

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



ESTRES LABORAL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN  
TRABAJADORES RESIDENTES DE UNA COMUNIDAD

Por:

MARTHA PEREZ FONSECA

Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA  
Con Énfasis en Salud Comunitaria

SEPTIEMBRE, 2004

TM

Z 66 75

.N7

FEn

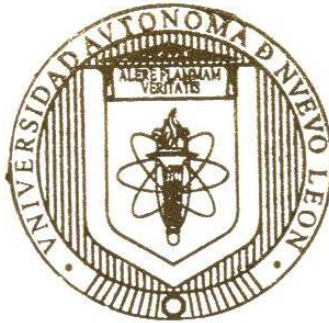
2004

p4



1020150258

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION**



**ESTRES LABORAL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN  
TRABAJADORES RESIDENTES DE UNA COMUNIDAD**

**Por:**

**MARTHA PEREZ FONSECA**

**Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA  
Con Enfasis en Salud Comunitaria**

**SEPTIEMBRE, 2004**

988870

TH

26675

.N7

FEN

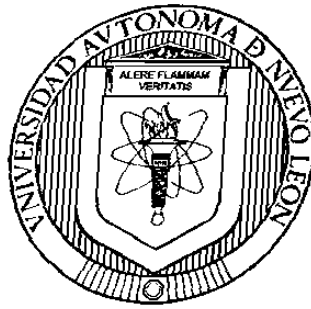
2004

.P4



FONDO  
TESIS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



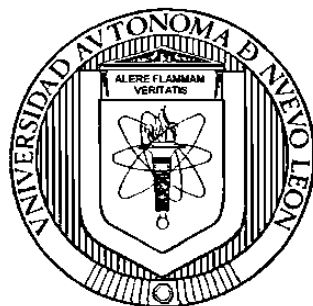
ESTRÉS LABORAL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN TRABAJADORES  
RESIDENTES DE UNA COMUNIDAD

Por  
MARTHA PÉREZ FONSECA

Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA  
Con Énfasis en Salud Comunitaria

SEPTIEMBRE, 2004

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



ESTRÉS LABORAL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN TRABAJADORES  
RESIDENTES DE UNA COMUNIDAD

Por

MARTHA PEREZ FONSECA

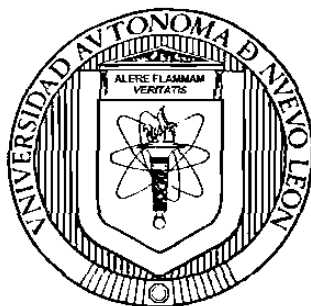
Director de Tesis

MSP. MARIA MAGDALENA ALONSO CASTILLO

Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA  
Con Énfasis en Salud Comunitaria

SEPTIEMBRE, 2004

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



ESTRÉS LABORAL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN TRABAJADORES  
RESIDENTES DE UNA COMUNIDAD

Por

MARTHA PEREZ FONSECA

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA, PhD

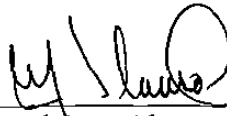
Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA  
Con Énfasis en Salud Comunitaria

SEPTIEMBRE, 2004



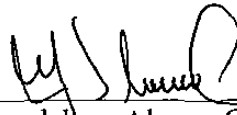
ESTRÉS LABORAL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN TRABAJADORES  
RESIDENTES DE UNA COMUNIDAD

Aprobación de Tesis



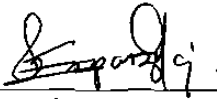
---

MSP. Maria Magdalena Alonso Castillo  
Director de Tesis



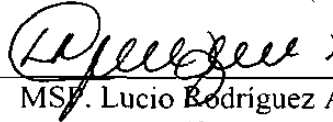
---

MSP. Maria Magdalena Alonso Castillo  
Presidente



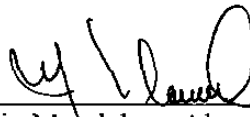
---

MCE. Santiago E. Esparza Almanza  
Secretario



---

MSP. Lucio Rodriguez Aguilar  
Vocal



---

MSP. Maria Magdalena Alonso Castillo  
Subdirector de Posgrado e Investigación

## Agradecimientos

Agradezco por la facilidades otorgadas para la realización de esta Maestría en Ciencias de Enfermería a mi institución de origen y a su cuerpo directivo, la Universidad Veracruzana, mediante la Dirección General de Desarrollo Académico, especialmente al Mtro. Octavio Ochoa Contreras y M.E. Salvador Tapia Spinoso por la gestión realizada ante el Programa de Mejoramiento del Profesorado (PROMEP).

Al Ing. Enrique Levet Gorozpe e Ing. Fernando Cancino Cancino, Secretario General y Secretario Regional del FESAPAUV, por contribuir en el logro de una meta que hoy se hizo posible.

A las Autoridades Universitarias Regionales Región Coatzacoalcos- Minatitlán, MDU. Rosalía Castillejos Luis, M.E. Alicia Gallegos Vásquez y MDU. Moraima Katz Ramírez, por el apoyo que tuve durante mi estancia académica.

Al Personal Académico y Administrativo de la Facultad de Enfermería de Minatitlán, Veracruz por el apoyo incondicional.

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León por su contribución para el Crecimiento de la Enfermería al ser una de las primeras facultades del país en brindar un Programa de Excelencia, tratando de innovar la disciplina.

A mi Directora de Tesis y Tutora Académica, MSP. Maria Magdalena Alonso Castillo por su eficacia y por desarrollar en mí el interés por la investigación, por su gentil atención y su dedicación al campo disciplinar. Gracias Maestra por confiar en mí y transmitir su experiencia a mi desarrollo profesional y personal, así también por los consejos y asesorías. Por la enseñanza que me brindó, por el valor del profesionalismo con responsabilidad, el cumplimiento del compromiso establecido aún a costa de situaciones personales.

A mi Asesor Estadístico Marco Vinicio Meza Ph. D. Por su colaboración en el análisis estadístico del presente estudio.

A la Lic. Ana Maria Castillo de Treviño, por la gentileza de su atención y las gestiones administrativas que facilitaron mi trayectoria escolar. Gracias.

Al personal Administrativo de la Facultad de Enfermería quienes siempre mantuvieron una comunicación efectiva y una respuesta oportuna en los apoyos solicitados. Gracias.

A los compañeros Nora Nelly Oliva Rodríguez, Karla Selene López García y Francisco Rafael Guzmán Facundo por la disposición mostrada en todo momento para brindar el apoyo técnico y científico.

A mis compañeros de Posgrado, que compartieron gratos momentos y experiencias. Gracias por estar conmigo en todo momento durante mi estancia.

## Dedicatorias

A Dios por ser mi guía, mi fortaleza y mi fuente de amor. Gracias por tu compañía y por tu gran amor. Espero que me conceda poner al servicio de los demás los conocimientos recibidos.

A mis Padres Carlos y Plácida, por darme la vida.

A mi madre, porque sin ti no hubiese trazado y llegado a la meta profesional, gracias por que eres y seguirás siendo mi ideal de mujer, por compartir conmigo cada paso, cada meta. Gracias por apoyarme en todo.

A Tere, Maria Alicia, Carlos y a Javier porque estuvieron conmigo, porque encontré en ustedes fortalezas y apoyo. Gracias por compartir las tristezas, alegrías y el amor de hermanos.

A mi hija Itzel Fernanda por el tiempo que no pudimos compartir, por los momentos que ambas experimentamos. Gracias, hija porque supiste comprenderme y apoyarme.

A mis abuelos Emigdio, Irene, Trinidad y Maria por el apoyo incondicional por haberme enseñado el valor del trabajo y la perseverancia. Gracias.

A la Srita. Guillermina Medellín Terán, por el apoyo y las facilidades otorgadas durante mi estancia, se que no puede estar en mejor lugar; mi gratitud por siempre.

A la Sra. Antonia Toledo García, por tenernos presente a mi y a mi hija en sus oraciones, por sus consejos y el apoyo incondicional.

A la Familia Medellín Lozano por compartir momentos agradables y hacerme sentir como un miembro mas de su apreciable familia y por confiar en mí. Gracias por todo.

A la Familia Manzanares Priego, por brindarme todo el apoyo y por sus atenciones. Mi eterno agradecimiento.

A la Familia Rodríguez Fonseca y al Sr. Félix Fuentes Vázquez por su colaboración para lograr esta meta.

## Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco Conceptual	4
Definición de Términos	6
Estudios Relacionados	8
Hipótesis	12
Capitulo II	13
Metodología	13
Diseño del Estudio	13
Población, Muestreo y Muestra	13
Criterio de Inclusión	13
Criterio de Exclusión	14
Instrumentos de Medición	14
Procedimientos de Recolección de Datos	15
Consideraciones Éticas	16
Análisis de Resultados	17
Capitulo III	19
Resultados	19
Estadística Descriptiva	19
Estadística Inferencial	23
Prueba de Hipótesis	25
Capitulo IV	29
Discusión	29

Contenido	Página
Conclusiones	31
Recomendaciones	31
Referencias	32
Apéndices	37
A. Cédula de Datos Personales (CDP)	38
B. Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol (AUDIT)	39
C. Escala de Tensión Percibida (PPS)	41
D. Oficio de Autorización	42
E. Consentimiento Informado	43
F. Equivalencia de una Bebida Estándar	44
G. Consistencia Interna de los Instrumentos con Relación al Sexo	45
H. Características Sociodemográficos por Sexo	45

## Lista de Tablas

Tabla	Página
1 Consistencia Interna de los Instrumentos	19
2 Características Sociodemográficas: Variables Categóricas	20
3 Ocupación y Ramo Ocupacional	21
4 Consumo de Alcohol en Trabajadores por Sexo	22
5 Consumo de Alcohol de Acuerdo a la Ocupación	22
6 Prueba de Normalidad para los Índices de los Instrumentos y Variables Continuas	23
7 Correlación de Spearman de las Variables del Estudio	24
8 Prueba U de Mann- Whitney para Sexo y Consumo de Alcohol	25
9 Prueba U de Mann- Whitney para Ocupación y Consumo de Alcohol	26
10 Coeficiente de Correlación de Spearman de Consumo de Alcohol y Estrés Laboral	27

## Lista de Figuras

Figura	Página
1 Diagrama de Dispersión de Estrés Laboral y Consumo de Alcohol	28



## RESUMEN

Martha Pérez Fonseca  
Universidad Autónoma de Nuevo León  
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Septiembre, 2004

Título del Estudio: Estrés Laboral y Consumo de Alcohol en Trabajadores Residentes de una Comunidad.

