



Rendimiento académico y consumo excesivo episódico de alcohol en universitarios colombianos de Educación Física, deporte y recreación

Academic performance and binge drinking in Colombian college students of Physical Education, sports and recreation

Autores

Alba Liliana Murillo López¹
Luis Gabriel Rangel Caballero¹
Oscar Albeiro Parra Mateus²

¹ Universidad Santo Tomás, Bucaramanga (Colombia)

² Clínica FOSCAL, Floridablanca (Colombia)

Autor de correspondencia: Luis Gabriel Rangel Caballero
dcultu@ustabuca.edu.co

Cómo citar en APA

Murillo López, A. L., Rangel, L. G., & Parra Mateus, O. A. (2025). Rendimiento académico y consumo excesivo episódico de alcohol en universitarios colombianos de educación física, deporte y recreación. *Retos*, 70, 484-492. <https://doi.org/10.47197/retos.v70.113714>

Resumen

Introducción: El rendimiento académico es el resultado de diversos factores de naturaleza biológica, psicológica y sociológica. El consumo perjudicial de alcohol es un factor de riesgo comportamental asociado a enfermedades no transmisibles.

Objetivo: Analizar la asociación entre el rendimiento académico, el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes colombianos de educación física.

Metodología: Estudio transversal analítico realizado en 722 universitarios de seis universidades de Colombia. El rendimiento académico se obtuvo mediante el promedio de notas acumulado. El cuestionario básico del Instrumento STEPS de la Organización Mundial de la Salud fue implementado para la recolección de la información relacionada con el consumo de alcohol y tabaco. El análisis de los factores asociados al rendimiento académico se realizó mediante un modelo de regresión cuantílica.

Resultados: se observó una prevalencia superior al 30% tanto en el consumo excesivo episódico de alcohol como en el tabaquismo. El consumo de tabaco es estadísticamente superior en los hombres ($p = 0,004$). Los resultados del modelo evidenciaron una asociación significativa entre el consumo excesivo episódico de alcohol y el rendimiento académico. ($p=0.020$).

Discusión: La asociación entre el rendimiento académico y el consumo excesivo episódico de alcohol establecida en esta investigación va en línea con otros estudios realizados en México, España, Australia, Estados Unidos, Inglaterra y Etiopía.

Conclusiones: un tercio de los participantes de este estudio reportó tabaquismo y consumo excesivo episódico de alcohol, siendo superiores las cifras en los hombres. Los estudiantes que reportaron consumo excesivo episódico de alcohol registraron un menor rendimiento académico.

Palabras clave

Rendimiento académico; consumo excesivo de bebidas alcohólicas; estudiantes universitarios; tabaquismo.

Abstract

Introduction: Academic performance is the result of biological, psychological, and sociological factors. Harmful consumption of alcohol is a behavioral risk factor associated with noncommunicable diseases.

Objective: To analyze the association between academic performance, alcohol consumption and tobacco use among Colombian college students of physical education.

Methodology: Analytical cross-sectional study carried out on 722 Colombian college students of six different universities. Academic performance was obtained through the accumulated grades average. The questionnaire for the surveillance of risk factors for non-communicable diseases of the World Health Organization was implemented to collect information related to alcohol consumption and tobacco use. The analysis of associated factors to academic performance was realized through a quantile regression model.

Results: A prevalence superior to 30% was found in both tobacco use and binge drinking. The tobacco use prevalence was statistically higher in men ($p = 0,004$). The results of the model evidenced a significant association between binge drinking and academic performance.

Discussion: The association between academic performance and binge drinking found in this study is similar to the results registered in studies conducted in México, Spain, Australia, The United States and Ethiopia.

Conclusions: A third of participants in this study reported tobacco use and binge drinking. The prevalences of these harmful conducts were higher in men. Students who reported binge drinking registered a lower academic performance.

Keywords

Academic performance; binge drinking; college students; tobacco use disorder.

