

ARTÍCULO ORIGINAL / ORIGINAL ARTICLE

CONSUMO DE ALCOHOL, CIGARRILLO Y DROGAS COMO DETERMINANTE DE SALUD RELACIONADO CON LOS ESTILOS DE VIDA EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

Alcohol, cigarette and drug use as a health determinant in relation to the lifestyles of young students in university.

\* Eustorgio José Amed Salazar<sup>1</sup>, Jhon J. Mercado Peña<sup>2</sup>, Miguel Á. Gonzalez Montes<sup>3</sup>, Iván Guerra Camargo<sup>3</sup>, Juan D. Viloria Oliveros<sup>3</sup>, Axel Tamara Severiche<sup>3</sup>.

Recibido: 16 de Enero de 2016

Aprobado: 25 de Marzo de 2016

## Resumen

**Objetivo:** describir los comportamientos que hacen parte de los estilos de vida de los jóvenes universitarios de la Universidad de Sucre a través de algunas dimensiones que contempla el cuestionario CEVJU-R para determinar riesgos en el estado de su salud. **Metodología:** se ejecutó un estudio descriptivo, de corte transversal, que permitió la generación de un diagnóstico de los factores relacionados con la salud y estilos de vida de estudiantes de la universidad de Sucre. La población objeto de estudio estuvo conformada por 446 estudiantes, pertenecientes a las facultades de la universidad: Administración y Ciencias Económicas, Educación, Ciencias de la Salud, Ingenierías, Ciencias Agropecuarias, obtenidos mediante corte de matrícula periodo 01 del 2015. La información requerida se obtuvo a través del cuestionario de estilos de vida en jóvenes universitarios (CEVJU-R). **Resultados:** se encontró que de los 446 encuestados el 55.6% (248) era del sexo masculino, mientras que el sexo opuesto se evidenció en un 44.4%(198); el rango de edad con mayor participación fue el de 15-24 años con un 53,6% (239); para la población analizada el consumo de alcohol, tabaco y drogas ilegales el 87,4%, lo toma de vez en cuando (en celebraciones, eventos sociales) al igual que las drogas ilegales en un 70,9% y mientras que el cigarrillo manifiestan fumarlo una vez por semana, sin embargo para los jóvenes universitarios a pesar de estas prácticas negativas su percepción sobre el estado de su salud actual es alta se pudo evidenciar que el 87 % reporto tener una percepción positiva. **Conclusión:** Es indispensable reflexionar sobre las posibles estrategias implementar a futuro y tratar de aprovechar la autopercepción del estado de salud de los jóvenes universitarios, ya que es esta percepción de control los que los convierte en una población renuente a modificar las conductas de riesgo que practican, lo que a futuro favorecerá a la prevención del desarrollo de enfermedades crónicas.

**Palabras claves:** comportamientos, jóvenes, conductas saludables, determinantes. (DeCs)

## Abstract

**Objective:** To describe the behaviors that form the lifestyles of young students at the University of Sucre through some dimensions that consider the CEVJU-R questionnaire to determine risks in the state of their health. **Methodology:** a descriptive, cross-sectional study was carried out, which allowed the generation of a diagnosis of the factors related to the health and lifestyles of students from the University of Sucre. The target audience of the study consisted of 446 students belonging to the university faculties: Administration and Economics, Education, Health Sciences, Engineering, Agricultural Sciences, obtained through the registration period 01 of 2015. The required information was obtained through the lifestyles of young university student's questionnaire (CEVJU-R). **Results:** it was found that of the 446 young respondents 55.6% (248) were male, while the opposite sex was represented by 44.6% (198); the age range with the highest participation was 15-24 years with 53.6% (239); for the analyzed population alcohol, tobacco and illegal drugs consumption, 87.4% use them occasionally (in celebrations, social events) as well as illegal drugs with 70.9% and while the cigarette smokers confirmed smoking once a week, nevertheless for young students despite these negative practices, their perception about their current health status is high was evident by the 87% who reported having a positive perception. **Conclusion:** it is essential to reflect on possible strategies that will be implemented in the future and try to take advantage of the self-perception of health status of university young as it is this perception control which makes them a reluctance to modify risk behaviors practiced population, which in the future will favor the prevention of the development of chronic diseases.

