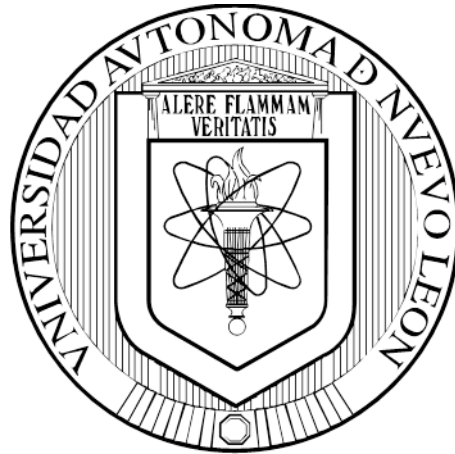


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA



ASERTIVIDAD Y RESISTENCIA DE LA PRESIÓN DE PARES EN EL  
CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES

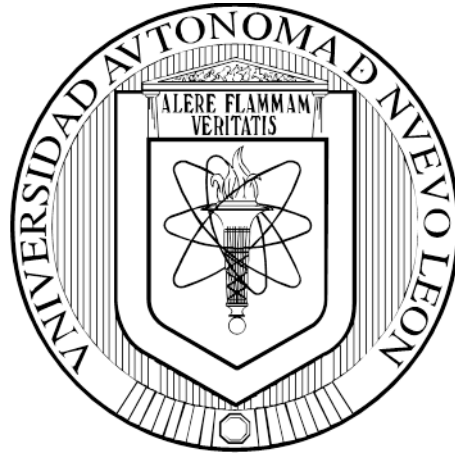
POR

LIC. ATZYRI MARLENY GALVÁN SOTO

COMO REQUISITO PARCIAL PARA OBTENER EL GRADO DE  
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

FEBRERO, 2020

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



ASERTIVIDAD Y RESISTENCIA DE LA PRESIÓN DE PARES EN EL  
CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES

POR

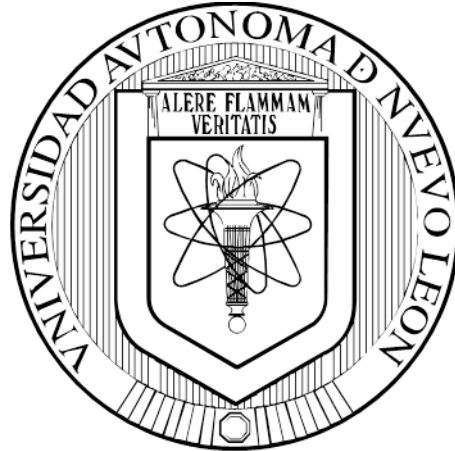
LIC. ATZYRI MARLENY GALVÁN SOTO

COMO REQUISITO PARCIAL PARA OBTENER EL GRADO DE  
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

DIRECTOR DE TESIS  
DR. LUCIO RODRÍGUEZ AGUILAR

FEBRERO, 2020

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



ASERTIVIDAD Y RESISTENCIA DE LA PRESIÓN DE PARES EN EL  
CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES

POR  
LIC. ATZYRI MARLENY GALVÁN SOTO

COMO REQUISITO PARCIAL PARA OBTENER EL GRADO DE  
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

ASESOR ESTADÍSTICO  
MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA, PhD.

FEBRERO, 2020

ASERTIVIDAD Y RESISTENCIA DE LA PRESIÓN DE PARES EN EL CONSUMO  
DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES

**Aprobación de Tesis:**

---

Dr. Lucio Rodríguez Aguilar

Director de Tesis

---

Dr. Lucio Rodríguez Aguilar

Presidente

---

Dra. Nora Angélica Armendáriz García

Secretario

---

Dra. Karla Selene López García

Vocal

---

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Subdirección de Posgrado e Investigación

## **Agradecimientos**

Al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) por el apoyo brindado para la realización de mis estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería.

A mi Director de Tesis el Dr. Lucio Rodríguez Aguilar, por brindarme su conocimiento y habilidades para el desarrollo de mi Tesis de grado por que pude finalizar mi posgrado, además de ser un gran maestro, por su tiempo, por ser un ejemplo de responsabilidad, disciplina, trabajo y por compartir su pasión por la investigación.

A la Universidad Autónoma de Nuevo León y a la Facultad de Enfermería, por la oportunidad que me ha dado para crecer profesionalmente.

A la ME. María Diana Ruvalcaba Rodríguez Directora de la FAEN y a la Dra. María Magdalena Alonso Castillo, Subdirectora de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería, gracias por la oportunidad brindada y el apoyo otorgado durante este proceso.

A la Dra. Karla Selene López García y a la Dra. Nora Angélica Armendáriz García, porque gracias a sus consejos y por sus valiosas observaciones hoy puedo culminar este trabajo.

A la MCE. Santiago E. Esparza Almanza, por confiar en mí y otorgarme la oportunidad de trabajar como Instructora de Práctica Clínica.

A la MCE. Nora Nelly Oliva Rodríguez, por su amistad y apoyo en durante mi estancia en la maestría y por la oportunidad de colaborar como instructora de sus alumnos en la residencia de prevención de adicciones.

A la Dra. María Guadalupe Martínez Márquez, por sembrar en mí el amor por la docencia, por su preocupación por que los alumnos aprendamos y que tengamos la capacidad y habilidad de resolver los problemas de la vida diaria.

A todos los profesores que formaron parte del plan de estudios del programa de Maestría en Ciencias de Enfermería de esta generación en especial al Dr. Marco Vinicio

Gómez Meza, la Dra. Dora Julia Onofre Rodríguez, Dra. María Guadalupe Moreno Monsiváis y el Dr. Ricardo Martín Cerda Flores.

A los directivos, maestros y alumnos de las preparatorias donde realice mi estudio, por la confianza y oportunidad de trabajar mi proyecto de investigación en sus instituciones.

A los Psicólogos, Trabajadores sociales, Terapeutas y personal de intendencia de los Centros de Atención Primaria en Adicciones (CAPA) Pueblo Nuevo, Apodaca y Valle Soleado, así como al Centro de Integración Juvenil (CIJ) de García por la oportunidad de trabajar en sus instituciones como instructora de los alumnos de Residencia en Prevención de Adicciones de la Facultad de Enfermería, UANL.

A mis alumnos de la Facultad de Enfermería, UANL, de octavo semestre de estas últimas cuatro generaciones, por su cariño y aprendizajes.

## **Dedicatoria**

A Dios, por bendecir mi vida, por guiarme a lo largo de este proceso, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

A mi bisabuelo el Sr. José Hernández Ruiz (+), por todo el amor y legado que dejo en mí, siempre estará en mi mente y corazón.

A mis abuelos maternos el Sr. José Pedro Soto Rodríguez y la Sra. María Inés Hernández Rodríguez, por su gran apoyo y ser los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mí, por los consejos, valores y principios que me han inculcado.

A mi Madre la Sra. María Sara Soto Hernández, mi mayor inspiración de superación, por darme la vida, por todo su amor, apoyo incondicional, por ser mi motivación y por todo su esfuerzo para que el día de hoy este aquí culminando una sueño más en vida.

Al esposo de mi madre el Sr. José Jorge Gutiérrez Borjón, por aceptarnos como su familia, por dar todo sin distinción a sus nuevas hijas, que tal vez no tenemos su sangre, pero tenemos su corazón.

A mi querida hermana Sara Vianney Soto Hernández, por ser mi cómplice y mi gran ejemplo, por enseñarme a defender mis derechos y conocer mis obligaciones, por hacer de mí una mujer empoderada, capaz de lograr todos mis sueños.

A mi novio Cristian Sánchez Moreno, por ser mi mayor motivación en mi vida encaminada al éxito, por caminar conmigo de la mano en este sueño, por su confianza, respeto, amor y fidelidad, por todo su esfuerzo para estar cerca a pesar de las limitaciones que se presentaban, simplemente por ser el mejor novio del mundo.

A la Dra. Fani Villa Rivas, por ser mi modelo a seguir, por ayudarme a expandir mis alas, por ser mi mentora, por sus muestras de cariño, apoyo y sobre todo a enseñarme a no dejar de sonreír.

A mis mejores amigos y compañeros de posgrado Pedro Rivera, Jaime Alejo y Karla López Solano, por los grandes momentos que vivimos, por su protección, por compartir su conocimiento, por su ayuda, por ser mi gran apoyo en esta bonita etapa, por regalarme su amistad y por esos días de felicidad que jamás olvidare.

A mis roomies, Pedro, Diana, Monse y Gabriel, por la confianza, por ser cómplices de esta aventura, por su amistad, cariño y ser una familia en mi estancia en Monterrey.

A mis vecinos, el Sr. Roberto Bocanegra y su esposa la Sra. Martha Puente, por todo el cariño, apoyo, amabilidad, seguridad y ser unos verdaderos ángeles y cuidar de mí.

A las chicas de las Bailoterapia, en especial a la Maestra Norma Herrera por su gran cariño, apoyo, por los momentos de felicidad y anti-estrés.

A mis mejores amigas la Vianey Ramírez y Diana Amaya, por su bellísima amistad, que a pesar de la distancia siempre están para brindarme un consejo y por su valioso apoyo.

A mi gran amigo Raymundo Rivera, por su apoyo, sus muestras de cariño y esa manera tan única y especial de estar conmigo a pesar de la distancia.

A mis amigas Miriam, Gaby, Paola y Claudia, que a pesar de la distancia y tiempo, nuestra amistad sigue firme, por sus buenos deseos y muestras de cariño.

A Yazmín y su hermosa familia, por su valiosa amistad, cariño y confianza, por su transparencia y honestidad que los caracteriza.



## Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	1
Introducción	1
Marco de referencia	7
Asertividad	7
Resistencia a la presión de pares	9
Consumo de alcohol	10
Consumo de tabaco	12
Estudios relacionados	13
Asertividad y consumo de alcohol y tabaco	13
Resistencia de la presión de pares y consumo de alcohol	17
Asertividad y resistencia de la presión de pares	19
Definición de términos	22
Objetivos	25
Capítulo II	26
Metodología	26
Diseño del estudio	26
Población, muestreo y muestra	26
Instrumentos de medición	27
Procedimientos para la recolección de datos	33
Consideraciones éticas	35
Análisis de datos	37

## Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo III	40
Resultados	40
Consistencia interna de los instrumentos	40
Estadística descriptiva	44
Estadística inferencial	73
Capítulo IV	111
Discusión	111
Conclusiones	125
Recomendaciones	127
Referencias	128

## Tabla de Contenido

Apéndice	Página
A. Cédula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Alcohol y Tabaco (CDPPCAT)	136
B. Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT)	138
C. Escala de Factores Asertivos (EFA) consumo de alcohol y tabaco	139
D. Cuestionario de Resistencia a la Presión de Grupo de Pares en el Consumo de Alcohol (CRPGPCA)	144
E. Cuestionario de Resistencia a la Presión de Grupo de Pares en el Consumo de Tabaco (CRPGPCT)	148
F. Asentimiento informado	152
G. Consentimiento informado para padres de familia	154
H. Consentimiento informado para mayores de edad	157
I. Hallazgos adicionales estadística paramétrica para la variable asertividad	160

## Lista de Tablas

Tabla	Página
1. Consistencia interna del Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol (AUDIT)	40
2. Consistencia interna de la Escala de Factores Asertivos (EFA)	41
3. Consistencia interna del Cuestionario de Resistencia de la Presión de Pares en el Consumo de Alcohol (CRPPCA)	42
4. Consistencia interna del Cuestionario de Resistencia de la Presión de Pares en el Consumo de Tabaco (CRPPCT)	43
5. Características sociodemográficas	44
6. Datos descriptivos AUDIT, subescala de consumo de riesgo	45
7. Datos descriptivos AUDIT, subescala de consumo dependiente	46
8. Datos descriptivos AUDIT, subescala de consumo perjudicial	47
9. Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala enfrentamiento eficaz de problemas y diferencias interpersonales	48
10. Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala habilidades de expresión verbal	50
11. Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala autoeficacia en la resolución de problemas	51
12. Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala control conductual	53
13. Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala afectos positivos asociados al enfrentamiento de problemas	55
14. Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala reconocimiento y aceptación de los demás	57
15. Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, subescala presión directa	59
16. Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, subescala presión indirecta	61

## Lista de Tablas

Tabla	Página
17. Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, subescala presión percibida	65
18. Datos descriptivos del cuestionario de resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco, subescala presión directa	67
19. Datos descriptivos del cuestionario de resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco, subescala presión indirecta	69
20. Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de tabaco, subescala presión percibida	72
21. Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors	73
22. Prevalencias de consumo de alcohol en estudiantes de bachillerato	76
23. Prueba Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de alcohol por edad	77
24. Prueba Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de alcohol por sexo	78
25. Prueba Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por grado escolar	79
26. Prevalencias de consumo de Tabaco en estudiantes de bachillerato	79
27. Prueba Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de tabaco por edad	80
28. Prueba Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de tabaco por sexo	81
29. Prueba Chi Cuadrada de Pearson para a prevalencia de consumo de tabaco por grado escolar	82
30. Tipos de consumo de alcohol en estudiantes de bachillerato	83
31. Prueba H de Kruskal-Wallis para el índice de tiempo de consumo de alcohol por edad	83

