

Percepción de beneficios-perjuicios y motivaciones para el consumo de drogas lícitas en estudiantes Universitarios

Perception of benefits-damage and motivations for licit drug use in University students

BLANCO-ENRIQUEZ, Francisca Elvira†, LUGO-RAMIREZ, Lizeth Alejandra*, ALVARADO-CRUZ, Laura y ROSALES-PUCHETA, Aarón

Universidad Veracruzana, Región Minatitlán- Coatzacoalcos

ID 1^{er} Autor: *Francisca Elvira, Blanco-Enriquez* / ORC ID: 0000-0001-6802-7486, CVU CONACYT ID: 785171

ID 1^{er} Coautor: *Lizeth Alejandra, Lugo-Ramirez* / ORC ID: 0000-0001-5973-1754, Researcher ID Thomson: P-2861-2018, CVU CONACYT ID: 786491

ID 2^{do} Coautor: *Laura, Alvarado-Cruz* / ORC ID: 0000-0003-4372-0289

ID 3^{er} Coautor: *Aarón, Rosales-Pucheta* / ORC ID: 0000-0001-7096-2684, CVU CONACYT ID: 558763

DOI: 10.35429/JNT.2019.10.3.7.15

Recibido 10 de Septiembre, 2019; Aceptado 30 Diciembre, 2019

Resumen

El consumo de drogas en los universitarios es cada vez mayor, ocasionando problemas fisiológicos, emocionales y sociales, siendo el alcohol y tabaco las drogas de mayor acceso y consumo. Metodología: Estudio descriptivo-correlacional, realizado en 71 estudiantes de nuevo ingreso de una Universidad Pública de Minatitlán, Ver. México. Instrumentos: Test de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT); Test de Fagerström, Escala de Balance Decisional de Alcohol; Cuestionario de creencias sobre los efectos del tabaco; Cuestionario de motivos de consumo de alcohol y Escala de motivos para fumar. Resultados: Los consumidores de alcohol presentan mayor percepción de beneficios (17.9%), que los no consumidores (13.3%); y medianas más altas en los motivos sociales. Los consumidores de tabaco perciben mayor beneficio (33.3%) y los no consumidores perciben mayor daño (65.7%), manejan medianas altas en los motivos psicológicos. Se observa relación entre las variables principales, donde destacan: Motivos tabaco y pros tabaco ($r_s=.589$, $p<0.01$); Pros alcohol y pros tabaco ($r_s=.644$, $p<0.01$); Motivos alcohol y Motivos tabaco ($r_s=.651$, $p<0.01$). Conclusión: Los consumidores de ambas sustancias psicoactivas perciben mayor percepción de beneficios, dentro de las motivaciones destacan las sociales, y se observa una relación significativa entre los motivos, percepciones beneficios-perjuicios y el consumo de alcohol y tabaco.

Motivos, Pros-contras, Drogas, Universitarios

Abstract

The consumption of drugs in University students is increasing, causing physiological, emotional and social problems, with alcohol and tobacco being the ones with the greatest access and consumption. Methodology: Descriptive-correlational study in 71 new students of a Public University of Minatitlán, Ver. México. Instruments: Proof of Identification of Alcohol Use Disorders; Fagerström Test, Alcohol Decision Balance Scale; Questionnaire on beliefs about the effects of tobacco; Questionnaire on reasons for alcohol consumption; and Scale of reasons for smoking. Results: Alcohol consumers have a higher perception of benefits (17.9%), than non-consumers (13.3%); and higher medians in social motives. Tobacco consumers perceive greater benefit (33.3%) and non-consumers perceive greater damage (65.7%); and handle medium highs in psychological motives. Relationships between the main variables are observed, where the following stand out: Reasons tobacco and pros tobacco ($r_s = .589$, $p < 0.01$); Pros alcohol and pros tobacco ($r_s = .644$, $p < 0.01$); Motives alcohol and Motives tobacco ($r_s = .651$, $p < 0.01$). Conclusion: Consumers of both psychoactive substances perceive greater perception of benefits, social motivations stand out, and there is a significant relationship between the reasons, perceptions of benefits and damages and alcohol and tobacco consumption.

Motif, Benefits-damages, Drugs, University student

Citación: BLANCO-ENRIQUEZ, Francisca Elvira, LUGO-RAMIREZ, Lizeth Alejandra, ALVARADO-CRUZ, Laura y ROSALES-PUCHETA, Aarón. Percepción de beneficios-perjuicios y motivaciones para el consumo de drogas lícitas en estudiantes Universitarios. Revista de Técnicas de la Enfermería y Salud. 2019, 3-10: 7-15

*Correspondencia al Autor (Correo electrónico: lizlugo@uv.mx)

† Investigador contribuyendo como primer autor.

