el Cuestionario Alcohol use Disorder Identification Test (AUDIT), la mayoría de los estudiantes presentaban consumo de alcohol pero sin mayor riesgo para la salud; además que la salud mental es relevante ya sea en menor o en mayor prevalencia.

Por otro lado en la investigación realizada por Cortés et al. en Mérida y Puebla – México en 2021 (28); sobre los patrones de consumo de alcohol y las percepciones del riesgo en estudiantes universitarios de ciudades distintas; bajo el objetivo de analizar las causas motivacionales, actitudes y el patrón de percepción de riesgo de consumo de alcohol incluyendo la ingesta perjudicial del mismo; de metodología cuantitativa, descriptiva y transversal; se encontró en los resultados que más de la mitad de los estudiantes presentan un

consumo frecuente, y que en pocos casos también presentan consumo abusivo y son problemáticos. Además, en los estudiantes no consumidores se halló gran amplitud de actitudes de resistencia y por ende, de percepción del riesgo, incluso en las mujeres consumidoras presentan actitudes de permisividad.

En un estudio realizado en Cuba, por Fernández E. et al. en 2020 (29); en donde analizaron el consumo de alcohol y sus factores relacionados en estudiantes de una universidad; con el objetivo de explorar el vínculo entre factores de protección o de riesgo y la percepción del mismo; de metodología cuantitativa y de diseño no experimental transversal; mediante los resultados se halló que tanto hombres como mujeres tienden a mostrar dificultades en la adaptación de la percepción de riesgo y un alto grado de consumo de alcohol, siendo los hombres quienes presentaron mayores dificultades a comparación de las mujeres, además que se corroboró la relación entre factores de protección y la percepción del riesgo, y por consiguiente de manera inversa el consumo de alcohol en los estudiantes de la universidad.

En el trabajo de Vega et al. en República Dominicana 2021 (30); bajo el estudio del consumo de alcohol y la relación con el estrés en estudiantes universitarios; con el objetivo de determinar el vínculo entre el consumo de alcohol y los niveles de estrés en los estudiantes; con la metodología descriptiva, correlacional; en los resultados se destacó que al menos el 42% de los estudiantes presentan niveles leves de estrés y que solo un 16% presenta nivel moderado; por su parte el consumo de alcohol es de un 5%, esto se diferencia de un consumo perjudicial con un 7%, con la dependencia de consumo que tiene un 9%, y por último un consumo moderado que oscila en un 14%, anexo a esto también recalca que, existe una conexión que el estrés académico conlleva al consumo de alcohol en los estudiantes.

La investigación de Rosero K y Galárraga A, en Quito-Ecuador, 2023 (31); que analizaron el consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de una universidad de las carreras de educación inicial y educación básica; con la finalidad de investigar y conocer sobre la situación y poder describir los diferentes factores relacionados con el consumo de alcohol y así poder

establecer si subsistía un vínculo determinante entre el consumo y género, además si había criterios sobre los niveles de educación y los factores ya mencionados; la metodología utilizada fue cuantitativa, transversal; en los resultados se hallaron varios patrones importantes que tenían relación entre sí, los mismo que corresponden al género, consumo de alcohol y nivel educativo, aunque este último sin mayor conexión sobre los otros dos, y por otro lado, la recurrencia del consumo de alcohol en los estudiantes universitarios, puede sobrellevar a una ingesta de alcohol de manera perjudicial.

Un estudio realizado por Pilco G. et al. en Chimborazo- Ecuador, 2021 (32); donde se analizó el nivel de consumo de alcohol en los estudiantes universitarios; con el propósito de evaluar el consumo de alcohol en aspectos de frecuencia, cantidad, género y las diferentes carreras universitarias; de metodología cuantitativa, descriptiva-comparativa y transversal; mediante los resultados se identificó que el consumo de alcohol no tiene nada de relación al género de la persona, ni tampoco la carrera por la que cursa el estudiante, pero si hay una cantidad elevada que presentan un consumo de alcohol que pone en riesgo la salud lo que abarca posteriores problemas a largo.

Por otro lado en el trabajo de Suárez G y Bonilla P, en Ambato-Ecuador 2022 (33); donde hacen referencia a los rasgos de personalidad y el vínculo que tiene con el consumo de alcohol en los estudiantes universitarios; con el objetivo de determinar el impacto que tienen los rasgos de personalidad en el comportamiento de cada sujeto y la relación que tienen en el consumo de alcohol en base al entorno que los rodea; de metodología cuantitativa, no experimental y transversal; los resultados demostraron una nula existencia entre los factores de personalidad y el consumo de alcohol, aunque se halló correlación entre el rasgo ansioso y el consumo de alcohol en los estudiantes universitarios.

2.2 Marco Conceptual.

2.2.1. Consumo de alcohol

Los tipos de alcohol que consumen habitualmente los estudiantes universitarios incluyen cerveza, vino y licores. Estas bebidas generalmente se eligen debido a su disponibilidad, asequibilidad y aceptabilidad social en diversos contextos. Además, el tipo de alcohol consumido puede verse influenciado por preferencias personales, factores culturales y la presión de los compañeros. Comprender los diferentes tipos de alcohol consumidos por los estudiantes universitarios es importante para elaborar estrategias preventivas y de intervención eficaces que aborden las preferencias y características específicas de esta población (34).

La ingesta de bebidas alcohólicas en los alumnos universitarios suele ocurrir en entornos sociales y en diversas ocasiones. Algunos de los entornos sociales comunes donde se consume alcohol incluyen fiestas, bares, clubes y eventos deportivos. Estas reuniones brindan oportunidades para que los estudiantes se unan con sus compañeros, celebren sus logros y se desahoguen después de una larga semana de trabajo académico (34).

Por otro lado, el consumo de alcohol puede asociarse con determinadas ocasiones, como cumpleaños, días festivos y otros acontecimientos importantes. Es importante reconocer el papel de los entornos y ocasiones sociales en la configuración de los patrones de ingesta de alcohol entre los alumnos universitarios para abordar eficazmente los factores subyacentes que contribuyen a estos comportamientos (35).

Los estudiantes universitarios presentan diversos patrones de consumo de alcohol, que van desde el consumo dependiente, hasta el consumo de riesgo. Algunos de los factores vinculados al consumo de alcohol en este grupo se encuentran los estados emocionales, las experiencias placenteras y la ansiedad social. Por ejemplo, los estudiantes más motivados emocionalmente pueden ser más dependientes del alcohol y otras drogas. Además, las expectativas favorables respecto a la ingesta de alcohol pueden influir en la configuración de estos patrones (35).

Es importante explorar los aspectos psicológicos y las implicaciones para el impacto del consumo de alcohol en la salud mental de los estudiantes universitarios, ya que estos factores pueden tener desatacados efectos a largo plazo en su bienestar general. Al comprender los diversos tendencias de ingesta de alcohol y los factores de riesgo relacionados, los esfuerzos de prevención e intervención pueden adaptarse mejor para abordar las necesidades y desafíos únicos que enfrentan los estudiantes universitarios (36).

Los factores demográficos desempeñan un rol crucial en la configuración de los patrones de ingesta de alcohol de los alumnos universitarios. Se ha descubierto que los factores psicosociales, como los estados emocionales, incrementan la probabilidad de un consumo problemático de alcohol. Además, las personas más motivadas emocionalmente suelen ser más dependientes del alcohol y otras drogas (36).

Además de los factores emocionales, se ha descubierto que otras características demográficas influyen en los patrones de ingesta de alcohol, incluyendo los siguientes: edad, ya que los estudiantes más jóvenes pueden ser más susceptibles a la presión de sus compañeros y a la experimentación, lo que lleva a una mayor ingesta de alcohol; género: investigaciones han revelado que los hombres tienden a consumir alcohol en mayor medida que las mujeres, aunque esta tendencia puede variar según la región y la cultura; situación socioeconómica: los estudiantes de entornos socioeconómicos más altos pueden tener un mayor disponibilidad de alcohol, lo que podría ayudar a incrementar las tasas de consumo (37).

Las tendencias en la ingesta de alcohol entre los alumnos universitarios han evolucionado con el tiempo. Esta tendencia indica una creciente preocupación por la salud pública, ya que la ingesta de alcohol está vinculada con diversos riesgos psicosociales. Para abordar estos riesgos, se deben realizar esfuerzos de salud pública para adolescentes y adultos jóvenes, centrándose en comprender los aspectos psicológicos y los trastornos de salud mental relacionados con la ingesta de alcohol. Al analizar las tendencias en la conducta de consumo de alcohol, los investigadores y formuladores de

políticas pueden desarrollar e implementar mejores estrategias de prevención e intervención basadas en evidencia para estudiantes universitarios (37).

Los factores ambientales también contribuyen al riesgo de ingesta problemática de alcohol en alumnos universitarios, incluida la presión de los compañeros y la disponibilidad de alcohol. Un estudio realizado encontró diversos factores de un estilo de vida y factores de riesgo entre estudiantes de psicología reveló que los participantes informaron una ingesta moderada de alcohol, destacando la influencia de factores ambientales (38).

Los factores ambientales para tomar en cuenta son; una cultura universitaria que promueva o normalice la ingesta excesiva de alcohol; la facilidad de acceso a bebidas alcohólicas a través de eventos en el campus, fiestas o bares y licorerías cercanas; presión de grupo para participar en conductas de consumo de alcohol riesgosas; beneficios sociales percibidos del consumo de alcohol, como mejores interacciones sociales o alivio del estrés (39).

Los esfuerzos a nivel comunitario, como las prácticas minoristas responsables de venta de alcohol, también pueden contribuir a disminuir la ingesta de alcohol entre los estudiantes universitarios. Al implementar regulaciones y pautas más estrictas para los minoristas de alcohol, las comunidades pueden ayudar a minimizar la disponibilidad y accesibilidad del alcohol para los estudiantes (40).

Las prácticas minoristas responsables pueden incluir; limitar la cantidad de establecimientos que venden alcohol en las proximidades de los campus universitarios; imponer políticas obligatorias de verificación de edad para la compra de alcohol; capacitar al personal minorista para reconocer signos de intoxicación y rechazar el servicio cuando sea necesario; fomentar el consumo responsable de alcohol mediante campañas de sensibilización pública (41).

