



SOLEDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS LONELINESS AND ALCOHOL CONSUMPTION IN UNIVERSITY STUDENTS

Juan Yovani Telumbre-Terrero

Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Carmen, México.

<https://orcid.org/0000-0002-8695-7924>

jtelumbre@pampano.unacar.mx

Geu Mendoza Catalán

Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Baja California, México.

<https://orcid.org/0000-0002-5061-2457>

geu.mendoza@uabc.edu.mx

Manuel Antonio López-Cisneros

Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Carmen, México.

<https://orcid.org/0000-0002-9384-5752>

mlopez@pampano.unacar.mx

Lubia del Carmen Castillo-Arcos

Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Carmen, México.

<https://orcid.org/0000-0002-4368-4735>

lcastillo@delfin.unacar.mx

Lucely Maas-Góngora

Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Carmen, México.

<https://orcid.org/0000-0001-8081-9830>

lmaas@pampano.unacar.mx

Cómo citar este texto:

Telumbre-Terrero, J.Y., Mendoza Catalán, G., López-Cisneros, M.A., Castillo-Arcos, L.C. y Maas-Góngora (2022). Soledad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 22(2), 176-185. doi: 10.21134/haaj.v22i2.673

Resumen

La soledad es un aspecto psicológico que no ha sido ampliamente abordado en el consumo de alcohol en estudiantes universitarios de México. Objetivo: determinar la relación de la soledad y consumo de alcohol en jóvenes universitarios. Métodos: estudio correlacional, la muestra final fue de 288 estudiantes universitarios de tres carreras de una Universidad Pública de Ciudad del Carmen, Campeche, el muestreo fue por conveniencia. Se utilizó el Cuestionario AUDIT y la Escala de Soledad de UCLA. Resultados: La edad promedio fue de 18.32 ($DE=2.1$) años, el 52.1% fueron mujeres y el 53.1% fueron estudiantes de ciencias de la salud. El 30.2% presentaron un consumo sensato de alcohol, 34% consumo dependiente y el 35.8% un consumo dañino. El consumo dañino es mayor en estudiantes del género masculino y del área de ingeniería ($p<.05$). Las mujeres presentan mayor puntuación de soledad que los hombres ($p<.05$). La soledad se correlacionó con la sumatoria del AUDIT ($rs= .329$, $p= .001$). Conclusiones: El consumo de alcohol fue superior en hombre y en estudiantes de la carrera de ingeniería, las mujeres reportaron mayor soledad y los estudiantes que perciben mayor soledad presentan mayor consumo de alcohol.

Abstract

Loneliness is a psychological issue that has not been widely addressed in the consumption of alcohol in university students in Mexico. Objective: determine the relationship between loneliness and alcohol consumption in university students. Methods: correlational study, the final sample was 288 university students from three careers from a Public University of Ciudad del Carmen, Campeche, the sampling was for convenience. The AUDIT Questionnaire and the UCLA Loneliness Scale were used. Results: The average age was 18.32 ($SD = 2.1$) years, 52.1% were women and 53.1% were students of health sciences. The 30.2% reported a sensible alcohol consumption, 34% dependent consumption and 35.8% a harmful consumption. Harmful consumption is higher in male students and engineering students ($p = <. 05$). Women have a higher loneliness score than men ($p = <. 05$). Loneliness was correlated with the sum of the AUDIT ($rs = .329$, $p = .001$). Conclusions: Alcohol consumption was higher in men and in engineering students, women reported greater loneliness and students who perceived greater loneliness had greater alcohol consumption.

Palabras clave

Soledad, Consumo de Bebidas Alcohólicas, Adulto Joven, Estudiantes

Keywords

Loneliness; Alcohol drinking; Young adult; Students

Introducción

El ingreso a la educación superior representa una fase decisiva del ciclo vital de todo ser humano, dado que representa el final de la adolescencia y el comienzo de la adultez, en esta etapa se comienzan las aspiraciones orientadas a largo plazo y decisivas para la edad adulta (Alarcón, 2019). Durante esta etapa, los jóvenes universitarios enfrentan cambios psicofisiológicos, afrontamientos socio-existenciales y hasta situaciones impredecibles ante nuevas experiencias y desafíos (Suárez, 2018). La etapa universitaria está caracterizada por la presencia de situaciones de alta tensión y demanda académicas, familiares y sociales, lo que incrementa la probabilidad de problemas conductuales y abuso de sustancias como el consumo de alcohol (Osorio & Sánchez, 2020).

