



REPÚBLICA DEL ECUADOR

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

FACULTAD DE POSGRADOS

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN APLICADA YO DE DESARROLLO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:**

**MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN
ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**

TEMA:

**PREVALENCIA Y FACTORES DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS
ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CUENCA, CAMPUS AZOGUES, DE LA PROVINCIA DEL
CAÑAR – ECUADOR 2024.**

AUTORAS:

**JESSICA ALEXANDRA ORTIZ RIVERA
WENDY ELIZABETH VERDUGO CANTOS**

DIRECTOR:

MSC. GABRIEL JOSÉ SUAREZ LIMA

Milagro, 2025

Derechos de autor

**Sr. Dr.
Fabricio Guevara Viejo**
Rector de la Universidad Estatal de Milagro
Presente.

Nosotras, **Jessica Alexandra Ortiz Rivera** y **Wendy Elizabeth Verdugo Cantos** en calidad de autoras y titulares de los derechos morales y patrimoniales de este informe de investigación, mediante el presente documento, libre y voluntariamente cedemos los derechos de Autor de este proyecto de desarrollo, que fue realizada como requisito previo para la obtención del Grado, de **Magíster en Salud Pública con Mención en Atención Primaria de Salud**, como aporte a la Línea de Investigación **Salud pública y bienestar humano integral**, Sublínea **Consumo de alcohol tabaco y drogas** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservamos a nuestro favor todos los derechos de autoras sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizamos a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Las autoras declaramos que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 13 de Marzo del 2025



Firmado electrónicamente por:
**JESSICA ALEXANDRA
ORTIZ RIVERA**

Lcda. Jessica Alexandra Ortiz Rivera

C.I. 0302768213



Firmado electrónicamente por:
**WENDY ELIZABETH
VERDUGO CANTOS**

Lcda. Elizabeth Verdugo Cantos

C.I. 0107435950

Aprobación del tutor del Trabajo de Titulación

Yo, Msc. Gabriel José Suarez Lima, en mi calidad de director del trabajo de titulación, elaborado por la Lcda. Jessica Alexandra Ortiz Rivera y Lcda. Wendy Elizabeth Verdugo Cantos, cuyo tema es: Prevalencia y factores del consumo de alcohol en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues, de la Provincia del Cañar – Ecuador 2024, que aporta a la aporte a la Línea de Investigación Salud pública y bienestar humano integral, Sublínea Consumo de alcohol tabaco y drogas, previo a la obtención del Grado de Magíster en Salud Pública con Mención en Atención Primaria de Salud. Trabajo de titulación que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Informe de Investigación de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 13 de Marzo del 2025



Msc. Gabriel José Suarez Lima.

C.I. 1756548861

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
FACULTAD DE POSGRADO
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

El TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de **MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**, presentado por **ORTIZ RIVERA JESSICA ALEXANDRA**, otorga al presente proyecto de investigación denominado "PREVALENCIA Y FACTORES DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA: UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA .ECUADOR 2024 ", las siguientes calificaciones:

TRABAJO DE TITULACION	59.00
DEFENSA ORAL	38.16
PROMEDIO	97.16
EQUIVALENTE	Excelente



Firmado electrónicamente por:
KATIUSKA MEDEROS
MOLLINEDA

Msc. MEDEROS MOLLINEDA KATIUSKA
PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL



Firmado electrónicamente por:
MARIELA LIBELLY
LOZADA MEZA

Dra. LOZADA MEZA MARIELA LIBELLY
VOCAL



Firmado electrónicamente por:
PEDRO AQUINO
HERRERA MOYA

Mgs HERRERA MOYA PEDRO AQUINO
SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO
FACULTAD DE POSGRADO
CERTIFICACIÓN DE LA DEFENSA

El TRIBUNAL CALIFICADOR previo a la obtención del título de **MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD**, presentado por **VERDUGO CANTOS WENDY ELIZABETH**, otorga al presente proyecto de investigación denominado "PREVALENCIA Y FACTORES DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA: UNIVERSIDAD CATOLICA DE CUENCA .ECUADOR 2024 ", las siguientes calificaciones:

TRABAJO DE TITULACION	59.00
DEFENSA ORAL	36.99
PROMEDIO	95.99
EQUIVALENTE	Muy Bueno



Msc. MEDEROS MOLLINEDA KATIUSKA
PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL



Dra. LOZADA MEZA MARIELA LIBELLY
VOCAL



Mgs HERRERA MOYA PEDRO AQUINO
SECRETARIO/A DEL TRIBUNAL

DEDICATORIA

A Dios, por darme la vida, la salud y la fuerza para perseverar en cada desafío que se me ha presentado sin su guía, no habría sido posible alcanzar este logro.

A mi esposo Diego, por ser mi pilar, mi compañero, mi mayor apoyo por tu amor incondicional, por comprender mis momentos de estrés, por motivarme en cada paso del camino y por estar a mi lado sin importar las dificultades incluso cuando las cosas se ponían difíciles por ser fortaleza para seguir adelante y por recordarme todos los días lo que realmente importa.

A mis pequeños amores Emmanuelito y Danielito, por llenarme cada día de energía, risas y amor, a mis padres por enseñarme con su ejemplo que los sueños se pueden alcanzar con trabajo, sacrificio y perseverancia y a mis hermanas por su paciencia, su generosidad y su presencia me han dado siempre fuerzas para seguir luchando.

Wendy.

Con gratitud y cariño, dedico este trabajo a Dios, quien me ha dado la fortaleza y sabiduría para alcanzar esta meta.

A mi familia, en especial a mi hijo y esposo por su amor incondicional, sacrificios y apoyo inquebrantable en cada paso de mi formación académica. Gracias por ser mi inspiración y mi motor para seguir adelante.

Jessica.

AGRADECIMIENTO

Al concluir esta etapa tan significativa de mi vida académica, no puedo evitar sentirme profundamente agradecida con toda mi familia con su apoyo, amor y paciencia, han sido parte fundamental de este viaje académico

A mis amigas Daniela y Jessica, que a lo largo de este proceso se convirtieron en mis aliadas fundamentales, quiero agradecerles por su amistad, por compartir sus experiencias, por las risas, por los momentos de complicidad y, sobre todo, por su apoyo constante.

A mi tutor de tesis y profesores, quiero expresarles un agradecimiento especial por su dedicación y por ser fuentes invaluable de conocimiento. Cada uno de ustedes ha sido una guía fundamental para que pueda adquirir las herramientas necesarias han sido fundamentales para el desarrollo de mi investigación.

Wendy.

Agradecimiento a mi hijo y esposo, por su apoyo constante, paciencia y compromiso por su acompañamiento esencial en este proceso ha sido la base que me ha permitido alcanzar este logro. Gracias por estar siempre a mi lado, creyendo en mí y brindándome todo su respaldo en cada paso.

A mis docentes y tutor de la tesis, cuyo conocimiento y guía han sido fundamentales en este proceso. Su dedicación y paciencia han sido clave para mi crecimiento profesional y personal.

A mis amigos y compañera Wendy por su apoyo, compañía y palabras de aliento en los momentos difíciles. Su amistad ha sido un pilar en este camino.

Finalmente, a todos aquellos que, de una u otra manera, han contribuido a la realización de este proyecto. Este logro también es suyo.

Jessica.

RESUMEN

El consumo de alcohol es una problemática de salud pública ampliamente documentada por sus implicaciones negativas en la salud física, mental y el desempeño académico de los estudiantes universitarios. Por lo cual, el objetivo de esta investigación fue determinar los factores que influyen en los niveles de consumo de alcohol y la posible dependencia en los estudiantes de la Facultad de Enfermería. Para ello, se trabajó con una metodología de tipo cuantitativa, descriptiva con un diseño no experimental y transversal. Los resultados revelaron que el 82,5% de estudiantes tienen entre 23 - 27 años. El 62,4% son de sexo masculino y 27,6% femenino, el 91,5% son solteros/as y el 8,5% casado/a. El 55,0% vive de manera independiente, el 41,8% aún reside con familiares y el 3,2% viven solos. El 47,1% depende del apoyo económico familiar, el 33,3% genera sus propios ingresos y el 19,6% depende de financiamiento externo o beca. La prevalencia de consumo de alcohol fue del 63,0% con un nivel de bajo riesgo y el 37,0% presenta un nivel de consumo arriesgado. Los principales factores asociados al consumo de alcohol fueron el 21,7% por presión social, el 16,9% accesibilidad económica, el 21,7% influencia familiar, el 37,0% por actividades sociales/universitarias. Al realizar el análisis de relación entre los niveles de consumo de alcohol y los factores como la presión social, accesibilidad económica, influencia familiar y actividades sociales/universitarias sí presentan asociaciones significativas con ($p=0,000$). Se concluye que los factores universitarios tienen una influencia positiva en el nivel de consumo de alcohol.

Palabras clave: Prevalencia, factores, consumo de alcohol, estudiantes, enfermería.

ABSTRACT

Alcohol consumption is a public health problem widely documented for its negative implications on the physical and mental health and academic performance of university students. Therefore, the objective of this research was to determine the factors that influence the levels of alcohol consumption and possible dependence in students of the School of Nursing. For this purpose, we worked with a quantitative, descriptive methodology with a non-experimental and cross-sectional design. The results revealed that 82.5% of the students are between 23 - 27 years old. The 62.4% are male and 27.6% are female, 91.5% are single and 8.5% are married. 55.0% live independently, 41.8% still live with family members and 3.2% live alone. 47.1% depend on family economic support, 33.3% generate their own income, and 19.6% depend on external financing or scholarships. The prevalence of alcohol consumption was 63.0% with a low risk level and 37.0% presented a risky level of consumption. The main factors associated with alcohol consumption were 21.7% social pressure, 16.9% economic accessibility, 21.7% family influence, 37.0% social/university activities. When analyzing the relationship between the levels of alcohol consumption and factors such as social pressure, economic accessibility, family influence and social/university activities, there were significant associations ($p=0.000$). It is concluded that university factors have a positive influence on the level of alcohol consumption.

Key words: Prevalence, factors, alcohol consumption, students, nursing.

Lista de Figuras

Figura 1 Edad.....	35
Figura 2 Sexo.....	36
Figura 3 Estado civil	37
Figura 4 Convivencia	38
Figura 5 Fuentes de ingreso.....	39
Figura 6 Prevalencia del consumo de alcohol	40
Figura 7 Frecuencia de consumo de alcohol	41
Figura 8 Principales factores asociados	42
Figura 9 Edad y su relación con niveles de consumo de alcohol.....	44
Figura 10 Sexo y su relación con niveles de consumo de alcohol.....	45
Figura 11 Estado civil y su relación con niveles de consumo de alcohol.....	46
Figura 12 Convivencia y su relación con niveles de consumo de alcohol	47
Figura 13 Fuente de ingreso y su relación con niveles de consumo de alcohol.....	48
Figura 14 Análisis de correlaciones.....	50

Lista de Tablas

Tabla 1 Edad.....	35
Tabla 2 Sexo.....	36
Tabla 3 Estado civil.....	37
Tabla 4 Convivencia	38
Tabla 5 Fuentes de ingreso.....	39
Tabla 6 Prevalencia del consumo de alcohol	40
Tabla 7 Frecuencia de consumo de alcohol	41
Tabla 8 Principales factores asociados.....	42
Tabla 9 Edad y su relación con niveles de consumo de alcohol.....	44
Tabla 10 Sexo y su relación con niveles de consumo de alcohol.....	45
Tabla 11 Estado civil y su relación con niveles de consumo de alcohol.....	46
Tabla 12 Convivencia y su relación con niveles de consumo de alcohol	47
Tabla 13 Fuente de ingreso y su relación con niveles de consumo de alcohol.....	48
Tabla 14 Análisis de correlaciones.....	49

Índice de Contenidos

Derechos de autor.....	II
Aprobación del tutor del Trabajo de Titulación	III
DEDICATORIA	VI
AGRADECIMIENTO	VII
RESUMEN	VIII
ABSTRACT	IX
Lista de Figuras	X
Lista de Tablas.....	XI
Índice de Contenidos	XII
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: El Problema de la Investigación.....	4
1.1. Planteamiento del problema.....	4
1.2. Delimitación del problema	5
1.3. Formulación del problema.....	6
1.4. Preguntas de investigación	6
1.5. Objetivos	6
1.5.1 Objetivo general.....	6
1.5.2 Objetivos específicos.....	6
1.6. Hipótesis	7
1.7. Justificación	7
1.8. Declaración de las variables (Operacionalización).....	9
CAPÍTULO II: Marco Teórico Referencial	12
2.1. Antecedentes Referenciales	12
2.2. Marco Conceptual.....	16
2.3. Marco Teórico.....	21
CAPÍTULO III: Diseño Metodológico	28
3.1. Tipo y diseño de investigación	28
3.2. La población y la muestra.....	29
3.3. Los métodos y las técnicas	31

3.4. Procesamiento estadístico de la información	33
CAPÍTULO IV: Análisis e Interpretación de Resultados	35
4.1. Análisis e Interpretación de Resultados.....	35
CAPÍTULO V: Conclusiones, Discusión y Recomendaciones	52
5.1. Discusión	52
5.2. Conclusiones	55
5.3. Recomendaciones	56
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
ANEXOS	63

INTRODUCCIÓN

El alcohol es la sustancia psicoactiva y adictiva más aceptada y consumida en la sociedad. Está profundamente arraigado en nuestra cultura, pues forma parte de diversos actos sociales y actividades cotidianas desde hace siglos. Debido a esta situación, el consumo de alcohol en el entorno universitario es una problemática de salud pública ampliamente documentada por sus implicaciones negativas en la salud física, mental y el desempeño académico de los estudiante (Mejía et al., 2022).

Bajo este contexto, datos reportados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2024 indican que, a nivel mundial, el 23,5% de personas de 19 a 35 años consumían alcohol habitualmente. Las tasas más elevadas en este grupo etario se observaron en la Región de Europa con el 45,9%, seguida de la de las Américas con el 43,9% y que cada año se registran 3.000.000 de defunciones sobre todo varones son atribuibles al consumo de alcohol (que abarcan un 4,7% del total de muertes) (OMS, 2024).

En este sentido, un estudio efectuado en Tailandia presentó que el 36% de universitarios informaron haber consumido alcohol. Los hombres informaron beber más (45,3%) que las mujeres. La bebida más popular fue la cerveza 57,7%. Los factores significativos que influyeron el estrés académico, presión social, la percepción de marketing. Al mismo tiempo, los estudiantes con madre bebedora, amante bebedora y amigo cercano bebedor tenían más probabilidades de consumir alcohol (Buakate et al., 2022).

Además, otra investigación realizada en España a un grupo de estudiantes universitarios reveló que el 66,67% de los participantes fueron clasificados como bebedores de riesgo, el 24,07% de los eran bebedores con uso nocivo de alcohol y probable dependencia del alcohol (AUDIT Total geq 13) ($p < 0,001$) (Herrero et al., 2022).

Mientras que en México se confirmó que los factores asociados al consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de la carrea de enfermería fueron: el 64% mencionaban que tener baja autoestima, un 48% problemas familiares, el 24%

problemas económicos, el 90% aceptación social, el 42% por depresión, el 78% estrés, el 78% carga de trabajo escolar y un 48% problemas por el noviazgo (Valle et al., 2022).

Por otra parte, al investigar en Ecuador en la ciudad de Ambato el 70% de estudiantes de enfermería presentaron un riesgo moderado de consumo de bebidas alcohólicas (Pastrano & Jiménez, 2024). Por lo cual, en Ecuador se evidencian que un alto porcentaje de estudiantes universitarios reportan patrones de consumo de alcohol preocupantes, impulsados por factores como la presión social, el estrés académico y la accesibilidad a bebidas alcohólicas.

Por consiguiente, debido a la problemática identificada sobre el consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de enfermería, puede estar influenciada por diversos factores como la presión social, accesibilidad económica, influencia familiar y actividades sociales/universitarias (Cortaza et al., 2022).

A partir de esta situación, el objetivo del presente estudio fue determinar los factores que influyen en los niveles de consumo de alcohol y la posible dependencia en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues. Desde esta perspectiva, se trabajó con una metodología de tipo cuantitativa, descriptiva con un diseño no experimental y transversal, porque facilitó la identificación de relaciones y la generalización de los hallazgos en la población de interés.

Conjuntamente, se usó el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) extendido al cual se añadió preguntas como los datos sociodemográficos, y los factores presión social, accesibilidad económica, influencia familiar, actividades sociales/universitarias, publicidad y mercadeo adaptándolo al contexto de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues, de la Provincia del Cañar, para analizar cómo el entorno académico y social influyó en el consumo de alcohol, con el propósito de identificar factores de riesgo y a futuro proponer estrategias preventivas. Este enfoque no solo permitió comprender el alcance de este comportamiento, sino también generar conocimiento

útil para el desarrollo de políticas y programas que promuevan un entorno universitario saludable.

