

7. Conocimientos, creencias y consumo de alcohol de profesores y profesionales de Enfermería en Zacatecas



MARICRUZ VIDALES-JARA*

VERÓNICA ORTEGA-GÁMEZ**

LILIANA ELIZABETH CALDERÓN-BOTELLO***

LUZ MA. DELGADILLO-LEGASPI****

DOI: <https://doi.org/10.52501/cc.363.07>

Resumen

Introducción: el uso de alcohol como problema de salud pública tiene consecuencias en los ámbitos psicológicos, sociales y biológicos. La prevención es función importante de profesores y profesionales de Enfermería, ya que el uso impacta sobre su salud, bienestar y desempeño profesional. Las creencias y conocimientos acerca del consumo están influenciados por diversos factores, incluidos el estrés laboral, largas horas de trabajo, responsabilidad emocional y las condiciones de trabajo. **Objetivo general:** determinar la relación entre las creencias y conocimientos con el consumo de alcohol en profesores y profesionales de Enfermería. **Material y método:** estudio descriptivo correlacional en 192 participantes, 49 profesores y 143 profesionales de Enfermería. Utilizando Escala de Educación de Enfermería en Alcohol y Otras Drogas (NEADA, por sus siglas en inglés). Y el Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT, por sus siglas en inglés). **Resultados:** media de edad, 35.1 años ($DE = 11.49$, $Mín = 18$,

* Doctora en Gestión Educativa. Docente-investigador de tiempo completo en la Universidad Autónoma de Zacatecas, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0122-612X>; maricruz.vidales@uaz.edu.mx

** Doctora en Administración. Docente-investigadora de tiempo completo de la Universidad Autónoma de Zacatecas, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0016-4526>

*** Doctora en Tanatología. Docente-investigadora de la Universidad Autónoma de Zacatecas, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4653-3094>

**** Maestra en Ciencias de Enfermería. Docente-investigadora de tiempo completo de la Universidad Autónoma de Zacatecas, México. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0686-24>

$Max=68$), consumo de alcohol en el último año fue de 57.8%, en la última semana, de 19.3%, consumiendo de 1 a 15 copas por ocasión; se encontró relación negativa, pero significativa de los conocimientos y creencias por edad ($p<0.05$), sólo las creencias presentaron relación positiva y significativa con el tipo de consumo de alcohol ($p<0.05$). Se reportan diferencias significativas de las creencias y conocimientos de acuerdo a la ocupación y tipo de consumo. Los enfermeros demuestran un nivel de conocimientos más alto que los docentes ($x=84.5$, $U=2\,608.500$, $p=0.008$) y los participantes con consumo dañino presentan el índice más alto ($x=97.2$, $H=12.575$, $p=0.002$). Conclusiones: a mayores creencias, menor consumo de alcohol. Las creencias y conocimientos son diferentes de acuerdo a la ocupación, los profesionales presentan la media más alta.

Palabras clave: *creencias, conocimientos, alcohol, profesionales de Enfermería.*

Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022), el consumo de alcohol se asocia con una serie de problemas de salud, como son trastornos mentales y del comportamiento, en particular la dependencia del alcohol; graves enfermedades no transmisibles, como la cirrosis hepática; algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares; trae consigo lesiones y muertes generadas por violencia y accidentes de tránsito; la oms refiere que tres millones de personas mueren cada año en todo el mundo como consecuencia del consumo nocivo de alcohol (una cada 10 segundos), lo que representa aproximadamente 5% de todas las muertes. En México, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2022) reseña que el consumo de alcohol se presenta en 51.8% de los encuestados, además de que 18.5% del consumo de alcohol es de manera mensual, 13.5% semanal, ello hace referencia al consumo excesivo (más de cinco copas en hombres y más de cuatro copas en mujeres por ocasión) en 17.6% de la población. Generalmente se hace mensual (10.3%) y semanal (8.4%).