El alcohol es una sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, además de generar una pesada carga social y económica para las sociedades (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018). En el mundo hay 237 millones de hombres y 46 millones de mujeres que padecen trastornos por consumo de alcohol (OMS, 2018). La mayor prevalencia se registra en la Región de Europa y la Región de las Américas. En América Latina, la Organización Panamericana de la Salud ([OPS], 2020) señala que el consumo de alcohol es de aproximadamente un 40% mayor que el promedio mundial, siendo un patrón peligroso para la salud. Además, el consumo nocivo de alcohol es el principal factor de riesgo para las muertes en varones de 15 a 49 años, pero también las mujeres son más vulnerables a los efectos nocivos del alcohol (OPS, 2021).

Los estudiantes universitarios han reportado ser el grupo de edad con mayor consumo *per capita* de alcohol, principalmente los hombres (Reséndiz, 2018). En México la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT, 2016) identificó que 71% de la población de 12 a 65 años han consumido alcohol alguna vez en la vida, siendo el 80.1% para los hombres y el 62.6% mujeres. El consumo en el último año fue del 49.1% (41.8 millones), lo que corresponde al 59.8% de los hombres y 39% mujeres, para el consumo en el último mes la prevalencia fue del 35.9% (Villatoro-Velázquez, et al., 2017). Además, se ha reportado un incremento del consumo de alcohol a nivel nacional y proyecciones señalan un incremento del consumo de alcohol per cápita en los próximos 10 años en todas las regiones del mundo (OMS, 2018).

Es frecuente que el estudiante universitario experimente síntomas tanto cognitivos como afectivos, los cuales son interiorizados y ocasionan que se presenten con mayor intensidad trastornos conductuales, sexuales, agresividad, retraimiento o humor fluctuante, entre otros (Sindeev, et al., 2019). Se sabe que la presencia de síntomas de estrés, ansiedad y depresión se han relacionado con el consumo de alcohol, además de presentar mayores problemas de alimentación saludable, problemas de sueño y rendimiento académico (Mitchel, et al., 2016). Así también, se ha reportado que los estudiantes universitarios de carreras como ingeniería presentan mayor consumo de alcohol en comparación con las carreras de la salud (Huerta, et al., 2017; Trujano, et al., 2017), Por lo que es importante identificar los factores que puedan estar relacionados a que los estudiantes universitarios sean el grupo de edad con mayor consumo de alcohol.

Uno de los problemas psicosociales que ha tenido mayor interés en los últimos años es el sentido de soledad, el cual ha incrementado considerablemente (Halpern, et al., 2017) y que puede estar relacionado con el consumo de alcohol. El sentido de soledad es definido como una sensación subjetiva de tener menor afecto y cercanía de lo deseado en el ámbito íntimo, de experimentar poca proximidad a familiares y amigos, o de sentirse socialmente poco valorado (Ventura & Caycho, 2017; Victor & Yang, 2012). Este sentido la soledad se ha vinculado con el periodo de la adolescencia y la juventud, pues las expectativas, los roles, las relaciones y las identidades sufren transformaciones significativas (Von Soest, et al., 2020). Por lo que una persona que se encuentre en esta situación puede estar vulnerable a presentar problemas de salud mental (Roncero, & González, 2020). Específicamente la presencia de soledad se ha vinculado con trastornos cardiovasculares, de alimentación, de sueño (Contini, et al., 2012) y en el plano de la salud psíquica se asocia a depresión, suicidio y abuso de sustancias (Roncero & González-Rábago, 2021), como el alcohol representando una amenaza para la salud mental y el funcionamiento psicosocial del sujeto (Gené-Badía, et al., 2016).

Bajo este contexto, el objetivo de la presente investigación es determinar la relación de la soledad y consumo de

alcohol en jóvenes universitarios, se espera que los resultados permitan cuantificar la problemática en este grupo social, y así diseñar e implementar estrategias educativas y psicológicas para el abordaje de la soledad y el consumo de alcohol. Se debe considerar que el profesional de enfermería constituye el contingente más numeroso dentro del sistema de salud, así también en la mayoría de los casos es el primer contacto que tiene la población con los servicios de salud. Por lo tanto, es de vital importancia que el profesional de enfermería de manera inter y multidisciplinaria identifiquen las problemáticas durante esta etapa y se pueda trabajar de manera colaborativa para fortalecer los factores de protección y disminuir los factores de riesgo.