No se puede dejar de lado la influencia de los padres y las familias en los patrones de ingesta de alcohol de los universitarios. La orientación y el apoyo de los padres pueden servir como factores protectores contra el consumo excesivo de alcohol y la aparición de problemas psicosociales relacionados. Al fomentar la comunicación abierta y brindar apoyo emocional, los

progenitores pueden asistir a sus hijos en afrontar los desafíos de la vida universitaria sin depender del alcohol como mecanismo de afrontamiento. Proporcionar apoyo emocional y estímulo para el crecimiento académico y personal, así como mantenerse involucrados y conectados con la experiencia universitaria de sus hijos, incluso a distancia (41).

Las herramientas de evaluación comunes para evaluar la ingesta de alcohol y los problemas asociados en estudiantes universitarios incluyen cuestionarios diseñados para recopilar información sobre factores sociodemográficos como la edad y el género, junto con las dificultades relacionadas con la ingesta de alcohol (42).

La ingesta excesiva de alcohol conlleva varios riesgos a corto plazo para la salud, incluyendo efectos sobre el sistema nervioso que pueden causar entumecimiento y dolor en las extremidades, así como diversos trastornos. Asimismo, el consumo excesivo de alcohol puede exponer a las personas a problemas asociados con el tipo de bebida alcohólica consumida, como cerveza, vino y licores. Es fundamental reconocer estos riesgos y consumir alcohol de manera responsable para evitar posibles complicaciones de salud (42).

2.2.1.1. Frecuencia de consumo de alcohol y características.

Los bebedores ocasionales son aquellos que ingieren alcohol esporádica y normalmente en entornos sociales. Incluso, la influencia de los hábitos de ingesta de alcohol entre los jóvenes adultos, como los de 20 años, puede tener un impacto significativo en los comportamientos de los adolescentes. Los bebedores habituales consumen alcohol con más frecuencia y, como resultado, pueden enfrentar riesgos adicionales para su salud (43).

Las investigaciones sugieren una relación dosis-respuesta entre la ingesta de alcohol y la frecuencia y gravedad de numerosas enfermedades. Esto implica que a medida que el consumo de alcohol aumenta, también lo hace el riesgo de desarrollar problemas de salud. Además, el alcohol puede inducir al páncreas a producir sustancias tóxicas, lo que eventualmente puede causar pancreatitis, una inflamación e hinchazón peligrosa del páncreas (44).

Los bebedores compulsivos o bebedores empedernidos que participan en una ingesta excesiva de alcohol abarcan riesgos importantes. El consumo excesivo o de alto riesgo de alcohol se define de forma diferente dependiendo de una variedad de factores, como la edad, el género y la situación específica del individuo, lo que conlleva a un mayor riesgo de sufrir numerosos problemas de salud a largo plazo, incluidas enfermedades crónicas y problemas relacionados con el páncreas. Además, cuanto mayor cuanto mayor es la cantidad de alcohol en el organismo, mayor es el riesgo de accidentes y un nivel elevado de alcohol en sangre de 0,5 g de etanol por litro aumenta significativamente este riesgo (44).

2.2.2. Síntomas de dependencia.

La dependencia de sustancias también puede provocar síntomas conductuales, que normalmente se clasifican como control deficiente sobre el uso, deterioro social, uso riesgoso y síntomas farmacológicos. Los problemas con la ley, a menudo por conducir bajo la influencia del alcohol o las drogas; además de seguir consumiendo sustancias a pesar de los problemas asociados con el alcohol o las drogas; también, los problemas en el trabajo, la escuela o el hogar debido al consumo de sustancias; arriesgar la seguridad física bajo la influencia de sustancias (45). La primera vez que un paciente abandona el consumo de drogas, puede enfrentar diversos síntomas físicos y emocionales, como la inquietud o dificultades en su vida personal y profesional (46).

2.2.2.1. Síntomas de Dependencia de alcohol.

Tolerancia: es un síntoma caracterizado por la necesidad de consumir mayores dosis de alcohol para alcanzar el efecto deseado. Este fenómeno ocurre cuando el cuerpo se acostumbra a la presencia de la sustancia, lo que resulta en una menor capacidad de respuesta a sus efectos. Como resultado, las personas con dependencia a menudo se encuentran consumiendo mayores cantidades o formas más potentes de alcohol para mantener el mismo nivel de satisfacción, lo que lleva a un ciclo de uso cada vez mayor y un afianzamiento de su adicción (47).

Abstinencia: Abordar los síntomas de abstinencia es de gran importancia para identificar y controlar la dependencia. Los síntomas abarcan depresión, ansiedad, fatiga y un intenso deseo de consumir la sustancia, estos pueden ocurrir cuando un individuo intenta dejar de consumir una sustancia alcohólica, lo que a menudo causa antojos intensos y malestar físico. La detección e intervención temprana tiene un impacto significativo en el éxito del tratamiento y la recuperación, por ende, es importante tener en cuenta que la experiencia de cada individuo con la abstinencia puede diferir y es posible que no todos los síntomas estén presentes (48).

Ansia persistente y control reducido: Un aspecto esencial de la dependencia de sustancias es el deseo persistente y el control reducido sobre el uso de sustancias. Esto suele deberse a una mayor tolerancia a la sustancia, lo que requiere que el individuo consuma mayores cantidades para satisfacer su deseo. A medida que se desarrolla la tolerancia, pueden surgir síntomas de abstinencia cuando el individuo intenta dejar de consumir la sustancia o reduce significativamente su ingesta, estos síntomas de abstinencia pueden ser tanto físicos como psicológicos, lo que hace cada vez más difícil que la persona recupere el control sobre su consumo de sustancias (49).

Tiempo invertido, actividades abandonadas y continuidad a pesar de los problemas: Reconocer las responsabilidades desatendidas es un paso relevante para superar la dependencia de sustancias, esta situación puede llevar a las personas a abandonar actividades que antes eran importantes, como el trabajo, los estudios, las relaciones personales y las aficiones. Estas responsabilidades desatendidas pueden exacerbar los problemas asociados con el trastorno por uso de sustancias y perpetuar el ciclo de adicción y para abordar estas responsabilidades, es fundamental que la persona afectada y su entorno de apoyo trabajen juntos para poder identificar las áreas de la vida que han sido descuidadas, establecer metas realistas para retomar estas responsabilidades, crear un plan de acción para lograr estas metas y monitorear el progreso y celebrar los logros (50).

Superar las barreras al cambio y la recuperación es un gran paso para aquellos que luchan contra la dependencia de sustancias; algunos de los obstáculos pueden ser depresión, ansiedad, fatiga y un fuerte deseo de consumir alcohol. Para enfrentar estas barreras, es importante buscar ayuda profesional y apoyo de seres queridos ya que se pueden lograr varias actividades como; participar en terapia de grupo o individual; utilizar medicamentos recetados por un médico para controlar los síntomas; establecer una red de apoyo sólido con amigos, familiares y profesionales; desarrollar habilidades de afrontamiento saludable para manejar el estrés y los desencadenantes del consumo de alcohol (51).

2.2.2.2. Síntomas de Dependencia Emocional.

Miedo a la soledad: El miedo a la soledad puede deberse a diversas causas que contribuyen a la dependencia emocional. Algunas de estas causas incluyen experiencias traumáticas pasadas, problemas de abandono infantil o antecedentes de relaciones inestables. Estos factores pueden conducir al desarrollo de dependencia emocional, ya que los individuos pueden buscar constante tranquilidad y validación de los demás para hacer frente a su miedo a estar solos, por consiguiente, al comprender las causas subyacentes del miedo a la soledad se puede logar abordar la dependencia emocional y fomentar relaciones más saludables (52).

Baja autoestima: No se puede dejar de lado el impacto de la baja autoestima en la dependencia emocional, ya que a menudo lleva a las personas a buscar la validación y el apoyo de sus parejas para compensar sus insuficiencias percibidas. Esta dependencia de los demás para la autoafirmación puede conducir a una pérdida de identidad personal, ya que la persona dependiente puede priorizar otras metas sobre sus propias necesidades y deseos; a su vez, esto puede hacer que el individuo pierda de vista sus propias opiniones, objetivos y sentido de sí mismo, exacerbando aún más su dependencia emocional (53).

Miedo al abandono: El miedo al abandono, a menudo puede deberse a diversas causas fundamentales. Estas causas pueden incluir experiencias

infantiles, traumas pasados y trastornos del apego, que pueden contribuir al desarrollo de la dependencia emocional en la edad adulta (54).

Cuando un individuo experimenta miedo al abandono dentro de una relación, esto puede tener varias consecuencias negativas como puede ser, una mayor ansiedad e inseguridad dentro de la relación las relaciones interpersonales, la necesidad de tranquilidad y validación constantes, dificultad para establecer y mantener límites personales, sacrificar las propias necesidades y deseos por el bien de la relación (55).

Falta de independencia: Hay varios signos que indican una falta de independencia en una relación, como la necesidad de que la pareja o los demás, construyan la autoestima, la confianza e identidad personal. Otros signos incluyen, dificultad para tomar decisiones sin el aporte o la aprobación de los demás y una necesidad constante de tranquilidad y validación por parte de ellos. Estos comportamientos pueden ser perjudiciales para ambas partes, ya que fomentan patrones de dependencia poco saludables y pueden sofocar el crecimiento personal y el autodescubrimiento (56).

Priorización de la relación: La falta de independencia juega un papel de gran relevancia al contribuir a la dependencia emocional, es decir, cuando un individuo es emocionalmente dependiente, puede tener tendencia a perder su propia identidad y carecer de opiniones propias, lo que le hace perder de vista sus necesidades y deseos personales. Esto sucede a menudo porque el individuo dependiente le da mayor prioridad a su relación debido a su miedo al abandono, lo que puede conducir a una pérdida de sí mismo y a una mayor dependencia de su pareja para su validación y apoyo (57).

Negación de problemas y cambio de identidad: Es fundamental reconocer y admitir la presencia de dependencia emocional, a continuación, trabajar para desarrollar el autoestima y sentido de identidad, esto puede implicar perseguir intereses y pasatiempos personales, desarrollar una sólida red de apoyo de amigos y familiares y buscar ayuda profesional si es necesario. Además, cultivar sólidas un fuerte sistema de apoyo compuesto por amigos y familiares habilidades de comunicación y establecer límites saludables dentro de la situación puede ayudar a promover la independencia emocional y reducir la

dependencia de los demás para obtener validación y apoyo. Al tomar estos pasos, las personas pueden trabajar hacia una dinámica de relaciones interpersonales más equilibrada y un sentido de sí mismo más saludable (58).