Introducción

El rendimiento académico (RA) constituye un objeto de estudio de bastante interés por parte de investigadores de todo el mundo. Una definición del RA hace referencia al nivel de conocimiento o éxito alcanzado por un estudiante en una determinada área de estudios (Navarro, 2003). Por otra parte, Willcox-Hoyos (2011) define el RA como el “Resultado de aprendizaje, suscitado por la actividad didáctica del profesor y producido en el alumno” (p.1). En el caso de las universidades, el RA es empleado como dimensión de estimación para valorar de manera cuantitativa o cualitativa la eficiencia en los procesos de formación académica de la institución por medio del cumplimiento por parte de los estudiantes de los objetivos propuestos en los planes de estudio, y se considera “que este da cuenta de su eficiencia como institución formativa” (Willcox-Hoyos, 2011, p.1).

La literatura científica, ha establecido también su naturaleza multicausal y por lo tanto se considera que el RA es el resultado de factores biológicos, psicológicos, y sociológicos (Elche, Sánchez y Yubero, 2018).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha declarado que el estilo de vida tiene un rol determinante en la prevención de enfermedades no transmisibles (ENT), los cuatro grupos principales de ENT son las Enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas y la diabetes, estas enfermedades son la primera causa de muerte a nivel global, y, en este sentido, ha establecido unos factores de riesgo comportamentales que aumenta el riesgo de padecerlas, como el consumo perjudicial de alcohol, el tabaquismo, la dieta poco saludable y la inactividad física (OMS, 2018).

Respecto al consumo perjudicial de alcohol, este factor de riesgo contempla el consumo excesivo episódico de alcohol, el cual hace referencia a la ingesta de 60 o más gramos de alcohol puro o cinco tragos estándar por lo menos una vez en los últimos 30 días (Roerecke y Rehm, 2010). A nivel global, el porcentaje de consumidores actuales de alcohol en personas mayores de 15 años fue de 38,3% en el 2010. (OMS, 2014). De acuerdo con la OMS, 3,3 millones de muertes son por causa de esta conducta poco saludable y es uno de los factores más importantes de muertes prematuras y discapacidad (OMS, 2009).

El consumo de bebidas alcohólicas habitual puede provocar “alcoholismo”, definido por la OMS como “una enfermedad crónica, generalmente progresiva que provoca trastornos psicológicos, físicos, biológicos y sociales, caracterizados por la dependencia del alcohol y la pérdida de control al beber” (como se citó en Blanco et al., 2016, p. 151); componentes que infieren en la calidad de vida en todas las esferas sociales, educativas, económicas y familiares.

El consumo regular de tabaco o tabaquismo hace referencia al consumo de por lo menos un cigarrillo en los últimos 30 días (OMS, 2013). Anualmente, el tabaquismo es responsable de la muerte de 7.2 millones de personas y es la causa de millonarias pérdidas económicas. Infortunadamente, se calcula que el número de muertes se incrementaría de manera considerable en los próximos años (OMS, 2018). En el año 2012, la prevalencia de tabaquismo en la población adulta en el mundo fue calculada en 22% (OMS, 2014).

En el contexto universitario, una revisión sistemática de la literatura científica que evaluó las prevalencias de factores de riesgo comportamentales en estudiantes universitarios latinoamericanos concluyó que los universitarios evidencian altas prevalencias de estos factores, inclusive superiores a la población en general, reflejando de esta manera, un estilo de vida poco saludable. Los autores señalan que es fundamental la participación de los gobiernos y la comunidad universitaria que garanticen el diseño de políticas públicas y estrategias de intervención que promuevan la adquisición de hábitos de vida saludables (Rangel, Gamboa y Murillo, 2017).

En lo concerniente a la asociación entre el RA y el consumo perjudicial de alcohol, existen varias investigaciones que han analizado la relación entre estas dos variables. En el caso de las investigaciones que concluyeron una asociación negativa, explican que las causas hacen referencia a que el consumo de alcohol a temprana edad impacta negativamente el RA debido a que se relaciona con absentismo y una menor participación en actividades académicas (Carballo et al., 2013).

Un estudio realizado en universitarios de Estados Unidos concluyó que, el consumo de alcohol tuvo un efecto negativo en el promedio de calificaciones. Los autores explican este hallazgo en que el consumo de alcohol está relacionado con patrones de sueño inadecuado (Singleton y Wolfson, 2009). Otra inves-

tigación realizada en Inglaterra concluyó que, los universitarios que presentaron consumo excesivo episódico de alcohol registraron un menor rendimiento académico. Los autores de este estudio recomiendan la implementación de políticas de intervención para disminuir el consumo perjudicial de alcohol (El Ansari et al., 2013). Finalmente, una investigación realizada en Etiopía concluyó que los estudiantes que reportaron consumo diario de alcohol presentaron un promedio de notas inferior que el de los compañeros que no consumieron bebidas alcohólicas en el último año (Mekonen, et al., 2017).