En el primer capítulo se abordó el problema de investigación que fue la situación que motivó el estudio, los objetivos, hipótesis, justificación, la hipótesis y la declaración de las variables que constituyeron los elementos fundamentales para el desarrollo del estudio.

En el segundo capítulo se presentaron los antecedentes referenciales, el marco conceptual junto con el marco teórico que respaldaron la investigación, mostrando cómo el estudio se vinculó con el conocimiento previo y estableciendo las bases teóricas para el análisis.

En el tercer capítulo se estableció la metodología del estudio, el enfoque, tipo y método del trabajo de investigación, los mismos que constituyeron al plan de investigación que permitió la recolección de los datos, además, se definió el contexto, la población de estudio y el procesamiento estadístico de la información.

En el cuarto capítulo se presentaron los resultados del Test AUDIT aplicado a estudiantes, la tabulación, el análisis de los resultados, mediante gráficos y sus debidos porcentajes, donde se interpretaron los hallazgos relacionados con el objetivo del estudio.

Por último, en el quinto capítulo se detallaron las conclusiones y recomendaciones que sintetizaron los resultados más importantes, vinculados con los objetivos de la investigación.

CAPÍTULO I: El Problema de la Investigación

Prevalencia y factores del consumo de alcohol en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues, de la Provincia del Cañar – Ecuador 2024.

Se eligió este campus y carrera en particular porque se fundamenta en la relevancia social y académica de esta disciplina, así como en las características particulares del contexto universitario. Porque, la enfermería es una de las carreras más importantes en el ámbito de la salud y deben ser modelos de bienestar físico y mental. Sin embargo, en esta carrera los estudiantes a diario están expuestos a altos niveles de estrés académico, una exposición constante a situaciones complejas, presión social y presión emocional, lo que podría influir en la adopción de comportamientos de riesgo, como el consumo de alcohol.

1.1. Planteamiento del problema

El consumo de alcohol se ha convertido en un problema de salud pública que afecta significativamente a los estudiantes ecuatorianos. Según Wong et al. (2019), la prevalencia total de consumo fue de 91,0%, siendo los patrones de consumo de alcohol 49,8% consumo de riesgo; dependencia 3,2% y consumo perjudicial 46,9%. Factores como las normas sociales permisivas, la accesibilidad al alcohol a bajo costo y el estrés académico fomentan el desarrollo de patrones de consumo de alcohol perjudiciales. Este hábito no solo tiene implicaciones en la salud física y mental de los estudiantes, sino que también impacta su rendimiento académico, sus relaciones interpersonales y su capacidad para cumplir con sus responsabilidades diarias.

Además, desde la perspectiva de Pilco et al. (2021) en su estudio existió una prevalencia de consumo de alcohol de 81,1%. Además, el 18,5% de estudiantes de la carrera de enfermería estaban en riesgo de ser bebedores, mientras que el 2,2% presentaban problemas físico-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica. Los factores influyentes fueron problemas físico-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica.

Al mismo tiempo, Jácome et al. (2022) exponen que el 73,9% de los jóvenes universitarios consumen alcohol evidenciando que tienen varios problemas en su desempeño académico, presentando una negación en los efectos que produce el consumo excesivo del alcohol en su salud mental; y a su vez, los factores que los lleva a consumir vienen de la mano con problemas psicológicos, encajar en la sociedad y en su mayoría por curiosidad.

En este contexto, surge la necesidad de determinar los factores que influyen en los niveles de consumo de alcohol y la posible dependencia en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues.

1.2. Delimitación del problema

Este estudio se enfocó en los estudiantes matriculados en la carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues, durante el año 2024, mediante el uso del Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT). La población objetivo fue de 382 estudiantes, sin intervención experimental directa.

Para seleccionar la muestra de estudio se aplicó los criterios de inclusión que fueron:

- Estudiantes matriculados y asistentes en el ciclo académico en la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues.
- Estudiantes asistentes en el día de la recolección de datos.
- Estudiantes que acepten participar en el estudio voluntariamente.

Mientras que los criterios de exclusión fueron:

- Estudiantes que no estén matriculados en la Carrera de Enfermería.
- Estudiantes que no se encuentren el en día de la recolección de datos.
- Estudiantes que no acepten participar en el estudio o que retiren su consentimiento informado.

Finalmente, al efectuar este procedimiento se logró obtener una muestra de 189 estudiantes a los cuales se aplicó el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT).

1.3. Formulación del problema

1.4. Preguntas de investigación

Pregunta general:

- ¿Cuáles es la prevalencia y factores del consumo de alcohol en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues?

Preguntas específicas:

- ¿Cuál es la prevalencia del consumo de alcohol entre los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues, durante el año 2024?
- ¿Cuáles son los factores del entorno universitario que influyen en los niveles del consumo de alcohol?
- ¿Cómo se manifiesta la relación significativa entre los factores del entorno universitario y los niveles de consumo de alcohol según los resultados del Test AUDIT?

1.5. Objetivos

1.5.1 Objetivo general

- Determinar la prevalencia y factores del consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues.

1.5.2 Objetivos específicos

- Establecer la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería.

- Analizar la influencia de los factores del entorno universitario en los niveles de consumo de alcohol, empleando el Test de AUDIT como herramienta de evaluación.
- Evaluar la relación entre las variables sociodemográficas y los niveles de consumo de alcohol en los estudiantes de la Facultad de Enfermería.

1.6. Hipótesis

Hipótesis General:

- Los factores del entorno universitario como la presión social, accesibilidad económica al alcohol, influencia familiar, las actividades sociales/universitarias, la publicidad y mercadeo influyen significativamente en la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues.

Hipótesis Específicas:

- Existe una alta prevalencia de consumo de alcohol entre los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues, durante el año 2024.
- La presión social, accesibilidad económica al alcohol, la influencia familiar, las actividades sociales/universitarias, la publicidad y mercadeo tienen una relación positiva y significativa con la prevalencia del consumo de alcohol entre los estudiantes de la Facultad de Enfermería.
- Las variables sociodemográficas se correlacionan significativamente con los niveles de consumo de alcohol entre los estudiantes de la Facultad de Enfermería.

1.7. Justificación

El consumo de alcohol en el contexto universitario es una problemática reconocida por su impacto negativo en la salud física, mental y académica de los estudiantes. A pesar de ser un fenómeno ampliamente documentado en la literatura científica internacional (Cortaza et al., 2022).

Tal es el caso de un estudio afectado en España donde se identificó una prevalencia de consumo de riesgo de alcohol en los encuestados del 16,9%, los factores de riesgo fueron un apoyo familiar disfuncional y antecedente familiar de consumo (Romero et al., 2022).

Mientras que otro estudio en Brasil recalcó que la prevalencia de consumo de alcohol 65,1% y de consumo excesivo de alcohol fue del 57,5%. El impacto del consumo de alcohol en estudiantes fue asistir a actividades académicas sin dormir ($P < 0,000$), faltar a clases debido a resacas ($P < 0,000$), tener problemas con la administración de la institución ($P = 0,028$) y no completar actividades debido al consumo de alcohol ($P < 0,000$) (Brito et al., 2024).

Sin embargo, los estudios realizados en Ecuador sobre el tema son limitados por lo cual, se requiere una comprensión más profunda de los factores específicos que influyen en este comportamiento, especialmente en los estudiantes de la carrera de Enfermería. Porque, estos estudiantes enfrentan particularidades dentro de su formación académica, como altos niveles de estrés y exigencia, lo que puede incrementar la prevalencia del consumo de alcohol.

Por ello, este estudio busca llenar este vacío de conocimiento al investigar la relación entre el entorno académico y el consumo de alcohol en los estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues, específicamente en la Facultad de Enfermería, utilizando el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) como herramienta principal de medición.

Desde un enfoque metodológico, la investigación emplea un diseño cuantitativo y no experimental para explorar la relación entre el entorno universitario y los niveles de consumo de alcohol. Este enfoque permite recolectar datos objetivos y fiables sobre los hábitos de consumo de los estudiantes, los cuales serán clasificados en diferentes niveles de riesgo, desde bajo hasta alto riesgo de dependencia. Utilizando el Test AUDIT, se garantizará que los resultados sean válidos y confiables, lo cual es fundamental para comprender el alcance de esta problemática en la población estudiada y poder identificar los factores del entorno universitario que contribuyen a estos patrones de consumo.

La justificación práctica de este estudio radicó en que los hallazgos permitirán a futuro diseñar estrategias preventivas y de intervención para reducir el consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios. Con base en los resultados Recuperados, las instituciones académicas podrán implementar políticas y programas enfocados en disminuir los factores de riesgo, tales como la presión social y la sobrecarga académica, que pueden fomentar el consumo de alcohol.

Además, estos resultados podrán servir como base para la creación de programas educativos y preventivos que promuevan un entorno académico saludable, contribuyendo así al bienestar de los estudiantes y al futuro profesional de aquellos que se formarán como enfermeros, conscientes de la importancia de cuidar su salud integral.

Esta investigación no solo enriquecerá el cuerpo teórico y metodológico existente, sino que también proporcionará soluciones prácticas aplicables en el contexto educativo ecuatoriano, enfocadas en mitigar el consumo problemático de alcohol y promover un ambiente universitario más saludable.

Al mismo tiempo, con los datos recolectados en este estudio se cuenta con una base para la formulación de políticas y programas preventivos a nivel de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues, de la Provincia del Cañar, como restringir el acceso al alcohol en el campus, la regulación de eventos y actividades universitarias donde se consume alcohol. Conjuntamente, con el desarrollo de campañas de concienciación basadas en los factores de riesgo identificados (estrés académico, presión social, etc.) para informar a los estudiantes.

1.8. Declaración de las variables (Operacionalización)

Tabla 1 Operacionalización de la variables

VARIABLE	DEFINICIÓN	CATEGORÍA	INDICADORES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
Variable independiente: Socioeconómicos	Conjunto de factores sociales, y económicos que influyen en el comportamiento de los estudiantes en la universidad	Edad	18 – 22 23 – 27 28 – 32 33 años o mas	Encuesta
		Sexo	Masculino Femenino	

	(Buakate et al., 2022).	Estado civil	Soltero/a Casado/o Divorciado/a Unión libre/unión de hecho.	
		Convivencia	Vive solo Con familiares Con Amigos	
		Fuentes de Ingreso	Propio Familiar Financiamiento/ Beca	
Variable Independiente: Entorno universitario	Razones, influencias o factores que llevan a una persona a ingerir alcohol (Garzón et al., 2024)	Presión de grupo	Si No	Encuesta
		Actividades sociales/universitarias	Si No	
		Accesibilidad	Si No	
Variable Dependiente: Consumo de alcohol	Práctica de ingerir bebidas alcohólicas, categorizado según la frecuencia y la cantidad de consumo, así como el riesgo asociado (Mejía et al., 2022).	Bajo riesgo	Frecuencia de consumo Cantidad de alcohol consumido No presenta consecuencias negativas significativas	Test AUDIT (Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol)
		Riesgo moderado	Frecuencia de consumo elevada. Consecuencias leves o intermitentes (como ausentismo ocasional).	Test AUDIT (Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol)
		Riesgo alto	Consumo frecuente en grandes cantidades Efectos negativos frecuentes (como	Test AUDIT (Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol)

			deterioro académico, relaciones interpersonales afectadas)	
		Dependencia	Necesidad de consumir alcohol para sentirse bien. Síntomas de abstinencia. Imposibilidad de controlar el consumo.	Test AUDIT (Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol)

Nota. Adaptado a partir de los objetivos de la investigación, elaboración propia, 2025.

CAPÍTULO II: Marco Teórico Referencial

2.1. Antecedentes Referenciales

El consumo de alcohol es un problema de salud pública grave en todo el mundo, especialmente entre los jóvenes, incluidos los estudiantes universitarios. Porque, los estudiantes de enfermería suelen estar expuestos a niveles más elevados de estrés, presión social y problemas académicos, lo que puede dar lugar a una mayor prevalencia del consumo de alcohol puede ser uno de los métodos perjudiciales para hacer frente a estas situaciones.

Bajo este contexto, en Estados Unidos una investigación con el objetivo de comprender la prevalencia y las razones del consumo de alcohol y el consumo excesivo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería, cuya metodología fue descriptiva que utilizó una encuesta basada en Internet a 937 estudiantes, identificó factores influyentes para el consumo de alcohol como la falta de conocimientos sobre de lo que es beber en exceso, el hecho de afrontar problemas de salud mental y como una forma de afrontar factores estresantes de la vida. El 51% de estos participantes informaron de un comportamiento de consumo de alcohol que se consideraría peligroso y el 3% se encontraba en la categoría de dependencia del alcohol en la encuesta sobre el consumo de alcohol. Por lo que se concluye que el consumo de alcohol es un problema en muchos campus universitarios (Lisa & Schneider, 2022).

Este estudio recalca que más de la mitad de la población de estudio ha consumido alcohol debido a factores de desconocimiento, estresores de la vida y problemas de salud mental lo cual demuestra que puede causar problemas en el estilo de y salud de los universitarios.

Además, en Italia una publicación con el objetivo de analizar la prevalencia del consumo peligroso de alcohol y examinar los factores asociados en una cohorte de estudiantes de enfermería. Para ello, se empleó un diseño de estudio transversal con la aplicación de una encuesta a 525 estudiantes, identificando que la probabilidad de tener un consumo de riesgo de alcohol fue del 70,3% y se asocia

significativamente con las siguientes variables independientes: estar en segundo y tercer año de estudio, ser fumador, ser ex fumador y tener una edad <22 años. Se destaca la existencia de un consumo creciente de alcohol entre los estudiantes durante los años de la carrera de ciencias de enfermería. También existe una fuerte asociación entre el tabaquismo y el consumo de alcohol (Psiquiátrica, 2020).

Se evidencia una alta prevalencia del consumo de riesgo de alcohol entre los estudiantes de enfermería, particularmente en los años intermedios de la carrera con una relación significativa entre el consumo de alcohol, el tabaquismo y la edad.

Del mismo modo, en Polonia un estudio que tuvo como objetivo evaluar la prevalencia del consumo de alcohol y posibles factores influyentes entre los estudiantes de enfermería, usó una investigación de cohorte POLLEK que fue realizado con 540 estudiantes y se aplicó el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) demostró que el 30,9% de los investigados eran bebedores de riesgo según la prueba AUDIT. Los principales factores de riesgo identificados para el consumo de riesgo/perjudicial fueron el sexo masculino y el tabaquismo. Concluyendo que el abuso de alcohol puede ser uno de los métodos perjudiciales para hacer frente a los problemas que tienen los universitarios (Gajda et al., 2021).

Se confirma en este estudio una proporción significativa de estudiantes de enfermería presenta un consumo de alcohol de riesgo, siendo los principales factores asociados el sexo masculino y el tabaquismo. Estos hallazgos sugieren que el abuso de alcohol podría estar vinculado a estrategias inadecuadas de afrontamiento ante las dificultades académicas y personales de los universitarios.

Sin embargo, en España una investigación realizada con el objetivo de identificar los factores que influyeron en el consumo de alcohol, según los estudiantes universitarios de enfermería que utilizó una metodología descriptiva basada en mapas conceptuales con 60 estudiantes los resultados mostraron que los factores relacionados con el consumo de alcohol fueron la presión social, las vacaciones y el tiempo libre, y la accesibilidad al alcohol fueron considerados los más importantes y frecuentes en el consumo de alcohol. El estudio concluyó que

los factores ambientales que influyen en el consumo de alcohol, según los estudiantes universitarios (Teixidó et al., 2023).

Esta investigación resalta la influencia significativa de los factores ambientales en el consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios de enfermería. La presión social, las vacaciones, el tiempo libre y la accesibilidad al alcohol emergen como los principales determinantes de este comportamiento.

Mientras que otro estudio efectuado en México con el objetivo de identificar el nivel de consumo de alcohol en los estudiantes universitarios de licenciatura de enfermería que usó un estudio, descriptivo, transversal con 110 estudiantes. Se encontró que la mayoría de los estudiantes 75,5% son mujeres, y más de la mitad 71,8% no consume alcohol durante los períodos de evaluación. Sin embargo, el 74% consume alcohol en fiestas con amigos y familiares, y el 80% no presenta problemas de alcohol según el test AUDIT. Los resultados sugieren que, aunque el consumo de alcohol no afecta el rendimiento académico, se requieren medidas preventivas por parte de las instituciones educativas para abordar este problema (Mena et al., 2023).