**Key words:** behavior, young people, healthy behaviors, determinants.

<sup>1</sup> Enfermero, Magister en Salud Pública, Especialista en Gerencia la Calidad y Auditoría Médica, profesor Asistente programa de Enfermería, Universidad de Sucre.

<sup>2</sup> Enfermero, Investigador en formación grupo GINDES Universidad de Sucre.

<sup>3</sup> Enfermeros, Semillero de Investigación Enfermería Grupo GINDES, Facultad de Ciencias de la Salud.

\* **Correspondencia:** Eustorgio.amed@unisucre.edu.co.

## INTRODUCCIÓN

El estilo de vida se ha definido como el conjunto de pautas y hábitos comportamentales cotidianos de una persona y como aquellos patrones de conducta individuales que demuestran cierta consistencia en el tiempo, bajo condiciones más o menos constantes y que pueden constituirse en dimensiones de riesgo o de seguridad dependiendo de su naturaleza (1).

La población juvenil ha tenido y tiene, unas características peculiares que conlleva a diferentes problemas de todo tipo, lo que hace de esta época de la vida un periodo extremadamente sensible, trascendente y de consecuencias definitivas para el futuro de los individuos. Es una época de cambios muy acentuados tanto orgánica como psicológicamente, con adopción de hábitos propios y adquisición rápida de nuevos conocimientos (2).

Algunos estudios señalan que los adolescentes y jóvenes universitarios a nivel mundial son una población vulnerable debido a sus comportamientos de riesgo para la salud, pero su percepción de calidad de vida es alta (3). Su estilo de vida aunado a la percepción de control los convierte en una población renuente a modificar las conductas de riesgo que practican, lo que a futuro favorecerá el desarrollo de enfermedades crónicas (4).

Existen diferentes estudios en los cuales se señala que los jóvenes tienen una buena o muy buena percepción de su estado actual de salud (91%) y entre el mayor problema que identifican en primer lugar son las drogas. Según la edad, el sexo y el lugar de residencia, entre el 10 y el 20% de jóvenes españoles podrían tener algún problema de salud mental (5).

Hay suficientes pruebas de la coexistencia de conductas de riesgo y dificultades en las interrelaciones personales, principalmente deserción escolar, consumo de sustancias psicoactivas e inicio precoz de la sexualidad, condiciones que pueden traducirse en otro tipo de problemáticas más profundas como trastornos de la salud mental, violencia, suicidio, incremento de

la accidentalidad y embarazos no deseados. Con el agravante de que la mayoría de estos comportamientos adquiridos tempranamente tienden a permanecer en la vida adulta (6,7).

En relación al consumo de alcohol en los países industrializados de América, hay un elevado consumo per cápita (9,3 L de alcohol puro para personas de 15 años de edad o más). En los países en vías de desarrollo con bajas tasas de mortalidad, el consumo es muy similar al de los países desarrollados (9,0 L de alcohol). Y en países en vías de desarrollo con altas tasas de mortalidad, el consumo promedio es menor (5,1 L de alcohol). En América el alcohol supera al tabaquismo como el factor de riesgo más importante para la carga de morbilidad (8).

En Colombia el estilo de vida de los jóvenes frente al consumo de alcohol presenta una elevada prevalencia, en ciudades como Tunja, Bogotá, Medellín y Manizales se reportan índices elevados del consumo de esta sustancia, en la mayoría de los casos se encuentra una relación significativa con el entorno y el hacer parte del estilo de vida del joven. La segunda sustancia psicoactiva de mayor consumo en los jóvenes entre los 10 y 24 años es el cigarrillo, con mayor prevalencia en estudiantes universitarios (9).

