

De Relatie tussen Affect en Alcoholgebruik onder Jongvolwassenen: Is Coping een
Modererende Factor?

Joëlza E.M. Ter Meer

SNR: 2048433

Supervisor en Eerste Reviewer: S. van Halem

Tweede Reviewer: E. Smalle

Bachelor Thesis Psychologie

Major Ontwikkelingspsychologie en Levenslooppsychologie

Ontwikkelingspsychologie, Tilburg University

30-06-2022

Abstract

Uit het Motivationele Model voor alcoholgebruik is gebleken dat er individuele verschillen zijn in de affectieve motieven voor alcoholgebruik. Een mogelijke verklaring voor deze verschillen is dat mensen andere copingstijlen hanteren om met positieve en negatieve emoties om te gaan. In deze studie werd er daarom gekeken naar de relatie tussen affect en alcoholgebruik bij jongvolwassenen en het mogelijke modererende effect van actieve en ontwijkende coping. Om dit te kunnen onderzoeken vulden 228 bachelor studenten (*Mleeftijd* = 19.58 jaar, 91% vrouw) hun alcoholinname en de Brief COPE Inventory in. Hiernaast hebben we voor meerdere dagen positief en negatief affect gemeten. Resultaten lieten zien dat participanten die meer positief affect ervaarden ook meer alcohol dronken, terwijl dit effect niet gevonden werd voor negatief affect. Coping stond hiernaast, tegen de verwachtingen in, niet in relatie met alcoholgebruik en bleek ook geen modererende factor te zijn in de relatie tussen affect en alcoholgebruik. Toch hoeft het geen probleem te vormen dat jongvolwassenen meer alcohol drinken wanneer ze positieve emoties ervaren, mits ze met mate blijven drinken. Het is daarom belangrijk om het alcoholgebruik onder jongvolwassenen binnen de perken te houden om zo de nadelige gevolgen van alcohol op hun fysieke en mentale gezondheid te voorkomen.

Keywords: Positief affect, negatief affect, alcoholgebruik, jongvolwassenen, coping

Inleiding

De jongvolwassenheid (18-24 jaar) is een periode waarin buitengewoon vaak alcohol gedronken wordt (Trimbos Instituut, z.d.). Er wordt namelijk alleen in de leeftijdscategorie 25-30 jaar meer alcohol gedronken. De jongvolwassenheid is hiernaast de periode waarin het vaakst overmatig of zwaar alcohol gedronken wordt (Trimbos Instituut, z.d.). Alcoholgebruik is in verband gebracht met verschillende negatieve gevolgen, zoals agressie, depressie, angst en suïcide gedrag (Trimbos Instituut, z.d.). Er zijn vanuit het Motivationale Model voor Alcoholgebruik vier belangrijke affectieve motieven die een rol spelen bij het gebruiken van alcohol (Cox & Klinger, 1988). Ten eerste drinken mensen alcohol om positief affect te vergroten, aangezien alcohol deze positieve gevoelens kan benadrukken (Bresin & Fairbairn, 2019; Jones et al., 2021; Emery & Simmons, 2019; Slavishl et al., 2018; Cox & Klinger, 1988). Ten tweede drinken ze vanuit sociale motieven, om bijvoorbeeld te genieten van een feestje en sociale interacties te vergemakkelijken (Smit et al., 2022; Cox & Klinger, 1988). Als derde drinken mensen om sociale afwijzing te voorkomen, waardoor ze ook makkelijker bij een bepaalde groep kunnen horen (Cox & Klinger, 1988). Als laatste drinken ze om te kunnen omgaan met negatief affect (Young et al., 2015; Armeli et al., 2008; Simons et al., 2005; Cox & Klinger, 1988). Dit laatste motief staat in verband met de self-medication hypothesis (Swendsen et al., 2000), de tension reduction hypothesis (Hussong et al., 2001) en het drinking-to-cope mechanism (Todd et al., 2003), waarbij mensen drinken om met vervelende situaties, emoties of spanningen om te gaan. Uit een recent onderzoek (Smit et al., 2022) is gebleken dat jongvolwassenen met betrekking tot deze vier motieven vaker drinken vanuit sociale motieven en om positieve emoties te vergroten dan vanuit de motieven om met negatieve emoties om te gaan of om sociale afwijzing te voorkomen.

Hoewel onderzoek over het algemeen een verband heeft gevonden tussen affect en alcohol gebruik, zijn er substantiële verschillen tussen individuen in de manier waarop de

AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

relatie tussen affect en alcoholgebruik tot uiting komt. Zo drinken sommige jongvolwassen meer om positief affect te vergroten, terwijl anderen juist meer drinken om te kunnen omgaan met negatief affect (Bresin & Fairbairn, 2019; Jones et al., 2021), bij de groep te horen (Cox & Klinger, 1988) of sociale interacties te vergemakkelijken (Smit et al., 2022). Deze drinkmotieven worden namelijk beïnvloed door een aantal persoonsgebonden factoren waaronder persoonlijkheidskenmerken (Trimbos Instituut, 2019). Sensatiezoekers drinken bijvoorbeeld vaker om positief affect te vergroten, terwijl angstige personen eerder drinken om te kunnen omgaan met negatief affect (Trimbos Instituut, 2019). Andere bepalende factoren zijn de sociale omgeving en de context waarin gedronken wordt (Trimbos Instituut, 2019). Het is belangrijk om deze individuele verschillen in kaart te brengen en beter te begrijpen. Zo weten we namelijk beter waarom jongvolwassenen juist in deze periode zo vaak drinken en kan er geschikte alcoholpreventie voor deze doelgroep geboden worden.

Ondanks dat het belangrijk is om deze individuele verschillen in affectieve motieven voor alcoholgebruik in kaart te brengen, is er weinig bekend over modererende variabelen die een rol kunnen spelen in deze relatie. In de huidige studie verwachten we dat deze individuele verschillen mogelijk veroorzaakt worden doordat jongvolwassenen andere copingstijlen hanteren om met positieve dan met negatieve emoties om te gaan. In de huidige studie, maken we onderscheid tussen 2 algemene coping strategieën: actieve coping en passieve coping. *Actieve coping* houdt in dat mensen actief met hun problemen omgaan (Zeidner & Endler, 1996). Dit kan gezien worden als een adaptieve copingstijl, waarbij iemand de invloed van de situatie probeert te verminderen. Als er gekeken wordt naar de relatie met alcohol, drinken mensen die hoog scoren op actieve coping minder vaak alcohol dan mensen die een andere copingstijl hanteren (Merrill & Thomas, 2014). Zij proberen hun problemen namelijk zo snel mogelijk op te lossen waardoor alcohol niet nodig is om met deze problemen om te gaan. Actieve coping kan daarnaast gezien worden als beschermende factor met betrekking tot

AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

alcoholgebruik (Merrill & Thomas, 2014). *Ontwijkende coping* houdt aan de andere kant in dat mensen proberen om hun problemen of de werkelijkheid te ontkennen (Zeidner & Endler, 1996). Deze copingstijl is adaptief op de korte termijn, doordat iemand op dat moment makkelijker kan omgaan met angst en stress, maar kan op de lange termijn schadelijk zijn, doordat iemand zijn problemen niet probeert op te lossen of geen hulp zoekt (Zeidner & Endler, 1996). Mensen die hoog scoren op ontwijkende coping drinken over het algemeen vaak alcohol, doordat alcohol kan helpen om problemen te ontlopen (Merrill & Thomas, 2014). Dit effect is daarnaast het grootst als men negatief affect ervaart (Smith et al., 2016). Mensen die de neiging hebben om problemen uit de weg te gaan, ervaren namelijk meer stress en negatief affect. Een manier om vervolgens met dit affect om te gaan is door alcohol te gebruiken (Smith et al., 2016). Dit wordt bevestigd in het onderzoek van Waddell et al. (2021) waarbij mensen bij negatief affect gaan drinken om met deze emoties om te gaan. Deze bevindingen zijn ook in lijn met de self-medication hypothesis (Swendsen et al., 2000). Dit effect is met name sterk als men problemen probeert te ontlopen, dus bij ontwijkende coping (Waddell et al., 2021). Ook is er uit eerder onderzoek gebleken dat problemen in affectregulatie significant gerelateerd waren aan copingstijlen, die indirect weer gerelateerd waren aan alcoholgebruik (Paulus et al., 2021; Magee & Connell, 2021). Iemand die zijn emoties slecht kan reguleren maakt namelijk gebruik van ontwijkende coping om met deze emoties om te gaan en hier niet door overweldigd te worden. Ontwijkende coping zorgt er op zijn beurt weer voor dat men alcohol gaat drinken, omdat alcohol een manier is om de werkelijkheid te ontkennen. Coping zou dus een eventuele moderator kunnen zijn in de relatie tussen affect en alcoholgebruik, hoewel hier nog meer empirische onderbouwing voor nodig is.

In deze studie wordt onderzocht wat het verband is tussen affect (positief en negatief affect) en alcoholgebruik bij jongvolwassenen en of individuele verschillen in dit verband

AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

mogelijk afhankelijk zijn van verschillen in de copingstijlen actieve coping en ontwijkende coping. Omdat positief affect in meerdere studies positief gelinkt is aan alcoholgebruik, wordt er ook in dit onderzoek verwacht dat dit verband gevonden wordt. Als er vervolgens gekeken wordt naar negatief affect wordt er in lijn met de self-medication hypothesis (Swendsen et al., 2000) en het drinking to cope mechanism (Todd et al., 2003) verwacht dat mensen die meer negatief affect ervaren ook meer alcohol zullen drinken. Met betrekking tot negatief affect wordt verwacht dat ontwijkende coping de relatie tussen negatief affect en alcoholgebruik zal versterken, terwijl actieve coping de relatie tussen negatief affect en alcoholgebruik juist zal afzwakken (Merrill & Thomas, 2014; Smith et al., 2016; Waddell et al., 2021). Hiernaast wordt er verwacht dat de relatie tussen positief affect en alcohol niet beïnvloed wordt door copingstijlen, aangezien deze stijlen met name geactiveerd worden om met negatief affect om te gaan (Young et al., 2015).

Een beter begrip van de mechanismen die leiden tot alcoholgebruik bij jongvolwassenen is essentieel voor het helpen van deze doelgroep. Door deze mechanismen in kaart te brengen, kan ervoor gezorgd worden dat het alcoholgebruik onder jongvolwassenen binnen de perken blijft, omdat er hierdoor effectieve alcohol preventie uitgevoerd kan worden. Mocht er een indicatie zijn dat jongvolwassenen ineffectieve copingstijlen hanteren, dan kan hier specifiek op ingespeeld worden, om zo ook het alcoholgebruik te verminderen.

Methode

Participanten

De steekproef van dit onderzoek bestaat uit 228 psychologie- en onderwijswetenschappen studenten, met een gemiddelde leeftijd van 19.58 jaar ($SD = 1.48$). Hiervan was het merendeel vrouw (91%). Van deze steekproef was het overgrote deel geboren in Nederland (76%), 21% kwam uit Duitsland en 3% was geboren in een ander land.

AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

De meeste studenten woonden op zichzelf (65%). Hiernaast had 50% van de participanten een romantische relatie aan het begin van de studie.

Procedure

Alle deelnemers aan dit onderzoek konden zich inschrijven via het online-inschrijvingsprogramma van het Behavioural Science Institute van de Radboud Universiteit in Nijmegen. Dit onderzoek werd uitgevoerd in 2012 en deelname aan de studie was vrijwillig. Deelnemers moesten echter wel beschikken over een mobiele telefoon, omdat er in dit onderzoek gebruik gemaakt werd van Experience Sampling Methodology (ESM), waarbij deelnemers gedurende meerdere dagen vragenlijsten beantwoorden op hun telefoon. Als beloning kregen studenten 12 studiepunten, mits ze minimaal 80% van alle vragenlijsten hadden beantwoord. Als studenten minder dan 80% van alle vragenlijsten hadden beantwoord, kregen ze studiepunten over het gedeelte dat ze wel voltooid hadden. De Ethische Commissie van de Faculteit Sociale Wetenschappen van de Radboud Universiteit in Nijmegen heeft dit onderzoek goedgekeurd.

De participanten doorliepen twee verschillende onderdelen. Als eerste stap vulden de participanten een online baseline-vragenlijst in. Vervolgens startten de participanten met de ESM-vragenlijsten. Hierbij kregen de deelnemers eerst een introductie over de ESM-studie, waarbij ieder item van de ESM-vragenlijst werd doorlopen in een groepje van 4 participanten. Vervolgens moesten de participanten een Gmail e-mailadres aan maken en de Gmail app op hun mobiel downloaden. Gedurende de dag kregen participanten mails op dit adres. Zo'n mail bevatte vervolgens de link naar de online vragenlijsten. De vragenlijst nam iedere keer zo'n 3 tot 5 minuten in beslag.

Participanten aan dit onderzoek kregen 5 vragenlijsten per dag, voor de duur van 11 dagen. Deze vragenlijsten werden verstuurd tussen 10.00 uur en 23.00 uur op doordeweekse

AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

dagen en tussen 11.00 uur en 23.00 uur in het weekend. In totaal ontvingen participanten dus 55 ESM-vragenlijsten. Als participanten twee opeenvolgende vragenlijsten of drie vragenlijsten op dezelfde dag hadden gemist, kregen ze een email van de onderzoekers waarin werd gevraagd om de notificaties op hun telefoon nog eens te checken. Verder konden participanten gedurende deze 11 dagen hun vragen en problemen mededelen aan het onderzoeksteam. Uiteindelijk vielen er 19 participanten uit.