Se corrobora que una proporción significativa sí lo hace en contextos sociales, como fiestas con amigos y familiares. Aunque no se evidencia un impacto directo en el rendimiento académico, estos hallazgos resaltan la necesidad de que las instituciones educativas implementen estrategias preventivas

En el mismo país, un artículo con el objetivo de determinar la relación que existe entre el funcionamiento familiar con el tipo de consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. Realizando un estudio cuantitativo, transversal, correlacional a 463 estudiantes. Con instrumentos de recolección de datos como Cédula de Datos Sociodemográficos y académicos, APGAR Familiar y AUDIT. Los resultados revelaron que el 5,4% los estudiantes de licenciatura en enfermería perciben un funcionamiento familiar grave. Respecto al consumo de alcohol el 59,0% de los universitarios presentó consumo sensato y un 22,0% presentó un consumo dependiente, se encontró que un 19,0% presentó consumo dañino. Se

encontró una relación negativa significativa entre el funcionamiento familiar y el consumo de alcohol ($p=.012$) (Velázquez et al., 2021).

No obstante, en Brasil al evaluar patrones de consumo de alcohol, Intervención Breve y Calidad de Vida (CdV) de estudiantes universitarios de enfermería. Efectuando un estudio prospectivo y longitudinal a 281 estudiantes universitarios de enfermería que uso como instrumento de recolección de datos una encuesta. En el cual, los resultados revelaron que el 90% de los estudiantes ya consumieron alcohol y el 20,6% que consumieron por primera vez y abusaron de alcohol fueron menores de edad. Además de la vitalidad, el estado de salud generado y los aspectos emocionales han disminuido, la salud mental era sustancialmente baja entre los estudiantes que solían beber (Sawicki et al., 2020).

Este estudio evidencia una alta prevalencia del consumo de alcohol entre los estudiantes de enfermería, con un porcentaje significativo que inició y abusó del consumo en la adolescencia. Asimismo, se observa un impacto negativo en la salud mental, la vitalidad y el bienestar emocional de los estudiantes que consumen alcohol con regularidad.

Al mismo tiempo, al indagar en Colombia se realizó un estudio con el objetivo de establecer el perfil de consumo de alcohol y los factores asociados a dicho consumo en estudiantes de enfermería. Usando una investigación cuantitativa, observacional, analítico transversal a 310 estudiantes. En el cual, la prevalencia de consumo de alcohol durante los últimos 12 meses se estimó en 86,64%. Los factores influyentes fueron los personales que incluyeron la falta de conocimiento, la personalidad. Factores sociales como los eventos universitarios y factores académicos como el estrés y carga académica. Estos factores pueden interactuar y potenciarse entre sí, generando distintos patrones de consumo entre los universitarios (Garzón et al., 2024).

La alta prevalencia de consumo de alcohol esta influenciad por factores personales, como la falta de conocimiento y la personalidad; los factores sociales, como la participación en eventos universitarios; y los factores académicos, como el estrés y la carga académica.

Por otra parte, al investigar en Ecuador un estudio que tuvo como objetivo analizar la relación entre el consumo de alcohol y el rendimiento académico de estudiantes de primer a séptimo semestre de la carrera de Enfermería. Se utilizó un enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal con una muestra de 252 estudiantes. Se aplicaron los cuestionarios MEDMAR y AUDIT. Los resultados mostraron que, aunque algunos estudiantes presentaron un alto riesgo del 7,9% de consumo de alcohol o incluso indicios de adicción, no se encontró una relación significativa entre el consumo de alcohol y el rendimiento académico. De hecho, algunos estudiantes con alto riesgo de consumo o probable adicción mantuvieron un rendimiento académico muy bueno. Esto sugiere que el consumo de alcohol no afecta directamente el rendimiento académico en este grupo de estudiantes (López et al., 2023).

A nivel nacional se confirma que, si existen porcentajes representativos de alto riesgo de consumo de alcohol, pero este comportamiento no demuestra relación con el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería como lo sucedió en los estudios a nivel internacional.

2.2. Marco Conceptual

2.2.1. Prevalencia

La prevalencia se refiere al número total de casos de una enfermedad o condición en una población en un momento dado. En el contexto del consumo de alcohol, la prevalencia indica el porcentaje de estudiantes que han consumido alcohol en un período específico. Es importante medir la prevalencia para entender la magnitud del problema y diseñar intervenciones adecuadas (Pilco et al., 2021).

La prevalencia se define como el número de casos de una condición dada en una población dada en un momento designado. A menudo, las tasas de prevalencia representan eventos transversales, observados en un solo punto en el tiempo para el estado del grupo en estudio, esto se llama prevalencia puntual. La prevalencia de período se refiere al número de casos que ocurren durante un período de tiempo específico, por ejemplo, 1 año.

Por lo general, lleva algún tiempo realizar un estudio y encontrar todos los casos y, en tales casos, generalmente es posible estimar la prevalencia puntual (que puede llamarse simplemente "prevalencia"). La tasa de prevalencia se da como el número de casos para un número específico de personas en la población (número de casos en un momento específico/número de personas en la población en ese momento).

2.2.2. Factores de riesgo

Según la epidemiología un factor de riesgo es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud (Jiménez & Fonseca, 2025). Por lo cual, es importante entender que un factor de riesgo no es necesariamente la causa directa de un problema, sino que simplemente aumenta la posibilidad de que ocurra.

2.2.3. El alcohol

El alcohol presente en las bebidas se llama etanol (alcohol etílico). Se produce cuando la levadura fermenta los azúcares de los cereales, las frutas y las verduras (Jiménez & Fonseca, 2025). Beber alcohol puede hacer que una persona se sienta más relajado o feliz, pero el alcohol en realidad es un depresor. Esto significa que ralentiza los mensajes que viajan entre el cerebro y el cuerpo. Afectando la forma en que se piensa, siente y se comporta una persona. Algunas bebidas alcohólicas son más fuertes que otras (tienen una mayor concentración de alcohol).

- La cerveza contiene entre un 0,9% y un 6% de alcohol.
- El vino contiene entre un 12% y un 14%
- Los vinos fortificados como el jerez y el oporto contienen entre un 18% y un 20%
- Las bebidas como el whisky, el ron, el vodka contienen entre un 40% y un 50% (Jiménez & Fonseca, 2025).

2.2.4. Factores de riesgo y protección del consumo de alcohol

Los factores de riesgo y protección son variables que influyen en la probabilidad de que una persona desarrolle problemas relacionados con el consumo de alcohol.

2.2.4.1. Factores de riesgo

Edad: Los jóvenes son más propensos a experimentar con el alcohol. En el contexto universitario, muchos estudiantes están en la etapa de la vida donde el consumo de alcohol es más prevalente.

Género: Los hombres tienden a consumir más alcohol que las mujeres, aunque las diferencias de género en el consumo están disminuyendo.

Estrés académico: Las presiones y exigencias académicas pueden llevar a los estudiantes a consumir alcohol como una forma de aliviar el estrés.

Contexto social: La influencia de amigos y familiares que consumen alcohol, así como la cultura de consumo de alcohol en el campus universitario (Cortaza et al., 2022).

2.2.4.2. Factores de protección

Buen soporte social: Relaciones de apoyo con familia y amigos que no promueven el consumo excesivo de alcohol.

Actividades extracurriculares: Participación en deportes, arte, o grupos comunitarios puede ofrecer alternativas saludables al consumo de alcohol.

Conciencia y educación sobre los efectos del alcohol: Conocimiento de los riesgos asociados con el consumo excesivo de alcohol y programas educativos en la universidad (Cortaza et al., 2022).

2.2.5. Consumo de alcohol (con base en la clasificación AUDIT)

El consumo de alcohol se refiere a la ingestión de bebidas alcohólicas. La Clasificación AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) es una herramienta

desarrollada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para identificar el consumo problemático de alcohol (Babor et al., 2020).

Basado en los datos de un estudio colaborativo multinacional de la Organización Mundial de la Salud, el AUDIT se ha convertido en el instrumento de detección de alcohol más utilizado en el mundo desde su publicación en 1989. Actualmente está disponible en aproximadamente 40 idiomas.

Es importante destacar que el AUDIT proporciona un marco de intervención para ayudar a quienes tienen un consumo no saludable de alcohol a reducir o suspender su consumo y así evitar las consecuencias nocivas del alcohol.

El AUDIT también puede ayudar a identificar la dependencia del alcohol y las consecuencias específicas del consumo nocivo de alcohol. Está especialmente diseñado para profesionales de la salud y para una variedad de entornos de salud, pero con las instrucciones adecuadas puede ser autoadministrado o utilizado por profesionales no sanitarios.

Este test se compone de 10 preguntas que evalúan tres dominios:

Consumo de alcohol: Frecuencia y cantidad del consumo.

Síntomas de dependencia: Señales de dependencia como la incapacidad de parar de beber una vez empezado, necesidad de beber en la mañana, entre otros.

Consecuencias del consumo: Problemas sociales, legales y de salud derivados del consumo de alcohol (Saunders et al., 2020).

La puntuación total del AUDIT clasifica el consumo de alcohol en: Bajo riesgo: 0-7 puntos.

Consumo riesgoso: 8-15 puntos.

Consumo perjudicial: 16-19 puntos.

Dependencia probable: 20-40 puntos

2.2.5.1. Terminología de la Organización Mundial de la Salud utilizada en el manual AUDIT.

Uso peligroso: Patrón de uso de sustancias que aumenta el riesgo de consecuencias perjudiciales para el usuario. Algunos limitarían las consecuencias a la salud física y mental (como en el uso nocivo); otros también incluirían consecuencias sociales. A diferencia del uso nocivo, el uso peligroso se refiere a patrones de uso que son de importancia para la salud pública a pesar de la ausencia de cualquier trastorno actual en el usuario individual.

Uso nocivo: Patrón de uso de sustancias psicoactivas que está causando daño a la salud. El daño puede ser físico (hepatitis después de la inyección de drogas) o mental (episodios depresivos secundarios al consumo excesivo de alcohol). El uso nocivo comúnmente, pero no invariablemente, tiene consecuencias sociales adversas; sin embargo, las consecuencias sociales en sí mismas no son suficientes para justificar un diagnóstico de uso nocivo.

Síndrome de dependencia: Conjunto de fenómenos conductuales, cognitivos y fisiológicos que pueden desarrollarse después del uso repetido de sustancias. Por lo general, estos fenómenos incluyen un fuerte deseo de consumir la droga, un control deficiente sobre su uso, un uso persistente a pesar de las consecuencias nocivas, una mayor prioridad que se le da al consumo de la droga en comparación con otras actividades y obligaciones, una mayor tolerancia y una reacción física de abstinencia cuando se interrumpe el consumo de la droga.

2.2.5.2. Niveles de consumo

Los niveles de consumo de alcohol pueden clasificarse en:

Consumo social: Beber en contextos sociales sin desarrollar problemas relacionados con el alcohol. Este nivel de consumo se considera moderado y no interfiere con las responsabilidades diarias.

Consumo problemático: Beber en cantidades que pueden llevar a consecuencias negativas, como problemas de salud, conflictos familiares, o

rendimiento académico disminuido. Este nivel de consumo puede ser intermitente, pero presenta riesgos considerables.

Dependencia: Necesidad física y psicológica de consumir alcohol para funcionar normalmente. La dependencia se caracteriza por el consumo compulsivo, la tolerancia aumentada, y la aparición de síntomas de abstinencia (Mena et al., 2023).

2.2.6. Relación de estos conceptos con la carrera de enfermería y su contexto académico

Los estudiantes de enfermería están en una posición única en lo que respecta al consumo de alcohol debido a su formación en salud y el estrés asociado con su carga académica y práctica clínica.

Conocimientos en salud: Los estudiantes de enfermería tienen un entendimiento profundo de los efectos del alcohol en el cuerpo y la mente, lo que podría actuar como un factor de protección. Sin embargo, este conocimiento no siempre se traduce en comportamiento saludable debido a las presiones externas (Herrero et al., 2022).

Estrés académico y clínico: Las demandas del estudio y la práctica clínica pueden aumentar el riesgo de consumo de alcohol como mecanismo de afrontamiento. El trabajo clínico, las largas horas de estudio, y la presión por mantener altas calificaciones pueden contribuir al estrés.

Entorno académico: El ambiente de la universidad y las actividades sociales pueden influir en los patrones de consumo de alcohol de los estudiantes. La cultura de la bebida en el campus y las fiestas universitarias pueden promover el consumo excesivo (Gajda et al., 2021).

2.3. Marco Teórico

2.3.1. Teorías de comportamiento de consumo

La Teoría de la conducta planificada es una de las teorías más influyentes para entender el comportamiento de consumo de sustancias como el alcohol. Según

esta teoría, el comportamiento es el resultado de la intención de realizarlo, la cual está determinada por tres factores principales:

Actitudes: Las creencias sobre las consecuencias del consumo de alcohol, positivas o negativas.

Normas subjetivas: Las percepciones sobre lo que los demás esperan que hagamos, como la presión social de beber en el contexto universitario.

Control conductual percibido: La creencia de que uno tiene el control sobre su comportamiento, como la capacidad de decidir no consumir alcohol.

El modelo se puede aplicar al contexto universitario para explorar cómo las creencias y percepciones de los estudiantes de enfermería influyen en sus hábitos de consumo de alcohol (Ramalho & Pereira, 2017)

2.3.2. Modelos de salud pública y prevención

Los modelos de salud pública están orientados a abordar los problemas de consumo de alcohol desde una perspectiva colectiva y preventiva. El Modelo de Prevención Universal propuesto por Hawkins et al. (1992) puede ser relevante. Este modelo subraya la importancia de la educación y la intervención temprana para reducir el riesgo de consumo problemático de alcohol, especialmente en grupos vulnerables como los estudiantes universitarios (Arbex, 2013).

2.3.3. Relación entre consumo de alcohol, estrés académico y desempeño en estudiantes de enfermería

El estrés académico es un factor clave que influye en el consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios. Varios estudios sugieren que los estudiantes que enfrentan altos niveles de estrés tienden a consumir alcohol como una forma de afrontar las presiones académicas y sociales (Ruidiaz et al., 2020). En el caso de los estudiantes de enfermería, quienes deben equilibrar los estudios y las prácticas clínicas, este estrés puede ser aún mayor. La relación entre el estrés, el consumo de alcohol y el desempeño académico es compleja, pero se sabe que el

consumo excesivo puede deteriorar el rendimiento académico y afectar la salud mental.

En este sentido, un estudio realizado por Skalska et al. (2024) reveló, 61,5% de estudiantes de enfermería consumen alcohol para reducir el stress durante los exámenes. En cuanto al propósito del uso, la mayoría de los estudiantes mencionan mejorar la concentración, pero la mayoría no están seguros de que si usan el alcohol les ayudan a lograr sus objetivos. Casi dos tercios de los estudiantes son conscientes de la nocividad y, por lo tanto, no lo consumen

Por otra parte, López et al. (2021) exponen que los estudiantes con calificaciones reprobatorias (53,6%) reportaron una mayor ingesta diaria de alcohol que los que aprobaron (42,2%) (32 g/día versus 24 g/día) ($p = 0,043$). El consumo de alcohol se relaciona tanto con un bajo rendimiento académico como con una disminución de la calidad de vida, por lo que resulta de vital importancia realizar campañas de concienciación a distintos niveles para disuadir el consumo de alcohol, especialmente en edades tempranas.

Sumado a ello, Kathleen et al. (2021) general, el neuroticismo a nivel de dominio no se asoció con el uso o abuso de alcohol más allá de los niveles percibidos de estrés y otros dominios de los Cinco Grandes ($p = 0,088$). En particular, la faceta de depresión del neuroticismo (neuroticismo-depresión) se asoció positivamente con el uso o abuso de alcohol al tener en cuenta los efectos compartidos del estrés. Los resultados demostraron que la faceta neuroticismo-depresión moderó la relación entre el estrés y el uso o abuso de alcohol ($p = 0,020$).

Bajo este contexto, el consumo excesivo de alcohol entre los estudiantes universitarios se asocia con bajas calificaciones, mala salud mental y riesgos para la seguridad física. Se ha demostrado que el neuroticismo, caracterizado por la inestabilidad emocional y la ansiedad, y el estrés autoinformado son fuertes predictores del consumo y abuso de alcohol.

2.3.4. Análisis crítico de los instrumentos usados, como AUDIT

El Test AUDIT es uno de los instrumentos más utilizados para evaluar el consumo de alcohol en diversas poblaciones. Aunque es efectivo para identificar el consumo problemático, algunos estudios destacan que su aplicación en contextos específicos como el universitario puede requerir adaptaciones para reflejar las particularidades de las conductas de consumo en este grupo (Verhoog at al., 2020). Es importante un análisis crítico de su validez y confiabilidad en la población de estudiantes de enfermería, considerando factores como la percepción del consumo de alcohol y los contextos culturales.

