

**ESTUDIOS ORIGINALES**

# Influencia del uso de las redes sociales en el consumo de alcohol y la ansiedad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid: estudio descriptivo observacional

## Influence of the use of social networks on alcohol consumption and anxiety in Nursing students of the Complutense University of Madrid: descriptive observational study

Almudena Buerba Díaz<sup>1</sup>, Ismael Ortuño Soriano<sup>2</sup>, Ignacio Zaragoza García<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Enfermera. Máster en Investigación en Cuidados de Salud por la Universidad Complutense de Madrid. Área de Desarrollo Profesional e Investigación en Enfermería de la Clínica Universidad de Navarra (Madrid). Vicepresidenta de la Asociación Estrella ONG.

<sup>2</sup> Enfermero. Máster en Investigación en Cuidados y Doctor por la Universidad Complutense de Madrid. Licenciado en Humanidades. Profesor en la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la UCM. Responsable del Grupo de Investigación en Cuidados del Instituto de Investigación del Hospital Clínico San Carlos (Madrid).

<sup>3</sup> Diplomado y grado en Enfermería. Diplomado en nutrición y dietética humana. Especialista en enfermería de empresa. Doctor por la Universidad Complutense de Madrid. Máster en Investigación de Cuidados. Profesor UCM.

**VII Premios de Investigación CODEM 2023. Cuarto premio.**

DOI: <https://doi.org/10.60108/ce.324>

**Cómo citar este artículo:** Buerba Díaz, A. y otros, Influencia del uso de las redes sociales en el consumo de alcohol y la ansiedad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid: estudio descriptivo observacional. *Conocimiento Enfermero* 27 (2025): 59-76.

**Disponible en:** <http://www.conocimientoenfermero.es>

### RESUMEN

**Justificación.** Las redes sociales han pasado a formar parte fundamental de la vida de los jóvenes. Se ha evidenciado que su elevado uso afecta a su salud. Además, esta población presenta un elevado consumo de alcohol y altos niveles de ansiedad.

**Objetivos.** Describir la relación entre el uso de redes sociales y el consumo de alcohol y niveles de ansiedad en estudiantes.

**Metodología.** Estudio descriptivo observacional realizado durante el curso 2021/2022 con estudiantes a los que se les administró cuestionarios que evaluaban nivel de adicción a las redes sociales, consumo de alcohol y ansiedad. Se calculan correlaciones de Pearson bivariadas para conocer la relación lineal.

**Resultados.** Se obtuvieron 75 respuestas. Los datos reflejan que un uso excesivo de las redes sociales se relaciona con el consumo de alcohol ( $p=0,031$ ). Se observa también una posible asociación entre la obsesión por las redes sociales y síntomas de dependencia al alcohol ( $p=0,05$ ). Se puede observar que, a mayor obsesión y falta de control personal por las redes sociales, mayores niveles de ansiedad presentarían los participantes.

**Conclusión.** La adicción a las redes sociales podría relacionarse con el consumo de alcohol y ansiedad. Resultan, necesarios futuros estudios que estudien la causalidad de dichas relaciones.

**Palabras clave:** red social; alcohol; ansiedad; estudiantes; educación sanitaria.

## ABSTRACT

**Justification.** Social networks have become a fundamental part of the lives of young people. It has been shown that its high use affects to health. In addition, this population presents a high consumption of alcohol and high levels of anxiety.

**Objectives.** Describe the relationship between the use of social networks and alcohol consumption and anxiety levels in students.

**Methodology.** Descriptive observational study carried out during the 2021/2022 academic year with students who were administered questionnaires that evaluated the level of addiction to social networks, alcohol consumption and anxiety. Bivariate Pearson correlations are calculated to find out the linear relationship.

**Results.** 75 responses were obtained. The data reflect that excessive use of social networks is related to alcohol consumption ( $p=0.031$ ). There is also a possible association between obsession with social networks and symptoms of alcohol dependence ( $p=0.05$ ). It can be seen that the greater the obsession and lack of personal control over social networks, the higher the levels of anxiety the participants would present.

**Conclusion.** Addiction to social networks could be related to alcohol consumption and anxiety. Future studies are necessary to study the causality of these relationships.

**Keywords:** social network; alcohol; anxiety; students; health education.

## 1. Introducción

### 1.1. Uso de redes sociales

El siglo XXI se caracteriza por el gran desarrollo tecnológico y el creciente uso de las nuevas tecnologías. Para conocer en qué consisten exactamente las redes sociales, se sugiere la definición de Boyd y Ellison que, en 2008, explicaban que las redes sociales consisten en servicios localizados en la web que permiten a las personas crear un perfil público o bien semipúblico, encuadrado en un sistema.

A través de este perfil, podrán conectarse con otros usuarios y ver y compartir una conexión con esta lista de usuarios [1].

Por otro lado, se ha descrito que las redes sociales pueden aportar múltiples beneficios a la sociedad, entre los que se encuentran la posibilidad de la comunicación sin fronteras y la facilidad de obtención de información, lo que puede traducirse en un beneficio para el aprendizaje y la adquisición de conocimiento [2].

Teniendo en cuenta estos beneficios descritos, y sin olvidar que son una pequeña parte de las múltiples ventajas que las redes sociales ofrecen, se pone en el otro lado de la balanza las desventajas que las redes sociales presentan [3].

Debido a la instantaneidad y a la novedad que las caracteriza, las redes sociales pueden tener efectos muy perjudiciales en la vida de aquellas personas que las utilizan, debido a una constan-

te conexión y a la sobreexposición de sus vidas en dichas redes sociales, lo que podría traducirse en adicción a las redes sociales [2].

El uso de nuevas tecnologías es potencialmente adictivo por dos cuestiones principales: su uso provoca una inmediata gratificación y permite al usuario evadirse del mundo que le rodea [2].

Como se explica en la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud, el uso habitual de las redes sociales provoca tolerancia, es decir, el usuario necesitará usar cada vez más las redes sociales para obtener la misma respuesta. Así pues, provocan abstinencia, pérdida de control y en ocasiones, una ocultación de su uso, así como el abandono de otras actividades usuales en la vida diaria, un cambio de actitud y "craving" (anhelo por su uso). Dichas características son diferentes en función de cada persona [4].

En una encuesta realizada por el Ministerio de Sanidad, se observó que 1.139.000 personas de entre 15 a 64 años habían hecho un uso compulsivo de internet. Además, los resultados obtenidos reflejaron que el grupo de edad con un mayor uso compulsivo de internet fueron los jóvenes entre 15 a 24 años, con una prevalencia de un 11,3% [5].

En cuanto al sexo, se observó que, en este grupo de edad, el uso compulsivo de internet es mayor en hombres, con una prevalencia del 3.9% [6] (Anexo 1).

## 1.2. Consumo de alcohol

El consumo de alcohol es un problema de salud a nivel mundial. En jóvenes, el alcohol tiene diferentes consecuencias que afectan a la salud, entre los que se encuentra un posible daño neuronal secundario, que afecta al comportamiento cognitivo conductual de los jóvenes [7].