Instrumenten

Alcoholgebruik. Alcoholgebruik werd gemeten in de baseline-vragenlijst. Hierbij werd aan participanten gevraagd hoe vaak ze alcohol hadden gedronken in de afgelopen vier weken. Participanten konden kiezen uit de volgende 6 antwoordcategorieën (1-6): geen alcohol, 1-3 dagen in de afgelopen maand; 1-2 dagen per week, 3-4 dagen per week, 5-6 dagen per week en elke dag.

Affect. Positief en negatief affect werden meerdere keren gemeten in de ESM-vragenlijsten. Positief affect werd gemeten door middel van de volgende items: opgewekt, tevreden, gelukkig, energiek, ontspannen en vrolijk. Negatief affect werd daarentegen gemeten door de items onzeker, angstig, geïrriteerd, bezorgd, somber en schuldig. Deze 12 items werden gemeten op een Likertschaal van 1-7 (1 = helemaal niet, 7 = heel veel), waarbij participanten moesten aangeven in hoeverre ze deze emoties ervoeren, net voordat ze de vragenlijst kregen (Cronbach's $\alpha = .95$ voor positief affect en $.92$ voor negatief affect)

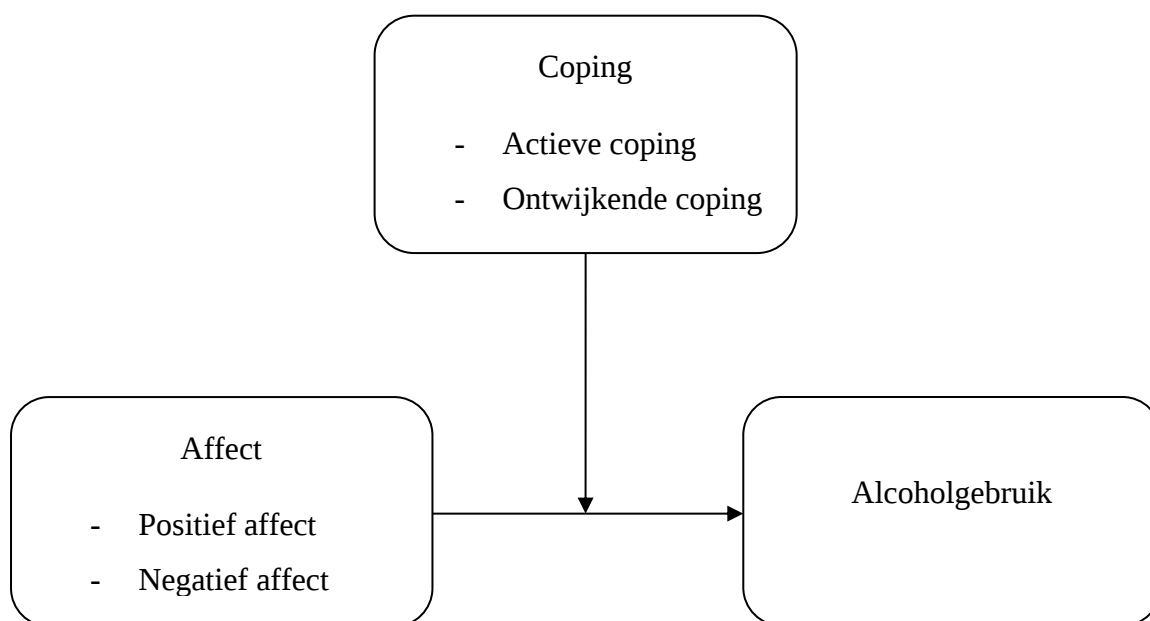
Coping. Coping werd in de baseline vragenlijst gemeten door middel van de Brief COPE Inventory (Carver, 1997). Dit is de verkorte versie van de COPE (Carver et al., 1989). In de huidige studie maken we onderscheid in 2 verschillende copingstijlen, namelijk actieve coping en ontwijkende coping. *Actieve coping* werd gemeten door de volgende 2 items: Ik heb me gericht op het veranderen van de situatie waarin ik zat en Ik heb direct actie ondernomen

AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

om de situatie te verbeteren. De correlatiecoëfficiënt tussen deze items was .31. *Ontwijkende coping* werd hiernaast gemeten door de volgende 2 items: Ik heb mezelf voorgehouden dat dit niet echt gebeurd en Ik heb geweigerd te geloven dat het is gebeurd. De correlatiecoëfficiënt tussen deze items was .44. Alle items werden gemeten op een Likertschaal van 1-4 (1 = ik heb dit niet gedaan, 4 = ik heb dit vaak gedaan).

Statistische analyses

De analyses in deze studie werden uitgevoerd in het programma IBM SPSS 26. Voordat er gestart werd met het draaien van de analyse werden de statistische assumpties met betrekking tot multicollineariteit, normaliteit en homoscedasticiteit gecontroleerd. Deze analyses staan gerapporteerd in Appendix 1. Appendix 1 laat zien dat er geen sprake is van multicollineariteit (VIF <10; Tolerance > .10). Echter geeft de verdeling van gestandaardiseerde residuen mogelijk aanleiding om te concluderen dat de data niet voldoet aan de assumptie van normaliteit en homoscedasticiteit. Om mogelijke bias te voorkomen als gevolg hiervan, werd er in alle analyses van de huidige studie gebruik gemaakt van bootstrapping (met 1000 samples). Om te onderzoeken welke statistische effecten we gegeven onze sample konden vinden in de data, hebben we een sensitivity analyse gedaan in Gpower. Deze liet zien dat we, met een power van $\beta = .80$, een α van .05 en een steekproef van $N = 228$, effecten van $r = .07$ statistisch konden aantonen voor een model met 8 predictoren. Om vervolgens het effect van copingstijlen op de relatie tussen affect en alcohol te bekijken, werd er een lineaire regressieanalyse uitgevoerd (Figuur 1). We hebben alle vier de voorspellers gecentreerd en vervolgens vier interacties berekend op basis van deze gecentreerde waarden. Zo ontstonden de volgende 4 interacties: (1) Positief affect * actieve coping; (2) Positief affect * onwijkende coping; (3) Negatief affect * actieve coping en (4) Negatief affect * onwijkende coping. Het aangehouden significantieniveau in deze studie is $\alpha = .05$.



Figuur 1: Moderatiemodel tussen affect, alcoholgebruik en coping.