2.3.5. Aportes teóricos sobre la prevalencia y factores del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de Enfermería en el contexto nacional e internacional

Al analizar los aportes teóricos a nivel internacional y nacional se encontró que en India se efectuó una investigación con el objetivo de examinar las conductas de riesgo que son perjudiciales para los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería. En este estudio utilizó un enfoque de investigación cuantitativa. Para el instrumento de recolección de datos se desarrolló una lista de verificación estructurada para medir el comportamiento de toma de riesgos para investigar a 200 estudiantes. Los resultados mostraron que el aumento de riesgo para el consumo de alcohol en los estudiantes fue mayor para los hombres con el 87% que para las mujeres con el 40%. Alrededor del 69,5% del grupo de edad entre 19 a 27 años estaba involucrado en el consumo de alcohol debido a factores como el alto nivel de vida, altas fuentes de ingresos y felicidad (Puspanjali & Rashmimala, 2021).

No obstante, en Etiopia un estudio que tuvo como objetivo evaluar la prevalencia del consumo de alcohol y los factores asociados entre los estudiantes graduados regulares de pregrado en la Universidad Wolaita Sodo, se realizó un estudio transversal que utilizó un cuestionario estructurado y autoadministrado para recopilar datos a 735 estudiantes de los cuales 446 (60,7%) consumían alcohol. Mientras que los factores asociados al consumo de alcohol fueron ser mujer encuestada AOR 0,34 IC 95%: (0,21-0,54), antecedentes familiares que consumen

alcohol 4,8 veces (AOR= 4,83, IC 95%: (2,68-8,70), que no conocen bien sobre el efecto del consumo de alcohol fueron alrededor de 2,7 veces (AOR= 2,71, IC 95%: (1,67-4,50) ser amigo borracho fueron (AOR=0,03, IC 95%: 0,02-0,06), ser uso de masticar "chat" (AOR=0,45, IC 95%: (0,32-0,63), ser uso de cigarrillos (AOR= 0,49, IC 95%: Se encontró que 0,29-0,88) estaban significativamente asociados (Boltana et al., 2023).

Dentro de este orden de ideas, en España en un estudio para evaluar las propiedades psicométricas de una versión online del Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) y una encuesta online a 287 estudiantes universitarios, usando una metodología cuantitativa descriptiva transversal. Reveló que los puntos de corte del AUDIT de 6/8 (mujeres/hombres) para el consumo de riesgo moderado y 13 para la dependencia del alcohol mostraron una sensibilidad/especificidad del 76,2%/78,9% y del 56%/97,5%, respectivamente. La versión online del AUDIT es útil para detectar categorías de consumo de alcohol y dependencia del alcohol en estudiantes universitarios españoles (Ballester et al., 2021).

En el mismo país otra publicación afectada con el objetivo de determinar el consumo de alcohol, tabaco, hábitos alimenticios y actividad física entre los estudiantes de enfermería. Mediante un estudio transversal que se desarrolló con la participación de 504 estudiantes de enfermería. Indicó en sus resultados que el 83,7% consumía bebidas alcohólicas y el 97,2% consumía alcohol durante el fin de semana. Los estudiantes que beben alcohol informaron que consumen una mayor cantidad los fines de semana (incluyendo el jueves). En cuanto al sexo, los hombres consumen más alcohol en comparación de las mujeres. En cuanto al tipo de bebida alcohólica, los estudiantes suelen consumir vino (Rodríguez et al., 2020).

En Brasil un estudio tuvo como objetivo identificar el patrón de consumo de alcohol entre estudiantes de enfermería. El método usado fue exploratorio, con foco en Litigativ, aplicando el Test AUDIT a 18 estudiantes. Los resultados mostraron que el 45% de los estudiantes participantes en el estudio tenían un patrón de consumo superior al ideal. De este total, el 6% presenta un patrón asociado a la dependencia del alcohol. Los factores relacionados con el consumo de alcohol

fueron la presión social, la disponibilidad de la bebidas y asistir a actividades sociales (Muniz et al., 2024)

Aunque al realizar en el mismo país otro estudio realizado con el objetivo de verificar el patrón de consumo de alcohol en estudiantes de licenciatura en enfermería que trabajó con un estudio transversal con 170 estudiantes. Usando (Alcohol Use Disorder Identification Test –AUDIT). Se obtuvo como resultado que la prevalencia de consumo fue de alcohol fue del 80% y el consumo excesivo de alcohol del 59,53%. El patrón de bajo riesgo se identificó en 53,53% de los estudiantes. Los perfiles de consumo de alcohol se asociaron con la edad actual y el primer contacto con el alcohol, la composición del hogar y el tipo de alcohol consumido. Conclusión: a los patrones de riesgo bajo y nocivo, entre los estudiantes de Enfermería y Nutrición, se asociaron las variables grupo de edad entre 17 y 23 años, edad de primer contacto con alcohol entre 10 y 17 años y convivencia con amigos (Souza et al., 2021).

Agregando a lo anterior en Ecuador un estudio realizado con el objetivo de determinar la dependencia y relación que existe con la motivación al consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. Fue realizado con investigación no experimental, cuantitativa, descriptiva, y transversal, en una muestra de 363 estudiantes aplicando el Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT) y la traducción del Drinking Motives Questionnaire-Revised (DMQ–R). Los resultados revelaron que el mayor número de alumnos han consumido ocasionalmente (62,2 %) y 20,1 % presentaron abstinencia (sobresalieron las mujeres). El 97,2 %, se encuentran motivados al consumo de alcohol y 0,3 % con altas motivaciones por el entorno familiar, el marketing, presión social. Se concluyó que existe dependencia al consumo de alcohol relacionada con la motivación en los estudiantes de enfermería ($r_s=.6.97$, $p<0.01$) (Castellanos et al., 2024).

Mientras que, al analizar los factores determinantes en la edad de inicio del consumo de alcohol en estudiantes universitarios en Chimborazo, a través de una investigación con un enfoque mixto (cualitativo y cuantitativo) aplicando una encuesta a 673 estudiantes. En el cual, los resultados revelaron que el 52% de

estudiantes universitarios iniciaron el consumo de alcohol en este subnivel educativo, a su vez otro grupo de igual forma considerable siendo el 42% iniciaron su consumo en el subnivel de Bachillerato. Los factores influyentes fueron la presión social, la influencia del entorno y por problemas diaria de la vida (Casanova et al., 2024).

Los estudios analizados reflejan la prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería a nivel internacional y nacional, evidenciando patrones de riesgo diferenciados según el contexto socioeconómico y cultural de cada país. Aunque la mayoría de estos estudios concuerdan que existen factores interrelacionados como el sexo masculino, el desconocimiento sobre los efectos del alcohol, la influencia de amigos consumidores. Conjuntamente con los con la disponibilidad y accesibilidad de bebidas alcohólicas, los antecedentes familiares de consumo y los contextos universitarios con alta prevalencia de consumo.

CAPÍTULO III: Diseño Metodológico

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de Investigación

La investigación fue de tipo cuantitativo, ya que se centró en la recolección y análisis de datos numéricos para determinar la prevalencia y los factores asociados al consumo de alcohol. También fue descriptiva, porque buscó describir las características del consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de Enfermería. Además, es transversal, ya que los datos se obtuvieron en un único momento temporal.

Al mismo tiempo, el enfoque cuantitativo transversal permitió analizar de manera objetiva y sistemática, la prevalencia del consumo de alcohol y los factores asociados en estudiantes de enfermería. En este sentido, facilitó la recolección de datos numéricos que facilitaron la identificación de patrones, tendencias y relaciones estadísticas entre variables, lo que posibilitó una mejor comprensión de la investigación.

Diseño de Investigación

El diseño de la investigación fue no experimental y transversal. No experimental porque no se manipularon las variables independientes, sino que se observaron y analizaron tal como se presentan en su entorno natural. Transversal porque se recolectaron datos en un solo punto en el tiempo, lo que permite evaluar la prevalencia y los factores asociados al consumo de alcohol en los estudiantes en un momento específico.

Aunque, se menciona que una de las limitaciones del estudio transversal es la imposibilidad de establecer relaciones de causalidad entre las variables analizadas, dado que la recolección de datos ocurre en un solo momento en el tiempo. Esto significa que solo se pueden identificar asociaciones, pero no inferir direccionalidad o efecto causal.

3.2. La población y la muestra

3.2.1. Población

La población del estudio está constituida por todos los estudiantes matriculados en la carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues, durante el año 2024. Según los registros de la institución, la población total es de 382 estudiantes.

3.2.2. Muestra

3.2.2.1. Procedimiento para el muestreo aleatorio estratificado

Para asegurar la representatividad de la muestra, se empleó un muestreo aleatorio estratificado. Este método permitió que todos los subgrupos de la población (en este caso, los estudiantes de diferentes edades y géneros) estuvieran adecuadamente representados en la muestra.

3.2.2.1.1. Definición de la muestra y estratos

Estratificación: La población total se dividió en estratos según la edad y el género.

Selección Aleatoria: Dentro de cada estrato, se seleccionaron aleatoriamente los estudiantes hasta completar el tamaño de muestra requerido en cada uno. El número de estudiantes seleccionados de cada estrato fue proporcional al tamaño de ese estrato en la población total.

3.2.2.2. Determinación del tamaño de la muestra

Para determinar el tamaño de la muestra de manera adecuada, se utilizó la fórmula para poblaciones finitas, considerando un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%. A continuación, se detalla el cálculo:

$$n = N \cdot Z^2 \cdot p \cdot (1-p)$$

$$N = \frac{n}{1 - e^2 + Z^2 \cdot p \cdot (1-p)}$$

Distribución final:

- Primer ciclo: 33 estudiantes.

- Segundo ciclo: 12 estudiantes.
- Tercer ciclo: 20 estudiantes.
- Cuarto ciclo: 15estudiantes
- Quinto ciclo: 31 estudiantes.
- Sexto ciclo: 18 estudiantes.
- Séptimo ciclo: 19 estudiantes.
- Octavo ciclo: 20 estudiantes.
- Noveno ciclo: 21 estudiantes.

Quedando una muestra final de **189 estudiantes** de la facultad de enfermería.

3.2.2.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterio de inclusión:

- Estudiantes matriculados y asistentes en el ciclo académico.
- Estudiantes asistentes en el día de la recolección de datos.
- Estudiantes de acepten participar en el estudio voluntariamente.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no se encuentren el en día de la recolección de datos.
- Estudiantes que no acepten participar en el estudio o que retiren su consentimiento informado.

3.2.2.4. Manejo de no respuesta

Dado que algunos participantes no respondieran, se implementaron las siguientes estrategias para minimizar el impacto:

- **Sobre-muestreo:** Se seleccionó un porcentaje adicional de participantes para compensar posibles pérdidas.
- **Seguimiento y recordatorios:** Se enviaron recordatorios periódicos a los participantes mediante mensajes de WhatsApp.

3.3. Los métodos y las técnicas

El método principal de recolección de datos fue cuantitativo mediante la aplicación de una encuesta estructurada. En este caso, se usó el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) extendido al cual se añadió preguntas como los datos sociodemográficos, y los factores presión social, accesibilidad económica, influencia familiar, actividades sociales/universitarias, publicidad y mercadeo adaptándolo al contexto de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues, de la Provincia del Cañar (Ver anexo 1) este instrumento fue la herramienta clave para medir la prevalencia y las consecuencias del consumo de alcohol.

Test AUDIT extendido

Se utilizó un cuestionario estructurado con preguntas cerradas, dividido en tres secciones: Sección 1: Datos sociodemográficos (edad, género, estado civil, convivencia y fuentes de ingresos). Sección 2: Test AUDIT, que consta de 10 preguntas sobre el consumo de alcohol. Sección 3: Factores asociados, con preguntas sobre la presión social, accesibilidad económica, influencia familiar, actividades sociales/universitarias, publicidad y mercadeo. Este tipo de instrumento se aplicó en formato físico o digital (dependiendo de la disponibilidad) y se realizó a través de una muestra aleatoria estratificada.

Validez

En este sentido, se menciona que existe evidencia empírica que respalda la validez y confiabilidad del Test AUDIT en contextos similares basados en estudios previos como el caso de Babor et al., (2020) que demuestra la aplicabilidad y robustez al aplicar el instrumento en la población de estudiantes de enfermería. De igual manera en México Mena et al. (2023) validó el test en una muestra de 110 estudiantes identificando que el 74% de estudiantes de enfermería consumían alcohol. De manera similar, Gajda et al. (2021) demostró que de 540 estudiantes el 30,9% de los investigados eran bebedores de riesgo según la prueba AUDIT.

Estructura y escala del Test AUDIT

El cuestionario está compuesto por 10 preguntas diseñadas para evaluar distintos aspectos del consumo de alcohol y sus consecuencias. Se agrupan en tres dimensiones principales:

1. Consumo de alcohol (preguntas 1 a 3)

- Frecuencia del consumo.
- Cantidad de consumo en un día típico.
- Episodios de consumo excesivo.

2. Síntomas de dependencia (preguntas 4 a 6)

- Dificultad para controlar el consumo.
- Necesidad de beber en la mañana para recuperarse.
- Sentimiento de culpa o remordimiento después de beber.

3. Consecuencias y problemas relacionados con el consumo (preguntas 7 a 10)

- Olvidos o lagunas mentales debido al consumo de alcohol.
- Lesiones o accidentes derivados del consumo.
- Preocupación de familiares o amigos sobre el consumo de la persona.

Escala de medición del Test AUDIT

Cada pregunta se califica en una escala de 0 a 4 puntos, según la frecuencia o gravedad de la conducta evaluada.

Opciones de respuesta:

- Nunca (0 puntos)
- Una vez al mes o menos (1 punto)
- 2 a 4 veces al mes (2 puntos)
- 2 a 3 veces a la semana (3 puntos)
- 4 o más veces a la semana (4 puntos)

El puntaje total del test oscila entre 0 y 40 puntos.

Interpretación de las puntuaciones y niveles de riesgo

La interpretación de las puntuaciones se establece en cuatro categorías:

Tabla 2 Interpretación de las puntuaciones y niveles de riesgo

Puntaje	Nivel de Riesgo	Interpretación
0 - 7	Bajo o sin riesgo	Consumo dentro de los límites recomendados, sin indicios de dependencia o problemas relacionados.
8 - 15	Consumo riesgoso	Consumo que puede aumentar el riesgo de desarrollar problemas de salud o dependencia si no se modifica.
16 - 19	Consumo nocivo	Presencia de consecuencias negativas en la salud física, mental o social debido al consumo. Se recomienda intervención breve.
20 - 40	Dependencia del alcohol	Indicios claros de trastorno por consumo de alcohol. Requiere evaluación clínica y tratamiento especializado.

Fuente: (Babor et al., 2020)

Consideraciones éticas

La participación en el estudio fue voluntaria y anónima. Se solicitó el consentimiento informado de todos los participantes (Ver anexo 2), garantizando la confidencialidad de la información proporcionada. Se obtuvo la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Católica de Cuenca antes de la recolección de datos. Los datos recolectados fueron codificados para mantener la confidencialidad y se utilizaron solamente con fines investigativos.

3.4. Procesamiento estadístico de la información

Para el procedimiento estadístico se utilizó el programa IBM SPSS Statistics versión 25.0.0, porque permitió organizar los datos recolectados a través de la estadística descriptiva obteniendo tablas con frecuencias, porcentajes y la creación de gráficos para presentar una información coherente y ordenada sistemáticamente. Al mismo tiempo, permitió la obtención del Chi-cuadrado y su valor de significancia

$p < 0.05$, junto con ANOVA para determinar la relación entre las variables de estudio y cómo se vincularon con la hipótesis planteada asegurando un análisis preciso y confiable.

