

XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2023.

Estudio sobre la relación entre el Bienestar Psicológico y el riesgo de consumo problemático de alcohol en jóvenes escolares de la Provincia de Córdoba.

Gómez, Raúl Angel, Nieto, Verónica Romina y March, Samanta.

Cita:

Gómez, Raúl Angel, Nieto, Verónica Romina y March, Samanta (2023). *Estudio sobre la relación entre el Bienestar Psicológico y el riesgo de consumo problemático de alcohol en jóvenes escolares de la Provincia de Córdoba. XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-009/6>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ebes/1p6>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

ESTUDIO SOBRE LA RELACIÓN ENTRE EL BIENESTAR PSICOLÓGICO Y EL RIESGO DE CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL EN JÓVENES ESCOLARES DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA

Gómez, Raúl Angel; Nieto, Verónica Romina; March, Samanta
CONICET - Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Psicología. Córdoba, Argentina.

RESUMEN

El presente trabajo tuvo como objetivo analizar la posible relación entre el Bienestar Psicológico y el riesgo de consumo problemático alcohol en una población de estudiantes secundarios. Para esto se tomó como fuente de datos un estudio realizado por este equipo de investigación, que tuvo como objetivo describir y caracterizar la magnitud y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas y factores asociados entre los estudiantes de enseñanza media de Las Varillas, mediante una encuesta auto administrada a 746 estudiantes. Los datos presentados muestran que la respuesta a la pregunta guía de esta ponencia es que existe relación entre el bienestar psicológico y el riesgo de consumo problemático de alcohol. Esta relación se ve afectada significativamente por la edad de los jóvenes, no se encontraron diferencias significativas basadas en el sexo de los jóvenes.

Palabras clave

Alcohol - Consumo problemático - Jóvenes - Bienestar psicológico

ABSTRACT

STUDY ON THE RELATIONSHIP BETWEEN PSYCHOLOGICAL WELL-BEING AND THE RISK OF PROBLEMATIC ALCOHOL CONSUMPTION AMONG SCHOOL YOUTH IN THE PROVINCE OF CÓRDOBA

The present study aimed to analyze the possible relationship between Psychological Well-being and the risk of problematic alcohol consumption in a population of high school students. For this purpose, a study conducted by this research team was used as a data source, which aimed to describe and characterize the magnitude and patterns of psychoactive substance use and associated factors among high school students in Las Varillas. A self-administered survey was conducted with 746 students. The presented data indicate that the answer to the guiding question of this paper is that there is a relationship between psychological well-being and the risk of problematic alcohol consumption. This relationship is significantly influenced by the age of the youth, and no significant differences were found based on the gender of the youth.

Keywords

Alcohol - Problematic consumption - Youth - Psychological well-being

Introducción

El concepto de “consumos problemáticos” ha permitido incorporar en las definiciones la dimensión particular del sujeto que consume una sustancia psicoactiva. En el mismo sentido, “consumos” en plural intenta des homogeneizar este campo, recuperando la multiplicidad de las experiencias que una persona puede tener con las drogas psicoactivas. Por otro lado, la referencia a “consumos problemáticos” intenta identificar el impacto del consumo en la vida cotidiana de un sujeto en particular. Es decir, poder establecer con criterios objetivos cuando el consumo interfiere de manera significativa con las actividades particulares de cada sujeto (Ferreyra, 2018).

Así, los consumos problemáticos pueden definirse como: “aque- llos consumos que -mediando o sin mediar sustancia alguna- afectan negativamente, en forma aguda o crónica, la salud física o psíquica del sujeto, y/o las relaciones sociales”. (Ley 26.934, 2014: art. 2).

Los consumos problemáticos pueden manifestarse como de- pendencias o abusos al alcohol, tabaco, drogas psicoactivas -legales o ilegales- o producidas por ciertas conductas com- pulsivas de los sujetos hacia el juego, las nuevas tecnologías, la alimentación, las compras, o cualquier otro consumo diag- nosticado que impacte en la salud de la persona (Ley 26.934, 2014: art. 2).