Métodos

El diseño del estudio fue de tipo correlacional (Polit & Hungler, 1999). La población del estudio estuvo conformada por 1225 jóvenes de una Universidad Pública de Ciudad del Carmen, Campeche. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, el tamaño de la muestra se obtuvo con el programa n Query Advisor 4.0, se consideró un nivel de confianza del 95%, con un límite de error de estimación de .07 y un enfoque conservador de 50%. Considerando una población finita, se determinó una muestra de 259 jóvenes, sin embargo, se consideró un 10% de tasa de no respuesta quedando una muestra total de 288 jóvenes.

Para la recolección de la información se utilizó una Cédula de Datos Personales e Historial del Consumo de Alcohol la cual estaba conformada por dos secciones, la primera contiene nueve preguntas abiertas y la segunda sección indaga sobre la prevalencia del consumo de alcohol. Para medir la soledad se utilizó la Escala de Soledad de UCLA, en versión español (Morejón & García, 1994), la cual está constituida por 20 reactivos que describen la frecuencia con la que experimentan diversas situaciones de los jóvenes; con una escala donde 1= nunca, 2= raras veces, 3= algunas veces y 4= siempre. El rango de las puntuaciones va de 20 a 80, lo cual indica que un mayor puntaje se traduce en mayor soledad. La versión original reportó un coeficiente de alfa de .72, en este estudio fue de .83.

También se utilizó el Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) (De la Fuente & Kershenobich, 1992) que evalúa el consumo de alcohol durante los últimos 12 meses y los problemas que pudieran presentarse con la ingesta de bebidas alcohólicas. Los primeros tres reactivos se enfocan a la frecuencia y cantidad del consumo de alcohol, del reactivo cuatro al seis exploran la posibilidad de que exista dependencia y del reactivo siete al diez aborda aspectos relacionado con el consumo de alcohol excesivo o dañino. Las puntuaciones oscilan entre uno a 40 puntos, donde a mayor puntaje, mayores problemas con el consumo de alcohol. Se ha reportado un coeficiente de alfa de .75, en este estudio fue de .83.

Para la recolección de información en primer término se solicitó el registro del proyecto y autorización de la institución para llevar a cabo el estudio, posteriormente se visitó e invito a los jóvenes a participar en el estudio. Para aquellos jóvenes que decidieron participar se les hizo entrega del consentimiento informado, obteniendo su autorización, se les hizo entrega de los instrumentos y se dio lectura a las instrucciones para el llenado de estos. Para asegurar la confidencialidad y el anonimato de los participantes no se requirió el nombre del participante, recordándoles que no dejaran ninguna pregunta sin contestar, que cualquier duda que se presentara iba a ser resuelta por el responsable del estudio durante el tiempo de llenado, al finalizar los instrumentos fueron depositados en una urna ubicada a la salida del área de aplicación. El estudio se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud (LGS) en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud [SSA], 1987). Así también contó con la aprobación del estudio por parte del Departamento de Investigación y Posgrado de la Universidad Autónoma del Carmen, bajo el registro FCS/1ER2020/03.

Los datos fueron procesados a través del programa estadístico Statical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 21 para Windows. Se hizo uso de la estadística descriptiva, se utilizó Chi-cuadrada de Pearson para la asociación de variables, U de Man Whitney para diferencia de dos grupos independientes y la correlación de Spearman para dar respuesta al objetivo planteado.

Resultados

Por lo que respecta a los datos sociodemográficos, los jóvenes presentaron una media de edad de 18.32 ($DE=2.1$) años, se destaca que la mayoría fueron mujeres, estudiantes del área de la Salud, así como ser estudiantes de los primeros semestres de carrera y una minoría refirió estudiar y trabajar, ver tabla 1.

Tabla 1.- Características sociodemográficas de los participantes.