2.2.3. Consumo perjudicial de alcohol.

La ingesta excesiva de alcohol puede acarrear serias consecuencias para la salud mental de los estudiantes universitarios, incluidas ansiedad y depresión. Un estudio que analizó el consumo de alcohol en estudiantes universitarios y los problemas psicosociales asociados encontró que el 50% de los estudiantes con consumo nocivo de alcohol, experimentaron problemas emocionales (59).

Además, se enfrentan a situaciones personales de carácter físico o psicológico tienen más probabilidades de incurrir en hábitos nocivos de bebida. Al comprender las relaciones entre el consumo de alcohol, los factores psicológicos y las implicaciones para la salud mental, se pueden desarrollar intervenciones específicas para promover hábitos más saludables y mejorar el bienestar general de los estudiantes universitarios (60).

2.2.4. Teoría de los Sistemas Conductuales de Dorothy Johnson

Dorothy E. Johnson (1919-1999) fue una destacada enfermera y teórica de enfermería estadounidense reconocida por su contribución al campo de la enfermería a través de su "Modelo del Sistema Conductual". Nació el 21 de agosto de 1919 en Savannah, Georgia. Johnson obtuvo su licenciatura en enfermería en la Universidad de Alabama en 1942 y más tarde completó una maestría en salud pública en la Universidad de Harvard en 1948 (61).

El Modelo del Sistema Conductual desarrollado por Johnson se centra en el análisis de las interacciones entre el individuo y su entorno. Propuso que la enfermería debe centrarse en el comportamiento observable y medible para comprender y abordar las necesidades de los pacientes. Su modelo incorpora conceptos clave como estímulo, control, reforzamiento y proceso de retroalimentación (62).

A lo largo de su carrera, Johnson ocupó cargos académicos y de liderazgo en diversas instituciones, incluyendo la Escuela de Enfermería de la Universidad

de California en Los Ángeles (UCLA). Su trabajo teórico influyó significativamente en la enfermería y en la forma en que se abordan las intervenciones de enfermería. Falleció el 13 de febrero de 1999, pero su legado perdura en la teoría del cuidado de la salud y en la influencia duradera de su Modelo del Sistema Conductual en la enfermería moderna (63).

Dorothy E. Johnson propuso el "Modelo del Sistema Conductual", que se basa en la idea de que el comportamiento humano es un sistema de respuestas observables y medibles a estímulos del entorno. A continuación, se proporciona una descripción detallada de los siete subsistemas del modelo y su asociación con el tema de los hábitos de consumo de alcohol en estudiantes universitarios:

Subsistema de Estímulo. En este subsistema, se consideran los factores externos que actúan como estímulos para el individuo. Los estímulos pueden incluir la presión social, la disponibilidad del alcohol, eventos sociales y factores emocionales que influencian los hábitos de consumo de alcohol en estudiantes universitarios.

Subsistema de Control. Este subsistema se refiere a los mecanismos internos y externos que el individuo utiliza para regular su comportamiento. En el contexto de los hábitos de consumo de alcohol, el control se relaciona con la capacidad del estudiante para establecer límites en su consumo, resistir la presión de grupo y tomar decisiones conscientes.

Subsistema de Reforzamiento. Examina las consecuencias del comportamiento y cómo afectan la probabilidad de que ese comportamiento ocurra nuevamente. El reforzamiento en el consumo de alcohol puede estar vinculado a experiencias placenteras, la búsqueda de gratificación emocional o social, así como las repercusiones sociales positivas o negativas asociadas con el comportamiento.

Subsistema de Retroalimentación. Este subsistema se refiere al proceso de ajuste continúo basado en la información recibida del entorno y las experiencias pasadas. La retroalimentación en el consumo de alcohol podría involucrar la reflexión sobre las consecuencias pasadas del consumo, la

retroalimentación social y la adaptación continua de los hábitos basada en estas experiencias.

Subsistema de Adaptación. Examina cómo el individuo se ajusta a las demandas y estímulos del entorno. La adaptación en el contexto de los hábitos de consumo de alcohol implica la capacidad del estudiante para ajustar su comportamiento de acuerdo con las demandas sociales, las normas culturales y las responsabilidades académicas.

Subsistema de Autorregulación. Se refiere a la capacidad del individuo para controlar su propio comportamiento y ajustarse a normas y expectativas. En el consumo de alcohol, la autorregulación implica la capacidad del estudiante para establecer y seguir límites personales, evaluar riesgos y tomar decisiones informadas.

Subsistema de Mantenimiento. Examina cómo el individuo mantiene su comportamiento a lo largo del tiempo. En relación con los hábitos de consumo de alcohol, el mantenimiento implica la sostenibilidad a largo plazo de comportamientos saludables o la persistencia de patrones de consumo de alcohol.

Al aplicar el Modelo del Sistema Conductual a los hábitos de consumo de alcohol en estudiantes universitarios, se puede comprender cómo estos subsistemas interactúan dinámicamente y afectan el comportamiento a lo largo del tiempo. Este enfoque proporciona una base teórica para diseñar intervenciones personalizadas que aborden los factores clave que influyen en los hábitos de consumo de alcohol en esta población específica.

2.3 Marco Legal.

Constitución Nacional del Ecuador

Art. 16.- Todas las personas, en forma individual o colectiva, tienen derecho a (64):

- a. Una comunicación libre, intercultural, incluyente, diversa y participativa, en todos los ámbitos de la interacción social, por cualquier medio y forma, en su propia lengua y con sus propios símbolos.
- b. El acceso universal a las tecnologías de información y comunicación.
- c. La creación de medios de comunicación social, y al acceso en igualdad de condiciones al uso de las frecuencias del espectro radioeléctrico para la gestión de estaciones de radio y televisión públicas, privadas y comunitarias, y a bandas libres para la explotación de redes inalámbricas.
- d. El acceso y uso de todas las formas de comunicación visual, auditiva, sensorial y a otras que permitan la inclusión de personas con discapacidad.
- e. Integrar los espacios de participación previstos en la Constitución en el campo de la comunicación (64).
- **Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir (64).

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (64).

Ley Orgánica de Salud Ecuador

Art. 1.- El Estado ecuatoriano reconocerá de interés nacional a las enfermedades catastróficas y raras o huérfanas; y, a través de la autoridad sanitaria nacional, implementará las acciones necesarias para la atención en salud de las y los enfermos que las padezcan, con el fin de mejorar su calidad

y expectativa de vida, bajo los principios de disponibilidad, accesibilidad, calidad y calidez; y, estándares de calidad, en la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, habilitación y curación. Las personas que sufran estas enfermedades serán consideradas en condiciones de doble vulnerabilidad (65).

Art. 2.- Son obligaciones de la autoridad sanitaria nacional (59):

- a. Emitir protocolos para la atención de estas enfermedades, con la participación de las sociedades científicas, las mismas que establecerán las directrices, criterios y procedimientos de diagnóstico y tratamiento de las y los pacientes que padezcan enfermedades raras o huérfanas (65);
- b. Promover, coordinar y desarrollar, conjuntamente con organismos especializados nacionales e internacionales públicos y privados, investigaciones para el estudio de las enfermedades raras o huérfanas y catastróficas con la finalidad de favorecer diagnósticos y tratamientos tempranos en pro de una mejor calidad y expectativa de vida; En aquellos casos en los que al Sistema Nacional de Salud le resulte imposible emitir el diagnóstico definitivo de una enfermedad, la autoridad sanitaria nacional implementará todas las acciones para que estos casos sean investigados en instituciones internacionales de la salud con la finalidad de obtener el diagnóstico y tratamiento correspondiente (65);
- c. Controlar y regular, en coordinación con los organismos competentes, a las compañías de seguros y prestadoras de servicios de medicina prepagada en lo referente a la oferta de coberturas para enfermedades consideradas raras o huérfanas (65);
- d. Implementar las medidas necesarias que faciliten y permitan la adquisición de medicamentos e insumos especiales para el cuidado de enfermedades consideradas raras o huérfanas en forma oportuna, permanente y gratuita para la atención de las personas que padecen enfermedades raras o huérfanas (65);

e. Establecer, en forma conjunta con las organizaciones de pacientes y científicas, acciones para divulgar y promover el conocimiento de las enfermedades raras y huérfanas (65).

CAPITULO III

3. Diseño de la investigación

3.1. Tipo de investigación

Nivel: Descriptivo, permite obtener una visión detallada y sistemática de los hábitos de consumo de alcohol en la población estudiantil, ofreciendo un análisis completo de las tendencias y patrones presentes en el semestre B de 2023 (66).

Método: Cuantitativo, porque se enfoca en recopilar datos numéricos para medir y analizar de manera objetiva las variables asociadas al consumo de alcohol (67).

3.2. Diseño de investigación

Diseño: Observacional, ya que implica la observación y descripción de los fenómenos tal como ocurren, sin intervenir en ellos. Esto es pertinente para comprender la realidad de los hábitos de consumo de alcohol en un entorno universitario sin influir directamente en el comportamiento de los estudiantes (68).

Según el tiempo: Prospectivo, porque implica la recopilación de datos en el presente y en el futuro, permitiendo anticipar posibles cambios en los hábitos de consumo a lo largo del semestre B de 2023 (69).

Según la ocurrencia de los hechos: Transversal, ya que la elección de un diseño transversal implica la recopilación de datos en un solo punto en el tiempo, lo que es adecuado para examinar los hábitos de consumo de alcohol en un momento específico del semestre (70).

3.3. Población

Población y muestra:

La población corresponde a 200 estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

3.4. Criterios de inclusión y exclusión

a) Criterios de Inclusión:

Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la UCSG.

Estudiantes que deseen participar en el estudio.

Estudiantes que firmen el consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión:

Estudiantes de otras carreras o de otra universidad.

- Personas que no muestren interés en participar en el estudio.

Personas que no den su consentimiento para recoger la información.