Por otra parte, el consumo de alcohol en profesores y profesionales de Enfermería es un tema de interés debido a las posibles implicaciones para

su salud, bienestar y desempeño profesional. Mateo et al. (2022) mencionan que las creencias de una persona sobre el riesgo de consumo se han identificado como factores importantes en el desarrollo del consumo de drogas y comportamientos adictivos. De manera particular, el consumo en profesores y profesionales puede estar influenciado por diversos factores, incluidos el estrés laboral, las largas horas de trabajo, la responsabilidad emocional y las condiciones de trabajo.

Medina et al. (2017) conciben al conocimiento de Enfermería refiriéndose a contenidos de cuidado de Enfermería, del cual se deriva la evidencia científica que sustenta la práctica profesional. Las creencias son ideas de sentido común, incluyen ideas sociales, valores, relaciones y estereotipos que sirven para orientar la acción de los individuos (Moscovici, 1984). El profesional de Enfermería tiene dificultades en el manejo de personas que abusan de drogas, la carencia de la información en la prevención, cuidados y tratamiento limita a brindar el cuidado enfermero efectivo, eficaz y persiste una actitud negativa respecto a las personas que presentan problemas con el abuso, impactando el problema desde el desarrollo de la vida profesional (García-Cardona et al., 2010), por su parte Aguilar et al. (2018) refieren que la finalidad de la práctica de Enfermería es el cuidado humanizado que se manifiesta con la sensibilidad ética, el interés, respeto, atención, comprensión, consideración, afecto por la persona; el profesor universitario de Enfermería busca unir estos elementos técnicos durante su práctica, sin embargo, esta puede verse influida por el consumo de alcohol.

Las creencias sobre el consumo de alcohol se identifican en este estudio como expectativas, definidas como afirmaciones positivas o negativas acerca del consumo de alcohol y sus efectos, incorporadas como creencias dentro de los esquemas cognitivos y que pueden actuar como reguladoras del comportamiento de consumo (Mora y Natera, 2001).

La mayoría de los estudios sobre las creencias y conocimientos del consumo de alcohol (Mateo et al., 2016; Medina et al., 2017; Delgadillo et al., 2018; Ahumada et al., 2018; Alarcón et al., 2018; Valle, 2020; López et al., 2022; Zorrilla et al., 2023) se enfocan en estudiantes y profesionales (Gállegos, 2007), dejando a un lado a los profesores, que son los encargados de formar al recurso de Enfermería, y que también se involucran en la atención de pacientes con consumo de alcohol, por lo que es importante considerar

la investigación en esta parte de la población, además encuentran que existe relación de los conocimientos y creencias con el consumo (Mateo et al., 2022). Por lo anteriormente descrito, se realizó la presente investigación para determinar las creencias y conocimientos sobre el consumo de alcohol y su relación con el consumo de alcohol en profesores y profesionales de Enfermería, como parte de la contribución a la literatura científica, es importante tanto para la salud individual de los profesionales como para la calidad del servicio que proporcionan. Consecuentemente, es fundamental abordarlo con estrategias preventivas y de intervención temprana que eviten el desarrollo de complicaciones.

Objetivo

General: determinar la relación que existe entre los conocimientos y creencias sobre el consumo de alcohol y el consumo de alcohol en profesores y profesionales de Enfermería en Zacatecas. Específicos: describir los conocimientos y creencias de los profesores y profesionales de Enfermería. Comparar los conocimientos y creencias de acuerdo a la categoría profesor o profesional de Enfermería. Identificar los tipos de consumo de alcohol en profesores y profesionales de Enfermería en Zacatecas.

Material y métodos

Se realizó un diseño descriptivo, correlacional y comparativo sin manipulación de las variables (Polit y Tatano, 2018) en una muestra de 192 participantes, 49 profesores y 143 profesionales de Enfermería de diferentes instituciones. Seleccionados mediante un muestreo no probabilístico tipo censo a disponibilidad.