De esta manera, lo que supone el concepto de consumos pro- blemáticos es que el consumo es cualitativamente distinto de un sujeto a otro, y que cada acto de consumo asume una carac- terística particular y especial en cada contexto. Estas diferen- cias pueden observarse tanto en los efectos como en las conse- cuencias que trae el consumo en la vida cotidiana de los sujetos, como ser: su vida personal y relaciones sociales, su capacidad de producir (trabajar o estudiar), sus posibilidades de elección o autonomía, su salud psicofísica, etc. (Ley 26.934, 2014: art. 2). El patrón de consumo de alcohol que realizan actualmente los jóvenes y adolescentes, se caracteriza por ingerir cantidades

elevadas (cinco o más tragos en una misma ocasión), durante unas pocas horas y algunos días a la semana -Binge drinking (Anderson y Baumberg, 2006; Comisión Clínica 2007; Del Zotto et al, 2010; WHO, 2007; Kelly et al, 2013), este patrón de consumo es considerado un indicador de riesgo de consumo de problemático (Gómez, 2017).

El consumo en atracón se caracteriza por un uso abusivo de alta intensidad y baja frecuencia, generalmente de los fines de semanas, las características de este patrón de consumo es la presencia de períodos de abstinencia entre los episodios de Consumo Intensivo Episódico (Comisión Clínica PNSD, 2007; Del Zotto y col, 2010).

Un indicador más global que permite analizar la probabilidad de consumo problemático de alcohol es la escala CRAFFT (Knight y col 1999; Knight y col 2002). Las preguntas que integran la escala refieren a si el joven alguna vez ha viajado en un auto conducido por sí mismo u otra persona que había consumido alcohol; si alguna vez amigos o familiares le han sugerido que disminuya el consumo de alcohol; si lo ha consumido alguna vez para relajarse, sentirse mejor consigo mismo o integrarse a un grupo; si se ha metido en problemas por su uso; si se ha olvidado lo que hizo por haber bebido; y si ha consumido alcohol estando solo.

A partir de seis indicadores relativos a dificultades personales o en la interacción social que puede haberle causado el consumo de alcohol, se considera que, si el estudiante con consumo reciente de alcohol ha respondido afirmativamente al menos dos de estas preguntas, puede presentar riesgo de consumo problemático de la sustancia.

El bienestar mental es de interés para muchas disciplinas diferentes con diferentes puntos de partida y diferentes necesidades en términos de medición. Estas disciplinas incluyen la psicología, la filosofía, las ciencias sociales, la economía y la salud pública, y la asistencia sanitaria y social (Huppert & Ruggeri, 2017).

Niveles más altos de bienestar mental están relacionados con un menor riesgo de trastornos mentales y físicos, menor discapacidad y uso de servicios de salud, siendo un fuerte predictor de trastornos mentales (Tennant, R., y col 2007) y de mortalidad por cualquier causa (Keyes & Simoes 2012).

Numerosas investigaciones han demostrado una correlación negativa entre el nivel de bienestar psicológico y conductas de riesgo en adolescentes (De los Ángeles Páramo, y col 2015).

Por otro lado, en México, González et. al (2020) investigaron acerca de la relación entre el bienestar psicológico y el consumo de drogas encontrando que los jóvenes estudiantes con niveles bajos y medios de bienestar psicológico tuvieron mayor riesgo de fumar tabaco, y se determinó que los hombres tuvieron mayor riesgo de consumir sustancias ilegales que las mujeres.

A partir del creciente interés en el Bienestar Psicológico fue creada la Escala de Bienestar Mental de Warwick - Edimburgo (EBMWE), desarrollada en el Reino Unido, centrada en los aspectos positivos de la salud mental, que incluye el aspecto

hedónico (centrada en la experiencia subjetiva de felicidad y satisfacción con la vida) y la perspectiva eudaimónica (centrada en el funcionamiento psicológico y la realización con uno mismo), el afecto positivo, la satisfacción de las relaciones interpersonales y el funcionamiento positivo (Tennant, y col 2007).

Recientemente esta escala, en su versión breve, fue adaptada y validada al español latinoamericano siendo, de acuerdo a los autores lo suficientemente breve y consistente para ser utilizada en encuestas a población general (Carvajal, Aboaja & Alvarado, 2015).

El objetivo de la presente investigación fue indagar la relación entre el bienestar psicológico y el riesgo de consumo problemático de alcohol en una muestra de 746 jóvenes escolares de la Provincia de Córdoba.

Metodología

El estudio de campo se realizó en el Municipio de las Varillas, Provincia de Córdoba, se trató de un estudio de consumo de sustancias psicoactivas y factores asociados entre estudiantes de enseñanza media.