Según la OMS, el consumo de alcohol es la causa de más de 200 enfermedades y provoca discapacidad a una edad relativamente temprana [8].

Por otra parte, también se ha descrito al alcohol como causa de violencia en muchos casos, provocando en las personas que lo consumen prepotencia, agresividad y exaltación del ánimo entre otros [9].

Además, se ha asociado el consumo de alcohol con un peor rendimiento académico, de tal forma que, aquellos alumnos que ingieren mayores niveles de alcohol obtienen significativamente peores calificaciones académicas que los estudiantes que realizan un consumo de alcohol sin riesgo [10].

En España, desde el año 1995, se realiza una encuesta cada dos años acerca del consumo de alcohol y otras drogas en los hogares. En la última encuesta, realizada en 2020, se evidenció que un 77,2% de la muestra había consumido alcohol en ese último año, observando además un mayor consumo de alcohol en hombres que en mujeres [5] (Anexo 2).

Históricamente, se ha asociado el consumo de alcohol a la masculinidad, de tal manera que el consumo en hombres es razonable y aceptado en la sociedad. De ahí que existan estas diferencias de género en el consumo de alcohol [11].

Múltiples estudios demuestran un alto consumo de alcohol en jóvenes universitarios, influidos por el estrés académico, así como la dificultad de afrontamiento y la influencia de los grupos.

Existe un tipo de consumo muy habitual en jóvenes, conocido como *Binge Drinking* o *Consumo Intensivo de Alcohol*, que se caracteriza por "la ingesta de grandes cantidades de alcohol concentrada en un corto espacio de tiempo, que comporta con frecuencia una intoxicación alcohólica" con consecuencias muy perjudiciales en la sa-

lud de los consumidores. Está demostrado que no existe un umbral seguro para dicho patrón de consumo y por lo tanto debe desaconsejarse [12].

La máxima prevalencia de este tipo de consumo de alcohol se encuentra en el grupo de edad comprendido entre los 20 y los 24 años (33,8% hombres y 19,2% en mujeres) (Anexo 3).

## 1.3. Ansiedad

La ansiedad es una emoción que forma parte del ser humano y que consta de una función adaptativa que se encarga de guiar el comportamiento para lidiar con circunstancias complicadas o difíciles [13].

Cuando una persona tiene una preocupación excesiva, incluso en ocasiones en las que no hay motivos para hacerlo, puede estar padeciendo trastorno de ansiedad generalizada [13].

Este trastorno presenta diferentes síntomas, entre los que se encuentran la inquietud, la preocupación excesiva por situaciones cotidianas, problemas de concentración, dificultad para dormir, cansancio, dolor de cabeza, dolor muscular, aumento de la micción y nerviosismo o temblores [14].

El trastorno de ansiedad generalizada se asocia al consumo de sustancias psicoactivas como una forma de afrontar los sentimientos negativos de estas personas [13].

Un estudio realizado en 2014 con estudiantes de la Facultad de Educación de la Universidad Complutense de Madrid reflejó unos altos niveles de ansiedad entre los alumnos y las alumnas [15].

Por otro lado, se ha podido observar la relación existente entre los niveles de ansiedad, estrés e insomnio y los patrones alimentarios no saludables en jóvenes universitarios [16].

## 1.4. Relación entre uso de redes sociales, consumo de alcohol y ansiedad

Atendiendo a los problemas de salud pública detallados anteriormente, consumo de alcohol, uso de redes sociales y ansiedad, se han lle-

vado a cabo diferentes estudios con el objetivo de conocer cómo se relacionan estas tres variables [17].

Un metaanálisis cuyo objetivo era conocer la asociación entre las redes sociales y el consumo de alcohol en adolescentes y adultos jóvenes, reveló una relación moderada entre ambos [18] aunque se encontraron diferentes limitaciones que justifican la realización de este trabajo.

En este metaanálisis se afirma que se necesitan más estudios que investiguen la relación longitudinal entre el consumo de alcohol y las relaciones sociales para determinar de qué forma contribuyen a la vulnerabilidad de los jóvenes a la bebida [18].

## 2. Justificación

Diferentes estudios demuestran una posible relación entre el uso de las redes sociales y un mayor consumo de alcohol, pero existen lagunas de conocimiento en este tema.

En la revisión de la literatura existente, se han encontrado estudios cuya población de edad eran adolescentes, mayoritariamente estudiantes de secundaria o bachillerato [3].

Por otro lado, varias investigaciones sostienen una posible aceptación del consumo del alcohol por parte de los jóvenes debido a la visualización de imágenes relacionadas con dicha sustancia en las redes sociales [19].

Las adicciones influyen en la salud mental y, por lo tanto, es necesario un estudio que aúne estos tres aspectos.

Por otro lado, se ha estudiado mayoritariamente el consumo de alcohol y la influencia de las redes en población adolescente, pero es necesario conocer estos patrones en población universitaria, debido a que, como se ha detallado anteriormente, el grupo de edad que más consume internet de forma compulsiva es la población de entre 15 a 24 años y, por lo tanto, es necesario conocer si esto influye en el consumo de alcohol.

Es reseñable que un estudio hace referencia al déficit de percepción de este problema en la población, por lo tanto, aumentar el conocimiento acerca de la influencia que tienen las re-

des sociales en el consumo de alcohol y a su vez la relación que ambas tienen en la ansiedad ayudará a concienciar a la sociedad acerca de este gran problema de salud pública [20].

## 3. Pregunta de investigación

Siguiendo una estructura PICO, la pregunta de investigación planteada es:

¿El uso de redes sociales aumenta el consumo de alcohol y los niveles de ansiedad en jóvenes universitarios estudiantes del Grado de Enfermería?

## 4. Objetivos

### Objetivo general:

- Describir la relación entre el uso de redes sociales y el consumo de alcohol y niveles de ansiedad en estudiantes del Grado de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid.

### Objetivos específicos:

- Conocer los patrones de consumo de alcohol en estudiantes del Grado de Enfermería.
- Describir el nivel de adicción a las redes sociales en dicha población.
- Conocer el grado de ansiedad en estudiantes del Grado de Enfermería.

## 5. Hipótesis

La adicción a las redes sociales se asocia al consumo de alcohol y ansiedad en jóvenes universitarios estudiantes del Grado de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid.

## 6. Material y método

- Diseño: Estudio descriptivo observacional.
- Espacio temporal: Curso 2021/2022.
- Trabajo de campo: febrero 2022.
- Población diana: Jóvenes de 18 a 24 años.

- Sujetos de estudio: Estudiantes de Enfermería de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad Complutense de Madrid.

## 6.1. Variables

### Variables dependientes.

- Consumo de alcohol: Variable cuantitativa continua.
- Ansiedad: Variable cuantitativa continua.