VARIABLES	f	%
Genero		
Masculino	138	47.9
Femenino	150	52.1
Área		
Ingeniería	108	37.5
Ciencias Naturales	27	9.4
Salud	153	53.1
Semestre		
Primero	81	28.1
Tercero	126	43.8
Quinto	39	13.5
Séptimo	30	10.4
Noveno	12	4.2
Ocupación		
Estudiante y Trabajador	51	17.7
Estudiante	237	82.3

Nota: elaboración propia, f=frecuencia, %=porcentaje, n= 288

Los resultados muestran el 77.1% de los jóvenes han consumido alcohol alguna vez en la vida y que la edad de inicio del consumo de alcohol fue a los 12.3 años ($DE= 1.2$), además, el 59.4% manifestó que ha ingerido bebidas alcohólicas en los últimos 12 meses, el 38.5% en los últimos 30 días y el 18.3% en los últimos 7 días. Por lo que respecta a la clasificación del AUDIT el 30.2% de los participantes presenta un consumo sensato de alcohol, 34% consumo dependiente y el 35.8% un consumo dañino. Al analizar el tipo de consumo de alcohol por género y área de estudio, se identificaron diferencias estadísticamente significativas ($p<.05$), donde el consumo dañino es mayor en estudiantes del género masculino y del área de ingeniería, y el consumo sensato es mayor en estudiantes del género femenino y en estudiantes del área de la salud.

Tabla 2.- Asociación del tipo de consumo de alcohol por género y área de estudio.

Variables	Consumo					
	Sensato	Dependiente	Dañino	X^2	p	
Genero**						
Masculino		6	30	36	30.47	.00
Femenino		42	24	21		
Área**						
Ingeniería		12	18	33	17.77	.00
Salud		33	27	18		
Ciencias Naturales		3	9	6		

Nota: elaboración propia, X^2 = Chi cuadrada de Pearson, p = valor de significancia.

Al relacionar el puntaje de la soledad con el género, se pudo identificar que la soledad es mayor en las mujeres, mostrando diferencias estadísticamente significativas, ver tabla 3.

Tabla 3. Diferencia de media para el puntaje de soledad por género.

Variabes	Sexo	n		DE	p
Sumatoria Soledad	Masculino	138	47.72	7.81	.043
	Femenino	150	49.76	9.90	

Nota: elaboración propia, n= 288, =media, DE=desviación estándar, p= significancia.

Para dar respuesta al objetivo del estudio, se identificó una relación positiva y significativa del puntaje de la soledad y la sumatoria del AUDIT ($rs= .329, p= .001$).

Discusión

El objetivo de este estudio fue determinar la relación de la soledad y consumo de alcohol en jóvenes de una Universidad Pública de Ciudad del Carmen. Los problemas de salud mental y bienestar psicológico se presentan a edades más tempranas, en el caso de los estudiantes universitarios se enfrentan a estrés, ansiedad y depresión, situación que ante la falta de apoyo institucional y familiar puede recaer en la percepción de sentimientos de soledad y el consumo de alcohol.

De acuerdo con los resultados se encontró que el consumo de alcohol en el último año fue del 59.4% y en los últimos 30 días del 38.5%, lo cual es superior a los datos de la ENCODAT (2016) donde se reporta una prevalencia del 49.1% y 35.9% respectivamente. Específicamente en el Estado de Campeche se ha reportado un consumo a nivel de la media nacional, sin embargo, el reporte del consumo de alcohol en la ENCODAT fue realizado hace cinco años y no reporta el consumo de alcohol de este grupo de edad en específico, por lo que los resultados pudieran ser superiores. En este estudio, también se identificó que el consumo de alcohol se caracterizó por ser un consumo dañino en los hombres y en estudiantes de ingeniería. Existen estudios que señalan que los hombres sufren mayor presión social para cumplir con las normas y estereotipos sociales para confirmar su masculinidad por medio de conductas agresivas, consumo de alcohol y toma de riesgos (Patrón, et al., 2019), situación por la cual, el mayor número de accidentes vehiculares en estudiantes universitarios se presenta en estado de ebriedad (Santoyo, et al., 2018). Además, las carreras de ingeniería, las cuales en su mayoría son población masculina, presentan mayor consumo de alcohol y consumo dañino (Huerta, et al., 2017; Trujano, et al., 2017) o que puede generar mayor presión entre pares para el consumo sustancias, por lo que se pueden considerar como carreras con poblaciones vulnerables al consumo de alcohol.