El estudio surge en el marco de un proyecto conjunto entre la Unidad de Estudios Epidemiológicos de la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional de Córdoba y la Municipalidad de Las Varillas.

A tal fin, y siguiendo la metodología propuesta por el Observatorio Argentino de Drogas de SEDRONAR (OAD-SEDRONAR, 2015), se realizó el estudio entre los estudiantes de segundo, cuarto y sexto año. En este caso en particular, a diferencia de los estudios de la SEDRONAR que realizan muestras, se contó con el apoyo y el interés de toda la comunidad y se pudo acceder a realizar la encuesta en los cinco colegios de nivel medio y en todos los cursos de segundo, cuarto y sexto año de cada uno de los establecimientos. Se entrevistaron 746 estudiantes, pero fueron descartados para el análisis 6 estudiantes por proporcionar datos no confiables.

Se trata de un estudio cuantitativo, consistente en la aplicación de un cuestionario autoadministrado, anónimo y voluntario. El cuestionario contiene preguntas sobre consumo de sustancias psicoactivas y otros factores asociados. Se trata de 108 preguntas, la mayoría precodificadas. Abordan cuestiones relativas al consumo de sustancias, edad de inicio, patrones de consumo, autoperspectiva en relación a los vínculos familiares, el rol de la escuela, el entorno de amigos, las características sociodemográficas, actividades de tiempo libre, vida sexual, bienestar psicológico y perspectivas de futuro.

El objetivo general del proyecto que se utilizó como fuente de datos fue describir y caracterizar la magnitud y los patrones de consumo de sustancias psicoactivas y factores asociados entre los estudiantes de enseñanza media de Las Varillas.

El presente trabajo se centró en analizar la posible relación entre el Bienestar Psicológico y el riesgo de consumo problemático alcohol en este grupo de escolares, ponderando esta

posible relación entre estas variables con respecto a factores sociodemográficos básicos como sexo y edad.

A los fines de estos objetivos estudio se analizaron los datos proveniente del cuestionario sociodemográfico, la Escala CRA-FFT -substance abuse screening test among adolescent clinic patients- (Knight y col 1999; Knight y col 2002) para evaluar el riesgo de consumo problemático de alcohol y la Escala de Bienestar Mental de Warwick - Edimburgo (EBMWE), en su versión breve adaptada al español latinoamericano (Carvajal, Aboja & Alvarado, 2015).

Para los análisis estadísticos pertinentes a los objetivos de este trabajo se utilizó el paquete estadísticos para la ciencias sociales SPSS (Field, 2013). Ambas escalas formaban parte del cuestionario de 108 items.

Resultados

Datos de la Población encuestada

De las 740 encuestas analizadas, el 51,6% fueron respondidas por mujeres y el 48,4% por varones. El 38,6% corresponde a estudiantes del segundo año, 31,4% al cuarto año y el restante 30% al sexto año. El 36,4% tiene hasta 14 años, el 32,8% 15 o 16 años y el 30,8%, 17 años o más. Este dato muestra la repitencia o atraso escolar entre los encuestados es muy baja, ya que la población se encuentra cursando el año esperado para su edad.

Prevalencia de vida de consumo de sustancias psicoactivas

Si se analiza por sexo se observa que los varones han probado alguna vez en la vida en mayor medida alcohol, Popper, cocaína, pasta base y éxtasis, mientras que la prevalencia de vida es superior para las mujeres en tabaco, marihuana, tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica, inhalantes, alucinógenos y morfina. No se observan diferencias por sexo para anfetaminas. La diferencia que resulta más relevante es en relación al tabaco, sustancia para la cual las mujeres manifiestan una prevalencia un cuarenta por ciento más alta que entre los varones.

La prevalencia de vida por grupos de edad arroja información reveladora, ya que puede observarse el fuerte incremento que se produce a partir de los quince años para las sustancias más prevalentes. Casi la totalidad de los estudiantes de 15 años o más ha bebido alcohol al menos una vez, aunque cerca del 60 por ciento de los menores de hasta 14 años lo han hecho. En cuanto al tabaco, mientras menos de un 8 por ciento de los menores de hasta 14 años lo ha probado, casi cuatro de cada diez estudiantes de 15 y 16 años han fumado alguna vez y cerca de la mitad de los de 17 años y más se encuentran en esta situación. El consumo de marihuana muestra mientras solo un 2,2% de los más jóvenes probó, lo hizo el 14% de los de 15 y 16 años y casi un 25% de los de 17 años y más.

