

Relación del nivel de consumo de riesgo de alcohol y perfil de estilo de vida en jóvenes de 18 – 24 años de la comunidad de Ixmiquilpan, Hidalgo

Relationship of the level of risk consumption of alcohol and lifestyle profile in young people aged 18-24 from the community of Ixmiquilpan, Hidalgo

Arlenne D. Reyes-Martínez ^a, Ariadna I. Hernández-García ^b, Benjamín López-Nolasco ^c,
Ariana Maya-Sánchez ^d, Claudia A. Trejo-García ^e

Abstract:

This research aimed to evaluate the level of risky alcohol consumption and lifestyle profile in young people aged 18-24 years from the community of Ixmiquilpan, Hidalgo. The research is of a basic type, with a quantitative approach and a descriptive and correlating scope, it was a non-experimental and prospective study. The sample in the study was a total of 50 participants. To measure the variables, the Identification Test of Disorders due to Alcohol Consumption (AUDIT Test) was used, which has a reliability to Cronbach's Alpha of 0.90. Likewise, the PEPS-I (lifestyle profile) of Pender was used, which is made up of 48 Likert-type reagents. It was concluded that there is no relationship between the level of risky alcohol consumption and the lifestyle profile in young people aged 18-24 from the community of Ixmiquilpan, Hidalgo.

Keywords:

Profile lifestyle, alcohol consumption, youth, drinking, mortality.

Resumen:

Esta investigación tuvo como objetivo evaluar el nivel de consumo de riesgo de alcohol y perfil de estilo de vida en jóvenes de 18-24 años de la comunidad de Ixmiquilpan, Hidalgo. La investigación es de tipo básica, con un enfoque cuantitativo y un alcance descriptivo y correlacional, fue un estudio no experimental y prospectivo. La muestra en el estudio fue de un total de 50 participantes. Para la medición de las variables se utilizaron el Test de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (Test AUDIT) el cual tiene una confiabilidad en Alpha de Cronbach de 0.90. Así mismo se utilizó el PEPS-I (perfil de estilo de vida) de Pender que está integrado por 48 reactivos tipo Likert. Se concluyó que no existe relación entre el nivel de consumo de riesgo de alcohol y el perfil de estilo de vida en jóvenes de 18-24 de la comunidad de Ixmiquilpan, Hidalgo.

Palabras Clave:

Perfil estilo de vida, consumo de alcohol, jóvenes, bebida, mortalidad.

Introducción

En el mundo 320, 000 jóvenes entre 15 y 29 años de edad mueren por causas relacionadas con el alcohol, lo que representa un 9% de la mortalidad de este grupo etario [1].

En Hidalgo la población de 12-65 años tiene un consumo diario de alcohol de 2.4%, entendiéndolo como aquellas personas que consumen diariamente al menos una copa de bebidas que contengan alcohol [2].

El establecimiento del estilo de vida ocurre en la juventud, influenciando el bienestar de la vida adulta y vejez. Los

^a Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0002-2932-0687>, Email: re404164@uaeh.edu.mx

^b Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0003-2649-1111>, Email: he406981@uaeh.edu.mx

^c Autor de Correspondencia, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0003-4566-214X>, Email: benjamín_lopez8596@uaeh.edu.mx

^d Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0002-6479-2524>, Email: ariana_maya8228@uaeh.edu.mx

^e Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0003-2205-7879>, Email: ctrejo@uaeh.edu.mx

estilos de vida poco saludables son factores de riesgo prevenibles [3].

Se utilizó el modelo de promoción a la salud de Nola Pender, expone los aspectos que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud [4].

El objetivo de la investigación fue evaluar el nivel de consumo de riesgo de alcohol y perfil de estilo de vida en jóvenes de 18-24 años de la comunidad de Ixmiquilpan, Hidalgo.

Dentro de los antecedentes tenemos que en el año 2016, Calero A., Schmidt V., Bugallo L. En la investigación del Consumo de alcohol y su relación con la autopercepción adolescente. Los resultados obtenidos sobre dominios del autoconcepto, atractivo amoroso y aceptación social mostraron estar positivamente asociados al consumo de alcohol, al igual que la autoestima hacia el final de la adolescencia. En conclusión, una autopercepción positiva en dominios referidos a la esfera social se asocia a mayor consumo, mientras que autopercepciones positivas en lo comportamental y académico se asocian a menor consumo de alcohol [5].