Número de páginas: 45

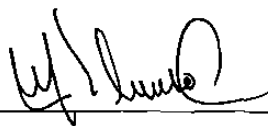
Candidato para obtener el Grado de Maestría  
en Ciencias de Enfermería con Énfasis en  
Salud Comunitaria.

Área de Estudio: Salud Comunitaria

**Propósito y Método del estudio:** El propósito del estudio fue conocer la relación que existe entre el estrés laboral y el consumo de alcohol en trabajadores residentes de una localidad del área metropolitana de Monterrey. Los conceptos que guiaron el estudio fueron estrés laboral de Frone (1999) y consumo de alcohol de De la Fuente & Kershenobich (1992). El diseño fue descriptivo correlacional (Polit & Hungler, 1999). El muestreo fue probabilístico estratificado por sexo, con igualdad de asignación de 50% para hombres y 50% para mujeres. El tamaño de la muestra se calculó para una correlación alternativa bilateral de  $r = .20$  y 95% de nivel de confianza (significancia de .05) y una potencia de .8. De acuerdo a los estratos, se obtuvo una muestra de 194 participantes, los cuales 97 fueron hombres y 97 mujeres. Se utilizó una Cédula de Datos Personales y dos instrumentos: Escala de Tensión Percibida (PPS) y el Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol (AUDIT). Los instrumentos utilizados mostraron consistencia interna aceptable. Se utilizó la estadística descriptiva e inferencial para prueba de hipótesis.

**Contribución y Conclusiones:** El estudio permitió verificar empíricamente los conceptos utilizados en el estudio. Se encontró diferencia significativa de consumo de alcohol en relación al sexo ( $U = 1441.5, p < .000$ ) reportando más alto consumo en los trabajadores del sexo masculino ( $Mdn = 22.50$ ) que en los trabajadores del sexo femenino ( $Mdn = 5.0$ ). En relación a la ocupación también se encontró diferencia significativa en el consumo de alcohol ( $U = 2534.5, p < .000$ ), siendo más alto el consumo de alcohol en obreros ( $Mdn = 15.0$ ) que en los administrativos ( $Mdn = 5.0$ ). Por otra parte también se encontró correlación positiva y significativa de estrés laboral y consumo de alcohol ( $r = .369, p < .000$ ). Se recomienda continuar profundizando en el estudio de estrés laboral y consumo de alcohol y otras drogas en la población trabajadora.

Firma del Director de Tesis \_\_\_\_\_



## Capítulo I

### Introducción

El uso y el abuso de alcohol se ha convertido en un problema de salud pública por los efectos que éste ocasiona en la persona, que van desde daños a la salud y problemas psicológicos, hasta repercusiones sociales y económicas en la sociedad. Los datos obtenidos a través de las Encuestas Nacionales de Adicciones (ENA), muestran que en México, el consumo de bebidas alcohólicas sigue siendo mayor en la población masculina (77%), que en la femenina (45%) .

El consumo de esta sustancia es más común entre los grupos de población joven de 18 a 29 años (57.8%); alcanzando el más alto nivel de consumo de alcohol por ocasión en el último año, en el grupo de 30 a 39 años (53.5%) y descendiendo después de los 50 años de edad (Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], Instituto Mexicano de Psiquiatría [IMP], Secretaría de Salud [SSA], Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática [INEGI], 1998, 2002).

La tendencia de consumo de alcohol en la población general va en aumento ya que en 1988 fue de 53.5% y en 1998 se incrementó a 58.1%. El 42% de los varones y el 26% de las mujeres, reportaron niveles de dependencia al consumo de alcohol (CONADIC, 1998).

El consumo de alcohol en la población femenina, se ha incrementado de 1988 a 1998, la tasa de abstención se redujo del 63.5% al 55.3%, aumentando las consumidoras. Otro indicador para conocer el problema de consumo de alcohol es la proporción de consumidores fuertes (cinco copas o más), en 1988 las tasas fueron de 43% en los hombres y 7% en las mujeres, mientras que en 1998 alcanzó el 41% en varones y el 8.3% en las mujeres; lo que significa cambios en la tendencia de consumo fuerte en la población femenina; esto es preocupante dado que las mujeres son afectadas biológicamente por el alcohol de una manera distinta que los hombres debido al

metabolismo de las grasas y la situación hormonal, lo que provoca con mayor rapidez la dependencia al alcohol (CONADIC, IMP, SSA, 1998; Ely, Ardí, Longsford & Wadsorwrth, 1999).

El consumo de alcohol se ha relacionado con la generación de problemas sociales y económicos como violencia, accidentes, problemas familiares, así como los laborales entre los que destacan el ausentismo, el bajo rendimiento y la distorsión de la percepción sobre las condiciones del trabajo. El trabajador considera que el alcohol funciona como un factor favorecedor del trabajo, como reductor de la tensión y como forma de superación del estrés (Echuburrúa, 1996).

Los trabajadores con problemas relacionados con el consumo de alcohol presentan ausencias en el trabajo por accidentes, casi tres veces más que aquellos trabajadores que no consumen alcohol. El 95% de los accidentes laborales están relacionados con intoxicación alcohólica aguda (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2001).

El 18% de los trabajadores obreros de Iberoamérica perdieron el trabajo por causa de la bebida, reduciendo las actividades laborales con repercusiones en el rendimiento y productividad, incumplimiento de la jornada laboral, problemas interpersonales y la pérdida del ascenso laboral (Bastida 2002; CONADIC, 1998).

Blane y Leonard (1987), establecieron una hipótesis que señala que la gente consume alcohol para reducir la tensión; efectuando la primera asociación entre el estrés y el consumo de alcohol. Por otra parte Frone (1999), indica que los problemas de bebida en la fuerza laboral ocurren por rutinización y desinterés en el trabajo, así como por el estrés, indicando que el consumo de alcohol puede ser una respuesta directa o indirecta a los estresores físicos y psicológicos presentes en el entorno del trabajo.

Por otra parte, las estrategias que utilizan las personas para afrontar el estrés a través del consumo de alcohol y otras drogas afecta su bienestar físico, psicológico y social (Antonowsky, 1979; Cohen, Lazarus y Kleinman, 1979; Moss, 1977).

De acuerdo a lo anterior, la gente bebe alcohol para enfrentar emociones negativas cuando carece de respuestas de enfrentamiento adaptativas y saludables. Beber alcohol para enfrentar el estrés se considera una conducta mal adaptativa porque puede dar como resultado problemas más severos relacionados al consumo de alcohol a largo plazo como enfermedad hepática, accidentes y muerte prematura (Abrams & Niaura, 1987; Bandura, 1986; Guerrero, 2003; Marlatt & Gordon, 1985; Will & Shiffman, 1985).

La revisión de estudios localizados hasta el momento sobre estrés en el trabajo y consumo de alcohol revelan contradicciones; por una parte se indica que el estrés en el trabajo promueve el uso problemático de alcohol, mientras que otros indican que existen otros factores en el trabajo que inducen el consumo de alcohol en donde el estrés puede actuar indirectamente (Cohen, Lazarus, & Kleinman, 1979; Cooper, Russell & Frone, 1990; Frone, 1999; Moss, 1977; San José, Van de Mheen, Van Oers, Mackenbach, & Garretsen, 2000).

Cooper, Russell y Frone (1990), encontraron interacción del estrés en el trabajo con los estilos y respuestas de enfrentamiento así como las expectativas del consumo de alcohol. Además encontraron diferencias individuales por género, edad, ocupación, apoyo social con el enfrentamiento inadecuado al estrés y consumo de alcohol. Se ha señalado que la investigación sobre estrés y consumo de alcohol es limitada y sus resultados siguen siendo poco concluyentes, por lo que se considera una prioridad de estudio (Greenberg & Grunberg, 1995; Cooper, Russell & Frone 1994; Pohorecky, 1991; Romelsjö, Lazarus, Kaplan & Cohen, 1991; Temple, Fillmore, Harthka, Johnstone, Leino, & Motoyoshi, 1991; Trice & Sonnenstuhl, 1988).

Por tales motivos el presente estudio permitió ampliar el conocimiento sobre la relación del estrés laboral y consumo de alcohol en personas que trabajan, enfatizando que esto solo se conoce en otras poblaciones y no en México, por lo que el presente estudio será una contribución y en un futuro se podrán establecer intervenciones

preventivas que permitan a los trabajadores manejar y disminuir el estrés y con ello reducir la demanda del consumo de alcohol. Por otra parte en la experiencia personal de la autora de este estudio, se ha observado que los trabajadores consumen más alcohol los fines de semana y argumentan que consumir alcohol les ayuda a disminuir el estrés que les provoca el trabajo.

Por lo anterior surge la siguiente pregunta de investigación. ¿Cuál es la relación que existe entre el estrés laboral y el consumo de alcohol en personas que trabajan y residen en una comunidad del Área Metropolitana de Monterrey?, para lo cual se realizó un estudio descriptivo.

### *Marco Conceptual*

Los conceptos que guiaron el presente estudio fueron el estrés laboral y el consumo de alcohol.

El estrés laboral, Frone (1999) lo define como el conjunto de fenómenos y reacciones que suceden en el organismo del trabajador, como respuesta directa a los agentes estresantes del trabajo o que con motivo de éste se presenta. El estrés se genera cuando existe una percepción de excesivas demandas ambientales y laborales muy por encima de las capacidades percibidas del sujeto para poder satisfacerlas o enfrentarlas.

Por otra parte Cohen, Kamarck y Mermelstein (1983) y Folkman, (1984), señalan que el estrés laboral se refiere a una relación particular entre la persona y el medio. Dentro de esta concepción, el estrés se diferencia principalmente de otros estados por su especificidad, está determinado por circunstancias amenazantes particulares del medio ambiente y es una condición con límites temporales que afectan al individuo, ya que existen factores ambientales generadores de estrés, presentes en el entorno del trabajo como son: aspectos de la organización del trabajo, tareas y actividades del trabajador, así como el desempeño personal en el trabajo y relaciones laborales.

*Algunas de las consecuencias del estrés laboral son reducción de la productividad en el trabajo, deterioro de las relaciones laborales, conflictos laborales, ausentismo como consecuencia del agotamiento físico o emocional, consumo de alcohol, problemas familiares, económicos y deterioro de la salud de los trabajadores, originando ausencias en promedio 45 días al año y el triple de días por enfermedades comunes, que el resto de las personas que no presentan estrés laboral (Cárdenas, Vite, Aduna, Echeverría & Ayala, 1993; Echuburrúa, 1996; OIT, 2001).*

La percepción del estrés laboral puede ser influida por tres posibles factores que lo generan: el entorno social y laboral, la manera como la persona percibe el entorno y la percepción de los propios recursos de la persona para enfrentar las demandas. Los factores ambientales y la percepción que el sujeto tenga de las demandas en el trabajo y la falta de recursos para enfrentar dichas demandas son elementos desencadenantes del estrés laboral (Cohen, et al., 1983).