Por otra parte, en los estudios en los que no se ha encontrado asociación o la asociación es muy débil y no es estadísticamente significativa, los autores señalan que una posible explicación es que puede ser una variable que por sí sola no evidencia una asociación estadísticamente significativa pero que en conjunto puede ser la base de problemas o situaciones sociales (Bush et al., 2014).

Respecto a la asociación entre el RA y el tabaquismo, un estudio realizado en universitarios etíopes reveló que los estudiantes que eran fumadores regulares presentaron un riesgo significativamente alto de bajo rendimiento académico, con relación a los estudiantes no fumadores. Los autores destacan que el tabaquismo es conocido por ser el comienzo de otros hábitos nocivos como el uso de drogas ilícitas, el consumo perjudicial de alcohol, y el comportamiento de riesgo sexual (Mekonen, et al., 2017).

En México, dos estudios concluyeron que el consumo regular de tabaco tiene un impacto nocivo en el RA. Arillo-Santillán et al. (2002), analizaron la relación entre el RA auto reportado y el consumo regular de tabaco actual en estudiantes entre los 11 a 24 años. Los resultados de este estudio concluyen que, en ambos sexos, a medida que incrementa la prevalencia de tabaquismo tanto en experimentación como en consumo actual, cae el RA. Los autores explican que, esta asociación está determinada por prácticas cotidianas complejas de estilos y condiciones de vida de los participantes.

Anaya-Ocampo et al. (2006), estudiaron el efecto independiente de la persistencia del consumo de tabaco en el bajo RA en un estudio poblacional prospectivo en 2568 estudiantes. Los resultados del estudio revelan que el bajo RA se asoció de manera independiente de otras covariables con la persistencia de consumo regular de tabaco.

Teniendo en cuenta lo anterior, y considerando que no existen o son escasos los estudios que valoren el RA y su asociación con hábitos nocivos específicamente en universitarios colombianos de educación física, cultura física, deporte y recreación, el objetivo de este estudio fue analizar la relación de las variables anteriormente señaladas. Los resultados de este estudio serán importantes no solo porque se podrán establecer las características específicas de esta población, sino porque también permitirán el diseño de estrategias en el contexto universitario para disminuir la prevalencia de hábito nocivos y garantizar un mejor escenario de aprendizaje que fomente un mayor RA de la población de estudio.

Método

Estudio transversal analítico realizado en 722 universitarios del pregrado de cultura física, educación física, deporte y recreación, matriculados en seis universidades colombianas, a partir de un conjunto poblacional de 2.210 estudiantes.

El tamaño de la muestra se calculó en 720 estudiantes. Este valor se obtuvo con un nivel de confianza del 95%, margen de error del 3%, y porcentaje estimado del 50%. Se empleó la técnica aleatoria simple para elegir 743 estudiantes de la población, de este grupo, aceptaron participar en la investigación 722 estudiantes. Participaron en esta investigación estudiantes matriculados en el primer periodo académico del 2021, quienes aceptaron voluntariamente mediante la firma del consentimiento informado. Se excluyeron estudiantes de movilidad internacional, y aquellos que estuvieran cursando primer semestre.

El rendimiento académico (RA) se estableció como la variable dependiente. Corresponde al promedio académico acumulado por el estudiante durante la carrera. La variable se expresó en una escala de valores continuos entre 0 y 5 puntos, siguiendo la escala estándar para valorar el rendimiento académico de los estudiantes universitarios en Colombia. El RA se obtuvo del Sistema Académico Institucional de cada universidad participante.



El Consumo excesivo episódico de alcohol y el tabaquismo fueron las variables independientes. La información sobre estas variables se obtuvo mediante la aplicación del cuestionario básico del instrumento STEPS (paso 1) para la vigilancia de factores de riesgo de enfermedades crónicas de la OMS (OMS, 2006), el cual fue aplicado utilizando el método de entrevista directa.