CAPÍTULO IV: Análisis e Interpretación de Resultados

4.1. Análisis e Interpretación de Resultados

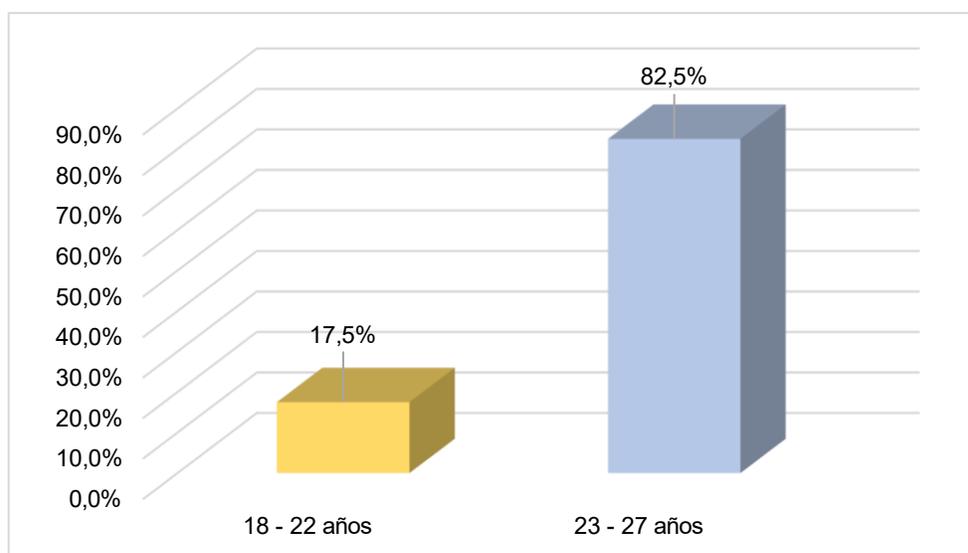
Datos sociodemográficos

Tabla 1 Edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 - 22 años	33	17,5%
23 - 27 años	156	82,5%
Total	189	100%

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 1 Edad



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

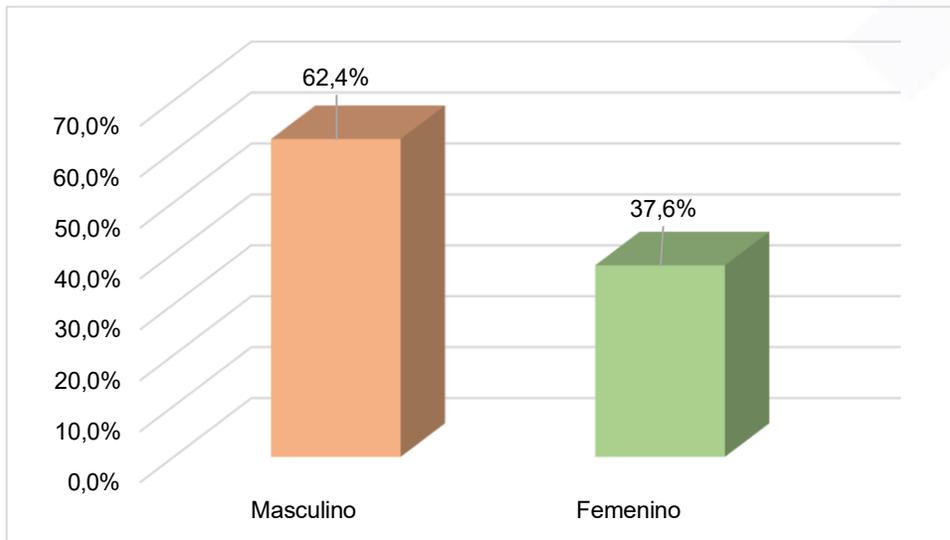
Los resultados revelan que la mayor parte de los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues, de la Provincia del Cañar se encuentran en un rango de edad entre 23 - 27 años con una proporción del 82,5%. Lo que sugiere que la población estudiada está predominantemente compuesta por adultos jóvenes dentro de ese rango de edad.

Tabla 2 Sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	118	62,4%
Femenino	71	37,6%
Total	189	100%

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 2 Sexo



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

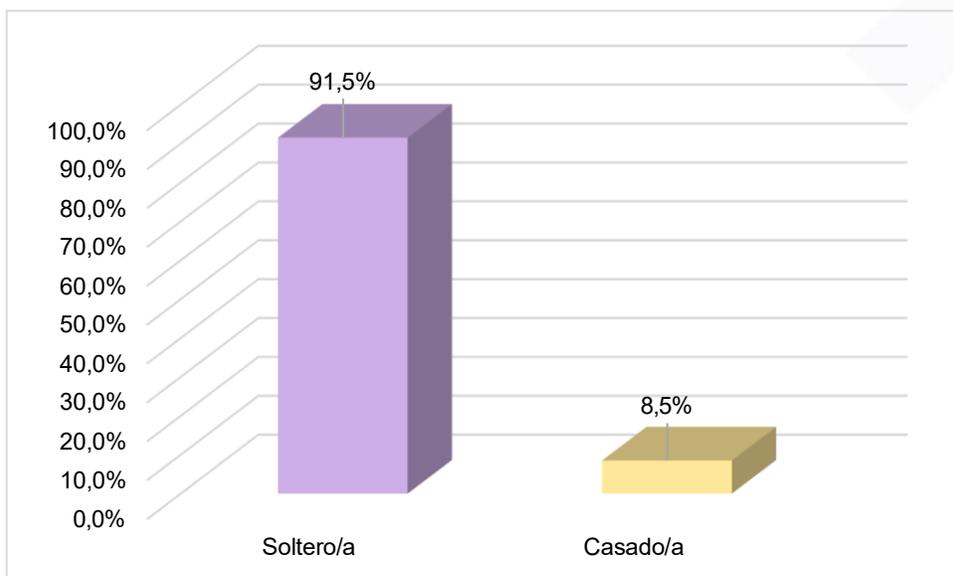
Con respecto al sexo la mayoría son del sexo masculino con el 62,4% y 27,6% femenino. Esto indica que, en la muestra analizada, hay una mayor proporción de participantes masculinos en comparación con los femeninos.

Tabla 3 Estado civil

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero/a	173	91,5%
Casado/a	16	8,5%
Total	189	100%

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 3 Estado civil



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

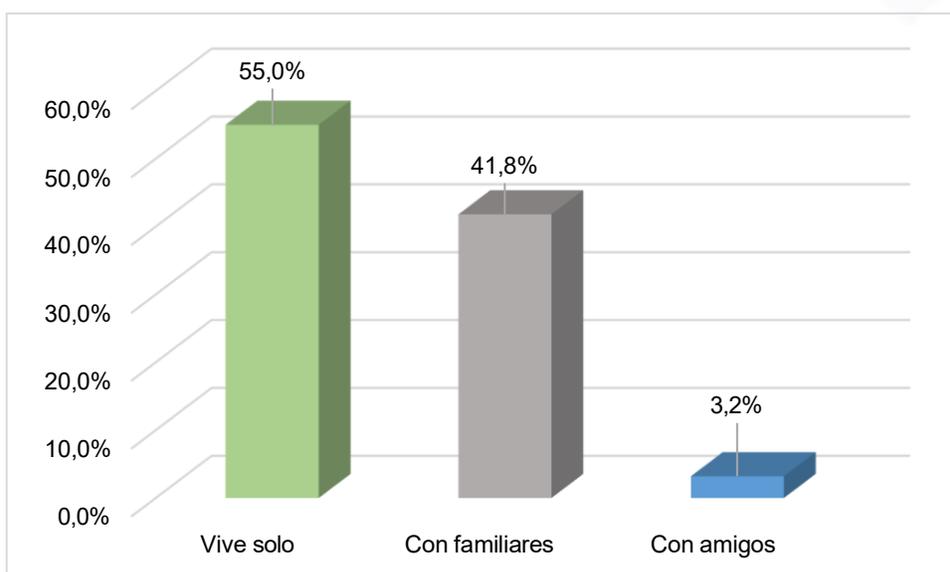
La distribución indica que la gran mayoría de los encuestados son solteros/as con el 91,5%, mientras que solo una pequeña proporción del 8,5% está casada. Este resultado sugiere que los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería mayoritariamente no han contraído matrimonio, lo que podría estar relacionado con factores como la edad de la muestra, sus prioridades académicas o profesionales, o tendencias socioculturales en el contexto del estudio.

Tabla 4 Convivencia

Convivencia	Frecuencia	Porcentaje
Vive solo	104	55,0%
Con familiares	79	41,8%
Con amigos	6	3,2%
Total	189	100%

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 4 Convivencia



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

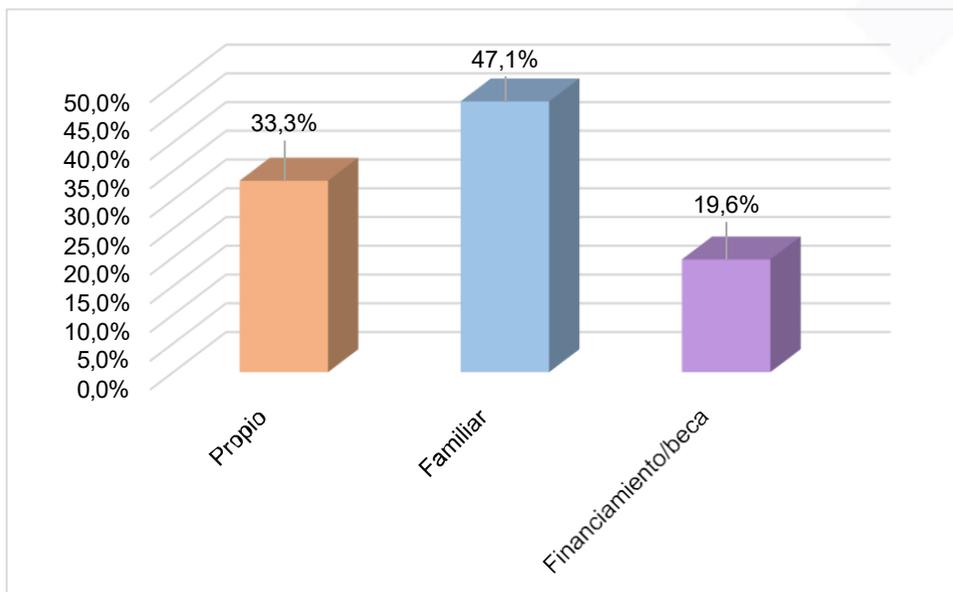
La mayoría de los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería con un 55,0% vive de manera independiente, lo que podría indicar un grado significativo de autonomía en la muestra analizada. Un porcentaje considerable 41,8% aún reside con familiares, lo que puede estar relacionado con factores económicos, culturales o de apoyo social. Por otro lado, el grupo que vive con amigos representa solo un 3,2%, lo que sugiere que este tipo de convivencia es menos frecuente en la población estudiada. Estos datos pueden reflejar tendencias en la independencia de los individuos, su acceso a recursos económicos o sus preferencias en cuanto a la convivencia.

Tabla 5 Fuentes de ingreso

Fuentes de ingreso	Frecuencia	Porcentaje
Propio	63	33,3%
Familiar	89	47,1%
Financiamiento/beca	37	19,6%
Total	189	100%

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 5 Fuentes de ingreso



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

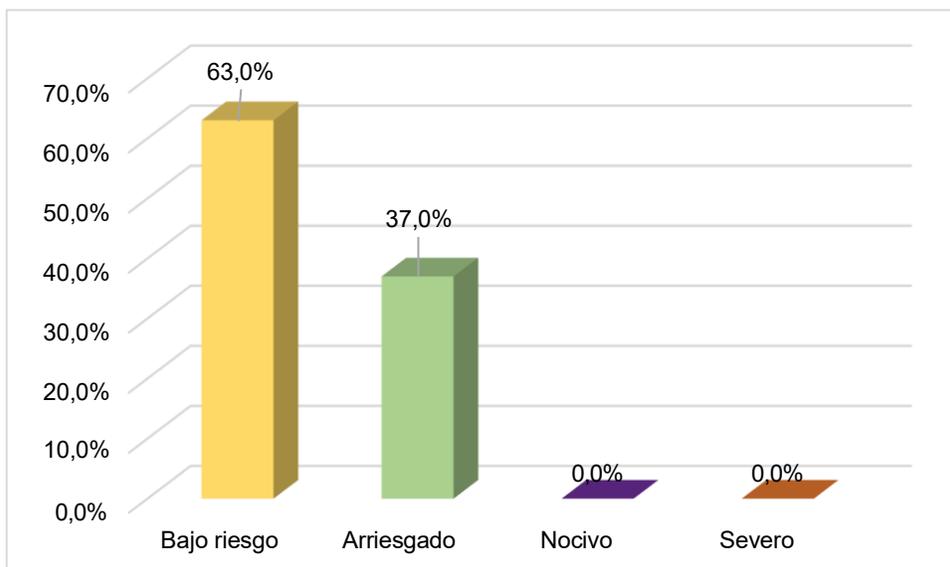
Los datos indican que casi la mitad de los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería con un 47,1% depende del apoyo económico familiar, lo que sugiere que un número significativo de personas aún no ha alcanzado una independencia financiera total. Un 33,3% de los participantes genera sus propios ingresos, lo que puede implicar que compaginan estudios y trabajo o que ya cuentan con una estabilidad laboral. El 19,6% de la muestra depende de financiamiento externo o becas, lo que resalta la importancia del apoyo económico institucional en esta población. Estos resultados pueden reflejar distintos niveles de independencia económica y la influencia de factores como la edad, el acceso al empleo y la disponibilidad de programas de apoyo financiero.

Tabla 6 Prevalencia del consumo de alcohol

Prevalencia del consumo de alcohol	Frecuencia	Porcentaje
Bajo riesgo	119	63,0%
Arriesgado	70	37,0%
Nocivo	0	0,0%
Severo	0	0,0%
Total	189	100%

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 6 Prevalencia del consumo de alcohol



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

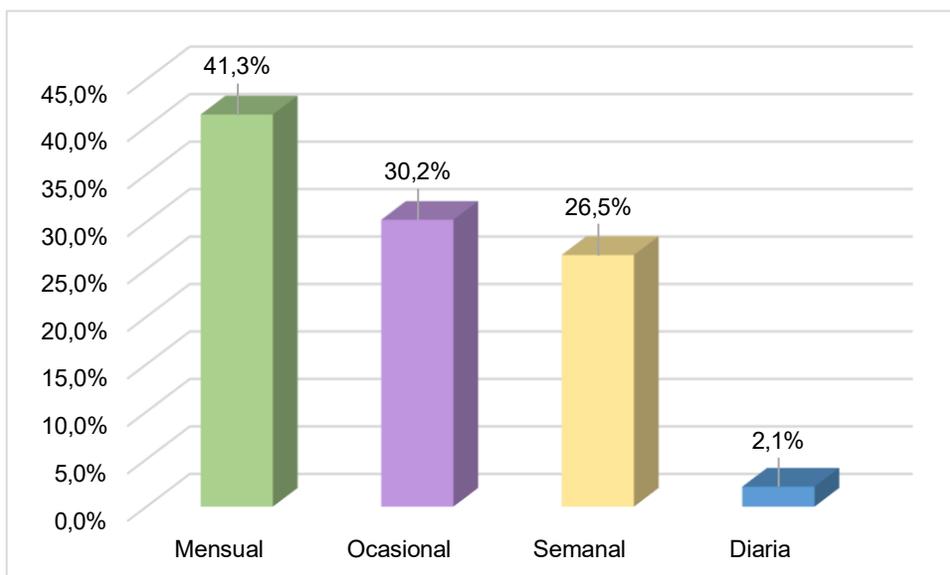
Los resultados muestran que, si bien la mayoría de los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues con un 63,0% mantiene un consumo de alcohol dentro de niveles considerados bajos en riesgo, hay una proporción significativa 37,0% que presenta un consumo arriesgado. Este porcentaje es relevante, ya que sugiere que más de un tercio de la muestra podría estar en riesgo de desarrollar problemas asociados al consumo de alcohol, como dependencia, afectaciones en la salud o repercusiones en su vida social y académica.

Tabla 7 Frecuencia de consumo de alcohol

Frecuencia de consumo de alcohol	Frecuencia	Porcentaje
Mensual	78	41,3%
Ocasional	57	30,2%
Semanal	50	26,5%
Diaria	4	2,1%
Total	189	100%

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 7 Frecuencia de consumo de alcohol



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

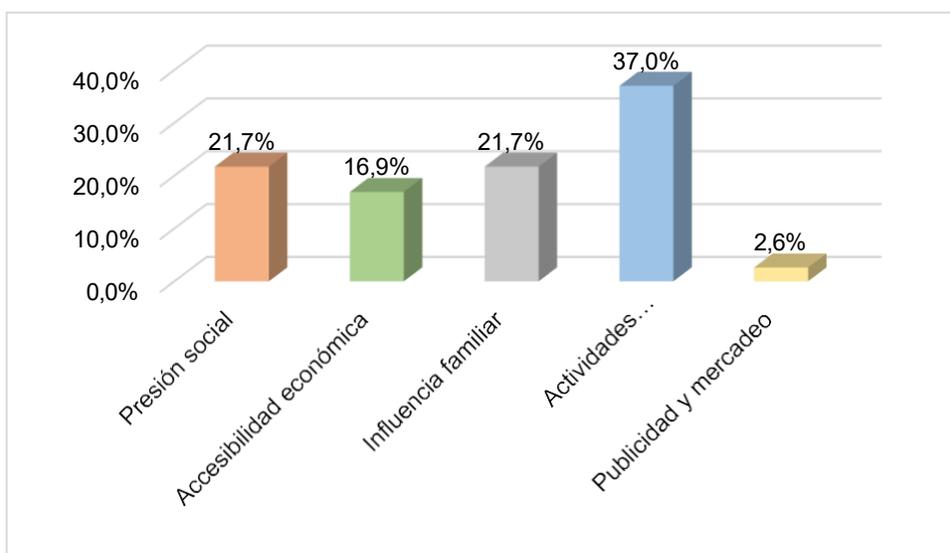
El 41,3% de los estudiantes tiene un consumo mensual, lo que indica un patrón común de uso social o recreativo. El 30,2% tienen un consumo ocasional lo que refleja una población en riesgo que puede ser influenciada hacia mayores niveles de consumo. El 26,5% consumen alcohol semanalmente, lo que podría ser indicativo de un uso más habitual, con riesgos a largo plazo. El consumo diario es del 2,1% y señala posibles casos de dependencia que necesitan atención prioritaria.