Los instrumentos y cuestionarios utilizados fueron una cédula de datos personales y de consumo de tabaco y alcohol (CDPCTA), integrada por sexo, edad y ocupación. En la misma cdpcta se exploró el consumo de alcohol de acuerdo a las prevalencias, global, anual, actual e instantánea, se indagó la edad y cantidad de bebidas alcohólicas que ingieren en un día típico. El

instrumento utilizado en relación a las creencias y conocimientos sobre alcohol es la neada, que fue desarrollado para un grupo de enfermeras de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Connecticut (1985), y fue traducido al español por Del Villar y Rassol (2005). La neada es una herramienta diseñada para evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas de los profesionales de Enfermería en relación con el consumo de alcohol y drogas. Aunque la información específica sobre la neada puede variar según el contexto, el instrumento tiene un patrón de respuesta de 0 = Indiferente, 1 = Desacuerdo y 2 = De acuerdo. El puntaje mínimo que puede obtenerse es de 29, y el máximo de 58. Ha sido utilizado por varios autores mostrando confiabilidad aceptable (Mateo et al., 2016; González, 2015). Para el presente estudio se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.881, considerado como deseable y aceptable (Polit y Tatano, 2018).

Se utilizó el audit adaptado a población mexicana por De la Fuente y Kershenobich (1992); consta de 10 reactivos que examinan el uso de alcohol durante los últimos 12 meses y sus consecuencias, la escala oscila de 0 a 40 puntos, donde a mayor puntaje, mayor consumo de alcohol. Se establecen los tipos de consumo mediante un valor de 1 a 3 puntos (consumo sensato o sin riesgo), de 4 a 6 puntos (consumo dependiente) y de 8 a 40 puntos reflejan un consumo de riesgo o dañino obteniendo un Alfa de Cronbach de 0.930 en este estudio; por último, los datos se analizaron con el paquete estadístico SPSS versión 22 para Windows. El estudio se apegó en todo momento a las consideraciones éticas establecidas en la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (2016).

Resultados

Analizando los datos demográficos, se encontró que la mayor proporción de participantes fueron mujeres (90.1%), predominan los solteros (45.8%), 74.5% de los participantes son Enfermeros profesionales que laboran en alguna institución y 25.5% son profesores de una universidad pública en Zacatecas. De acuerdo a la edad prevalecen los participantes de 18 a 28 años (35.9%), posteriormente, el grupo de 29 a 38 años (31.3%). En cuanto a las prevalencias que se presentaron, la lápsica o en los últimos 12 meses en

57.8% (IC 95%, $LI=0.51$, $LS=0.65$), en la prevalencia instantánea o últimos 7 días se reporta en 19.3% (IC 95%, $LI=0.14$, $LS=0.25$).

Tabla 7.1. *Conocimientos del consumo de alcohol de profesores y profesionales de Enfermería*

Conocimientos	Indiferente		Desacuerdo		De acuerdo	
	f	%	f	%	f	%
¿Las personas que consumen alcohol pueden ser ayudadas por los enfermeros (as) a modificar sus hábitos de consumo?	16	8.3	55	28.6	121	63.0
¿Los enfermeros (as) tienen obligación de preguntar a los pacientes sobre su consumo de alcohol cuando sospechan que tienen un problema relacionado con la adicción?	18	9.4	39	20.3	135	70.3
¿Los enfermeros (as) deben saber cómo recomendar la disminución del consumo de alcohol o como dejar de consumirlas en los pacientes?	27	14.1	39	20.3	126	65.6
¿Cuándo se conoce que el consumo de alcohol está contribuyendo en los problemas de salud del paciente no es competencia del enfermero (a) hablar con el paciente sobre su consumo?	31	16.1	90	46.9	71	37.0
¿Los enfermeros (as) tienen responsabilidad para intervenir cuando los pacientes están usando alcohol aunque el consumo no sea su principal razón de tratamiento?	41	21.4	46	24.0	105	54.7
¿No es fácil para el enfermero (a) hablar con los pacientes sobre el uso de alcohol?	23	12.0	106	55.2	63	32.8
¿La mejor forma que un enfermero (a) intervenga con un paciente dependiente de alcohol es refiriendo a un buen programa de tratamiento?	20	10.4	135	70.3	37	19.3
¿Creo que al paciente le incomoda cuando se le pregunta sobre su consumo de alcohol?	17	8.9	131	68.2	44	22.9
¿Siento que hablar sobre el consumo de alcohol con el paciente es invasión de privacidad?	19	9.9	90	46.9	83	43.2
¿Un enfermero (a) puede intervenir adecuadamente en problemas relacionados con el consumo de alcohol solamente cuando presenta dependencia?	32	16.7	95	49.5	65	33.9
¿Es necesario para todos los pacientes hacer una historia detallada sobre el uso de alcohol?	37	19.3	28	14.6	127	66.1
¿La mayoría de las personas dependientes de alcohol son desagradables para trabajar como pacientes?	41	21.4	83	43.2	68	35.4
¿Es posible que los pacientes no digan la verdad sobre su consumo de alcohol cuando son entrevistadas por un enfermero?	20	10.4	27	14.1	145	75.5
¿Los pacientes se irritan cuando los enfermeros (as) preguntan sobre asuntos personales como el consumo de alcohol?	25	13.0	115	59.9	52	27.1