En el año 2016, Tegoma Ruiz V.M. y Cortaza Ramírez L. En el estudio "Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Coatzacoalcos, Veracruz" sus resultados fueron que, con relación al patrón de consumo, el 79.6% presenta consumo de bajo riesgo, el 18.5% tiene un consumo de riesgo y el 1.9% perjudicial. Además se encontró que el consumo de alcohol se presenta cada vez a edades más tempranas y al parecer aceptado por la familia [6].

En el año 2010, Villarreal González M. E., Sánchez Sosa J. C., Gonzalo Musitu y Varela R. En su trabajo el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados: propuesta de un modelo socio comunitario. Los resultados mostraron que el apoyo social comunitario y el funcionamiento familiar se relacionaban con el consumo de alcohol de forma indirecta. También se observó una relación positiva y significativa entre funcionamiento familiar y el apoyo social comunitario [7].

Planteamiento del problema

El consumo de alcohol es un problema de salud pública que requiere de acciones preventivas inmediatas y de promoción de la salud. Esto al considerarse un factor determinante para algunos trastornos neuropsiquiátricos y de enfermedades no transmisibles como las afecciones cardiovasculares, cirrosis hepática y diversos tipos de cánceres. En la actualidad el consumo de alcohol es considerado una práctica socialmente aceptada, y se le reconoce como vehículo de socialización en diversos grupos sociales como en los adolescentes; el alcohol es

la droga legal de inicio y su consumo incrementa el riesgo de involucrarse con otro tipo de sustancias ilícitas como la marihuana, la cocaína, entre otros [8].

Los jóvenes hacen ajustes o modificaciones a medida en que se sienten aceptados socialmente. Su inestabilidad emocional por desconocimiento y temor a nuevas vivencias lo pueden inducir al consumo de alcohol y consumo de drogas ilegales, problemas escolares, accidentes de tráfico, suicidios y homicidios [9].

Por lo anterior surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación del nivel de consumo de riesgo de alcohol y perfil de estilo de vida en jóvenes de 18-24 años de la comunidad de Ixmiquilpan, Hidalgo?

Conocimiento previo

Betancourt Z. S y col. Ten el 2017 en su artículo titulado del consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos, se encontró una prevalencia de consumo de alcohol de 97.5%, la mayoría de estudiantes reportan consumir alcohol con su grupo de amigo (76%), seguido de la familia (24.9%). La frecuencia de consumo de alcohol se da principalmente cada mes (25.8%) y cada quince días (18.8%).

Además, se encontró asociaciones entre sexo y la frecuencia de consumo de alcohol y el número de tipo de bebidas alcohólicas, donde son los hombres quienes mayor consumen y quienes principalmente mezclan diferentes tipos de bebidas [10]. De acuerdo con lo mencionado se muestra que existe un gran porcentaje de consumo de alcohol entre los jóvenes.

Métodos

La investigación es de tipo básica, descriptivo y correlacional [12], [13], [14]. Con un diseño metodológico no experimental y de corte transversal. [12], [14], [15]. El universo está conformado por jóvenes de 18 a 24 años [11] de la comunidad de Ixmiquilpan, Hidalgo. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, universo conformado por 50 jóvenes de 18 – 24 años. Se tomaron en cuenta criterios de inclusión como la participación de jóvenes de 18 a 24 años de la comunidad de Ixmiquilpan, Hidalgo, que firmaron el consentimiento informado y que contestaron el 100% de los cuestionarios. Una vez firmado el consentimiento, se procedió a la aplicación los instrumentos (Test AUDIT y PEPS-I).

Para el análisis de los resultados se utilizó el paquete estadístico SPSS (*Statistical Package For The Social Sciences*) para Windows 2010, para la prueba de hipótesis se aplicó una correlación de Pearson entre las dos variables en el programa SPSS.

Desde la perspectiva teórica, la investigación se orientó en el Modelo de promoción a la salud (MPS) el cual expone cómo las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos de la conducta llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud [4].

Desde la perspectiva de enfermería, MPS de Nola J. Pender lo han utilizado ampliamente los profesionales de enfermería, porque permite entender los comportamientos de las personas relacionados con la salud y el bienestar, el incremento de la competencia protectora opuesta al riesgo y al daño ocasionado por conductas no saludables como el consumo de drogas. Además, este modelo orienta hacia la comprensión de los factores implicados en la toma de decisión de las personas para mantener su salud y evitar las conductas de riesgo, como el consumo de alcohol [16].