### Variables independientes.

- Sexo de los estudiantes: Variable cualitativa nominal.
- Edad de los estudiantes: Variable cuantitativa continua.
- Curso actual: Variable cualitativa ordinal.
- Nivel de adicción a las redes sociales: Variable cuantitativa continua.
- Tipo de red social: Variable cualitativa policotómica de selección múltiple.

## 6.2. Criterios de inclusión

Estudiantes universitarios del Grado de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid, edad entre 18 y 24 años y participantes que utilizan las redes sociales.

## 6.3. Criterios de exclusión

Personas que no estén cursando el Grado de Enfermería durante el Curso 2021/2022 en la Universidad Complutense de Madrid, estudiantes de más de 24 años y personas que no son usuarias de redes sociales.

## 6.4. Instrumentos de medida

La recogida de datos se realizó utilizando un cuestionario de Google Forms, al que se puede acceder en el siguiente enlace: <https://forms.gle/GzCFs5ZBoK8p8JbG9> que se envió a los alumnos a través del correo electrónico institu-

cional de la Universidad Complutense de Madrid, con la ayuda del profesorado. En el Anexo 4 se muestra la primera página del cuestionario.

Dicho enlace contenía seis secciones:

- Política de privacidad.
- Información demográfica: en la que se recoge la información relacionada con las variables sexo, edad y curso.
- Cuestionario de Adicción a las Redes Sociales (ARS): Contiene 24 ítems y fue validado en 2014 [21].
- Cuestionario Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol, desarrollado por la OMS, como un método de screening para evaluar el consumo excesivo de alcohol. Debido a que este cuestionario se ha realizado de diferentes formas, en este caso se utilizará el formato de autopase. Validado en 2016 para su uso en población universitaria [23].
- Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI): Contiene 40 ítems, que valoran el “estado”, lo que se siente en ese momento, y la parte referida al “rasgo” estado general [22].
- Agradecimiento por colaboración.

## 6.5. Tamaño muestral

El cálculo del tamaño muestral se ha realizado con la calculadora de tamaño muestral GRANMO Versión 7.12. Se ha considerado que una muestra aleatoria de 172 individuos sería suficiente para estimar, con una confianza del 95% y una precisión de +/- 5 unidades porcentuales, un porcentaje poblacional de uso compulsivo de redes que, previsiblemente, será de alrededor del 11.3% [5]. El porcentaje de reposiciones necesaria se preció en un 10%.

## 6.6. Análisis de datos

Los datos se han recogido en el programa Excel y se han procesado en el programa estadístico SPSS v25.

Para el análisis de datos se utiliza la estadística descriptiva, para así poder obtener las frecuencias, así como la medida de posición y dispersión, cuyo objetivo es resumir y condensar la información de los datos y que indica la posición y la distribución de las frecuencias, así como la lejanía o proximidad de las observaciones. Se calculan además datos sobre la media y la mediana, así como la moda.

Por otro lado, como se ha comentado anteriormente, se aplican medidas de dispersión entre las que se encuentran el recorrido, el rango intercuartílico, la varianza, la desviación típica y el coeficiente de variación.

Teniendo en cuenta que las variables del estudio son cuantitativas, se opta por realizar una correlación de Pearson bivariada para así conocer la relación lineal existente entre dichas variables.

**TABLA 1.** Distribución por sexo.

Sexo	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Hombre	20	26,7
Mujer	55	73,3
Total	75	100,0

**TABLA 2.** Distribución por curso.

Curso	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
1°	16	21,3
2°	16	21,3
3°	12	16,0
4°	31	41,3
Total	75	100,0

**TABLA 3.** Total número redes.

Nº redes sociales	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
1	2	2,7
2	13	17,3
3	29	38,7
4	29	38,7
5	2	2,7
Total	75	100,0

## 7. Resultados

### 7.1. Características generales de la población estudiada

Se obtuvieron un total de 89 respuestas, de las cuales, debido a los criterios de exclusión, se rechazaron [14]. La tabla y figura 1 representan el total de personas estudiadas y su distribución en función del sexo, el rango de edad osciló entre 18 y 25 años, siendo la media de edad de 20,28 (Desv. estándar: 1,4).

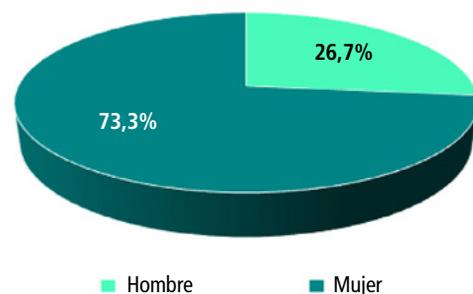
Por otro lado, resulta de interés conocer el curso al que pertenecían los participantes, para observaciones posteriores (Tabla 2 y figura 2).

### 7.2. Uso de redes sociales

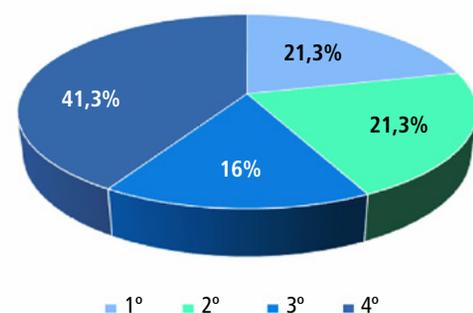
En cuanto al uso de redes sociales, los participantes del estudio utilizan de media entre 3 y 4 (Tabla 3).

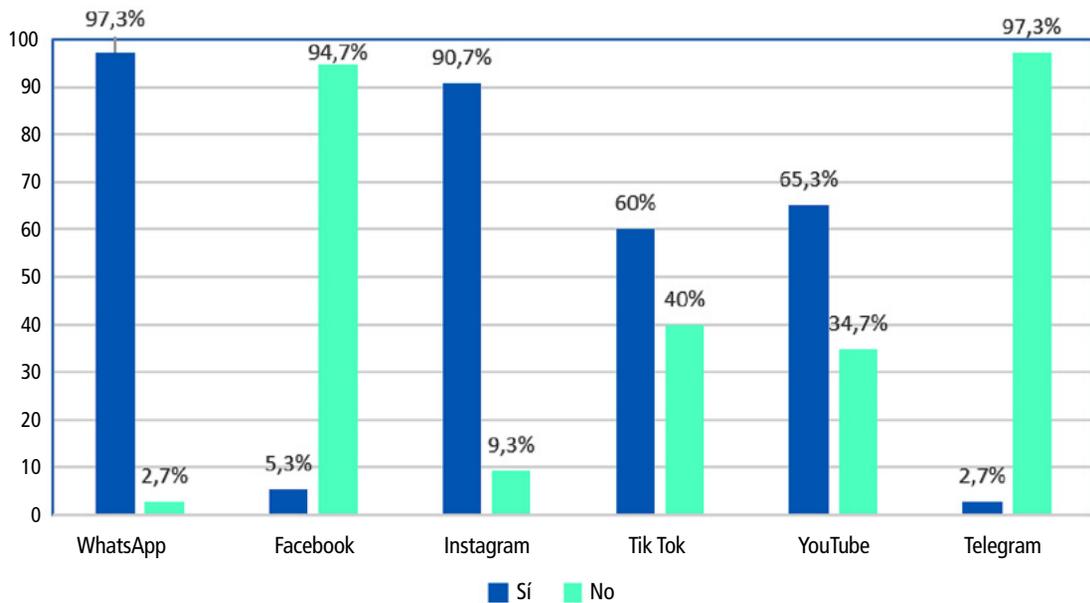
Por otro lado, en la Figura 3, se puede observar que las redes sociales más utilizadas son WhatsApp e Instagram, seguidas de YouTube y de Tik Tok.