## Lista de Tablas

Tabla	Página
32. Prueba U de Mann-Whitney para el índice de tipo de consumo de alcohol por sexo	84
33. Prueba H de Kruskal-Wallis para el índice de tiempo de consumo de alcohol por grado escolar	85
34. Tipos de consumo de tabaco en estudiantes de bachillerato	85
35. Prueba Chi Cuadrada de Pearson para tipos de consumo de tabaco por edad	86
36. Prueba Chi Cuadrada de Pearson para los tipos de consumo de tabaco por sexo	86
37. Prueba Chi Cuadrada de Pearson para los tipos de consumo de tabaco por grado escolar	87
38. Datos descriptivos de las subescala de la Escala de Factores Asertivos (EFA)	88
39. Prueba H de Kruskal-Wallis para el índice de asertividad y sus subescalas por edad	88
40. Prueba U de Mann-Whitney para el índice de asertividad y sus subescala por sexo	90
41. Prueba H de Kruskal-Wallis para el índice de asertividad y sus subescalas por grado escolar	91
42. Resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol (directa e indirecta) de los estudiantes de bachillerato	92
43. Prueba H de Kruskal-Wallis para índice de resistencia a la presión de pares y sus subescala en el consumo de alcohol por edad	93
44. Prueba U de Mann-Whitney para índice de resistencia a la presión de pares y sus subescala en el consumo de alcohol por sexo	94
45. Prueba H de Kruskal-Wallis para índice de resistencia a la presión de pares y sus subescala en el consumo de alcohol por grado escolar	95

## Lista de Tablas

Tabla	Página
46. Resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco (directa e indirecta) de los estudiantes de bachillerato	96
47. Prueba H de Kruskal-Wallis para índice de resistencia a la presión de pares y sus Subescala en el consume de tabaco por edad	97
48. Prueba U de Mann-Whitney para índice de resistencia a la presión de pares y sus Subescala en el consumo de tabaco por sexo	98
49. Prueba H de Kruskal-Wallis para índice de resistencia a la presión de pares y sus subescalas en el consumo de tabaco por grado escolar	99
50. Coeficiente de Correlación de Spearman para índice de asertividad y resistencia de la presión de pares en el consume de alcohol	100
51. Coeficiente de Correlación de Spearman para índice de asertividad y resistencia de la presión de pares en el consumo de tabaco	102
52. Coeficiente de Correlación de Spearman para índice de asertividad y consumo de alcohol y tabaco	104
53. Coeficiente de Correlación de Spearman para índice de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol y consumo de alcohol y tabaco	108
54. Coeficiente de Correlación de Spearman para índice de resistencia de la presión de pares en el consumo de tabaco y consumo de alcohol y tabaco.	109

## RESUMEN

Lic. Atzyri Marleny Galván Soto  
Universidad Autónoma de Nuevo León  
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Febrero 2020

Título del Estudio: ASERTIVIDAD Y RESISTENCIA DE LA PRESIÓN DE PARES  
EN EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO.

Número de páginas: 163

Candidato a obtener grado de  
Maestría en Ciencias de Enfermería

**LGAC:** Prevención de Adicciones: Drogas lícitas

**Propósito y Método del estudio:** El propósito del presente estudio fue describir la relación de la asertividad y resistencia de presión de pares con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes estudiantes de bachillerato. El muestreo fue probabilístico, estratificado y por conglomerados, unietápico con asignación proporcional del tamaño del estrato (grado escolar). El tamaño de la muestra se obtuvo a través del paquete estadístico n'Query Advisor V4.0 (Elashoff, Dixon, Crede, & Fotheringamm, 2000), con los siguientes parámetros, se contrastó para una hipótesis bilateral alternativa de .20, tamaño de efecto de mediano a pequeño (Cohen, 1988), nivel de confianza de 95%, efecto de diseño de 1.10 y una potencia de 90%. Se consideró además una tasa de no respuesta del 5% obteniendo una muestra total de 300 adolescentes de 11 grupos de dos preparatorias ( $n_1=4$  grupos de primer año,  $n_2=3$  grupos de segundo año y  $n_3=4$  grupos de tercer año). Para la recolección de datos se utilizó una Cédula de Datos Personales, Prevalencias y Tipos de Consumo de Alcohol y Tabaco (CDPPTCAT), y cuatro instrumentos; Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT), Escala de Factores Asertivos (EFA) y el Cuestionario de Resistencia a la Presión de Grupo de Pares para consumo de alcohol (CRPGPCA) y para consumo de tabaco (CRPGPCT). Se calculó la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors, y se utilizó estadística no paramétrica.

**Contribuciones y conclusiones:** En las prevalencias de consumo de alcohol el 66.0% (IC 95%, 60.7, 71.3) consumió alguna vez en la vida, el 53.3% (IC 95%, 47.7, 59.0) en el último año, el 30.0% (IC 95% 24.7, 35.0) en el último mes y 17% (IC 95% 12.7, 21.3) en la última semana. Por edad se encontraron diferencias significativas en el consumo de alguna vez en la vida ( $\chi^2=15.39, p=.002$ ); último año ( $\chi^2=12.56, p=.006$ ); último mes ( $\chi^2=11.12, p=.011$ ) y última semana ( $\chi^2=9.06, p=.028$ ) mostrando mayores proporciones de consumo en los estudiantes de 18 años de edad. Por sexo se encontró diferencia significativa en alguna vez en la vida ( $\chi^2=10.66, p=.001$ ); en el último año ( $\chi^2=6.22, p=.009$ ); último mes ( $\chi^2=14.56, p=.001$ ), última semana ( $\chi^2=6.11, p=.009$ ), con más altas proporciones de consumo de alcohol en los hombres.

En las prevalencias de consumo de tabaco, el 37.3% (IC 95% 32.0, 43.0) consumieron tabaco alguna vez en la vida, el 28.0% (IC 95% 23.3, 33.0) en el último año, el 18.7% (IC 95% 14.3, 23.0) en el último mes y el 13.7% (IC 95% 9.7, 17.7) en la última semana. Por sexo se encontró diferencia significativa en alguna vez en la vida ( $\chi^2=9.83, p=.001$ ), último año ( $\chi^2=16.29, p=.001$ ), último mes ( $\chi^2=20.31, p=.001$ ) y últimos siete días ( $\chi^2=13.64, p=.001$ ), con mayor porcentaje de consumo en el sexo masculino.



En los tipos de consumo de alcohol el 40.0%, tienen un consumo de riesgo, 36.3% consumo perjudicial y el 23.7% dependiente. Por sexo se encontraron diferencias significativas en los tres tipos de consumo siendo más altos en los hombres; consumo de riesgo ( $U = 2248.5, p = .020$ ), consumo dependiente ( $U = 2055.5, p = .001$ ) y consumo perjudicial ( $U = 2301.5, p = .024$ ).

En los tipos de consumo de tabaco el 52.7% son fumadores ocasionales, 36.6% fumadores diarios y 10.7% exfumadores. Por sexo se encontró que solo existe diferencia significativa en el fumador diario ( $\chi^2=9.06, p=.002$ ), con mayor proporción en el sexo masculino (18.6%).

En la asertividad se encontró que la subescala Aceptación y reconocimiento, mostro la media más alta ( $\bar{X} = 82.26, Mdn = 87.50, DE = 19.69$ ). Por sexo se encontró diferencia significativa en la subescala Expresión verbal ( $\bar{X} = 65.54, p = .002$ ), más alta en el sexo masculino. Por grado escolar se encontró diferencia significativa solo en la subescala Afectos positivos ( $H = 7.37, p = .025$ ), más alta en los alumnos del tercer año.

Referente a la resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol se encontró que la mayoría (79.7%) de los participantes tienen una resistencia superior o fuerte. Por sexo se encontró diferencia significativa en la escala total ( $U = 9028.50, p = .012$ ), presión directa ( $U = 8897.00, p = .007$ ) y presión indirecta ( $U = 8966.00, p = .009$ ), siendo más altas en el sexo femenino. De igual forma mostró diferencia significativa en la presión percibida ( $\bar{X} = 18.95, Mdn = 10.00, p = .009$ ) siendo más alta en el sexo masculino.

Por grado escolar, la presión directa ( $H = 8.52, p = .014$ ), fue más alta en los que cursan el tercer año. Con respecto a la resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco se encontró que el 83.0% presentó una resistencia superior o fuerte. Por edad, la presión percibida ( $H = 9.10, p = .028$ ) fue más alta los adolescentes de 15 años, ( $\bar{X} = 24.92, Mdn = 15.00, DE = 28.95$ ). Por sexo existe diferencia significativa en presión percibida ( $U = 9399.00, p = .033$ ) con medias más altas en el sexo masculino. Por grado escolar, la presión percibida fue más alta en los de 1er año ( $H = 15.05, p = .001$ ), ( $\bar{X} = 25.37, Mdn = 17.50, DE = 39.65$ )

La asertividad se relacionó de forma positiva y significativa con resistencia a la presión de pares del consumo de alcohol ( $r_s = .154, p = .007$ ), y con la resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco. ( $r_s = .119, p = .039$ ). Se encontró correlación negativa y significativa de la asertividad con el índice total del AUDIT ( $r_s = -.221, p = .005$ ), y con el consumo perjudicial ( $r_s = -.309, p = .001$ ). Se mostró relación negativa y significativa de la resistencia total de la presión de pares del consumo de alcohol con el consumo dependiente ( $r_s = -.165, p = .037$ ) y con el consumo perjudicial ( $r_s = -.159, p = .044$ ). Se reportó también relación negativa y significativa de la resistencia a la presión de pares del consumo de tabaco con el consumo de alcohol dependiente ( $r_s = -.165, p = .037$ ).

**Firma del Director de Tesis** \_\_\_\_\_

## **Capítulo I**

### **Introducción**

El consumo de drogas y sus consecuencias para la salud son un tema de interés para múltiples sectores de la sociedad; una de las inquietudes más importantes que representa este problema, son los factores que influyen en esta conducta (Villatoro et al., 2016). En los últimos años el abuso del consumo de drogas especialmente de alcohol y tabaco en adolescentes ha aumentado considerablemente considerado éste, como un problema de salud pública. Las enfermedades relacionadas con el consumo de estas sustancias se han incrementado en la población (García, Ortiz, Góngora, & Muñoz, 2017). Así mismo provocan altas tasas de mortalidad prematura debido a los accidentes, suicidios, violencia, complicaciones en el embarazo, cáncer, entre otros (Soto, Moreno & Pahua, 2016).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que la adolescencia es una etapa de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta. A nivel fisiológico normalmente los estímulos externos son captados por la amígdala cerebral que funciona como “interruptor” reconociendo el riesgo y situaciones de peligro. Sin embargo, el adolescente no es capaz de reconocer el nivel de riesgo, por la etapa de desarrollo psicológico en la que se encuentra, adoptan conductas de riesgo como el consumo de drogas, lo que provoca que el hipotálamo libere mayores cantidades de dopamina, logrando que estos experimenten sensaciones placenteras provocando la repetición de esta conducta (OMS, 2018).

El consumo de alcohol en adolescentes, constituye una amenaza para la salud pública, afectando significativamente la vida de las personas, provocando un gran sufrimiento en las familias y múltiples pérdidas y gastos en la salud (López, Alonso, Méndez & Armendáriz, 2016). El uso nocivo de esta sustancia es la causa de más de 200 enfermedades y trastornos, considerándose éste, entre los cinco principales factores de riesgo de enfermedades, discapacidad y muerte (Organización Panamericana de Salud

[OPS], 2015). Así mismo a nivel global cada año se producen 3.3 millones de muertes por consumo perjudicial de alcohol, lo que representa el 5.9% de todas las defunciones (OMS, 2018).

La Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes (ENCODE) en el 2014, reportó en el estado Nuevo León la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida en estudiantes de bachillerato de 71.7% (hombres 73.1%, mujeres 70.6%), siendo más alta que nivel nacional (54.0%), en el último año fue de 52.9% (58.1% hombres y 48.5% mujeres), superior a la reportada a nivel nacional (36.2%) y el consumo de alcohol en el último mes fue de 42.7% (47.8% hombres y 38.3% mujeres) mayor a la reportada en todo el país (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaria de Salud. Encuesta Nacional de Consumo de Alcohol en Estudiantes, 2015).

Con respecto al consumo de tabaco es considerado uno de los principales factores de riesgo para la salud de la población, de forma importante en el grupo de adolescentes, dado que su inicio experimental ocurre con mayor frecuencia en esta etapa de la vida. A nivel mundial el consumo de tabaco es una de las mayores amenazas para la salud pública que ha tenido que afrontar el mundo, cada año mueren alrededor de 7 millones de personas, de las cuales más de 6 millones son consumidores directos y alrededor de 890 mil no fuman, pero están expuestos al humo del tabaco (OMS, 2018).

En países de ingresos bajos o medios viven casi el 80% de los más de mil millones de fumadores que existen en el mundo, donde es mayor la carga de morbilidad y mortalidad asociada al consumo de tabaco (OMS, 2018). Las principales patologías asociadas al consumo de tabaco que tienen el mayor peso en la carga global de la enfermedad y riesgo de muerte, son las enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares, neoplasias y enfermedades respiratorias

crónicas (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2017).

En México el 4.9% de la población joven de 12 a 17 años actualmente fuma tabaco, lo que se traduce en 684 mil adolescentes, la edad de inicio de consumo en esta población es de 14.3 años, similar en ambos sexos (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2017). A nivel nacional en la población escolarizada que estudia preparatoria se han reportado prevalencias de consumo de tabaco, alguna vez en la vida de 30.4% (34% hombres, 26.8% mujeres), en el último año de 23.1% (hombres 17.7% y 8.9% mujeres), en el último mes de 11.1% (13.3% hombres y 8.9% mujeres). Se reporta además que el consumo diario fue de 7.4%, 9% hombres, 5.8% mujeres (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2015).

En el Estado de Nuevo León la prevalencia de consumo de tabaco en estudiantes de preparatoria, alguna vez en la vida fue de 49.6% (54.0% hombres, 45.1% mujeres), en el último año de 34.2% (39% hombres, 30% mujeres) en el último mes de 21.9% (25.9% hombres, 18.5% mujeres). El consumo diario fue de 13.5%, 17.6% hombres y 9.9% en mujeres (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2015).

En la Encuesta Nacional de Drogas Alcohol y Tabaco 2016-2017 con respecto a la población de adolescentes de 12 a 17 años de edad, el 22.8 % han fumado alguna vez en la vida (27.0% en hombres y 18.6% en mujeres), en el último año un 7.8% (10.0% hombres y 5.5% mujeres) y en el último mes de 4.9% (6.7 hombres y 3.0% mujeres). El consumo diario de 0.5%, (0.8% hombres y 0.2% mujeres), consumo ocasional de 4.4% (5.9% hombres y 2.8% en mujeres) y exfumador 4.6% (5.4 hombres y 3.8 mujeres) estos datos confirman el problema de salud pública en este grupo de población (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2017).