Nota: f=Frecuencia; %= porcentaje; n = 192.

Fuente: elaboración propia.

Tabla 7.2. *Creencias del consumo de alcohol de profesores y profesionales de Enfermería*

Conocimientos	Indiferente		Desacuerdo		De acuerdo	
	f	%	f	%	f	%
¿No es fácil para el enfermero (a) preguntar al paciente sobre su uso de alcohol?	17	8.9	137	71.4	38	19.8
¿Los usuarios de alcohol solamente pueden ser tratados con especialistas de esta área?	27	14.1	98	51.0	67	34.9
¿Hablar con un paciente que es dependiente de alcohol raramente es exitoso?	22	11,5	119	62.0	51	26.6
¿Yo no sé qué preguntas hacer para saber si el paciente usa alcohol?	35	18.2	84	43.8	73	38.0
Una persona dependiente de alcohol no puede ser ayudada hasta que toca fondo	26	13.5	72	37.5	94	49.0
¿Es importante para el enfermero distinguir sobre los usuarios ocasionales de alcohol de los que son dependientes?	20	10.4	22	11.5	150	78.1
¿El uso diario de alcohol no es necesariamente dañino?	19	9.9	104	54.2	69	35.9
¿Una persona que se siente libre del alcohol por medio de tratamiento nunca puede ser un usuario social?	25	13.0	92	47.9	75	39.1
¿El diagnóstico oportuno de alcoholismo puede mejorar la oportunidad de éxito y tratamiento?	26	13.5	25	13.0	141	73.4
¿Los dependientes de alcohol no pueden controlarse cuando ellos beben una vez un trago, tienen que continuar bebiendo?	31	16.1	56	29.2	105	54.7
¿La historia con carga genética tienen mayor influencia para convertirse en dependientes de alcohol?	33	17.2	56	29.2	103	53.7
¿No hay mucha diferencia entre alguien que bebe mucho y alguien que es alcohólico?	33	17.2	61	31.8	98	51.0
¿Muchos dependientes de alcohol pueden aprender a reducir el uso y controlar su forma de beber nuevamente?	29	15.1	36	18.8	127	66.1
¿El alcoholismo es una señal de falta a la moral?	37	19.3	64	33.3	91	47.4
¿Mi educación básica sobre el alcoholismo es adecuada?	31	16.1	52		109	56.8

Nota: f=frecuencia; %=porcentaje; n=192.

Fuente: elaboración propia.

En cuanto al objetivo específico uno, que trata de describir los conocimientos (tabla 7.1) y creencias (tabla 7.2) de los profesores y profesionales de Enfermería, respecto a los conocimientos tres cuartas partes de los participantes opinan que es posible que los pacientes no digan la verdad sobre su consumo de alcohol cuando son entrevistados por un enfermero, además, la mayoría refiere estar de acuerdo en que se tiene la obligación de preguntar a los pacientes sobre su consumo de alcohol cuando sospechan de un problema de adicción. En cuanto a las creencias, la mayor proporción de

los participantes está de acuerdo en que es importante para el enfermero distinguir los usuarios ocasionales de alcohol de los que son dependientes. Es así que la mayoría refiere estar de acuerdo en que el diagnóstico oportuno de alcoholismo mejora el éxito del tratamiento.