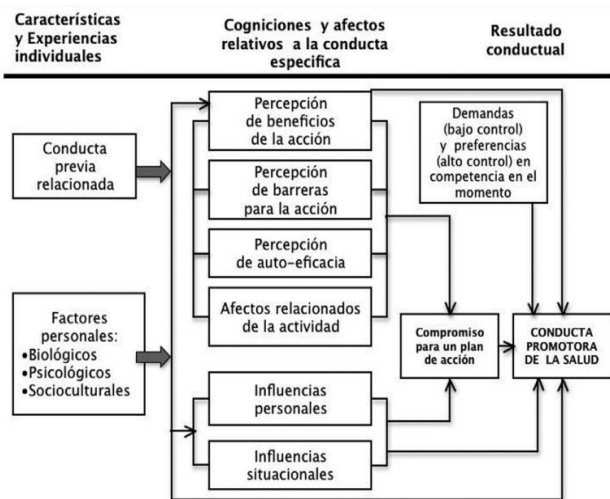


Figura 1. Modelo de promoción de la salud de Pender. (Fuente: Modelo de promoción de la salud de Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stieповich JB).

Aplicación

En la participación de enfermería, la educación en salud para los jóvenes tiene el propósito de estimular el autocuidado a partir de hábitos saludables de vida. En lo que se refiere a la prevención del uso y abuso de drogas, la divulgación de la salud del adolescente constituye una problemática para la atención pública y un desafío para la actuación de la enfermería, principalmente por el hecho de que la adolescencia es una etapa de la vida marcada por intensas transformaciones físicas, emocionales y grandes influencias socioculturales que perduran desde la pubertad hasta la vida adulta [17].

Resultados

La muestra se conformó por 50 jóvenes de los cuales el 48% corresponde al género masculino, haciendo del 52% concerniente al género femenino (Tabla 1).

Tabla 1. Frecuencia y porcentaje de Género en las personas de la muestra estudiada.

		f	%
Género	Masculino	24	48.0
	Femenino	26	52.0
	Total	50	100.0

(Fuente: ficha de datos: Variables sociodemográficas n=50).

En cuanto a lo que corresponde a la edad el intervalo de edades conformada por los 50 jóvenes oscilan entre los 18 a 24 años, predominando la edad de 24 años teniendo una frecuencia de 31 y un porcentaje de 62% (Tabla 2).

Tabla 2. Frecuencia y porcentaje de edad en las personas de la muestra estudiada.

	Años	f	%
Edad	18	4	8.0
	19	2	4.0
	20	2	4.0
	21	4	8.0
	22	4	8.0
	23	3	6.0
	24	31	62.0
	Total	50	100.0

(Fuente: Ficha de datos sociodemográficas n=50).

La escolaridad de la muestra el cual el 36% refieren tener el bachillerato, el 22% corresponden a secundaria, el 14% primaria y solo el 28% la universidad. (Tabla 3).

Tabla 3. Frecuencia y porcentaje de escolaridad en las personas de la muestra estudiada.

variable	clasificación	f	%
Escolaridad	Primaria	7	14.0
	Secundaria	11	22.0
	Bachillerato	18	36.0
	Universidad	14	28.0
	Total	50	100.0

(Fuente: Ficha de datos sociodemográficas n=50).

Los resultados obtenidos de los instrumentos de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (Test AUDIT) y Perfil estilo de vida (PEPS I) el cual se les aplico a los participantes en donde los resultados se ordenaron en una escala de la siguiente forma: Para el Test AUDIT sin riesgo con el 58%, Consumo de riesgo con el 16% y dependencia con el 26% lo cual arrojo que existen más personas que tienen un nivel de consumo de riesgo de alcohol como "Sin Riesgo" lo cual corresponde al 58% con una frecuencia de 29. (Tabla 4). Y para el PEPS I se ordenó en una escala de poco saludable, saludable y muy saludable, donde poco saludable representa el 32%, saludable con el 56% y muy saludable el 12%, de acuerdo a estos datos del PEPS I predomina en los participantes el estilo de vida Saludable teniendo el porcentaje (55%) y la frecuencia más alta (f=28). (Tabla 5).