Cuadro 1. Prevalencia de vida por sustancia según sexo.

Sustancia psicoactiva	Total	varones	mujeres
alcohol	81,5	83,0	80,1
tabaco	30,3	25,1	35,1
marihuana	12,6	11,5	13,6
tranquilizantes sin presc. médica	7,0	6,4	7,6
estimulantes sin prescripción médica	2,9	2,5	3,4
Popper	2,0	2,5	1,6
inhalantes	1,9	1,7	2,1
cocaína	1,2	1,7	0,8
pasta base	1,1	1,1	1,0
éxtasis	0,9	1,1	0,8
alucinógenos	0,9	0,3	1,6
anfetaminas / metanfetaminas	0,8	0,8	0,8
morfina	0,7	0,6	0,8

Fuente: elaboración propia

Cuadro 2. Prevalencia de vida por sustancia según grupos de edad.

Sustancia psicoactiva	Total	14 años o menos	15 o 16 años	17 años o más
alcohol	81,5	58,4	94,2	95,2
tabaco	30,3	7,8	38,7	47,8
marihuana	12,6	2,2	14,0	23,2
tranquilizantes sin presc. médica	7,0	4,1	4,9	6,6
estimulantes sin presc. médica	2,9	2,6	2,5	0,9
popper	2,0	1,5	1,2	3,5
inhalantes	1,9	2,6	2,5	0,4
cocaina	1,2	0,4	1,6	1,8
pasta base	1,1	0,7	1,2	1,3
éxtasis	0,9	0,0	1,6	1,3
alucinógenos	0,9	0,4	1,2	1,3
anfetaminas / metanfetaminas	0,8	0,0	1,2	1,3
morfina	0,7	0,4	0,8	0,9

Fuente: elaboración propia

Como información adicional al respecto, puede mencionarse el promedio de edad de inicio de consumo de las cuatro sustancias más prevalentes entre los estudiantes encuestados. Dicho indicador debe ser analizado en forma conjunta con el desvío, que indica cuan homogénea es la población, siendo 0 el valor

que indica total homogeneidad. En el caso del alcohol, la edad promedio de probada es de 13,5 años (con un desvío de 1,4), para el tabaco, la edad promedio es 14,7 años (con un desvío de 1,8), para la marihuana, 15,3 años (con un desvío de 1,5), para tranquilizantes, 14 años (con un desvío de 2) y para estimulantes, de 14,1 (con un desvío de 1,6). En síntesis, más allá de que se trata de una población en edad escolar, y que el desvío indica que no se trata de una población muy homogénea en relación a la edad en que se consumió por primera vez cada sustancia, puede señalarse que el alcohol es la sustancia que primero se prueba y la marihuana, la de inicio más tardío.

Prevalencia de año de consumo de sustancias psicoactivas

Según se mencionó previamente, dada la baja ocurrencia de consumo alguna vez en la vida de toda del resto de las sustancias, se continúa a partir de aquí mostrando las magnitudes de consumo durante el último año de alcohol, tabaco, marihuana, tranquilizantes y estimulantes sin prescripción médica.

El análisis de los datos indica que siete de cada diez estudiantes bebieron durante el último año, un cuarto fumó tabaco, uno de cada diez consumió marihuana, mientras que el 3,9% y el 1,6% hicieron uso sin prescripción médica de tranquilizantes y estimulantes, en ese orden.

Cuando se analizaron los datos respecto a haber consumido alguna vez en la vida de estas cinco sustancias, se observó que las mujeres mostraban prevalencias más altas de todas las sustancias, en especial de tabaco, a excepción del alcohol, superior entre los varones. En relación a haber consumido el último año según sexo, el comportamiento difiere. No se observan diferencias por sexo para el consumo de alcohol ni de estimulantes sin prescripción médica y el de marihuana es superior entre los varones. La diferencia se mantiene superior entre las mujeres para el tabaco y los tranquilizantes sin prescripción médica. Esto puede deberse tanto a una mayor adherencia al consumo por parte de los varones de las primeras sustancias, como a que las mujeres probaron antes del último año y los varones durante este periodo, y si bien no pueden sacarse mayores conclusiones hasta tanto se profundice en la modalidad de consumo, resultan datos reveladores.