Para responder al objetivo específico dos, que pretende comparar los conocimientos y creencias de acuerdo a la categoría de los participantes, se presentó diferencia estadísticamente significativa de los conocimientos de acuerdo a la categoría, donde los profesionales presentaron las medias y medianas más altas del índice de conocimientos ($U = 2319.00$, $p = 0.000$); las creencias no mostraron diferencia estadísticamente significativa ($p > 0.05$) (véase la tabla 7.3).

Tabla 7.3. *U de Mann-Whitney para la diferencia de conocimientos y creencias de alcohol por categoría*

por categoría						
Conocimientos	n	x	Mdn	DE	U	p
Categoría						
Profesor	49	78.57	71.42	19.54	2319.00	0.000
Profesional	143	85.48	78.57	15.48		
Creencias						
Categoría						
Profesor	49	80.88	73.33	20.25	3098.50	0.226
Profesional	143	83.70	76.66	19.17		

Nota: X = media; Mdn = mediana; U = U de Mann-Whitney; p = significancia.

Fuente: elaboración propia.

Tabla 7.4. *Tipos de consumo de alcohol que presentan los profesores y profesionales de Enfermería*

<i>Variables</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Consumo sensato	71	64.0
Consumo dependiente	35	31.5
Consumo dañino	5	4.6

Nota: f = frecuencia, $\%$ = porcentaje, $n = 111$.

Fuente: elaboración propia.

Para dar respuesta al tercer objetivo específico, que buscaba identificar los tipos de consumo de alcohol en profesores y profesionales de Enfermería en Zacatecas, se presenta el consumo de tipo sensato en la mayor pro-

porción (64.0%), sin embargo, una proporción de 31.5% está en consumo de riesgo o dependiente (véase la tabla 7.4).

Respecto al objetivo general que busca determinar la relación que existe entre los conocimientos y creencias sobre el consumo de alcohol y el consumo de alcohol en profesores y profesionales de Enfermería en Zacatecas se presenta a continuación la tabla 7.5.

Tabla 7.5. Coeficiente de correlación de Spearman de los conocimientos y creencias de alcohol, con el consumo de alcohol

Variable	N	Índice conocimientos	Índice creencias
Edad	192	-0.327**	-0.232**
		0.000	0.000
Edad de inicio de alcohol	111	-0.079	-0.113
		0.411	0.238
Cantidad de alcohol	111	0.119	0.086
		0.213	0.369
AUDIT	111	0.127	0.356**
		0.185	0.000
Consumo sensato	111	0.116	0.280**
		0.223	0.003
Consumo de riesgo	111	0.123	0.341**
		0.197	0.000
Consumo dañino	111	0.122	0.324**
		0.203	0.001

Nota: ** $p < 0.01$; n_1 = población total; n_2 = consumo de alcohol últimos 12 meses.

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 7.5 se puede observar la relación que existe entre las creencias y conocimientos con el consumo de alcohol en profesores y profesionales de Enfermería, donde se presentan relaciones negativas, pero significativas de los conocimientos y creencias con la edad del participante, esto indica que a mayor edad, menores conocimientos y creencias del consumo de alcohol ($p < 0.01$). Se encontró relación positiva y significativa de las creencias de acuerdo al consumo de alcohol ($p < 0.01$), donde a mayor índice de creencias, mayor consumo de alcohol (AUDIT). Se reporta relación positiva y significativa de las creencias por el tipo de consumo de alcohol, donde a mayores creencias mayor fue el consumo de alcohol sensato, dependiente y dañino.

Los conocimientos no mostraron significancia estadística de acuerdo al consumo ($p>0.05$).