Por lo que el consumo de estas sustancias (alcohol y tabaco) en los adolescentes representa un problema de salud pública. Este grupo vulnerable está en mayor frecuencia, expuesto a un conjunto de factores que pueden influir o no en el uso de estas

sustancias, debido a que la adolescencia es un periodo de transición donde desarrollan nuevos comportamientos y enfrentan el desafío de afrontarlos, lo que en muchas ocasiones es difícil el cambio de esta conducta en una edad más avanzada y pueden influir al impacto de salud, a corto, mediano o largo plazo (Ferreira & Torga, 2010).

En este sentido es importante que durante la etapa de adolescencia se adquiera un conjunto de habilidades que faciliten los mejores hábitos y estilos de vida saludable que les ayude tener una mejor calidad de vida y enfrentar con éxito los desafíos de esta etapa, con respecto al consumo de drogas. Se ha documentado que algunas de las habilidades y/o capacidades que promueven conductas saludables ante el consumo de sustancias adictivas son la asertividad y la resistencia a la presión de pares (Díaz-Álzate & Mejía-Zapata, 2018).

La asertividad es una habilidad social, que se describe como la capacidad para expresar los pensamientos, sentimientos, las percepciones, reacciones y respeto de los derechos de sí mismo y de los demás (Elizondo, 2000). La capacidad asertiva necesita del conocimiento y aceptación de sus capacidades, al igual que identificar cuáles son los límites, el respeto propio e independiente, contrario a comportamientos agresivos que son expresiones no asertivas, que impiden una comunicación efectiva, adecuada, satisfactoria y armoniosa, afectando el desarrollo humano (Velázquez, Arrellanes, & Martínez, 2012)

La asertividad es conceptualizada como un elemento fundamental en el proceso de socialización, facilita la comunicación con personas de todos los niveles. Implica la habilidad para expresar y responder a sentimientos, opiniones, creencias, intereses, valores, expectativas y disgustos de manera apropiada, honesta, directa, con seguridad y libertad, respetando la dignidad, derechos propios y de los demás (Velázquez et al., 2012). Se ha evidenciado que los jóvenes que presentan en mayor medida esta habilidad adquieren con mayor

facilidad, hábitos y estilos de vida saludables, y tienen menor riesgo de consumir drogas (Pérez, 2012). Así mismo el escaso desarrollo de esta habilidad social, constituye un factor de riesgo para el consumo de drogas (Díaz & Mejía, 2018). Algunos autores han demostrado en sus investigaciones que a mayor asertividad menor es el consumo de alcohol y de tabaco (Ramírez et al., 2016; Suelves & Sánchez, 2001; Velázquez et al., 2012).

En relación a la resistencia de la presión por pares, se refiere a la capacidad de resistir a la presión grupal, de amigos, compañeros, familiares, amistades a peticiones que incitan a la realización de una conducta. Es decir el individuo evita responder a la presión social o la motivación extrínseca ejercida por otros a comportarse de una manera aceptable para ellos (Barradas, Báez, García, Nesme, & Cabos, 2015). Esta presión por pares ocurre, dado que en la actualidad los adolescentes probablemente pasan más tiempo con sus amistades que con su familia, en busca compañía, comprensión y apoyo emocional para transitar esta etapa, convirtiéndose así los pares en fuente de afecto, y una oportunidad de lograr constituir su autonomía e independencia (Rodríguez, Perozo, & Maute, 2014).

Resistir la presión que el grupo de pares ejerce sobre el joven para que éste consuma alguna sustancia psicoactiva, le implica poner en juego un grupo de habilidades, entre ellas la asertividad, que implica decir no ante el ofrecimiento, expresar su desacuerdo ante las situaciones que se tornan obligantes, manejar las burlas y ofensas; así como, mostrar su capacidad para decidir de manera autónoma más allá de las exigencias de los otros (Londoño, Valencia, Sánchez, & León, 2007).

En algunos estudios se ha evidenciado una clara relación de la asertividad con el consumo de alcohol y tabaco, y la resistencia a la presión de pares solo con el consumo de alcohol (Álvarez, Alonso & Guidorizzi, 2014; Velázquez et al., 2012; Rodríguez et al., 2014; Orcasita, Lara, Suarez, & Palma, 2011). No obstante hasta el momento no se han encontrado estudios que hayan documentado la relación de la asertividad con la

resistencia a la presión de pares. En relación a lo anterior y por recomendaciones de Londoño y Valencia (2008) refiere que no se ha analizado la relación entre la asertividad y la habilidad de resistir la presión de grupo y el nivel de consumo de alcohol. Por tal razón se sugiere el desarrollo de estudios que permitan la comprensión sobre la relación de estas variables y la manera de cómo estas se oponen a la cultura del consumo.

Sin duda la meta del cuidado de enfermería es mantener un estado de bienestar de las personas específicamente en grupos como los adolescentes, reduciendo factores de riesgo sobre comportamientos no saludables como es el consumo de alcohol y tabaco y potenciar el fortalecimiento de los factores de protección. Por lo cual los resultados del presente estudio permitió profundizar en el conocimiento en esta temática y como contribución a la disciplina esta evidencia científica permitirá el fortalecimiento o diseño de intervenciones de enfermería sobre habilidades sociales dirigidas a los adolescentes estudiantes de bachillerato, por tal motivo el propósito del presente estudio fue describir la relación de la asertividad y resistencia de presión de pares con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes estudiantes de bachillerato.

## **Marco de Referencia**

El sustento teórico para el presente estudio fueron los conceptos de asertividad (Velázquez, Arrellanes, & Díaz, 2009), resistencia a la presión de pares (Londoño et al., 2007) y consumo de alcohol y tabaco (Babor, Higgins-Biddle, Saunders & Monteiro, 2001; Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón De la Fuente Muñiz et al., 2017).

### ***Asertividad***

La asertividad según Alberti y Emmons (1978), la conceptualizan como el comportamiento del ser humano y no una característica propia del él, ya que el individuo puede actuar de manera asertiva o no frente a ciertas situaciones. La asertividad está basada en la capacidad de la persona para escoger libremente su acción y es considerada como la capacidad de expresar sentimientos, pensamientos, opiniones y creencias de una manera directa, clara y honesta de sí misma, respetando los sentimientos de los demás. Así como la manera de llevar a cabo estos comportamientos de manera directa, y de una forma no amenazante para las demás personas (Caballo, 1983).

Rathus (1973) por su parte conceptualiza la asertividad como la capacidad de la persona de hacer valer sus derechos legítimos, su interacción social y los sentimientos hacia los otros. Convirtiéndose en la capacidad de la persona de manifestarse hacia las demás, tomar decisiones propias, proteger sus derechos y de los otros, lograr sus metas, quererse a sí mismo y tener autoconfianza (Carrasco, Clemente, & Llavona, 1989).

Para fines de este estudio se utilizara el concepto de asertividad, definido por Velázquez et al. (2009), adaptado de acuerdo a referentes culturales de la población adolescente mexicana. Velázquez et al. (2012) describen que la asertividad se traduce en conductas o expresiones asertivas, en las que se requiere del conocimiento, la aceptación de las capacidades y limitaciones, el logro de metas y el respeto propio por lo contrario una conducta o expresiones no asertivas son aquellos comportamientos agresivos que impiden una comunicación efectiva, adecuada, satisfactoria, armoniosa, que afectan la integridad del individuo y obstaculiza el desarrollo de conductas asertivas.



De acuerdo a Velázquez y colaboradores evalúan la asertividad a través de seis factores o áreas de la vida cotidiana tales como: 1) el control conductual, 2) el reconocimiento y aceptación de los demás, 3) el enfrentamiento eficaz de los problemas y diferencias interpersonales, 4) la percepción de autoeficacia en la resolución de problemas, 5) las habilidades en la expresión verbal y 6) los afectos positivos asociados al enfrentamiento de problemas, para que a través de estas áreas se puedan identificar conductas asertivas específicamente asociadas con el uso de sustancias adictivas.

Respecto al primer factor asertivo; control conductual, identifica la existencia de pensamientos positivos, tales como el buen uso del tiempo libre, buen humor, evitación de estados de tensión y conductas de riesgo que puedan provocar agresión propia o hacia los demás. El segundo factor es el reconocimiento y aceptación de los demás, que identifica las habilidades de los adolescentes para trabajar en equipo, así mismo valora los sentimientos, derechos, creencias y la capacidad de expresarse aún y cuando no esté de acuerdo con los demás.

El tercer factor, enfrentamiento eficaz de los problemas y diferencias interpersonales; identifica la capacidad que tiene el adolescente para llegar a acuerdos con los demás, actuar de una manera razonable, así como la habilidad para expresarse sin miedo y sin perder el control de las emociones. El cuarto factor es la percepción de autoeficacia en la resolución de problemas, identifica cuáles son los sentimientos, emociones y pensamientos propios sin la influencia de los demás, además de conocer la aptitud que el adolescente tenga para resolver sus propios problemas.

El quinto factor son las habilidades en la expresión verbal, a través de este identifica la capacidad verbal para expresar con firmeza sus opiniones, aclarar situaciones y puntos de vista opuestos a lo propios. Y por último el sexto factor

son los afectos positivos asociados al enfrentamiento de problemas, este identifica la capacidad de mantener afectos positivos ante situaciones problemáticas, enfrentándolos con seguridad y sin miedo a los prejuicios (Velázquez et al., 2012).

### ***Resistencia a la presión de pares***

Respecto al concepto de la resistencia de la presión de pares la han definido como la obstinación o mantenimiento firme de una idea, intención u opinión e indiferencia frente a la expresión abierta de comportamientos del joven como burlas, peticiones o acciones manifiestas realizadas por las personas que conforman su contexto social de pares y que lo incitan al consumo de sustancias adictivas (Donalson, Graham, Piccinin, & Hansen, 1995). La presión que ejercen los pares en los adolescentes influye a que éstos, inicien el consumo de sustancia adictivas, motivados por la conducta de otros y/o como resultado de la búsqueda de reforzamiento positivo directo, derivado de los efectos placenteros que causan las drogas. Por tal motivo la presión de grupo es entendida como los medios que emplean los pares, para incitar el consumo de sustancias en la persona y, la resistencia a la presión, se refiere a la capacidad para abstenerse o resistirse al consumo de sustancias (Londoño et al., 2007).

La resistencia de la presión de pares es considerada como la capacidad que tiene el joven para oponerse a la presión ejercida por el grupo de pares, para que éste consuma o no sustancias adictivas como el alcohol y tabaco, puede ser medida a través de tres tipos: La presión directa que realiza el grupo de pares y que influencia el consumo que incluye burlas o acciones manifiestas para que el joven consuma. La resistencia a la presión indirecta o tácita que hace el grupo de pares rechazando o excluyendo al joven, como ejemplo de ello el consumo que realizan los grupos y parejas delante de la persona, la discriminación, la exclusión o inclusión a los eventos que donde se insita al consumo. Por último, el nivel de presión percibida considerada de dos tipos; directa e indirecta, que puede influenciar en el adolescente y provocar sensaciones de rechazo, búsqueda de aprobación o puede ocurrir que el sujeto no permita que los comentarios y

comportamientos que realizan los pares influyen sobre él, lo cual dependerá de que tan presionado se sienta ante la situación que se suscita (Londoño & Valencia, 2008).

### ***Consumo de alcohol***

En relación al consumo de alcohol, se conoce que el alcohol es una sustancia adictiva que al ser ingerida produce alteraciones metabólicas, fisiológicas y de conducta. El etanol (C<sub>2</sub>H<sub>5</sub>OH) o alcohol etílico, es uno de los compuestos de este grupo y es el principal componente psicoactivo de las bebidas alcohólicas (OPS, 2015). Se ingiere por vía oral y se absorbe rápidamente en el torrente sanguíneo, sus efectos conductuales varían de un individuo a otro debido a múltiples factores como cantidad, frecuencia, tipo de bebida, sexo, peso corporal, nivel de alcohol en la sangre y tiempo transcurrido desde el consumo anterior (OMS, 2018).

En terminología química, los alcoholes constituyen un amplio grupo de compuestos orgánicos derivados de los hidrocarburos que contienen uno o varios grupos hidroxilo (-OH). El término alcohol se utiliza para referirse a las bebidas alcohólicas, que se obtiene a partir de la fermentación del azúcar por la levadura, está formado por una molécula de dos átomos de carbono y un grupo oxhidrilo (-OH) unido a uno de los dos carbonos, cuya estructura resulta muy soluble al agua, e insoluble en grasas (National Institute on Drug Abuse [NIDA], 2010).

El consumo de alcohol según la OMS es la autoadministración de esta sustancia psicoactiva y se define también como la ingesta de alcohol en relación a la frecuencia y cantidad (OMS, 2018). Babor et al. (2001) propusieron evaluar tres dominios con respecto al consumo de alcohol a través del Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT), lo clasifica en: consumo de riesgo, dependiente y perjudicial. El consumo de riesgo, es un patrón de consumo de alcohol que indica el riesgo de consecuencias adversas para el

bebedor o para los demás, se considera éste, cuando se consume 40 grs. de etanol no más de tres veces por semana (cuatro bebidas alcohólicas estándar) en los hombres y 20 grs. de etanol (dos bebidas alcohólicas) no más de tres veces por semana en las mujeres. Este patrón se valora con los reactivos 1 al 3 del AUDIT.

Consumo dependiente, es cuando se ingieren de 5 a 9 bebidas estándar por ocasión en los hombres y de 3 a 5 bebidas estándar en mujeres, así como el deseo intenso de consumir alcohol, dificultad para controlar el consumo, persistencia del consumo a pesar de las consecuencias perjudiciales, mayor prioridad al consumo frente a otras actividades y obligaciones, aumento de la tolerancia al alcohol y abstinencia física cuando el consumo se interrumpe y que hayan necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido el día anterior, este patrón se valora con los reactivos 4 al 6 del AUDIT.