**FIGURA 1.** Distribución por sexo.



**FIGURA 2.** Distribución por curso.



**FIGURA 3.** Porcentaje de redes sociales usadas.**TABLA 4.** Relación entre redes sociales y consumo de alcohol.

		Consumo de riesgo de alcohol suma 1, 2, 3	Síntomas de dependencia suma 4, 5, 6	Consumo perjudicial de alcohol suma 7, 8, 9, 10	Resultado AUDIT Alcohol
Factor I. Obsesión por RRSS: 2, 3, 5, 6, 7, 13, 15, 19, 22, 23	Correlación de Pearson	-0,085	0,227	0,125	0,07
	Sig. (bilateral)	0,467	0,05	0,285	0,552
Factor II. Falta de control personal en RRSS: 4, 11, 12, 14, 20, 24	Correlación de Pearson	-0,127	0,187	0,073	0,015
	Sig. (bilateral)	0,277	0,109	0,534	0,896
Factor III: Uso excesivo de las RRSS: 1, 8, 9, 10, 16, 17, 18, 21	Correlación de Pearson	0,111	0,379**	0,222	0,249*
	Sig. (bilateral)	0,344	0,001	0,056	0,031

### 7.3. Uso de redes sociales y consumo de alcohol.

La encuesta de Adicción a las Redes Sociales se clasifica en tres principales factores atendiendo a los ítems contestados:

- Factor I: Obsesión por RRSS: 2, 3, 5, 6, 7, 13, 15, 19, 22, 23.
- Factor II: Falta de control personal en RRSS: 4, 11, 12, 14, 20, 24.

- Factor III: Uso excesivo de las RRSS: 1, 8, 9, 10, 16, 17, 18, 21.

Por otro lado, el AUDIT, se subdivide en tres dominios principales según los ítems:

- Consumo de riesgo de alcohol: 1,2 y 3.
- Síntomas de dependencia: 4, 5 y 6.
- Consumo perjudicial de alcohol: 7, 8, 9 y 10.

Para conocer la relación entre dichos factores y el resultado del AUDIT (encuesta de con-

sumo de alcohol) se expone su Correlación de Pearson, representada en la Tabla 4.

Por lo tanto, los datos reflejan que un uso excesivo de las redes sociales se asocia a un mayor consumo de alcohol ( $p=0,031$ ), así como con un incremento de los síntomas de dependencia al alcohol ( $p=0,001$ ). Se observa también una posible asociación entre la obsesión a las redes sociales y síntomas de dependencia al alcohol ( $p=0,05$  región de incertidumbre).

#### 7.4. Uso de redes sociales y ansiedad

El test para evaluar el nivel de ansiedad de los participantes, STAI, diferencia la ansiedad-estado, que valora cómo se siente la persona en el momento actual en el que cumplimenta la prueba y la ansiedad-rasgo, que observa cómo se siente dicha persona en general.

Para conocer la relación uso de redes sociales y el nivel de ansiedad, se calculan y exponen sus correlaciones de Pearson (Tabla 5).

En este caso, se puede observar que, a mayor obsesión por las redes sociales, mayores niveles de ansiedad presentan los participantes ( $p=0,035$  en relación con el STAI-Estado) ( $p=0,007$  en relación con el STAI-Rasgo).

Así pues, a mayor falta de control personal en las redes sociales, también se observan mayores niveles de ansiedad ( $p= p=0,005$  en relación con el STAI-Estado) ( $p=0,007$  en relación con el STAI-Rasgo).

#### 7.5. Distribuciones totales

En la Tabla 6 se detallan las distribuciones de las tres escalas utilizadas expresadas en medias y desviación estándar.

**TABLA 5.** Relación entre redes sociales y ansiedad.

		STAI-Estado (decatipo)	STAI-Rasgo prorrateado a 18 respuestas (decatipo)
Factor I. Obsesión por RRSS: 2, 3, 5, 6, 7, 13, 15, 19, 22, 23	Correlación de Pearson	0,244*	0,311**
	Sig. (bilateral)	0,035	0,007
Factor II. Falta de control personal en RRSS: 4, 11, 12, 14, 20, 24	Correlación de Pearson	0,324**	0,312**
	Sig. (bilateral)	0,005	0,007
Factor III: Uso excesivo de las RRSS: 1, 8, 9, 10, 16, 17, 18, 21	Correlación de Pearson	0,144	0,166
	Sig. (bilateral)	0,218	0,155

**TABLA 6.** Distribuciones totales.

	Media	Desv. Estándar
Factor I. Obsesión por RRSS: 2, 3, 5, 6, 7, 13, 15, 19, 22, 23	0,95	0,569
Factor II. Falta de control personal en RRSS: 4, 11, 12, 14, 20, 24	1,55	,636
Factor III: Uso excesivo de las RRSS: 1, 8, 9, 10, 16, 17, 18, 21	2,13	0,700
Resultado AUDIT Alcohol	4,12	3,799
STAI-Estado (decatipo)	6,19	2,740
STAI-Rasgo prorrateado a 18 respuestas (decatipo)	7,00	1,433

## 8. Discusión

### 8.1. Relación entre el consumo de alcohol y la adicción a las redes sociales

Los resultados del estudio ponen de manifiesto que existe una relación entre una adicción a las redes sociales y un mayor consumo de alcohol (Tabla 4). En concreto, se observa que un uso excesivo de las redes sociales se asocia a un mayor consumo de alcohol y síntomas de dependencia al alcohol.

Con los resultados obtenidos no se puede determinar el porqué de esta asociación, para ello resultan necesarias próximas investigaciones que busquen conocer con mayor exhaustividad las causas de esta relación. Sin embargo, se proponen dos motivos principales de esta relación:

- Mensajes pro-alcohol en redes sociales.
- Publicidad de bebidas alcohólicas en redes sociales.

En relación con lo anterior, por ejemplo, en Twitter, se publican miles de *Tweets*, a favor del alcohol, en los que se muestra la necesidad o el querer consumir alcohol e incluso existen usuarios que publican *Tweets* en el momento de encontrarse ebrios [24].

Los resultados obtenidos al evaluar el uso de redes sociales en estudiantes de enfermería demuestran que la red social más utilizada es WhatsApp (un 97,3% de los estudiantes evaluados la utilizan), seguida de Instagram (con un porcentaje de utilización del 90,7%) (Figura 3).