Resultaten

Beschrijvende statistiek

De gemiddelden, de standaarddeviaties, en de correlaties tussen de variabelen staan gerapporteerd in Tabel 1. Tabel 1 laat zien dat de participanten gemiddeld scoorden tussen 1-3 dagen alcohol drinken in de afgelopen maand en 1-2 dagen alcohol drinken per week ($M = 2.54$). Daarnaast ervoeren participanten relatief veel positieve emoties ($M = 4.79$) en weinig negatieve emoties ten tijde van de ESM-studie ($M = 1.58$). Tot slot maakten participanten meer gebruik van actieve coping ($M = 2.68$), wat ook een constructieve copingstijl is, en minder gebruik van ontwijkende coping ($M = 1.55$), wat meer gezien kan worden als een destructieve copingstijl. De correlaties uit Tabel 1 laten vervolgens zien dat participanten die meer positief affect ervoeren over het algemeen minder negatief affect ervoeren ($r = .50$). Verder maakten ze ook meer gebruik van actieve coping ($r = .26$) en minder gebruik van ontwijkende coping ($r = -.22$). De mensen die meer negatief affect ervoeren, maakten aan de andere kant minder gebruik van actieve coping ($r = -.20$). Voor negatief affect en ontwijkende

AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

coping is er geen verband gevonden. Verder laten de correlaties zien dat mensen die meer positief affect ervaren ook meer alcohol dronken ($r = .18$). Voor negatief affect en alcohol is er geen verband gevonden. Hiernaast is er ook geen relatie gevonden tussen alcohol en de twee copingstijlen en tussen de twee copingstijlen onderling.

Tabel 1

Beschrijvende statistiek en correlaties

Variabelen	<i>M</i>	<i>SD</i>	1	2	3	4	5
1.Positief affect	4.79	0.79	1				
2.Negatief affect	1.58	0.59	-.50*	1			
3.Actieve coping	2.68	0.62	.26*	-.20*	1		
4.Ontwijkende coping	1.55	0.65	-.22*	.04	-.04	1	
5.Alcohol	2.54	0.84	.18*	-.08	.03	.05	1

Note. $N = 228$. * = significant bij $\alpha = 0.05$. Positief affect en negatief affect zijn gemeten op een Likertschaal van 1-7, actieve en ontwijkende coping zijn gemeten op een Likertschaal van 1-4 en alcohol is gemeten op een Likertschaal van 1-6.

De relatie tussen affect, coping en alcoholgebruik

Om te onderzoeken of de relatie tussen affect en alcoholgebruik gemodereerd werd door copingstijlen werd er een lineaire regressieanalyse uitgevoerd. Het model van de analyse staat weergegeven in Figuur 1 en de resultaten van de regressieanalyse staan weergegeven in Tabel 2. In dit model werden positief affect, negatief affect, actieve coping, en ontwijkende coping meegenomen als voorspellers. Hiernaast werd er gekeken naar 4 interactie-effecten tussen affect en coping. In totaal verklaarde het model 5,9 procent van de variantie in

AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

alcoholgebruik. Dit was niet significant bij een significantieniveau van $\alpha = 0.05$ ($F = 1.71$, $p = .097$).

Wanneer we vervolgens kijken naar de individuele parameters van het model, zijn er 3 belangrijke observaties. Ten eerste is er gevonden dat mensen die meer positief affect ervaren ook meer alcohol nuttigden ($B = 0.22$, $SE = 0.08$, $\beta = .21$, $p = .004$). Alcoholgebruik werd echter niet voorspeld door negatief affect ($B = -0.03$, $SE = 0.13$, $\beta = -.02$, $p = .864$). Ten tweede lijkt alcoholgebruik niet geassocieerd te zijn met het gebruik van een bepaalde copingstijl. Zowel bij actieve coping ($B = -0.01$, $SE = 0.09$, $\beta = -.01$, $p = .874$) als bij ontwijkende coping ($B = 0.19$, $SE = 0.10$, $\beta = .15$, $p = .057$) is er geen verband gevonden. Het lijkt daarmee onwaarschijnlijk dat mensen alcohol drinken als vorm van coping.

Tabel 2

Lineaire regressieanalyse van de invloed van affect op alcoholgebruik, gemodereerd voor copingstijlen

Variabelen	<i>B</i>	<i>SD</i>	<i>B</i>	<i>p</i>
Positief affect	.22	.08	.21	.004
Negatief affect	-.03	.13	-.02	.864
Actieve coping	-.01	.09	-.01	.874
Ontwijkende coping	.19	.10	.15	.057
Positief affect * actieve coping	.04	.14	.02	.773
Positief affect * ontwijkende coping	.15	.11	.12	.137
Negatief affect * actieve coping	-.19	.19	-.08	.288
Negatief affect * ontwijkende coping	-.01	.19	-.00	.965

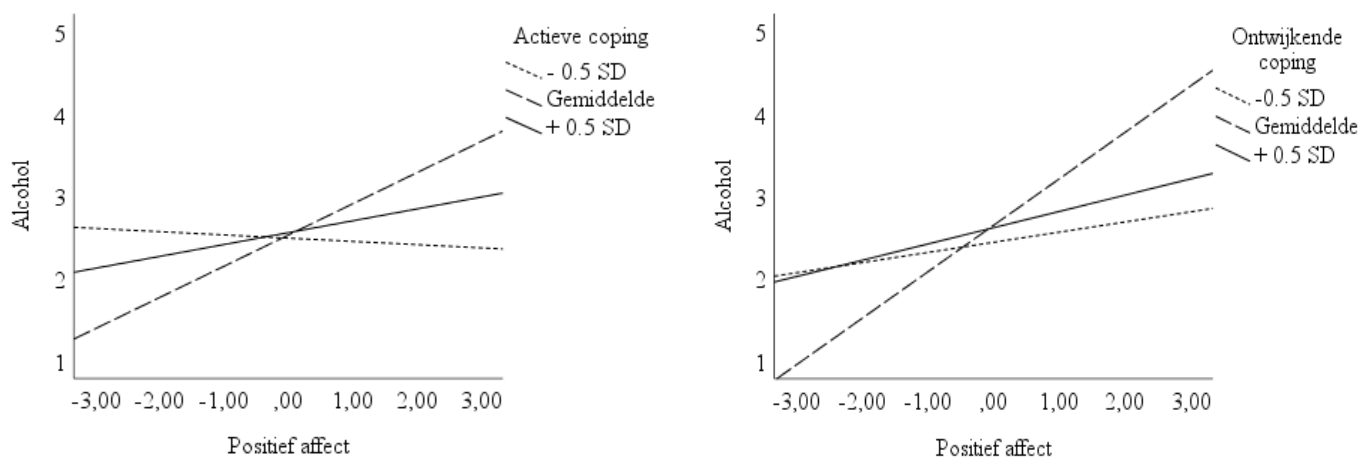
AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

Note. De gecentreerde waarden staan gerapporteerd in de tabel. Er is hiernaast gebruik gemaakt van bootstrapping (1000 samples).