Consumo perjudicial, se refiere a aquel que conlleva consecuencias para la salud física y mental, también incluyen las consecuencias sociales entre los daños causados por el alcohol. Se considera consumo perjudicial a la ingesta en un día típico de 10 o más bebidas estándar en los hombres y 6 ó más bebidas estándar en las mujeres; además de que sus familiares o personal de salud le manifestó su preocupación por su forma de beber alcohol, o si se ha lastimado él o alguien más a consecuencia de su consumo, tener remordimiento por su forma de beber u olvidar algo que hubiera ocurrido mientras consumió alcohol. Este patrón se valora con los reactivos 7 al 10 del AUDIT (Babor et al., 2001).

Otra de las formas en que se valora el consumo de alcohol es a través de la prevalencia de consumo, que se utilizó en la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas (Alcohol) en Estudiantes (2014) estas fueron medidas a través de las prevalencias; global o consumo alguna vez la vida, la prevalencia anual o lápsica o el consumo en los últimos 12 meses, la prevalencia actual; al consumo de bebidas con alcohol en los últimos 30 días y la prevalencia instantánea que se refiere al consumo de alcohol en los últimos

siete días (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2015; Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2017).

### ***Consumo de tabaco***

En cuanto al consumo de tabaco, esta sustancia proviene de una planta llamada nicotina tabacum. El principal componente químico del tabaco es la nicotina (C<sub>10</sub> H<sub>14</sub> N<sub>2</sub>) sustancia farmacológicamente activa de doble efecto, estimulante y sedante. El humo de tabaco tiene más de 4000 sustancias, destacando entre los más importantes, la nicotina, alquitranes y el monóxido de carbono. La forma más habitual y común de consumo de tabaco es fumando en forma de cigarro, otras formas de consumo son mascarada o aspirada, en el presente estudio solo se medirá el tabaco fumado en forma de cigarrillo (Comisión Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], 2014).

El componente principal del cigarrillo es la nicotina, sustancia responsable de la adicción, es un componente de gran poder tóxico, irritante y carcinógeno, produce hipoxia grave gradualmente. La vida media de la nicotina en el organismo es de aproximadamente dos horas, algunos de los efectos que produce el tabaco son dientes y dedos amarillos, mal aliento, mala condición física. Como ya se señaló su consumo aumenta la probabilidad de uso de alcohol y otras drogas (NIDA, 2010). En el momento en el que el monóxido de carbono actúa en conjunto con la nicotina en el organismo provoca elevación del pulso, frecuencia cardiaca y tensión arterial, así como dependencia física y psicológica (CONADIC, 2014).

El consumo de tabaco, es la ingesta de tabaco fumado a través de cigarrillos, considerando la cantidad y la frecuencia de consumo de la persona en un determinado tiempo. Según la OMS el tabaquismo o la dependencia al tabaco es una enfermedad crónico-adictiva (OMS, 2018). Una de las formas que se ha utilizado para medir el consumo de tabaco en la población es a través de la

prevalencia, que es una medida epidemiológica que indica la proporción de personas que consumen tabaco en un área y temporalidad determinada de acuerdo, al tamaño de la población. Se evalúa con cuatro medidas de prevalencia que son; prevalencia global, que es la proporción de personas que han consumido tabaco alguna vez en la vida; la prevalencia lápsica; los que han consumido tabaco en los últimos doce meses; la prevalencia actual; el consumo en el último mes y la prevalencia instantánea que se refiere al consumo de tabaco en los últimos siete días (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2015; Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2017).

Otra de las formas que puede ser medido el consumo de tabaco, es la que utilizaron en la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas (Tabaco) en Estudiantes (2014) y en la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (2016) que midieron los tipos de consumo de tabaco en términos de; fumador diario, fumador ocasional y exfumador (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2015 & Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz et al., 2017).

## **Estudios relacionados**

### **Asertividad y consumo de alcohol y tabaco**

A continuación, se describen los resultados de los estudios relacionados de la literatura localizada hasta el momento y se presentan en el siguiente orden: asertividad y consumo de alcohol y/o tabaco, resistencia a la presión por pares y consumo de alcohol y/o tabaco, por ultimo estudios sobre asertividad y resistencia a la presión de pares para el consumo de alcohol.

Ramírez, et al. (2016) realizaron un estudio descriptivo, transversal cuyo objetivo fue determinar el índice de asertividad y prevalencia de consumo de alcohol y tabaco en 243 adolescentes de 11 a 16 años de edad de escuelas telesecundarias públicas en un municipio de Querétaro México. El índice de asertividad, en hombres mostró una media

de 56.9 ( $Mdn = 61.1$ ,  $DE = 16.0$ ) y en mujeres de una media de 57.7 ( $Mdn = 63.8$ ,  $DE = 16$ ), referente al consumo de alcohol, la prevalencia global en hombres fue de 46.4% y en mujeres de 40.7%, la prevalencia lápsica en hombres fue de 28.8% y en las mujeres de 29.7%, la prevalencia actual en hombres fue de 17.6% y en mujeres de 16.1%. La prevalencia global de consumo de tabaco en hombres fue de 36% y en mujeres de 19.5%, la prevalencia lápsica de consumo de tabaco fue de 17.6% y en mujeres de 9.3% y la prevalencia actual en hombres fue de 12% y en mujeres del 6%.

Lira et al. (2016) realizaron un estudio descriptivo, sobre la resiliencia, asertividad y consumo de alcohol en 519 adolescentes, de 12 a 17 años de edad en cuatro comunidades de Querétaro. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: el 54.7% ( $IC\ 95\% 50,59$ ) consumieron alcohol alguna vez en la vida; el 30.1% ( $IC\ 95\% 26,34$ ) en el último año; el 18.3% ( $IC95\% 15,22$ ) en el último mes y el 8.3% ( $IC\ 95\% 7,12$ ) en la última semana. En los estudiantes del sexo masculino, se encontró diferencia significativa en la prevalencia global ( $\chi^2 = 21.21$ ,  $p < .001$ ) con mayor proporción en los hombres (65.1%) que en las mujeres (49.9%).

En relación a la edad las prevalencias de consumo de alcohol mostraron diferencias significativas con mayor proporción en los participantes de 15 a 17 años que los de 11 a 12 y de 13 a 14 años de edad; alguna vez en la vida ( $\chi^2 = 7.16$ ,  $p < .05$ , 64.9%); en el último año ( $\chi^2 = 9.7$ ,  $p < .05$ , 37.8%); último mes ( $\chi^2 = 14.49$ ,  $p < .001$ , 24.3%) y en la última semana ( $\chi^2 = 13.66$ ,  $p < .001$ , 21.6%). Respecto al grado escolar las prevalencias de consumo de alcohol presentaron diferencia significativa, con mayor proporción en los que cursaban el tercer año de secundaria con respecto a los de primero y segundo año: alguna vez en la vida de 37.9 %, ( $\chi^2 = 9.21$ ,  $p < .001$ ), último año de 36.7% ( $\chi^2 = 13.19$ ,  $p < .001$ ) último mes de 23.2% ( $\chi^2 = 13.82$ ,  $p < .001$ ) y última semana de 14.1% ( $\chi^2 = 13.00$ ,  $p < .001$ ).

Respecto a la asertividad por sexo se encontró diferencias significativas. ( $U = 29021.00, p = .007$ ), siendo más alta en las mujeres ( $\bar{X} = 55.73, Mdn = 58.33$ ) que en los hombres ( $\bar{X} = 51.66, Mdn = 52.77$ ). Además, reportan la asertividad por edad en los adolescentes de 11 a 12 años  $\bar{X} = 55.29 (Mdn = 58.33)$ ; de 13 a 14 años  $\bar{X} = 53.06 (Mdn = 55.55)$ , y en los de 15 a 17 años  $\bar{X} = 53.90 (Mdn = 58.33)$ , sin embargo, las diferencias por grupos de edad no fueron significativas ( $H = 3.11, p = .210$ ).

Álvarez et al. (2014) realizaron un estudio de tipo descriptivo correlacional, analizaron el efecto de la autoestima, asertividad, autoeficacia y resiliencia sobre el consumo de alcohol y tabaco en 575 estudiantes adolescentes de 12 a 18 años de edad. La prevalencia de consumo de alcohol mostró que el 66.1% ( $IC\ 95\% 62,70$ ) consumieron alcohol alguna vez en la vida y 32.2% ( $IC\ 95\% 28,36$ ) en el último año. Respecto al tabaco el 30.3% ( $IC\ 95\% 26,34$ ) consumieron tabaco alguna vez en la vida y 13.6% ( $IC\ 95\% 11,16$ ) en el último año. Referente a la asertividad encontraron diferencias significativas por sexo ( $U = 32690.0, p < .001$ ) las mujeres presentaron medianas más altas ( $Mdn = 42.24$ ) que los hombres ( $Mdn = 38.79$ ), en cuanto a la asertividad por grado escolar se encontraron diferencias significativas ( $H = 7.99, p < .05$ ), los estudiantes de tercer año de secundaria presentaron una mediana más alta ( $Mdn = 42.24$ ) que los de primero y segundo año escolar.

La edad y la asertividad presentaron efecto significativo sobre el consumo de alcohol en el último año ( $\chi^2 = 28.54, gl = 2, p < .001$ ), con una varianza explicada de 7.5% al igual que la edad y sexo, sobre el consumo de tabaco alguna vez en la vida ( $\chi^2 = 60.23, gl = 2, p < .001$ ), así mismo se presentó efecto significativo de la edad con el consumo de tabaco en el último año ( $\chi^2 = 16.86, gl = 1, p < .001$ ) con una varianza explicada de 4.8%.

Velázquez et al. (2012) realizaron un estudio para evaluar la relación entre la asertividad y el uso de drogas ilícitas entre estudiantes mexicanos. Utilizaron un diseño transversal, ex post facto, con una muestra de 1,492 adolescentes, de 11 a 19 años. Con



respecto al consumo de alcohol, la prevalencia global fue de 37.9% y el consumo de tabaco de 30.1%, el consumo de alcohol en el último año fue de 23.3% y 18.1% de consumo de tabaco, en el último mes el consumo de alcohol fue de 12.5% y de tabaco 18.1%.

En relación a los indicadores de asertividad en los usuarios y no usuarios de drogas, se encontró asociación positiva significativa, del indicador ¿Has evitado tomar alcohol o drogas ilícitas cuando otros te presionaban para hacerlo? ( $t = 1.80, p < .05$ ) con una media mayor en los no usuarios de  $\bar{X} = 2.44$  ( $DE=1.71$ ) que en los usuarios de  $\bar{X} = 2.13$  ( $DE = 1.44$ ). De igual forma el indicador ¿Has tenido dificultad para decir “No” a tus amigos cuando te presionaban para hacer algo que tú no deseabas? ( $t = 2.28, p < .05$ ) con media más alta en los en usuarios de  $\bar{X} = 1.53$  ( $DE = 1.45$ ) que en los no usuarios de  $\bar{X} = 1.29$  ( $DE = 1.47$ ). Así mismo el indicador ¿Has probado tabaco, alcohol o drogas ilícitas porque tus amigos te incitaron a hacerlo? ( $t = 10.51, p < .01$ ) arrojando una media más alta en usuarios de  $\bar{X} = 1.42$  ( $DE = 1.32$ ) que en los no usuarios de  $\bar{X} = 0.45$  ( $DE = 0.92$ ). El indicador ¿Has sentido que podías enfrentar a tus amigos cuando te invitaban a consumir tabaco, alcohol o drogas ilícitas? no mostró asociación significativa ( $p > .05$ ).

Rivera (2011) realizó un estudio para conocer la relación que existe entre la autoeficacia de resistencia y la asertividad con el consumo de drogas en jóvenes universitarios. El porcentaje de universitarios que ha consumido alcohol alguna vez en la vida fue de 88.7% (IC 95% 85,92) y consumo de tabaco el 60.6% (IC 95% 55,66), en el último año el consumo de alcohol fue de 79.1% (IC 95% 75,84) y el consumo de tabaco de 42.7% (IC 95% 37,48). El consumo de alcohol en el último mes fue de 61.3%, (IC 95% 56,67) y de tabaco el 32.1% (IC 95% 27,37).

El índice de asertividad para el consumo de drogas mostró diferencias significativas con el consumo de alcohol ( $U = 5018.5, p = .001$ ) con medias y medianas más altas en los no consumidores de alcohol ( $\bar{X} = 79.36, Mdn = 83.33, DE = 13.69$ ) con respecto a los consumidores de alcohol ( $\bar{X} = 75.50, Mdn = 77.77, DE = 13.92$ ). Con respecto al índice de asertividad para el consumo de tabaco mostró diferencias significativas ( $U = 5809.0, p = .001$ ) con medias y medianas más altas en los no consumidores de tabaco ( $\bar{X} = 78.83, Mdn = 83.33, DE = 11.62$ ) con respecto a los consumidores de esta sustancia ( $\bar{X} = 67.35, Mdn = 66.66, DE = 14.56$ ).

### **Resistencia de la presión de pares y consumo de alcohol**

Barradas, et al. (2015), realizaron un estudio descriptivo con el objetivo de medir la resistencia ante la presión de grupos de pares para el consumo de alcohol en 93 estudiantes de una región del estado de Veracruz, México. Respecto al consumo de alcohol el 70% de los hombres y el 86% de las mujeres consumen alcohol alguna vez en la vida, el 31% consumió hace más de un mes, el 12% en el último mes, el 9% hace más de una semana y el 8% en la última semana. Reportaron además que el nivel de resistencia al consumo de alcohol ante la presión directa de grupo de pares fue alto en el 100% de los hombres y 98% de las mujeres, la presión moderada fue de 0% en hombres y 2% en mujeres. En el nivel de resistencia indirecta, reportaron presión alta en el 100% en hombres y 97% de las mujeres, presión moderada en el 0% en hombres y 3% de las mujeres.