Un estudio reciente realizado con jóvenes en Andalucía reflejó que WhatsApp, al ser una red social de mensajería instantánea, se utiliza, entre otras, para preparar fiestas, organizar reuniones con amigos y decidir qué se va a beber y cuándo se va a comprar dicho alcohol [25].

En Instagram, los jóvenes publican fotografías consumiendo alcohol, en un ambiente festivo, discotecas, y se ha estudiado que, el observar que el grupo de pares publica este tipo de fotografías, influye, realizando las mismas conductas, sugiriendo que los jóvenes, al observar que sus amistades publican fotografías bebiendo, suben más fotos consumiendo [26].

Un estudio publicado a raíz de la pandemia por COVID-19, demostró que existen nuevas redes sociales que sirven como medio para socializar y consumir alcohol en línea (este tipo de comportamiento fue muy frecuente durante los periodos de confinamiento y restricciones) [27].

WhatsApp permite realizar videollamadas, y en Instagram se puede publicar videos en directos. Por lo tanto, sería interesante conocer si dichas videollamadas o conferencias en directo promueven el uso de alcohol, teniendo en cuenta que en los resultados obtenidos ambas son las redes sociales más utilizadas.

Por otro lado, cabe destacar que se ha obtenido una media del 4,12, con una desviación estándar del 3,799 en los resultados del Cuestionario de los trastornos debidos al consumo de alcohol, para conocer el nivel de riesgo de consumo de alcohol obtenido, se debe tener en cuenta dicha media. Esta puntuación sitúa el consumo de alcohol en una zona de riesgo I, en la cual, la intervención descrita como necesaria y útil es la educación para la salud [23].

El anexo 5 muestra los posibles niveles que se pueden obtener atendiendo a la puntuación obtenida en el AUDIT, y las intervenciones necesarias en cada caso.

Por lo tanto, al confirmar la hipótesis de que existe una posible asociación entre el uso de redes sociales y el consumo de alcohol, y teniendo en cuenta la pertinencia de realizar futuras

investigaciones que demuestren causalidad, se podría pensar que la educación en el uso correcto de las redes sociales, y una prevención de su adicción, influiría en el riesgo de consumo de alcohol.

### 8.2. Relación entre la ansiedad y la adicción a las redes sociales

Así pues, al evaluar la relación entre las redes sociales y la ansiedad, se puede observar que, a mayor obsesión por las redes sociales, mayores niveles de ansiedad presentan los participantes ( $p=0.035$  en relación con el STAI-Estado;  $p=0,007$  en relación con el STAI-Rasgo) y, por otro lado, a mayor falta de control personal en las redes sociales, también se observan

mayores niveles de ansiedad ( $p=0.005$  vs STAI-Estado;  $p=0,007$  vs STAI-Rasgo).

Esta observación concuerda con estudios previos, que demuestran que el uso de las redes sociales podría aumentar la ansiedad. Particularmente, en Reino Unido, en una investigación en la cual los participantes se tomaron un descanso de una semana sin usar redes sociales, reflejó una mejoría significativa en su bienestar, así como en la depresión y la ansiedad. Muchos de los participantes informaron de haber notado efectos positivos al haberse alejado de las redes sociales durante una semana [28].

Se han propuesto múltiples causas por las cuales es posible que las redes sociales aumenten los niveles de ansiedad. Un estudio reflejó tres principales motivos: la sobrecarga de comunicación, la comparación social provocada en las redes o el ser víctima de acoso en redes sociales [29].

Por otro lado, estudios revelan que una baja autoestima, así como una intolerancia a los estímulos displacenteros o un estilo de afrontamiento inadecuado ante las dificultades, son factores de riesgo para una mayor adicción a las redes sociales. Estos factores, a su vez, se encuentran estrechamente relacionados con la ansiedad. Por lo que una mala gestión emocional podría influir en una mayor adicción a las redes sociales [30].

Además, hay que destacar que se ha evidenciado también que, a mayor tiempo de uso de redes sociales, mayores niveles de ansiedad pueden presentarse [31].

Así pues, para futuras investigaciones, sería interesante conocer no sólo si a mayor tiempo de uso de redes sociales, mayores niveles de ansiedad, si no también, si a mayor número de redes sociales utilizadas, mayor ansiedad, pues tras una revisión de la literatura, existe una laguna de conocimiento en esta posible relación.

En cuanto a los estudiantes de Enfermería, se ha obtenido una media de uso de 3 a 4 redes sociales. Al igual que se comenta anteriormente para el consumo de alcohol, se ha podido observar una relación entre ansiedad y uso de redes sociales, pero no se determina causalidad.

Teniendo esto en cuenta, la educación en un uso de redes sociales responsable y en interven-

ciones para la prevención de la adicción a estas, podría influir en la prevención de la ansiedad.

### 8.3. Limitaciones

Este trabajo no se encuentra exento de limitaciones, que pueden dificultar la generalización de los resultados a la población universitaria, y que ponen de manifiesto la necesidad de profundizar en el estudio de la influencia de las redes sociales en ciertos aspectos de sus vidas.

En primer lugar, el tamaño de la muestra es reducido, no habiendo podido obtener el inicialmente considerado y esto se puede observar en los resultados obtenidos. Por ejemplo, al comparar la relación existente entre el Factor 1 de la Escala de Adicción a las Redes Sociales, que se refiere a la obsesión por las redes, con los síntomas de dependencia al alcohol, se obtiene un  $p$ -valor de 0,05. Para evitar obtener este resultado, que nos sitúa en una región de incertidumbre, se necesita aumentar la muestra. Por otro lado, existe una limitación ya prevista al inicio de la investigación, relacionada con la población de estudio.

Los estudiantes pertenecen a un Grado de Ciencias de la Salud, en concreto a Enfermería, por lo que es posible que su consumo de alcohol y sus hábitos de vida estén influidos por sus conocimientos en estilos de vida saludable. Esto demuestra la necesidad de futuros estudios con estudiantes de otros grados, para así poder comprobar si influye en sus hábitos de vida el Grado que estén cursando.

En último lugar, existe una limitación referida al sexo de los participantes que puede sesgar y limitar la validez externa de los resultados o la posibilidad de extrapolación general. Enfermería es una profesión con mayor proporción de mujeres: una encuesta del INE de 2020 reflejó que, de un total de 325.018 colegiados, 273.258 eran enfermeras [32].

Esto se observa en la muestra conseguida, pues se obtuvieron más respuestas de mujeres. Sería conveniente ampliar la muestra de tal forma que se pudiera realizar una estimación más real de la forma en la que influye el género en la adicción a las redes sociales. Diferentes estu-

dios ponen de manifiesto la influencia del género en el consumo de alcohol y en la publicación de fotografías o vídeos consumiendo alcohol en redes sociales, demostrando una clara desigualdad [33].