En relación al comportamiento del consumo durante el último año por grupo de edad, se había observado para la prevalencia de vida, que crecía con la edad, con un fuerte incremento a partir de los 15 años para alcohol tabaco y marihuana y a partir de los 17, en el caso de los tranquilizantes.

Consumo de riesgo o abusivo de alcohol

Como dijimos anteriormente, un indicador más global que permite analizar la probabilidad de consumo problemático de alcohol es la escala CRAFFT. Las preguntas que integran la escala refieren a si el estudiante alguna vez ha viajado en un auto conducido por sí mismo u otra persona que había consumido alcohol; si alguna vez amigos o familiares le han sugerido que

disminuya el consumo de alcohol; si lo ha consumido alguna vez para relajarse, sentirse mejor consigo mismo o integrarse a un grupo; si se ha metido en problemas por su uso; si se ha olvidado lo que hizo por haber bebido; y si ha consumido alcohol estando solo.

A partir de seis indicadores relativos a dificultades personales o en la interacción social que puede haberle causado el consumo de alcohol, se considera que, si el estudiante con consumo reciente de alcohol ha respondido afirmativamente al menos dos de estas preguntas, puede presentar un uso problemático de la sustancia al menos leve.

Tomando este criterio de corte un poco más de la mitad de los estudiantes que consumieron alcohol el último año lo estaría haciendo en forma problemática. Si bien las mujeres parecen más propensas que los varones a pasar por estas situaciones, a prueba Chi Cuadrado[1] indicó que no hay asociación entre las variables riesgo de consumo problemático y sexo.

Según este indicador, el porcentaje de estudiantes que pueden haber consumido alcohol en forma problemática también aumenta con la edad. La prueba de Chi Cuadrado indicó una asociación entre la variable tramos de edad y el riesgo de consumo problemático ($P=0,000$).

Por otro lado, tomando como criterio de riesgo la realización de consumo de alcohol en atracción (Anderson y Baumberg, 2006; Comisión Clínica 2007; Del Zotto et al, 2010; WHO, 2007; Kelly et al, 2013) los resultados indicaron que el 39% nunca ha consumido 5 tragos o más, casi el 25% por lo menos una vez en las últimas dos semanas, y un 35% lo había hecho dos veces o más en ese periodo de tiempo. De acuerdo a las pruebas de Chi Cuadrado se observó que esta variable está asociada a los tramos de edad ($P=0,043$), siendo los de mayor edad lo que más lo realizan, pero no observándose diferencias por sexo.

Bienestar psicológico

Para la medición del Bienestar Psicológico se utilizó la escala de Bienestar Mental de Warwick-Edinburgh (WEMWBS[2]), la misma se compone de siete afirmaciones que están redactadas de manera positiva con cinco categorías de respuesta desde "ninguna vez" hasta "todo el tiempo". Se les pidió a los jóvenes que respondan según su experiencia durante las últimas dos semanas. Con esta escala se puede ubicar a las personas en tres categorías: bienestar psicológico bajo ($N=112$), medio ($N=288$) y alto ($N=121$).

El 20% de los jóvenes encuestados muestran un nivel de bienestar psicológico bajo siendo este porcentaje superior entre las mujeres. El análisis de Chi Cuadrado indicó una asociación significativa entre ambas variables ($P=0,000$).

El porcentaje de estudiantes que muestran un nivel de bienestar psicológico es superior en el tramo de 14 años o menos, seguido por el de los de 17 años y más. La prueba de Chi Cuadrada indicó una asociación entre las variables Bienestar Psicológico y tramos de edad ($P=0,015$).

Relación entre el bienestar psicológico y riesgo de consumo problemático de alcohol

Con el objetivo de indagar la relación entre el bienestar psicológico y el riesgo de consumo problemático de alcohol se realizó un análisis de correlación bivariada utilizando el *r* de Pearson que es una medida de dependencia lineal entre dos variables aleatorias cuantitativas. El coeficiente de correlación de Pearson es un índice que puede utilizarse para medir el grado de relación de dos variables siempre y cuando ambas sean cuantitativas y continuas (Bologna, 2013).

El análisis de correlación indicó que existe una correlación negativa entre los puntajes obtenidos por los jóvenes en la escala de bienestar psicológico y la escala CRAFFT, que mide riesgo de consumo problemático, tal como se observa en el Cuadro 3.