Con respecto al nivel de presión percibida ante la presión del grupo de pares para el consumo de alcohol, en mujeres el 9% y en hombres el 3% manifestó sentirse muy presionados, el 0% de las mujeres y 5% de los hombres se sintieron presionados, el 21% de las mujeres y 14% de los hombres sintieron presión moderada, el 34% de las mujeres y el 57% de los hombres presentaron presión leve y por último el 36% de las mujeres y 22% de los hombres se sienten sin presión.

Rodríguez et al. (2014) evaluaron la relación entre la resistencia a la presión de grupos y el consumo de alcohol en 218 estudiantes de 16 y 19 años. Reportaron que el 30.3% dijo haberse embriagado en los últimos 6 meses, el 25.2% en el último mes, el 19.3% entre una semana o menos, el 14.7% hace más de una semana, el 10.8% de los encuestados no contestaron la pregunta. De acuerdo a los niveles del AUDIT presentaron un consumo de riesgo (31.7%), consumo perjudicial o dependencia (31.7%) y consumo sin riesgo (36.7%).

En cuanto a la habilidad para resistirse a la presión de pares encontraron que el 98.2% de los participantes presentan altos niveles de habilidad para resistirse a la presión directa de grupos de pares, mientras que un 1.4% señala un nivel moderado de resistencia y un 0.5% muestra un nivel deficiente de resistencia de la presión de grupos. En la resistencia a la presión de grupos indirecta un 95.4% presenta alta habilidad para resistirse, un 2.8% muestra nivel moderado de resistencia y un 1.8% deficiente habilidad para resistirse a la presión de grupos. Por último, respecto a la presión percibida el 75.7% de los participantes presenta poca percepción de la presión, el 22% señala una moderada percepción de la presión, mientras que el 2.3% muestra un alto nivel de percepción de la presión de grupos.

Así mismo los resultados indicaron que existe una correlación negativa, estadísticamente significativa del puntaje total de resistencia a la presión de grupos con el puntaje total del consumo de alcohol ( $r = -0.309$ ;  $p < 0.01$ ); al igual que la resistencia a la presión de grupo directa ( $r = -0.243$ ;  $p < 0.00$ ), e indirecta ( $r = -0.278$ ;  $p < 0.00$ ) y relación positiva significativa de la presión percibida con el consumo de alcohol de los adolescentes ( $r = 0.168$ ;  $p < 0.013$ ). Es decir que a mayor percepción que los adolescentes tengan de la presión que ejercen sus pares, mayor será la ingesta del consumo de alcohol.

Orcasita et al. (2011) realizaron un estudio descriptivo, correlacional sobre los factores psicosociales y los patrones de consumo de alcohol en 284 adolescentes escolarizados entre 12 y 18 años de edad. Reportaron que el 78.5% de los participantes consumieron alcohol alguna vez en su vida, el 65.3%, presentó un consumo de bajo riesgo, el 27.2% un consumo de riesgo, el 4.2% un consumo perjudicial y el 3.3% un consumo dependiente. Con respecto a la resistencia a la presión por pares reportan que la media en la presión directa fue de  $\bar{X} = 57.08$  ( $DE = 7.2$ ); en la resistencia a la presión indirecta  $\bar{X} = 70.26$  ( $DE = 8.5$ ); en la resistencia a la presión general reportaron una media de  $\bar{X} = 127.47$  ( $DE = 14.23$ ) y en la presión percibida fue de  $\bar{X} = 10.62$  ( $DE = 4.72$ ).

#### **Asertividad y Resistencia de la presión de pares**

Londoño y Valencia (2008), realizaron una investigación con el objetivo de describir la asociación entre asertividad, resistencia de la presión del grupo y el nivel de consumo de alcohol en universitarios entre los 16 y 33 años de ambos sexos, de dos instituciones educativas de Colombia. El estudio fue correlacional descriptivo, en 255 estudiantes. Entre los resultados se destacan un 91.4% consume alcohol y de éstos el 22% presenta un consumo riesgoso o dependiente, el 38.8% presenta consumo moderado, el 30.6% consume alcohol de manea esporádicamente. El 47.8% de los jóvenes presentan un déficit de asertividad, mientras que el 22% indican baja asertividad, el 14.1% moderada y el 16.1% asertividad alta. Los resultados muestran que la variable asertividad tiene efecto significativo sobre el consumo de alcohol ( $\beta = .230$ ,  $t = 3.857$ ,  $p = .0001$ ), de igual forma la resistencia de la presión del grupo de pares presentó efecto significativo con el consumo de alcohol ( $\beta = -.161$ ,  $t = -2.697$ ,  $p = .007$ ), llegando a la conclusión de que existe una asociación de la asertividad y la resistencia del grupo de pares con el consumo de alcohol de los participantes.

En síntesis, de la literatura revisada hasta el momento, se identificó que la prevalencia global de alcohol varía de 37.9% a 88.7%, seguida de la lápsica de 79.1%, actual de 12% a 61.3%) e instantánea de 8% a 61.3%. Las prevalencias de consumo de tabaco se identificó que la prevalencia global de alcohol varía de 30.1% a 66.6%, seguida de la lápsica de 13.6% a 42.7%, actual de 32.1% a 17.6% e instantánea de 9.3% a 18.15%. En cuanto a la edad, sexo y grado escolar de las prevalencias de alcohol y tabaco se presentó mayor consumo en edades de 18 años, en los hombres y en los que están cursando el tercer año.

En cuanto al tipo de consumo de alcohol se reportó en mayor proporción el consumo de riesgo de 22% a 31.7%, mientras que en el consumo perjudicial fue de 4.2% a 31.7% y consumo dependiente de 3.3% a 22%. En los tipos de consumo de tabaco el consumo diario fue de 0.5%, consumo ocasional de 4.4% y exfumador 4.6%. En cuanto a la edad, sexo y grado escolar de los tipos de consumo de alcohol y tabaco se presentó mayor consumo en edades de 18 años, en los hombres y en los que cursan el tercer año.

En relación a la variable asertividad se ha reportado que la subescala aceptación y reconocimiento mostró la media más alta que el resto de las subescalas. Por sexo, las mujeres presentan mayor asertividad que los hombres. Por edad, el grupo de 15 a 17 años y por grado escolar los estudiantes de tercer año.

Referente a la variable resistencia a la presión por pares se reportó que la mayoría presentó una resistencia fuerte o superior. Las mujeres se sienten más presionadas que los hombres, y fue más alta en el grupo de 15 años de edad que presentaron mayor resistencia a la presión de pares al igual que los alumnos del tercer año de estudios. En relación al tipo de presión se presentó mayor presión indirecta, seguida de la presión directa y por último la presión percibida. Referente a la relación de la resistencia a la presión por pares y el consumo de

alcohol se reportó relación negativamente significativa, de igual forma presión directa e indirecta con el consumo de alcohol.

Solo un estudio localizado hasta el momento reportó relación de la asertividad con la resistencia a la presión del grupo de pares y el consumo de alcohol y tabaco, la variable asertividad y la resistencia de la presión del grupo de pares presentaron cada una de ellas, efecto significativo con el consumo de alcohol. Se concluye que existe una relación de la asertividad con el consumo de alcohol y la resistencia del grupo de pares y el consumo de alcohol, referente al consumo de tabaco, en la literatura consultada hasta el momento no se ha encontrado algún estudio que evidencie esta relación.

### **Definición de términos**

A continuación, se definen de manera operacional los términos que se consideraron para el presente estudio.

Edad, son los años de vida cumplidos referidos por el adolescente en el momento del estudio.

Sexo, es la característica biológica que diferencia al hombre de la mujer y se considerara en términos de masculino y femenino.

Año escolar, se refiere al año de estudio de bachillerato que cursa el adolescente en el momento del estudio.

Edad de inicio, son los años de edad que el adolescente refiere cuando probó por primera vez una bebida con alcohol y/o fumo un cigarro con tabaco.

Asertividad, es la habilidad del adolescente para expresar sentimientos, pensamientos, opiniones y creencias de una manera directa, clara y honesta en sí mismo, respetando los sentimientos de los demás que puede influir en la conducta de los adolescentes y la toma de decisiones para evitar el consumo de alcohol y tabaco, se medirá a través de la escala de factores asertivos de Velázquez et al. (2009).

Resistencia a la presión por pares, es capacidad del adolescente para abstenerse al consumo de alcohol y/o tabaco, ante la presión del grupo de pares (amigos, familia, pareja, compañeros), y se medirá a través del cuestionario de resistencia a la presión de grupo de Londoño et al. (2007).

Resistencia a la presión directa, es capacidad del adolescente para resistirse al consumo de alcohol y tabaco, cuando este es influenciado por el grupo de pares para que consuma estas sustancias.

Resistencia a la presión indirecta, se refiere a la capacidad del adolescente para resistirse al consumo de alcohol y tabaco, cuando el grupo de pares lo excluye del círculo social o lo discrimina para consumir alcohol y/ o tabaco.

Presión percibida, es el grado de influencia ejercida por el grupo de pares en diversas situaciones lo cual puede estar asociada a la aceptación o rechazo ante la solicitud o presión del grupo para consumir alcohol y/ o tabaco.

Consumo de alcohol, es la ingesta de bebidas alcohólicas que refiere el adolescente en términos de cantidad y frecuencia de consumo.

Tipos de consumo de alcohol, se refiere a la frecuencia y cantidad de consumo del adolescente y se clasifica en; consumo de riesgo, consumo dependiente y consumo perjudicial, mismas que se medirán por medio del Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol [AUDIT] (Babor et al., 2001)

El consumo de riesgo, es considerado en hombres cuando su consumo es de menos de 4 bebidas estándar y en mujeres de 2 bebidas estándar, no más de tres veces por semana, mediante las preguntas 1 a la 3 conteniendo frecuencias de consumo, cantidad típica y frecuencia del consumo elevado.

El consumo dependiente, es el consumo de 4 a 9 bebidas estándar en hombres y en mujeres el consumo de 3 a 5 bebidas estándar, mediante las preguntas de la 4 a la 6 y que considera la pérdida del control sobre el consumo, el aumento de la relevancia del consumo y el consumo matutino.

El consumo perjudicial es el consumo de más de 10 bebidas estándar en los hombres y en las mujeres de más de 6 bebidas, mediante las preguntas de la 7 a la 10 que evidencia los sentimientos de culpa tras el consumo, las lagunas de memoria, lesiones relacionadas con el alcohol y si otras personas se preocupan por el consumo.

Consumo de tabaco, es la cantidad y frecuencia de consumo de cigarrillos que refiere consumir el adolescente, y se clasificara según los tipos de consumo que marca la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco en el 2017, como fumador diario, fumador ocasional y exfumador.

Fumador diario, es la proporción de los adolescentes que actualmente fuma tabaco diariamente.



Fumador ocasional, refiriéndose a la proporción de los adolescentes que actualmente fuma tabaco ocasionalmente.

Exfumador, la proporción de los adolescentes que fumo tabaco en el pasado y actualmente no fuma tabaco.

Prevalencia de consumo de alcohol o tabaco, es una medida epidemiológica que expresa una tasa que indica la población de adolescentes que refieren haber consumido alcohol y/o tabaco en un tiempo determinado y se expresara en proporciones con Intervalos de confianza (IC %) del 95%, y se consideran las siguientes:

Prevalencia global, es la proporción de adolescentes que consumieron alcohol o tabaco alguna vez en la vida.

Prevalencia lápsica, es la proporción de adolescentes que consumieron alcohol o tabaco en el año previo al levantamiento del estudio.

Prevalencia actual, es la proporción de adolescentes que consumieron alcohol o tabaco en el último mes (30 días).

Prevalencia instantánea, es la proporción de adolescentes que consumieron alcohol o tabaco en los últimos siete días. Serán medidos con la Cedula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Alcohol y Tabaco (CDPPCAT).

## **Objetivos**

Los objetivos que guiaran el siguiente estudio serán los siguientes:

1. Describir la prevalencia global (alguna vez en la vida), lápsica (en el último año), actual (en el último mes) e instantánea (últimos siete días) del consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes que estudian bachillerato por edad, sexo y grado escolar.
2. Determinar el tipo de consumo de alcohol (riesgo, dependiente y perjudicial) y de tabaco (Fumador diario, fumador ocasional y exfumador) de los adolescentes que estudian bachillerato edad, sexo, grado escolar.
3. Describir la asertividad en los adolescentes que estudian bachillerato y diferencia por edad, sexo y grado escolar.
4. Describir la resistencia a la presión de pares para el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes que estudian bachillerato por edad, sexo y grado escolar.
5. Determinar la relación de la asertividad con la resistencia a la presión de pares del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes que estudian bachillerato.
6. Describir la relación de la asertividad y la resistencia a la presión de pares del consumo de alcohol y tabaco con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes que estudian bachillerato.

## **Capítulo II**

### **Metodología**

En este capítulo se describe el diseño del estudio, la población, muestreo y muestra, los instrumentos de medición que se utilizaron y el procedimiento de recolección de datos. Además de las consideraciones éticas y el análisis de datos para dar respuesta a los objetivos del estudio.

#### **Diseño del estudio**

El diseño del presente estudio fue descriptivo, correlacional (Burns & Grove, 2012). En este estudio se describe y se documenta una situación real, sin manipulación de las variables, se considera de correlación dado que se analizó la relación de las variables asertividad, resistencia a la presión de pares y el consumo de alcohol y tabaco. Además en esta investigación se describe las variables sociodemográficas, la asertividad, la resistencia a la presión de pares, tipos de consumo de alcohol así como los tipos de consumo de tabaco, por último la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo alcohol y tabaco en los adolescentes de preparatoria.