#### 8.4. Fortalezas

Este estudio presenta diferentes bondades que ponen de manifiesto la necesidad de ahondar en él.

Las redes sociales son una herramienta que han pasado a formar un papel fundamental en nuestro día a día y que, por lo tanto, resulta pertinente estudiar. Es un tema novedoso, emergente, y es importante conocer de qué forma influyen en la salud de la población.

Por otro lado, los jóvenes utilizan en mayor medida estas nuevas tecnologías. Por esta razón, el desarrollo de estudios que busquen conocer la manera en la que los jóvenes se relacionan con las redes sociales es importante.

Las variables principales estudiadas, ansiedad, redes sociales y consumo de alcohol, a priori se analizaban de forma aislada, pero, como demuestra el presente estudio, es necesario estudiarlas de manera relacionada.

Los problemas de salud de los individuos no pueden abordarse de manera aislada, son necesarios unos cuidados holísticos.

Atendiendo a los problemas de salud estudiados, ansiedad, adicción a redes sociales y consumo de alcohol, se debe destacar que presentan un abordaje sencillo en cuanto a que la prevención y la educación para la salud son los principales factores para tener en cuenta.

Prevención y educación para la salud son dos funciones principales de Enfermería, y, por lo tanto, las enfermeras, al estudiar la influencia de las redes sociales en la vida de los estudiantes universitarios, podrán realizar un abordaje mejor.

### 9. Conclusiones

Los resultados obtenidos sugieren la existencia de relación entre la adicción a las redes sociales

y el consumo de alcohol y ansiedad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid.

Así pues, entre los objetivos propuestos, se encontraba el conocer los patrones de consumo de alcohol, habiéndose cuantificado dichos patrones, demostrando que la media de los estudiantes se encuentra en una zona de riesgo I, cuya intervención necesaria se ha descrito como la educación sobre los riesgos asociados al consumo y/o abuso del alcohol.

Por otro lado, en cuanto al uso y adicción a las redes sociales, los estudiantes utilizan, de promedio, 3 a 4 redes y, entre ellas, las más comunes son WhatsApp e Instagram.

Teniendo en cuenta la ansiedad, los estudiantes han presentado relación directa con la obsesión por las redes sociales.

Futuras investigaciones deberían ir enfocadas a demostrar o intentar explicar la posible causalidad entre la adicción a las redes sociales y el consumo de alcohol y la ansiedad, así como procurar describir los síntomas que presentan los estudiantes al no estar conectados a las redes y determinar las horas de uso de dichas redes sociales.

Resultan necesarias próximas investigaciones en las que se pueda determinar si los resultados obtenidos en los estudiantes de enfermería son similares en estudiantes de otros grados, o si el hecho de ser estudiantes de un Grado de Ciencias de la Salud influye en los resultados.

De esta forma, se podrían diseñar intervenciones de enfermería con el objetivo de disminuir y prevenir la ansiedad y el consumo de alcohol, que abarquen la adicción a las redes sociales, pues como se ha podido poner de manifiesto en este trabajo, es posible que exista una relación entre ellas, lo que apoya la necesidad de que estos problemas de salud se traten como multifactoriales y, en su caso, con abordaje multidisciplinar.

### 10. Consideraciones éticas

Se solicitó la evaluación del Comité de Ética del Hospital Clínico San Carlos, habiendo obtenido dictamen favorable.

El tratamiento de los datos de carácter personal está de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos (RGPD) (Reglamento (EU) 2016/679), además de los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos (Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).

Beneficios para los participantes: Al realizar las encuestas, los estudiantes podrán reflexio-

nar acerca de los posibles riesgos que provoca un uso de las redes sociales. Por otro lado, esto se podría considerar como un riesgo para ciertas personas, ya que conocer su nivel de adicción a las redes sociales podría ser causa de ansiedad.

Las encuestas son anónimas y no se ha recopilado información personal que permita identificar a los participantes.

Para la realización del análisis de los datos, se han numerado las encuestas con un código.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Boyd DM, Ellison NB. Social Network Sites: Definition, History, and Scholarship. *Journal of Computer-Mediated Communication* [Internet]. 2008 [citado 1 de octubre de 2021];210-30. Disponible en: <https://academic.oup.com/jcmc/article/13/1/210/4583062>
2. Flores Lagla AG, Chancusig Chisag JC, Cadena Moreano JA, Guaypatín Pico OA, Monntaluia Pulloquina RH. La influencia de las redes sociales en los estudiantes universitarios. *Boletín Redipe* [Internet]. 2017[citado 1 de octubre de 2021];6:56-65. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6119348>
3. Navarrete Villanueva D, Castel Feced S, Romanos Calvo B, Bruna Barranco I. Influencia negativa de las redes sociales en la salud de adolescentes y adultos jóvenes: una revisión bibliográfica. *Psicología y Salud* [Internet]. 2017 [citado 2 de octubre de 2021];27(2):255-67. Disponible en: <http://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2531>
4. Ministerio de Sanidad. Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud. Período 2022-2026 [Internet]. 2022 [citado 9 de octubre de 2021]. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/saludmental/Ministerio\\_Sanidad\\_Estrategia\\_Salud\\_Mental\\_SNS\\_2022\\_2026.pdf](https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/docs/saludmental/Ministerio_Sanidad_Estrategia_Salud_Mental_SNS_2022_2026.pdf)
5. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe 2021: Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. [Internet]. Ministerio de Sanidad. Madrid; 2021 [citado 10 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://pnpsd.sanidad.gob.es/>
6. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe sobre Adicciones comportamentales 2020: Juego con dinero, uso de videojuegos y uso compulsivo de internet en las encuestas de drogas y otras adicciones en España EDADES y ESTUDES. [Internet]. Plan nacional sobre drogas. Madrid; 2021 [citado 7 de octubre de 2021]. 68 p. Disponible en: <https://cpage.mpr.gob.es/>
7. Ahumada-Cortez JG, Gámez-Medina ME, Valdez-Montero C. El consumo de alcohol como un problema de salud pública. *RA XIMHAI* [Internet]. 2017 [citado 3 de octubre de 2021];13(32):13-24. Disponible en: <http://scielo.sld.cu>
8. Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018. Resumen. [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. Washington, D.C. ; 2019 [citado 10 de octubre de 2021]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
9. Pascual Pastor F, Reig Ruano M, Fontoba Ferrándiz J, García del Castillo-López A. Alcohol y violencia. *Health and Addictions* [Internet]. 2011 [citado 13 de octubre de 2021];11(1):71-94. Disponible en: [www.haaj.org](http://www.haaj.org)
10. Bernabéu Brotóns E, de la Peña Álvarez C. Vista de Repercusiones cognitivas del consumo de alcohol en universitarios: un estudio preliminar. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology* [Internet]. 2019 [citado 18 de octubre de 2021];17(3):609-38. Disponible en: <https://ojs.ual.es/ojs/index.php/EJREP/article/view/2643/3164>