Tabla 4. Resultados del Test AUDIT (Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol) en las personas de la muestra estudiada de la comunidad de Ixmiquilpan, Hidalgo.

variable	clasificación	f	%
Resultados	Sin riesgo	29	58
	Consumo de riesgo	8	16
	Dependencia	13	26
	Total	50	100.0

(Fuente: Instrumento Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (Test AUDIT).n=50).

Tabla 5. Resultados del Test PEPS- I (Perfil de estilo de vida) en las personas de la muestra estudiada de la comunidad de Ixmiquilpan, Hidalgo.

variable	clasificación	f	%
Resultados	Poco saludable	16	32.0
	Saludable	28	56.0
	Muy saludable	6	12.0
	Total	50	100.0

(Fuente: Instrumento Perfil de estilo de vida (Test PEPS-I). n= 50).

Se realizó una correlación entre los resultados de las dos variables (AUDIT y PEPS I) para ver si existía una correlación significativa entre ellas; no se encontró relación entre el perfil estilo de vida y el nivel de consumo de riesgo de alcohol, puesto que la correlación de Pearson nos arrojó -.155 y una significancia de .284 en ambas variables lo cual nos indica que no existe una correlación entre nuestras dos variables. (Tabla 6)

Tabla 6. Correlación de Pearson de variables trastornos debidos al consumo de alcohol y perfil estilo de vida.

Nivel de consumo de riesgo de alcohol	Correlación de Pearson	1	-.155
	Sig.(bilateral)		.284
	N	50	50
Perfil estilo de vida	Correlación de Pearson	-.155	1
	Sig.(bilateral)	.284	
	N	50	50

(Fuente: Instrumento PEPS I, Test AUDIT y Programa SPSS n=50).

Discusión

En cuanto al perfil demográfico de los participantes de la población de estudio refleja que el 51% fueron del género femenino y 49% masculino. Estos resultados son similares a los reportados por Calero A., Schmidt V., Bugallo L., en 2016, donde encontramos que la muestra estuvo compuesta por el 52% de mujeres y el 48% de varones.⁵ En relación al patrón de consumo el 58% presenta sin riesgo, el 16% consumo de riesgo y el 26% presenta dependencia. Estos resultados tienen similitud con el estudio presentado por Tegoma Ruiz V.M. y Cortaza Ramírez L. en 2016. Donde se estima que el 79.6% presenta consumo de bajo riesgo, el 14.5% tiene un consumo de riesgo y el 1.9% perjudicial.⁸ Lo cual arroja que existen más personas que tienen un nivel de consumo de alcohol sin riesgo.

Así mismo el resultado obtenido para perfil de estilo de vida fue que el 56% son saludable siendo este el porcentaje más alto. De igual manera Calero A., Schmidt V., Bugallo L. en 2016 obtuvieron que una autopercepción positiva en dominios referidos a la esfera social se asocia a mayor consumo, mientras que autopercepciones positivas en lo comportamental y académico se asocian a menor consumo de alcohol.⁵ De igual modo en 2010, Villarreal González M.E., Sánchez Sosa J.C., Gonzalo Musitu y Varela R. reportaron que el apoyo social comunitario y el funcionamiento familiar se relaciona con el consumo de alcohol de forma indirecta.⁷

Estos estudios demuestran el relativo bajo impacto sobre el consumo de alcohol al tener una autopercepción positiva en lo comportamental, así como un buen funcionamiento tanto familiar como social. Mas sin en cambio no concuerda con nuestro resultado sobre la relación entre el nivel de consumo de riesgo de alcohol y el perfil de estilo de vida al no haber una correlación entre estas dos variables.

Conclusión

De acuerdo a los datos obtenidos de la correlación de Pearson entre el nivel de consumo de riesgo de alcohol y perfil estilo de vida nos arrojó -0.155 y una significancia de $.284$ por lo que concluimos con nuestra hipótesis nula la cual nos indica que no existe relación entre el nivel de consumo de riesgo de alcohol y el perfil de estilo de vida en jóvenes de 18-24 de la comunidad de Ixmiquilpan, Hidalgo.