El consumo excesivo episódico de alcohol se analizó como una variable dicotómica a partir de una variable discreta. Se indagó sobre el consumo de alcohol en el último mes y el número de tragos de tragos consumidos por ocasión. Los estudiantes que consumieron 6 o más tragos por ocasión, se categorizaron con un factor de riesgo asociado al consumo excesivo episódico de alcohol, siguiendo las directrices de la OMS. La variable asumió los valores Si para un consumo de 6 o más tragos por ocasión y No para menos de 6 tragos en el mismo periodo. Con relación al consumo de tabaco, La variable asumió los valores Si para quienes reportaron consumo de tabaco en el último mes y No para quienes negaron consumir derivados del tabaco en el mismo periodo (OMS, 2006).

Otras variables analizadas fueron el sexo, la edad, el estado civil, la ciudad de residencia, el nivel socioeconómico del lugar de residencia y el último semestre finalizado.

Este estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Santo Tomás, Bucaramanga, en el marco de la Convocatoria XII de Investigación Institucional de 2021

Análisis de datos

Las variables se analizaron según su naturaleza. Se calcularon frecuencias, medidas de tendencia central e intervalos de confianza según correspondiera. Se usó la prueba de Kolmogórov-Smirnov (K-S) para evaluar la normalidad de las variables continuas. Para determinar la asociación entre las variables categóricas se utilizó la prueba Chi cuadrado. Al identificar una asociación significativa, se usó la prueba V de Cramer para evaluar el tamaño del efecto.

El análisis de los factores asociados al rendimiento académico se realizó mediante un modelo de regresión cuantílica, estableciendo el cuartil Q 0.5. como referencia. Para todos los análisis se estableció un nivel de significancia de $p \leq 0,05$.

Resultados

La **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** presenta las características sociodemográficas de la muestra. El estimador de la muestra sexo indicó que la población analizada se caracterizaba por una mayor pertenencia de hombres (82.4% $\pm$ 3.08%) en comparación con las mujeres (17.6% $\pm$ 3.08%).

El estado civil más frecuente fue la soltería, representando el 73.1% de la muestra estudiada ($\pm$ 3.59%). El estrato socioeconómico de la residencia se concentró en los niveles medio y bajo, con porcentajes del 60.8% ($\pm$ 3.95%) y 38.1% ($\pm$ 3.93%), respectivamente. El 75 % de los estudiantes tenían edades entre 17 y 22 años, con una mediana de edad de 20 años (RI 3 años). La mediana del puntaje académico fue de 4.00 puntos, concentrándose el 50% de los puntajes entre 3.90 puntos y 4.30 puntos (RI 0.40 puntos).

Tabla 1. Descripción de las características sociodemográficas de la muestra

Característica	Total (n=722)		Mín.	IC Máx.
	n	%		
Sexo				
Mujer	127	17,6%	14,52%	20,68%
Hombre	595	82,4%	79,32%	85,48%
Estado civil				
Solteros, separados, viudos	528	73,1%	69,51%	76,69%
Casados, unión libre	106	14,7%	11,84%	17,56%
Se negó a responder	88	12,2%	9,55%	14,85%
Nivel socioeconómico lugar de residencia				
Bajo	275	38,1%	34,17%	42,03%
Medio	439	60,8%	56,85%	64,75%
Alto	8	1,1%	0,26%	1,94%
Universidad				
Universidad Santo Tomás - Bucaramanga	200	27,7%		
Universidad Santo Tomás - Bogotá	200	27,7%		
Corporación Universitaria Minuto de Dios	139	19,3%		
Unidades Tecnológicas de Santander	90	12,5%		



Universidad Santo Tomás - Tunja	69	9,6%		
Universidad Cooperativa de Colombia - Bucaramanga	22	3,0%		
Datos perdidos	2	0,3%		
Semestre académico				
Segundo a quinto	537	74,4%		
Sexto a décimo	184	25,5%		
Datos perdidos	1	0,1%		
Ciudad de residencia				
Bogotá D. C	329	45,6%		
Bucaramanga	281	38,9%		
Otras ciudades o municipios	57	7,9%		
Tunja	55	7,6%		
Mediana		R.I.		
Edad*	20,00	3	20,57	21,05
Promedio académico*	4,00	0,400	3,996	4,056

*la prueba K-S indicó que los datos no siguen una distribución normal ($p=0.000$).