Ten derde kunnen we niet stellen dat de relatie tussen positief affect en alcoholgebruik beïnvloed kan worden door coping (*Actieve coping*: $B = 0.04$, $SE = 0.14$, $\beta = .02$, $p = .773$; *Ontwijkende coping*: $B = 0.15$, $SE = 0.11$, $\beta = .12$, $p = .137$). De interacties met positief affect zijn respectievelijk weergegeven in grafiek 1a voor actieve coping en grafiek 1b voor ontwijkende coping. In grafiek 1a is te zien dat de mensen die relatief veel gebruik maakten van actieve coping meer alcohol dronken wanneer ze meer positief affect ervaarden. De mensen die weinig gebruik maakten van actieve coping dronken juist minder wanneer ze meer positief affect ervaarden. In grafiek 1b is hiernaast te zien dat ontwijkende coping bij alle drie de groepen verband houdt met het drinken van meer alcohol wanneer ze meer positief affect ervaarden. Dit verband is het sterkst voor mensen die relatief veel gebruik maakten van ontwijkende coping. Deze resultaten zijn echter niet significant.

Grafiek 1

Het interactie-effect van positief affect en actieve coping (a) en positief affect en ontwijkende coping (b) op alcoholgebruik

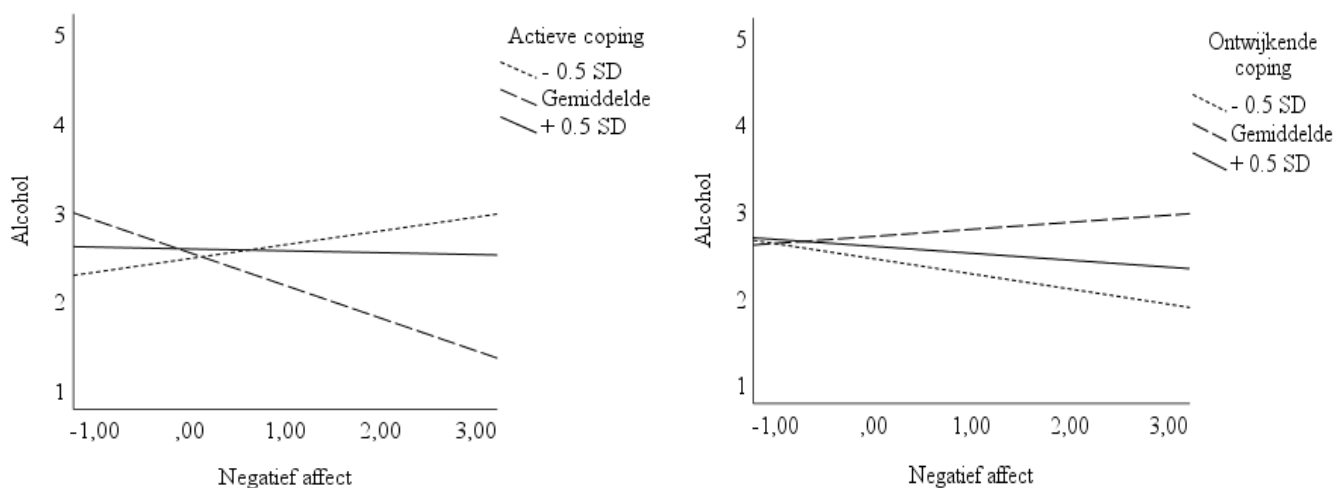


AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

Hiernaast lijkt ook de relatie tussen negatief affect en alcoholgebruik niet beïnvloed te worden door coping (*Actieve coping*: $B = -0.19$, $SE = 0.19$, $\beta = -0.08$, $p = .228$; *Ontwijkende coping*: $B = -0.01$, $SE = 0.19$, $\beta = -0.00$, $p = .965$). De interacties met negatief affect zijn respectievelijk weergegeven in grafiek 2a voor actieve coping en grafiek 2b voor ontwijkende coping. In grafiek 2a is te zien dat de mensen die relatief veel gebruik maakten van actieve coping minder alcohol dronken wanneer ze meer negatief affect ervaarden. Voor de mensen die weinig gebruik maakten van actieve coping was dit effect juist omgekeerd. Hiernaast dronken de mensen die veel gebruik maakten van actieve coping niet in meer of mindere mate wanneer ze meer negatief affect ervaarden. In grafiek 2b is hiernaast te zien dat mensen die relatief veel gebruik maakten van ontwijkende coping meer alcohol dronken wanneer ze meer negatief affect ervaarden. Dit effect is juist omgekeerd voor de mensen die weinig of zeer veel gebruik maakten van ontwijkende coping. Zij dronken namelijk minder alcohol wanneer ze meer negatief affect ervaarden. Ook deze resultaten zijn echter niet significant. Er kan in deze studie dus gesteld worden dat coping geen individuele verschillen in de relatie tussen affect en alcoholgebruik kon voorspellen.

Grafiek 2a

Het interactie-effect van negatief affect en actieve coping (a) en negatief affect en ontwijkende coping (b) op alcoholgebruik

**Discussie**

Uit het Motivationele Model voor alcoholgebruik is gebleken dat er individuele verschillen zijn in de affectieve motieven voor alcoholgebruik (Cox & Klinger, 1988). Deze motieven bestaan uit drinken om positief affect te vergroten, om te kunnen omgaan met negatief affect, om bij de groep te horen en vanwege sociale motieven (Bresin & Fairbairn, 2019; Young et al., 2015; Armeli et al., 2008; Smit et al., 2022; Cox & Klinger, 1988). Ondanks dat het belangrijk is om deze individuele verschillen in affectieve motieven in kaart te brengen, was er weinig bekend over modererende variabelen die een rol konden spelen in deze relatie. Wij verwachtten dat de copingstijl van een persoon een belangrijke indicator was voor deze individuele verschillen. Uit eerder onderzoek is namelijk gebleken dat mensen met name alcohol drinken om hun problemen uit de weg te gaan (Merrill & Thomas, 2014). Als mensen daarnaast negatief affect ervaren, wordt dit effect verder versterkt (Smith et al., 2016; Waddell et al., 2021; Magee & Connell, 2021). Daarom onderzocht de huidige studie het verband tussen affect (positief en negatief affect) en alcoholgebruik onder jongvolwassenen

AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

en of dit mede verklaard kon worden door het gebruik van actieve coping en ontwijkende coping. Aan 228 bachelor studenten werd in een baseline-vragenlijst gevraagd hoe vaak ze alcohol hadden gedronken in de afgelopen vier weken en welke copingstijlen ze gebruikten. Affect werd hiernaast gevraagd in de ESM-vragenlijsten, die de participanten 5 keer per dag voor de duur van 11 dagen ontvingen. Uit de resultaten is vervolgens gebleken dat positief affect in verband staat met alcoholgebruik. Coping kan dit verband echter niet verklaren. In het overige deel van deze sectie zullen de resultaten uitvoeriger besproken worden, net zoals suggesties voor vervolgonderzoek en de limitaties van deze studie.

