



Distrés psicológico, funcionamiento familiar y consumo de sustancias psicoactivas en trabajadores administrativos de una Institución de Educación Superior en Nicaragua, Mayo-Agosto 2015

Avendaño Balladares Alinka

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León (UNAN-León)
Bienestar Estudiantil
e-mail: alinka.avendano@gmail.com

Recibido: 14/10/16

Aceptado: 6/12/16

Resumen

Los profesionales del campo de la salud mental y adicciones intentan identificar las situaciones que generan consumo de sustancias psicoactivas en la población, especialmente la trabajadora, debido a que este afecta todas las áreas del bienestar humano. En países como Nicaragua, el interés por la salud mental y el bienestar psicosocial de la población trabajadora tiene poca preocupación entre las autoridades sanitarias, el sector sindical e incluso los propios trabajadores. El propósito de esta investigación fue responder a la pregunta: ¿Qué nivel de distrés psicológico y funcionamiento familiar presentaron los trabajadores administrativos de una Institución de Educación Superior en Nicaragua según el consumo de sustancias psicoactivas entre mayo-agosto 2015? El estudio fue corte transversal analítico, con una muestra de 240 trabajadores, utilizando muestreo probabilístico aleatorio estratificado.

Los resultados revelaron presencia de niveles de distrés psicológico y de moderado funcionamiento familiar, el consumo de sustancias en los últimos 12 meses fue del 86.7%, principalmente de alcohol, tabaco y sedantes/pastillas para dormir. Se concluye que existe relación entre el nivel de distrés psicológico y funcionamiento familiar, así también con el consumo de sustancias psicoactivas.

Palabras claves: distrés psicológico, familia, sustancias psicoactivas.

Abstract

Professionals in the field of mental health and addictions try to identify the situations that generate consumption of psychoactive substances in the population, especially the worker, because it affects all areas of human well-being. In countries such as Nicaragua, interest in mental health and psychosocial well-being of the working population has little concern among the health authorities, the union sector and even the workers themselves. The purpose of this research was to answer the question: What level of psychological distress and family functioning were the administrative workers of a Higher Education Institution in Nicaragua according to the consumption of psychoactive substances between May and August 2015? The study was an analytical cross section, with a sample of 240 workers, using stratified random probabilistic sampling.

The results revealed the presence of levels of psychological distress and moderate family functioning, the consumption of substances in the last 12 months was 86.7%, mainly alcohol, tobacco and sedatives / sleeping pills. It is concluded that there is a relationship between the level of psychological distress and family functioning, as well as the consumption of psychoactive substances.

Keywords: psychological distress, family, psychoactive substances.





INTRODUCCIÓN

Los profesionales del campo de la salud mental y adicciones intentan identificar las situaciones que generan consumo de sustancias psicoactivas en la población, especialmente la trabajadora, debido a que este afecta todas las áreas del bienestar humano.

Una de las variables estudiadas para explicar dicha situación ha sido el distrés psicológico (comúnmente llamado estrés). La mayoría de las personas asocian el estrés con experiencias desagradables e incómodas. Sin embargo, este es una condición adaptativa de los seres humanos, cualquier cambio genera estrés (Fernández, 2009). Pero, cuando las personas presentan una respuesta desproporcionada o incorrecta, está activa los mecanismos cognitivos y emocionales, provocando distrés o estrés negativo (Ultrillas, 2012). Otra variable que ha empezado a estudiarse es la familia, reconociendo la asociación entre el funcionamiento familiar y el consumo de sustancias psicoactivas por parte de alguno de sus miembros (padre o hijos) (Becerra, 2008). Por lo anterior, muchas personas al experimentar distrés psicológico y presentar problemas en el funcionamiento familiar, utilizan las sustancias psicoactivas como forma de sobrellevar la carga emocional del día a día.

En países como Nicaragua, el interés por la salud mental y el bienestar psicosocial de la población trabajadora tiene poca preocupación entre las autoridades sanitarias, el sector sindical e incluso los propios trabajadores. El propósito de esta investigación fue responder a la pregunta: ¿Qué nivel de distrés psicológico y funcionamiento familiar presentaron los trabajadores administrativos de una institución de educación superior en Nicaragua según el consumo de sustancias psicoactivas entre mayo-agosto 2015?

DISEÑO METODOLÓGICO

El estudio fue un corte transversal analítico utilizando muestreo aleatorio estratificado, realizado en una Institución de Educación Superior en Nicaragua entre mayo y agosto 2015, los objetivos fueron caracterizar socio demográficamente a los participantes, identificar el nivel de distrés psicológico y funcionamiento familiar y por último, establecer el nivel consumo de sustancias psicoactivas alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, las sustancias más consumidas y el nivel de consumo de riesgo de los participantes, así como las relaciones entre variables.