Cuadro 3. Correlación entre el bienestar psicológico y el riesgo de consumo problemático.

Correlaciones		Bienestar Psicológico	Escala Crafft
Bienestar Psicológico	Correlación de Pearson	1	-,201**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	669	521
Escala Crafft	Correlación de Pearson	-,201**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	521	570

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

Utilizando los puntajes obtenidos en la escala de Bienestar Psicológico en su versión breve (WEMWBS) se crearon tres categorías: bienestar psicológico Bajo (N= 112), Medio (N= 288) y Alto (N= 121) (Carvajal, Aboaja & Alvarado, 2015) agrupando a los sujetos según estas categorías.

Con los grupos creados se realizó un Análisis de Varianza (ANOVA) de una vía. El ANOVA es una fórmula estadística que se utiliza para comparar las varianzas entre las medias (o el promedio) de diferentes grupos y determinar si existe alguna diferencia

estadísticamente significativa entre las medias de los diferentes grupos (Bologna, 2013). En este caso los grupos fueron definidos por el grado de bienestar psicológico (Bajo, Medio y Alto) y se compararon las medias de los puntajes obtenidos en la escala de riesgo de consumo problemático de alcohol (CRAFFT). El Análisis de Varianza indicó que los sujetos con un nivel de bienestar psicológico bajo presentan un puntaje más alto en la escala de consumo problemático de alcohol (CRAFFT) en relación a los grupos de bienestar psicológico medio y alto con una diferencia estadísticamente significativa ($P=0,000$, $F= 10,169$), como se observa en el Cuadro 4. La prueba Waller-Duncan[3] para el análisis post hoc indicó que las diferencias significativas ($P=0,05$) se encuentran entre el grupo de Bienestar Psicológico Bajo respecto a los grupos Medio y Alto, sin diferencias significativas entre estos dos últimos.

Relación con sexo y edad

Con el objetivo de ponderar cómo se comporta la relación entre bienestar psicológico y consumo problemático de alcohol en relación a la variable sexo se realizó un procedimiento Análisis de covarianza ANCOVA[4], tomando como variable dependiente al consumo problemático de alcohol medido mediante los puntajes promedios en la escala CRAFFT en los grupos definidos por la categoría de Bienestar Psicológico y el factor sexo. El análisis ANCOVA indica que no hay diferencias significativas entre los subgrupos de bienestar definidos por el factor sexo.

Cuando se incorpora al análisis la variable tramos de edad se observa un efecto combinado sobre el impacto que tiene el Bienestar psicológico en el riesgo de consumo problemático, como muestra el gráfico 10. El análisis ANCOVA indica diferencias significativas entre los subgrupos de bienestar definidos por el factor tramos de edad ($P= 0,011$, $F= 83,99$).

Discusión

Los datos presentados muestran que la respuesta a la pregunta guía de esta ponencia es que existe relación entre el bienestar psicológico y el riesgo de consumo problemático de alcohol tal como lo sugerían investigaciones en otros países (de los Ángeles Páramo, y col 2015).

Nuestros resultados indican que a medida que disminuye el

Cuadro 4. Relación entre Bienestar Psicológico y Riesgo de Consumo Problemático de alcohol.

Bienestar	N	Media	Desviación típica	Error típico	Intervalo de confianza para la media al 95%		Mínimo	Máximo
					Límite inferior	Límite superior		
Bajo	112	2,5357	1,87889	,17754	2,1839	2,8875	,00	6,00
Medio	288	1,9653	1,52065	,08961	1,7889	2,1416	,00	6,00
Alto	121	1,5785	1,63173	,14834	1,2848	1,8722	,00	6,00
Total	521	1,9981	1,65773	,07263	1,8554	2,1408	,00	6,00

bienestar psicológico, aumenta la probabilidad de que los jóvenes se involucren en un consumo problemático de alcohol.

Es importante destacar que esta relación se ve afectada significativamente por la edad de los jóvenes, lo que indica una fluctuación de la vulnerabilidad a desarrollar problemas relacionados con el consumo de alcohol. Sin embargo, no se encontraron diferencias significativas basadas en el sexo de los jóvenes, lo que sugiere que tanto hombres como mujeres están igualmente en riesgo y que la relación con el bienestar psicológico se mantiene estable.