Ten eerste hebben we gevonden dat jongvolwassenen die veel positief affect ervaren over het algemeen ook meer alcohol dronken. Deze bevinding is hiermee in lijn met eerder onderzoek (Bresin & Fairbairn, 2019; Jones et al., 2021; Emery & Simmons, 2019). Echter is er in deze studie geen relatie gevonden tussen negatief affect en alcoholgebruik. De self-medication hypothesis (Swendsen et al., 2000), de tension reduction hypothesis (Hussong et al., 2001) en het drinking to cope mechanism (Todd et al., 2003) worden hiermee niet ondersteund. Deze drie mechanismen zeggen namelijk dat het ervaren van veel negatief affect samenhangt met meer alcohol drinken, om zo om te kunnen gaan met vervelende situaties, emoties en spanningen (Swendsen et al., 2000; Hussong et al., 2001; Todd et al., 2003). Deze resultaten worden mede ondersteund door recent onderzoek van Smit et al. (2022), waaruit is gebleken dat jongvolwassenen ook eerder drinken vanuit positief affect dan vanuit negatief affect. Dit kan ten eerste te maken hebben met de levensstijl van jongvolwassenen. De steekproef van dit onderzoek bestaat namelijk uit universitaire studenten. Studenten nemen in hun studententijd vaker deel aan activiteiten waar alcohol een rol bij speelt of zijn lid van een studentenvereniging, waar ook de nodige alcohol genuttigd wordt. Hierbij zullen ze ook vaker positief affect ervaren dan negatief affect (Trimbos Instituut, z.d.). Verder kan dit impliceren

AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

dat jongvolwassenen alcohol dus niet gebruiken om met vervelende situaties om te gaan.

Voor vervolgonderzoek kan het interessant zijn om een meer diverse steekproef van jongvolwassenen te gebruiken waarbij ook de zware drinkers worden meegenomen. Hierdoor kan er onderzocht worden wat hun affectieve motieven voor alcoholgebruik zijn.

Mogelijkerwijs drinken zij namelijk wel om met negatief affect om te gaan.

Daarnaast lijkt alcoholgebruik niet geassocieerd te zijn met het gebruik van een bepaalde copingstijl. Alcohol drinken maakt daarmee geen deel uit van het coping arsenaal van jongvolwassenen. Ook dit is hiermee niet in lijn met eerder onderzoek, waarin werd gevonden dat actieve coping zou leiden tot minder alcoholgebruik en ontwijkende coping zou leiden tot meer alcoholgebruik (Merrill & Thomas, 2014). De participanten uit dit onderzoek dronken verder relatief weinig alcohol. Het merendeel dronk namelijk helemaal geen alcohol, dronken 1-3 dagen per maand of 1-2 dagen per week. Dit kan nogmaals impliceren dat deze jongvolwassenen zelf al redelijk gezond met alcohol omgaan en het dus niet gebruiken als coping mechanisme. Ook hier is het voor vervolgonderzoek belangrijk om de zware drinkers mee te nemen in de steekproef. Mogelijkerwijs houdt alcohol namelijk wel verband met copingstijlen in deze subgroep.

Als laatste kunnen we op basis van deze steekproef niet stellen dat de relatie tussen affect en alcoholgebruik beïnvloed kan worden door een bepaalde copingstijl. Ook deze uitkomst is daarmee niet in lijn met eerder onderzoek. Hierin werd namelijk gevonden dat de kans groter is dat men alcohol gaat nuttigen wanneer men problemen probeert te ontlopen en daarnaast negatief affect ervaart (Waddell et al., 2021; Paulus et al., 2021; Magee & Connell, 2021). Deze bevinding impliceert verder dat jongvolwassenen geen alcohol gaan drinken om met negatieve emoties om te gaan of problemen uit de weg te gaan. Mogelijkerwijs zou er ook hier een effect gevonden zijn als er zware drinkers meegenomen waren in de steekproef. Er is

AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

hierdoor verder onderzoek nodig naar andere mechanismen die de relatie wel kunnen verklaren. Hiernaast is het belangrijk om niet alleen maar universitaire studenten mee te nemen in vervolgonderzoek, maar ook andere groepen jongvolwassenen, aangezien jongvolwassenen zich in een hele andere levensfase kunnen bevinden. Sommige jongvolwassenen zijn bijvoorbeeld nog student terwijl andere leeftijdsgenoten al volledig werken en misschien al een gezin hebben, waardoor ze ook andere verantwoordelijkheden hebben en mogelijk anders met alcohol omgaan (Chen et al., 2004).

Aan de hand van de resultaten van dit onderzoek kan tevens de vraag gesteld worden of het überhaupt erg is dat jongvolwassenen alcohol drinken als ze positief affect ervaren. Het antwoord hierop is tweeledig. Als alle jongvolwassenen namelijk net zo weinig alcohol drinken als het merendeel van deze steekproef, dan vallen ze nog binnen de marge van de Gezondheidsraad. De Gezondheidsraad stelt namelijk dat men maximaal 1 glas alcohol per dag mag drinken (Trimbos Instituut, z.d.). Als er meer alcohol gedronken wordt per dag kan dit schadelijk zijn voor de fysieke en mentale gezondheid (Trimbos Instituut, z.d.). Echter houden veel jongvolwassenen zich niet aan dit advies. Een steeds groter deel van de jongvolwassenen drinkt daarnaast in zo'n grote mate dat ze geclassificeerd kunnen worden als overmatige of zware drinker (Trimbos Instituut, z.d.). Het gevonden verband tussen positief affect en alcohol is daarom ook van belang, aangezien jongvolwassenen toch vaak drinken in gezelschap van groepen waarbij de kans groter is dat ze te veel alcohol consumeren (Smit et al., 2022). Het alcohol gebruik onder jongvolwassenen moet dus binnen de perken gehouden worden, want ook hier geldt genieten mag, maar drink met mate.

De resultaten uit deze studie moeten hiernaast geïnterpreteerd worden met wat limitaties in het achterhoofd. Ten eerste is er gebruik gemaakt van een steekproef die voornamelijk bestaat uit vrouwen. De steekproef bestaat namelijk uit 207 vrouwen en 21

AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

mannen. Als er gekeken wordt naar alcoholgebruik is er uit eerder onderzoek gebleken dat mannen juist vaker alcohol drinken dan vrouwen. Ook drinken mannen over het algemeen meer per keer dan vrouwen (World Health Organization [WHO], 2018; Ritchie & Roser, 2020; Wilsnack et al., 2009). Het verschil tussen alcoholconsumptie tussen mannen en vrouwen begint wel langzaam af te nemen, met name als er gekeken wordt naar jongvolwassenen (White, 2020). Door meer mannen toe te voegen aan de steekproef, zouden er misschien effecten gevonden kunnen worden die nu niet gevonden zijn. Hiernaast werd alcoholgebruik maar eenmaal gemeten in de baseline-vragenlijst. Hierbij werd aan participanten gevraagd hoe vaak ze alcohol hadden gedronken in de afgelopen vier weken. Veel participanten gaven hierbij aan dat ze helemaal niet hadden gedronken, 1-3 dagen in de afgelopen maand of 1-2 dagen per week. Echter werd er niet gevraagd hoeveel alcohol ze hadden gedronken per dag. Verder werd er ook niet gevraagd waarom de jongvolwassenen alcohol nuttigden. Er kan daardoor niet getoetst worden of men wel alcohol dronk omdat men positief affect ervaarde, of dat men alcohol dronk door de situatie waarin men zich bevond, zoals het aanwezig zijn op een feestje of een verenigingsactiviteit of om de sociale interacties op dat moment te vergemakkelijken. Hiernaast is er in deze studie gefocust op de affectieve toestand die voorafgaat aan alcoholgebruik. Echter is er uit eerder onderzoek gebleken dat alcohol op zijn beurt ook weer iemands affectieve toestand kan beïnvloeden (Young et al., 2015; Smit et al., 2022). Dit is echter niet meegenomen in dit onderzoek. Als laatste werden de copingstijlen actieve coping en ontwijkende coping beiden gemeten door maar twee items. De correlatiecoëfficiënten tussen de items waren echter relatief zwak.

Ondanks bovenstaande beperkingen, biedt de huidige studie een waardevol inzicht in het verband tussen affect en alcoholgebruik onder jongvolwassenen. De resultaten gaven aan dat positief affect verband houdt met alcoholgebruik, terwijl dit effect niet gevonden werd

AFFECT, ALCOHOLGEBRUIK EN COPING

voor negatief affect. Dat jongvolwassenen meer drinken wanneer ze positief affect ervaren hoeft op zich geen probleem te zijn, mits ze met mate blijven drinken. Echter drinken veel jongvolwassenen meer dan de aanbevolen hoeveelheid van maximaal 1 glas alcohol per dag, waardoor er nadelige gevolgen voor hun fysieke en mentale gezondheid kunnen optreden. Hiernaast zijn er in deze studie nog geen verklarende mechanismen voor deze relatie gevonden. Toch is het zeker belangrijk om deze mechanismen in kaart te brengen, om op deze manier vroegtijdig interventies te kunnen geven om het alcoholgebruik onder jongvolwassenen binnen de perken te houden en deze generatie mentaal en fysiek gezond oud te laten worden.

Referenties

- Armeli, S., Todd, M., Conner, T. S., & Tennen, H. (2008). Drinking to cope with negative moods and the immediacy of drinking within the weekly cycle among college students. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 69(2), 313-322.
<https://doi.org/10.15288/jsad.2008.69.313>
- Bresin, K., & Fairbairn, C. E. (2019). The association between negative and positive affect and alcohol use: An ambulatory study. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 80(6), 614–622. <https://doi.org/10.15288/jsad.2019.80.614>
- Carver C. S. (1997). You want to measure coping but your protocol's too long: consider the brief COPE. *International journal of behavioral medicine*, 4(1), 92–100.
https://doi.org/10.1207/s15327558ijbm0401_6
- Carver, C. S., Scheier, M. F., & Weintraub, J. K. (1989). Assessing coping strategies: A theoretically based approach. *Journal of Personality and Social Psychology*, 56(2), 267–283. <https://doi.org/10.1037/0022-3514.56.2.267>
- Chen, C. M., Dufour, M. C., & Yi, H. Y. (2004). Alcohol consumption among young adults ages 18–24 in the United States: Results from the 2001–2002 NESARC survey. *Alcohol Research & Health*, 28(4), 269–280. Geraadpleegd op <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6601671/#:~:text=According%20to%20the%20NESARC%20data,legal%20drinking%20age%20is%2021.>
- Cox, W. M., & Klinger, E. (1988). A motivational model of alcohol use. *Journal of Abnormal Psychology*, 97(2), 168–180. <https://doi.org/10.1037/0021-843X.97.2.168>
- Emery, N. N., & Simons, J. S. (2020). The role of affect, emotion management, and attentional bias in young adult drinking: An experience sampling study.

Psychopharmacology, 237(5), 1557–1575. <https://doi.org/10.1007/s00213-020-05480-5>

Hussong, A. M., Hicks, R. E., Levy, S. A., & Curran, P. J. (2001). Specifying the relations between affect and heavy alcohol use among young adults. *Journal of Abnormal Psychology*, 110(3), 449–461. <https://doi.org/10.1037/0021-843X.110.3.449>

Jones, D. R., Allen, H. K., Lanza, S. T., & Graham-Engeland, J. E. (2021). Daily associations between affect and alcohol use among adults: The importance of affective arousal. *Addictive Behaviors*, 112, 1060–1066. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2020.106623>

Magee, K. E., & Connell, A. M. (2021). The role of substance use coping in linking depression and alcohol use from late adolescence through early adulthood. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 29(6), 659–669. <https://doi.org/10.1037/pha0000436>

Merrill, J. E., & Thomas, S. E. (2013). Interactions between adaptive coping and drinking to cope in predicting naturalistic drinking and drinking following a lab-based psychosocial stressor. *Addictive Behaviors*, 38(3), 1672–1678. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2012.10.003>

Paulus, D. J., Heggeness, L. F., Raines, A. M., & Zvolensky, M. J. (2021). Difficulties regulating positive and negative emotions in relation to coping motives for alcohol use and alcohol problems among hazardous drinkers. *Addictive Behaviors*, 115, 106781. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2020.106781>

Ritchie H., & Roser M. (2018). Alcohol consumption. *Online gepubliceerd op OurWorldInData.org*. Geraadpleegd op <https://ourworldindata.org/alcohol-consumption> [Online Bron]

- Simons, J. S., Gaher, R. M., Correia, C. J., Hansen, C. L., & Christopher, M. S. (2005). An affective-motivational model of marijuana and alcohol problems among college students. *Psychology of Addictive Behaviors*, 19(3), 326-344.
<https://doi.org/10.1037/0893-164X.19.3.326>
- Slavish, D. C., Scaglione, N. M., Hultgren, B. A., & Turrissi, R. (2018). An ecological momentary assessment of affect, mental health symptoms, and decisions to drink among first-year college women: A pilot study. *Prevention Science*, 20(5), 753–764.
<https://doi.org/10.1007/s11121-018-0966-6>
- Smith, M. M., Saklofske, D. H., Keefer, K. V., & Tremblay, P. F. (2015). Coping strategies and psychological outcomes: The moderating effects of personal resiliency. *The Journal of Psychology*, 150(3), 318–332.
<https://doi.org/10.1080/00223980.2015.1036828>
- Smit, K., Voogt, C., Otten, R., Kleinjan, M., & Kuntsche, E. (2022). Why adolescents engage in early alcohol use: A study of drinking motives. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 30(1), 73–81. <https://doi.org/10.1037/pha0000383>
- Swendsen, J. D., Tennen, H., Carney, M. A., Affleck, G., Willard, A., & Hromi, A. (2000). Mood and alcohol consumption: An experience sampling test of the self-medication hypothesis. *Journal of Abnormal Psychology*, 20, 173-189.
<https://doi.org/10.1037/0021-843X.109.2.198>
- Todd, M., Armeli, S., Tennen, H., Carney, M. A., & Affleck, G. (2003). A daily diary validity test of drinking to cope measures. *Psychology of Addictive Behaviors*, 17, 303-311.
<https://doi.org/10.1037/0893-164X.17.4.303>