Se aplicó un dossier constituido por 4 secciones: *Datos sociodemográficos*, *Cuestionario de distrés psicológico de Kessler*, *Prueba de Alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST)* y *Cuestionario APGAR familiar de Smilkstein*.

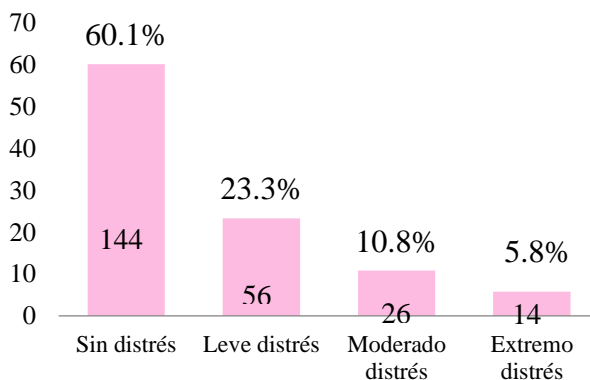
Para el proceso de recolección se obtuvo la aprobación de las autoridades correspondientes, la participación fue voluntaria y se envió resultados de las pruebas a los trabajadores que así lo desearon. Los datos se analizaron en SPSS 21 usando tablas de frecuencia y contingencia, para relación entre variables se utilizó el chi cuadrado (test de independencia)

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Datos sociodemográficos:

El 61.7% de las encuestadas fueron mujeres, el 47.9% del total tenían entre 36 y 49 años, predominaban los casados (as) (48.3%), en cuanto a procedencia la mayoría (94.6%) eran de zona urbana; predominó la religión católica (78.3%) y el nivel educativo universitario (42.5%). Con respecto a la composición familiar el 47.9% vivían con sus esposos (as) e hijos, y el 17.5 % de la muestra fueron secretarías.

Figura No. 1: Nivel de distrés psicológico de trabajadores administrativos, mayo-agosto 2015. (n=240)



*Fuente: Escala de distrés psicológico de Kessler (K10)



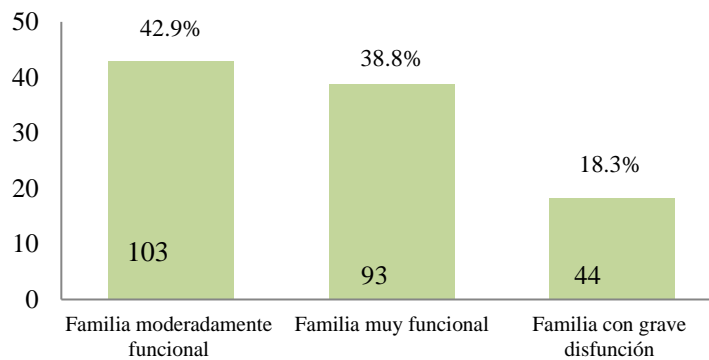


Se encontró que el 39.9% de los participantes presentaron algún tipo de distrés o malestar psicológico que va desde leve hasta extremo (figura No.1). El nivel de distrés psicológico se asoció al sexo, encontrando en las mujeres (aseadoras) niveles de extremo distrés psicológico, mientras que los hombres presentaron menores niveles de este, resultados similares mostró el estudio de Cortés, Artacoz, Rodríguez y Borrell (2004) en Barcelona y confirma que las mujeres trabajadoras presentan peores niveles de bienestar psicológico.

Funcionamiento familiar

Respecto al nivel de funcionamiento familiar, la satisfacción de los trabajadores en su familia, predominó la familia moderadamente funcional (secretarias) con el 42.9%, como lo refleja el, la mayoría de los trabajadores administrativos entre los 36 a 49 años presentaron familias con grave disfunción, estos hallazgos confirman la publicación de Retamales y Behn, quienes expresaron que la satisfacción familiar de los trabajadores en general es buena aunque no óptima y que la edad influye en la funcionalidad de la misma (Retamales, et al, 2004).

Figura No. 2: Nivel de funcionamiento familiar de trabajadores administrativos, mayo-agosto 2015 (n=240)



*Fuente: Cuestionario APGAR familiar de Smilkstein.

