

# Motivos para el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de la licenciatura de enfermería

## Reasons for the consumption of alcohol and tobacco in undergraduate nursing students

José Manuel Rodríguez-Ramírez,<sup>1a</sup> Maricruz Esquivel-Gómez,<sup>1b</sup> Viridiana Landeros-Velasco,<sup>1c</sup> Sandra Edith Villalpando-Luna,<sup>1d</sup> Víctor Federico Rodríguez-Nava<sup>1e</sup>

<sup>1</sup>Universidad Autónoma de Aguascalientes, Centro de Ciencias de la Salud, Departamento de Enfermería. Aguascalientes, Aguascalientes, México  
Registro de investigación: aie-01-16

### ORCID:

<sup>a</sup>0000-0002-9296-4565

<sup>b</sup>0000-0002-2002-8057

<sup>c</sup>0000-0001-8644-9324

<sup>d</sup>0000-0002-4590-2329

<sup>e</sup>0000-0001-7497-5829

### Palabras clave:

Alcoholismo

Tabaquismo

Consumo de bebidas alcohólicas

Síndrome de abstinencia a

sustancias

### Keywords:

Alcoholism

Tobacco use disorder

Alcohol drinking

Substance withdrawal syndrome

### Correspondencia:

Maricruz Esquivel-Gómez

### Correo electrónico:

maricruz\_28c@hotmail.com

### Fecha de recepción:

02/05/2016

### Fecha de dictamen:

16/08/2016

### Fecha de aceptación:

22/11/2016

### Resumen

**Introducción:** el consumo de alcohol y tabaco es un problema de salud pública. Los motivos para su consumo, en los estudiantes, frecuentemente están relacionados con ambientes estresantes y pueden de origen social, psicológico y físico.

**Objetivo:** describir la frecuencia de los motivos sociales, psicológicos y físicos que influyen en los estudiantes para el consumo de alcohol y tabaco.

**Metodología:** estudio descriptivo transversal en 216 estudiantes de licenciatura en enfermería. Se aplicaron dos escalas de motivos, una para el consumo de tabaco y otra para el consumo de alcohol.

**Resultados:** el 91.2% de los estudiantes consumen alcohol, el 22.4% son hombres y 77.6% son mujeres; más de la mitad (53.7%) de los estudiantes consumen tabaco, siendo, en su mayoría, mujeres (70.6%). Para el consumo de alcohol, el motivo que se presentó con mayor frecuencia fue el social, y para el consumo de tabaco fue el motivo psicológico.

**Conclusiones:** el consumo de alcohol y tabaco por los estudiantes, es mayor en mujeres que en hombres. Es relevante que el motivo con mayor frecuencia sea el de carácter social y psicológico.

### Abstract

**Introduction:** The consumption of alcohol and tobacco is a public health problem. The reasons for its consumption in students are related to stressful environments and of social, psychological and physical origin.

**Objective:** To describe the frequency of social, psychological and physical reasons that influence students for alcohol and tobacco use.

**Methods:** Cross-sectional descriptive study in 216 undergraduate nursing students. Two scales of reasons were applied, one for the consumption of tobacco and another one for the consumption of alcohol.

**Results:** 91.2% of the students consume alcohol, 22.4% are men and 77.6% are women; more than half (53.7%) of students consumed tobacco, most of them women (70.6%). For the consumption of alcohol the reason that was presented with more frequency was the social and for the consumption of tobacco was the psychological reason.

**Conclusions:** The consumption of alcohol and tobacco by students is higher in women than in men. It is relevant that the most frequent reason is the social and psychological

## Introducción

El consumo de alcohol y tabaco se considera un problema de salud pública, pues a pesar de que a estas sustancias se les denomina drogas lícitas o drogas sociales, está comprobado su efecto dañino en la salud, pues el consumo de estas sustancias se asocia estrechamente con los principales indicadores de morbilidad y mortalidad.<sup>1,2</sup> La Organización Mundial de la Salud (OMS), identificó al tabaquismo como una de las principales causas de muerte en el mundo, con casi cinco millones de defunciones por año; siendo que, de continuar las tendencias actuales de consumo en la población, para el año 2020 la cifra se duplicará.<sup>3</sup>