La Tabla 2 describe el consumo de alcohol y tabaco según las variables sociodemográficas. En términos generales, se observó una prevalencia superior al 30% en todas las categorías de ambos factores. El estadístico de prueba indicó que el consumo de tabaco es estadísticamente superior en los hombres ($p = 0,004$); sin embargo, el resultado obtenido en el tamaño del efecto ($V = 0.103$) indicó que la asociación es débil.

Tabla 2. Consumo de alcohol y tabaco según variables sociodemográficas

Tabla 2. Consumo de alcohol y tabaco según variables sociodemográficas							
Variable	Si		No		Total		p-valor
	n	%	n	%	n	%	
Consumo excesivo episódico de alcohol							
Sexo							0,585
Mujer	37	29,10%	90	70,90%	127	100%	
Hombre	188	31,60%	407	68,40%	595	100%	
Total	225	31,20%	497	68,80%	722	100%	
Semestre académico actual							
1 al 5	172	32,00%	365	68,00%	537	100%	0,338
6 al 10	52	28,30%	132	71,70%	184	100%	
Total	224	31,10%	497	68,90%	721	100%	
Nivel socioeconómico							
Bajo	96	34,90%	179	65,10%	275	100%	0,141
Medio	128	29,20%	311	70,80%	439	100%	
Alto	1	12,50%	7	87,50%	8	100%	
Total	225	31,20%	497	68,80%	722	100%	
Consumo de tabaco							
Sexo							0,004
Mujer	26	20,50%	101	79,50%	127	100%	
Hombre	196	32,90%	399	67,10%	595	100%	
Total	222	30,70%	500	69,30%	722	100%	
Semestre académico actual							
1 al 5	164	30,50%	373	69,50%	537	100%	0,804
6 al 10	58	31,50%	126	68,50%	184	100%	
Total	222	30,80%	499	69,20%	721	100%	
Nivel socioeconómico							
Bajo	77	28,00%	198	72,00%	275	100%	0,433
Medio	142	32,30%	297	67,70%	439	100%	
Alto	3	37,50%	5	62,50%	8	100%	
Total	222	30,70%	500	69,30%	722	100%	

Los resultados del modelo indicaron que existe una relación significativa entre el consumo de alcohol ($p=0.020$) y el RA. Además, los coeficientes negativos sugieren que el promedio académico se reduce en -0,08 puntos (± 0.068) para estudiantes que registraron consumo excesivo episódico de alcohol. En la Tabla 3 se describen estos resultados.

Tabla 3. Variables asociadas al rendimiento académico

Parámetro	Coeficiente	Desv. Error	t	gl	p-valor	IC	
						Límite inferior	Límite superior
(Intersección)	4,349000	0,216500	20,09	504	0,000	3,92400	4,77500
Edad	0,004000	0,005400	0,69	504	0,491	-0,00700	0,01400
Consumo de alcohol	-0,080000	0,034300	-2,341	504	0,020	-0,14800	-0,01200
Consumo de tabaco	-0,059000	0,035300	-1,68	504	0,094	-0,12900	0,01000



Sexo	0,006000	0,041400	0,148	504	0,882	-0,07500	0,08700
Estado civil	-0,029000	0,061000	-0,468	504	0,640	-0,14800	0,09100
Semestre académico	0,006000	0,037100	0,165	504	0,869	-0,06700	0,07900

Discusión

A partir de esta investigación se pudo establecer, no solo las prevalencias de hábitos nocivos, sino también, una asociación entre el consumo perjudicial de alcohol y el rendimiento académico (RA) en estudiantes universitarios de cultura física, deporte y recreación de Colombia.