Tabla 8 Principales factores asociados a los niveles de consumo de alcohol

Principales factores asociados	Frecuencia	Porcentaje
Presión social	41	21,7%
Accesibilidad económica	32	16,9%
Influencia familiar	41	21,7%
Actividades sociales/universitarias	70	37,0%
Publicidad y mercadeo	5	2,6%
Total	189	100%

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 8 Principales factores asociados a los niveles de consumo de alcohol



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Los datos sugieren que el contexto social y académico es el principal factor asociado al consumo de alcohol en esta muestra, ya que más de un tercio de los encuestados 37,0% lo atribuye a actividades sociales o universitarias. Esto indica que el consumo de alcohol podría estar normalizado o incentivado en estos entornos.

Además, la presión social 21,7% y la influencia familiar 21,7% también tienen un peso considerable, lo que resalta el papel de las relaciones interpersonales en las decisiones de consumo. Al mismo tiempo, la accesibilidad económica 16,9% demuestra que el costo y la facilidad de adquisición del alcohol también son determinantes. Por otro lado, la publicidad y el mercadeo 2,6% parecen tener una

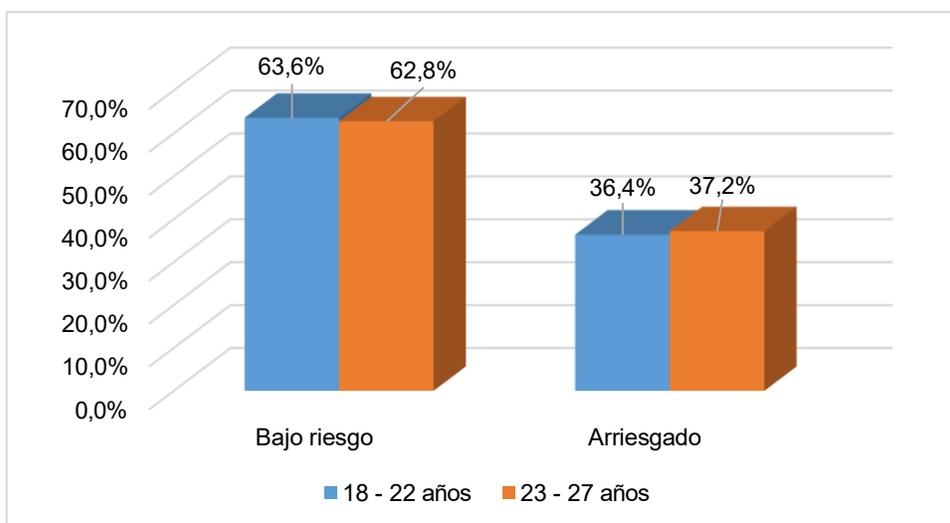
influencia menor en comparación con los demás factores, lo que sugiere que las decisiones de consumo están más relacionadas con el entorno social inmediato que con estrategias de marketing.

Tabla 9 Edad y su relación con niveles de consumo de alcohol

		Niveles de consumo de alcohol			P valor
		Bajo riesgo	Arriesgado	Total	
Edad	18 - 22 años	Frecuencia	21	12	33
		Porcentaje	63,6%	36,4%	100%
	23 - 27 años	Frecuencia	98	58	156
		Porcentaje	62,8%	37,2%	100%
Total		Frecuencia	119	70	189
		Porcentaje	63,0%	37,0%	100%

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 9 Edad y su relación con niveles de consumo de alcohol



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

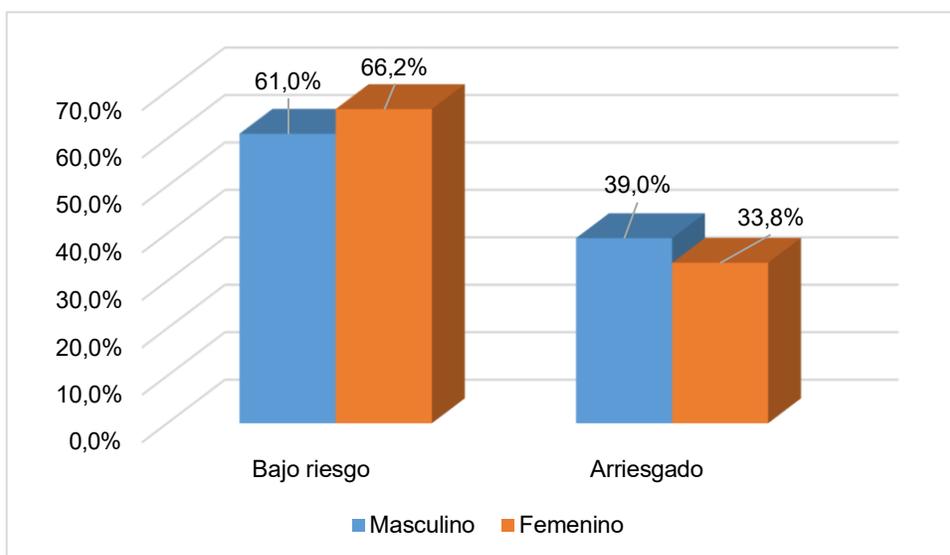
Se confirma que el grupo etario entre 18-22 años de los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues, de la Provincia del Cañar con el 36,4% tienen un nivel de consumo de alcohol arriesgado, mientras que los estudiantes que tienen entre 23-27 años presentan el 37,2% de riesgo arriesgado, medida que avanza en la vida adulta. Lo que indica que los estudiantes mayores de 23 años tienden a adoptar niveles más altos de consumo de alcohol. Pero no se encontró relación significativa entre estas variables edad y nivel de consumo de alcohol por que se obtuvo un ($p=0,930$).

Tabla 10 Sexo y su relación con niveles de consumo de alcohol

		Niveles de consumo de alcohol			P valor
		Bajo riesgo	Arriesgado	Total	
Sexo	Masculino	Frecuencia	72	46	118
		Porcentaje	61,0%	39,0%	100%
	Femenino	Frecuencia	47	24	71
		Porcentaje	66,2%	33,8%	100%
Total	Frecuencia	119	70	189	
	Porcentaje	63,0%	37,0%	100%	

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 10 Sexo y su relación con niveles de consumo de alcohol



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

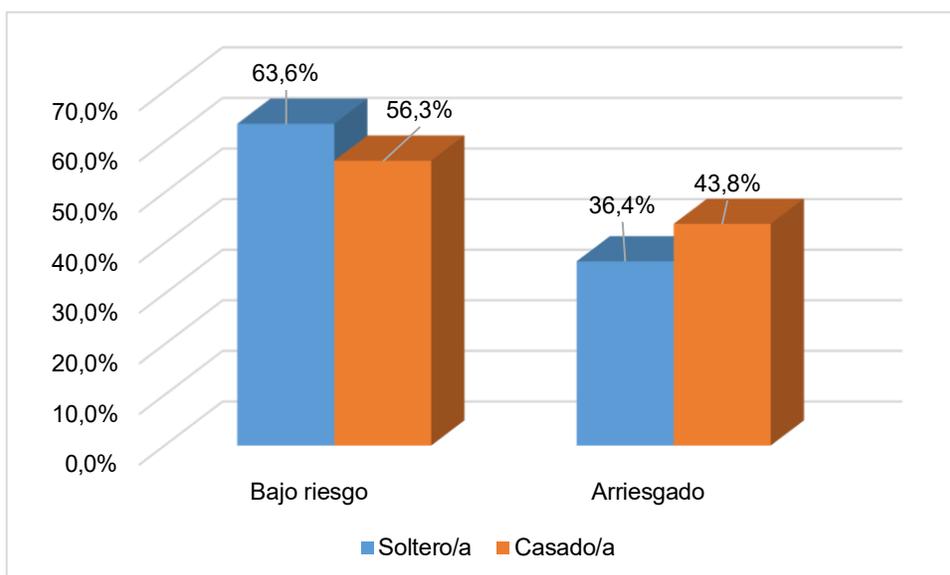
Con respecto al sexo y el nivel de consumo de alcohol arriesgado lo presentan los hombres con el 39,0% comparado con las mujeres que fue del 33,8%. Esto indica que los hombres tienen una mayor tendencia a consumir alcohol en niveles que podrían ser perjudiciales para su salud. Por otra parte, las mujeres tienden a consumir alcohol en niveles más moderados. Además, la influencia de los roles de género tradicionales, el estrés puede influir en los patrones de consumo de alcohol. Se encontró relación significativa entre estas variables sexo masculino y el nivel de consumo de alcohol con un ($p=0,000$).

Tabla 11 Estado civil y su relación con niveles de consumo de alcohol

		Niveles de consumo de alcohol			P valor
		Bajo riesgo	Arriesgado	Total	
Estado civil	Soltero/a	Frecuencia	110	63	173
		Porcentaje	63,6%	36,4%	100%
	Casado/a	Frecuencia	9	7	16
		Porcentaje	56,3%	43,8%	100%
Total		Frecuencia	119	70	189
		Porcentaje	63,0%	37,0%	100%

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 11 Estado civil y su relación con niveles de consumo de alcohol



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

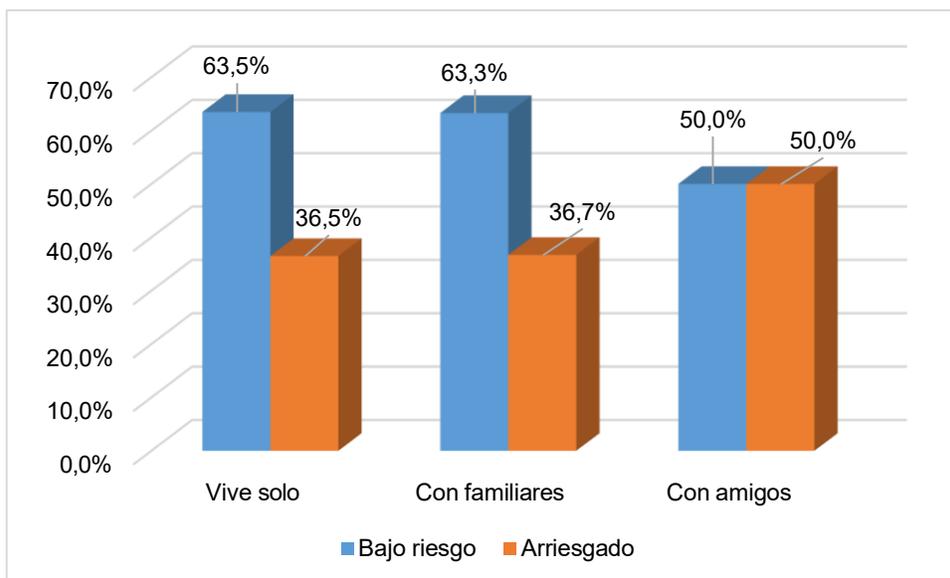
Se corrobora que los estudiantes casados presentan un mayor porcentaje de nivel de consumo de alcohol considerado arriesgado con el 43,8% en comparación con los estudiantes solteros con el 36,4%. Lo que indica que los estudiantes casados pueden experimentar mayores niveles de estrés debido a las responsabilidades familiares, financieras y en el entorno universitario lo que podría llevar a un mayor consumo de alcohol como mecanismo de afrontamiento. Se encontró relación significativa entre estas variables estado civil casado/a y el nivel de consumo de alcohol con un ($p=0,000$).

Tabla 12 Convivencia y su relación con niveles de consumo de alcohol

		Niveles de consumo de alcohol			P valor
		Bajo riesgo	Arriesgado	Total	
Convivencia	Vive solo	Frecuencia	66	38	104
		Porcentaje	63,5%	36,5%	100%
	Con familiares	Frecuencia	50	29	79
		Porcentaje	63,3%	36,7%	100%
	Con amigos	Frecuencia	3	3	6
		Porcentaje	50,0%	50,0%	100%
Total		Frecuencia	119	70	189
		Porcentaje	63,0%	37,0%	100%

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 12 Convivencia y su relación con niveles de consumo de alcohol



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

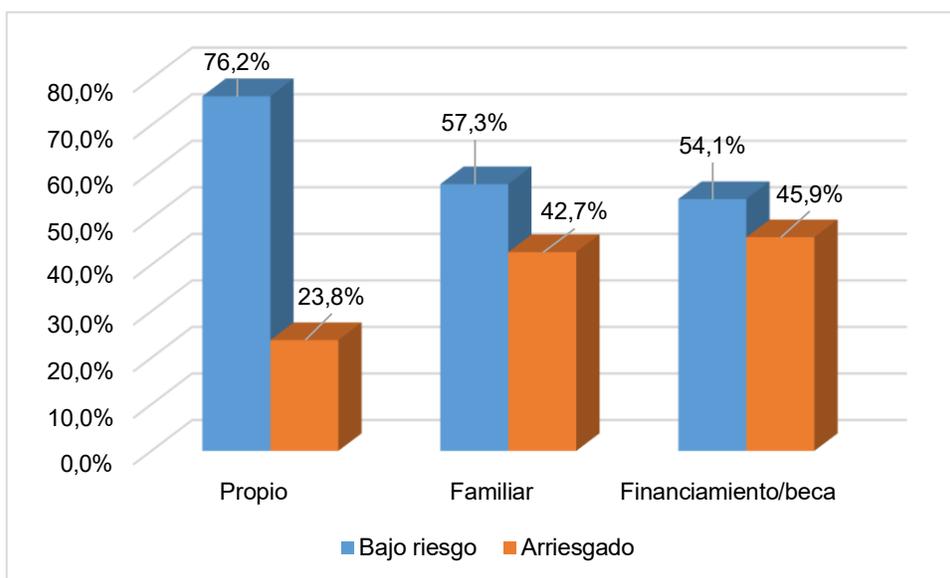
Los estudiantes de la carrera de enfermería que viven con sus amigos presentan un nivel de consumo arriesgado de alcohol con un 50,0%, porque estos pueden tener un estilo de vida más social y festivo. Mientras que el 36,5% presentan un nivel arriesgado al vivir solos, debido a que la soledad puede ser un factor de riesgo para el consumo de alcohol. Aunque, los datos sugieren que las personas que viven con sus familiares tienen un riesgo ligeramente mayor con el 36,7%. Se encontró relación significativa entre estas variables de vivir con familiares y amigos con el nivel de consumo de alcohol con un ($p=0,000$).

Tabla 13 Fuente de ingreso y su relación con niveles de consumo de alcohol

		Niveles de consumo de alcohol			P valor
		Bajo riesgo	Arriesgado	Total	
Fuentes de ingreso	Propio	Frecuencia	48	15	63
		Porcentaje	76,2%	23,8%	100%
	Familiar	Frecuencia	51	38	89
		Porcentaje	57,3%	42,7%	100%
	Financiamiento/beca	Frecuencia	20	17	37
		Porcentaje	54,1%	45,9%	100%
Total		Frecuencia	119	70	189
		Porcentaje	63,0%	37,0%	100%

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 13 Fuente de ingreso y su relación con niveles de consumo de alcohol



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Con respecto a la fuente de ingreso y su relación con niveles de consumo de alcohol se observa que el 45,9% de estudiantes de enfermería tienen un financiamiento para sus fuentes de ingreso encontrándose en un nivel de consumo de alcohol arriesgado. Por lo cual, los estudiantes que dependen de financiamiento externo pueden experimentar mayores niveles de estrés debido a la presión financiera, lo que podría llevar a un mayor consumo de alcohol como mecanismo de afrontamiento. Mientras que el 42,7% tienen un nivel arriesgado con un ingreso familiar en comparación con aquellas que se financian con recursos propios. Se

encontró relación significativa entre estas variables fuentes de ingreso financiado con el nivel de consumo de alcohol con un ($p=0,001$).

Por lo cual, al realizar el análisis de relación entre los niveles de consumo de alcohol y las variables sociodemográficas mediante el Chi-cuadrado y su valor de significancia $p < 0.05$ se presentaron asociaciones significativas entre el sexo masculino ($p=0,000$), estado civil casado ($p= 0,000$), convivencia con familiares y amigos ($p= 0,000$) y las fuentes de ingreso por financiamiento con ($p=0,001$).