El alcohol y el tabaco son consideradas las principales drogas de inicio y las de mayor consumo en nuestro país de acuerdo con el Consejo Nacional Contra las Adicciones (CONADIC) y la Secretaría de Salud (SS).<sup>4</sup> El consumo de estas sustancias conforman un estilo de vida aceptado socialmente en la población mexicana, pues el consumo de alcohol está presente en una gran cantidad de actividades y eventos sociales, religiosos, laborales y políticos, por lo que existe una cultura de alcohol y tabaco muy arraigada en diversos grupos de población y en casi todas las etapas de la vida. Sin embargo, actualmente también son considerados como problemas de salud pública en México, debido al impacto y daño que ocasionan en la salud individual, familiar y social de la población mexicana.<sup>4,5</sup>

La Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) 2011 refiere que el inicio de consumo de tabaco es en el 60% de los casos por curiosidad, algunos estudios de conducta en estudiantes, explican cómo las influencias sociales intervienen en la decisión del estudiante para comenzar a fumar cigarrillos o no; uno de los motivos es el consumo experimental entre amigos, mientras que otros han demostrado la tensión nerviosa y la ansiedad.<sup>6</sup>

Beber alcohol y fumar tabaco de forma continua y frecuente causa dependencia física y psicológica, así como múltiples daños a la salud; el consumo de tabaco y alcohol están presentes en la población en general, sin embargo las prevalencias de consumo se incrementan entre la juventud, lo que evidencia la vulnerabilidad de este grupo poblacional por la tendencia que tienen los jóvenes a desear y subestimar las consecuencias que el consumo de estas sustancias puede tener a corto y largo plazo.<sup>7,8</sup>

Entre las consecuencias que ocasiona el consumo de tabaco en la población juvenil están los daños físicos, psicológicos y sociales.<sup>9</sup>

En México, el consumo de alcohol según la Encues-

ta Nacional de Adicciones (ENA-2011) se presenta en el 32.8% de la población, principalmente en hombres en 47.2% y en mujeres en 19.3%; en cuanto al consumo de tabaco la prevalencia de consumo activo es del 21.7%, lo que corresponde a 17.3 millones de mexicanos, de los cuales el 31.4% son hombres y el 12.6% son mujeres.<sup>10</sup>

En Aguascalientes, según la ENA 2008, el 61.8% de los hombres y el 54.8% de las mujeres son consumidores activos de tabaco; respecto al consumo diario de alcohol se presenta en el 1.7% de los hombres, mientras que en las mujeres son casi nulos los casos de consumo diario.<sup>11</sup>

Existen situaciones que motivan el consumo de drogas en los jóvenes, que van desde la curiosidad, imitación, búsqueda de placer y de evasión, así como la necesidad de obtener prestigio y reconocimiento dentro de los grupos de.<sup>12</sup>

Entre los tipos de motivos para el consumo de tabaco, Russell considera los siguientes: a) *motivos sociales*, son las razones que originan el desarrollo de una conducta para tener una comunicación social y placentera, y la apariencia que la persona muestra a los demás cuando consume tabaco, por ejemplo: el universitario que trabaja, fuma como una forma de socializar con sus compañeros o amigos; b) *motivos psicológicos*, son aquellos que originan la conducta como una forma de alejar sentimientos negativos sobre su persona o de escapar de su realidad actual, como olvidar problemas personales, y c) *motivos físicos*, los cuales están relacionados con la dependencia a la nicotina como una manera de aliviar síntomas producidos por la ausencia de la misma.<sup>13,14</sup>

Cox y Klinger,<sup>15,16</sup> en su estudio sobre las motivaciones para el consumo de alcohol, proponen una estructura que categoriza los motivos del consumo en dos dimensiones subyacentes que reflejan su valor positivo o negativo y la fuente interna o externa de los resultados que un individuo espera obtener cuando bebe. Las personas podrían consumir alcohol con el fin de obtener un resultado positivo (motivación positiva) o evitar uno negativo (motivación negativa), incluso el consumo podría responder a recompensas externas, tales como la aceptación social y la aprobación por parte de un grupo. Quienes indican que la decisión de consumir alcohol se debe a los motivos sociales, para evitar acciones negativas o incrementar emociones positivas, además señalan que las razones que se tienen para el consumo de alcohol y tabaco se construyen de primera instancia en el pensamiento y en el ambiente social donde se desenvuelven.