Discusión

El presente estudio permitió describir los conocimientos y las creencias sobre el cuidado del usuario de drogas en 192 profesores y profesionales de Enfermería de primer y segundo nivel de atención para la salud del estado de Zacatecas. La mayoría de los participantes del estudio son del sexo femenino, con una edad promedio de 35 años. Es importante mencionar que estos resultados coinciden con la literatura revisada en estudiantes o profesionales de Enfermería (Mateo et al., 2022; Medina et al., 2017; García-Cardona et al., 2010; Aguilar et al., 2018; Medina et al., 2017; Delgadillo et al., 2018; Ahumada et al., 2018; Alarcón et al., 2018; Valle, 2020; López et al., 2022; Zorrilla et al., 2023; Gallegos, 2007), puesto que la profesión de Enfermería históricamente ha sido vista como una extensión de rol tradicional de cuidado que muchas culturas asignan a las mujeres; sin embargo, es importante destacar que las dinámicas están cambiando y cada vez más hombres se desempeñan como profesionales de Enfermería, desafiando los estereotipos de género y contribuyendo a una mayor diversidad en el campo tanto en la formación como en el cuidado de Enfermería.

En lo que respecta a los conocimientos y creencias, 75.5% de los participantes menciona estar de acuerdo en que cuando los pacientes son entrevistados no dicen la verdad sobre su consumo de alcohol, coincidiendo con lo reportado por Gallegos (2007), donde encontró que 67.5% está de acuerdo con esta observación. Estos resultados pueden estar influidos por el hecho de que sienten pena y miedo a la repercusión médica o de tratamiento, los pacientes pueden temer que revelar su verdadero consumo de alcohol afecte el tratamiento médico que reciben o resulte en recomendaciones para dejar de beber, algo que quizá no están preparados para hacer, o bien por desconfianza, ya que la falta de una relación de confianza con el profesional de la salud puede llevar a los pacientes a ser menos abiertos sobre su consumo de alcohol (Gallegos, 2007). Es por esto que tanto los profesores como los profesionales de Enfermería deben utilizar herramientas de evaluación

estandarizadas, educar a los estudiantes y/o pacientes sobre la importancia de la honestidad para recibir el tratamiento adecuado y, sobre todo, garantizar la confidencialidad de la información proporcionada.

Respecto a la diferencia de conocimientos y creencias de alcohol entre los profesores y profesionales se encontró que los profesionales presentan conocimientos más altos que los profesores, con una media de 85.4 y 78.5, respectivamente, resultando estadísticamente significativos ($p < 0.05$). No se ha encontrado evidencia suficiente respecto a este tipo de comparaciones, sin embargo, algunos autores (López et al., 2018) refieren que es relevante que el profesional de la salud cuente con la formación para abordar el cuidado de las adicciones, garantizando así intervenciones multidisciplinarias basadas en evidencia, de calidad y seguras. Asimismo, se debe dotar a los educandos de competencias y conocimientos suficientes y actualizados para que su actuación y participación coadyuve a confrontar este fenómeno de manera activa y asertiva (Navia-Bueno et al., 2011; Vargas et al., 2010).

Referente al objetivo general, determinar la relación que existe entre los conocimientos y creencias sobre el consumo de alcohol y el consumo de alcohol en profesores y profesionales de Enfermería en Zacatecas, se logró identificar que no existe relación positiva ni significativa del consumo de alcohol con los conocimientos ($p > 0.05$), sin embargo, se logró encontrar asociación positiva y significativa del consumo de alcohol con las creencias, asimismo, con los tres patrones de consumo de alcohol ($p < 0.01$) Esto implica que, a medida que las creencias sobre el alcohol se hacen más fuertes o positivas, el consumo de alcohol tiende a ser mayor, en diferentes patrones de consumo: sensato, dependiente, de riesgo o dañino. Estos resultados son semejantes a lo reportado por Aguilar et al. (2018), Ahumada et al. (2018) y Mateo et al. (2022). Dado que las creencias sobre el alcohol pueden ser más influyentes que el conocimiento porque están profundamente relacionadas con las normas culturales y sociales, en muchas sociedades, el consumo de alcohol puede verse como una actividad socialmente aceptable, lo que refuerza actitudes permisivas hacia su consumo.