#### **Población, muestreo y muestra**

La población del estudio estuvo integrada por 3657 adolescentes, estudiantes de 15 a 18 años de edad, de ambos sexos, de dos preparatorias técnicas públicas del área metropolitana del estado de Nuevo León. El muestreo fue probabilístico, estratificado y por conglomerados, unietápico con asignación proporcional del tamaño del estrato (grados escolar). El tamaño de la muestra se obtuvo a través del paquete estadístico n´Query Advisor V4.0 (Elashoff, Dixon, Crede, & Fotheringamm, 2000), con los siguientes parámetros, se contrastó para una hipótesis bilateral alternativa de .20 con un tamaño de efecto de mediano a pequeño (Cohen, 1988) considerando un nivel de confianza de 95%, con un

efecto de diseño de 1.10 y una potencia de 90%. Se consideró además una tasa de no respuesta del 5% obteniendo una muestra total conformada por 300 adolescentes de preparatoria de 11 grupos de ambas preparatorias ( $n_1 = 4$  grupos de primer año,  $n_2 = 3$  grupos de segundo año y  $n_3 = 4$  grupos de tercer año).

### **Instrumentos de medición**

Para la recolección de datos se utilizó una cédula de datos personales, Prevalencias y tipos de Consumo de Alcohol y Tabaco [CDPPTCAT] (Apéndice A), y cuatro instrumentos, el primero; Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol [AUDIT] (Apéndice B), el segundo, Escala de Factores Asertivos [EFA] (Apéndice C) y el tercero el Cuestionario de Resistencia a la Presión de Grupo de Pares para consumo de alcohol [CRPGPCA] (Apéndice D) y por último el Cuestionario de Resistencia a la Presión de Grupo de Pares para consumo de tabaco [CRPGPCT] (Apéndice E).

La Cédula de Datos Personales, Prevalencias y Tipos de Consumo de Alcohol y Tabaco [CDPPTCAT] (Apéndice A) está constituida por cuatro apartados, el primero está integrado por tres preguntas que permiten conocer la información personal del participante del estudio, como la edad, sexo y año que cursa en la preparatoria. En el segundo apartado se indaga las prevalencias de consumo de alcohol y de tabaco (global, lápsica, actual e instantánea), así como la edad de inicio de consumo de estas sustancias y la cantidad de consumo en un día típico.

En el tercer apartado se indaga los tipos de consumo de tabaco, conforme a la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco a través de tres preguntas, con respuesta dicotómica (si-no) para conocer el tipo de fumador (fumador diario, fumador ocasional y exfumador).

El primer instrumento que se aplicó es el Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol [AUDIT] de Babor et al. (2001), el instrumento AUDIT por sus siglas en inglés “Alcohol Use Disorder Identification Test” fue

desarrollado como parte de un estudio colaborativo de detección y manejo de los problemas relacionados al alcohol en atención primaria, en seis países (Australia, Bulgaria, Kenya, México, Noruega y Estados Unidos) y bajo la tutela de la OMS, que ha recomendado su uso y validación en diversos países.

El AUDIT es un instrumento de tamizaje cuyos reactivos examinan el consumo excesivo de alcohol y permiten identificar a individuos con patrones de consumo de riesgo, perjudicial o de dependencia al consumo de alcohol.

El cuestionario AUDIT consta de 10 preguntas, dividido en consumo de riesgo de alcohol (ítems 1 al 3), síntomas de dependencia (ítems 4 al 6) y consumo perjudicial de alcohol (ítems 7 al 10). Las preguntas 1 a la 8 tienen un patrón de respuesta de 0 a 4 y las preguntas 9 y 10 un patrón de respuesta de 0, 2 y 4 donde. El puntaje mínimo del cuestionario es de 0 y el máximo es de 40 puntos.

Las primeras tres preguntas valoran el consumo de riesgo de alcohol: 1) ¿Qué tan frecuentemente ingieres bebidas alcohólicas? Con cinco opciones de respuesta, donde 0= nunca, 1= una o menos veces al mes, 2= dos o cuatro veces al mes, 3= dos o tres veces por semana y 4= cuatro o más veces por semana. La pregunta 2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas sueles consumir en un día de consumo normal? Con opciones de: 0= 1 ó 2 copas, 1= 3 ó 4 copas, 2= 5 ó 6 copas, 3= 7 a 9 copas y 4= 10 ó más copas, y la pregunta 3) ¿Qué tan frecuentemente tomas seis o más copas en la misma ocasión?, con las siguientes opciones de respuesta: 0= nunca, 1= menos de una vez al mes, 2=mensualmente, 3= semanalmente y 4= a diario o casi diario.

Las preguntas cuatro a la seis valoran el consumo dependiente siendo las siguientes: 4) ¿Con qué frecuencia en el curso del último año has sido incapaz de parar de beber una vez habías empezado? 5) ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido? y 6)

¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?, cada una de ellas con cinco opciones de respuesta: 0= nunca, 1= menos de una vez al mes, 2= mensualmente, 3= semanalmente y 4= diario o casi diario.

Finalmente las preguntas de la siete a la diez valoran el consumo dañino: 7)

¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?, 8) ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?, 9)

¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido? y 10)

¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?. Para responder a las preguntas 7 y 8, el patrón de respuesta es de: 0= nunca, 1= menos de una vez al mes, 2= mensualmente, 3= semanalmente, 4= diario o casi diario y para las preguntas nueve y diez con tres opciones de respuesta: 0= no, 2= sí, pero no en el último año y 4= sí, en el último año. Para el proceso estadístico se obtuvieron índices de 0 a 100 tanto para el instrumento total como para cada uno de los tipos de consumo.

Para medir la asertividad se utilizó la Escala de Factores Asertivos (EFA) elaborada por Velázquez et al. (2009), esta escala fue utilizada con el propósito de evaluar algunas áreas de comunicación en los últimos seis meses, así como indicadores relacionados con el uso de sustancias psicoactivas como el alcohol y el tabaco, validado y aplicado en adolescentes mexicanos. Esta escala es un instrumento autoaplicable, y está conformada por 50 preguntas, con cinco opciones de respuestas de tipo Likert, que corresponden; 0 = nunca, 1 = casi nunca, 2 = a veces, 3 = frecuentemente y 4 = casi siempre. La escala EFA ha reportado un coeficiente de Confiabilidad Alpha de Cronbach de .80 a .86 tanto en su escala total como en las subescalas.

Esta escala valora seis áreas, la primera de ellas es el enfrentamiento eficaz de problemas y diferencias interpersonales a través de diez preguntas ( de la 1 a la 10) con

un valor mínimo de 0 y máximo de 40; la segunda área las habilidades de expresión verbal valorada con nueve preguntas (12 a la 20) con un valor mínimo de 0 y un valor máximo de 16; la tercer área es la autoeficacia en la resolución de problemas consta de cuatro preguntas (22 a la 25) con un valor mínimo de 0 y un valor máximo de 16; la cuarta área es el control conductual y se valora con once preguntas (27 a la 37); la quinta área es los afectos positivos asociados al enfrentamiento de problemas a través de seis preguntas (39 la 44) con un valor mínimo de 0 y un valor máximo de 24; por último la sexta área evalúa es el reconocimiento y aceptación de los demás y consta de seis preguntas (45 a la 50). Además de valorar estas seis áreas, esta escala incluye cuatro indicadores (preguntas 11, 21, 26 y 38) que evalúan la frecuencia con la que los adolescentes responden asertivamente a situaciones asociadas con el consumo de tabaco, alcohol u otras drogas (Velázquez et al., 2009).

Para la interpretación global de esta escala se deben invertir los valores de las preguntas 12 a la 21, de la 26 a la 37 y de la 38 a la 50, una vez recodificadas las preguntas se obtiene el puntaje, con valor mínimo 0 y valor máximo de 184, para el procesamiento estadístico se transformó en índice de 0 a 100, lo que indicará de manera general, que a más alto puntaje mayor es la frecuencia de expresiones asertivas para evitar el consumo de alcohol y tabaco. Además, los cuatro indicadores de las expresiones asertivas para alcohol (preguntas 11, 21, 26 y 38) y cuatro indicadores para tabaco (11.1, 21.1, 26.1 y 38.1) se utilizan para conocer la frecuencia con la que los adolescentes responden asertivamente a situaciones asociadas con el consumo de alcohol y tabaco, e indica que a mayor puntaje más alto será el uso de expresiones asertivas para evita el consumo de alcohol y tabaco (Velázquez et al., 2009).

El cuestionario de resistencia a la presión por pares en el consumo de alcohol (CRPPCA) fue elaborado por Londoño y Colaboradores en el 2007 y

aplicado en población colombiana, para medir la capacidad que tiene el joven para oponerse a la presión ejercida por el grupo de pares para que éste evite el consumo de alcohol. Este instrumento tiene un coeficiente Alpha de Cronbach de .91, el cual evidencia una alta confiabilidad, evalúa, tres escalas la primera; resistencia a la presión de grupo directa, con una consistencia interna de .74; la segunda, resistencia a la presión de grupo indirecta, con una consistencia interna de .87; por último, la presión percibida, con una consistencia interna de .77 (Londoño & Valencia, 2008).

Es un cuestionario auto aplicable, considera tres componentes generales de la medida global de resistencia, mide la capacidad que tiene el joven para oponerse a la presión ejercida por el grupo de pares para que éste evite consumir alcohol y/ o tabaco. El instrumento tiene 45 ítems distribuidos en tres dimensiones, en las cuales se describen situaciones en las que el adolescente se puede encontrar bajo algún tipo de presión para consumir alcohol o tabaco. La puntuación máxima es de 185 puntos y como mínima de 45 puntos. La primera dimensión es la resistencia a la presión directa, abierta o explícita que hace el grupo para que consuma el adolescente, se evalúa con las preguntas de la 1 a la 18. La segunda dimensión es la resistencia a la presión indirecta o tácita que hace el grupo rechazando o excluyendo al joven, se evalúa a través de las preguntas 19 a la 40. Por último, el nivel de presión percibida, que es el grado de influencia ejercida por el grupo de pares en diversas situaciones, es evaluado con las preguntas 41 a la 45 (Londoño et al., 2007).

Las opciones de respuesta de este instrumento son de tipo Likert y el patrón de respuesta varia, de la pregunta 1 a la 27, tiene opciones de respuesta de la 1 a 4, que indican desde totalmente de acuerdo hasta totalmente en desacuerdo, las preguntas 28 a la 40, tienen un patrón de respuesta con las opciones de 1 a 4, que indican de siempre hasta nunca, y por último las pregunta 41 a la 45, con opciones de respuesta de 1 a 5, que indican de nada presionado hasta muy presionado. El puntaje para considerar habilidad fuerte o superior para resistir a la presión del grupo de pares es de 108 a 119,



para la resistencia adecuada o moderada ante la presión del grupo, considera una puntuación entre 96 y 107 y los puntajes menores de 96, indican un déficit en el manejo de la presión que ejerce el grupo de pares.

Para la subescala de resistencia a la presión del grupo directa la puntuación menor a 27 indicará que existe déficit para resistir este tipo de presión, puntuaciones de 28 a 34 reflejará una baja capacidad para resistir, los puntajes de 35 a 42 indicarán un nivel moderado de resistencia y los puntajes mayores a 43 indicarán una alta habilidad para resistir. En la segunda subescala, resistencia a la presión del grupo indirecta, el puntaje entre 22 a 41 indica un déficit a de resistencia a este tipo de presión, los puntajes de 42 a 49 indican un nivel bajo, puntajes de 50 a 58 indican un nivel moderado y por último los puntajes mayores de 59 indican una alta habilidad para resistir a la presión indirecta. La tercer subescala hace referencia a la presión del grupo percibida, las puntuaciones oscilan desde 5 a 25 puntos, indicando que a mayor puntuación mayor es el nivel de presión percibida, para su procesamiento estadístico se transformó en índices de 0 a 100 que indicarán que a más alto índice mayor será la resistencia a la presión de grupo percibida por el adolescente para el consumo de alcohol (Londoño et al., 2007).

Para el cuarto instrumento el cuestionario de resistencia a la presión por pares en el consumo de tabaco (CRPPCT) se realizó una adaptación del cuestionario elaborado por Londoño et al. (2007) en el que aborda la resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol, mismo que se utilizará para medir la resistencia a la presión de pares para el consumo de tabaco. Para el procesamiento estadístico, se utilizó las mismas puntuaciones para la escala total y las subescalas; resistencia a la presión abierta o directa, indirecta y percibida, de igual forma se transformara cada una de ellas en índices de 0 a 100 que

indicarán que a más alto índice, mayor será la resistencia a la presión de grupo percibida por el adolescente para el consumo de tabaco (Londoño et al., 2007).

### **Procedimiento de recolección de datos**

Previo a la recolección de datos el presente estudio fue sometido al Comité de Investigación y al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), después de haber obtenido la aprobación de los comités, se solicitó la autorización de los directivos de dos instituciones de educación media superior técnicas donde se llevó a cabo el estudio. Una vez obtenida la autorización correspondiente, se acudió a solicitar las listas para seleccionar aleatoriamente los grupos de los participantes del estudio.

Posteriormente contando con los grupos seleccionados de estudiantes, se solicitó al coordinador académico y maestros el permiso correspondiente para abordar los grupos durante sus horarios escolares, para que previo a la aplicación de instrumentos, asistiendo en los horarios indicados por la institución, se abordó por primera vez a los grupos para explicar el motivo de la visita y el objetivo del estudio, de una manera clara y sencilla, invitándolos a participar de manera voluntaria.

Después se les entregó el consentimiento informado (Apéndice G y H) y asentimiento informado (Apéndice F), y se les indicó que tendrían un lapso de hasta tres días para poder entregarlo al responsable del estudio, que asistió en el horario indicado por la institución para que estos fuesen entregados.

Una vez que se contó con los grupos seleccionados de estudiantes y con los consentimientos y asentimientos informados, se regresó a la institución, donde se localizaron a los grupos y se acudió a las aulas, se les solicitó autorización del maestro para interrumpir en sus actividades escolares, y una vez que se obtuvo la autorización, se volvió abordar a los grupos y se les explicó nuevamente el motivo de la visita y el objetivo del estudio, al igual que se les dejó claro que aquellos que no desearán

participar aun y cuando se cuente con la autorización de los padres, se encuentran en su total, libertad de negarse o retirarse.