En el estudio sobre los estilos de vida en estudiantes del área de la salud en la ciudad de Bucaramanga, que también utilizó el cuestionario CEVJU-R llama la atención lo observado en la dimensión de consumo de alcohol, cigarrillo y sustancias ilegales, donde los estudiantes que refirieron prácticas poco saludables tienen la creencia que el consumo es cuestión de voluntad. Por su parte, al analizar las principales motivaciones para realizar las prácticas saludables resaltan altos porcentajes de motivaciones acordes con el desarrollo de prácticas saludables, sin embargo, con diferencias entre los que llevan a cabo dichas prácticas y los que no (10).

En las instituciones de educación superior se deben realizar actividades de promoción encaminadas a disminuir las prácticas inadecuadas de los estilos de vida de los jóvenes

universitarios. La realización de programas con carácter multidisciplinario enfocados en procesos psicosociales que logren que los jóvenes se responsabilicen del papel activo que deben desempeñar en su autocuidado (11).

Teniendo en cuenta que los estilos de vida de los jóvenes universitarios marcan su vida diaria y en consecuencia sus prácticas pueden ser consideradas como positivas o (saludables) o negativas (no saludables) para la salud se hace necesario que la universidad las cuantifique con el propósito de generar alternativas de solución y propender por una cultura saludable institucional, ya que los estudios en el departamento de Sucre sobre esta población aún son escasos razón que motivo a los investigadores a realizar la cuantificación y el análisis de esta problemática.

### MATERIALES Y MÉTODOS

El abordaje metodológico de la investigación se realizó a través de un diseño de estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, el cual permitió la generación de un diagnóstico sobre factores relacionados con la salud y los estilos de vida de los estudiantes de la universidad de sucre. El marco muestral de la población fue de 3.100 estudiantes y se calculó la muestra mediante el método probabilístico aleatorio simple a través de la calculadora epidemiológica Openepi 3.0.1. Obteniendo una confiabilidad del 95%, error muestral del 5% para un total de 446 estudiantes.

Entre los criterios de inclusión señalamos que debía ser estudiantes universitarios con edades comprendidas entre los 14 a 29 años de edad.

Para la obtención de la información requerida en el proyecto se realizó la captación a través del Cuestionario de Estilos de Vida en Jóvenes Universitarios (CEVJU-R) Salazar, Varela, et al, 2007. El cual se encuentra conformado por un apartado de datos sociodemográficos, ocho dimensiones de los estilos de vida: Actividad física, Tiempo de ocio, Alimentación, Consumo de alcohol, cigarrillo y drogas ilegales, Sueño, Habilidades interpersonales, afrontamiento y Estado emocional percibido. La estructura del cuestionario en total cuenta de 68 ítems con opción de respuesta cerrada. Las preguntas

pueden tener diferentes formas de respuesta. Para la validación de este instrumento en nuestro contexto fue necesaria la realización de una prueba piloto en donde se les aplicaron 40 instrumentos a estudiantes que no hicieron parte de la muestra para hacer validez de contenido, dicha prueba arrojó un global de 0.76 demostrando ser válido para su aplicación en nuestro contexto.

La información fue capturada a través del CEVJU-R insertado como formulario web, el cual a su vez alojaba la información en una base de datos Mysql todo con la finalidad de brindar un mejor manejo por parte del estudiante y mantener su confiabilidad sin que este fuera identificado. En el diligenciamiento primero debía dar su autorización mediante un consentimiento informado virtual.

Una vez depurada la base de datos se procedió al análisis a través del paquete estadístico IBM SPSS versión 21. En donde se realizaron análisis descriptivos de frecuencias y porcentaje para cada una de las variables de estudio.