Introducción

El consumo de drogas en los universitarios es cada vez mayor, siendo el alcohol y tabaco las drogas de mayor acceso y consumo. Respecto al consumo de alcohol, a nivel mundial, el informe sobre el consumo de Alcohol de la Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que cada año se producen 3,3 millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo, lo que representa un 5,9% de todas las defunciones, además de ser un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos, lo que representa el 5.1% de la carga mundial de morbilidad y lesiones (OMS, 2019; Alfaro et al., 2014).

Se estima que existen en el mundo 2300 millones de bebedores, de los cuales más de una cuarta parte (27%) son jóvenes entre 15 y 19 años. Las tasas de consumo de alcohol corresponden al primer lugar a Europa (44%), las Américas (38%) y el Pacífico Occidental (38%). Al respecto, las encuestas realizadas en escolares indican que en muchos países, el consumo de alcohol comienza antes de los 15 años, con diferencias muy pequeñas entre niños y niñas (OMS, 2019).

En la Región de las Américas, la Organización Panamericana de Salud (OPS) y la OMS, reporta que uno de cada cinco bebedores (22%) practica episodios de consumo alcohólico excesivo, un porcentaje superior al promedio global (16%). De acuerdo al sexo, el porcentaje de bebedores hombres que tienen consumos episódicos fuertes de alcohol (consumo de cuatro o cinco bebidas alcohólicas al menos en una ocasión en los últimos 30 días), pasó de casi el 18% a casi el 30% entre 2005 y 2010, y aumentó del 4,6 al 13% entre las mujeres (OMS & OPS, 2019).

En México, la Encuesta Nacional de Consumo de drogas, alcohol y tabaco (ENCODAT) 2016-2017, reporta que en población de 18-65 años, 77.3% ha consumido alguna vez alcohol, el 53.3% consumo en el último año, y el 22.1% consumo excesivo en el último mes. Además, resalta que el 2.5% presentaron una posible dependencia de alcohol (Secretaría de salud, 2017).

En lo que respecta al tabaco, a nivel mundial, cada año es la causa de muerte de más de 7 millones de personas, 6 millones consumidores y el resto por exposición al humo ajeno. (OMS, 2019). En México de acuerdo la ENCODAT (2016-2017), indica que la edad promedio de inicio de consumo de tabaco diario es de 21.0 años en mujeres y 18.8 años en hombres, con un promedio de 7.4 cigarrillos diarios. En promedio en la población de 18 a 65 años de edad, 14 millones 206 mil mexicanos son fumadores, de los cuales el 7.6% fuma diariamente y el 12.6% fuma ocasional (Secretaría de Salud, 2017).

Estas sustancias psicoactivas consideradas como drogas legales, afectan la salud y la vida del que los consume, especialmente en los jóvenes, puede poner en peligro su integridad biológica y psíquica debido a los daños en el sistema neurológico que aún está en proceso de maduración (Carrasco, Natera, Arenas, Reyes & Pacheco, 2015).

En el caso de alcohol, existen numerosas consecuencias asociadas a su consumo excesivo, las que varían de acuerdo al sexo, peso corporal, velocidad de su ingestión, tamaño de dosis, entre otros. El efecto de esta droga sobre el sistema nervioso central (SNC), daña estructuras prefrontales que comprometer sensiblemente la toma de decisiones y juicios, lo cual puede impulsar la búsqueda de sensaciones provocando consecuencias fatales para la persona dependiente (Cristóvão, Broche & Rodríguez, 2015; Del Carmen, Méndez, Natera, Blázquez & De San Jorge, 2015).

Además, se ha demostrado que el consumo precoz de alcohol, es un predictor de la dependencia al alcohol en etapas posteriores de la vida (Del Carmen, Méndez, Natera, Blázquez & De San Jorge, 2015). Respecto al tabaco, múltiples investigaciones se han orientado a los riesgos físicos, psicológicos y sociales asociados al consumo de tabaco. El tabaco, tiene más de 5 000 sustancias de las cuales se han identificado 400 tóxicas y de éstas, más de 40 responsables de producir enfermedades mortales, es además un factor de riesgo causal de al menos 16 diferentes tipos de cáncer, muertes prematuras por cáncer de pulmón u otros tipos de cáncer (Fernandez et al, 2016; Reynales, 2016; Ocampo & Cicero 2012).