Según la OMS (2009), el consumo de alcohol y tabaco representa un factor significativo en la tasa de morbilidad

general en el mundo, debido a las consecuencias biológicas, psicológicas y sociales que ocasiona en el individuo, las familias y los colectivos. La carga estimada atribuible al consumo de tabaco es de 59 millones de Años de Vida Ajustado por Discapacidad (AVAD), y de 58 millones por el consumo de alcohol.

El consumo de alcohol se ha constituido como una conducta común entre la población joven. Se reportan altas prevalencias en el consumo (entre el 50 y 80%) de la población menor de 20 años y su uso va en incremento con la edad; según la ENA 2011 los niveles más altos de consumo se dan entre los 18 a 29 años, a su vez el consumo de esta sustancia forma parte de costumbres sociales y culturales, habiendo una mayor tolerancia del entorno para su uso.

Por causas relacionadas al tabaquismo mueren diariamente 14 000 personas, en nuestro país el 18.5% de la población entre 12 a 65 años son fumadores, y de ellos cerca de 60 000 personas mueren anualmente por consecuencia de complicaciones relacionadas al tabaquismo.<sup>17</sup>

Se espera que los resultados del presente estudio aporten información acerca de los motivos de los estudiantes universitarios para el consumo de alcohol y tabaco. Describir el perfil de riesgo de esta población permitirá el desarrollo de intervenciones encaminadas a la prevención en el consumo de tabaco y alcohol.

### Metodología

Estudio descriptivo transversal, el universo fue de 554 estudiantes universitarios, se obtuvo una muestra aleatoria simple por estratos de 216 estudiantes de la Licenciatura en Enfermería de la Universidad Autónoma de Aguascalientes, se incluyeron alumnos del primero al octavo semestre de la Licenciatura en Enfermería; una vez que los alumnos fueron informados acerca del objetivo de la investigación, se obtuvo el consentimiento informado y se procedió a la obtención de la información.

Se aplicaron dos escalas, la *Escala de Motivos para Fumar*

elaborada por Russell<sup>13,14</sup> con un alfa de Cronbach de .95, está estructurada por 18 ítems y tres subescalas que abordan los motivos que una persona tiene para fumar desde la perspectiva psicológica (reactivos 1 al 6); social (reactivos 7 al 12), y física (reactivos 13 al 18). Dicha escala tiene un patrón de respuesta de 1 a 5, donde 1 corresponde a *nunca*, 2 *rara vez*, 3 *a veces*, 4 *casi siempre* y 5 *siempre*. El puntaje mínimo es de 20 y el máximo de 100 puntos, lo que significa que a mayor puntaje, más motivos para consumir tabaco.<sup>18</sup>

La *Escala de Motivos para Consumo de Alcohol* de Cox & Klinger,<sup>15,16</sup> consiste en 20 razones que evalúan la motivación que las personas tienen para consumir alcohol, con tres subescalas: *motivos sociales* (reactivos 1 al 10); *motivos psicológicos* (reactivos 11 al 16), y *motivos físicos* (reactivos 17 al 20). Cada uno de estos motivos tiene un patrón de respuesta de 1 a 5, donde 1 corresponde a *nunca*, 2 *rara vez*, 3 *a veces*, 4 *casi siempre* y 5 *siempre*. El puntaje mínimo es de 20 y máximo de 100 puntos, quien obtiene un mayor puntaje, tiene más motivos para consumir alcohol. Dicho instrumento tiene un coeficiente alfa de Cronbach de 0.90.<sup>19</sup>

Se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 22 para la captura y análisis de los datos.

### Resultados

Respecto al total de estudiantes, el 76.8% fueron mujeres y el 23.2% hombres, la edad mínima fue de 18 años y la máxima de 27 años, con una media de 21 años.