Referencias

- [1] Méndez Ruíz MD, Ortiz Moreno GA, Eligio Tejada IA, Yáñez Castillo BG, Villegas Pantoja MA. Percepción de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes mexicanos de preparatoria. Aquichan [Internet] 2018 [Consultado 21/08/2020]; 18(4): Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/9526>
- [2] Centro de integración juvenil, AC., Diagnóstico del consumo de drogas del área de influencia del, cij pachuca (2018)
- [3] Saliba T A, Sandre A S, Moimaz S A S, Garbin C A S. Perfil de estilo de vida individual de estudiantes de primer año de odontología de la Universidad de Aracatuba en 2015. Rev. Univ. Salud. [Internet]. 2017 [Consultado 02/09/2020]; 19(2): 258 - 266 Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/319412372_Perfil_de_estilo_de_vida_individual_de_estudiantes_de_primer_año_de_odontología_de_la_Universidad_de_Aracatuba_Brasil_-_2015
- [4] Aristizábal Hoyos G P, Blanco Borjas D M, Sánchez Ramos A, Ostigúin Meléndez R M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM [Internet]. 2011 [Consultado 03/09/2020]; 8 (4): 16 - 23 Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
- [5] Calero A, Schmidt V, Bugallo L. Consumo de alcohol y su relación con la autopercepción adolescente. Health and Addictions Salud y drogas. [Internet] 2016 [Consultado 21/08/2020];16(1):49-58 Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/consumo_alcohol.pdf
- [6] Tegoma Ruiz V M, Cortaza Ramírez L. Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes de una secundaria de Coatzacoalcos, Veracruz. Enfermería
- [7] Villarreal González M E, Sánchez-Sosa J C, Musitu G, Varela R. El consumo de alcohol en adolescentes escolarizados: propuesta de un modelo socio comunitario. Psychosocial Intervention [Internet]. 2010 [Consultado 23/08/2020]; 19 (3):253-264. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=179817507006>
- [8] Ahumada Cortez JG, Gámez Medina ME, Valdez Montero C. El consumo de alcohol como problema de salud pública. Ra Ximhai [Internet] 2017 [Consultado 21/08/2020]; 13 (2): 13-24 Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- [9] Arrijoja Morales G, Frari Galera S A., Torres Reyes A, Gargantúa Aguila S R, Avila Arroyo M L, Morales Castillo F A. Factores de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes. SMAD, Revista Electrónica en Salud Mental, Alcohol y Drogas [Internet]. 2017 [Consultado 21/08/2021]; 13(1):22-29. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80349973004>
- [10] Betancourth Zambrano S, Tácan Bastidas L, Córdoba Paz EG. Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. Rev. Univ. Salud. [Internet] 2017 [Consultado 21/08/2020]; 19(1):37-50 Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v19n1/0124-7107-reus-19-01-00037.pdf>
- [11] Tamayo G. Diseños muestrales en la investigación. Semestre económico [Internet]. 2001 [Consultado 07/09/2020]; 4(7):1-14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145251406006>
- [12] Behar Rivero D S. Metodología de la investigación [Internet] A. Rubeira; 2008 [Consultado 05/09/2020]. Disponible en: <https://es.calameo.com/read/004416166f1d9df980e62>
- [13] Burns N, K. Grove S. Investigación en enfermería (Internet). España: ELSEVIER; 2004. [Consultado 06/09/2020]. Disponible en: <https://books.google.es/books?id=5UNB9ZknC84C&printsec=frontcover&dq=related:ISBN8481745995&hl=es#v=onepage&q&f=false>
- [14] Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M P. Metodología de la investigación (internet). Mexico: McGraw - HILL INTERAMERICANA; 2014 [Consultado 06/09/2020]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- [15] Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Rev. Medica clínica las condes [Internet]. 2019 [Consultado 07/09/2020]; 30(1):36-49. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
- [16] Telumbre Terrero J Y, Esparza Almanza S E, Alonso Castillo B A, Alonso Castillo M T J. Actitudes hacia el consumo de alcohol y consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo [Internet]. 2017 [Consultado 05/09/2020]; 19(2):69-81. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145251406006>
- [17] Rodríguez Mendes L, Oliveira Teixeira M L., Assunção Ferreira M. Bebida alcohólica en la adolescencia: el cuidado-educación como estrategia de acción de la enfermería. Escola Anna Nery Revista de Enfermagem [Internet]. 2010 [Consultado 23/08/2020]; 4(1):158-164. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=127712632023>