El alcohol y el tabaco al estar dentro de la clasificación de las drogas lícitas, son de fácil acceso sobre todo para los jóvenes, en quienes por esta fácil manera de adquirirlas puede disminuir la percepción de riesgo que representa el consumo de ambas sustancias, desarrollando sobre todo con el alcohol comportamientos peligrosos que puede colocarlos al borde de la muerte.

Para evitar consecuencias negativas en la salud y prevenir de forma eficaz el consumo de estas sustancias psicoactivas (SPA), es necesario comprender que la conducta de consumo está mediada por aspectos ambientales e individuales. Entre los ambientales, se contemplan el cambio social, patrones culturales, ocupación, normas sociales, apoyo social, integración social, entre otros. Y dentro de los aspectos individuales pueden mencionarse la disposición genética, antecedentes de maltrato en la infancia, problemas familiares, rendimiento escolar, aislamiento social, depresión, creencias sobre las sustancias psicoactivas, relacionarse con personas consumidoras, percepción de riesgo, entre otros (OPS, 2019; Alarcon et al., 2012).

A nivel individual, estas expectativas se refieren a las creencias sobre el efecto que tiene el consumo en las personas y que son desarrolladas desde la infancia, a través de experiencias e información recibida de la sociedad, es decir que los adolescentes se crean la percepción de los beneficios o perjuicios y estas expectativas son predictivas del comportamiento del consumidor y de la decisión de consumir o no asumida por éste (Alarcon et al, 2012 & Londoño, García, Valencia & Vinaccia, 2005).

Entre éstas decisiones podrían mencionarse el escapar de situaciones que no se pueden controlar o cambiar, la facilidad para interactuar, recrearse, habilidad para expresarse verbalmente, desinhibición, incremento de la respuesta sexual, reducción de la tensión física y psicológica y el fortalecimiento de la identidad de grupo (Alarcon et al, 2012 & Londoño, García, Valencia & Vinaccia, 2005). Por lo tanto, dentro de este contexto, cobra especial relevancia el inicio de la etapa universitaria, la cual representa para el estudiante de nuevo ingreso un espacio de retos académicos.

Pero también de búsqueda de nuevas sensaciones, que lo lleven a sentirse parte del grupo, y es ahí, donde tanto el alcohol como el tabaco se muestran al alcance y disponibilidad del recién llegado estudiante. La población universitaria ha sido considerada como una población vulnerable al consumo de drogas, debido a que la mayoría de los estudiantes ingresan aun en la adolescencia, considerada como un período de cambios, donde el joven necesita desarrollar habilidades para enfrentar la presión de esta etapa, sobre todo en lo que al consumo de drogas lícitas se refiere.

Por ello, para poder implementar acciones específicas de prevención o que disminuyan el consumo de éstas sustancias, se debe indagar más allá de la prevalencia del consumo, abordando otros aspectos como las motivaciones para el consumo, las percepciones del riesgo-beneficios que le proporcionan las sustancias, que hacen que acepte o rechace el consumo.

Objetivo

Identificar la percepción de los beneficios-perjuicios y motivaciones para el consumo de drogas lícitas (alcohol y tabaco) en los estudiantes universitarios.

Metodología

El estudio fue descriptivo-correlacional, realizado en 71 estudiantes de nuevo ingreso a una Universidad pública de la región Minatitlán del estado de Veracruz, México. Se censaron a todos los participantes sin discriminación. Para la recolección de los datos se utilizó una Cédula de Datos Personales y de Prevalencia de Consumo de Drogas (CDPPCD), y los siguientes instrumentos.

La Prueba de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol (AUDIT), que evalúa los patrones de consumo, consta de 10 reactivos. Con un puntaje mínimo de 0 y máximo de 40. Su punto de corte es 8. La clasificación de acuerdo al puntaje es: consumo de bajo riesgo (0-3 puntos); consumo dependiente (4 a 7 puntos) y consumo dañino (8 a 40 puntos) (Babor et al. 2001).

El test de Fagerström, que evalúa la dependencia de la nicotina, consta de ocho ítems. La puntuación por elemento es una respuesta de dos o tres niveles con valores 0, 1 ó 2. Los ítems se suman y las puntuaciones posibles van de 0 a 11, donde 7 sugiere la dependencia física de la nicotina (Heatherton, Kozlowski, Frecker & Fargerström, 1991).

La Escala de Balance Decisional de Alcohol que mide los pros y contra percibidos sobre el consumo de alcohol, consta de 15 preguntas ocho miden pros y siete miden contras, en los pros el valor mínimo es de ocho y el puntaje máximo es 32, en los contras la puntuación mínima es de siete y la máxima de 28, en ambas escalas a mayor puntaje obtenido mayor es la percepción de pros o contras del consumo de alcohol (Maddock, 1997).