3.5. Procedimientos para la recolección de datos

Técnica: Encuesta

Instrumento: Cuestionario AUDIT, cuenta con 10 ítems dividido en 3 dimensiones según la OMS, la primera dimensión es consumo de riesgo de alcohol (3 ítems), síntomas de dependencia (3 ítems), consumo perjudicial de alcohol (4 ítems); se utiliza una escala ordinal tipo Likert con puntuaciones de 0 a 5; el puntaje es de 0 a 40; la interpretación de los resultados se da: 0 - 7 Puntos: Riesgo bajo; 8 - 15 Puntos: Riesgo medio; 16 - 19 Puntos: Riesgo alto; y 20 - 40 Puntos: Probable adicción.

3.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Se analizarán los datos usando Microsoft Excel, con sus gráficos estadísticos descriptivos y análisis individual, luego se pasarán a una matriz del programa

SPSS versión 29.

3.7. **Procedimientos** para garantizar aspectos éticos las en

investigaciones con sujetos humano.

Ostentación y aprobación del anteproyecto por parte de la Carrera de

Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

• Solicitud a la universidad para poder aplicar las técnicas e instrumentos

planificados para obtención de datos.

Consentimiento informado aplicado a los estudiantes participantes.

28

3.8. Operacionalización de variables

Variable general: Hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios

Tabla 1. Operacionalización de variables

Dimensiones	Indicadores	Escala
Características	Edad	19 – 25
sociodemográficas		26 – 30
		31 – 35
		> 35
	Sexo	Mujer
		Hombre
	Residencia	Urbano
		Rural
		Urbano Marginal
	Ciclos de la Carrera	Primero
		Segundo
		Tercero
		Cuarto
		Quinto
		Sexto
		Séptimo
		Octavo
		Noveno
Frecuencia del	Con qué frecuencia	(0) Nunca
consumo de alcohol	consume bebidas que contienen alcohol	(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
	Cuántas bebidas alcohólicas toma en un día normal	(0) 1 o 2
		(1) 3 o 4
		(2) 5 o 6
		(3) 7, 8, 0 9
		(4) 10 o más
	Con qué frecuencia toma 5 o más bebidas en una ocasión	(0) Nunca
		(1) Menos de una vez al mes
		(2) Mensualmente
		(3) Semanalmente
		(4) A diario o casi a diario
Síntomas de	Frecuencia que en el último año no fue capaz de dejar de beber una vez que había empezado	(0) Nunca
dependencia		(1) Menos de una vez al mes
		(2) Mensualmente
		(3) Semanalmente
		(4) A diario o casi a diario
	Frecuencia en el último año no ha sido capaz de hacer lo que cabría esperar normalmente de usted como consecuencia de la bebida	(0) Nunca
		(1) Menos de una vez al mes
		(2) Mensualmente
		(3) Semanalmente
		(4) A diario o casi a diario
	Frecuencia durante el	(0) Nunca
	último año ha necesitado un trago por la mañana para ponerse en marcha después de una noche	(1) Menos de una vez al mes
		(2) Mensualmente
		(3) Semanalmente

	de haber consumido abundante alcohol	(4) A diario o casi a diario
	Frecuencia durante el último año se ha sentido culpable o arrepentido después de haber bebido	(0) Nunca
		(1) Menos de una vez al mes
		(2) Mensualmente
		(3) Semanalmente
		(4) A diario o casi a diario
	Frecuencia durante el	(0) Nunca
	último año ha olvidado lo que ocurrió la noche anterior debido al	(1) Menos de una vez al mes
	alcohol	(2) Mensualmente
		(3) Semanalmente
		(4) A diario o casi a diario
	Usted o alguna otra	(0) No
	persona ha resultado lesionado/a como consecuencia de su	(2) Sí, pero no en el curso del último año
consumo de alcohol Ha estado preocupado algún familiar, amigo o profesional sanitario por su consumo de alcohol o le ha sugerido que reduzca su consumo	consumo de alcohol	(4) Sí, el último año
	(0) No	
	profesional sanitario	(2) Sí, pero no en el curso del último año
	alcohol o le ha sugerido que reduzca	(4) Sí, el último año.

Elaborado por: Preciado Ayoví, Jessi Neritza y Vera Fernández, Carlos Alberto.

CAPITULO IV

4. Presentación y análisis de resultados

30% 26% 25% 22% 20% 19% 20% 15% 9% 10% 4% 5% 0% 26 - 3031 - 3519 - 25■ Hombre ■ Mujer

Figura 1. Distribución por edad y sexo

Nota. Datos de encuesta AUDIT aplicada a estudiantes universitarios de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Elaborado por Preciado Ayoví, Jessi Neritza y Vera Fernández, Carlos Alberto.

El gráfico muestra la distribución de estudiantes universitarios por edad y sexo en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Predominaron los jóvenes de 19 a 30 años, con una mayor proporción en los rangos de 19 – 25 (42%) y 26 – 30 años (45%), siendo notablemente menor la representación de estudiantes mayores de 30 años (13%). Se observó una leve predominancia femenina en todos los grupos de edad, especialmente en el rango de 26 – 30 años, donde las mujeres representan el 26% frente al 19% de los hombres.

Las causas inherentes a estos resultados incluyen factores sociales, culturales, económicos y académicos. El aumento de la participación femenina en la educación superior, impulsado por políticas de igualdad de género y mayores oportunidades educativas, explica la mayor proporción de mujeres. La accesibilidad y el apoyo financiero benefician a los estudiantes más jóvenes, mientras que las responsabilidades laborales y familiares pueden limitar la continuidad educativa de los mayores de 30 años.

61%
60%
50%
40%
36%
20%
10%
Urbano
Urbano Urbano-Marginal
Rural

Figura 2. Distribución por lugar de residencia

El gráfico 2 muestra la distribución de estudiantes universitarios por lugar de residencia, destacando que el 61% de los encuestados reside en áreas urbanas, el 36% en áreas urbano-marginales y solo el 3% en áreas rurales. Esta distribución puede estar influenciada por varios factores inherentes. Primero, las universidades suelen estar ubicadas en áreas urbanas, lo que facilita el acceso a los estudiantes que viven en esas zonas. Además, las áreas urbanas y urbano-marginales ofrecen más recursos educativos, económicos y de transporte, atrayendo a estudiantes de estas regiones.

40% 34% 35% 31% 30% 25% 20% 14% 15% 10% 5% 5% 5% 3% 3% 3% 2% 0% Primero Séptimo Segundo Tercero Cuarto Quinto Sexto Octavo Noveno

Figura 3. Distribución por ciclo de estudio

El gráfico muestra la distribución de estudiantes universitarios según su ciclo de estudio en la Universidad Católica Santiago de Guayaquil. Los datos indican que la mayor proporción de estudiantes se encuentra en los ciclos Octavo (31%) y Noveno (34%), seguidos por Séptimo (14%). Los primeros ciclos, desde Primero hasta Sexto, tienen una representación mucho menor, con cada uno de estos ciclos representando entre el 2% y el 5% de la población estudiantil. Esta distribución sugiere que la mayoría de los encuestados están en las etapas finales de sus estudios universitarios.

Los ciclos finales suelen tener una mayor carga de materias prácticas y proyectos que requieren la recopilación y análisis de datos, lo cual aumenta la disposición de estos estudiantes a participar en investigaciones. Por otro lado, la menor representación en los primeros ciclos se debe a una menor integración de estos estudiantes en la vida universitaria y una falta de familiaridad con la importancia de las encuestas académicas.

50% 44% 45% 40% 35% 29% 30% 25% 20% 15% 9% 9% 9% 10% 5% 0% Una vez al mes Una o más veces a 2 o 4 veces a la 4 o más veces a la Nunca la semana semana semana

Figura 4. Frecuencia con que consume bebidas que contienen alcohol

En la siguiente ilustración se observan datos sobre la frecuencia en la que los estudiantes consumen alcohol, en la cual se refleja que el 44% ingirió este tipo de bebidas una vez al mes, mientras que el 29% expresó nunca ingerir alcohol; sin embargo, hay una igualdad entre los estudiantes que señalan consumir estas bebidas en la semana desde una o más veces con 9%, 2 a 4 veces 9% y 4 o más veces 9%, esto teniendo en cuenta las actividades académicas y laborales de cada uno respectivamente.

50,0% 44,5% 45,0% 40,0% 35,0% 30,0% 25,0% 19,5% 19% 20,0% 15,0% 9,5% 10,0% 7,5% 5,0% 0,0% 3 o 4 5 o 6 10 o más Ninguna 1 o 2

Figura 5. Bebidas alcohólicas que toma em un día normal

A continuación, se observa la cantidad de bebidas alcohólicas que los estudiantes consumen en un día cualquiera tomando en cuenta que estas se contabilizan por botellas, de esta manera el 44,5% expresó nunca ingerir alcohol siendo este dato de gran relevancia para el estudio, por otro lado, el 19% indicó que consume 1 o 2 bebidas y casi con el mismo porcentaje, pero de manera contraria al consumo el 19,5% de estudiantes indicó ingerir 10 o más bebidas resaltando un aspecto importante en la presente investigación; además, el 9,5% expresa que consume entre 3 o 4 bebidas y el 7,5% de 5 a 6 respectivamente en una ocasión.

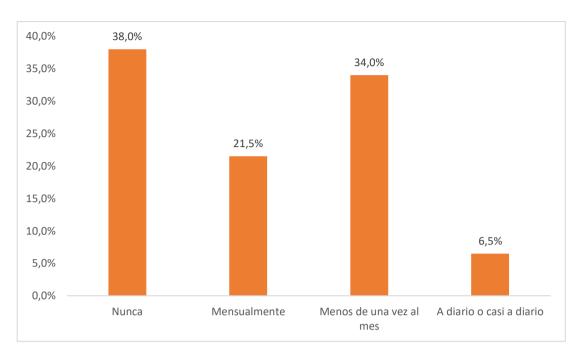


Figura 6. Frecuencia con que toma 5 o más bebidas en una ocasión

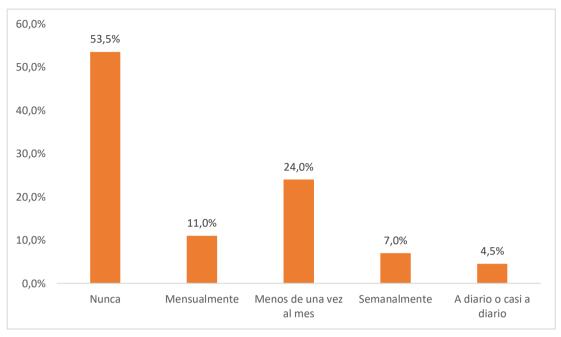
En la siguiente ilustración se observó la frecuencia en la que los estudiantes consumen desde 5 o más bebidas alcohólicas en una ocasión ya sea entre familiares o amigos, lo cual reflejó que un 38% nunca consume alcohol mientras comparte alguna reunión, sin embargo, el 34% indicó que si lo hace menos de una vez al mes, además que el 21,5% realizó mensualmente por diferentes circunstancias y por consiguiente el 6,5% indicó que los hace a diario o casi a diario, este último enmarca un punto importante a tomar en cuenta en este estudio.