Consumo de sustancias psicoactivas

Alguna vez en la vida y en los últimos 12 meses

Como se muestra en la tabla No.1, el 84.6% del personal que participó afirmó haber consumido sustancias psicoactivas alguna vez en la vida, de los cuales, el 86.7% declaró haber consumido en los últimos 12 meses.

Tabla No.1: Consumo de sustancias psicoactivas alguna vez en la vida y en los últimos 12 meses.

Sí	No	Total
Alguna vez en la vida		
203 (84.6*)	37 (15.4)	240 (100)
En los últimos 12 meses		
176 (86.7)	27 (13.3)	203 (100)

*Fuente: Datos sociodemográficos. *Porcentaje

En esta investigación las mujeres (secretarias) han consumido más sustancias alguna vez en la vida que los hombres, esto se diferencia de documentos como el informe del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva de México quienes expresan que el consumo de sustancias alguna vez en la vida es mayor en hombres (Romero, 2006). Por el contrario, los hombres (conductores) consumieron más en los últimos 12 meses, lo cual coincide con la publicación de Pérez-Franco y Fresno, quienes destacan que el sexo es una variable sociodemográfica importante al momento de conocer las diferencias de género en el uso de sustancias psicoactivas, descubriendo que los hombres suelen consumir sustancias psicoactivas más que las mujeres en periodos recientes de estudios (Pérez-Franco, 2014).





Tipo de sustancias consumidas

Tabla No.2: Sustancias consumidas alguna vez en la vida por los trabajadores administrativos.

Sustancias psicoactivas	F	%
Bebidas alcohólicas	190	93.6
Tabaco	83	40.9
Sedantes/pastillas para dormir	74	36.5
Cannabis	17	8.4
Cocaína	9	4.4
Café	8	3.9
Medicamentos sin receta	4	2.0
Anfetaminas	2	1.0
Inhalantes	2	1.0
Opiáceos	2	1.0

*Fuente: Prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST 3.0)

Las mujeres (secretarias) han consumido alguna vez en la vida principalmente bebidas alcohólicas y sedantes/pastillas para dormir, mientras los hombres han consumido tabaco, cannabis y cocaína.

El tabaco en el personal administrativo es la sustancia de mayor consumo diario y se encontró una asociación entre vivir solo y el consumo de cocaína e inhalantes.

Nivel de riesgo

En cuanto al nivel de riesgo (peligro en los últimos 3 meses de sufrir problemas médicos, sociales, laborales debido al consumo de sustancias) para el personal administrativo que ha consumido alguna vez en la vida (203), se encontró que el alcohol presenta el más elevado nivel de consumo de riesgo alto y moderado (7.9 % y 27.1% respectivamente), seguido del tabaco con un consumo de riesgo alto de 6.4% y moderado de 22.7%, coincidiendo con Mangado (2008) que mencionan que esas dos sustancias son las de mayor consumo entre trabajadores.

En el presente trabajo, el sexo de los participantes se asoció al nivel de consumo de riesgo alto de tabaco y bebidas alcohólicas; encontrándose que, para las bebidas alcohólicas, las mujeres presentaron niveles de riesgo bajo, mientras que los hombres (conductores) niveles de riesgo alto y moderado. En el estudio de Vargas (2005) confirman que el consumo de alcohol suele ser más riesgoso en hombres que en mujeres.

A su vez, el nivel de consumo de riesgo de tabaco concuerdan con un reporte del Instituto Nacional de Abuso de Drogas que exponen que dicho consumo de esta sustancias es un poco más alto en hombres que en mujeres (National Institute on Drugs Abuse, 2010). En este caso los hombres (conductores y asistentes) fumaban más.

Esta investigación mostró una asociación significativa entre el nivel de consumo de riesgo de tabaco y la religión, pero en este caso, ser ateo se vinculó a un nivel de riesgo bajo, en relación a quienes practicaban una religión como los Testigos de Jehová o evangélicos, los cuales presentaron nivel de consumo de riesgo moderado y alto respectivamente, esto contradice los resultados de Martínez (2006) que mencionan que realizar actividades religiosas protege del consumo de sustancias como el tabaco, mostrando que las representaciones sociales para estos trabajadores administrativos son diferentes¹.

En la presente investigación, la cafeína presentó un nivel de consumo de riesgo alto (1%) para quienes lo utilizaban (bedeles). Por su parte, los medicamentos sin receta evidenciaron un nivel de consumo de riesgo moderado en mujeres (aseadoras) con el 1.5%. Dentro de las drogas ilegales, el cannabis es la única que presentó cierto nivel de consumo de riesgo alto (0.5%) en el personal administrativos (responsables de área), resultados similares reflejan Cogollo (2011) quienes exponen que el consumo de este es mayor que la del resto de sustancias como cocaína, inhalantes, etc.