El Cuestionario de creencias sobre los efectos del tabaco, consta de dos subescalas, la primera es daños a la salud (contras) con un mínimo de nueve y una puntuación máxima de 36, en la subescala de beneficios (pros) el puntaje mínimo es de ocho y el máximo de 32 puntos, en ambas subescalas a mayor puntuación obtenida, mayores son los daños (contras) o beneficios (pros) percibidos del consumo de tabaco. (Calleja, B, Aguilar, 2008).

El cuestionario de motivos de consumo de alcohol (CMC), que evalúan cuatro subescalas: motivos para manejar problemas (reactivos 1,4,6,15,17), motivos para tener conformidad con su vida (reactivos 2,8,12,19,20), motivos sociales (reactivos 3,5,11,14,16) y motivos para sobresalir (7,9,10,13,18). Los puntajes promedios son calculados para cada subescala, obteniendo un puntaje mínimo de 20 y un máximo de 100 puntos, lo que significa que a mayor puntaje, mayores motivos para consumir alcohol (Cooper, 1994)

Y la escala de motivos para fumar, que evalúa cuatro dimensiones: Motivos psicológicos (reactivos del 1 al 6), motivos sociales (reactivos del 7 al 12) y motivos físicos (reactivos del 13 al 18), compuesto de 18 ítems, los cuales tienen un patrón de respuesta que va desde 1 (nunca) hasta 5 (siempre), donde a mayor puntaje, mayores son los motivos para consumir tabaco.

Este estudio se apejó a lo marcado en la Ley General de Salud en materia de investigación de México, además contó con la aprobación del comité de investigación y ética de la facultad de Enfermería Campus Minatitlán, de la Universidad Veracruzana en México.

Respecto a las estrategias de análisis, los datos obtenidos, fueron procesados por el paquete estadístico SPSS versión 19. Los instrumentos utilizados para este estudio presentaron un alfa de Cronbach en un rango aceptable excepto el Test de Fagestrom de acuerdo a lo mencionado por Hernandez, Fernandez y Bautista (2014). En cuanto al análisis de datos, se obtuvieron frecuencias, porcentajes, medidas de tendencia central (Media, mediana, máximos, mínimos) y de dispersión (desviación estándar). Además, de acuerdo al ajuste de la distribución que presentaron los datos de acuerdo a la prueba de Kolmogorov-Smirnov, se realizó la prueba de Spearman, para analizar la relación de las variables principales del estudio.

Resultados

Participaron 71 estudiantes entre 17 y 23 años de edad con una media de 18.4 años (DE = 0.98), de los cuales el 77.5 % eran mujeres y 22.5 % hombre, respecto al estado civil el 98.6% se encontraban solteros y 1.4% casados. En cuanto a la religión, predominó la católica (46.5%), seguido de la cristiana (16.9%). En lo que respecta a la ocupación, 85.9% reportó que se dedica exclusivamente a estudiar, mientras que el 14.1% además de estudiar trabaja, con un promedio de 21.30 horas (DE= 10.76) semanal.

En cuanto a los datos de consumo de alcohol y tabaco, se reportó que dentro de los consumidores el 78.9% consumen alcohol, 50.7% tabaco, 47% ambas sustancias. La media de edad de inicio para el consumo de alcohol fue de 15 años (DE = 1.6), con un promedio de 02.81 copas (DE=02.29) en un día habitual de consumo y para el consumo de tabaco fue una media de edad de inicio de 17 años (DE= 1.09), con un promedio de 1.86 (DE= 1.35) cigarrillos en un día habitual de consumo.

En la Tabla 1, se observa la prevalencia de consumo del alcohol y tabaco, donde se observa que la droga de mayor consumo alguna vez en la vida, es el alcohol (78.9%).

Además se aprecia el consumo de alcohol y tabaco a la par, destacando que el 5.6% que consume tabaco en el último mes, es similar al consumo de ambas (alcohol y tabaco) (5.6%). En la Tabla 2, se compara el entorno social de los consumidores y no consumidores de alcohol, destacando que los padres de hijos consumidores presentan mayor consumo de alcohol, ya sea madre (05.4%), padre (35.7%) o ambos (14.3%) que los padres de los no consumidores (0% madre, 20% padre y 0% ambos). Por otra parte, tiene más familiares que no consumen alcohol los no consumidores (40%), que los consumidores (23.3%), destacando su mayor influencia los tíos (55.4%) y los primos (12.4%). En cuanto a sus amistades, de los consumidores la mayoría de sus amigos consume alcohol (75%), y en los no consumidores predominan amistades que no consumen (66.7%).