Con relación al sexo, los resultados de este estudio confirman una mayor proporción de hombres. Lo anterior, va en línea con la literatura científica que evidencia una masculinización en las carreras de educación física, cultura física y ciencias de la actividad física y el deporte en Chile (Matus- Castillo et al., 2022), Colombia (Murillo, Rangel y Pulido Silva, 2022) y España (Serra et al., 2019; Porto, 2009). De acuerdo con Matus-Castillo et al. (2022) son diversos los factores que influyen en este fenómeno, que se resumen en la influencia del entorno cercano (amigos) y la familia, las expectativas de la sociedad acerca de los roles de hombres y mujeres, el predominio de contenidos deportivos y alejado de los gustos de niñas y adolescentes en la educación física escolar, sumado a la hegemonía de los niños en las clases. Adicionalmente, los autores resaltan que es preocupante y se desconoce el impacto socioeducativo que se podría estar generando en el sistema deportivo y la educación física escolar como resultado de la baja presencia de mujeres en la profesión.

Al analizar el consumo de tabaco y alcohol, un tercio de los participantes de este estudio reportó estas conductas nocivas. El consumo de tabaco estadísticamente superior en los hombres coincide con los resultados obtenidos por Rangel, Gamboa y Murillo, 2017, quienes, mediante un análisis sistemático de literatura de estudios realizados en población universitaria latinoamericana, evidenciaron mayor prevalencia de este hábito en hombres. Las altas prevalencias de consumo excesivo episódico de alcohol y tabaquismo registradas en esta investigación resultan preocupantes, dado que la población de estudio se compone de futuros profesionales que comprenden no solo los riesgos para la salud de estas conductas nocivas, sino también los beneficios de un estilo de vida saludable y, por lo tanto, tendrán la misión de promoverlo (Sánchez-Ojeda y Luna-Bertos, 2015).

Uno de los hallazgos más importantes de este estudio a través del modelo de regresión cuantílica establecido, fue la asociación significativa entre el consumo perjudicial de alcohol con el RA.

En lo concerniente a la asociación entre el consumo perjudicial de alcohol y el RA, los resultados de esta investigación van en línea con otros estudios realizados en México, España, Australia, Estados Unidos, Inglaterra y Etiopia (Palacios y Andrade, 2007; Singleton y Wolfson, 2009; Hayatbakhsh et al., 2011; El Ansari et al., 2013; Carballo et al., 2013; Mekonen, et al., 2017); que han concluido que los universitarios y estudiantes de secundaria que reportan consumo perjudicial de alcohol presentan un menor RA.

Una de las explicaciones al impacto negativo del consumo perjudicial de alcohol sobre el RA hace referencia a las repercusiones dañinas de este hábito nocivo sobre la estructura y funcionamiento del Sistema Nervioso Central. De acuerdo con Carballo et al., (2013) la ingesta abusiva de alcohol repercute sobre el neocórtex, el hipocampo y los lóbulos frontales, los cambios producidos por este hábito nocivo son significativos por su importancia en la memoria, el aprendizaje, la atención, la resolución de problemas y la organización de la conducta. Además, se han reportado consecuencias indirectas como mayor ausentismo, menor compromiso con las actividades académicas (Carballo et al., 2013) y alteraciones del sueño (Singleton y Wolfson, 2009), que podrían amplificar el efecto negativo sobre el RA.

Por otra parte, también es importante resaltar que existen estudios que no han encontrado asociación o la asociación es muy débil, entre el consumo perjudicial de alcohol y el RA, los autores señalan que una posible explicación es que puede ser una variable que por sí sola no evidencia una asociación estadísticamente significativa pero que en conjunto puede ser la base de problemas o situaciones sociales (Bush et al., 2014).

En relación con el consumo de tabaco, aunque en este estudio no se observó una asociación estadísticamente significativa, la evidencia científica sugiere que este hábito impacta negativamente el RA (Mekonen et al., 2017; Arillo-Santillán et al., 2002; Anaya-Ocampo et al., 2006). Una posible explicación



es que su asociación con otros comportamientos de riesgo, como el consumo de alcohol, podría actuar como un factor confusor, enmascarando su efecto directo en modelos multivariados como el utilizado en este análisis. Para estudios futuros, se recomienda considerar el análisis conjunto de los factores de riesgo, a fin de comprender mejor sus interacciones y efectos acumulativos sobre el RA.

Respecto a otras variables sociodemográficas como edad, sexo, estado civil o semestre académico, no se identificaron asociaciones estadísticamente significativas con el RA.