Conforme al sentimiento de soledad en los estudiantes universitarios se reportó una puntuación superior en las mujeres en relación con los hombres, con una media de 49.7 de percepción de soledad, estos resultados concuerdan con otros estudios (Von Soest, et al., 2020) en donde en el transcurso de la adolescencia a la juventud se presenta un incremento de soledad, en el caso de las mujeres incrementa la soledad de tipo emocional, mientras que los hombres presentan un incremento en la soledad social. Por lo que experimentar diferentes tipos de soledades entre hombres y mujeres puede tener una perspectiva de género, al considerar que en las mujeres es aceptable su expresión emocional y en los hombres exista problemas para expresar e identificar sus problemas emocionales, incluso para pedir ayuda. Además, de que también se ha reportado que tanto las mujeres y los hombres para poder tener un buen bienestar psicológico requieren tener rasgos expresivos e instrumentales (Matud, et al., 2019).

En este estudio se encontró que el sentido de soledad se relacionó de manera positiva con el consumo de alcohol ($rs= .329, p= .001$). Lo cual concuerda con otros estudios realizados que han reportado que el sentimiento de soledad se asocia al consumo de alcohol y problemas derivados de este consumo (Bryan, 2015). Por otra parte, otros autores señalan que estas relaciones están mediadas por la presencia del estrés, ansiedad y síntomas depresivos (Horigian 2021; Segrin 2017), por lo que no son relaciones directas entre la soledad y el consumo de alcohol. Por el contrario, se ha reportado que el sentido de soledad incrementa el consumo de alcohol solitario, esto es debido a que si las

personas se sienten excluidos o aislados de los grupos sociales optaran por consumir alcohol de esta manera. A su vez, si una persona presenta esta sensación de soledad, pero tiene interacción con personas (familiares o amigos), se presentará un consumo de alcohol social (Arpin, et al., 2015).

La percepción de soledad reside de las expectativas de las relaciones sociales y sentido de pertinencia, la relación del *yo* y los *otros*. Por lo que una persona que se encuentre en esta situación puede acceder a ciertos comportamientos y conductas para ser incluido, y sentir la sensación de pertinencia. También, la sensación de rechazo y exclusión, pueden generar sensaciones negativas o desagradables que pueden conducir al consumo de alcohol (Victor & Yang, 2012). Las limitaciones de este estudio fueron debido al diseño de estudio, no se pueden establecer relaciones causales. Además, debido a las características de la muestra, los datos pueden ser parcialmente generalizables a poblaciones similares.

Conclusiones

Los resultados resaltan la idea que la soledad en estudiantes universitarios incrementa el consumo de alcohol, por lo tanto, es necesario que el personal de salud y docente tenga a consideración identificar el sentido de soledad en programas de ayuda escolar, actividades de integración social y compañerismo, como parte de los valores universitarios y profesionales, con la finalidad de reducir el consumo de alcohol. Así también de la importancia de trabajar de manera colaborativa para el fortalecimiento de habilidades para la vida en edades tempranas que repercutan de manera directa en la etapa adulta y por lo tanto a un buen desarrollo emocional de los jóvenes.

Limitaciones

En cuanto a las limitaciones del estudio pudieran destacarse la medición de variables psicológicas las cuales pueden verse modificadas por una gama de factores en los jóvenes, además de características propias de esta etapa. Por lo cual se considera necesaria la capacitación de los investigadores sobre habilidades para la comunicación, primeros auxilios e intervención en crisis, esto con la finalidad de brindar apoyo si fuera necesario.

Sugerencias

Los hallazgos de esta investigación representan un área de oportunidad para futuros trabajos cualitativos y cuantitativos que permitan comprender el concepto de soledad y sus implicaciones en los jóvenes y otros grupos poblacionales. Además de poder tomar decisiones en salud para el diseño de intervenciones multidisciplinarias que permitan el desarrollo de habilidades para la vida en adolescentes y jóvenes.