El vivir bajo situaciones estresantes suele asociarse a una reducción de la salud y a un incremento de conductas no saludables como el consumo de alcohol y otras drogas. Estas conductas son estrategias o mecanismos de afrontamiento nocivos, el sujeto puede percibir eventualmente que libera el estrés; pero el efecto en el sujeto no ayuda a reducir el estrés sino al contrario, puede presentar problemas de adicción. El estrés se ha correlacionado con el alcoholismo (Linsky, Murray, Haratani & Hemmi, 1993), el abuso de alcohol (Cole, Tucker & Friedman, 1990), la bebida excesiva (Wilsnack, Klassen, Schur & Wilsnack, 1991), la dependencia y problemas de alcohol (Johnson & Pandina, 1993; Welte & Mirand, 1995).

Por otra parte, el consumo de alcohol es la ingesta de alcohol en relación con la frecuencia, cantidad, dependencia y daño en el individuo. El consumo de alcohol sensato para México, se ha definido como el consumo de dos o tres copas o bien la ingesta de menos de 40 gramos de etanol (tres copas de alcohol, tres botellas o latas de cerveza), cuatro veces a la semana como máximo en varones y en mujeres menos de 20

gramos de etanol (dos copas de alcohol destilado, dos botellas o latas de cerveza), tres veces por semana como máximo. Puede ser evaluado a través de la frecuencia de consumo, consumo diario, consumo semanal o mensual, cantidad máxima consumida por ocasión, y da por resultado el consumo sensato, dependiente y dañino (De la Fuente & Kershenobich, 1992; Tapia, 2001).

El patrón de consumo en México es clasificado como sensato, dependiente y dañino. El consumo sensato es la ingesta de alcohol en un día típico de cuatro copas en hombres y dos en mujeres. El consumo dependiente es considerado de cinco a nueve copas en hombres y de tres a cinco copas en mujeres, además de haber dejado de realizar algunas actividades a causa de la bebida y el dañino es la ingesta de diez o más copas en hombres y de seis o más en mujeres, además que los familiares, amigos o personal de salud manifiesten preocupación por su forma de beber (De la Fuente & Kreshenobich, 1992).

El consumo de alcohol modifica las capacidades físicas, mentales, conductuales y laborales, independientemente de su grado de intoxicación; sin embargo el tipo y magnitud de intoxicación son el resultado de la interacción entre el individuo, el alcohol y el ambiente en que ocurre el consumo (Tapia, 2001).

En el campo particular de investigación sobre consumo de alcohol, algunos estudios refieren que el consumo excesivo de alcohol representa una condición estresante en las familias y que los eventos estresantes de la vida y del trabajo están asociados con el abuso de alcohol y otros índices de disfunción (Jackson, 1954; Moos y Moos, 1984).

### *Definición de Términos*

Para el estudio se consideran los siguientes términos:

Características sociodemográficas: son las características de las personas que trabajan; en este estudio se incluyen las de tipo biológico (edad, sexo) y sociocultural (escolaridad, ingreso económico y ocupación).

**Edad:** corresponde a los años cumplidos del trabajador.

**Sexo:** es la entidad biológica de género del trabajador (masculino o femenino).

**Estado civil:** corresponde a la condición civil del trabajador, con respecto a su persona (soltero, casado, viudo, separado y divorciado).

**Escolaridad:** es el número de años cursados del trabajador a través de la educación formal.

**Ingreso Económico:** es la percepción económica quincenal que recibe el trabajador en salarios mínimos y si el salario es suficiente o no.

**Ocupación:** es la actividad que desempeña un trabajador la cual es remunerada económicamente. En este estudio se considera como trabajador obrero a (personal técnico, obrero, vendedor o comerciante) y administrativo (personal que realiza actividades administrativas, profesionista, directivo o funcionario); que mantengan una relación laboral formal con empresas, instituciones, organizaciones o patrón.

**Consumo de alcohol:** es la ingesta de bebidas alcohólicas con relación a la frecuencia, cantidad, dependencia y daño que presentan los trabajadores en el último año. Para este estudio el individuo puede presentar consumo sensato, dependiente y dañino.

En consumo sensato se considera a los trabajadores que ingieren en un día típico hasta dos copas en mujeres y cuatro en hombres.

En consumo dependiente se incluyen a los trabajadores que consumen en un día típico de tres a cinco copas en mujeres y de cinco a nueve copas en hombres, además de haber dejado de realizar algunas actividades a causa del alcohol.

En consumo dañino se incluyen a los trabajadores que ingieren en un día típico de seis a más copas en mujeres y diez o más en hombres y que familiares, amigos o personal de salud le han manifestado preocupación por su forma de beber.



**Estrés Laboral:** son las emociones, sentimientos, pensamientos y dificultades que tiene el trabajador derivadas de su percepción de las demandas laborales y su capacidad para satisfacer o enfrentar dichas demandas.

### *Estudios Relacionados*

Se presentan en primer lugar los estudios correspondientes al consumo de alcohol en población trabajadora y posteriormente se reportan los de estrés laboral y consumo de alcohol.

Con respecto al consumo de alcohol, Caraveo-Anduga, Colmenares y Saldívar (1999), identificaron diferencias de género y edad asociados con el patrón de consumo donde el 71.7% de los varones y el 20.4% de las mujeres indicaron haber consumido al menos 12 copas durante un año en su vida. El 12% de los hombres y el 2% de las mujeres bebedoras reportaron un consumo peligroso de alcohol. La frecuencia de embriaguez en el último año se dio entre las edades de 35 y 44 años; en hombres fue de 19.1% y en las mujeres fue de 5.2%. Además se observó en este grupo de edad un incremento sostenido en la proporción de bebedores en ambos sexos.

Cortaza (2001), en su estudio de afecto y consumo de alcohol en trabajadores de la industria petroquímica del estado de Veracruz, encontró diferencias significativas de sexo y consumo de alcohol ( $U = 1042.50, p = .001$ ), documentando que los trabajadores del sexo masculino ( $Mdn = 25.0$ ) tiene más alto consumo de alcohol que los del sexo femenino ( $Mdn = 8.3$ ); en relación a la ocupación encontró diferencias significativas en el consumo de alcohol ( $U = 4.333.50, p = .003$ ), se muestra que los trabajadores de cuello azul ( $Mdn = 15.0$ ) tienen mas alto consumo de alcohol que los trabajadores de cuello blanco o administrativos ( $Mdn = 7.5$ ). También se encontró efecto significativo de los factores de escolaridad ( $t = 2.90, p = .004$ ) y el ingreso económico ( $t = 2.66, p = .008$ ) con el consumo de alcohol.

Lozano (2001), en su estudio sobre consumo de alcohol en trabajadores universitarios del estado de Veracruz, reportó un mayor consumo de alcohol en el sexo masculino, en los trabajadores académicos que en los administrativos. Además reportó mayor proporción de consumo sensato de alcohol en hombres (56.4%) y mujeres (43%), que el consumo dependiente y dañino.

Maya (2002), encontró diferencias significativas en trabajadores de la salud de la Ciudad de México con respecto al consumo de alcohol ( $U = 661.50, p < .001$ ), mostrando una media ( $\bar{X} = 6.76$ ) y mediana más altas de consumo de alcohol ( $Mdn = 4.00$ ) en hombres que en mujeres ( $\bar{X} = 2.14$  y  $Mdn = 2.00$ ). En relación con la ocupación y el consumo de alcohol, encontró que los profesionales de la salud consumen menos alcohol que los trabajadores de los servicios de apoyo ( $U = 2117.00, p < .030$ ), reportando una media más alta de consumo en el personal de apoyo ( $\bar{X} = 5.37$ ) y menor consumo en profesionales de salud ( $\bar{X} = 2.72$ ); las medianas reportadas fueron iguales en ambas categorías ( $Mdn = 2.0$ ).

Vargas (2003) en su estudio de patrones de consumo de alcohol en trabajadores de una industria maquiladora de la Frontera Norte de México, encontró diferencias significativas de la categoría laboral con el patrón de consumo de alcohol ( $X^2 = 7.083, p < .002$ ), donde la proporción del consumo dependiente fue más alto para obreros (26.9%) que en administrativos (12.9%); mientras que el consumo de alcohol dañino fue más alto para administrativos (29.1%) que en obreros (10.7%). Se encontraron diferencias significativas del sexo y consumo de alcohol ( $X^2 = 38.778, p < .001$ ), el consumo dependiente y dañino fue mas alto en hombres (40% y 29.1%) que en mujeres (10.2% y 4.3%).

Por otra parte, Castillo (2004) estudió el consumo de alcohol en trabajadores de la industria maquiladora de la Ciudad de Matamoros, mostrando diferencias significativas del consumo de alcohol y el sexo ( $U = 1327.0, p < .001$ ), reportando una media más alta de consumo en el sexo masculino ( $\bar{X} = 16.33$ ) que en el sexo femenino ( $\bar{X} = 7.47$ ),

también reportó diferencias significativas en el consumo dependiente

( $U = 2373.0$ ,  $p < .047$ ) y dañino ( $U = 2035.50$ ,  $p < .001$ ), siendo mas alto en el sexo masculino con una media de consumo dependiente de  $\bar{X} = 4.74$  y consumo dañino de  $\bar{X} = 9.91$ , mientras que en mujeres se reportó una media de  $\bar{X} = 2.50$  y  $\bar{X} = 4.30$ , para consumo dependiente y dañino respectivamente.