Basado en los hallazgos más relevantes de este estudio, es fundamental la participación de los gobiernos y la comunidad universitaria para el diseño e implementación de políticas públicas y estrategias de intervención novedosas que promuevan la adquisición de hábitos de vida saludables orientados a disminuir la prevalencia de conductas nocivas como el consumo de alcohol y tabaco, que, de acuerdo con la literatura científica, y en el caso específico del alcohol como lo evidencian los resultados de este estudio, tienen un impacto negativo sobre el rendimiento académico.

Así mismo, La literatura científica que analiza la problemática del consumo perjudicial de alcohol en estudiantes recomienda continuamente la implementación de políticas de intervención por parte del sector público y educativo para retrasar el inicio del consumo de alcohol y para disminuir la prevalencia de este hábito nocivo.

Finalmente, una de las limitaciones de esta investigación hace referencia a que es de corte transversal, en este sentido, no se puede establecer una causalidad de cualquiera de los factores asociados en este estudio, solamente se estipula una asociación.

Conclusiones

En conclusión, Respecto a los hábitos nocivos (consumo de tabaco y alcohol), un tercio de los participantes de este estudio reportó estas conductas nocivas, siendo superiores las cifras en los hombres. De acuerdo con el modelo implementado para establecer el objetivo general de este estudio, se determinó una relación estadísticamente significativa, entre el rendimiento académico y el consumo perjudicial de alcohol. En este sentido, los estudiantes que reportaron consumo perjudicial de alcohol registraron un menor rendimiento académico.

Financiación

Este estudio fue financiado por la Universidad Santo Tomás Bucaramanga, en el marco de la XII Convocatoria de Investigación de la Universidad Santo Tomás, Bucaramanga.

Referencias

- Anaya-Ocampo, R., Arillo-Santillán, E., Sánchez-Zamorano, L., & Lazcano-Ponce, E. (2006). Bajo desempeño escolar relacionado con la persistencia del tabaquismo en una cohorte de estudiantes en México. *Salud pública de México*, 48, s17-s29. https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/spm/v48s1/a04v48s1.pdf
- Arillo-Santillán, E., Fernández, E., Hernández-Avila, M., Tapia-Urbe, M., Cruz-Valdés, A., & Lazcano-Ponce, E. C. (2002). Prevalencia de tabaquismo y bajo desempeño escolar, en estudiantes de 11 a 24 años de edad del estado de Morelos, México. *Salud pública de México*, 44, s54-s66. <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2002.v44suppl1/s54-s66/es>
- Blanco, D., Torres, L., Salazar, M., & Parra, M. (2016). La relación entre educación para la salud, la promoción de salud y la prevención del alcoholismo en estudiantes universitarios. *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, (4), 143-164. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6663886>
- Busch, V., Loyen, A., Lodder, M., Schrijvers, A., Van Yperen, T., & de Leeuw, J. (2014). The effects of adolescent health-related behavior on academic performance: a systematic review of the longitudinal evidence. *Review of Educational Research*, 84(2), 245-274. <https://doi.org/10.3102/0034654313518441>