Referencias

- Alarcón, R. D. (2019). La Salud Mental de los estudiantes universitarios. *Revista Médica Herediana*, 30(4), 219-221. DOI: <https://doi.org/10.20453/rmh.v30i4.3655>
- Arpin, S. N., Mohr, C. D., & Brannan, D. (2015). Having friends and feeling lonely: A daily process examination of transient loneliness, socialization, and drinking behavior. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 41(5), 615-628. DOI: <https://doi.org/10.1177/0146167215569722>
- Bryan, J. L., Baker, Z. G., & Tou, R. Y. (2017). Prevent the blue, be true to you: Authenticity buffers the negative impact of loneliness on alcohol-related problems, physical symptoms, and depressive and anxiety symptoms. *Journal of health psychology*, 22(5), 605-616. DOI: <https://doi.org/10.1177/1359105315609090>

Chen, Y., & Feeley, T. H. (2015). Predicting binge drinking in college students: Rational beliefs, stress, or loneliness? *Journal of drug education*, 45(3-4), 133-155. DOI: <https://doi.org/10.1177/0047237916639812>

Contini, E. N., Lacunza, A. B., Medina, S. E., Álvarez, M., González, M., & Coria, V. (2012). Una problemática para resolver: Soledad y aislamiento adolescente. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 15(1), 127-149.

De la Fuente, J. R., & Kershenobich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista de la Facultad de Medicina*, 2(2).

Gené-Badia, J., Ruiz-Sánchez, M., Obiols-Masó, N., Puig, L. O., & Jiménez, E. L. (2016). Aislamiento social y soledad: ¿qué podemos hacer los equipos de atención primaria? *Atención primaria*, 48(9), 604-609.

Halpern, D., Piña, M., & Vásquez, J. (2017). Loneliness, personal and social well-being: towards a conceptualization of the effects of cyberbullying/Soledad, bienestar social e individual: hacia una conceptualización de los efectos del cyberbullying. *Cultura y Educación*, 29(4), 703-727.

Horigian, V. E., Schmidt, R. D., & Feaster, D. J. (2021). Loneliness, mental health, and substance use among US young adults during COVID-19. *Journal of psychoactive drugs*, 1-9. DOI: <https://doi.org/10.1080/02791072.2020.1836435>

Huerta, R. E., Miljanovich, M., Aliaga, J., Campos, E., Ramírez, N., Delgado, E., Ramos, J. & Murillo, L. (2017). Esquemas disfuncionales tempranos y consumo de alcohol en estudiantes universitarios, según carrera profesional de una universidad pública de la ciudad de Lima. *Revista de Investigación en Psicología*, 20(2), 309-326. DOI: <https://doi.org/10.15381/rinvp.v20i2.14043>

Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz [INPRFM]; Instituto Nacional de Salud Pública [INSP], Comisión Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], & Secretaría de Salud [SS]. (2017). Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de Alcohol. Villatoro-Velázquez JA., Resendiz Escobar, E., Mujica Salazar, A., Bretón-Cirett, M., Cañas-Martínez, V., Soto-Hernández, I., Fregoso-Ito, D., Fleiz-Bautista, C., Medina-Mora ME., Gutiérrez-Reyes, J., Franco-Núñez, A., Romero Martínez, M. y Mendoza Alvarado, L. Ciudad de México, México: INPRFM; 2017. Disponible en: www.inprf.gob.mx

Matud, M. P., López, M., & Fortes, D. (2019). Gender and psychological well-being. *International journal of environmental research and public health*, 16(19), 3531. DOI: <http://doi.org/10.3390/ijerph16193531>

Mitchel, J., Reason, R., Hemer, K. & Finley, A. (2016). Perceptions of Campus Climates for Civic Learning as Predictors of College Students. *Mental Health. Journal of College and Character*, 17(1), 40-52. DOI: <http://doi.org/10.1080/2194587X.2015.1125367>

Morejón, A. J. V., & García, R. J. (1994). RULS: Escala de soledad UCLA revisada. Fiabilidad y validez de una versión española. *Revista de Psicología de la Salud*, 6(1), 45-54.