Con respecto al estrés y su relación con el consumo de alcohol, Vasse, Nijhuis y Kok (1998); estudiaron la asociación entre el estrés del trabajo, el consumo de alcohol y las ausencias por enfermedad, revelaron una diferencia significativa de estrés y consumo de alcohol entre obreros y oficinistas con respecto al género ( $X^2 = 44.22$ ,  $p < 0.001$ ) y educación ( $X^2 = 171.26$ ,  $p < 0.001$ ). El índice de ausencias por enfermedad era mayor entre los obreros (45.5%), así como los índices de consumo de alcohol y bebida excesiva (15.2%). El 18.6% eran abstemios, 68.9% bebían moderadamente y 12.5% bebían en forma excesiva. Alrededor de un tercio (39.1%) experimentaban estrés. Se encontraron asociaciones significativas para las quejas acerca de la presión del trabajo y el consumo de alcohol ( $\beta = 0.44$ ,  $p < 0.001$ ), el contenido del trabajo ( $\beta = 0.13$ ,  $p < 0.01$ ), la influencia negativa del trabajo en la vida privada ( $\beta = 0.14$ ,  $p < 0.01$ ), y la relación colega o supervisor ( $\beta = 0.14$ ,  $p < 0.05$ ). El modelo mostró efectos principales del género ( $\beta = 0.14$ ,  $p < 0.05$ ) y estrés ( $\beta = 0.20$ ,  $p < 0.01$ ) sobre el consumo de alcohol.

Por otro lado, San José, Van de Mheen, Van Oers Mackenbach y Garretsen (2000), al examinar la asociación entre las condiciones adversas de trabajo y la abstinencia y bebida excesiva en una población trabajadora de 7,533, encontró que los bebedores reportaron condiciones físicas altamente peligrosas de trabajo y tenían mas probabilidad de ser grandes bebedores. El 24.8% de los hombres y el 11.3% de las mujeres reportaron condiciones físicas de trabajo altamente peligrosas, el 30.2% de los hombres y el 20.9% de las mujeres reportaron tener altas demandas en el trabajo (ambiente del trabajo, carga de trabajo, desgaste físico y psicológico); el 7% de los hombres y el 11.3% de las

mujeres reportaron poco control en el empleo y el 3.5% de los hombres y el 2.4% de las mujeres reportaron poco apoyo de los compañeros de trabajo.

Aquellos que reportaron condiciones físicas de trabajo altamente peligrosas tenía significativamente más probabilidad de beber en exceso que aquellos que reportaron condiciones físicas de trabajo menos peligrosas (diferencia de proporción de 1.46 para hombres y 1.97 para mujeres). Las altas demandas en el trabajo también se relacionaron con una probabilidad de reportar bebida excesiva entre las mujeres (diferencia de proporción de 2.30). Las condiciones físicas de trabajo altamente peligrosas entre las mujeres estaban positivamente asociadas con la bebida excesiva (diferencia de proporción de 1.68 y 1.62).

Romelsjö, Lazarus, Kaplan y Cohen (1991) examinaron la relación entre las situaciones estresantes de vida, y trabajo y los cambios en el consumo de alcohol en una muestra de la población general, reportaron que las condiciones estresantes incrementan el consumo alcohol con más fuerza en los hombres divorciados 32% (95% IC 13%, 54%) y en los que presentan tensión del trabajo 24% (95% IC 3%, 50%). En relación a la edad, en el grupo de 20 a 44 años se encontró asociación estadísticamente significativa con el consumo de alcohol, quienes reportaron mayor tensión marital 9% (95% IC 1, 18%) e insatisfacción financiera 23% (95% IC 2, 44%).

En síntesis, se puede señalar que en población trabajadora el consumo de alcohol es más alto en hombres que en mujeres y se presentan diferencias en los patrones de bebida según la ocupación, estado civil y condiciones ambientales del trabajo. Finalmente, se observa que existe relación directa y en algunos casos indirecta del estrés laboral y el consumo de alcohol.

*Hipótesis*

- H1. Los trabajadores del sexo masculino consumen mayor cantidad de alcohol que las trabajadoras del sexo femenino.
- H2. Los trabajadores obreros tienen más alto consumo de alcohol que los trabajadores administrativos.
- H3. El estrés laboral se asocia positivamente con el consumo de alcohol en adultos trabajadores residentes del Área Metropolitana de Monterrey.

## Capítulo II

### Metodología

En este apartado se incluye el diseño de estudio, la población, muestreo y muestra, los criterios de inclusión y de exclusión, instrumentos de medición, procedimientos de recolección de datos; así como las consideraciones éticas y análisis de los resultados.

#### *Diseño del Estudio*

El estudio fue descriptivo correlacional (Polit & Hungler, 1999). En virtud de que se identificaron la relación que existe entre el estrés laboral y el consumo de alcohol en adultos que trabajan mayores de 18 años. Además de conocer el tipo de consumo de alcohol por categoría laboral, sexo, edad e ingreso económico.

#### *Población, Muestreo y Muestra*

La población de estudio estuvo constituida por 3916 adultos hombres y mujeres de 18 a 65 años de edad que tuvieran una relación laboral formal con empresas, instituciones, organizaciones o patrones y que vivan en una comunidad del Área Metropolitana de Monterrey. El muestreo fue probabilístico estratificado por sexo, con igualdad de asignación de 50% para hombres y 50% para mujeres. La muestra se calculó para una correlación alternativa bilateral de  $r = .20$  y un 95% de nivel de confianza (significancia de .05) y una potencia de .8. El total de la muestra fue de 194 participantes de los cuales 97 fueron hombres y 97 mujeres. La muestra fue seleccionada en forma aleatoria ubicando al adulto masculino y femenino en la manzana y posteriormente en la vivienda seleccionada.

#### *Criterio de Inclusión:*

-Trabajadores que consumieron alcohol al menos una vez al año.

### *Criterio de Exclusión*

-Adultos pensionados y jubilados.

### *Instrumentos de Medición*

En el presente estudio se utilizaron una Cédula de Datos Personales (CDP) y dos instrumentos. La Cédula incluyó siete reactivos sobre datos biológicos y socioculturales que incluye edad, años de escolaridad, sexo, ocupación, estado civil e ingreso económico; además el tipo de empresa y ramo ocupacional(Apéndice A).

El primer instrumento a utilizar fue el AUDIT (Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol), el cual evalúa el consumo de alcohol sensato, dependiente y dañino, fue originalmente diseñado en 1982 por la Organización Mundial de la Salud; y en 1992 fue reajustado y adaptado para población latina e hispana por De la Fuente y Kershenobich. Este instrumento consta de 10 reactivos que examinan el uso de alcohol durante los últimos 12 meses y sus consecuencias; los reactivos 1 al 3 determinan la cantidad y frecuencia de consumo de alcohol; los reactivos 4,5 y 6 evalúan el consumo dependiente y las preguntas 7, 8, 9 y 10 son dirigidas a evaluar el consumo dañino de alcohol (Apéndice B).

El instrumento utilizado se calificó de la siguiente forma, las respuestas proporcionadas por el individuo tuvieron una puntuación que osciló de 0 a 40 puntos, donde a mayor puntaje existe mayor consumo de alcohol. Si se obtiene una calificación de 1 a 3 se considera consumo sin riesgo (sensato); si se obtiene de 4 a 7 puntos indica consumo dependiente y si se registra de 8 a 40 puntos se considera consumo dañino. En estudios realizados por los autores De la Fuente y Kerskenobisch (1992), este instrumento tiene una sensibilidad de 80% y una especificidad de 84%.

El AUDIT ha sido utilizado en trabajadores de la industria petroquímica en Veracruz y trabajadores de la salud en Nuevo Laredo y Ciudad de México; y trabajadores de maquiladoras en Matamoros, Tamaulipas en México y han reportado un

Alpha de Cronbach de .83 hasta .87.

El segundo instrumento es la Escala de Tensión Percibida (PPS por sus siglas en inglés), diseñado por (Cohen et al., 1983) para medir el grado en el cual los acontecimientos y circunstancias de la vida y del trabajo son percibidas como estresantes, a través de 14 reactivos (Apéndice C). Las calificaciones del PSS se obtienen convirtiendo las calificaciones de los siete ítems positivos a negativos. Las preguntas 4,5,6,7,9 10 y 13 son los ítems señalados positivamente que requieren conversión. Presenta cinco opciones de respuesta que van desde *nunca* con valor 1, *casi nunca* con valor 2, *algunas veces* con valor 3, *frecuentemente* con valor 4 y *siempre* con valor 5. La escala total tiene un valor mínimo de 14 y máximo de 70 puntos lo que significa que a mayor puntuación mayor estrés. Estos reactivos se transformaron en índices con valor de cero a cien.

La escala fue diseñada para su utilización en población general y puede usarse también en población específica. Se aplicó por los autores en sujetos ( $n=64$ ) de un programa para dejar de fumar y en preuniversitarios (114) de la Universidad de Óregon; reportando un Alpha de Cronbach de .84 hasta .86.

Este cuestionario es utilizado por primera vez en México y se realizaron dos traducciones del inglés al español y de nuevo al inglés, para asegurar que las preguntas midieran el concepto de estrés laboral.

#### *Procedimiento de Recolección de Datos*

Antes de iniciar el estudio se contó con la autorización de las Comisiones de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Además se solicitó la autorización de los directivos de la Jurisdicción Sanitaria No. 1 de la Secretaria de Salud del Estado de Nuevo León, por que la comunidad del estudio pertenece al área de influencia jurisdiccional (Apéndice D).



En primer lugar se realizó un recorrido de la comunidad de estudio en base a las Áreas Geoestadísticas Básicas (AGEB's) seleccionadas y se contabilizaron las manzanas y viviendas habitadas. Posteriormente de acuerdo a los sujetos participantes seleccionados hombre y mujer que trabajen, se ubicaron en las viviendas que correspondan; las cuales también fueron seleccionadas aleatoriamente con el criterio de no entrevistar de una misma vivienda a dos sujetos participantes. Después de localizar al sujeto participante se verificó que cumpliera con los criterios de inclusión para invitarlo a participar en el estudio en forma voluntaria.

Antes de iniciar la recolección de datos se solicitó mediante el consentimiento informado por escrito su anuencia a colaborar con el estudio explicándole los propósitos de éste (Apéndice E).

Se estableció comunicación personal, con el sujeto participante reiterando la garantía de respetar su privacidad y anonimato; se buscó en conjunto con el participante, el lugar más apropiado en su vivienda para la recolección de datos a fin de no interrumpir o que se sintiera vigilado por cualquier persona durante la entrevista.

Una vez iniciada la relación personal se procedió a la recolección de datos, primero se aplicó la Cédula de Datos Personales, posteriormente la Escala de Percepción de Estrés y por último se aplicó el AUDIT, previa explicación de la equivalencia de la unidad estándar de bebida en México (Apéndice F). Se reiteró al participante que si no deseaba continuar contestando los instrumentos se respetaría su decisión, señalando que esto no tendría ninguna consecuencia para él o su familia. Al finalizar la recolección de datos se agradeció la participación del entrevistado. Todos los instrumentos fueron resguardados por el autor del estudio en una caja especial para proteger la información y la confidencialidad de los datos.