Conclusiones

Sobre las creencias se concluye que la mayoría de los participantes opina que es posible que los pacientes no digan la verdad sobre su consumo de alcohol cuando son entrevistados por un enfermero, además, la mayor proporción está de acuerdo en que se tiene la obligación de preguntar a los pacientes sobre su consumo de alcohol cuando sospechan de un problema de adicción. Respecto a los conocimientos, la mayoría de los participantes refiere que está de acuerdo en que es importante que el enfermero distinga los usuarios ocasionales de alcohol de los que son dependientes. Asimismo, refiere que está de acuerdo en que el diagnóstico oportuno de alcoholismo mejora el éxito del tratamiento. Los profesionales de Enfermería presentan los niveles más altos de conocimientos. Se encontró asociación entre las creencias y el consumo de alcohol, a mayores creencias es mayor el consumo de alcohol.

Referencias

- Aguilar Núñez, L. M., García Ortiz, L., Arteaga Vega, G., Palomera Palacios, M. del R., Santoyo Télles, F., Rodríguez, M. L., Barajas Martínez, A., Ramos Rodríguez, A., y Bejines Soto, M. (2018). Sensibilidad ética en profesores universitarios relacionadas con el consumo de drogas: el Caso de Ciudad Guzmán Jalisco. En M. M. Alonso Castillo, N. A. Armendáriz García, K. S. López García y N. N. Oliva Rodríguez (Coords.), *Bioética, su aplicación en Enfermería y adicciones* (pp. 253-264). Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Ahumada-Cortez, J. G., Gámez-Medina, M. E., Valdez-Montero, C., Verdugo-Blanco, L. E., Reyes-Barribas, L. E., y Macarena-Padilla, M. de S. (2018). Sensibilidad ética, valores, percepción de riesgo, creencias, conocimientos y el consumo de alcohol, tabaco y drogas médicas en profesores de enfermería. El caso de los Mochis, Ahome, Sinaloa. En M. M. Alonso Castillo, N. A. Armendáriz García, K. S. López García y N. N. Oliva Rodríguez (Coords.), *Bioética, su aplicación en Enfermería y adicciones* (pp. 283-294). Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Alarcón Luna, N. S., Cadena Santos, F., Yañez Castillo, B. G., Rodríguez Santamaría, Y., Guajardo Balderas, V., y Sosa Briones, M. R. (2018). Sensibilidad ética, valores, creencias, conocimientos y su relación con el consumo de alcohol, tabaco y drogas médicas en profesores de Enfermería. El caso Nuevo Laredo, Tamaulipas. En M. M.

- Alonso Castillo, N. A. Armendáriz García, K. S. López García y N. N. Oliva Rodríguez (Coords.), *Bioética, su aplicación en Enfermería y adicciones* (pp. 305-318). Universidad Autónoma de Nuevo León.
- De la Fuente, J. R., y Kershenobich, D. (1992). El Alcoholismo como problema Médico. *Revista de la Facultad de Medicina. UNAM*, 35(2), 45-51.
- Delgadillo Legaspi, L. M., Vidales Jara, M., Gallegos Acevedo, M. G., Sifuentes Pasillas, P. G., Villalobos Macías, M. L., y Zorrilla Martínez, L. B. (2018). Sensibilidad ética, valores, percepción de riesgo, creencias, conocimientos y su relación con el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes. El caso Zacatecas, Zacatecas. En M. M. Alonso Castillo, N. A. Armendáriz García, K. S. López García y N. N. Oliva Rodríguez (Coords.), *Bioética, su aplicación en Enfermería y adicciones* (pp. 349-360). Universidad Autónoma de Nuevo León.
- Gallegos, A.M.G. (2007). *Conocimientos y creencias del personal de enfermería sobre el cuidado al usuario de drogas en el Estado de Zacatecas*. [Tesis de Maestría, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León México.]
- García, C. M., y Ramírez, E. A. (2010). La educación de Enfermería y las adicciones. Una revisión de la literatura. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 18(1), 35-42.
- González, V. (2015). *Creencias sobre el cuidado del usuario de drogas y consumo de alcohol en profesores y profesionales de Enfermería*. [Tesis de Maestría, Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León.]
- López Posadas, J. R., García González, J., Salazar Mendoza, J., Castellanos Contreras, E., Onofre Santiago, M. de los Á., Conzatti Hernández, M. E., Rodríguez Muñoz, I., y Pérez Esparza, Y. (2022). Sensibilidad ética, conocimientos y su relación con el consumo del alcohol en estudiantes universitarios. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 13647. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4358
- Mateo Crisóstomo, Y., Armendáriz García, N. A., Alonso Castillo, M. T., y Martínez Maldonado, R. (2016). Conocimientos y creencias sobre el cuidado al usuario de alcohol por estudiantes de Enfermería. *Revista CuidArte*, 7(2), 1256-1251. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359546229002>
- Mateo Crisóstomo, Y., Aguilar Zavala, H., Hernández Ramírez, G., y Armendáriz García, N. A. (2022). Percepción de riesgo y creencias del consumo de drogas en Profesores de Enfermería. *Acc Cietna: Revista de la Escuela de Enfermería*, 9(2), 50-61. <https://doi.org/10.35383/cietna.v9i2.773>
- Méndez Zavala, K. S., Medina Fernández, J. A., Cervera Baas, M. E., Muñoz Morales, A., y Coronado Valdés, G. L. (2017). Creencias y conocimientos de estudiantes de Coahuila hacia el cuidado del consumidor de drogas lícitas. *Revista CuidArte*, 6(12), 6-15. <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2017.6.12.69126>
- Mora-Ríos, J., y Natera, G. (2001). Expectativas, consumo de alcohol y problemas asociados en estudiantes universitarios de la ciudad de México. *Salud Pública de México*, 43(2), 89-96. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342001000200002&lng=es&tlng=es