60,0% 50,5% 50,0% 40,0% 30,0% 24,5% 20,0% 15,0% 10,0% 5,0% 5.0% 0,0% Menos de una vez A diario o casi a Nunca Mensualmente Semanalmente al mes diario

Figura 7. Frecuencia de bebidas en el último año

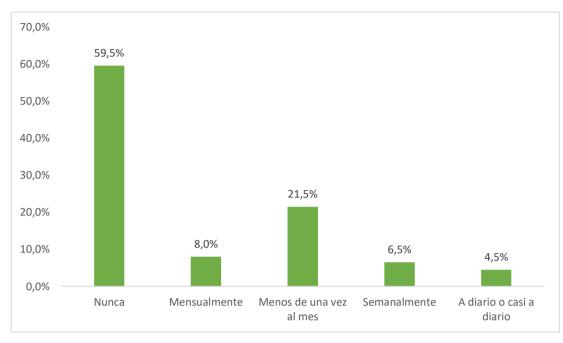
En la presente ilustración se reflejó las veces en que los estudiantes no pudieron dejar de beber una vez que habían empezado dando a conocer que el 50,5% expresó que nunca bebía por ende no resaltaban el aspecto descrito, sin embargo, el 24,5% indicó que lo hacía menos de una vez al mes, 15% mensualmente; por otro lado, hubo una igualdad entre los estudiantes que acontecían semanalmente y a diario o casi a diario, ambas aspectos con 5% respectivamente, indicando que existe un porcentaje significativo de estudiantes que tienen un consumo recurrente de alcohol.

Figura 8. Frecuencia durante el último año que no ha sido capaz de hacer lo que cabría esperar normalmente de usted como consecuencia de la bebida



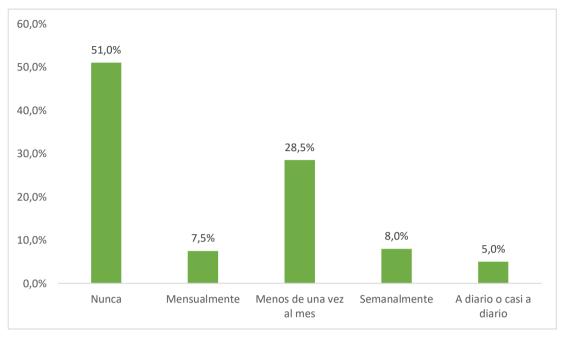
A continuación se reflejó los datos de los estudiantes que no han podido desarrollar su personalidad como consecuencia del consumo de alcohol, se obtuvo que el 53,5% nunca ha salido de sus cabales debido a que no ingieren alcohol y otros que no se ha excedido o no beben casi nada, sin embargo, el 24% indicó que si se han pasado por esta situación al menos una vez al mes, también que el 11% mensualmente tiene este tipo de acciones con las bebidas alcohólicas; por otro lado, semanalmente el 7% de estudiantes indicaron este aspecto de manera continua y que el 4,5% expresaron este ámbito a diario o casi a diario, en un contexto de que se va presentando y acentuando en un estilo de vida por parte de los estudiantes.

Figura 9. Necesidad de un trago por la mañana para ponerse en marcha después de una noche de haber consumido abundante alcohol



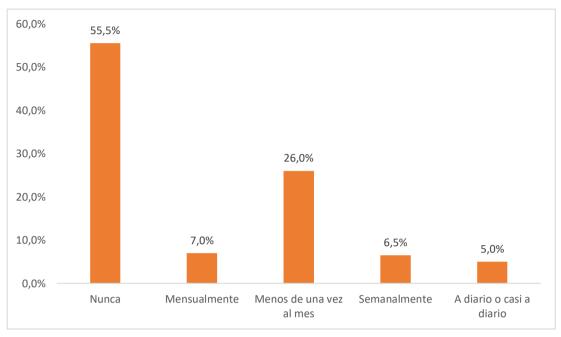
En la siguiente ilustración se observan los datos de los estudiantes que han necesitado acudir de nuevo a la bebida de manera consecutiva después de haber descansado para poder iniciar las actividades diarias, se reflejó que el 59,5% no ha realizado este tipo de acciones o no han tenido necesidad del mismo ya que no beben o no se exceden en el mismo, por consiguiente, el 21,5% indicaron que pasa esta situación menos de una vez en el mes, en tanto que el 8% expresó mensualmente este problema; en lo que concierne semanalmente el 6,5% indicaron que si ha pasado esto tomando en cuenta la frecuencia, y que a diario o casi a diario se presenta en un 4,5%, lo que reflejó otro contexto en cuanto a la situación de las tasas de consumo de los estudiantes.

Figura 10. Frecuencia durante el último año se ha sentido culpable o arrepentido después de haber bebido



Se observa en la siguiente representación los datos sobre el sentido de culpabilidad o arrepentimiento luego de haber consumido alcohol, teniendo en cuenta que el 51% indicó que nunca ha sentido esto ya sea porque no beben o no se exceden en lo mismo, pero el 28,5% expresó que se ha sentido así menos de una vez al mes, y que el 7,5% se sintió de esta manera mensualmente; por tanto que el 8% tuvo estos sentimiento semanalmente y a diario o casi a diario el 5%, estos últimos tomando en cuenta la frecuencia con la que consumen alcohol.

Figura 11. Frecuencia durante el último año en que ha olvidado lo que ocurrió la noche anterior debido al alcohol



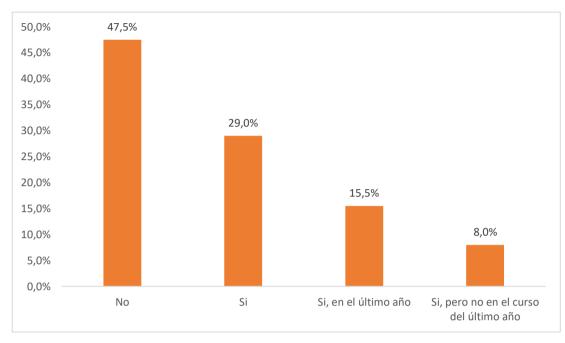
A continuación se observan los datos de los estudiantes que indicaron no acordarse de nada después de haber bebido la noche anterior, con el 55,5% que expresaron no haber pasado por este estado debido a que no beben o no se exceden de sus límites, pero el 26% indicaron que pasan por esta situación menos de una vez al mes, además que el 7% lo presenta mensualmente; por otro lado, semanalmente el 6,5 % expresaron no acordarse absolutamente de nada, y que a diario o casi a diario el 5% sostuvo que tienen tendencia a sentirse de esta manera, tomando en cuenta la frecuencia de consumo.

70,0% 61,0% 60,0% 50,0% 40,0% 30,0% 18,5% 20,0% 11,5% 9,0% 10,0% 0,0% Si Si, en el último año No Si, pero no en el curso del último año

Figura 12. Lesiones causadas como consecuencia del consumo de alcohol

En esta ilustración se observa la presencia de lesiones que han presentado los estudiantes debido al consumo de alcohol como daños físicos, caídas, accidentes de tráfico, peleas u otras situaciones en las que el individuo o terceros resultaron heridos, teniendo así, que el 61% indicaron que no se han lesionado por esta razón debido a que no beben o no se pasan de sus límites de consumo, así también el 18,5% expresaron haber pasado por esta situación en el último año, de la misma manera el 9% comunicaron que sí se han lesionado sin dar más razón, y por último el 11,5% indicó que sí ha tenido lesiones después de beber pero no en el año en el último año sino más bien en años anteriores y en distintas circunstancias.

Figura 13. Preocupación de algún familiar, amigo o profesional sanitario por su consumo de alcohol o sugerencia sobre que lo reduzca



A continuación, se observa el aspecto externo que sugieren una preocupación por reducir el consumo de bebidas alcohólicas, que reflejó el 47,5% asumiendo que no se ve en necesidad de aquello debido a que no beben o no hay un exceso del mismo, sin embargo el 29% expresó que si existe una preocupación en el circulo social, además el 15% refirió que si han tenido ese cuadro social en el último año, y que el 8% si tuvieron preocupación pero no en el último año, ya que esto infiere en la frecuencia de consumo y en las condiciones en las que se dan.

5. Discusión

Los datos indicaron que la mayor proporción de estudiantes se encontraba en los ciclos Octavo (31%) y Noveno (34%), seguidos por Séptimo (14%). Los primeros ciclos, desde Primero hasta Sexto, tuvieron una representación mucho menor, con cada uno de estos ciclos representando entre el 2% y el 5% de la población estudiantil. Esta distribución sugirió que la mayoría de los encuestados estaban en las etapas finales de sus estudios universitarios. En comparación con el estudio realizado por Cortéz et al. en Mérida y Puebla en México en 2021 (28), donde más de la mitad de los estudiantes también presentaron un consumo frecuente de alcohol, se observó una tendencia similar en la prevalencia del consumo de alcohol en jóvenes universitarios. El menor porcentaje de estudiantes mayores de 30 años (13%) sugirió que las responsabilidades laborales y familiares podían limitar la continuidad educativa y el consumo de alcohol en este grupo.