### *Consideraciones Éticas*

El estudio se apegó a las Disposiciones Generales del Reglamento de la Ley

General de Salud en Materia de Investigación (Secretaría de Salud, 1987). Según lo dispuesto en el Título I, y II del Cap. I, II y III, que conforme con las disposiciones generales se respetó la dignidad de la persona por lo que se protegieron los derechos humanos como persona y el bienestar de los participantes, según el Art. 13, por lo que el cuestionario fue anónimo y si en el momento de la entrevista fuera observada incomodidad, se suspendería el interrogatorio para otra ocasión.

Se contó con la aprobación de la Comisión de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL, según Art. 14, Fracción I, V, VII para asegurar que el estudio cumpliera con la regulación ética; se protegió la privacidad del sujeto de investigación según el Art. 16.

Conforme al Artículo 17 Fracción II, la investigación fue considerada como de riesgo mínimo ya que se indagaron aspectos relacionados con la conducta de consumo de alcohol.

Se contó con el consentimiento informado por escrito del sujeto de investigación según Art. 21, Fracción VI, VII, VIII; el participante recibió una explicación clara y completa del objeto de estudio, la garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración de dudas, además se reiteró que tendría la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento sin que esto tuviera repercusiones para él; se ofreció la seguridad al participante de mantener el anonimato, la confidencialidad de la información. Los datos serán presentados en forma general y el autor del estudio resguardará los documentos o encuestas.

Finalmente de acuerdo al Capítulo II, de la Investigación en Comunidades, según el Art. 29 se contó con la autorización de la Jurisdicción Sanitaria No. 1 de Secretaría de Salud por corresponder esta comunidad a dicha área.

### *Análisis de Resultados*

Los datos obtenidos fueron procesados a través del Paquete Estadístico Statistical

Package for the Social Sciences (SPSS), Versión 10.0. Para analizar los datos se utilizaron estadística descriptiva e inferencial; con la estadística descriptiva se obtuvieron frecuencias, proporciones, medidas de tendencia central y de variabilidad; se obtuvieron además índices de escalas y subescalas de los instrumentos AUDIT y la Escala de Tensión Percibida. Se determinó la consistencia interna de los instrumentos a través del Alpha de Cronbach, se calculó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para verificar la normalidad de las variables.

La estadística inferencial fue utilizada para la prueba de hipótesis. Se decidió utilizar la estadística no paramétrica debido a que los datos no mostraron normalidad en su distribución. Para la hipótesis 1 y 2 se utilizó la estadística no paramétrica de U de Mann-Whitney. Para la hipótesis 3 se utilizó el coeficiente de correlación de Spearman.

### Capítulo III

#### Resultados

En este capítulo se presentan los resultados del estudio estrés laboral y consumo de alcohol en 194 participantes residentes del Área Metropolitana de Monterrey. Los datos se ordenan de la siguiente forma: Estadística descriptiva incluye consistencia interna de los instrumentos y datos sociodemográficos de las variables. Para la estadística inferencial se obtuvieron índices, prueba de normalidad, matriz de correlación de las variables del estudio y prueba de hipótesis.

#### Estadística Descriptiva

Tabla 1

#### *Consistencia Interna de los Instrumentos*

Escala/ Subescalas	Reactivos	No. de Reactivos	Alpha de Cronbach
Escala de Tensión Percibida	1 al 14	14	.87
Escala Total de AUDIT	1 al 10	10	.89
<b>Subescalas de AUDIT</b>			
Frecuencia y Cantidad	1 al 3	3	.82
Dependencia	4 al 6	3	.86
Daño	7 al 10	4	.78

Fuente: PPS, AUDIT

*n* = 194

Como puede observarse en la tabla 1, las escalas de Tensión Percibida y AUDIT mostraron consistencia interna aceptable (Polit & Hungler, 1999).

Por otra parte se obtuvo la consistencia interna de los instrumentos con relación

al sexo; reportando valores similares a los valores generales, por lo que se reafirma la consistencia interna de ambos instrumentos para hombres y mujeres (Apéndice G).

Tabla 2

*Características Sociodemográficas: Variables Categóricas*

Variable	<i>f</i>	%
Sexo		
Masculino	97	50
Femenino	97	50
Estado Civil		
Soltero	51	26.3
Casado	122	62.9
Viudo	2	1.0
Divorciado, Separado	14	7.2
Unión Libre	5	2.6
El salario es suficiente		
Si	52	26.8
No	142	73.2

Fuente: CDP

*n* = 194

En la tabla 2, se observa que de acuerdo a los criterios establecidos en la muestra, el 50% de los entrevistados fueron del sexo masculino y el 50% del femenino. El estado civil que predominó fue el casado, seguido de soltero. En relación al ingreso económico predominó los que consideran que es insuficiente para atender sus necesidades económicas.

Tabla 3

*Ocupación y Ramo Ocupacional*

Variable	<i>f</i>	%
<b>Ocupación</b>		
Administrativos (Directivos, Profesionistas y Administrativos)	60	30.9
Obreros (Técnicos, Obreros, Vendedores o Comerciantes)	134	61.9
<b>Ramo Ocupacional</b>		
Manufacturera	46	23.7
Suministros Públicos	31	16.0
Servicios de Ventas	72	37.1
Servicios Financieros y Administración Pública	18	9.3
Servicios de Salud y Enseñanza	27	13.9

Fuente: PPS, AUDIT

*n* = 194

La tabla 3 muestra que la mayor proporción por ocupación corresponde a los trabajadores obreros. De acuerdo al ramo de la empresa e institución donde labora el trabajador se observa que predominan los servicios de ventas, seguido de la industria manufacturera.

Tabla 4

*Consumo de Alcohol en Trabajadores por Sexo*

Sexo	Tipo de Consumo de Alcohol					
	Sensato		Dependiente		Daño	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Masculino	15	17.2	25	62.5	57	85.1
Femenino	72	82.8	15	37.5	10	14.9

Fuente: CDP, AUDIT

*n* =194

En la tabla 4 se observa que los trabajadores del sexo masculino presentan mayor proporción de consumo dañino, seguido del consumo dependiente; mientras que en el sexo femenino existe mayor proporción de consumo sensato.

Tabla 5

*Consumo de Alcohol de Acuerdo a la Ocupación*

Ocupación	Tipo de Consumo de Alcohol					
	Sensato		Dependiente		Daño	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Administrativos	39	44.8	12	30.0	9	13.4
Obreros	48	55.2	28	70.0	58	86.6

Fuente: CDP, AUDIT

*n* =194

En la tabla anterior se observa que los obreros presentaron mayor proporción de consumo dañino, seguido del consumo dependiente; mientras que en los trabajadores administrativos, el consumo sensato tuvo la mayor proporción seguido por el consumo dependiente.

## Estadística Inferencial

Tabla 6

*Prueba de Normalidad para los Índices de los Instrumentos y Variables Continuas*

Índices / Escalas	$\bar{X}$	Mdn	DE	Valor Mínimo	Valor Máximo	K-S	Valor de $p$
Edad	33.02	30.00	9.92	18	64	2.165	.000
Escolaridad	13.71	14.00	3.65	5	22	1.692	.007
*Ingreso Económico	3705.36	3000	2508.61	600	15000	3.039	.000
Escala de Tensión Percibida	39.46	37.50	14.51	3.57	69.64	1.04	.222
AUDIT	15.78	10.78	14.31	2.50	87.50	2.46	.000
Frecuencia y Cantidad	32.68	25.00	20.10	8.33	83.33	2.36	.000
Dependencia	10.78	.00	17.24	.00	91.67	4.41	.000
Daño	6.8	.00	14.36	.00	87.50	5.64	.000

Fuente: CDP, PPS, AUDIT

n=194

\*Ingreso económico quincenal.

En la tabla 6 se observa que la media de edad de los trabajadores es de 33 años es decir adultos jóvenes. La media de escolaridad fue de 13 años equivalente a la Educación Media Superior. La media del ingreso económico fue de 3,705 pesos, quincenales equivalente a cuatro salarios mínimos en la zona. Se observa que a excepción de la escala de tensión percibida que mostró normalidad, el resto de los índices de los instrumentos y de variables continuas del estudio no mostraron



normalidad por lo tanto para la prueba de hipótesis se utilizó la estadística no paramétrica. En el Apéndice H se pueden observar estos valores por sexo.

A continuación se presenta la correlación de las variables del estudio.

Tabla 7

*Correlación de Spearman de las Variables del Estudio*

Variable	1	2	3	4	5	6	7	8
1 Edad	1							
2 Escolaridad	-.008 (.917)	1						
3 Ingreso Económico	.167* (.020)	.596** (.000)	1					
4 Escala de Tensión Percibida	-.241** (.001)	-.197** (.006)	-.227** (.001)	1				
5 Frecuencia y Cantidad de Consumo	.059 (.416)	-.138 (.056)	-.091 (.205)	.324** (.000)	1			
6 Consumo Dependiente	-.022 (.758)	-.104 (.149)	-.137 (.057)	.408** (.000)	.631** (.000)	1		
7 Consumo Dañino	.026 (.719)	-.346** (.000)	-.199** (.005)	.260** (.000)	.528** (.000)	.478** (.000)	1	
8 AUDIT	.040 (.583)	-.185** (.010)	-.131 (.069)	.369** (.000)	.947** (.000)	.769** (.000)	.689** (.000)	1

Fuente: PPS, AUDIT

$n=194$

Nota: \* $p < .05$ . \*\* $p < .01$ .

En la tabla anterior se observa que la edad se asoció negativa y significativamente con la escala de tensión percibida. También se encontró asociación negativa y significativa de la escolaridad con la escala de tensión percibida, el consumo dañino de alcohol y con la escala AUDIT. El ingreso económico se correlacionó negativa y significativamente con la escala de tensión percibida y con el consumo dañino de alcohol. Finalmente la escala de tensión percibida se asoció positivamente y

significativamente con la frecuencia y cantidad de consumo, el consumo dependiente, el consumo dañino y la escala AUDIT.

### *Prueba de Hipótesis*

Para verificar la hipótesis 1, que señala: los trabajadores del sexo masculino consumen mayor cantidad de alcohol que las trabajadoras del sexo femenino se utilizó la prueba U de Mann-Whitney la cual se presenta en la tabla 8

Tabla 8

### *Prueba U de Mann-Whitney para Sexo y Consumo de Alcohol*

Sexo	<i>n<sub>i</sub></i>	$\bar{X}$	Mdn	U de Mann-Whitney	Valor de <i>p</i>
Masculino	97	22.98	22.50	1441.5	.000
Femenino	97	8.58	5.00		

Fuente: CDP, AUDIT

*n* = 194

En la tabla 8 se observa que existe diferencia significativa del consumo de alcohol en los trabajadores de acuerdo al sexo. Las medias y medianas más altas fueron para los trabajadores del sexo masculino, de esta forma se acepta la hipótesis de investigación.