Respecto al tabaco, se presenta la Tabla 3, que compara el entorno social de los consumidores y no consumidores, resaltando que son más los padres que ninguno consume en el grupo de los no consumidores (91.4%), que en el grupo de los consumidores (77.8%). En cuanto a los familiares se presentan más familiares que no consumen en los no consumidores (51.4%), que en los consumidores (33.3%). Y en las amistades, predominan más los amigos que si consumen en los consumidores (72.2%), que en los no consumidores (28.6%).

En la Tabla 4, se reflejan los pros y contras del alcohol que perciben los consumidores en comparación con los no consumidores, enfatizando que los consumidores presentan mayor percepción de beneficios (17.9%), que los no consumidores (13.3%) y los no consumidores tiene mayor percepción de daños (80%) que los consumidores (50%). Cabe resaltar que en los consumidores los beneficios mayor percibidos son: Beber da más seguridad de sí mismo (14.3%), después de unas copas se puede hablar mejor (05.4%) y Beber da más valor a las personas (3.6%). Y de los daños: Cuando se toma mucho se puede lastimar a personas (60.7%) y desilusionas algunas personas si tomas mucho (55.4%). En cambio, en los no consumidores se acentúan la percepción de los beneficios de: Hace que las personas se sientan más contentas (26.7%), beber ayuda a pasarla bien con los amigos (20%) y beber me hace sentir más relajado ante la gente (20%).

Y en los daños: Se da un mal ejemplo a otros cuando se bebe alcohol (86.7%) y cuando se toma mucho se puede lastimar a personas (73.3 %). Respecto al tabaco, se muestra en la Tabla 5 los pros y contras del tabaco en los consumidores, en comparación con los no consumidores de dicha sustancia, obteniendo que los consumidores perciben mayor beneficio (33.3%) y que los no consumidores perciben mayor daño (65.7%). Asimismo, dentro de los consumidores se destacan la percepción de los beneficios de: Ayuda a la digestivos (16.7%), ayuda a una persona a distraerse de los problemas (08.3%) y hace que quite el sueño cuando estudias (05.6).

Y de los daños: Provoca cáncer (80.6%), te causa enfermedades pulmonares (66.7%) y disminuye la actividad en las neuronas (63.9%). En contraste los no consumidores predominan los beneficios de: Hace que la gente se sienta más tranquila (17.1%), hace que el momento sea rico y placentero (14.3%) y hace que se quite el sueño cuando estudias (11.4%). Y de los daños: Te causa enfermedades pulmonares (85.7%), disminuye la actividad de las neuronas (80 %) y provoca cáncer (80%).

En la Tabla 6, se observan los motivos del consumo de alcohol y tabaco en los consumidores, en la cual se destaca que los consumidores de alcohol, presentan medianas más altas en los motivos sociales y en los consumidores de tabaco manejan las mismas medianas los motivos psicológicos, sociales y físicos. Respecto, a la relación entre las variables principales se observa la tabla 7, en donde destacan que existen las relaciones positivas entre: Cigarrillos habituales en un día de consumo y bebidas habituales en un día de consumo ($r_s=.580$, $p<0.01$); pros de Alcohol y bebidas habituales en un día de consumo ($r_s=.553$, $p<0.01$); Pros de tabaco y Cigarrillos habituales en un día de consumo ($r_s=.524$, $p<0.01$); Motivos tabaco y pros tabaco ($r_s=.589$, $p<0.01$); Pros alcohol y pros tabaco ($r_s=.644$, $p<0.01$); Contras alcohol y contras tabaco ($r_s=.518$, $p<0.01$). Motivos alcohol ($r_s=.382$, $p<0.01$) y AUDIT ($r_s=.431$, $p<0.01$) con Pros tabaco; Motivos alcohol y Motivos tabaco ($r_s=.651$, $p<0.01$); AUDIT y motivos tabaco ($r_s=.648$, $p<0.01$).

Y dentro de las relaciones negativas destacan; los contra de alcohol y el inicio de consumo de alcohol ($r_s = -.316$, $p < 0.01$); Contra alcohol y bebidas habituales en un día de consumo ($r_s = -.372$, $p < 0.01$); motivos alcohol y contra alcohol ($r_s = .466$, $p < 0.01$); y AUDIT y contra alcohol ($r_s = -.462$, $p < 0.01$).