Tabla 14 Análisis de correlaciones

Descriptivos

Consumo de alcohol

	N	Media	Desv. Desviación	Desv. Error	95% del intervalo de confianza para la media		Mínimo	Máxim o
					Límite inferior	Límite superior		
Presión social	41	1,22	,419	,065	1,09	1,35	1	2
Accesibilidad económica	32	1,47	,507	,090	1,29	1,65	1	2
Influencia familiar	41	1,44	,502	,078	1,28	1,60	1	2
Actividades sociales/ universitarias	70	1,40	,493	,059	1,28	1,52	1	2
Publicidad y mercadeo	5	1,00	,000	,000	1,00	1,00	1	1
Total	189	1,37	,484	,035	1,30	1,44	1	2

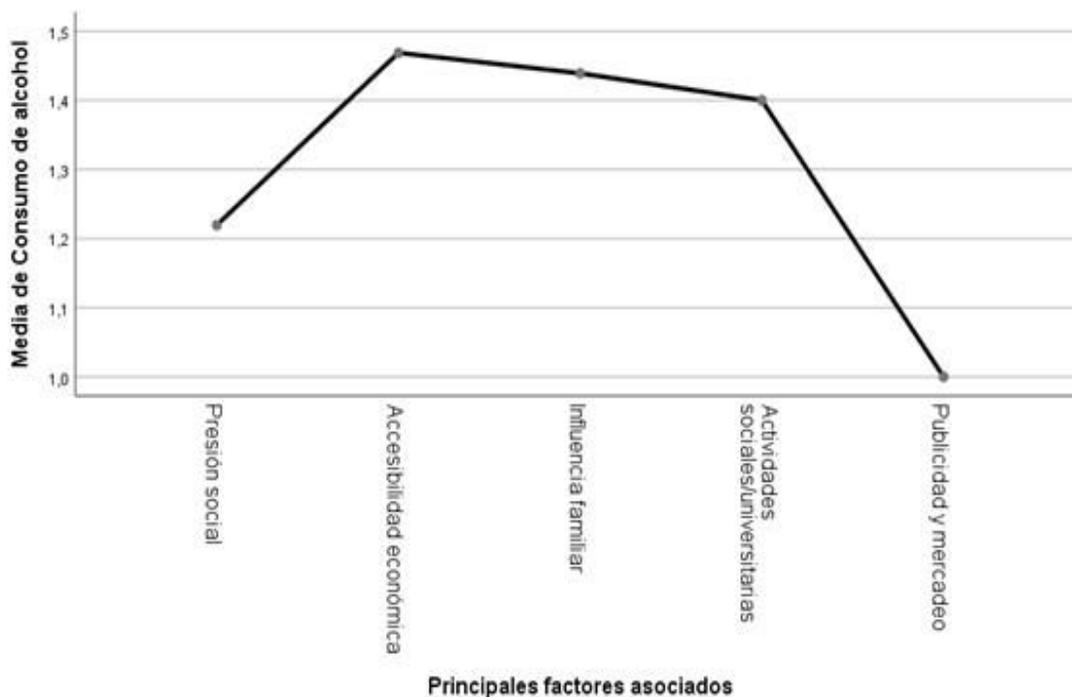
ANOVA

Consumo de alcohol

	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Entre grupos	2,183	4	,546	2,398	0,000
Dentro de grupos	41,891	184	,228		
Total	44,074	188			

Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

Figura 14 Análisis de correlaciones



Fuente: Instrumento aplicado a los estudiantes de enfermería.

En el análisis de ANOVA se identificó que factores como la presión social, accesibilidad económica, influencia familiar y actividades sociales/universitarias sí presentan asociaciones significativas en el consumo de alcohol, lo que indica que estos factores influyen en los patrones de consumo. Por lo tanto, se acepta la hipótesis general planteada los factores del entorno universitario como la presión social, accesibilidad económica al alcohol, influencia familiar, las actividades sociales/universitarias, la publicidad y mercadeo influyen significativamente en la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes de la Facultad de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues.

4.2. Limitaciones del análisis

La naturaleza transversal del estudio ocasiona que los datos fueron recopilados en un momento específico. Esto impide establecer relaciones de causalidad y dificulta la comprensión de la evolución de la situación del consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de enfermería a lo largo del tiempo.

Sesgo de autoselección en la muestra porque la participación en el estudio fue voluntaria, lo que puede haber causado un sesgo de autoselección. Es posible que los estudiantes que decidieron participar presentaron características diferentes a aquellos que no lo hicieron, lo que podría afectar la representatividad de la muestra.

Limitaciones en la generalización de los resultados porque el estudio se centra en estudiantes de una única carrera de Enfermería y una sola universidad. Esto limita la aplicabilidad directa de los resultados a estudiantes de otras carreras o instituciones. Las características únicas de los estudiantes de enfermería, como su exposición a entornos de salud y estrés académico, pueden influir más en sus patrones de consumo de alcohol.

CAPÍTULO V: Conclusiones, Discusión y Recomendaciones

5.1. Discusión

Los resultados Recuperados de los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues revelaron que el 82,5% de estudiantes tienen entre 23 - 27 años. El 62,4% son de sexo masculino y 27,6% femenino. El 91,5% son solteros/as y el 8,5% casado/a. El 55,0% vive de manera independiente, el 41,8% aún reside con familiares y el 3,2% viven solos. El 47,1% depende del apoyo económico familiar, el 33,3% genera sus propios ingresos y el 19,6% depende de financiamiento externo o beca.

La prevalencia de consumo de alcohol fue del 63,0% con un nivel de bajo riesgo, pero existe una proporción significativa del 37,0% que presenta un nivel de consumo arriesgado. Con respecto a la frecuencia de consumo el 41,3% de los estudiantes tiene un consumo mensual, el 30,2% tienen un consumo ocasional, el 26,5% consumen alcohol semanalmente y el 2,1% respondieron que a diario.

Los principales factores asociados al consumo de alcohol fueron el 21,7% por presión social, el 16,9% accesibilidad económica, el 21,7% influencia familiar, el 37,0% por actividades sociales/universitarias y el 2,6% por publicidad y mercadeo. Al realizar el análisis de relación entre los niveles de consumo de alcohol y los factores como la presión social, accesibilidad económica, influencia familiar y actividades sociales/universitarias sí presentan asociaciones significativas con un Chi-cuadrado ($p=0,001$).

Al comparar los resultados Recuperados de los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues con el estudio de Estrada et al. (2024) se identifican proporciones mayores donde el consumo de alcohol del 76,9% fue de bajo riesgo, mientras que otros datos fueron menores como que el 17% fue considerado riesgoso, por otro lado, el 3,5% evidenció manifestaciones de un consumo perjudicial y el 2,6% mostró indicios de un consumo dependiente. Aunque, son similares en el aspecto que los hombres mostraron un

nivel de consumo ligeramente superior al de las mujeres y la existencia de factores como la presión social y actividades sociales/universitarias.

Existiendo concordancia con el estudio desarrollado por Shah & Sameer (2023) identificó que el 53,6% de estudiantes universitarios fueron varones y el 46,4% eran mujeres. La mayoría de los estudiantes 57,3% tenían entre 21 y 24 años. Los estudiantes que consumieron alcohol conocieron el alcohol gracias a sus amigos, en el 42,7% de los casos, el 9,1% fueron autopresentados. Según la frecuencia de bebida que contiene alcohol 42,7% estudiantes que consumieron alcohol 2-4 veces al mes, el 2,71% de los estudiantes consume alcohol 2-3 veces por semana y el 5,5% de los estudiantes consumió alcohol 4 o más veces por semana. Siendo influenciado el consumo de alcohol por factores como la presión social y la influencia familiar.

Del mismo modo, Gajda et al. (2021) al aplicar el test AUDIT demostró que el 30,9% de los investigados eran bebedores de riesgo según la prueba AUDIT. Los principales factores de riesgo identificados para el consumo de riesgo/perjudicial fueron el sexo masculino y el tabaquismo. Concluyendo que el abuso de alcohol puede ser uno de los métodos perjudiciales para hacer frente a los problemas que tienen los universitarios y actores como la presión social.

Ocurriendo algo similar con el estudio Mena et al. (2023) quienes encontraron que la mayoría de los estudiantes con el 75,5% eran mujeres, y más de la mitad 71,8% no consumían alcohol durante los períodos de evaluación. Sin embargo, el 74% consumían alcohol en fiestas con amigos y familiares, y el 80% no presentaban problemas de alcohol según el test AUDIT. Los resultados resaltaron que el consumo de alcohol no afecta el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería.

Mientras que Romero et al. (2021) exponen que 75,2% de estudiantes de enfermería manifestaron haber ingerido alcohol en el último año, siendo dicho consumo más prevalente en los hombres 81,3% que en las mujeres 69,2%. El 82,4% tenían de 21-24 años, el 75,0% eran hombres atendiendo a las variables

sociodemográficas y ocupacionales de los participantes; se obtuvieron diferencias significativas respecto a la edad ($p = 0,014$; mayor consumo diario en los participantes de 25 o más años). Los factores influyentes fueron la accesibilidad económica, presión social y actividades sociales/universitarias

Contrariamente lo que sucede, en otra investigación de Serrano (2023) en la cual, la edad promedio de los estudiantes de enfermería fue de 21 años ($DE \pm 2.076$); 78,5% mujeres y 21,5% hombres. El 4,3% de la población se encuentra en alto riesgo de dependencia al alcohol. Los factores influyentes fueron problemas en su desempeño académico, presentando una negación en los efectos que produce el consumo excesivo del alcohol.

En resumen, al contrastar los resultados obtenidos al aplicar el instrumento de recolección de datos a los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues con otros autores se expone que los estudiantes universitarios pueden beber alcohol para aliviar el estrés debido al estudio y por factores como la presión social, accesibilidad económica, influencia familiar y actividades sociales/universitarias. Por lo tanto, es importante establecer y poner en práctica sistemas de seguimiento que puedan rastrear los hábitos nocivos de consumo de alcohol de los jóvenes, junto con la educación y asesoramiento eficaz en el campus.

5.2. Conclusiones

Con respecto a la prevalencia del consumo de alcohol en los estudiantes de enfermería la mayoría presenta un consumo de alcohol de bajo riesgo; sin embargo, una proporción considerable evidencia un patrón de consumo arriesgado. En cuanto a la frecuencia de consumo, una parte significativa de los estudiantes bebe alcohol de manera mensual, mientras que un grupo menor lo hace de forma ocasional. Asimismo, una fracción de la población estudiantil consume alcohol semanalmente y una mínima parte reporta un consumo diario. En particular, el patrón de consumo mensual y semanal observado entre los estudiantes de la Carrera de Enfermería debe ser una señal de alerta para las instituciones académicas. Aunque el consumo diario es menos frecuente deben recibir una atención más urgente, ya que su comportamiento podría ser un indicio de dependencia.

Los principales factores asociados al consumo de alcohol fueron la presión social, lo que puede generar dinámicas de presión entre los estudiantes para mantener ciertos hábitos de consumo, especialmente en aquellos que tienen una mayor necesidad de aceptación social. Al mismo tiempo, la accesibilidad económica debido a precios bajos, promociones y disponibilidad en entornos cercanos a las universidades facilita el consumo entre los estudiantes. Las actividades sociales/universitarias, porque varios eventos universitarios incluyen el consumo de alcohol como parte de la experiencia social. Seguido por una menor proporción de la influencia familiar debido a que existe una actitud permisiva hacia el consumo de alcohol, los estudiantes pueden replicar estos hábitos o la falta de límites y publicidad especialmente aquellas dirigidas a jóvenes, pueden influir en la percepción positiva del consumo.

Al evaluar la relación entre las variables sociodemográficas y los niveles de consumo de alcohol en los estudiantes de la Facultad de Enfermería se confirmó que con respecto al sexo y el nivel de consumo de alcohol arriesgado existe una proporción considerable que lo presentan los hombres de estado civil casado lo que indica que los estudiantes casados pueden experimentar mayores niveles problemas debido a las responsabilidades familiares, financieras y en el entorno

universitario lo que podría llevar a un mayor consumo de alcohol como mecanismo de afrontamiento. Al mismo tiempo, existe un porcentaje representativo de un nivel de consumo arriesgado en los estudiantes que viven con sus amigos y familiares lo que puede deberse a la falta de reglas y con respecto a la fuente de ingreso se constató que los estudiantes que tienen un financiamiento para sus ingresos podría llevar a un mayor consumo de alcohol como mecanismo de afrontamiento debido a la presión financiera.

5.3. Recomendaciones

Es esencial crear e implementar campañas educativas dirigidas a los estudiantes, con el fin de proporcionarles información clara y accesible sobre los peligros del consumo excesivo de alcohol. Estas campañas deben centrarse especialmente en aquellos estudiantes con patrones de consumo mensual y semanal, ya que constituyen una parte significativa de la muestra analizada. Estas campañas se pueden realizar para desarrollar habilidades de afrontamiento para manejar los problemas cotidianos tanto académicos y la presión social sin recurrir al alcohol. Efectuando evaluaciones individualizadas del consumo de alcohol. Junto con la formación de grupos de apoyo donde se comparten experiencias y estrategias para reducir el consumo de alcohol. En el caso del consumo diario la universidad debe trabajar en conjunto con un médico, psicólogo o psiquiatra especializado en adicciones y considerar la posibilidad de tratamiento ambulatorio o internamiento, programas de desintoxicación y rehabilitación según la gravedad del caso.

Las intervenciones deben ser integrales multidisciplinarias que consideren los distintos factores influyentes para el consumo de alcohol, involucrando no solo a los estudiantes, sino también a las familias, los profesores y la comunidad universitaria en general. Las universidades pueden fomentar el involucramiento de las familias en la educación preventiva, ofreciendo talleres y materiales informativos sobre los riesgos del consumo de alcohol y las señales de advertencia de un comportamiento problemático. Para lograr esto, se pueden utilizar diversos canales de comunicación, como redes sociales, carteles en el campus, conferencias y

eventos interactivos, que ofrecerán a los estudiantes la oportunidad de reflexionar sobre sus hábitos.

Las campañas y estrategias de prevención deben ajustarse a las características y necesidades particulares de hombres y mujeres de diferentes edades, contextos familiares y niveles socioeconómicos. Las intervenciones deben ofrecer apoyo, subrayando los riesgos y presentando alternativas saludables para evitar el consumo del alcohol, tales como actividades recreativas y grupos de apoyo con el objetivo de reducir el consumo y fomentar estilos de vida saludables. Siendo, crucial que la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues realice encuestas periódicas para evaluar la evolución del consumo de alcohol y otras sustancias entre los estudiantes, así como para identificar áreas de mejora en las intervenciones. Este sistema permitirá ajustar las estrategias según sea necesario, asegurando que el enfoque se mantenga en los estudiantes más vulnerables y que las acciones implementadas sean efectivas a largo plazo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arbex, C. (2013). Guía metodológica para la implementación de una intervención preventiva selectiva e indicada,. Recuperado de <http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/Gu%C3%ADa%20Metodol%C3%B3gica%20para%20la%20Implementaci%C3%B3n%20de%20una%20Intervenci%C3%B3n%20Preventiva%20Selectiva%20e%20Indicada.pdf>
- Babor, T., Higgins, J., Saunders, J., & Monteiro, M. (2020). *The Alcohol Use Disorders Identification Test: Guidelines for use in primary care*. *World Health Organization*. Recuperado de https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/67205/WHO_MSD_MSB_01.6a.pdf?sequence=1
- Ballester, L., Alayo, I., Vilagut, G., Almenara, J., Cebrià, A., Echeburúa, E., . . . Lagares, C. (2021). Validación de una versión online del test de identificación de trastornos por consumo de alcohol (AUDIT) para el cribado del consumo de alcohol en estudiantes universitarios españoles. *Rev. Int J Environ Res Public Health*. *14*;18(10):5213. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34068945/>
- Boltana, G., Kacharo, M., Abebe, A., & Baza, D. (2023). Consumo de alcohol y factores asociados entre estudiantes universitarios regulares en la Universidad Wolaita Sodo, sur de Etiopía, 2021: un estudio transversal. *Rev. Pan Afr Med J*. *2*(4). 1-10 . Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37954438/>
- Brito, A. L., A, Rocha, A., Gonçalves, B., Freitas, D., Oliveira, G., . . . Avena, K. (2024). Hábitos de consumo de alcohol y su impacto en el rendimiento académico: análisis de los patrones de consumo de etanol en estudiantes sanos. Un estudio transversal. *Rev. Sao Paulo Med J*. *142*(6):e2023410. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39442091/>
- Buakate, P., Thirarattanasunthon, P., & Wongrith, P. (2022). Factores que influyen en el consumo de alcohol entre los estudiantes universitarios del sur de Tailandia. *Rev. Rocz Panstw Zakl Hig*. *73*(4):435-443. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36546882/>
- Casanova, T., Ilbay, P., & Román, J. (2024). Factores Determinantes en la Edad de Inicio del Consumo de Alcohol en estudiantes universitarios: Un Estudio Multidimensional. *Rev. Reincisol.*, *3*(6), 5024–5047. Recuperado de [https://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(6\)5024-5047](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(6)5024-5047)
- Castellanos, E., Utrera-R, J., & Enríquez, C. (2024). Dependencia y motivaciones al consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. *Rev. Salud, Ciencia y*