Después se procedió a entregar los instrumentos de medición, los cuales se explicaron las instrucciones de llenado y se les pidió de una manera amable dieran respuesta lo más cercano posible a su realidad, cuidando en todo momento que el adolescente se sintiera en confianza y en total libertad de responder las preguntas de los cuestionarios, además se informó que sus respuestas se mantendrían en anonimato y confidencialidad, y que podrían retirar su participación del estudio en el momento que así lo decidieran, sin tener represalias o repercusión alguna por parte de la institución educativa. La responsable del estudio permaneció a una distancia prudente con el objetivo de respetar su libertad y privacidad, así como para responder en el caso de alguna duda.

Se explicó a los estudiantes que tendrían que dar respuesta a todas las preguntas de la Cédula de Datos Personales, Prevalencias y tipos de Consumo de Alcohol y Tabaco [CDPPTCAT] (Apéndice A), y a cuatro instrumentos, el primero; Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol [AUDIT] (Apéndice B), el segundo; Escala de Factores Asertivos [EFA] de alcohol y tabaco (Apéndice C), el tercero es el Cuestionario de Resistencia a la Presión de Grupo de Pares [CRPGPCA] para consumo de alcohol (Apéndice D) y el cuarto el Cuestionario de Resistencia a la Presión de Grupo de Pares [CRPGPCT] para consumo de tabaco (Apéndice E), el llenado de los instrumentos tomó un tiempo total aproximado de 30 minutos.

Una vez que respondieron los instrumentos, se les pidió que los depositaran en un contenedor que estaba en el escritorio del aula, y se les informó que los cuestionarios e instrumentos contestados, serían resguardados por el autor principal del estudio en un período de doce meses y posteriormente serán

destruidos, finalmente se les agradeció la participación en el estudio a los adolescentes, maestros y directivos de las instituciones.

### **Consideraciones éticas**

El presente estudio se apegó a lo establecido en el reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud, 1987) y en la última reforma publicada [DOF 02-04-2014]. El estudio se apegó al Título segundo de los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos, que establece que para el desarrollo de investigación en salud, debe prevalecer el respeto a su dignidad, protección a sus derechos y bienestar, por lo tanto se otorgó un trato digno, respetuoso y profesional al participante, cuidando de cualquier situación incómoda que se pudiera presentar, asegurando en todo momento su confidencialidad y bienestar.

Con lo anterior se consideró lo estipulado en el Artículo 13, que declara que en las investigaciones donde el ser humano sea sujeto de estudio, debe prevalecer el respeto a su dignidad, protección a sus derechos y bienestar, por lo tanto se respetó la decisión del adolescente de participar en el estudio o abandonar la investigación en el momento que ellos así lo desearan, se le brindó información clara y concisa, además se trataron de una manera amable, profesional y respetuosa durante el proceso de la investigación.

De acuerdo con lo establecido en el Artículo 14 en sus Fracciones I, V, VI, VII y VIII, se contó con el consentimiento informado de los padres o tutores del adolescente (Apéndice G) y el asentimiento informado del adolescente (Apéndice H), con el objetivo de obtener la autorización para ser considerado como participante del estudio, así como tener la total libertad de negarse o retirarse del estudio si así ellos lo deseaban como lo estipula el Artículo 36, Capítulo III. Además, el estudio se realizó después de haber obtenido el dictamen favorable del Comité de Investigación y del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Enfermería (FAEN) de la Universidad Autónoma de Nuevo León y con la autorización de los directivos de los planteles educativos donde se realizó el estudio, se aseguró la integridad de los adolescentes y se garantizó la

confidencialidad de los datos, protegiendo los derechos del participante en todo momento.

Además se cumplió con lo estipulado en el Artículo 16 que establece la protección a la privacidad del participante, los datos fueron obtenidos a través de los instrumentos autoaplicables de manera anónima y confidencial, por lo que no incluyeron el nombre o dirección que revelara la identidad del participante, para cumplir con este criterio se emplearon códigos numéricos que serán conocidos solo por el investigador y que serán asignados después de la recolección de datos, con el fin de facilitar el procesamiento estadístico y estarán resguardados por el autor principal del estudio por un lapso de doce meses y al vencimiento de este, serán destruidos y los resultados se expondrán en forma general nunca en forma individual. En este sentido la recolección de los datos se llevó a cabo en los espacios solicitados y asignados por las instituciones educativas, donde el participante tuvo la completa libertad de contestar sin que ninguna de las autoridades académicas estuviera presente, se cuidó que los adolescentes se sintieran cómodos, tranquilos y seguros.

En relación al Artículo 17, Fracción II es importante señalar que el estudio se consideró de riesgo mínimo, porque no se realizó ninguna intervención con los participantes, solo se cuestionó respecto a la asertividad, resistencia a la presión de pares y consumo de alcohol y tabaco, lo cual algunas de las preguntas pudiera provocar sentimientos y emociones negativas al respecto, en el caso de que el adolescente experimentara alguna reacción que le incomodara, el investigador principal suspendería la investigación cuando el sujeto de estudio así lo externara, situación que no fue presentado con ningún de los participantes.

De acuerdo con el Artículo 20 el estudio se ajustó a los principios científicos y éticos; así mismo la participación de los estudiantes en el estudio fue de forma voluntaria, se entregó el Consentimiento Informado por escrito del

Padre de Familia o Tutor y al participante mayor de 18 años de edad, así como a los menores de edad les fue entregado el Asentimiento Informado.

De acuerdo al Artículo 21, en sus Fracciones I, II, III, IV, VI, VII y VIII, se les otorgó información sobre el propósito del estudio, el llenado de los instrumentos, y en caso de incomodidad tuvieron la libertad de suspender de manera temporal o definitiva su participación. Se les informó que no obtendrían ningún beneficio por participar en el estudio, sin embargo los resultados del presente estudio servirán para el diseño de programas de intervención con el fin de prevenir, disminuir o retardar el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes, se hizo la aclaración a cualquier duda que se suscitara en la recolección de datos, además se le informó al participante que tenían la libertad de retirar su participación en el estudio y que no se verían afectados en su relación con la institución a la que pertenece, se protegió la confidencialidad de la información y el anonimato del participante al no identificarlo con su nombre.

Además, se apegó al Artículo 57 el cual señala que los adolescentes son un grupo subordinado por lo que se cuidó que no fuera influenciado por alguna autoridad. Para finalizar se apegó al Artículo 58, Fracción I y II, en el que señala que el sujeto tiene la libertad de participar o retirar su consentimiento durante el estudio, por tal motivo se les informó que los resultados de la investigación no serán utilizados en perjuicio de los participantes.

### **Análisis de datos**

Para realizar la captura y el análisis estadístico de los datos, se procesó la información por medio del Software Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 21.0. Se utilizó estadística descriptiva e inferencial. El análisis descriptivo se realizó a través de las frecuencias, proporciones, medidas de tendencia central y variabilidad. La consistencia interna de los instrumentos fueron determinados a través del Coeficiente de Confiabilidad Alpha de Cronbach.

También se utilizó la estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos planteados en la investigación. Se calculó la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors, para determinar la normalidad en la distribución de las variables continuas y numéricas. No se presentó distribución normal en las variables continuas por lo que se utilizó la estadística no paramétrica.

Para responder al objetivo uno que señala, describir las prevalencias, global, lápsica, actual e instantánea del consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes que estudian bachillerato por edad, sexo y grado escolar, se utilizó la estadística descriptiva a través de frecuencias y proporciones, así como estimación puntual con el intervalo de confianza del 95%, además para analizar las diferencia por edad sexo y grado escolar se utilizó la prueba no paramétrica *Chi Cuadrada de Pearson*.

Para el objetivo dos que menciona determinar el tipo de consumo de alcohol y tabaco de los adolescentes que estudian bachillerato por edad, sexo, año escolar. Para el tipo de consumo de alcohol se obtuvieron frecuencias y proporciones con estimación puntual por intervalo de confianza del 95%, para analizar la diferencia por edad, sexo y año escolar se utilizó la estadística inferencial a través las pruebas no paramétricas *U* de Mann-Whitney y *H* de Kruskal-Wallis.

Para determinar el tipo de consumo de tabaco que presentan los adolescentes que estudian bachillerato por edad, sexo, año escolar, se obtuvieron frecuencias y proporciones con estimación puntual por intervalo de confianza del 95%, y para analizar las diferencias por edad, sexo, año escolar se utilizó prueba no paramétrica *Chi Cuadrada de Pearson*.

Para el objetivo tres y cuatro que fue describir la asertividad y la resistencia a la presión de pares en los adolescentes que estudian bachillerato por

edad, sexo y año escolar se obtuvieron frecuencias, proporciones, y medidas de tendencia central, y para el análisis con respecto a la edad, sexo y año escolar, se utilizaron las pruebas no paramétricas  $U$  de Mann-Whitney y  $H$  de Kruskal-Wallis.

Para el objetivo cinco que fue determinar la relación de la asertividad con la resistencia a la presión de pares del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes que estudian bachillerato, se utilizó estadística no paramétrica a través del Coeficiente de Correlación de Spearman.

Para el objetivo seis que fue describir la relación de la asertividad y la resistencia a la presión de pares con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes que estudian bachillerato. Se utilizó estadística no paramétrica a través del Coeficiente de Correlación de Spearman.



## Capítulo III

### Resultados

En este apartado se describe los resultados del estudio. En primer lugar, se presenta la consistencia interna de los instrumentos, seguido de la estadística descriptiva y finalmente a la estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos planteados en el estudio.

#### Consistencia Interna de los Instrumentos

Tabla 1

*Consistencia Interna del Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT)*

Instrumento $n_I = 160$	No. de reactivos	Reactivos	Alpha de Cronbach
AUDIT	10	1 al 10	.83
Consumo de riesgo	3	1,2 y 3	.73
Consumo dependiente	3	4,5 y 6	.72
Consumo perjudicial	4	7,8,9 y 10	.58

*Nota:*  $n_I$  = Número de participantes que consumen alcohol

En la tabla 1 se muestra la consistencia interna del Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT) el cual obtuvo un Coeficiente de Alpha de Cronbach en su escala total de .84 considerada aceptable (Burns & Grove, 2012) y sus subescalas obtuvieron valores que oscilan entre .58 y .73.

Tabla 2

*Consistencia Interna de la Escala de Factores Asertivos (EFA)*

Instrumento <i>n</i> = 300	No. de reactivos	Reactivos	Alpha de Cronbach
Escala de Factores Asertivos (EFA)	50	1 al 54	.87
Subescalas			
Enfrentamiento Eficaz	11	1,2,3,4,5,6,7,8, 9,10 y 11	.87
Habilidades en la expresión	10	12,13,14,15,16,17, 18,19,20 y 21	.87
Percepción de la autoeficacia	5	22,23,24,25 y 26	.73
Control conductual	12	27,28,29,30,31,32, 33,34,35,36,37 y 38	.90
Afectos positivos	6	39,40,41,42,43 y 44	.79
Reconocimientos y aceptación	6	45,46,47,48,49 y 50	.87

*Nota:* *n* = Muestra total de participantes

En la tabla 2 se muestra la consistencia interna de la Escala de Factores Asertivos (EFA) que mide las conductas o expresiones asertivas consumo de tabaco y alcohol. El instrumento en su escala total, presentó un Coeficiente de Alpha de Cronbach de .87 y las seis subescalas presentaron una consistencia interna de .73 a .90 las cuales se consideran aceptables (Burns & Grove, 2012).

Tabla 3

*Consistencia Interna del Cuestionario de Resistencia de la Presión de Pares en el Consumo de Alcohol (CRPPCA)*

Instrumento y Subescalas <i>n</i> = 300	No. de reactivos	Reactivos	Alpha de Cronbach
Cuestionario de Resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol	45	1 al 45	.88
Presión directa	18	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11, 12,13,14,15,16,17,18	.83
Presión indirecta	22	19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37, 38,39,40	.89
Nivel de presión percibida	5	41,42,43,44,45	.83

*Nota:* *n* = Muestra total de participantes

En la tabla 3 se muestra la consistencia interna del Cuestionario de Resistencia de la Presión de Pares en el Consumo de Alcohol (CRPPCA). El instrumento en su escala total presentó un Coeficiente Alpha de Cronbach de .88 y las subescalas presión directa, indirecta y nivel de presión percibida presentaron una consistencia interna de .83, .89 y .83 respectivamente las cuales son aceptables (Burns & Grove, 2012).

Tabla 4

*Consistencia interna del Cuestionario de Resistencia de la Presión de Pares en el Consumo de Tabaco (CRPPCT)*

Instrumento y Subescalas <i>n</i> = 300	No. de reactivos	Reactivos	Alpha de Cronbach
Cuestionario de Resistencia de la presión de pares en el consumo de tabaco	45	1 al 45	.92
Presión directa	18	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11, 12,13,14,15,16,17,18	.88
Presión indirecta	22	19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35, 36,37,38,39,40	.92
Presión percibida	5	41,42,43,44,45	.91

*Nota:* *n* = Muestra total de participantes

En la tabla 4 se muestra la consistencia interna del Cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de tabaco (CRPPCT). El instrumento en su escala total presentó un Coeficiente de Alpha de Cronbach de .92 y las subescalas presión directa, indirecta y nivel de presión percibida presentaron una consistencia interna .88, .92 y .91 respectivamente las cuales son aceptables (Burns & Grove, 2012).