El 91.2% (196) de los estudiantes reportaron consumir alcohol, de los cuales el 22.4% (44) correspondió al sexo masculino y el 77.6% al sexo femenino. Fue mayor la proporción de mujeres que dijeron consumir alcohol y tabaco en referencia al mismo consumo en los hombres. Sin embargo, no se encontró diferencia porcentual por semestre en el consumo de alcohol y de tabaco, aunque la proporción es menor en los estudiantes que consumen tabaco que en los estudiantes que consumen alcohol (cuadro I).

Cuadro I Consumo de alcohol y tabaco de los estudiantes según sexo y semestre de la licenciatura de enfermería

Variable	Consumo de alcohol (n = 196)				Consumo de tabaco (n = 116)			
	Hombres		Mujeres		Hombres		Mujeres	
Sexo	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
	44	22.4	152	77.6	34	29.4	82	70.6
	Consumo de alcohol (n = 216)				Consumo de tabaco (n = 216)			
Semestre	1 al 4		5 al 8		1 al 4		5 al 8	
	200	92.5	196	90.7	110	50.9	120	55.5

Fuente: Escalas de motivos para fumar y Escala de motivos para el consumo de alcohol

En referencia al motivo que influye en los estudiantes para el consumo de alcohol, el de mayor frecuencia fue el social (53.2%), al respecto los estudiantes seleccionaron: “los ayuda a disfrutar de las fiestas o a ser sociales”. Casi en la misma proporción, el motivo psicológico influye en los estudiantes tanto para el consumo de tabaco (39.4%) como para el de alcohol (41.9%), los estudiantes manifestaron “les ayuda a olvidarse de sus estresores o disminuir el nivel de tensión o enojo” (cuadro II).

vos sobre su persona o de escapar de su realidad actual, es indispensable mencionar que por el efecto farmacológico el sujeto puede sentirse relajado y posteriormente desarrollar la adicción. Sin embargo Nuño *et al.*, así como Suarez *et al.* mencionan que el principal motivo social para el consumo de tabaco es experimental y se produce entre amigos. Lo anterior se relaciona con el estudio de Gómez Cardona y Rodríguez Ramírez, respecto al motivo psicológico como el factor de mayor influencia.<sup>20</sup>

**Cuadro II Motivos que influyen en el consumo de alcohol y tabaco por estudiantes de la licenciatura de enfermería**

Subescala	Social		Psicológica		Física	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Alcohol (n = 203)	108	53.2	85	41.9	10	4.9
Tabaco (n = 213)	67	31.4	84	39.4	62	29.2

Fuente: Escalas de motivos para fumar y Escala de motivos para el consumo de alcohol

## Discusión

Según la Encuesta Nacional de Adicciones,<sup>7</sup> el 47.2% y el 19.3% de los hombres y mujeres respectivamente consumen alcohol. Lo anterior difiere de lo encontrado en el presente estudio, en donde la mayor proporción de los estudiantes que consumen tanto alcohol como tabaco son mujeres. En particular el consumo de tabaco, según la ENA 2011,<sup>6</sup> reporta una prevalencia de consumo activo del 21.7%, lo que corresponde a 17.3% millones de mexicanos, en el caso de los estudiantes de la licenciatura de enfermería, se presentó en más de la mitad de ellos, y con mayor frecuencia en mujeres.

A pesar de la promoción de comportamientos saludables en los estudiantes para prevenir, disminuir o controlar el consumo de alcohol y tabaco, existen evidencias que muestran que los profesionales de la salud son los que en su mayoría tienen hábitos no saludables, en referencia la identificación de los motivos de tipo psicológico, social y físico que influyen en el consumo de alcohol y tabaco, sienta un precedente para el diseño de estrategias más efectivas.<sup>17</sup>

En cuanto a consumo de tabaco se encontró que el motivo psicológico es el de mayor influencia; entre los jóvenes universitarios, los participantes reconocen principalmente que su deseo de fumar es porque se sienten frustrados, y que este les relaja cuando están tensos, lo anterior concuerda con lo expuesto por Russell,<sup>13,14</sup> que revela que los motivos psicológicos originan la conducta de fumar como una forma de alejar sentimientos negati-