### RESULTADOS

**Características Sociodemográficas de la muestra.** Las características sociodemográficas de los 446 estudiantes que participaron en el estudio quedaron evidenciadas de la siguiente manera: con respecto al sexo el masculino tuvo una mayor representación con 55.6% (248), mientras que el sexo opuesto se evidenció en un 44,4%(198); en cuanto al rango de edad el que tuvo mayor participación en este estudio fue el comprendido entre los 15-24 años con un 53,6% (239); de la población encuestada el 59,4% (265) pertenece al estrato socioeconómico 1 y el 33,4% (149) al estrato 2 respectivamente; el 97,3% de los encuestados reporto estar solteros en cuanto a su estado civil actual; y solo un 20,2% manifestó que se encuentra trabajando actualmente. (Tabla 1).

**Frecuencia del consumo de Alcohol, Cigarrillo y Drogas ilegales para la población encuestada:** Según la población encuestada en cuanto al ítem del consumo de alcohol, cigarrillo

y drogas ilegales manifiestan que para la primera el 87,4%, lo toma de vez en cuando (en celebraciones, eventos sociales) al igual que las drogas ilegales en un 70,9% y mientras que el cigarrillo manifiestan fumarlo una vez por semana (Tabla 2).

**Tabla 1.** Variables Sociodemográficas

Variables	Ítem	Frecuencia	Porcentaje
<b>SEXO</b>	Hombre	248	55,6
	Mujer	198	44,4
<b>EDAD</b>	15 – 24	239	53,6
	25 – 29	191	42,8
	30 y mas	16	3,6
<b>ESTRATO</b>	1	265	59,4
	2	149	33,4
	3	25	5,6
	4	1	0,2
	5	2	0,4
	6	4	0,9
<b>ESTADO CIVIL</b>	Soltero (a)	434	97,3
	Casado (a)	2	0,4
	Unión libre	10	2,2
<b>TIENE PAREJA</b>	Si	185	41,5
	No	261	58,5
<b>TRABAJA ACTUALMENTE</b>	Si	90	20,2
	No	356	79,8
<b>TOTAL</b>		<b>446</b>	<b>100,0</b>

*Fuente:* Resultados finales, encuesta CEVJU - R, Unisucre

**Tabla 2.** Consumo de alcohol, cigarrillo y drogas ilegales.

Sustancias	ítem	Frecuencia	%
<b>Alcohol</b>	Tomo bebidas alcohólicas de vez en cuando (en celebraciones, eventos sociales)	390	87,4
	Tomo bebidas alcohólicas por lo menos una vez a la semana	30	6,7
	Tomo bebidas alcohólicas una vez al día	26	5,8
<b>Cigarrillo</b>	Fumo por lo menos una vez a la semana	340	76,2
	Fumo una vez al día	80	17,9
	No fumo	26	5,8

Sustancias	ítem	Frecuencia	%
<b>Drogas ilegales</b>	Consumo drogas ilegales de vez en cuando (en celebraciones, eventos sociales.	316	70,9
	Consumo drogas ilegales por lo menos una vez a la semana	50	11,2
	Consumo drogas ilegales una vez al día	30	6,7
	No consumo drogas ilegales	50	11,2
<b>TOTAL</b>		<b>446</b>	<b>100,0</b>

*Fuente:* Resultados finales, encuesta CEVJU - R, Unisucre

Respecto a la percepción que posee la población encuestada sobre la posible solución a la problemática del consumo de alcohol, cigarrillo y drogas ilegales, el 72,2% evidencia que podría cambiarlas, pero no sabe si lo hará; el 25,8% podría cambiarlas en poco tiempo y ya tiene un plan para lograrlo y solo el 2.0% ya ha hecho algunos cambios, pero aún le falta lograr lo que pretende (Tabla 3).