- Carballo, J., Vila, M., Andújar, V., Sánchez, G., Espada, J., & Piqueras, J. (2013). Consumo excesivo de alcohol y rendimiento cognitivo en estudiantes de secundaria de la provincia de Alicante. *Salud y drogas*, 13 (2), 157-163. <https://www.redalyc.org/pdf/839/83929573008.pdf>
- El Ansari, W., Stock, C., & Mills, C. (2013). Is alcohol consumption associated with poor academic achievement in university students? *International journal of preventive medicine*, 4(10), 1175-1188. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3843305/>
- Elche, M., Sánchez-García, S., & Yubero, S. (2018). Lectura, ocio y rendimiento académico en estudiantes universitarios del área socioeducativa. *Educación XX1*, 22(1), 215-237. <https://doi.org/10.5944/educxx1.21548>
- Hayatbakhsh, M. R., Najman, J. M., Bor, W., Clavarino, A., y Alati, R. (2011). School performance and alcohol use problems in early adulthood: a longitudinal study. *Alcohol*, 45(7), 701-709. <https://doi.org/10.1016/j.alcohol.2010.10.009>
- Matus-Castillo, C., Serra, P., Duclos-Bastías, D., & Castillo-Retamal, F. (2022). Masculinización de la matrícula universitaria en la carrera de Educación Física. Un análisis desde la perspectiva de género. *Revista Educación*, 46(1), 315-333. <https://doi.org/10.15517/revedu.v46i1.47576>
- Mekonen, T., Fekadu, W., Mekonnen, T. C., & Workie, S. B. (2017). Substance use as a strong predictor of poor academic achievement among university students. *Psychiatry journal*, 2017(1), 7517450. <https://doi.org/10.1155/2017/7517450>
- Murillo López, A., Rangel Caballero, L., & Pulido Silva, G. (2022). Rendimiento académico y tiempo de lectura en estudiantes universitarios de cultura física, deporte y recreación. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 41:e971. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03002022000100013&script=sci_arttext
- Navarro, R. E. (2003). El rendimiento académico: concepto, investigación y desarrollo. REICE. *Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*, 1(2), 0. <https://www.redalyc.org/pdf/551/55110208.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (2018). Enfermedades no transmisibles, datos y cifras. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
- Palacios, J. R., y Andrade, P. (2007). Desempeño académico y conductas de riesgo en adolescentes. *Revista de educación y desarrollo*, 7, 5-16. https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/7/007_Palacios.pdf
- Rangel Caballero, L., Gamboa Delgado, E., & Murillo López, A. (2017). Prevalencia de factores de riesgo conductuales modificables asociados a enfermedades no transmisibles en estudiantes universitarios latinoamericanos: una revisión sistemática. *Nutrición Hospitalaria*, 34(5), 1185-1197. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.1057>
- Roerecke, M., & Rehm, J. (2010). Irregular heavy drinking occasions and risk of ischemic heart disease: a systematic review and meta-analysis. *American journal of epidemiology*, 171(6), 633-644. <https://doi.org/10.1093/aje/kwp451>
- Sánchez-Ojeda, M. A., & Luna-Bertos, E. D. (2015). Hábitos de vida saludable en la población universitaria. *Nutrición hospitalaria*, 31(5), 1910-1919. <https://dx.doi.org/10.3305/nh.2015.31.5.8608>
- Serra, P., Soler, S., Vilanova, A., & Hinojosa-Alcalde, I. (2019). Masculinización en estudios de las ciencias de la actividad física y el deporte. *Apunts. Educación física y deportes*, 1(135), 9-25. [https://doi.org/10.5672/apunts.2014-0983.es.\(2019/1\).135.01](https://doi.org/10.5672/apunts.2014-0983.es.(2019/1).135.01)
- Singleton, R. A., & Wolfson, A. R. (2009). Alcohol consumption, sleep, and academic performance among college students. *Journal of studies on alcohol and drugs*, 70(3), 355-363. <https://doi.org/10.15288/jsad.2009.70.355>
- Wilcox-Hoyos, M. (2011). Factores de Riesgo y protección para el rendimiento académico. Un estudio descriptivo en estudiantes de psicología de una universidad privada. *Revista Iberoamericana de educación*, 55(1), 1-9. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3688251>
- Organización Mundial de la Salud . Noncommunicable Diseases and Mental Health Cluster. (2006). Manual de vigilancia STEPS de la OMS : el método STEPwise de la OMS para la vigilancia de los factores de riesgo de las enfermedades crónicas. <https://iris.who.int/handle/10665/43580>
- Organización Mundial de la Salud (2009). Fact sheet: Harmful use of alcohol. Ginebra, Suiza.: World Health Organization. https://www.who.int/nmh/publications/fact_sheet_alcohol_en.pdf?ua=1
- Organización Mundial de la Salud . (2013). WHO report on the global tobacco epidemic, 2013: enforcing bans on tobacco advertising, promotion, and sponsorship. World Health Organization. https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/85380/9789241505871_eng.pdf?sequence=1

Organización Mundial de la Salud (2018). Enfermedades no transmisibles, datos y cifras. Ginebra, Suiza.: Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>

Organización Mundial de la Salud. (2014). Global status report on noncommunicable diseases 2014. World Health Organization.

Datos de los/as autores/as y traductor/a:

Alba Liliana Murillo López
Luis Gabriel Rangel Caballero
Oscar Albeiro Parra Mateus

alba.murillo@ustabuca.edu.co
dcultu@ustabuca.edu.co
oscar.parra@ustabuca.edu.co

Autor
Autor
Autor