11. Fernández Alonso V, Corral Liria I. Consumo de alcohol y género: diferencias desde la perspectiva de los profesionales de enfermería. *Nure Inv* [Internet]. 2018 [citado 18 de octubre de 2021];15(96):1-15. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6612350>
12. Valencia Martín JL, Galán I, Segura García L, Camarelles Guillem F, Suárez Cardona M, Brime Beteta B, et al. Episodios de consumo intensivo de alcohol "Binge Drinking": Retos en su definición e impacto en salud. *Rev Esp Salud Pública* [Internet]. 2020 [citado 19 de octubre de 2021];94:1-17. Disponible en: [www.msbs.es/resp](http://www.msbs.es/resp)
13. Ramírez Espinola AF. Trastorno de ansiedad generalizada como factor de riesgo para abuso de sustancias psicoactivas en universitarios [Internet]. [Perú]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020 [citado 20 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/6409>
14. Ortuño Sánchez-Pedreño. Ansiedad [Internet]. [citado 22 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/ansiedad>
15. Martínez-Otero Pérez V. Ansiedad en estudiantes universitarios: estudio de una muestra de alumnos de la Facultad de Educación. *ENSAYOS Revista de la Facultad de Educación de Albacete* [Internet]. 2014 [citado 25 de octubre de 2021];29(2):63-78. Disponible en: <https://revista.uclm.es/index.php/ensayos/article/view/384/562>
16. Ramón-Arhués E, Martínez Abadía B, Granada López JM, Echániz Serrano E, Pellicer García B, Juárez Vela R, et al. Eating behavior and its relationship with stress, anxiety, depression, and insomnia in university students. *Nutricion Hospitalaria* [Internet]. 2019 [citado 27 de octubre de 2021];36(6):1339-45. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31657605/>
17. Fat Ng L, Cable N, Kelly Y. Associations between social media usage and alcohol use among youths and young adults: findings from Understanding Society. *Addiction* [Internet]. 2021 Nov 1 [citado 27 de octubre de 2021];116(11):2995-3005. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33886119/>
18. Curtis BL, Lookatch SJ, Ramo DE, McKay JR, Feinn RS, Kranzler HR. Meta-Analysis of the Association of Alcohol-Related Social Media Use with Alcohol Consumption and Alcohol-Related Problems in Adolescents and Young Adults. *Alcohol Clin Exp Res* [Internet]. 2018 Jun 1 [citado 27 de octubre de 2021];42(6):978-86. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29786874/>
19. Savolainen I, Oksanen A, Kaakinen M, Sirola A, Miller BL, Paek HJ, et al. The association between social media use and hazardous alcohol use among youths: A four-country study. *Alcohol and Alcoholism* [Internet]. 2020 Feb 7 [citado 28 de octubre de 2021];55(1):86-95. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31761930/>
20. Echeburua E, de Corral P. Adicción a las nuevas tecnologías y a las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto. *Adicciones* [Internet]. 2010 [citado 3 de noviembre de 2021];22(2):91-5. Disponible en: <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/196/0>
21. Ecurra Mayaute M, Salas Blas E. Construcción y validación del cuestionario de adicción redes sociales (ARS). *LIBERABIT* [Internet]. 2014 [citado 3 de noviembre de 2021];20(1):73-91. Disponible en: <http://www.eluniversal.com.mx/notas/>
22. Guillén Riquelme A. Validación de la adaptación española del state-trait anxiety inventory en diferentes muestras españolas [Internet]. [Granada]: Universidad de Granada; 2014 [citado 3 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://digibug.ugr.es/handle/10481/34045>
23. Babor TF, Higgins-Biddle JC, Saunders JB, Monteiro MG. AUDIT. Cuestionario de Identificación de los Trastornos debido al Consumo de Alcohol. Pautas para su utilización en Atención Primaria. [Internet]. 2011 [citado 3 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331321>
24. Cavazos-Rehg PA, Krauss MJ, Sowles SJ, Bierut LJ. "Hey Everyone, I'm Drunk." An Evaluation of Drinking-Related Twitter Chatter. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs* [Internet]. 2015 Jul 1 [citado 3 de mayo de 2022];76(4):635. Disponible en: [pmc/articles/PMC4495081/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/254495081/)
25. Romo-Avilés N, García-Carpintero MÁ, Pavón-Benítez L. Not without my mobile phone: alcohol binge drinking, gender violence and technology in the Spanish culture of intoxication. *Drugs: Education,*

- Prevention and Policy [Internet]. 2020 Mar 3 [citado 3 de mayo de 2022];27(2):154-64. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/09687637.2019.1585759>
26. Rodríguez García C. Relaciones entre consumo de alcohol, uso de Instagram y estilos de vida juveniles. Un estudio de caso entre los adolescentes de Don Benito (Badajoz). [Internet]. [Madrid]: Universidad Complutense de Madrid; 2018 [citado 7 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2018-11-16-TFM\\_CELIA%20RODR%C3%8DGUEZ%20GARC%C3%8DA.pdf](https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2018-11-16-TFM_CELIA%20RODR%C3%8DGUEZ%20GARC%C3%8DA.pdf)
  27. Duncan T, Dwyer R, Savic M, Pennay A, MacLean S. 'Super googs on a Zoom, are you kidding me?': The pleasures and constraints of digitally-mediated alcohol and other drug consumption. *Drug and Alcohol Review* [Internet]. 2021 [citado 3 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/dar.13415>
  28. Una semana sin redes sociales mejora la salud mental, reduce la ansiedad y la depresión [Internet]. [citado 4 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.proquest.com/docview/2671526086?parentSessionId=garXJRdloq%2BwmPZqKgziyuB%2FqT1BK5Yb0KuIXEzC2E%3D&accountid=14514>
  29. García-Montes JM, Miani Danza OG, Sánchez-Sánchez LDC. Exploración preliminar sobre las variables psicológicas implicadas en la adicción a redes sociales on-line. *Adicciones* [Internet]. 2022 [citado 7 de mayo de 2022];1-10. Disponible en: <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1745>
  30. Echeburúa Odriozola E. Factores de riesgo y factores de protección en la adicción a las nuevas tecnologías y redes sociales en jóvenes y adolescentes. *Revista Española de Drogodependencias* [Internet]. 2012 [citado 7 de mayo de 2022];37(4):435-47. Disponible en: [https://www.aesed.com/descargas/revistas/v37n4\\_5.pdf](https://www.aesed.com/descargas/revistas/v37n4_5.pdf)
  31. Gil Vera VD, Quintero López C. Anxiety and depression resulting from the abuse of social networks: a relational analysis Ingeniería de Software View project. In: Congreso Salud. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/350499466\\_Anxiety\\_and\\_depression\\_resulting\\_from\\_the\\_abuse\\_of\\_social\\_networks\\_a\\_relational\\_analysis](https://www.researchgate.net/publication/350499466_Anxiety_and_depression_resulting_from_the_abuse_of_social_networks_a_relational_analysis)