Variable	Alcohol		Tabaco		Ambas	
	f	%	f	%	f	%
Alguna vez en la vida (Global)	56	78.9	36	50.7	34	47.8
En el último año (Lapsica)	35	49.3	18	25.4	13	18.3
En el último mes (Mediata)	24	33.8	4	5.6	4	5.6
En los últimos 7 días (Inmediata)	7	9.9	-	-	-	-

Tabla 1 Prevalencia de Consumo de Alcohol y Tabaco en estudiantes Universitarios

Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos por el Cuestionario de Prevalencia de Consumo de Alcohol y Tabaco

Parentesco	Consumidores		No consumidores	
	f	%	F	%
Padres consumidores				
Madre	03	05.4	00	00.0
Padre	20	35.7	03	20.0
Ambos	08	14.3	00	00.0
Ninguno consume	25	44.6	12	80.0
Familiares consumidores				
Hermanos	02	03.6	02	13.3
Abuelos	03	05.4	02	13.3
Tíos	31	55.4	04	26.7
Primos	07	12.5	00	00.0
Cuñados	00	00.0	01	06.7
Ninguno consume	13	23.2	06	40.0
Amigos consumidores				
Sí	42	75.0	05	33.3
No	14	25.0	10	66.7

Tabla 2 Consumo de alcohol en el entorno social de los consumidores y no consumidores de alcohol estudiantes Universitarios

Fuente: Elaboración Propia

Parentesco	Consumidores		No consumidores	
	f	%	F	%
Padres consumidores				
Padre	06	16.7	03	08.6
Ambos	02	05.8	00	00.0
Ninguno consume	28	77.8	32	91.4
Familiares consumidores				
Hermanos	04	11.1	01	02.9
Abuelos	03	08.3	00	00.0
Tíos	12	33.3	11	31.4
Primos	04	11.1	04	11.4
Cuñado	01	02.8	01	02.9
Ninguno consume	12	33.3	18	51.4
Amigos consumidores				
Sí	26	72.2	10	28.6
No	10	27.8	25	71.4

Tabla 3 Consumo de tabaco en el entorno social de los consumidores y no consumidores de tabaco estudiantes Universitarios

Fuente: Elaboración Propia

Variables	Consumidores		No consumidores	
	f	%	F	f
Beneficios (Pros)				
Menor percepción	46	82.1	13	86.7
Mayor percepción	10	17.9	02	13.3
Daños (Contras)				
Menor percepción	28	50.0	03	20.0
Mayor percepción	28	50.0	12	80.0

Tabla 4 Pros y contras del consumo de alcohol en consumidores y no consumidores de alcohol estudiantes Universitarios.

Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos de la Escala de Balance Decisional de Alcohol

Variables	Consumidores		No consumidores	
	f	%	F	f
Beneficios (Pros)				
Menor percepción	24	66.7	32	91.4
Mayor percepción	12	33.3	03	08.6
Daños (Contras)				
Menor percepción	15	41.7	12	34.3
Mayor percepción	21	58.3	00	65.7

Tabla 5 Pros y contras del consumo de tabaco en consumidores y no consumidores de tabaco estudiantes Universitarios

Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos por el Cuestionario de creencias sobre los efectos del tabaco

Variables	X	Max	Min
Motivos Alcohol			
M. Afrontamiento	5.0	19	5
M. por reforzamiento	5.0	18	5
M. conformidad con su vida	5.0	9	5
M. Sociales	6.0	23	5
Motivos Tabaco			
M. Psicológicos	6.0	28	6
M. Sociales	6.0	17	6
M. Físicos	6.0	15	6

Tabla 6 Motivos del consumo de alcohol y tabaco en los consumidores de dichas sustancias estudiantes

Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos por el Cuestionario de motivos de consumo de alcohol y Escala de motivos para fumar

Variables	1	2	3	4	5	6
Pros Tabaco	1					
Contras Tabaco	-.363**	1				
Motivos Tabaco	.589**	-.285*	1			
Pros Alcohol	.644**	-.363**	.525*	1		
Contras Alcohol	-.361**	.518**	-.291*	-.451**	1	
Motivos Alcohol	.382**	-.207	.651*	.709**	-.466**	1
AUDIT	.431**	-.261*	.648*	.653**	-.462**	.866*

** $p < 0.01$; * $p < 0.05$.

Tabla 7 Prueba de correlación de Spearman de las variables principales

Fuente: Elaboración Propia

Dicusión

Los hallazgos demostraron que los participantes de las edades entre 17 y 23 años, se encuentran consumiendo, alcohol (78%), como principal droga, seguida del tabaco (50.7%), dato que es similar al estudio de Alfaro et al., (2014). Además la media de edad de inicio de consumo fue de 15 años en alcohol, y 17 años en tabaco, edades que se encuentran por debajo de la media nacional de acuerdo a la ENCODAT (Secretaría de Salud, 2017).