- Trimbos Instituut. (2019). *Alcoholpreventie bij jongeren en jongvolwassenen: Effectieve interventies en andere mogelijkheden voor preventie van alcoholgebruik bij jongeren en jongvolwassenen (11-24 jaar)*. Geraadpleegd op <https://www.trimbos.nl/wp-content/uploads/sites/31/2021/09/af1670-alcoholpreventie-bij-jongeren-en-jongvolwassenen.pdf>
- Trimbos Instituut. (z.d.). *Cijfers alcohol*. Geraadpleegd op <https://www.trimbos.nl/kennis/cijfers/alcohol/#volwassenen>
- Trimbos Instituut. (z.d.). *Cijfers alcoholgebruik volwassenen*. Geraadpleegd op <https://expertisecentrumalcohol.trimbos.nl/items/details/cijfers-alcoholgebruik-volwassenen>
- Trimbos Instituut. (z.d.). *Gezondheidsrisico's van alcohol bij jongeren en maatschappelijke kosten*. Geraadpleegd op <https://expertisecentrumalcohol.trimbos.nl/items/details/effecten-en-gevolgen-van-alcohol-bij-jongeren>
- Trimbos Instituut. (2021). *Oorzaken*. Geraadpleegd op <https://www.alcoholinfo.nl/verslaving/oorzaken>
- Waddell, J. T., Sher, K. J., & Piasecki, T. M. (2021). Coping motives and negative affect: An ecological study of the antecedents of alcohol craving and alcohol use. *Psychology of Addictive Behaviors*, 35(5), 565–576. <https://doi.org/10.1037/adb0000696>
- White, A. (2020). Gender differences in the epidemiology of alcohol use and related harms in the United States. *Alcohol Research: Current Reviews*, 40(2), 1–13. <https://doi.org/10.35946/arcr.v40.2.01>
- Wilsnack, R. W., Wilsnack, S. C., Kristjanson, A. F., Vogeltanz-Holm, N. D., & Gmel, G. (2009). Gender and alcohol consumption: Patterns from the multinational

GENACIS-project. *Addiction*, 104(9), 1487–1500. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.2009.02696.x>

World Health Organization. (2018). *Global status report on alcohol and health 2018*.

Geraadpleegd op <https://www.who.int/publications/i/item/9789241565639>

Young, C. M., DiBello, A. M., Traylor, Z. K., Zvolensky, M. J., & Neighbors, C. (2015). A longitudinal examination of the associations between shyness, drinking motives, alcohol use, and alcohol-related problems. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 39(9), 1749–1755. <https://doi.org/10.1111/acer.12799>

Zeidner, M., & Endler, N. S. (1996). *Handbook of coping: Theory, research, applications*. New York: Wiley.

Appendix 1

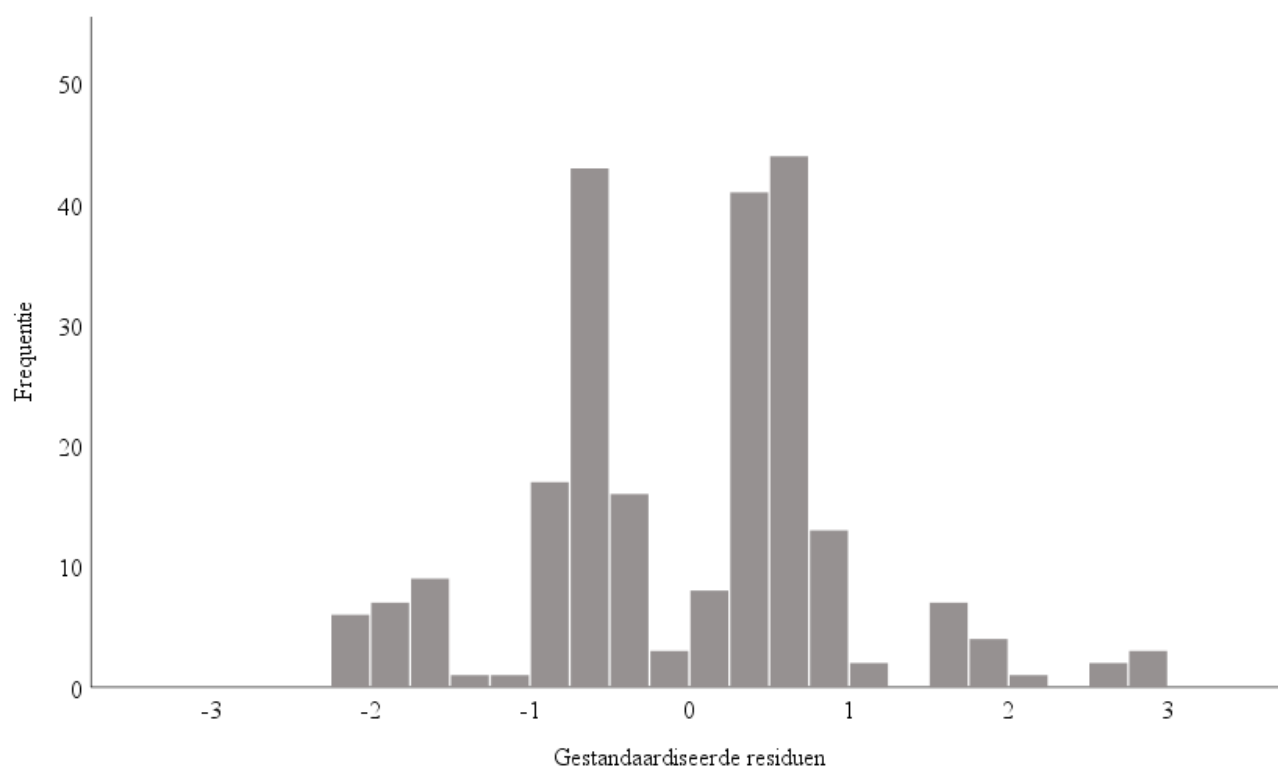
Tabel 3

Statistische assumptie 1: testen op multicollineariteit

Variabelen	Tolerance	VIF
Positief affect	0.74	1.35
Negatief affect	0.69	1.46
Actieve coping	0.94	1.06
Ontwijkende coping	0.92	1.08

Grafiek 3

Statistische assumptie 2: testen op normaliteit



Grafiek 4

Statistische assumptie 3: testen op homoscedasticiteit