**Tabla 3.** Percepción de las prácticas del consumo de alcohol, cigarrillo y drogas ilegales.

Ítem	Frecuencia	%
Podría cambiarlas en poco tiempo y ya tiene un plan para lograrlo	115	25,8
Podría cambiarlas, pero no sabe si lo hará	322	72,2
Ya ha hecho algunos cambios, pero aún le falta lograr lo que pretende	9	2,0
<b>TOTAL</b>	<b>446</b>	<b>100,0</b>

*Fuente:* Resultados finales, encuesta CEVJU - R, Unisucre

Según los datos sobre el estado actual de salud y la autopercepción de esta que manejan los jóvenes universitarios en esta investigación se evidencio que el 87 % reporto tener una percepción positiva, mientras que para el 13, % ve que su estado de salud actual es negativo.

## DISCUSIÓN

La etapa comprendida entre los 12 y los 29 años es según algunos autores el período juvenil de la vida, en el que las personas vivimos una diversidad de cambios relacionados con el crecimiento y la maduración que nos llevan de la etapa infantil a la edad adulta. En este proceso,

las personas crecen y están sometidas tanto a las presiones y consejos como a las contradicciones del mundo adulto, del que poco a poco van formando parte. El entorno social natural y el propio desarrollo psicobiológico no están exentos de influir en el proceso salud-enfermedad y en las maneras de vivir de los jóvenes, y tanto el entorno como el desarrollo psicobiológico tienen una influencia relevante en lo que protege y promueve su salud o genera enfermedad.

Existen suficientes pruebas de la coexistencia de conductas de riesgo y dificultades en las interrelaciones personales de los jóvenes, principalmente deserción escolar, consumo de sustancias psicoactivas e inicio precoz de la sexualidad, condiciones que pueden traducirse en otro tipo de problemáticas más profundas como trastornos de la salud mental, violencia, suicidio, incremento de la accidentalidad y embarazos no deseados (12) con el agravante de que la mayoría de estos comportamientos adquiridos tempranamente tienden a permanecer en la vida adulta (13).

Los resultados encontrados en la presente investigación ahonda en la necesidad de analizar a la población de jóvenes universitarios, no solo por el contexto en el cual se desenvuelven estos, sino en la búsqueda de la implementación de estrategias de promoción en salud como lo plantea la OMS en su programa de universidades saludables (14). Es de suma importancia analizar las prácticas negativas que desempeñan los jóvenes durante el transcurso de su adolescencia, ya que como lo evidencia esta investigación el 87,4%, 76,2% y el 70,9% son resultados que tienen relación directa con el consumo de alcohol, fumar cigarrillos y el consumir drogas ilegales especialmente en reuniones sociales u eventos, lo que guarda una relación directa con el rango de edad

comprendido entre los 15 – 24 años el cual se reportó en un 53.6% (239) del total de la población encuestada.

Anudado a las prácticas negativas de los jóvenes universitarios encuestados en la presente investigación se suma la percepción sobre el consumo de alcohol, cigarrillo y drogas ilegales en donde el 72,2% (322) de los jóvenes manifiesta que podría cambiar este tipo de práctica, pero no sabe si lo hará, lo que permite enfatizar la relación entre la conducta y el consumo de estas sustancias que hace renuente las prácticas de los jóvenes universitarios, ya que podrían tener una relación funcional con las expectativas positivas sobre el consumo (15).

Todo esto les significa a los jóvenes un detrimento de su calidad de vida. Lentamente van ocasionando daños a sus sistemas psicofisiológicos y conductuales, en distintas áreas de su vida (16). Es indispensable reflexionar sobre las posibles estrategias implementar a futuro y tratar de aprovechar la autopercepción del estado de salud de los jóvenes universitarios, ya que como lo refleja la presente investigación el 87% manifiesta tener una salud positiva y es esta percepción de control los que los convierte en una población renuente a modificar las conductas de riesgo que practican, lo que a futuro favorecerá a la prevención del desarrollo de enfermedades crónicas (4).

**Fuentes de Financiación:** Universidad de Sucre: División de Investigación Universidad de Sucre -Colombia y Grupo de investigación en Salud GINDES Facultad de Ciencias de la Salud.