El análisis por sexo mostró una leve predominancia femenina, con un 22% de mujeres en el rango de 19-25 años y un 26% en el de 26-30 años. Esto contrastó con el estudio de Gomà y Granero R en Barcelona-España (26), que indicaba expectativas negativas más altas entre las mujeres. La mayor proporción de mujeres en los estudios universitarios podría haber estado relacionada con políticas de igualdad de género y mayores oportunidades educativas. Sin embargo, estos resultados destacaron la necesidad de abordar las expectativas y percepciones relacionadas con el consumo de alcohol en ambos géneros para mitigar los riesgos asociados.

En términos de lugar de residencia, se evidenció que el 61% de los estudiantes residían en áreas urbanas, el 36% en áreas urbano-marginales y solo el 3% en áreas rurales. Esta distribución fue comparable con los hallazgos de Fernández E. et al. en Cuba (29), donde tanto hombres como mujeres en áreas urbanas presentaban un alto consumo de alcohol. Las facilidades educativas, económicas y de transporte en las áreas urbanas y urbano-marginales probablemente contribuyeron a esta distribución. La baja representación de estudiantes rurales subrayó la necesidad de políticas que mejoren el acceso a la educación superior en estas áreas.

En cuanto a la frecuencia del consumo de alcohol, se observó que el 44% de los estudiantes consumían alcohol una vez al mes, mientras que el 29% nunca lo hacía. Esto se alineó con los resultados de Zavala et al. en México (27), donde la mayoría de los estudiantes presentaban consumo de alcohol sin mayor riesgo para la salud. La igualdad en las respuestas de consumo semanal (9%) y más frecuente (9%) indicó una variabilidad en los hábitos de consumo que debía ser abordada mediante intervenciones educativas y preventivas.

En relación con la ingesta de bebidas alcohólicas en un día normal, se encontró que el 44.5% de los estudiantes nunca consumían bebidas alcohólicas, mientras que el 19% consumía 1 o 2 bebidas. Estos resultados fueron comparables a los encontrados por Vega et al. en República Dominicana (30), donde el consumo moderado era del 14%. La presencia de un 19.5% de estudiantes que consumían 10 o más bebidas destacó un patrón de consumo excesivo que requirió atención inmediata para prevenir problemas de salud a largo plazo.

Respecto a la ingesta de 5 o más bebidas en una ocasión, se evidenció que el 38% nunca lo hacía, mientras que el 34% lo hacía menos de una vez al mes. Estos datos fueron similares a los del estudio de Fernández E. et al. (29), que encontraron dificultades en la percepción del riesgo y un alto grado de consumo de alcohol entre los estudiantes. La frecuencia mensual (21.5%) y casi diaria (6.5%) de este comportamiento sugirió la necesidad de estrategias específicas para reducir el consumo excesivo de alcohol.

Se observó que el 50.5% de los estudiantes nunca habían sido incapaces de dejar de beber una vez que habían comenzado, mientras que el 24.5% experimentaba esto menos de una vez al mes. Este patrón se asemejó al hallazgo de Suárez G. y Bonilla P. en Ambato-Ecuador (33), donde la relación entre rasgos ansiosos y el consumo de alcohol fue evidente. La intervención temprana en estudiantes con rasgos de personalidad ansiosos podría haber reducido el riesgo de consumo problemático de alcohol.

En cuanto a la incapacidad para cumplir con las expectativas debido al consumo de alcohol, se reflejó que el 53.5% nunca había tenido este problema, mientras que el 24% lo experimentaba menos de una vez al mes. Estos datos corroboraron el estudio de Rosero K. y Galárraga A. en Quito-Ecuador (31), que encontraron una correlación entre consumo de alcohol y rendimiento académico. Abordar el impacto del consumo de alcohol en el desempeño académico fue crucial para mejorar los resultados educativos.

Respecto a la necesidad de un trago por la mañana, se indicó que el 59.5% de los estudiantes nunca habían experimentado esto, mientras que el 21.5% lo hacía menos de una vez al mes. Estos resultados reflejaron un patrón de dependencia que, aunque no mayoritario, fue significativo y comparable a los hallazgos de Rosero y Mejías (4), quienes también encontraron una relación entre expectativas de consumo y dependencia. Intervenciones dirigidas a reducir la dependencia fueron necesarias para mejorar la salud estudiantil.

Finalmente, se evidenció que el 51% de los estudiantes nunca se había sentido culpable después de beber, mientras que el 28.5% lo experimentaba menos de una vez al mes. Estos sentimientos de culpabilidad fueron importantes indicadores de la percepción del consumo de alcohol, como se observó en el estudio de Zavala M. et al. en México (27), de modo que promover la conciencia sobre los efectos negativos del consumo de alcohol podría haber ayudado a reducir estos sentimientos y mejorar la salud mental de los estudiantes.

Estos resultados proporcionaron información valiosa para la práctica de la enfermería, destacando la necesidad de intervenciones educativas y preventivas dirigidas a reducir el consumo de alcohol y sus consecuencias en estudiantes universitarios. Además, estos hallazgos contribuyeron a la teoría de la enfermería al proporcionar datos empíricos que pueden ser utilizados para desarrollar estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades relacionadas con el consumo de alcohol en contextos educativos. Las políticas y programas basados en esta investigación pueden mejorar significativamente la salud y el bienestar de los estudiantes universitarios.

6. Conclusiones

De acuerdo con los resultados obtenidos en la presente investigación se concluyó que la frecuencia de consumo de alcohol infiere directamente en el comportamiento y actitudes de los estudiantes, además, se halló una mayor proporción de mujeres, de edades entre 26 a 31 años, provenientes del sector urbano y de ciclos avanzados; estos estudiantes son propensos a hábitos tóxicos como el alcohol, según lo reflejado en los resultados de las encuestas.

A pesar de que muchos estudiantes no consumen alcohol o lo hacen en muy poca medida, preocupa el consumo significativo de alcohol en una parte de la población universitaria que lo hacen semanalmente y a diario o casi a diario, este consumo excesivo tiene graves consecuencias en ámbitos académicos, sociales y sanitarios. Además, se identificó que una significativa cantidad de estudiantes no fueron capaces de hacer lo que normalmente cabría esperar que hicieran.

Así también, los signos de dependencia de alcohol son notables en un grupo de estudiantes, destacando el hecho de no recordar situaciones específicas y de estar propenso en algunos casos a accidentarse de leves y severas maneras; por otro lado, también se recalca que debido a un consumo alto, las personas generan dependencia del mismo, tanto así que se requiere de más alcohol para sentirse mejor durante el día aún habiendo consumido el día anterior, sobre todo en las que ingieren de manera semanal o casi a diario, acarreando un obstáculo a nivel académico y familiar sin dejar de lado el aspecto laboral dependiendo del caso.

7. Recomendaciones

Elaborar un análisis del impacto que tiene en la salud y a nivel académico el consumo de alcohol, destacando las barreras que se generan por no llevar un equilibrio en el mismo, de manera que se haga hincapié que el aspecto social es un factor muy importante en este ámbito personal.

Implementar un taller de concientización a los estudiantes sobre los efectos que tiene el alcohol a nivel de salud, destacando la edad en la que se encuentran y la importancia de conocer el impacto a nivel del sistema nervioso, este último es lo que hace que las personas sean propensas y se expongan a lesiones que comprometan no solo la salud, sino también la vida misma.

Realizar la identificación de los factores que influyen directamente en el consumo, ya sean estos de aspecto social o personal, ya que está demostrado que a nivel familiar existen puntos en los que impulsan a los jóvenes a estos hábitos nocivos y de otras sustancias, que dificultan más aún el estilo de vida de una persona, en este caso se empieza a deteriorar el nivel académico y posteriormente se prosigue en la familia y a nivel social.

8. Referencias

- Guerra C. Consumo de alcohol en estudiantes en tres facultades de la Universidad Nacional de Chimborazo. Universidad Andina Simón BolívaR. 2020 Octubre; 12(2).
- Cabanillas R. Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2020 marzo; 37(1).
- 3. Mejía A, Guzmán F, Rodríguez L, Pillon S, Candia J. Modelo de sistemas del consumo excesivo de alcohol en estudiantes universitarios. Modelo de sistemas del consumo excesivo de alcohol en estudiantes universitarios. 2022 Junio; 30(4).
- 4. Rosero B, Mejías M. Consumo de alcohol y rendimiento académico en estudiantes de enfermería. Salud Ciencia y Tecnología. 2023 Agosto; 3.
- 5. Năsui B, Ungur R, Talaba P, Varlas V, Ciuciuc N, Silaghi C, et al. ¿Está relacionado el consumo de alcohol con factores de estilo de vida en estudiantes universitarios rumanos? Int J Environ Res Salud Pública. 2021 Febrero; 18(4).
- NIH. National Institute of Health. [Online].; 2023. Available from: https://www.niaaa.nih.gov/publications/brochures-and-fact-sheets/el-consumo-nocivo-de-alcohol-entre-menores-de-edad-universitarios.
- Parra S, Araya C, Morales G, Araneda J, Landaeta L, Murillo A, et al. Asociación entre consumo de alcohol y exceso de peso entre estudiantes universitarios de América Latina. Revista chilena de nutrición. 2023 Abril; 50(2).
- 8. Granja G, Lacerda J, Brilhante D, Sousa Í, Granville A, Caldas A, et al. Tabaquismo y consumo de alcohol en estudiantes universitarios del área de la salud. Revista de Salud Pública. 2020 Enero; 28(45).
- Aldana G, Álvarez Y. Consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería.
 Una experiencia vivida. Index de Enfermería. 2020 Julio; 28(3).
- 10. Villaquiran A, Cuero P, Ceron G, Ordóñez A, Jácome S. Características antropométricas, hábitos nutricionales, actividad física y consumo de

- alcohol en estudiantes universitarios. Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud UIS. 2020 Junio; 52(2).
- 11. Castelao O, Blanco A, Meseguer C, Thuissard I, Cerdá B, Larrosa M. Estilo de vida y riesgo de trastornos alimentarios atípicos en estudiantes universitarios: realidad versus percepción. Enferm Clin (Engl Ed). 2019 Octubre; 29(5).
- 12. López M, Garcés M, Miguel M, Iglesias M. Adherencia a la dieta mediterránea, consumo de alcohol y alimentación emocional en universitarios españoles. Nutrientes. 2021 Septiembre; 13(9).
- 13. Cimino L, Crafa A, Cannarella R, Barbagallo F, Mongioì L, Aversa A, et al. Estilo de vida y hábitos sexuales de los estudiantes en una región del sur de Italia. Minerva Endocrinología. 2023 Septiembre;(28).
- 14. Messina M, Battagliese G, D'Angelo A, Ciccarelli R, Pisciotta F, Tramonte L, et al. Conocimiento y práctica hacia el consumo de alcohol en una muestra de estudiantes universitarios. Int J Environ Res Salud Pública. 2021 Septiembre; 18(18).
- 15. Gil P, Prieto A, Dos Santos S, Serra J, Aguilar M, Díaz A. Hábitos y comportamientos relacionados con la salud en adolescentes durante su tiempo libre. Anales de Psicología. 2020 Noviembre; 35(1).
- 16. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2022. Available from: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol.
- 17. García M, Moreno L, Robles M, Jordán M, Morales N, O'Ferrall C. Patrones de consumo de alcohol en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud. Enfermería Clínica. 2020 Octubre; 29(5).
- 18. OPS. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2022. Available from: https://www.paho.org/es/temas/alcohol.
- 19. Sifuentes J, Lopez M, Guzmán F, Telumbre J, Noh P. Rasgos de personalidad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Sanus. 2022 Enero; 6(1).
- 20. Pilco G, Santos D, Erazo L, Ponce C. Análisis del nivel de consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Revista PUCE. 2021 Mayo;(112).