Estos resultados tienen implicaciones sanitarias importantes en términos de morbilidad y mortalidad. El consumo problemático de alcohol en la juventud se asocia con una serie de consecuencias negativas para la salud física y mental, incluyendo un mayor riesgo de accidentes automovilísticos, comportamientos de riesgo, daño cerebral y trastornos psicológicos a largo plazo (Hernandez Lopez y col, 2009). Además, los jóvenes que consumen alcohol de manera problemática tienen más probabilidad de desarrollar dependencia y de continuar con patrones de consumo perjudiciales en la edad adulta (Gómez, 2017). En este sentido los resultados indicaron que la mayoría de los jóvenes encuestados han realizado un consumo que puede ser categorizado como atracón en las últimas dos semanas. (Anderson y Baumberg, 2006; Comisión Clínica 2007; Del Zotto et al, 2010; WHO, 2007; Kelly et al, 2013), este patrón de consumo es considerado un indicador de consumo de riesgo (Gómez, 2017).

Al comprender la relación entre el bienestar psicológico y el consumo problemático de alcohol, podemos dirigir nuestros esfuerzos hacia intervenciones preventivas más efectivas y personalizadas. En el diseño de intervenciones preventivas, es crucial tener en cuenta la influencia de la edad en esta relación. Las estrategias de intervención deben adaptarse a las necesidades y características específicas de cada grupo de edad, considerando los cambios en el bienestar psicológico y los factores de riesgo asociados al consumo problemático de alcohol a lo largo del desarrollo de los jóvenes.

En conclusión, este estudio resalta la importancia de promover el bienestar psicológico en la prevención del consumo problemático de alcohol en jóvenes escolares. Los esfuerzos dirigidos a mejorar el bienestar psicológico podrían tener un impacto significativo en la reducción de los riesgos asociados al consumo de alcohol, mejorando la salud y el bienestar de los jóvenes.

NOTAS

[1] La prueba de independencia de Chi-Cuadrado busca una asociación entre dos variables categóricas dentro de la misma población (Bologna, 2013).

[2] El WEMWBS se desarrolló para permitir el seguimiento del bienestar mental en la población general y la evaluación de proyectos, programas y políticas que tienen como objetivo mejorar el bienestar mental. SWEMWBS utiliza siete de las 14 afirmaciones de WEMWBS sobre pensamientos y sentimientos, que se relacionan más con el funcionamien-

to que con los sentimientos y, por lo tanto, ofrecen una perspectiva ligeramente diferente sobre el bienestar mental. Aunque la WEMWBS no fue diseñada para monitorear el bienestar mental a nivel individual, la investigación (en adultos) sugiere que la WEMWBS podría detectar cambios clínicamente significativos (Collins, Gibson, Parkin, Parkinson, Shave & Dyer, 2012; Maheswaran, Weich y Powell, 2012).

[3] Una vez que se ha determinado que existen diferencias entre las medias, las pruebas de rango post hoc y las comparaciones múltiples por parejas permiten determinar qué medias difieren. La Waller-Duncan es una prueba de comparaciones múltiples basada en un estadístico t. Utiliza la aproximación Bayesiana (Field, 2013).

[4] El procedimiento Análisis de covarianza (ANCOVA) compara las medias de una variable dependiente continua a través de dos o más variables de factor, y determina los efectos de las covariables y las interacciones covariables con los factores. Las variables de factor dividen la población en grupos. Puede probar hipótesis nulas sobre los efectos de otras variables en las medias de varias agrupaciones de una única variable dependiente (Field, 2013).

BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, fourth edition, text revision [Manual de diagnósticos y estadísticas de los trastornos mentales, cuarta edición, texto corregido]. Washington DC, American Psychiatric Association, 2000. DSMI. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Barcelona. 1995. Masson S.A.
- Anderson, P., & Baumberg, B. (2006). alcohol in Europe. London: Institute of alcohol studies, 2, 73-75.
- Bologna, E. (2013). Estadística para psicología y educación. Editorial Brujas.
- Cabrero, R. S., Mateo, C. M., & Hernández, M. P. (2019). El bienestar psicológico en la adolescencia: Variables psicológicas asociadas y predictoras. *European journal of education and psychology*, 12(2), 139-151.
- Carvajal, D., Aboaja, A., & Alvarado, R. (2015). Validación de la Escala de bienestar mental de Wareick-Edinburgo, en Chile. *Revista de Salud Pública*, 19(1), 13-21.
- Comisión Clínica de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (2007). Informe sobre alcohol. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo. Madrid.
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas - CICAD - Organización de los Estados Americanos - OEA - (2019). Informe sobre el Consumo de Drogas en las Américas. Washington. D.C.
- Córdova-Alcaráz, A. J., Rodríguez-Kuri, S. E. y Díaz-Negrete, D. B. (2010). Bienestar subjetivo en jóvenes mexicanos usuarios y no usuarios de drogas. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 12(2), 147-162.
- De los Ángeles Páramo, M., Leo, M. K., Cortés, M. J., & Morresi, G. M. (2015). Influencia del bienestar psicológico en la vulnerabilidad a conductas adictivas en adolescentes escolarizados de 15 a 18 años. *Revista argentina de clínica psicológica*, 24(2), 167-178.