Respecto a las prevalencias, en el alcohol, se obtuvo tendencias de 78.9% global, 49.3% lapsica, 33.8% actual y 9.9% inmediata, lo que muestran un aumento en las cifras comparado con lo reportado en la ENA de 2011, asimismo se reportó un abuso de esta sustancia, el 5.4% en una semana o menos, 5.4% en un mes, 35.7% más de un mes, aumentando en el consumo semanal y ocasional en comparación con lo reportado en la ENSANUT de 2012 (Secretaría de Salud, 2017).

En el consumo de tabaco, la prevalencia resulto el 50.7% alguna vez en la vida, 25.4% en el último año y 5.6% en el último mes, comparado con la Encuesta de Tabaquismo en jóvenes (2011), aumento en el indicador de alguna vez en la vida que se encontraba en 44.4%.

Por otro lado, al comparar el entorno social de los consumidores y no consumidores de alcohol y tabaco, resulto que los consumidores de alcohol conviven más con padres, familiares y amigos que consumen (44.6% ningún de sus padres consume, 23.2 ningún familiar consume, y 25% sus amigos no consumen) que los no consumidores (80% ningún de sus padres consume, 40% ningún familiar consume, y 66.7% sus amigos no consumen), de igual manera los consumidores de tabaco tienen más familiares y amigos que consumen que los no consumidores, lo que coincide con el estudios de Alarcón, Varela, Salazar, Lema y Tamayo (2012), que mencionan que relacionarse con personas consumidoras es uno de los aspectos individuales, que media la conducta del consumo, incluso la predice.

En los pros y contras del consumo de alcohol se desataca que los consumidores presentaron mayor percepción de beneficios que los no consumidores, en donde predominó los beneficios de dar más seguridad de sí mismo, seguido de hablar mejor, y que da valor a las personas, resultado que coincide con el estudio de Peña y Ávila (2016), que como beneficio mencionan que creen que relaja y que las fiestas resultan más divertidas.

Asimismo, en la percepción de daños, este estudio demostró que los participantes perciben daños referente a que cuando se toma mucho se puede lastimar a otras personas y las desilusiones, resultado que coincide con Peña y Ávila (2016) que mencionan que la percepciones de los daños de los participantes se enfocan en daño para su persona y las relaciones sociales, Respecto a los pros y contras percibidos en el tabaco, los consumidores perciben mayor beneficio (33.3%) y que los no consumidores perciben mayor daño (65.7%). Los consumidores destacan percibir beneficios como ayudar a la digestión, distrae los problemas y hace conciliar el sueño y como daños provoca enfermedades como cáncer (80.6%) y enfermedades pulmonares (66.7%), resultado que difiere con el estudio de Peña y Ávila (2016), que demuestran que los participantes creen que no trae efectos positivos y lo relacionan con seguridad, tranquilidad y distracción de problemas, un 15.4% considera que fumar no provoca cáncer.

Respecto a los motivos para el consumo de alcohol y tabaco, En el tabaco, predominan los motivos psicológicos, seguido de los sociales y físicos. Y en el alcohol, se encontraron medianas más altas en los motivos sociales resultado que coincide con el estudio de López, Pacheco, Tenahua y Torres (2017), que mencionan que en el alcohol predominaron los motivos sociales (Media = 8.76, DE = 2.77).

Conclusion

En este estudio se observa como droga inicial el consumo de alcohol y se infiere de acuerdo al consumo del último mes, que si continua con el consumo de alcohol se da pauta al inicio de consumo de tabaco.

Además, los consumidores de ambas sustancias psicoactivas perciben mayor percepción de beneficios que los no consumidores, dentro de las motivaciones destacan las sociales, y se observa una relación significativa entre los motivos, percepciones beneficios-perjuicios y el consumo de alcohol y tabaco.

Estos resultados se pueden retomar como punto de partida para el enfoque de acciones o intervenciones dirigidas a prevenir o disminuir el consumo de alcohol o tabaco. Asimismo, se recomienda analizar dichas variables con otros indicadores del entorno y aspectos de la salud mental del individuo.