Distrés psicológico y funcionamiento familiar

Se encontró que el 57.1% de los trabajadores que presentaron un extremo distrés psicológico (malestares graves de desesperanza, impotencia, síntomas físico de cansancio y agotamiento crónico) tenían una grave disfunción familiar, los que padecían leve distrés presentaron una familia moderadamente funcional (48.2%) y los que no presentaron distrés gozaban de una familia muy funcional (43.8%), siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($vp=.001$.) y ampliamente estudiada por otros profesionales de la salud (Marrero, 2004).

Distrés psicológico y consumo de sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses.

En cuanto al nivel de distrés psicológico y consumo de sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses, el 85.7% de los que presentaron distrés psicológico leve habían consumido, mientras que el 32.6 % de los no presentaban malestar psicológico no lo habían hecho, revelando una relación entre malestar psicológico y consumo de sustancias ($vp=.051$).

Distrés psicológico y nivel de consumo de riesgo de tabaco y sedantes en los últimos 3 meses.

Los trabajadores con nivel de consumo de riesgo bajo para el tabaco presentaron un extremo distrés (80%), mientras que los que tenían un nivel de riesgo moderado no presentaban distrés (36.1%) y los que poseían un nivel de riesgo alto experimentaban un moderado distrés (14.3%) siendo esto significativo ($vp=.022$) y estudiado en trabajos previos (Rodríguez, 2005).

Con respecto a los sedantes/pastillas para dormir, se encontró que los trabajadores con un nivel de consumo de riesgo bajo no presentaron distrés psicológico (82.5%), un nivel de riesgo moderado percibía un extremo distrés (40%) y los que tenían un nivel de riesgo alto experimentaban un leve distrés (8.3%), mostrando una asociación positiva ($vp=.029$) reconocida por otros investigadores (Lifshitz, 2008).

Funcionamiento familiar y consumo de sustancias psicoactivas últimos 12 meses.

Se encontró una familia moderadamente funcional (82.5 %) en los que sí habían consumido sustancias en el último año y en cambio, una familia muy funcional (39.9 %) en los que no lo habían hecho, siendo una relación estadísticamente significativa ($vp=.001$)

Funcionamiento familiar y nivel de consumo de riesgo de bebidas alcohólicas en los últimos 3 meses.

Si bien el funcionamiento familiar no muestra una relación estadísticamente significativa para el consumo de riesgo con ninguna sustancia ($vp= 0.85$), se considera interesante reflejar que para el alcohol, los trabajadores que mostraron un nivel de riesgo bajo presentaron una familia muy funcional (71.4%), los que experimentaban un nivel de riesgo moderado una familia con grave disfunción (40%) y los que presentaban un nivel de riesgo alto una familia moderadamente funcional (12.9%) variables estudiadas en otros países latinoamericanos (Ministerio de Educación y Deportes, 2006).

CONCLUSIONES

En las características sociodemográficas de los participantes destacó lo siguiente: mayoría mujeres, grupo etario de 36 y 49 años, estado civil casados, procedencia urbana, religión católica, nivel educativo universitario, composición familiar esposos/as (as) e hijos y de oficio secretarias. En cuanto al distrés psicológico, las mujeres presentaron peores niveles de distrés que los hombres. El nivel de moderado funcionamiento familiar se asocia a la edad entre 36-49 años. Las mujeres (secretarias) han consumido sustancias psicoactivas más alguna vez en la vida, y los hombres (conductores) han consumido más en los últimos 12 meses. Las sustancias más consumidas alguna vez en la vida son: bebidas alcohólicas y sedantes/pastillas para dormir en mujeres (secretarias) y tabaco en hombres (conductores). Existe un nivel de consumo de riesgo alto y moderado para las bebidas alcohólicas y el tabaco en hombres (conductores) y para los sedantes/pastillas para dormir en responsables de área.

El nivel de distrés psicológico en los participantes se asocia con el nivel de funcionamiento familiar, así como con el consumo de sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses y el nivel de consumo de riesgo alto y moderado de de tabaco y sedantes/pastillas para dormir de los últimos 3 meses. El nivel de funcionamiento familiar se relaciona con el consumo de sustancias psicoactivas en los últimos 12 meses y con el nivel de consumo de riesgo alto de consumo de bebidas alcohólicas de los últimos 3 meses.

AGRADECIMIENTOS

Se agradece de manera especial a todos (as) los (as) trabajadores (as) que participaron en esta investigación y a todos los que guiaron y ayudaron en el proceso de la misma.