Para dar respuesta a la hipótesis 2 que señala: los trabajadores obreros tiene más alto consumo de alcohol que los trabajadores administrativos, se calculó la prueba U de Mann -Whitney, la cual se reporta en la tabla 9.

Tabla 9

*Prueba U de Mann-Whitney para Ocupación y Consumo de Alcohol*

Tipos de ocupación	<i>n</i>	$\bar{X}$	Mdn	U- de Mann Whitney	Valor de <i>p</i>
Administrativos	60	9.58	5.0	2534.5	.000
Obreros	134	18.56	15.0		

Fuente: CDP, AUDIT

*n* =194

En la tabla 9 se observa que existe diferencia significativa del consumo de alcohol de acuerdo a la ocupación de los trabajadores. Los obreros reportaron medias y medianas más altas de consumo que los trabajadores administrativos, por lo tanto se acepta la segunda hipótesis de investigación.

Para probar la hipótesis 3 que señala: el estrés laboral se asocia positivamente con el consumo de alcohol en adultos trabajadores residentes del Área Metropolitana de Monterrey, se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman el cual se presenta en la siguiente tabla.

Tabla 10

*Coefficiente de Correlación de Spearman para Consumo de Alcohol y Estrés Laboral*

Consumo de Alcohol (AUDIT)	Estrés Laboral (PPS)
Frecuencia y Cantidad de Consumo	.324** (.000)
Consumo dependiente	.408** (.000)
Consumo dañino	.260** (.000)
Escala AUDIT	.369** (.000)

Fuente: PPS, AUDIT

*n* = 194Nota: \**p* < .05. \*\**p* < .01.

En la tabla 10 se puede observar que existe correlación significativa y positiva entre el estrés laboral y la frecuencia y cantidad de consumo, con el consumo dependiente y con el consumo dañino así como también con la escala AUDIT. Por lo anterior se sustenta la tercera hipótesis de investigación.

A continuación se presenta un diagrama de dispersión para observar gráficamente esta correlación.

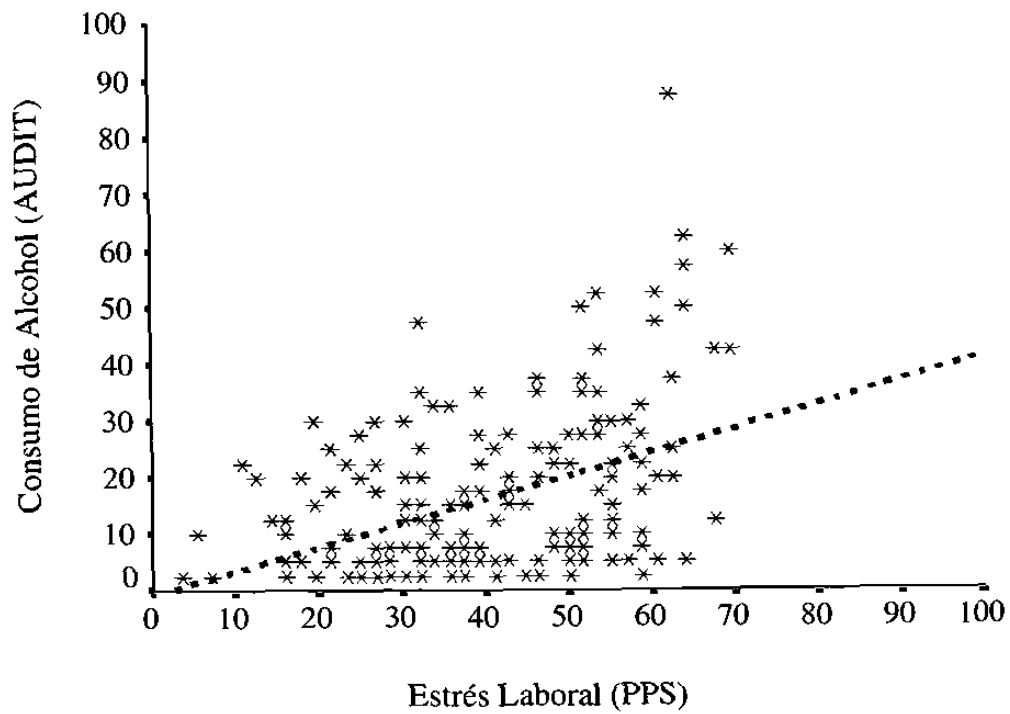


Figura 1. *Diagrama de Dispersión de Estrés Laboral y Consumo de Alcohol.*

En la figura 1 se muestra el diagrama de dispersión, en el cual se observa que a medida que se aumenta el estrés laboral en los trabajadores, se incrementa el consumo de alcohol.

## Capítulo IV

### Discusión

El presente estudio permitió comprobar empíricamente la relación de los conceptos de estrés laboral y consumo de alcohol en 194 trabajadores residentes de una localidad del Área Metropolitana de Monterrey.

En relación con la primera hipótesis, se encontraron diferencias significativas del consumo de alcohol observándose que los trabajadores del sexo masculino mostraron mayor consumo de alcohol que las trabajadoras del sexo femenino; la media y mediana de consumo de alcohol fue mas alta para hombres que para mujeres. Este hallazgo es consistente con lo reportado por Cortaza (2001), Lozano (2001) Maya (2002), Vargas (2003) y Castillo(2004). Además este hallazgo probablemente sea producto de la diferenciación de los roles sociales del hombre y la mujer en donde se ha señalado que existe una aceptación social para el consumo fuerte de alcohol en los hombres, en tanto que para la mujer el consumo de alcohol es visto como un estigma social; por lo que el hecho de ser mujer se convierte en un factor de protección para el consumo de alcohol. En este sentido a la mujer mexicana se le ha definido la premisa sociocultural de que una mujer, debe ser una buena madre y ser un buen ejemplo para sus hijos y el consumo de alcohol representa socialmente en la mujer no tener control y ser poco responsable en el cuidado de los hijos, por lo que esos hechos sociales en las mujeres se asocian con un consumo menor de alcohol que en los hombres (Romero, Gómez & Medina, 1996)

En relación a la segunda hipótesis, se mostraron diferencias significativas en los trabajadores de acuerdo a la ocupación siendo más alto el consumo de alcohol en trabajadores obreros que en administrativos. Esto concuerda con lo reportado por Cortaza (2001), que señala que los trabajadores de cuello azul (obreros) tiene mayor consumo de alcohol que los trabajadores de cuello blanco (administrativos). De igual

forma Maya (2002) encontró diferencias significativas en el consumo de alcohol entre los trabajadores profesionales de la salud con respecto al personal de apoyo, quienes fueron mayores consumidores de alcohol.

Vargas (2003), en trabajadores de la industria maquiladora encontró diferencias significativas con respecto al consumo de alcohol, siendo más alto para obreros que para administrativos. Vasse, Nijhuis y Kok (1998); confirman los hallazgos de este estudio al encontrar que el patrón de consumo de bebidas varía en función a la actividad productiva, la ocupación y el ingreso económico de los participantes; en donde el consumo excesivo se presenta en los obreros, mientras que los administrativos presentan un consumo moderado.

Otra posible explicación a este hallazgo es la cultura ocupacional, ya que los miembros de ciertas ocupaciones de menor complejidad que tienen condiciones físicas inadecuadas, además de escasa autonomía en su trabajo como son los obreros y los trabajadores manuales comparten su propio vocabulario, organización y conductas como es el consumo de alcohol, el cual forma parte de su vida y consideran el consumo de alcohol como un mecanismo que puede ayudar a enfrentar la vida y el estrés; en tanto que los profesionales y ocupaciones manuales de mayor autonomía y diversificación laboral tienden a tener formas mas variadas y saludables de enfrentar el estrés. (Cárdenas et al.,1993; Cooper, Peirce, Russell, & Frone, 1994).

En relación con la tercera hipótesis de investigación se observó que se correlacionan positiva y significativamente el estrés laboral y consumo de alcohol; es decir a medida que aumenta el estrés laboral se incrementa el consumo de alcohol. Vasse et al. (1998) encontró similar hallazgo al investigar la relación entre el estrés y el consumo de alcohol encontrando asociación significativa en trabajadores obreros y oficinistas. Posiblemente la explicación para la asociación entre el estrés laboral y la bebida excesiva podría ser por carecer de respuestas de enfrentamiento adaptativas para el estrés, utilizando el consumo de alcohol como forma de respuesta a eventos estresantes del trabajo. Cooper

et al., (1994) afirma que la tendencia de consumir alcohol para lidiar con sentimientos negativos esta positivamente relacionada con el consumo de alcohol y problemas relacionados con el alcohol.

### *Conclusiones*

Los trabajadores residentes de una localidad del Área Metropolitana de Monterrey, del sexo masculino consumen mayor cantidad de alcohol que las trabajadoras del sexo femenino.

Los trabajadores obreros reportan mayor consumo de alcohol que los trabajadores administrativos.

El estrés laboral se correlaciona positiva y significativamente con el consumo de alcohol en los trabajadores.

Los Instrumentos utilizados este estudio como el AUDIT (Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol) y la Escala de Tensión Percibida (PPS), mostraron consistencia interna aceptable.

### *Recomendaciones*

Continuar profundizando en el estudio de la relación del estrés laboral y el consumo de alcohol y otras drogas en distintos grupos de trabajadores.

De acuerdo a los resultados de la investigación realizar estudios de intervención, de manejo del estrés laboral como variable que permita la reducción del consumo de alcohol en trabajadores de distintos estratos socioeconómicos.

Realizar un estudio con aproximación cualitativa, para conocer el significado del consumo de alcohol en grupos de trabajadores obreros y administrativos de ambos sexos.