- 21. Guerra C. Consumo de alcohol en las facultades de Ciencias de la Salud, Ciencias Políticas e Ingeniería de la Universidad Nacional de Chimborazo. tesis. Universidad Andina Simón Bolivar; 2019.
- 22. Mora C, Herrán O. Prevalencia de consumo de alcohol y de alcoholismo en estudiantes universitarios de Villavicencio, Colombia. Universidad Industrial de Santander. 2021 febrero; 67(2).
- 23. Ahumada J, Gámez M, Valdez C. El consumo de alcohol como problema de salud pública. Ra Ximhai. 2020 diciembre; 13(2).
- 24. Gogeascoechea M, Blásquez M, Pavón P, Ortiz M. Consumo de alcohol en estudiantes universitarios como predictor para el consumo de otras drogas. Health and Addictions/Salud Y Drogas. 2021 marzo; 21(1).
- 25. Velasteguí D, Vásquez F, Ponce A, Flores V. Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes universitarios del Ecuador. Revista Multidisciplinar Ciencia Latina. 2022 abril; 6(2).
- 26. Montserrat G, Granero R. Expectativas frente al consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Universitat Autònoma de Barcelona. 2022 julio.
- 27. Martínez M, Navarro A, Gracia J, Quevedo P, Arreola L, Aguirre A. Ansiedad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Revista Electrónica de PortalesMedicos.com. 2022 febrero; 17(3).
- 28. Ayala M, Morales L, Rojas S. Patrones de consumo de alcohol y percepciones de riesgo en estudiantes mexicanos. Revista Iberoamericana de Psicología y Salud. 2021 enero; 12(1).
- 29. Fernández C, Pérez M, Garcia P. Consumo de alcohol y factores relacionados en estudiantes universitarios cubanos. redalyc.org. 2020 diciembre.
- 30. Aneuris N, Figueroa A. Consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes universitarios y su relación con el estrés académico. Universidad Autónoma de Santo Doming. 2021 febrero; 25.
- 31. Narváez K, Galárraga A. Análisis del consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes universitarios de las carreras de educación básica y educación inicial. Revista U-Mores Universidad Israel. 2023 noviembre; 2(3).

- 32. Guadalupe G, Pazos DA, Salcedo L, Guerra C. Análisis del nivel de consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Open Journal Systems. 2021 mayo.
- 33. Ramos G, Basantes P. Rasgos de personalidad y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2022 diciembre; 6(6).
- 34. NIH Medline Plus Revista. Biblioteca Nacional de Medicina de los EE.UU. [Online].; 2023 [cited 2024 enero. Available from: https://magazine.medlineplus.gov/es/art%C3%ADculo/efectos-del-alcohol-en-la-salud-lo-que-debe-saber/.
- 35. Nahum R. Cómo prevenir el alcoholismo en adultos y adolescentes. [Online].; 2020 [cited 2024 enero. Available from: https://psicologiaymente.com/drogas/como-prevenir-alcoholismo.
- 36. University of Miami Health System. Communidad Uhealth. [Online].; 2022 [cited 2024 enero. Available from: https://news.umiamihealth.org/es/las-5-razones-principales-para-reducir-el-consumo-de-alcohol/.
- 37. Hernández V, Cabezas V, Hernández P. Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes universitarios del Ecuador. Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Psicología Clínica, Universidad Técnica de Ambato. 2022 abril; 6(2).
- 38. Chow C, Poon S, Lui K, Chan C, Lam W. Consumo de alcohol y depresión en estudiantes universitarios y su percepción del consumo de alcohol. Archipsiquiatría de Asia Oriental. 2021 Diciembre; 31(4).
- 39. Buakate P, Thirarattanasunthon P, Wongrith P. Factores que influyen en el consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios del sur de Tailandia. Rocz Panstw Zakl Hig. 2022; 73(4).
- 40. Cortaza L, Calixto G, Hernández L, Torres D. Prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. Medwave. 2022 Marzo; 22(2).
- 41. Martínez P, Jiménez-Molina Á, Mac-Ginty S, Martínez V, Rojas G. Salud mental en estudiantes de educación superior en Chile: una revisión de alcance con meta-análisis. Terapia psicológica. scielo. 2021 diciembre; 39(3).

- 42. Mayo Clinic Health Letter Edición digital. mayoclinic.org. [Online].; 2022 [cited 2024 enero. Available from: https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/alcohol-use-disorder/symptoms-causes/syc-20369243.
- 43. Nasui B, Popa M, Buzoianu A, Pop A, Varlas V, Armean S, et al. Consumo de alcohol y consecuencias conductuales en estudiantes universitarios de medicina rumanos. Int J Environ Res Salud Pública. 2021 Julio; 18(14).
- 44. Division of Population Health , National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion , Centers for Disease Control and Prevention. Centros para el control y la prevencion de enfermedades. [Online].; 2022 [cited 2024 enero. Available from: https://www.cdc.gov/alcohol/hojas-informativas/consumo-alcohol-salud.html.
- 45. Aurora Health Care. Aurora Health Care 750 W. Virginia St. [Online].; 2023 [cited 2024 enero. Available from: https://es.aurorahealthcare.org/services/behavioral-health-addiction/substance-abuse/signs-symptoms.
- 46. U.S. Department of Health and Human Services;. National Institute on Drug Abuse. [Online].; 2020 [cited 2024 enero. Available from: https://nida.nih.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/tratamiento-y-recuperacion.
- 47. After Rehabilitation: Here Are Some Tools; Cough Medicine Abuse by Teens; Finding the Right Rehab Program for Substance Abuse. STANFORD MEDICINE CHILDREN'S HEALTH. [Online].; 2023 [cited 2024 enero. Available from: https://www.stanfordchildrens.org//es/topic/default?id=abuso-desustancias-y-la-dependencia-de-sustancias-qu237micas-90-P04746.
- 48. Khan M. Trastornos por uso de sustancias. Merck & Co, Inc. 2022 noviembre.
- 49. Healthwise. Kaiser Permanente. [Online].; 2023 [cited 2024 enero. Available from: https://espanol.kaiserpermanente.org/es/health-

- wellness/health-encyclopedia/he.trastorno-por-consumo-desustancias.uq4831.
- 50. Colon H, Balasanov A. ¿Qué es el trastorno por consumo de sustancias (adicción)? American Psychiatric Association. 2022 septiembre.
- 51. Portal estadístico de la DGT. Consumo de alcohol. Dirección General del Tráfico. 2022 noviembre.
- 52. Corte L, Mosquera A, Guzmán J. La Dependencia Emocional en las Relaciones de Pareja. Universidad Cooperativa De Colombia. 2021.
- 53. Terapify: Psicólogos en línea. terapify.com. [Online].; 2023 [cited 2024 enero. Available from: https://www.terapify.com/blog/la-dependencia-emocional-sintomas-causas-y-tratamiento/.
- 54. Olivia G, Marisa P. Mindvalley Blog. [Online].; 2023 [cited 2024 enero. Available from: https://blog.mindvalley.com/es/dependencia-emocional/.
- 55. Udina L. LB Psicología. [Online].; 2022 [cited 2024 enero. Available from: https://lbpsicologia.es/blog/que-es-y-como-superar-dependencia-emocional/.
- 56. Clínica López Ibor. Cómo saber si tengo dependencia emocional. [Online].; 2023 [cited 2024 enero. Available from: https://www.lopezibor.com/como-saber-si-tengo-dependencia-emocional/.
- 57. Raypole C, Miranda S, Timothy J. healthline. [Online].; 2021 [cited 2024 enero. Available from: https://www.healthline.com/health/es/familiatoxica.
- 58. Hurtado B. 7 síntomas de la dependencia emocional en la pareja. [Online].; 2023 [cited 2024 enero. Available from: https://lovingtoimprove.com/7-sintomas-de-la-dependencia-emocional-en-la-pareja/.
- 59. Protano C, Valeirani F, Giorgi A, Marotta D, Ubaldi F, Cristiano N, et al. Patrones de consumo de bebidas energéticas en estudiantes universitarios: una revisión sistemática y meta-análisis. Nutrición. 2023 Marzo; 107.

- 60. Qi B, A. H, Bulik C, Baker J, Munn M. Consumo de alcohol con restricción alimentaria: relación con la psicopatología en estudiantes universitarios. J Am Coll Salud. 2023 Marzo; 71(2).
- 61. Raile M. Nursing Theorists and Their Work Barcelona, España: Elsevier; 2022.
- 62. Raile M, Marriner A. Modelos y teorias en enfermeria: Elsevier Health Sciences; 2022.
- 63. Oria S, Espinosa A, Elers M. El envejecimiento desde la perspectiva del modelo conductual de Dorothy E. Johnson. Revista Cubana de Enfermería. 2020; 35(1).
- 64. Constitución de la República del Ecuador. ; 2021.
- 65. Ley Orgánica de la Salud. ; 2015.
- 66. Caminotti M, Toppi H. Metodología de la investigación social: Caja de herramientas Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Eudeba; 2020.
- 67. Guerrero G, Guerrero C. Metodología de la investigación Ciudad de México: Patria Educación; 2020.
- 68. Barbosa M. Metodología de la Investigación. Métodos y técnicas Ciudad de México: Patria Educación; 2020.
- 69. Valdivia Ñ, Romero P. Metodología de la Investigación cuantitativacualitativa y redacción de la tesis: Editor: Ediciones de la U; 2020.
- 70. Pereyra L. Metodología de la Investigación: Klik; 2022.
- 71. Rebollo P, Ábalos E. Metodología de la Investigación/Recopilación: Editorial Autores de Argentina; 2022.