- Del Zotto, P., Cortés, MT., Gómez, R. & Luque, L. (2010) La realidad intercultural del consumo intensivo de alcohol en jóvenes españoles y argentinos. VI Congreso Iberoamericano de Psicología. Oviedo (España).
- Ferreira, F. G. (2018). "Consumos problemáticos": concepciones y posicionamientos parlamentarios en torno a su legislación en Argentina (2012-2014).
- Field, A. (2013). *Discovering statistics using IBM SPSS statistics*. sage.
- Gómez, R. (2017). Psicología de las Drogodependencias y las Adicciones. En R. Gómez. *Psicología de las Drogodependencias y las Adicciones* (págs. 117-130). Córdoba: brujas.
- González-Cantero, J. O., González-Becerra, V. H., Tena, R. O., Ortiz-Sánchez, D., & Salazar-Estrada, J. G. (2020). Relación entre consumo de drogas y bienestar psicológico en estudiantes universitarios mexicanos. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 23(1), 1-16.
- Hernández López, T., Roldán Fernández, J., Jiménez Frutos, A., Mora Rodríguez, C., Escarpa Sánchez-Garnica, D., & Pérez Álvarez, M.T. (2009). La Edad de Inicio en el Consumo de Drogas. un Indicador de Consumo de riesgo. *Psychosocial Intervention*. 18(3). 199-212.
- Huppert, F., & Ruggeri, K. (2017). Controversies in wellbeing: Confronting and resolving the challenges. *Oxford textbook of public mental health*, 131-140.
- Kelly, B. C., Wells, B. E., Pawson, M., Leclair, A., Parsons, J. T., & Golub, S. A. (2013). Novel psychoactive drug use among younger adults involved in US nightlife scenes. *Drug and alcohol review*. 32(6), 588-593.
- Keyes, C. L., & Simoes, E. J. (2012). To flourish or not: Positive mental health and all-cause mortality. *American journal of public health*, 102(11), 2164-2172.
- Knight JR, Sherritt L, Shrier LA, Harris SK, Chang G. Validity of the CRAFFT substance abuse screening test among adolescent clinic patients *Arch Pediatr Adolesc Med* 2002;156(6):607-14.
- Knight JR, Shrier LA, Bravender TD, Farrell M, Vander Bilt J, Shaffer HJ. A new brief screen for adolescent substance abuse *Arch Pediatr Adolesc Med* 1999;153(6):591-6; 2.
- Ley, N. (2014). 26.934. Plan Integral para el abordaje de los Consumos Problemáticos. Poder Legislativo Nacional. Buenos Aires. Argentina. OAD- SEDRONAR. Sexto estudio sobre consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de enseñanza media: diagnóstico nivel país (Argentina, 2015).
- Tennant, R., Hiller, L., Fishwick, R., Platt, S., Joseph, S., Weich, S., ... & Stewart-Brown, S. (2007). The Warwick-Edinburgh mental wellbeing scale (WEMWBS): development and UK validation. *Health and Quality of life Outcomes*, 5(1), 1-13.
- Tennant, R., Hiller, L., Fishwick, R., Platt, S., Joseph, S., Weich, S., ... & Stewart-Brown, S. (2007). The Warwick-Edinburgh mental wellbeing scale (WEMWBS): development and UK validation. *Health and Quality of life Outcomes*, 5(1), 1-13.
- World Health Organization - WHO Expert Committee on Problems Related to Alcohol Consumption. (2007). Documento recuperado en noviembre de 2014 de www.who.int/substance_abuse/expert_committee_/alcohol.