## Referencias

- Abrams, D. B. & Niaura, R.S. (1987). *Social Learning theory*. New York.: Guilford Press, 131-178.
- Antonovsky, A. (1979). *Health, stress and coping*. San Francisco.: Jossey –Bass.
- Bandura, A. (1986). *Social Foundations of Thought and Action: a social cognitive theory*. Englewood Cliff, Prentice- Hall.
- Bastida, N. (2002). Problemas laborales asociados al consumo de alcohol. *Revista Adicciones*, 14 (1), 239-249.
- Blane, H. T. y Leonard, K. E. (1987). *Psychological Theories of Drinking and Alcoholism*. Guilford Press. New York.
- Caraveo-Anduaga, J. J., Colmenares, Bermúdez E. & Saldívar, Hernández G. .J, (1999). Diferencias por género en el consumo de alcohol en la ciudad de México. *Salud Pública de México*, 4 (3), 177-188.
- Cárdenas, G., Vite, A., Aduna, A., Echeverría, L. & Ayala, H. (1993). Estrés y estilos de afrontamiento en bebedores excesivos de alcohol. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 6 (1-2), 100-205.
- Castillo, M. Y. (2004). *Pros y contras percibidos y consumo de alcohol en trabajadores de la industria maquiladora*. Tesis de maestría no publicada. Universidad Autónoma de Nuevo León. México.
- Cohen, S., Kamarck, T. & Mermelstein, R. (1983). A global measure of perceived stress. *Journal of Health and Social Behaviors*, 24, 385-396.
- Cohen, D., Lazarus, R. S. & Kleinman, A. (1979). *Theoretical Bases for Psychopathology*, New York: Spectrum.
- Cole, G., Tucker L., & Friedman, G. (1990). Relationship among measures of alcohol drinking behavior: life- events and perceived stress. *Psychology Report*, 67, 587-591.

- Cooper, M., Russell, M. & Frone, M. R. (1990). Work stress and alcohol effects: a test of stress-induced drinking. *Journal of Health and Social Behaviors*, 31, 260-276.
- Cooper, M., Peirce, R., Russell, M. & Frone, M. R. (1994). Relationship of financial strain and psychosocial resources to alcohol use and abuse: The mediating role of negative affect and drinking motives. *Journal of health and social behavior*, 35, 291-308.
- Cooper, M. L., Russell, M. I., Skinner, J. B., Frone, M. R., Mudar, P. (1992). Stress and alcohol use: moderating effects of gender, coping, and alcohol expectancies, *Journal of Abnormal Psychology*, 101, 139-152.
- Consejo Nacional contra las Adicciones, Instituto Mexicano de Psiquiatría, Dirección General de Epidemiología, Secretaría de Salud, 1998; Encuesta Nacional de Adicciones, 19-23.
- Consejo Nacional contra las Adicciones (1998). El consumo de drogas en México, Diagnóstico, Tendencias y Acciones. *Encuesta Nacional de Adicciones*, Secretaría de Salud, 1-32.
- Consejo Nacional contra las Adicciones, Secretaría de Salud, Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática, 2002; Encuesta Nacional de Adicciones. 14-20.
- Cortaza, L. (2001). *Afecto y consumo de alcohol en trabajadores de la industria petroquímica*. Tesis de maestría no publicada. Universidad Autónoma de Nuevo León. México.
- De la Fuente, J. R. & Kershenovich, D. (1992). El Alcoholismo como problema médico. *Revista de la Facultad de Medicina, UNAM*, 35(2), 47-51.
- Echuburrúa, E. (1996). El alcoholismo. *Guía Práctica Psicología y Bienestar* (1ª. ed.). Madrid, España.: Ed. Aguilar, 1-35.
- Ely, M., Ardí, R., Longford, N. & Wadsworth, M. (1999). Gender differences in the relationship between alcohol consumption and drink problems are largely accounted for by body water. *Alcohol & Alcoholism*, 34(6), 894-902.

- Folkman, S. (1984). Personal control and stress and coping processes: A theoretical analysis. *Journal of personality and social psychology*, 46, 839-852.
- Frone, M.R. (1999). Work Stress and Alcohol Use. *Alcohol Research and Health*, 23(4), 284-291.
- Greenberg, E. & Grunberg, L. (1995). Work alienation and problem alcohol behavior. *Journal of Health and Social Behavior*, 36(1) 83-102.
- Guerrero, B. (2003). Análisis pormenorizado de los grados de burnout y técnicas de afrontamiento del estrés docente en profesorado universitario. *Revista de Psicología*, 19(1), 145-158.
- Jackson, J. K. (1954). The adjustment of the family to the crisis of alcoholism. *Quarterly Journal of studies on Alcohol*, 15, 562-586.
- Johson, V. & Pandina, R. J. (1993). A longitudinal examination of the relationships among stress, coping strategies, and problems associated with alcohol use. *Alcoholim: Clinical and Experimental Research*, 17, 696-702.
- Lazarus, R. S. (1980). The stress and coping paradigm. New York. Spectrum.
- Linsky, A. S., Murray, A.S., Haratani, T. & Hemmi, T. (1993). Stressful events, Stressful conditions and alcohol problems in the United States: A partial test of Bale's theory. *The Journal Studies on Alcohol*, 46 72-80.
- Lozano, G. I. (2001). *Autoeficacia y beneficios en el consumo de alcohol de trabajadores universitarios*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México.
- Marlatt, G. A. & Gordon, J. R. (1985). *Relapse Prevention: maintenance strategies in the treatment of addictive behaviors*. New York, Guilford Press.
- Maya M. A. (2002). *Autoeficacia percibida y consumo de alcohol en trabajadores de la salud*. Tesis no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México.
- Moss, R. H. (1977) *Coping with psysical illnes*: New York.: Plenum.

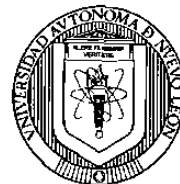
- Moss, R. H. & Moss B. (1984). The process of recovery from alcoholism: III comparing functioning in families of alcoholic and matched control families. *Journal of studies on alcohol*, 45 11-118.
- Organización Internacional del Trabajo (OIT). (2001). Abuso de alcohol y drogas en importantes centros de trabajo. *Safe Work*, 1, 23-31.
- Pierce, R.S., Frone, M.R., Russel, M. & Cooper, M.L.(1994). Relationship of financial strain and psychosocial resources to alcohol use and abuse: The mediating role of negative affect and drinking motives. *Journal of Health and Social Behaviors*, 35, 291-308.
- Polit, D. & Hungler, B.(1999). *Investigación Científica en Ciencias de la Salud* (6ª ed.), México.: McGraw-Hill Interamericana.
- Pohorecky, L. A. (1991). Stress and alcohol interaction: An update of human research. *Alcohol Clinical and Experimental Research*, 15, 438-459.
- Romelsjö, A.; Lazarus, N. B.; Kaplan, G. A. & Cohen, R. D.(1991). The relationship between stressful life situations and changes in alcohol consumption in a general population sample.*British Journal of Addiction*, 86, 157-169.
- Romero, M.P., Gómez, C., Medina-Mora, M.E. (1996). *Trabajo presentado en la Reunión del Grupo de consulta sobre el impacto del abuso de drogas en la mujer y la familia, del 18 al 20 de Noviembre, Montevideo, Uruguay.*
- San José, B., Van de Mheen, H., Van Oers, J., Mackenbach, J. & Garretsen, H. (2000). Adverse working conditions and alcohol use in men and women. *Alcoholismo Clinical and Experimental Research*, 24(8), 1207-1213.
- Secretaria de Salud (1987). *Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud*. México.: Editorial Porrúa.
- Secretaria de Salud. (2002). Dirección General de Epidemiología. *Encuesta Nacional sobre Adicciones: Alcohol*, 1-75.

- Tapia, G. R. (2001). *Las adicciones, dimensión, impacto y perspectivas.*(2ª ed.) México.: Editorial El Manual Moderno.1- 80.
- Temple M. T., Fillmore, K. M., Harthka, E., Johnstone B., Leino V.E., Motoyoshi, M.(1991). A metaanalysis of change in marital and employment status as predictors of alcohol consumption on typical occasion. *Br J. Addict* 86, 1269-1281.
- Trice, H. & Sonnenstuhl. (1988). Drinking behavior and risk factors related to the work place: implications for research and prevention. *The Journal of Applied Behavioral Scienc*, 24, 327-346.
- Vargas M. J. I.(2003). *Patrones de consumo de alcohol en trabajadores de una industria maquiladora.* Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León. México.
- Vasse, R.M., Nijhuis, F. J. N. & Kok, G. (1998). Association between work stress, alcohol consumption and sickness absense. *Addiction*, 93(2), 231-241.
- Welte, J. W. & Mirand, A. L. (1995). Drinking behavior and risk factors related to the workplace: implications for research and prevention. *Journal of Studies on Alcohol*, 56, 201-220.
- Will, T.A. & Shiffman, S. (1985). Coping and substance abuse. *Academia Press*, 3-24.
- Wilsnack, S.C. Klassen, A. D., Schur, B.E., Wilsnack, R.W, (1991). Predicting onset and chronicity of womens problems drinking: a five year longitudinal analysis. *Am Public Health*, 81 305-317.

## Apéndices

## Apéndice A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
 FACULTAD DE ENFERMERÍA  
 SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN

*Cédula de Datos Personales**(CDP)*

Cuestionario No. \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIÓN:**

La información que se obtenga de este instrumento es de carácter confidencial, por lo cual solicito su valiosa colaboración para contestar cada uno de los reactivos de la manera mas certera posible, marcando sólo una de las respuestas a las preguntas.

Agradeciendo mucho su atención. Gracias.

**DATOS PERSONALES:**Edad (Años cumplidos)  Años de Escolaridad  Sexo Masculino Femenino 

Ocupación \_\_\_\_\_

## Estado Civil (Marque solo una opción)

Soltero  Casado  Viudo  Divorciado  Unión Libre  Separada 

Ingreso Económico: Semanal \_\_\_\_\_ Quincenal \_\_\_\_\_ Mensual \_\_\_\_\_

¿Considera que su salario es suficiente para resolver sus necesidades económicas?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Tipo de empresa, institución u organismo: \_\_\_\_\_

Ramo ocupacional: \_\_\_\_\_

## Apéndice B

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



*Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol*

(AUDIT)

Cuestionario No. \_\_\_\_\_

INSTRUCCIONES: Lee detenidamente cada una de las siguientes preguntas y conteste cada uno de ellas, marcando la respuesta que considere sea la mas adecuada para su caso. La información que se obtenga será totalmente confidencial. Recuerde que no existen respuestas verdaderas o falsas, buenas o malas; todas las respuestas son muy importantes.