BIBLIOGRAFÍA

1. Fernández M. (2009), "Estrés percibido, estrategias de afrontamiento y sentido de coherencia en estudiantes de enfermería: su asociación con salud psicológica y estabilidad emocional", *Universidad de León*, 237. Disponible en: <https://buleria.unileon.es/handle/10612/902> 2. Utrillas A, (2012), "Influencia de la ansiedad, depresión y distrés psicológico preoperatorios en la artroplastia total de rodilla", *Universidad de Alcalá*, 220. Disponible en: <http://dspace.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/15161/TESIS%20DOCTORAL%20ALFONSO%20UTRILLAS.pdf?sequence=1> .
3. Becerra J, (2008), "Variables familiares y drogodependencia: la influencia de los componentes de la Emoción Expresada", *Revista Psicológica Científica*, 10,16. Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/drogodependencia-familia-emocion-expresada/>.
4. Cortès I, Artazcoza L, Rodríguez-Sanz M, Borrell C, (2004), "Desigualdades en la salud mental de la población ocupada", *Scientific electronic library online*, 18, 351-359. Disponible en: <http://www.scielo.org/pdf/gsv18n5/original2.pdf>
5. Retamales J, Behn V, Merino J, (2004), "Funcionamiento familiar de trabajadores-jefes de hogar en sistema de turnos de una empresa de Talcahuano, Chile, año 2003", *Ciencia y enfermería*, 10, 8. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532004000100004
6. Romero M, Durand-Smith A, (2006) "Guía mujeres y hombres ante las adicciones: El papel del personal médico en su detección temprana y derivación a tratamiento", *Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva*, 57. <http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/genero/boletines/guia%20mujeres%20y%20hombres.pdf>
7. Pérez-Franco J, Fresno C, (2014), "Diferencias de género en el uso de sustancias psicoactivas", *Revista de psiquiatría universitaria*, 10, 251-259. Disponible en: https://www.academia.edu/7866850/Diferencias_de_género_en_el_uso_de_sustancias_psicoactivas
8. Mangado E, Gúrpide A, (2008), "Consumo de alcohol y otras drogas en el medio laboral", *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 54, 25-32. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465546X2008000400003.
9. Vargas J, Moreno E, Alonso M, (2005), "Patrones de consumo de alcohol en trabajadores industriales Mexicanos", *Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal México: Universidad Autónoma del Estado de México*, 5, 113-124. Disponible en: <http://www.ijpsy.com/volumen5/num2/115/patrones-de-consumo-de-alcohol-en-trabajadores-ES.pdf>
10. National Institute on Drug Abuse, (2010), "¿Hay diferencias entre los sexos al fumar tabaco?", *Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos*. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/adiccion-al-tabaco/hay-diferencias-entre-los-sexos-al-fumar-tabaco> .
11. Martínez J, Trujillo H, Roble L, (2006), "Factores de riesgo, protección y representaciones sociales sobre el consumo de drogas: implicaciones para la prevención", 379. Disponible en: http://www.dipgra.es/documentos/representaciones_sociales.pdf
12. Cogollo Z, Gómez-Bustamante E. , (2011), "Prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias ilegales en adultos de Cartagena, Colombia", *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 40, 723-733. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/272966667_Prevalencia_y_factores_asociados_al_consumo_de_sustancias_ilegales_en_adultos_de_Cartagena_Colombia
13. Marrero V, (2004), "La familia como objeto de estudio en el proceso de salud-enfermedad de los trabajadores", *Revista Cubana Salud Trabajo*, 5,1. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol5_01_04/rst11104.html
14. Rodríguez A, García F, López E, Carreño S, Medina M, (2005), "Relación entre el consumo de tabaco, salud mental y malestares físicos en hombres trabajadores de una empresa textil mexicana", *Scientific Electronic Library Online: Salud mental*. 31, 291-297. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252008000400006
15. Lifshitz A. (2008), "Drogadicción (depresores o hipnóticos-sedantes)", *Vida y Salud*. Disponible en: <http://www.vidaysalud.com/salud-de-a-a-z/enfermedades-y-condiciones/drogadiccion-depresores-o-hipnoticos-sedantes/>
16. Ministerio de Educación y Deportes, (2006), "Alcoholismo y su influencia en las relaciones de familia", *Unidad Educativa "María Teresa Carreño"*. *Maracaibo, Estado Zulia*, 42. Disponible en: <http://alcoholismo-y-su-influencia-en-las-relaciones-defamilia.html>