Organización Mundial de la Salud. (2018). El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres. Comunicado de prensa. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men#:~:text=Seg%C3%BAun%20informe%20publicado%20hoy,1%20de%20cada%2020%20muertes.>

Organización Mundial de la Salud. (2018). Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud. Informe. Recuperado de: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Organización Panamericana de la Salud (2020). Alcohol. Recuperado de: [https://www.paho.org/es/temas/Health and Addictions / Salud y Drogas](https://www.paho.org/es/temas/Health%20and%20Addictions%20-%20Salud%20y%20Drogas). Vol. 22 (2) 176-185 2022.

alcohol

Organización Panamericana de la Salud (2021). Alcohol. Recuperado de: <https://www.paho.org/es/temas/alcohol#:~:text=El%20uso%20nocivo%20del%20alcohol,es%20peligroso%20para%20la%20salud>

Osorio, N. C., & Sánchez, N. A. Z. (2020). Salud mental, habilidades de afrontamiento y rendimiento académico en estudiantes universitarios. *PSICUMEX*, *10*(2), 71-94. DOI: <https://doi.org/10.36793/psicumex.v10i2.351>

Patró, R. M., Robles, Y. N., & Limiñana, R. M. (2019). Relación entre las normas de género y el consumo de alcohol: una revisión sistemática. *Adicciones*, *32*(2), 145-158.

Polit, D., y Hungler, B. (1999). Investigación Científica en Ciencias de la Salud (6ta. ed.). México, DF.

Reséndiz-Escobar, E., Bustos-Gamiño, M. N., Mujica-Salazar, R., Soto-Hernández, I. S., Cañas-Martínez, V., Fleiz Bautista, C., ... & Villatoro-Velázquez, J. A. (2018). Tendencias nacionales del consumo de alcohol en México: resultados de la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017. *Salud mental*, *41*(1), 7-15.

Roncero, U. M., & González-Rábago, Y. (2021). Soledad no deseada, salud y desigualdades sociales a lo largo del ciclo vital. *Gaceta Sanitaria*, *35*(5), 432-437. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.07.010>

Santoyo, D., Pérez, R., Borges, G., & Híjar, M. (2018). Estimating the drink driving attributable fraction of road traffic deaths in Mexico. *Addiction*, *113*(5), 828-835. DOI: <http://dx.doi.org/10.1111/add.14153>

Savolainen, I., Oksanen, A., Kaakinen, M., Sirola, A., & Paek, H. J. (2020). The role of perceived loneliness in youth addictive behaviors: cross-national survey study. *JMIR mental health*, *7*(1), 1-25. DOI: <https://doi.org/10.2196/preprints.14035>

Secretaría de Salud [SS], (1987). Reglamento de la Ley general de salud en materia de investigación para la salud en México. Disponible en: http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf

Segrin, C., McNelis, M., & Pavlich, C. A. (2018). Indirect effects of loneliness on substance use through stress. *Health communication*, *33*(5), 513-518. DOI: <http://dx.doi.org/10.1080/10410236.2016.1278507>

Sindeev, A., Arispe Alburqueque, C. M., & Villegas Escarate, J. N. (2019). Factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima. *Revista Médica Heredia*, *30*(4), 232-241. DOI: <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v30i4.3658>

Suárez, M. H. (2018). Génesis de la juventud de los estudiantes universitarios. *Perfiles educativos*, *40*(159), 177-191.

Trujano, R. S., Ramos, E. Á., & Rodríguez, M. D. S. (2017). Study gender on depression and consumption of tobacco and alcohol use among students of health science area careers and other areas. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, *18*(2), 879-903.

Ventura, J. L., & Caycho, T. (2017). Validez y fiabilidad de la escala de soledad de Jong Gierveld en jóvenes y adultos peruanos. *PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, *9*, DOI: <https://doi.org/10.5872/psiencia/9.1.41>

Victor, C. R., & Yang, K. (2012). The prevalence of loneliness among adults: a case study of the United Kingdom. *The Journal of psychology*, *146*(1-2), 85-104. <https://doi.org/10.1080/00223980.2011.613875>

Villatoro-Velázquez, J. A ., Resendiz-Escobar, E., Mujica-Salazar, A., Bretón-Cirett, M., Cañas Martínez, V., Soto-Hernández, I., ... Mendoza-Alvarado, L. (2017). *Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de Alcohol*. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. México: INPRFM.

Von Soest, T., Luhmann, M., & Gerstorf, D. (2020). The development of loneliness through adolescence and young adulthood: Its nature, correlates, and midlife outcomes. *Developmental Psychology*, *56*(10), 1919–1934. DOI: <https://doi.org/10.1037/dev0001102>