ANEXOS

Anexo 1. Carta de la Carrera de Enfermería



Escultad de Ciencias de la Salud

CARRERAS:
Medicina
Odontologia
Enfermeria
Nutrición, Dietética y Estétic
Tenapia Física

REDITACION S



Certificado No EC SG 2018002043

Telf.: 3804600 Ext. 1801-1802 www.uesg.edn.ec Apartado 09-01-4671 Guayaqnil-Ecuador Guayaquil, 30 de enero del 2024

Srta./Señor: Preciado Ayoví Jessi Neritza Vera Fernández Carlos Alberto Estudiantes de la Carrera de Enfermería Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez comunico a ustedes que su tema presentado: "Hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023."; ha sido aprobado por Dirección y Comisión Académica de la Carrera, y su tutora asignada es la: Dra. Amarilis Pérez Licea.

Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación. Atentamente,

toda, Angela Mendoza Vinces Directora de la Carrera de Enfermería Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Cc: Archivo

Anexo 2. Autorización de la Institución





Facultad de Ciencias de la Salud

CARRERAS: Medicina Enfermeria Odontología Nutrición y Dietética Fisioterapia

DECANATO



PBX: 3804600 Ext. 1801-1802 www.ucsgeduec Apartado 09-01-4671

Guayaquil-Ecuador

DFCS-335-2024 Guayaquil, 25 de junio de 2024

Señores
Jessi Preciado Ayoví
Carlos Vera Fernández
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias de la Salud
Ciudad

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo. Por medio de la presente se les comunica que el Sr. Rector de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, ha autorizado el permiso correspondiente para que a los estudiantes de las Carreras de la Facultad de Ciencias de la Salud puedan realizarles la encuesta virtual que servirá para la elaboración de su trabajo de titulación denominado "Hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023".

Sin otro particular, quedo de ustedes.

Atentamente,



Dr. José Luis Jouvín Martillo, Mgs. DECANO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Selch/.

Anexo 3. Instrumento



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

ENCUESTA APLICADA A ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

TEMA: Hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023.

OBJETIVO: Determinar los hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023.

INSTRUCCIONES:

- Seleccionar una respuesta por pregunta.
- Responder todas las interrogantes con un ✓

DIMENSIÓN: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1.	Edad		
() 19 – 25	() 31 – 35
() 26 – 30	() > 35
2.	Sexo		
() Mujer	() Hombre
3.	Residencia		
() Urbano	() Urbano - marginal
() Rural		
4.	Ciclos de la Carrera		
() Primero	() Sexto
() Segundo	() Séptimo
() Tercero	() Octavo
() Cuarto	() Noveno
() Quinto		

DIMENSIÓN: FRECUENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL

	¿Con qué frecuencia consume b) Nunca		as que contienen alcohol?) De 2 a 3 veces a la semana
() Una o menos veces al mes	() De 4 o más veces a la semana
() De 2 a 4 veces		
6.	¿Cuántas bebidas alcohólicas to	ma (en un día normal?
)102) 7, 8 o 9
) 3 o 4	() 10 o más
)506	() Ninguna
7.	¿Con qué frecuencia toma 5 o m	ás b	ebidas en una ocasión?
() Nunca	() Semanalmente
() Menos de una vez al mes	() A diario o casi a diario
() Mensualmente		
	DIMENSIÓN: SÍNTON	IAS	DE DEPENDENCIA
8.	Frecuencia con la que en el últim	ıo ar	ío no fue capaz de dejar de beber
uı	na vez que había empezado.		
() Nunca	() Semanalmente
() Menos de una vez al mes	() A diario o casi a diario
() Mensualmente		
9.	¿Con qué frecuencia en el último	año	no ha sido capaz de hacer lo que
Ca	abría esperar normalmente de ust	ed c	omo consecuencia de la bebida?
() Nunca	() Semanalmente
() Menos de una vez al mes	() A diario o casi a diario
() Mensualmente		
10). ¿Con qué frecuencia durante e	el últ	timo año ha necesitado un trago
po	or la mañana para ponerse en ma	rcha	después de una noche de haber
CC	onsumido abundante alcohol?		
() Nunca	() Semanalmente
() Menos de una vez al mes	() A diario o casi a diario
() Mensualmente		

11. ¿Con qué frecuencia durante el último año se ha sentido culpable o		
arrepentido después de haber bebido	?	
() Nunca	() Semanalmente	
() Menos de una vez al mes	() A diario o casi a diario	
() Mensualmente		
12. ¿Con qué frecuencia durante el úl	timo año ha olvidado lo que ocurrió	
la noche anterior debido al alcohol?		
() Nunca	() Semanalmente	
() Menos de una vez al mes	() A diario o casi a diario	
() Mensualmente		
13. ¿Usted o alguna otra persona	ha resultado lesionado/a como	
13. ¿Usted o alguna otra persona consecuencia de su consumo de alco		
consecuencia de su consumo de alco	phol?	
consecuencia de su consumo de alco	phol?	
consecuencia de su consumo de alco () No () Sí, pero no en el curso del último ai	o hol? ño	
consecuencia de su consumo de alco () No () Sí, pero no en el curso del último aí () Sí, el último año	niliar, amigo o profesional sanitario	
consecuencia de su consumo de alco () No () Sí, pero no en el curso del último aí () Sí, el último año 14. ¿Ha estado preocupado algún fan	niliar, amigo o profesional sanitario	
consecuencia de su consumo de alco () No () Sí, pero no en el curso del último ai () Sí, el último año 14. ¿Ha estado preocupado algún fam por su consumo de alcohol o le ha su	ohol? ño niliar, amigo o profesional sanitario ugerido que reduzca su consumo?	

Anexo 4. Consentimiento informado

Consentimiento informado.

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes de esta investigación una clara explicación de la naturaleza de esta, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Preciado Ayoví, Jessi Neritza y Vera Fernández, Carlos Alberto, de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. La meta del estudio es Determinar los hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá que permita realizar una encuesta. Esto tomará aproximadamente entre 15 a 20 minutos de su tiempo.

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán anónimas. Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Preciado Ayoví, Jessi Neritza y Vera Fernández, Carlos Alberto. He sido informado(a) de la finalidad del este estudio, la forma en que se recolectará la información y el tiempo que se tardará en realizarla.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Para esto, puedo contactar a Preciado Ayoví, Jessi Neritza, correo: jessyp530@gmail.com y celular: 0985776642; así como a Vera Fernández, Carlos Alberto, correo: S620@hotmail.com y celular: 0968479578.

Nombre del Participante

Firma del Participante

Guayaquil, 02 de Septiembre de 2024

Fecha







DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Preciado Ayoví, Jessi Neritza, con C.C: # 0803949460 autora del trabajo de titulación: Hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023 previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

- 1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
- 2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 02 de Septiembre de 2024

f. Jessi Preciado

Nombre: Preciado Ayoví, Jessi Neritza

C.C: **0803949460**







DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Vera Fernández, Carlos Alberto, con C.C: # 0922257621 autora del trabajo de titulación: Hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023 previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

- 1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.
- 2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 02 de septiembre de 2024

Nombre: Vera Fernández, Carlos Alberto

C.C: 0922257621



CONTACTO

DEL PROCESO UTE):

Nº. DE CLASIFICACIÓN:

CON

INSTITUCIÓN (COORDINADOR

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):

DIRECCIÓN URL (tesis en la web):

LA





REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA		
FICHA DE REGIST	RO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN	
TEMA Y SUBTEMA:	Hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de	
	una Universidad de Guayaquil, semestre B 2023	
AUTOR(ES)	Preciado Ayoví, Jessi Neritza	
` ,	Vera Fernández, Carlos Alberto	
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dra. Pérez Licea, Amarilis Rita	
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil	
FACULTAD:	Facultad de Ciencias de la Salud	
CARRERA:	Carrera de Enfermería	
TITULO OBTENIDO:	Licenciado/a en Enfermería	
FECHA DE PUBLICACIÓN:	02 de septiembre de 2024 No. DE PÁGINAS: 61	
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud Pública, Psicología y comportamiento, Educación	
PALABRAS CLAVES/	Consumo de alcohol; cuestionario AUDIT; dependencia;	
KEYWORDS:	estudiantes; universitarios; hábitos.	
RESUMEN		
	es universitarios es un problema social que se presenta con mucha	
•	tudios, esto tiene consecuencias en todos los ámbitos como son la	
salud biológica, psicológica y social.		
Objetivo: Determinar los hábitos del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de una		
Universidad de Guayaquil, semestre B 2023.		
Metodología: Cuantitativa, descriptiva, observacional, prospectiva y transversal, el instrumento fue el		
cuestionario AUDIT aplicado a 200 estudiantes.		
Resultados: Participaron en su mayoría mujeres con 57%, edad entre 26 a 30 años con 45%, de ciclos		
avanzados; hubo frecuencia de consumo de una vez al mes de 44% y de 4 o más veces a la semana		
de 9%; síntomas de evidencia se reflejó en una proporción significativa de los estudiantes.		
Conclusión: Este estudio permitió entender la problemática local, evidenciando que efectivamente este		
problema está presente y afecta a los universitarios, por lo que es necesario una intervención con enfoque integral para brindar apoyo psicosocial y biológico en los casos necesarios		
enfoque integral para brindar apoyo psicosocial y biológico en los casos necesarios.		
ADJUNTO PDF:	⊠ SI □ NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: E-mail:	

+593- **98 577 6642** | jessyp530@gmail.com +593- **96 847 9578** | s_620@hotmail.com

E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec

Teléfono: +593-993142597

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Msc