El consumo de alcohol por reforzamiento estuvo presente en lo social, para los jóvenes el consumo de alcohol es divertido y da una sensación placentera; asimismo, los motivos de afrontamiento les ayudan cuando se sienten tristes o deprimidos y para olvidarse de sus problemas; los motivos de conformidad difieren de lo que señala Martínez,<sup>21</sup> que ubica en menor proporción los motivos sociales, y con diferencia significativa, respecto a los motivos psicológicos y físicos. Al respecto, de que el consumo de alcohol “los ayuda a disfrutar de las fiestas o ser sociales”, es similar a lo encontrado por Kuntsche, Knibbe, Engels y Gmel,<sup>22</sup> acerca del motivo social preponderante sobre los motivos psicológicos o físicos.

Estos resultados afirman lo descrito por Cox y Klinger,<sup>15,16</sup> sobre que la decisión de consumir alcohol se debe a los motivos sociales, para evitar acciones negativas o incrementar emociones positivas, además señala que las razones que se tienen para el consumo de alcohol y tabaco, se construyen de primera instancia en el pensamiento, y en el ambiente social donde se desenvuelven.

## Conclusiones

El alcohol y el tabaco son sustancias que están socialmente aceptadas, constituyendo estilos de vida que se consideran *normales*, aumentando significativamente las cifras de consumo y prevalencia. Es preocupante su consumo en jóvenes y estudiantes universitarios de enfermería en particular, y en general en los profesionales del área de la salud, por su condición del cuidado de la salud a la población.

Es relevante que en la población estudiada los motivos con mayor influencia sean de carácter psicológico, pues dado el rol social y profesional, se desempeñan como personal de primer contacto, lo cual amerita una estabilidad mental y emocional para poder brindar y establecer una relación terapéutica confiable.

El consumo de sustancias lícitas muestra un claro aumento y con mayor frecuencia en mujeres que en hombres.

Dicha problemática puede estar relacionada con los cambios en la dinámica social, cultural, e incluso, personal, de los consumidores o bien al aumento de la población femenina. El incremento en el número de usuarios consumidores y los problemas asociados, indican la necesidad prioritaria de atender adecuadamente y con estrategias efectivas, enfocadas al primer nivel de atención, a quienes se encuentran en el proceso de consumo de alcohol y tabaco.