**Conflicto de intereses:** los autores declaran no tener conflictos de interés en la publicación de este artículo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arrivillaga M, Salazar IC, Correa D. Creencias sobre la salud y su relación con las prácticas de riesgo o de protección en jóvenes universitarios. *Revista Colomb Méd* 2013; 34(4).
2. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia. Estado Nutricional por Indicadores Antropométricos. Colombia. 2005. (Último acceso enero 20 de 2015)

- <http://www.presidencia.gov.co/sne/2005/noviembre/08/general.pdf>.
3. Arguello M; Bautista Y. Estilos de vida en estudiantes del área de la salud de Bucaramanga. Revista de Psicología Universidad de Antioquia 2009; 1(2). [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S214548922009000100003&script=sci\\_arttext&lng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S214548922009000100003&script=sci_arttext&lng=es). (Ultimo acceso 22 de Marzo 2015).
  4. González R, Herrera J, Rodríguez N. Intervención Psicológica Dirigida a Jóvenes Universitarios Con riesgo a desarrollar Síndrome Metabólico. Revista Electrónica de Psicología Iztacala. 2011; 14(1). <http://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol14num1/Vol14No1Art15.pdf>. (Ultimo acceso 22 de Marzo 2015).
  5. Hernán M, Fernández A, Ramos M. La salud de los jóvenes. Gaceta Sanitaria. 2004; 18. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112004000400010&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112004000400010&lng=es). (Ultimo acceso 24 Marzo 2015).
  6. Alba I. Salud de la adolescencia en Colombia: bases para una medicina de prevención: Univ. Med. 2010; 51(1): 29 - 42.
  7. Suárez E, Krauskopf D. El Enfoque de Riesgo y su Aplicación a las Conductas del Adolescente. Una Perspectiva Psicosocial: OPS. La Salud del Adolescente y del Joven. Washington, D.C: Organización Panamericana de la Salud; 1995.
  8. Monteiro M. Alcohol y Salud Pública en las Américas. Un caso para la acción. Biblioteca Sede OPS-Catalogación en la fuente. Washington, DC: Organización Panamericana de la Salud; 2007.
  9. Salazar I, Arrivillaga M. El consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, como parte del estilo de vida de jóvenes universitarios. Revista Colombiana de Psicología. 2004; 13. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3246386>. (Ultimo acceso 4 de Abril 2015).
  10. Arguello, M. Estilos de vida en estudiantes del área de la salud de Bucaramanga. Revista de psicología Universidad de Antioquia. 2009; 1 (2). [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S214548922009000100003&script=sci\\_arttext&lng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?pid=S214548922009000100003&script=sci_arttext&lng=es). (Ultimo acceso 4 de Abril 2015).
  11. Rodríguez N. Percepción de jóvenes universitarios respecto a su salud: conductas y contexto de riesgo. Enseñanza e investigación en psicología. 2009; 14 (2): 245-260.
  12. Rodríguez A, Pineda L. Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali-Colombia. Revista Virtual Universidad Católica del Norte. 2009; (27): 1-31.
  13. Alba L. Salud de la adolescencia en Colombia: bases para una medicina de prevención Univ. Méd. 2010; 51 (1): 29-42.
  14. Becerra H. Universidades saludables: una apuesta a una formación integral del estudiante. Revista de Psicología. 2013; 31(2). [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S025492472013000200006&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S025492472013000200006&lng=es&nrm=iso). (Ultimo acceso 5 Abril de 2015).
  15. Camacho A. Consumo de alcohol en universitarios: relación funcional con los factores sociodemográficos, las expectativas y la ansiedad social. Psicol. 2005; 8(1). [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S012391552005000100006&lng=en&nrm=iso](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012391552005000100006&lng=en&nrm=iso). (Ultimo acceso 23 Marzo de 2016).
  16. Torres I. Quintero M. El consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, como parte del estilo de vida de jóvenes universitarios. Revista colombiana de psicología. 2004; 13(1), <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3246386>. (Ultimo acceso Marzo 23 de 2016).