1. ¿ Qué tan frecuente ingiere bebidas alcohólicas?  
0 = Nunca  
1 = Una vez al mes o menos  
2 = Dos o cuatro veces al mes  
3 = Dos o tres veces por semana  
4 = Cuatro o más veces por semana
  
2. ¿ Cuántas copas se toma en un día típico de los que bebe?  
0 = 1 ó 2  
1 = 3 ó 4  
2 = 5 ó 6  
3 = 7 ó 9  
4 = 10 ó más
  
3. ¿ Qué tan frecuente toma 6 o más copas en la misma ocasión?  
0 = Nunca  
1 = Menos de una vez al mes  
2 = Mensualmente  
3 = Semanalmente  
4 = Diario o casi diario
  
4. Durante el último año ¿le ocurrió que no pudo parar de beber una vez que había empezado?  
0 = Nunca  
1 = Menos de una vez al mes  
2 = Mensualmente  
3 = Semanalmente  
4 = Diario o casi diario

Continua...



5. Durante el último año, ¿Qué tan frecuentemente dejó de hacer algo que debería haber hecho por beber?  
0= Nunca  
1= Menos de una vez al mes  
2= Mensualmente  
3= Semanalmente  
4= Diario o casi diario
6. Durante el último año, ¿qué tan frecuentemente bebió en la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior?  
0 = Nunca  
1 = Menos de una vez al mes  
2 = Mensualmente  
3 = Semanalmente  
4 = Diario o casi diario
7. Durante el último año, ¿qué tan frecuentemente se sintió culpable o tuvo remordimiento por haber bebido?  
0 = Nunca  
1 = Menos de una vez al mes  
2 = Mensualmente  
3 = Semanalmente  
4 = Diario o casi diario
8. Durante el último año, ¿qué tan frecuentemente olvido algo de lo que había pensado cuando estuvo bebiendo?  
0 = Nunca  
1 = Menos de una vez al mes  
2 = Mensualmente  
3 = Semanalmente  
4 = Diario o casi diario
9. ¿Se ha lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de su ingestión de alcohol?  
0 = No  
2 = Si, pero no en el último año  
4 = Si, en el último año
10. ¿Algún amigo, familiar o doctor se ha preocupado por la forma en que bebe o le ha sugerido que le baje?  
0 = No  
2 = Si, pero no en el último año  
4 = Si, en el último año

Apéndice C  
*Escala de Tensión Percibida*  
 (PPS)



INSTRUCCIONES: Las preguntas en esta escala son acerca de sus sentimientos y pensamientos durante el último mes. Para cada caso, se le pedirá indicar que tan frecuente se sintió o pensó de cierta forma. Aunque algunas preguntas son muy parecidas existen diferencias entre ellas y cada pregunta debe responderse por separado. Por favor marque la respuesta que más indique su forma de sentir y pensar de acuerdo con las siguientes opciones:

1= Nunca	2= Casi nunca	3= Algunas veces	4 = Frecuentemente	5 = Siempre
----------	---------------	------------------	--------------------	-------------

1	En el último mes, ¿Con que frecuencia se ha sentido molesto por algo que pasó inesperadamente en su trabajo?	1	2	3	4	5
2	En el último mes, ¿Con que frecuencia he sentido que era incapaz de controlar las cosas importantes en mi vida o que tienen mas valor para mi vida?	1	2	3	4	5
3	En el último mes, ¿Con que frecuencia se ha sentido nervioso y/o estresado?	1	2	3	4	5
4	En el último mes, ¿Con que frecuencia ha sentido que ha manejado exitosamente los problemas en su trabajo?	1	2	3	4	5
5	En el último mes, ¿Con que frecuencia ha sentido que enfrentaba con efectividad los cambios importantes que estaban ocurriendo en su vida ?	1	2	3	4	5
6	En el último mes, ¿Con que frecuencia se sintió seguro acerca de su capacidad para manejar sus problemas personales?	1	2	3	4	5
7	En el último mes, ¿Con que frecuencia sintió que las cosas iban bien?	1	2	3	4	5
8	En el último mes, ¿Con que frecuencia se dio cuenta de que no podía manejar todas las cosas que tenía que hacer en su trabajo?	1	2	3	4	5
9	En el último mes, ¿Con que frecuencia ha sido capaz de controlar las cosas que le irritan o enojan en su vida?	1	2	3	4	5
10	En el último mes, ¿Con que frecuencia sintió que usted tenía bajo control las cosas en su trabajo ?.	1	2	3	4	5
11	En el último mes, ¿Con que frecuencia se ha enojado por cosas que le ocurrieron que estaban fuera de su control?	1	2	3	4	5
12	En el último mes, ¿Con que frecuencia se encontró usted pensando en cosas que pudo haber hecho?	1	2	3	4	5
13	En el último mes, ¿Con que frecuencia pudo dominar la manera en que yo uso mi tiempo?	1	2	3	4	5
14	En el último mes, ¿Con que frecuencia se sintió que las dificultades se iban acumulando hasta un punto que usted no podía superarlas?	1	2	3	4	5

Cohen, Mermelstein & Kamark, *Journal of Health and Social Behavior*, 1983.

## Apéndice D

*Oficio de Autorización*

SERVICIOS DE SALUD DE NUEVO LEÓN  
ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO  
MATAMOROS 520 OTE.  
MONTERREY, N.L.

DEPENDENCIA: JURISDICCION SANITARIA

No. 1

SECCION JEFATURA

MESA

No. DE OFICIO : 332-05-04

EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

ASUNTO

Monterrey, N.L., 31 de mayo de 2004

**C. LIC. ENF. MARTHA PEREZ FONSECA**  
**ALUMNA DE 5°. SEMESTRE DE MCE.**  
**FAC. DE ENFERMERIA, UANL**

En relación a su atento oficio en que solicita autorización, para llevar a cabo un estudio de investigación de la Maestría en Ciencias de Enfermería, hago de su conocimiento que esta oficina jurisdiccional no tiene ninguna objeción en que realice dicho estudio en el área de las colonias Valle verde 1°. Y 2°. Sector, área de vigilancia epidemiológica de esta Jurisdicción Sanitaria.

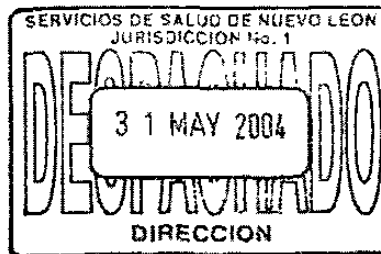
Sin más por el momento, me despido de Usted con un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN**  
**EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1**

**DR. VICTOR ALEJANDRO MORALES VILLARREAL**

c.c.p. Archivo

VLG/fecct.



Apéndice E  
*Consentimiento Informado*

Al firmar este documento acepto participar de forma voluntaria en el estudio que tiene por finalidad conocer estrés laboral y consumo de alcohol en trabajadores de una comunidad de Monterrey. La Licenciada \_\_\_\_\_ me comenta que el estudio corresponde a su Tesis de Maestría de Ciencias de Enfermería. Me ha explicado también que requiere de mi participación para el llenado de una cédula de datos sociodemográficos y dos instrumentos uno relacionado con el estrés y el otro relacionado con el alcohol.

De manera que autorizo y acepto colaborar. Me ha informado que mi participación es voluntaria y que se respetará mi privacidad, que no existe ningún riesgo, que puedo retirarme cuando yo así lo decida, además de que mantendrá el anonimato, dado que los resultados solo se presentarán en forma grupal, y no se dará información individual. Se respetarán mis derechos como ser humano ya que esta investigación está apegada al Reglamento de la Ley General de la Salud (1987), en materia de investigación, además me explicó que la información será confidencial, y que ella resguardará toda la información.

---

Firma del participante

Monterrey, Nuevo León, Junio 2004.

## Apéndice F

*Equivalencias de una Bebida Estándar***¿Qué es una unidad de bebida estándar en México?**

Una botella  
o bote de  
cerveza  
335 ml. ó  
11.1 onzas



Un vaso de  
vino de  
mesa  
180 ml. ó  
6 onzas



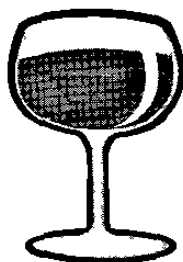
Una copa  
de licor  
120 ml. ó  
4 onzas



Brandy,  
Ron,  
Whisky  
45 ml. ó  
1.5 onzas



Ginebra,  
Vodka  
45 ml. ó  
1.5 onzas



Tequila,  
Mezcal  
45 ml. ó  
1.5 onzas



Pulque  
250 ml. ó  
8.3 onzas



(OMS/OPS, 1992).

## Apéndice G

*Consistencia Interna de los Instrumentos con Relación al Sexo*

Escala / subescalas	No. de Reactivos	Alpha de Cronbach	
		Masculino	Femenino
Escala de Tensión Percibida	14	.86	.87
Escala Total de AUDIT	10	.87	.82
Subescalas de AUDIT			
Frecuencia y Cantidad	3	.72	.74
Dependencia	3	.82	.88
Daño	4	.79	.59

Fuente: PPS, AUDIT

n=194

## Apéndice H

*Características Sociodemográficas por Sexo*

Variables	Sexo	$\bar{X}$	Mdn	DE	Valor mínimo	Valor máximo
Edad	Masculino	35.27	33.00	10.30	19	60
	Femenino	30.77	29.00	9.04	18	64
Escolaridad	Masculino	13.40	13.00	3.41	6	21
	Femenino	14.01	15.00	3.88	5	22
*Ingreso Económico	Masculino	3689.48	3000.00	2549.69	600	15000
	Femenino	3721.24	3000.00	2480.00	1000	13000

Fuente: CDP

n=194

\*Quincenal

## **RESUMEN AUTOBIOGRAFICO**

Lic Enf. Martha Pérez Fonseca

Candidato para obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería  
con Énfasis en Salud Comunitaria

**Tesis:** ESTRÉS LABORAL Y CONSUMO DE ALCOHOL EN TRABAJADORES  
RESIDENTES DE UNA COMUNIDAD

**Área de estudio:** Salud Comunitaria.

**Biografía:** Nacida en Minatitlán, Veracruz el 12 de Julio de 1971, hija del Sr. Carlos  
Pérez Cuéllar y la Sra. Plácida Fonseca Patraca.

**Educación:** Egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Veracruzana  
con el grado de Licenciatura en Enfermería en 1994, Especialidad en  
Psicología Comunitaria en 1999.

**Experiencia profesional:** Enfermera General del Hospital General “Valentín Gómez Fa  
rías de Coatzacoalcos, Veracruz de 1995 a 1999. Docente en la Facultad de  
Enfermería de la Universidad Veracruzana de 1996 a la fecha.

**E-mail:** [marperez@uv.mx](mailto:marperez@uv.mx).