## Referencias

1. Insulza J. Organización de los Estados Americanos. 4a Ed. 2012;3(2):29. Disponible en: [http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth\\_ESP.pdf](http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informeDrogas2013/drugsPublicHealth_ESP.pdf)
2. Organización Panamericana de la Salud. La salud en las Américas. Washington: 2015;587(1):197-200. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=16931&Itemid=270](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=16931&Itemid=270)
3. Organización Mundial de la Salud. Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo [Internet]. Sin humo y con vida. Ginebra, Suiza: OMS; 2008. Disponible en: [http://www.who.int/tobacco/mpower/mpower\\_SP.FINAL%20COVER%20AND%20TEXT.pdf](http://www.who.int/tobacco/mpower/mpower_SP.FINAL%20COVER%20AND%20TEXT.pdf)
4. Lineamientos para la Prevención y Atención de las Adicciones en el Ámbito Laboral Mexicano. Consejo Nacional Contra las Adicciones. 1a Ed. México, D.F.: CONADIC; 2011. Disponible en: <http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/lineamientos.pdf>
5. Comisión Nacional contra las Adicciones. Conadic.salud.gob.mx. 2015. Disponible en: <http://www.conadic.salud.gob.mx/>
6. Encuesta Nacional Contra las Adicciones 2011, Drogas Ilícitas. 1a Ed. 2012. México, D.F.: Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente Muñiz"/Secretaría de Salud; 2012. Disponible en: [http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA\\_2011\\_DROGAS\\_ILICITAS\\_.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA_2011_DROGAS_ILICITAS_.pdf)
7. Tavera-Romero S, Martínez-Ruiz M. Prevención de las adicciones y promoción de conductas saludables para una nueva vida. México, D.F.: CONADIC; 2011. Disponible en: [http://www.cenadic.salud.gob.mx/PDFS/NUEVAVIDA/nv1e\\_prevencion.pdf](http://www.cenadic.salud.gob.mx/PDFS/NUEVAVIDA/nv1e_prevencion.pdf)
8. Peña-García G. Motivaciones para el consumo de tabaco y alcohol y consumo de tabaco y alcohol en jóvenes universitarios [Maestría]. Monterrey, Nuevo León: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2009.
9. Alba L, Murillo R, Castillo J. Intervenciones de consejería para la cesación de la adicción al tabaco: revisión sistemática de la literatura. *Índex Enferm. Salud Pública Mex* 2013;55(2):2-11.
10. Medina-Mora ME, Villatoro-Velázquez JA, Fleiz-Bautista C, Téllez-Rojo MM, Mendoza-Alvarado LR, Romero-Martínez M, et al. Encuesta Nacional Contra Adicciones 2011, Alcohol. México, D.F.: Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente Muñiz"/Secretaría de Salud; 2012. Disponible en: [http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA\\_2011\\_ALCOHOL.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA_2011_ALCOHOL.pdf)
11. Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional Contra las Adicciones 2008. 2009. Cuernavaca, Morelos: Instituto Nacional de Salud Pública; 2009. Disponible en: [http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ena08/ENA08\\_AGS.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ena08/ENA08_AGS.pdf)
12. Díaz-Martínez L, Díaz-Martínez A, Hernández-Ávila C, Fernández-Varela H, Solís-Torres C, Narro-Robles J. El consumo riesgoso y dañino de alcohol y sus factores predictivos en adolescentes estudiantes del bachillerato. *Salud mental*. 2013;32(6):447-458. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/582/58212267002.pdf>
13. Russell MAH, Wilson C, Taylor, Baker CD. Effect of general practitioner's advice against smoking. *Br Med J*. 1979;2(6184):231-235.
14. Russell MAH. Nicotine Intake and Regulation. *Journal Psychosomatic Research*. 1979;24(5):253-264.
15. Cox M, Klinger E. A Motivational Model of Alcohol Use. *Journal of Abnormal Psychology*. 1988;97(2):168-80.
16. Cox M, Klinger E. Incentive motivation, affective change, and alcohol use: A model. En: Cox WM, Editor. *Why People Drink? New York: Gardner Press; 1990*.
17. Puebla D. Motivaciones para el consumo de alcohol y consumo de alcohol en universitarios que estudian y que estudian y trabajan. [Tesis de Maestría no publicada]. Monterrey, Nuevo León: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2007.
18. Sánchez-López L. Motivaciones para el consumo de tabaco en trabajadores de la salud. Monterrey, Nuevo León: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2010. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/5620/1/1080192136.PDF>
19. Peña-García G. Motivaciones para el consumo de tabaco y alcohol en jóvenes universitarios. Monterrey, Nuevo León: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2009. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/2001/1/1080041431.pdf>
20. Rodríguez-Ramírez J, Gómez-Cardona J, Macías-Galaviz M. Prevalencia de consumo de tabaco en estudiantes de bachillerato. *Lux Médica*. 2012;21(2):4-8. Disponible en: <http://www.uaa.mx/direcciones/dgdv/editorial/docs/luxmedica21.pdf>
21. Martínez G. Motivaciones para el consumo de alcohol y consumo de alcohol en trabajadores de una industria maquiladora [Tesis de maestría no publicada]. Monterrey, Nuevo León: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2007.
22. Kuntsche E, Knibbe R, Engels R, Gmel G. Drinking Motives as Mediators of the Links Between Alcohol Expectancies and Alcohol Use Among Adolescents: *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*. 2007;68(1):76-85.

### Cómo citar este artículo:

Rodríguez-Ramírez JM, Esquivel-Gómez M, Landeros-Velasco V, Villalpando-Luna SE, Rodríguez-Nava VF. Motivos para el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de la licenciatura de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2018;26(1):41-5