Referencias

- Alarcón, C, Varela , M, Salazar , I, Lema, L, Tamayo, J. (2012). Motivaciones y Recursos para el consumo de sustancias psicoactivas en Universitarios (Spanish). *Hacia la Promoción de la Salud*, 1(17): 92-104.
- Alfaro, M, Vázquez, M, Fierro, A, Muñoz, M, Rodríguez, L. (2014). Consumo y actitud ante el alcohol de los adolescentes de 13-18 años de edad en la provincia de Valladolid. *Acta Pediátrica Española*, 6(72): 111-118.
- Calleja , B, Aguilar, J. (2008). Por qué fuman las adolescentes: Un modelo estructural de la intención de fumar. *Adicciones*. [Online] 2008; 4(20): 387-394. Disponible en: <http://www.adicciones.es/files/calleja.pdf>
- Carrasco, M, Natera, G, Arenas, L, Reyes, H, Pacheco, L. (2015). Las necesidades de salud y la respuesta social en una localidad rural: Metáforas y dilemas frente al consumo de alcohol. *Salud Mental*, 38(2): 129-138.
- Cooper, M. (1994). Motivations for alcohol use among adolescents: development and validation of a four-factor model. *Rev Psychological Assessment*. [Online], 2(16): 117-128. http://www.researchgate.net/publication/232517392_Motivations_for_alcohol_use_among_adolescents_Development_and_validation_of_a_four-factor_model.
- Cristóvão, J, Broche, Y, Rodríguez, L. (2015). Efectos nocivos del consumo prolongado de alcohol sobre el sistema nervioso central. *Archivos de Neurociencias*.1(20): 79-85.
- Del carmen , M, Méndez, S, Natera, G, Blázquez, M, De san jorge, X. (2016). Consumo de alcohol y lesiones: estudio en población atendida en servicios de urgencias de la ciudad de Xalapa, Veracruz, México. *Salud Mental*, 2(39): 61-68.
- Fernández, E, Pérez, O, Torres, L, Peña, A, Grau, R. (2016). Percepción de riesgo respecto al consumo de tabaco en jóvenes universitarios cubanos (Spanish) . *Revista Cubana De Medicina General Integral*, 2(32): 140-152.
- Fuentes, R, Medina, P, Nazar, C. (2016). Consideraciones perioperatorias en pacientes consumidores de drogas ilícitas de uso frecuente (Spanish). *Revista Chilena De Cirugía*, 5(68): 384-389.
- Heatherton TF, Kozlowski LT, Frecker RC, Fargerström KO. (1991). The Fagerström Test for Nicotine Dependence: a revision of Fagerström Tolerance Questionnaire. *Br J Addict*, 86(9):1119-27.
- Hernández, A, Ramírez, J, Vergara, C, Tumbajulca-ascate, A, Oyola-garcía, A. (2015). Influencia de la disfunción familiar y la depresión en el inicio del consumo de alcohol en adolescentes (Spanish) . *Revista Del Cuerpo Médico Del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 3(8): 174-176
- Londoño, C, García, W, Valencia, S, Vinaccia, S. (2005). Expectativas frente al consumo de alcohol en jóvenes universitarios colombianos. *Anales de Psicología*, 2(21): 259-267.
- Maddock J. (1997). Development and Validation of Decisional Balance and Processes of Change Inventories for Heavy Episodic Drinking. [Tesis de maestría no publicada] The University of Rhode Island.
- Ocampo, M, Cicero, R. (2012). Retos de la medicina actual: los 30 años de experiencia de la clínica contra el tabaco del Hospital General de México "Dr Eduardo Liceaga" (Spanish). *Revista Médica del Hospital General de México*, 3(75): 180-184

Organización mundial de la salud (2019). El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres. <https://www.who.int/es/newsroom/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>

Organización mundial de la salud (2019). Tabaco Nota descriptiva. <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/tobacco>

Organización mundial de la salud y organización panamericana de la salud (2019). Crece el consumo nocivo de alcohol en las Américas. [Online]. http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content[Accessed 28 Mayo 2019].

Organización panamericana de la salud (2019). Alcohol y salud pública en las Américas. <http://www.ops-oms.org/Spanish/DD/PIN/A>

Reynales-shigematsu, L. (2016). Tobacco and cancer: epidemiology and new perspectives of prevention and monitoring in Mexico. *Salud Pública de México*, 2(58): 251-260.

Secretaría de salud (2017). Encuesta Nacional de consumo de drogas, alcohol y tabaco (ENCODAT) 2016-2017 Reporte de Alcohol.

Secretaría de salud (2017). Encuesta Nacional de consumo de drogas, alcohol y tabaco (ENCODAT) 2016-2017 Reporte de Tabaco.