- Moscovici, S. (1984). *Psicología Social II pensamiento y vida social psicología social y problemas sociales* (pp. 145-147). Paidós.
- Navia-Bueno, M. P., Farah-Bravo, J., Yaksic-Feraudy, N., Philco-Lima, P., y Magonoso-Takayanagui, A. (2011). Conocimiento sobre el fenómeno de las drogas entre estudiantes y docentes de la Facultad de Medicina Universidad Mayor de San Andrés, La Paz, Bolivia. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, (9), 722-729. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692011000700009>
- Organización Mundial de la Salud (2022). *Comunicados de prensa. La OMS señala la existencia de grandes lagunas en la reglamentación de la comercialización transfronteriza del alcohol*. <https://www.who.int/es/news/item/10-05-2022-who-highlights-glaring-gaps-in-regulation-of-alcohol-marketing-across-borders#:~:text=El%20consumo%20de%20alcohol%20est%C3%A1,cardiovasculares%3B%20y%20lesiones%20y%20muertes>.
- Polit-O'Hara, D., Hungler, B. P., y Palacios Martínez, R. (2018). *Investigación científica en ciencias de la salud* (7ª ed.). McGraw-Hill.
- Sánchez Díaz, E., Villar Luis, M. A., Hussein Rassol, G., y Pillon, S. C. (2005). Análisis Prospectivo de Enseñanza de Prevención de Consumo de Alcohol y Salud Reproductiva en facultades/escuelas de educación de Lima-Perú. 2003-2004. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 13(1), 854-862.
- Shamah, L. T., Romero, M. M., Barrientos, G. T., Cuevas, N. L., Bautista, A. S., Colchero, M. A., Gaona, P. E. B., Lazcano, P. E., Martínez, B. J., Alpuche, A.C., y Rivera, D. J. (2022). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 (ENSANUT) sobre Covid-19. Resultados nacionales*. Instituto Nacional de Salud Pública.
- Valle Solís, M. O. (2020) Consumo de alcohol en estudiantes de Enfermería y conocimientos sobre el cuidado al paciente consumidor de alcohol. *Eureka*, 17(M), 272287.
- Vargas Vilela, M., Arena Ventura, C. A., y Da Silva, E. C. (2010). Conocimientos de estudiantes de Enfermería sobre alcohol y drogas. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18 (esp), 529-534.
- Zorrilla Martínez, L. B., Flores Romo, A. G., Trejo Ortiz, P. M., y Araujo Espino, R. (2023). Asociación de sensibilidad ética y creencias del personal de Enfermería hacia el paciente que consume alcohol. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 7067-7081. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4944 <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4944>