**ANEXO 1. Prevalencia de posible uso compulsivo de internet (Puntuación CIUS  $\geq$  28)**

	Prevalencia de posible uso compulsivo de internet (Puntuación CIUS $\geq$ 28)	
	Hombre	Mujer
2015	2,8	3,1
2018	3,1	2,8
2020	3,9	3,5

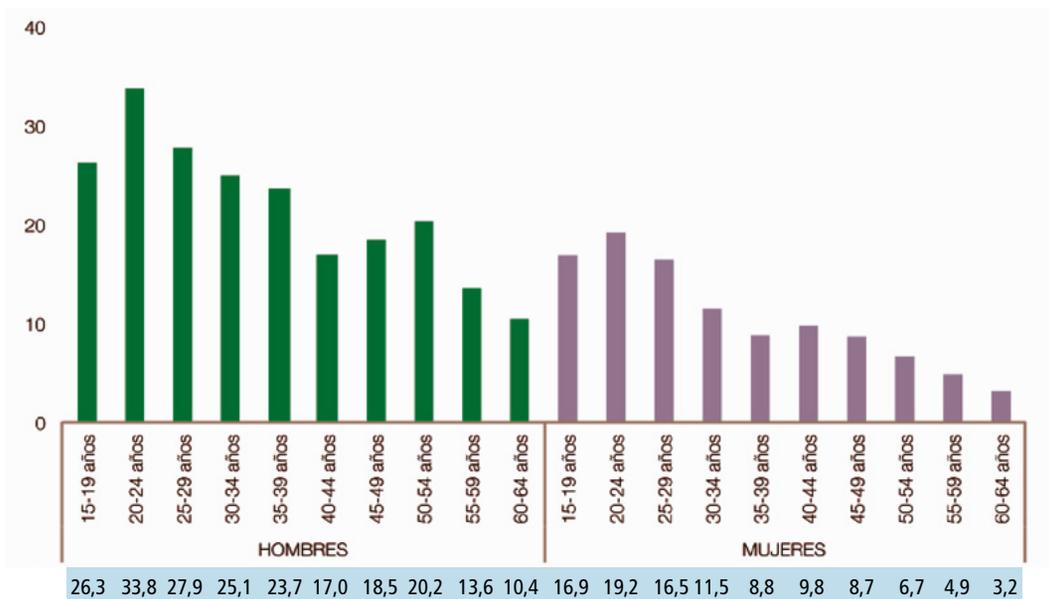
**Fuente:** Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe sobre Adicciones comportamentales 2020: Juego con dinero, uso de videojuegos y uso compulsivo de internet en las encuestas de drogas y otras adicciones en España EDADES y ESTUDES.

**ANEXO 2. Prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas en la población de 15-64 años, según edad y sexo (%). España, 2019/2020**

	15-64 años			15-24 años			25-34 años			35-44 años			45-54 años			55-64 años		
	T	H	M	T	H	M	T	H	M	T	H	M	T	H	M	T	H	M
Alguna vez en la vida	93,0	95,5	90,4	88,7	90,2	87,1	93,9	96,1	91,7	93,1	95,3	90,9	94	96,1	91,9	93,8	98,3	89,3
Últimos 12 meses	77,2	82,7	71,6	79,3	81,9	76,7	79,2	86,1	72,3	77,9	82,7	73,0	76,7	81,6	71,9	73,6	81,6	65,6
Últimos 30 días	63,0	72,0	53,9	61,8	68,0	55,1	64,7	75	54,3	62,9	70,9	54,6	64,3	72,5	56,4	61	73,2	48,9
A diario en los últimos 30 días	8,8	14,2	3,4	1,3	1,9	0,6	4,0	6,1	1,8	8,4	13,5	3,1	10,9	18,0	4,0	16,6	26,8	6,5
Nunca	7,0	4,5	9,6	11,3	9,8	12,9	6,1	3,9	8,3	6,9	4,7	9,1	6,0	3,9	8,1	6,2	1,7	10,7

Fuente: Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe 2021: Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España.

### ANEXO 3. Prevalencia de consumo de alcohol en atracón (binge drinking) en los últimos 30 días en la población de 15-64 años, según edad y sexo (%). España, 2019/2020



Fuente: Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe 2021: Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España.

### ANEXO 4. Encuesta

#### Influencia del uso de las redes sociales en el consumo de alcohol y la ansiedad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid: estudio descriptivo observacional

Trabajo de Fin de Máster Universitario en Investigación en Cuidados de Salud, Universidad Complutense de Madrid.

Almudena Buerba Díaz, graduada en Enfermería.

#### \*Obligatorio

1. A continuación usted va a responder a una encuesta relacionada con la influencia del uso de las redes sociales en el consumo de alcohol y la ansiedad en población universitaria que forma parte del Trabajo de Fin de Máster que tiene como título: Influencia del uso de las redes sociales en el consumo de alcohol y la ansiedad en estudiantes de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid: estudio descriptivo observacional. El objetivo del estudio es describir la relación entre el uso de redes sociales y el consumo de alcohol y niveles de ansiedad en estudiantes del Grado de Enfermería de la Universidad Complutense de Madrid, a través de tres encuestas que forman parte de este cuestionario. El tratamiento de los datos de carácter personal se encuentra de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos (RGDP) (Reglamento (EU) 2016/679), además de los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos (Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Esta encuesta es completamente anónima. ¿Desea continuar?

Marca solo un óvalo:

Sí  No

**AVISO IMPORTANTE:** Si usted contesta desde el móvil, es muy probable que no pueda ver toda la pantalla y todas las opciones de respuesta. Por favor, **gire la pantalla** para asegurarse de que ha leído todo el texto y/o coloque el móvil en horizontal para facilitar la lectura.

## ANEXO 5. Niveles de riesgo de consumo de alcohol

Nivel de riesgo	Intervención	Puntuación del AUDIT*
Zona I	Educación sobre el alcohol	0-7
Zona II	Consejo simple	8-15
Zona III	Consejo simple más terapia breve y monitorización continuada	16-19
Zona IV	Derivación al especialista para una evaluación diagnóstica y tratamiento	20-40

\* El valor de corte de la puntuación del AUDIT puede variar ligeramente dependiendo de los patrones de consumo del país, el contenido de alcohol de las bebidas habituales y el tipo de programa de screening. El juicio clínico debe ejercitarse en los casos en los que la puntuación del paciente no sea consistente con otras evidencias, o si el paciente tiene antecedentes de dependencia del alcohol. También puede ser conveniente revisar las respuestas del paciente a las preguntas individuales relacionadas con síntomas de dependencia (preguntas 4, 5 y 6) y problemas relacionados con el alcohol (preguntas 9 y 10). Proporcione el nivel máximo de intervención a los pacientes que puntúan 2 o más en las preguntas 4, 5 y 6, o 4 en las preguntas 9 y 10.

**Fuente:** AUDIT: cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol: pautas para su utilización en atención primaria.