- Tecnología*. 4(8). 1-24. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9563549>
- Cortaza, L., Calixto, G., Hernández, L., & Torres, D. (de 2022). Prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. *Rev. Medwave*. 2022 Mar 31;22(2):e8712. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35370287/>
- Estrada, E., Farfán, M., Lavilla, W., & Quisp, J. (2024). Evaluación del consumo de alcohol en estudiantes niversitarios: Un estudio descriptivo. *Rev. Gac Méd Caracas*. 132(3):629-637. Recuperado de <https://doi.org/10.47307/GMC.2024.132.3.5>
- Gajda, M., Sedlaczek, K., Szemik, S., & Kowalsk, a. M. (2021). Determinantes del consumo de alcohol entre estudiantes de medicina: resultados del estudio de cohorte POLLEK. *Rev. Int J Environ Res Public Health*. 30;18(11):5872. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34070755/>
- Garzón, J., Cortés, F., Ferrer, M., & García, A. (2024). *Relación entre el consumo de sustancias psicoactivas, alcohol y cigarrillo en estudiantes de enfermería. Estudio transversal*. *Rev. Colombiana de Psiquiatría*. 53(1).73-84 . Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.rcpeng.2021.11.006>
- Herrero, M., Alonso, C., Paz, M., Pellico, A., Ruiz, L., Sarabia, C., . . . Parás, P. (2022). Consumo excesivo de alcohol y borracheras en estudiantes universitarios. *Rev. PeerJ*. 10:e13368. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35547188/>
- Jácome, M., Ortiz, P., Pazmiño, D., & Salinas, C. (2022). Abuso de sustancias estupefacientes y alcohol en jóvenes universitarios, Ambato, Ecuador. *Rev. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 6(3). 747-754. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8966220>
- Jiménez, L., & Fonseca, M. (2025). Caracterización del consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Rev Inf Cient*.104 . Recuperado de <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/4759/10.5281>
- Kathleen, P., Benca, C., & Palmer, R. (2021). Riesgo de consumo y abuso de alcohol entre estudiantes universitarios: el papel de la personalidad y el estrés. *Rev*. 13(4). 1-18. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352853220301450>
- Lisa, R., & Schneider, M. (2022). Consumo de alcohol y consumo excesivo de alcohol en estudiantes de enfermería de bachillerato: un estudio descriptivo. *Rev. Enfermería profesional*. 38(4).114-120. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S8755722321001976>

- López, M., Garcés, M., Miguel, M., & Iglesias, M. (2021). Influencia de los hábitos alimentarios y del consumo de alcohol en el rendimiento académico de una población universitaria de la Comunidad de Madrid: un estudio piloto. *Rev. Heliyon*. 7(6):e07186. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34169161/>
- Mejía, A., Guzmán, F., Rodríguez, L., Pillon, C., & Candia, J. (de de 2022). Modelo de sistemas del consumo excesivo de alcohol en estudiantes universitarios. *Rev. Index Enferm.* 30(4): 323-327. Recuperado de : https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000300010
- Mena, N., Arroyo, F., Miranda, C., & Galván, A. (2023). Consumo de alcohol en estudiantes de Licenciatura en Enfermería de la Ciudad de Puebla. *Rev. Cubana de Tecnología y Salud*.14(3). Recuperado de <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/4068/1704>
- Muniz, M., Batista, Y., Muniz, A., Figueiredo, E., & Paquiela, E. (2024). Estudiantes de enfermería y consumo de alcohol el contexto universitario. *Rev. Saúde Coletiva*.15(92):13964-13969. Recuperado de <https://revistasaucoletiva.com.br/index.php/saucoletiva/article/view/3227/4122>
- OMS. (2024). Cada año fallecen más de tres millones de personas, sobre todo varones, debido al consumo de alcohol y drogas. Recuperado de Reporte: <https://www.who.int/es/news/item/25-06-2024-over-3-million-annual-deaths-due-to-alcohol-and-drug-use-majority-among-men>
- Pastrano, K., & Jiménez, W. (2024). Riesgo de Abuso de Sustancias Relacionado con la Baja Autoestima en Estudiantes de la Carrera de Enfermería. *Rev. Reincisol.*, 3(6), 1947–1959. Recuperado de [https://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(6\)1947-1959](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(6)1947-1959)
- Pilco, G., Santos, D., & Erazo, L. P. (2021). Análisis del nivel de consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Rev. PUSE*. 56(112). 65-82. Recuperado de <https://www.revistapuce.edu.ec/index.php/revpuce/article/view/356/340>
- Psiquiatria, M. (2020). Prevalencia del consumo peligroso de alcohol en estudiantes de enfermería. *Rev. Minerva Médica*. 61(4):126-30. Recuperado de <https://www.minervamedica.it/en/journals/minerva-psychiatry/article.php?cod=R17Y2020N04A0126>
- Puspanjali, M., & Rashmimala, P. (2021). Conductas de riesgo asociadas al consumo de alcohol entre estudiantes universitarios. *Rev. Asian Journal of Nursing Education and Research (AJNER)*.1(3). Recuperado de <https://ajner.com/AbstractView.aspx?PID=2021-11-3-3>

- Ramalho, A., & Pereira, A. (2017). Social Norms and Alcohol Consumption among College Students: a Systematic Review. *Rev. Indagatio Didactica*, 9 (4), 97-119. Recuperado de https://www.researchgate.net/publication/322041250_Social_Norms_and_Alcohol_Consumption_among_College_Students_a_Systematic_Review
- Rodríguez, P., Carmona, J., & Rodríguez, M. (2020). Influencia del consumo de tabaco y alcohol, hábitos alimenticios y actividad física en estudiantes de enfermería. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. Recuperado de <https://www.scielo.br/j/rlae/a/yN8b4wVqSnnLC8DzcdN8bxc/?lang=en>
- Romero, E., Amezcua, C., Morales, M., Pérez, C., Mateo, R., Marcos, A., & Ortíz, R. (2022). Consumo de alcohol y factores familiares entre universitarios españoles: el proyecto unHicos. *Rev. BMC Public Health*. 19;22(1):1573. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35982433/>
- Romero, E., Perlúa, L., Fernández, J., & Camarelles, F. (2021). Consumo de alcohol de los estudiantes de Medicina, Enfermería y residentes de Medicina Familiar y Comunitaria Consumo de alcohol entre estudiantes de Medicina, Enfermería y residentes de Medicina. *Rev. Atención primaria*. 53(1). 111-113. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656720301839>
- Rosero, B., & Mejías, M. (2023). Consumo de alcohol y rendimiento académico en estudiantes de enfermería. *Rev. Salud, Ciencia y Tecnología*. 3:498. Recuperado de <https://sct.ageditor.ar/index.php/sct/article/view/367>
- Ruidiaz, K., Peinado, L., & Osorio, L. (2020). Estrés en estudiantes de enfermería que realizan prácticas clínicas en una institución universitaria de Cartagena - Colombia. *Arch Med (Manizales)*. 20(2):437-448. Recuperado de <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/09/1118899/15-estres-en-estudiantes-de-enfermeria.pdf>
- Saunders, J. (2020). *Alcohol Use Disorders Identification Test: AUDIT and AUDIT-C*. World Health Organization.
- Sawicki, W., Barbos, D., Fram, D., & Belasco, A. (2020). Alcohol consumption, Quality of Life and Brief Intervention among Nursing university students. *Rev. Bras Enferm*. 71(Supl 1):505-12. Recuperado de <https://www.scielo.br/j/reben/a/cYGD3kXXxRmmny9gnhvyfQC/?format=pdf&lang=en>
- Serrano, O., Cruz, R., R, H., Calderón, Y., & Rojas, A. (2023). Consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias en Estudiantes de Enfermería de la Costa Oaxaqueña. *Rev. Salud y Administración*. 10(30). 5-14. Recuperado de <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/285>

- Shah, A., & Sameer, A. (2023). Estudio del consumo de alcohol entre estudiantes universitarios en el Punjab occidental. *Rev. Int J Acad Med Pharm.* 5 (1); 950-954. Recuperado de https://academicmed.org/Uploads/Volume5Issue1/196.-98.-JAMP_SA-950-954.pdf
- Skalska, K., Ziółkowski, M., Zielonka, T., & Empacher, M. (2024). Uso de productos y sustancias por parte de estudiantes de enfermería para reducir el estrés o mejorar la cognición en épocas de exámenes. *Rev. Nurse Educ Pract.* 78:103981. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38788618/>
- Souza, B., Correa, G., & Silva, T. (2021). Asociaciones entre el consumo de alcohol y el perfil sociodemográfico de los estudiantes de enfermería y nutrición. *Rev Eletrônica Saúde Mental Álcool Drog.* 17(2):72-81. Recuperado de https://pepsic.bvsalud.org/pdf/smad/v17n2/en_v17n2a10.pdf
- Teixidó, E., Sureda, X., Bosque, M., Villalbí, J., Puigcorbé, S., Colill, E., . . . Espelt, A. (2023). Comprender cómo el entorno del alcohol influye en el consumo de alcohol entre los jóvenes: un estudio de mapas conceptuales entre estudiantes universitarios. *Rev, Adicciones.* 35(4):469-482. . Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36200225/>
- Valle, M., Sillas, D., López, A., Ruíz, S., Flores, A., & Benítez, V. (2022). Factores asociados al consumo de alcohol en jóvenes universitarios: Factors associated with alcohol consumption in young college students. *Rev. South Florida Journal of Development,* 3(2), 1771–1780. Recuperado de <https://doi.org/10.46932/sfjdv3n2-013>
- Velázquez, N., Castillo, R., Villa, F., Galván, A., & Ramírez, V. (2021). Funcionamiento familiar y consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. *Rev. Investigación y ciencia de la universidad autónoma de aguascalientes,* 29(84). 1-12. Recuperado de <https://revistas.uaa.mx/index.php/investycien/article/view/3089/3451>
- Verhoog, S., Dopmeijer, J., Jonge, J., Heijde, C., Vonk, P., Bovens, R., . . . Kuipers, m. (2020). El uso del test de identificación de trastornos por consumo de alcohol: el consumo como indicador de consumo peligroso de alcohol entre estudiantes universitarios. *Rev. Eur Addict Res.* 26(1):1-9. Recuperado de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31563902/>
- Wong, L., Ramos, M., Labrada, E., & Gallegos, A. (2019). Comportamiento del consumo de alcohol en estudiantes de una universidad ecuatoriana. *Rev. Espacios.* 40(33). 1-14. Recuperado de <https://www.revistaespacios.com/a19v40n33/19403314.html>

ANEXOS

Anexo 1 Test AUDIT extendido

Sección 1: Datos sociodemográficos

Edad	18 – 22 ()
	23 – 27 ()
	28 – 32 ()
	33 años o más ()
Sexo	Masculino ()
	Femenino()
Estado civil	Soltero/a ()
	Casado/o ()
	Divorciado/a ()
	Unión libre/unión de hecho ()
Convivencia	Vive solo ()
	Con familiares ()
	Con Amigos ()
Fuentes de Ingreso	Propio ()
	Familiar ()
	Financiamiento/ Beca ()

Sección 2: Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)

Cuestionario de detección de alcohol (AUDIT - Spanish)

El consumo de alcohol puede afectar su salud y a algunos medicamentos que podría estar consumiendo. Ayúdenos a darle la mejor atención médica contestando a las siguientes preguntas.

Un trago equivale a:



12 oz de cerveza



5 oz de vino



1.5 oz de licor (una copita)

1. ¿Con qué frecuencia bebe un trago con contenido de alcohol?	Nunca	Una vez al mes o menos	2 - 4 veces al mes	2 - 3 veces por semana	4 o más veces por semana
2. ¿Cuántos tragos que contengan alcohol consume en un día típico cuando está bebiendo?	0 - 2	3 o 4	5 o 6	7 - 9	10 o más
3. ¿Con qué frecuencia bebe cuatro o más tragos en una ocasión?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Diario o casi a diario
4. ¿Con qué frecuencia durante el último año se dio cuenta de que no pudo dejar de beber una vez que había empezado?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Diario o casi a diario
5. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha dejado de hacer lo que normalmente se esperaba de usted debido a la bebida?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Diario o casi a diario
6. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha necesitado un primer trago en la mañana para ponerse en acción después de una sesión de beber abundantemente?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Diario o casi a diario
7. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha tenido una sensación de culpa o remordimiento después de beber?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Diario o casi a diario
8. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha sido incapaz de recordar lo que pasó la noche anterior debido a su forma de beber?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	Diario o casi a diario
9. ¿Usted o alguien más han resultado heridos debido a su forma de beber?	No		Sí, pero no en el último año		Sí, en el último año
10. ¿Ha estado preocupado por su forma de beber o le ha sugerido que beba menos algún pariente, amigo, médico u otro trabajador de la atención a la salud?	No		Sí, pero no en el último año		Sí, en el último año
	0	1	2	3	4

¿Ha estado alguna vez en tratamiento por un problema de alcohol? Nunca Actualmente En el pasado

	I	II	III	IV
M:	0-4	5-14	15-19	20+
W:	0-3	4-12	13-19	20+

(For the health professional)

Scoring and interpreting the AUDIT:

Each answer receives a point ranging from 0 to 4. Points are added for a total score that correlates with a zone of use that can be circled on the bottom left corner of the page.

Score*	Suggested zone	Indicated action
0-3: Women 0-4: Men	I – Low risk Low risk of health problems related to alcohol use.	Brief education
4-12: Women 5-14: Men	II - Risky Increased risk of health problems related to alcohol use.	Brief intervention
13-19: Women 15-19: Men	III - Harmful Increased risk of health problems related to alcohol use and a possible mild or moderate alcohol use disorder.	Brief intervention (offer options that include treatment)
20+: Men 20+: Women	IV – Severe Increased risk of health problems related to alcohol use and a possible moderate or severe alcohol use disorder.	

Brief education: Inform patients about low-risk consumption levels and the risks of excessive alcohol use.

Brief intervention: Patient-centered discussion that employs Motivational Interviewing concepts to raise an patient’s awareness of their substance use and enhances their motivation to change their use. Brief interventions are typically performed in 3-15 minutes, and should occur in the same session as the initial screening. Repeated sessions are more effective than a one-time intervention.

If a patient is ready to accept treatment, a referral is a proactive process that facilitates access to specialized care for individuals likely experiencing a substance use disorder. These patients are referred to alcohol and drug treatment experts for more definitive, in-depth assessment and, if warranted, treatment. However, treatment also includes prescribing medications for substance use disorder as part of the patient’s normal primary care.

More resources: www.sbirtoregon.org

* Johnson J, Lee A, Vinson D, Seale P. “Use of AUDIT-Based Measures to Identify Unhealthy Alcohol Use and Alcohol Dependence in Primary Care: A Validation Study.” *Alcohol Clin Exp Res*, Vol 37, No S1, 2013: pp E253–E259

Sección 3: Factores asociados al consumo de alcohol

Presión social	Si () No ()
Accesibilidad económica	Si () No ()
Influencia familiar	Si () No ()
Actividades sociales/universitarias	Si () No ()
Publicidad y mercadeo	Si () No ()

Anexo 2 Consentimiento informado



Título de la investigación: Prevalencia y factores del consumo de alcohol en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues, de la Provincia del Cañar – Ecuador 2024.

Nombres de las investigadoras:

Wendy Elizabeth Verdugo Cantos. **Contacto:** 0984533263.

Jessica Alexandra Ortiz Rivera. **Contacto:** 0984041547

El propósito de esta investigación es determinar la prevalencia y factores del consumo de alcohol en los estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Católica de Cuenca, campus Azogues. Para lo cual, se aplica el test AUDIT (Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol) y unas preguntas adicionales. La participación es libre y voluntaria y puede retirarse en cualquier momento que se considere conveniente sin ninguna consecuencia. No existe riesgo alguno para la vida y salud del participante, así como no generará ningún gasto económico. La información se manejará con la máxima confidencialidad.

He leído la información arriba señalada y han sido aclaradas todas mis dudas y preguntas, por lo cual acepto de forma libre y voluntaria participar de este estudio y retirarme en el momento que lo crea conveniente.

Estudiante de enfermería

Fecha