## Estadística Descriptiva

Tabla 5

*Características sociodemográficas (edad, sexo y año escolar)*

Variable	<i>F</i>	%
<i>n</i> = 300		
<b>Edad</b>		
15	69	23.0
16	98	32.7
17	82	27.3
18	51	17.0
<b>Sexo</b>		
Femenino	123	41.0
Masculino	177	59.0
<b>Año Escolar</b>		
Primero	106	35.3
Segundo	93	31.0
Tercero	101	33.7

*Nota: n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia % = Porcentaje

En la tabla 5 se muestran las características sociodemográficas de los participantes, la mayor proporción de los participantes (32.7%) tiene 16 años, con respecto al sexo el 59.0% son hombres, y el resto son mujeres y por último en relación al año que cursan, las proporciones son casi similares en los estudiantes que cursan de primero a tercer año sin embargo se observa con mayor proporción los que cursan el primer año (35.3%).

Tabla 6

*Datos descriptivos AUDIT, subescala de consumo de riesgo*

Reactivos $n^1 = 160$	Respuesta	<i>f</i>	%
1. ¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?	(1) Una o menos veces al mes	82	51.6
	(2) De 2 a 4 veces al mes	55	34.6
	(3) De 2 a 3 veces a la semana	16	10.1
	(4) 4 o más veces a la semana	6	3.7
2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?	(0) 1 o 2	101	63.5
	(1) 3 o 4	22	13.8
	(2) 5 o 6	9	5.7
	(3) 7, 8, o 9	2	1.3
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	(4) 10 o más	25	15.7
	(0) Nunca	61	38.5
	(1) Menos de una vez al mes	50	31.4
	(2) Mensualmente	21	13.2
	(3) Semanalmente	19	11.9
	(4) A diario o casi a diario	8	5.0

Nota:  $n^1$  = Número de participantes que consumen alcohol,  $f$  = Frecuencia % = Porcentaje.

La tabla 6 muestra la cantidad y frecuencia de consumo de alcohol de acuerdo al AUDIT, el 51.6% de los participantes ingieren bebidas alcohólicas una o menos veces al mes, seguido del 34.6% que consumen alcohol 2 a 4 veces por semana, mientras que el 10.1% consume alcohol de 2 a 3 veces por semana, y por último el 3.7% consume alcohol 4 o más veces a la semana. En cuanto a la cantidad de bebidas ingeridas en un día normal el 63.5% consume de 1 a 2 bebidas por ocasión y el 38.5% nunca ha tomado más de 6 bebidas por ocasión de consumo.

Tabla 7

*Datos descriptivos AUDIT, subescala de consumo dependiente*

Reactivos $n^1 = 160$	Respuesta	$f$	%
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año has sido incapaz de parar de beber una vez habías empezado?	(0) Nunca	106	66.6
	(1) Menos de una vez al mes	27	17.0
	(2) Mensualmente	10	6.3
	(3) Semanalmente	9	5.7
	(4) A diario o casi a diario	7	4.4
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	(0) Nunca	125	78.6
	(1) Menos de una vez al mes	24	15.1
	(2) Mensualmente	5	3.1
	(3) Semanalmente	2	1.3
	(4) A diario o casi a diario	3	1.9
6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?	(0) Nunca	130	81.7
	(1) Menos de una vez al mes	14	8.8
	(2) Mensualmente	7	4.4
	(3) Semanalmente	6	3.8
	(4) A diario o casi a diario	2	1.3

Nota:  $n^1$  = Número de participantes que consumen alcohol,  $f$  = Frecuencia % = Porcentaje.

En la tabla 7 se observan los datos descriptivos respecto al consumo dependiente de alcohol de acuerdo al AUDIT, en la pregunta en el último año ¿con qué frecuencia en el curso del último año has sido incapaz de parar de beber una vez habías empezado?, el 17.0% de los participantes respondieron que menos de una vez al mes, el 6.3% que mensualmente, el 5.7% semanalmente y el 4.4% casi a diario. Así mismo el 15.1% de los estudiantes refirieron que menos de una vez al mes han dejado de hacer algo que debían hacer por beber, mientras el 8.8% de los participantes refirieron haber bebido en ayunas a la mañana siguiente después de haber ingerido alcohol el día anterior.

Tabla 8

*Datos descriptivos AUDIT, subescala consumo perjudicial*

Reactivos $n^1 = 160$	Respuesta	<i>f</i>	%
7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	(0) Nunca	124	78.0
	(1) Menos de una vez al mes	20	12.5
	(2) Mensualmente	6	3.8
	(3) Semanalmente	3	1.9
	(4) A diario o casi a diario	6	3.8
8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	(0) Nunca	113	71.1
	(1) Menos de una vez al mes	29	18.2
	(2) Mensualmente	7	4.4
	(3) Semanalmente	6	3.8
	(4) A diario o casi a diario	4	2.5
9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?	(0) No	149	93.7
	(2) Sí, pero no en el curso del último año	6	3.8
	(4) Sí, el último año	4	2.5
10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?	0) No	107	67.3
	(2) Sí, pero no en el curso del último año	23	14.5
	(4) Sí, el último año	29	18.2

Nota:  $n^1$  = Número de participantes que consumen alcohol,  $f$  = Frecuencia % = Porcentaje.

La tabla 8 muestra que respecto al consumo perjudicial de alcohol de acuerdo al AUDIT, destaca que el 12.5% de los estudiantes menos de una vez al mes han sentido culpa o remordimiento después de haber bebido, el 18.2% menos de una vez al mes no pudo recordar lo que sucedió o pasó cuando estaba bebiendo. En la pregunta si alguien se ha lastimado o alguien ha resultado lastimado a consecuencia de ingerir alcohol, el 2.5% respondió que sí, pero no en el último año y el 18.2% indica que algún familiar, amigo o médico ha mostrado preocupación por la forma de beber del participante.



Tabla 9

*Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala enfrentamiento eficaz de problemas y diferencias interpersonales*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
1. ¿Has intentado negociar y llegar a acuerdos en las discusiones con tus compañeros	0 = nunca	122	40.7
	1=casi nunca	28	9.3
	2= a veces	92	30.7
	3=frecuentemente	30	10.0
	4=casi siempre	28	9.3
2. ¿Has podido defender convincentemente tus puntos de vista ante los demás?	0 = nunca	38	12.7
	1=casi nunca	31	10.3
	2= a veces	118	39.3
	3=frecuentemente	70	23.3
	4=casi siempre	43	14.4
3. ¿Te has sentido satisfecho(a) con la manera en que has defendido tus puntos de vista	0 = nunca	27	9.0
	1=casi nunca	19	6.3
	2= a veces	95	31.7
	3=frecuentemente	86	28.7
	4=casi siempre	73	24.3
4. ¿Has sido capaz de resolver con cordialidad tus diferencias con tus amigos?	0 = nunca	28	9.3
	1=casi nunca	25	8.3
	2= a veces	104	34.7
	3=frecuentemente	66	22.0
	4=casi siempre	77	25.7
5. ¿Has estado dispuesto a defender tus puntos de vista ante tus maestros?	0 = nunca	34	11.4
	1=casi nunca	49	16.3
	2= a veces	100	33.3
	3=frecuentemente	61	20.3
	4=casi siempre	56	18.7
6. ¿Cuándo has tenido alguna diferencia importante con algún adulto, has buscado que te escuche?	0 = nunca	45	15.0
	1=casi nunca	55	18.3
	2= a veces	91	30.3
	3=frecuentemente	57	19.0
	4=casi siempre	52	17.4
7. ¿Has buscado alguna salida positiva a las discusiones?	0 = nunca	34	11.3
	1=casi nunca	21	8.4
	2= a veces	83	27.7
	3=frecuentemente	83	26.3
	4=casi siempre	79	26.3

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

Tabla 9

*Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala enfrentamiento eficaz de problemas y diferencias interpersonales (continuación...)*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
8. ¿Has enfrentado a los que te han agredido sin pelearte con ellos?	0 = nunca	59	9.7
	1=casi nunca	41	13.7
	2= a veces	82	27.3
	3=frecuentemente	51	17.0
	4=casi siempre	67	23.3
9. ¿Has sido capaz de exigir el respeto de los demás?	0 = nunca	25	8.3
	1=casi nunca	27	9.1
	2= a veces	67	22.3
	3=frecuentemente	96	32.0
	4=casi siempre	85	28.3
10. ¿Has superado tus conflictos con los demás?	0 = nunca	22	7.4
	1=casi nunca	28	9.3
	2= a veces	97	32.3
	3=frecuentemente	94	31.3
	4=casi siempre	59	19.7
11. ¿Has sentido que podías enfrentar a tus amigos cuando te invitaban a consumir alcohol?	0 = nunca	55	18.3
	1=casi nunca	25	8.3
	2= a veces	66	22.0
	3=frecuentemente	52	17.4
	4=casi siempre	102	34.0

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje.

En la tabla 9 se muestran los datos descriptivos de la primera subescala enfrentamiento eficaz de problemas y diferencias interpersonales de la Escala de Factores Asertivos (EFA) en la que muestra que solo el 39.3% de participantes ha podido defender a veces convincentemente sus puntos de vista ante los demás, al igual que el 34.7% a veces han sido capaz de resolver con cordialidad sus diferencias con sus amigos, así como el 18.3% nunca ha sentido que podías enfrentar a sus amigos cuando lo invitaban a consumir alcohol y el 20% nunca ha sentido que podías enfrentar a sus amigos cuando lo invitaban a consumir tabaco.

Tabla 10

*Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala habilidades de expresión verbal*

Reactivos	<i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
12. ¿Has tenido dificultad para expresar lo que quieres?		0 = nunca	38	12.7
		1=casi nunca	41	13.7
		2= a veces	95	31.7
		3=frecuentemente	46	15.3
		4=casi siempre	80	26.6
13. ¿Has sentido que si eres sincero(a) los demás pueden “agarrarla” contra ti?		0 = nunca	52	17.3
		1=casi nunca	45	15.0
		2= a veces	93	31.0
		3=frecuentemente	45	15.0
		4=casi siempre	65	21.7
14. ¿Has tenido problemas para expresar tus sentimientos?		0 = nunca	38	12.7
		1=casi nunca	50	16.3
		2= a veces	88	33.3
		3=frecuentemente	47	15.7
		4=casi siempre	77	22.0
15. ¿Has sentido que si eres franco(a) los demás pueden enojarse contigo?		0 = nunca	38	12.7
		1=casi nunca	49	16.3
		2= a veces	100	33.3
		3=frecuentemente	47	15.7
		4=casi siempre	66	22.0
16. ¿Has tenido problemas para expresar lo que piensas?		0 = nunca	31	10.3
		1=casi nunca	40	13.3
		2= a veces	90	30.0
		3=frecuentemente	59	19.7
		4=casi siempre	80	26.7
17. ¿Te has sentido limitado(a) al decir lo que piensas?		0 = nunca	33	11.0
		1=casi nunca	36	12.0
		2= a veces	95	31.7
		3=frecuentemente	54	18.0
		4=casi siempre	82	27.3
18. ¿Has evitado hablar con tus maestros u otros adultos porque te da pena?		0 = nunca	38	12.7
		1=casi nunca	32	10.7
		2= a veces	92	30.7
		3=frecuentemente	58	19.2
		4=casi siempre	80	26.7

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

Tabla 10

*Datos descriptivos de la escala de factores asertivo, subescala habilidades de expresión verbal (continuación...)*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
19. ¿Te has guardado cosas por temor a perder la estima de los demás?	0 = nunca	34	11.3
	1=casi nunca	27	9.0
	2= a veces	82	27.3
	3=frecuentemente	62	20.7
	4=casi siempre	95	31.7
20. ¿Has sentido que no puedes expresar tus ideas con claridad?	0 = nunca	29	9.7
	1=casi nunca	38	12.7
	2= a veces	90	30.5
	3=frecuentemente	68	22.7
	4=casi siempre	75	25.4

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

En la tabla 10 se muestran los datos descriptivos de la subescala habilidades de expresión verbal de la Escala de Factores Asertivos (EFA), donde solo el 31.7% a veces ha tenido dificultad para expresar lo que quiere, el 21.7% casi siempre ha sentido que si es sincero los demás pueden “agarrarla” contra él, además el 33.3% a veces ha tenido problemas para expresar tus sentimientos y el 31.7% casi siempre se ha guardado cosas por temor a perder la estima de los demás.

Tabla 11

*Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala autoeficacia en la resolución de problemas*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
21. ¿Has probado alcohol porque tus amigos te incitaron a hacerlo?	0 = nunca	11	3.7
	1=casi nunca	15	5.0
	2= a veces	32	10.7
	3=frecuentemente	43	14.3
	4=casi siempre	199	66.3
21.1 ¿Has probado tabaco, porque tus amigos te incitaron a hacerlo?	0 = nunca	16	5.3
	1=casi nunca	15	5.0
	2= a veces	25	8.3
	3=frecuentemente	28	9.3
	4=casi siempre	216	72.0

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

Tabla 11

*Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala autoeficacia en la resolución de problemas (continuación...)*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
22. ¿Has podido enfrentar la presión de tus amigos?	0 = nunca	45	15.0
	1=casi nunca	30	10.0
	2= a veces	68	22.7
	3=frecuentemente	52	17.3
	4=casi siempre	105	35.0
23. ¿Has resuelto tus problemas con los demás?	0 = nunca	30	10.0
	1=casi nunca	27	9.0
	2= a veces	100	33.3
	3=frecuentemente	65	21.7
	4=casi siempre	78	26.0
24. ¿Has podido enfrentar tus dificultades en la vida diaria?	0 = nunca	19	6.3
	1=casi nunca	31	10.3
	2= a veces	100	33.3
	3=frecuentemente	78	26.0
	4=casi siempre	72	24.0
25. ¿Has resuelto tus problemas en la escuela?	0 = nunca	22	7.3
	1=casi nunca	29	9.7
	2= a veces	87	29.0
	3=frecuentemente	96	32.0
	4=casi siempre	66	22.0

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

En la tabla 11 se muestran los datos descriptivos de la subescala autoeficacia en la resolución de problemas de la Escala de Factores Asertivos (EFA), en la que se observa que el 14.3% frecuentemente ha probado alcohol porque tus amigos te incitaron a hacerlo y el 9.3% frecuentemente ha probado tabaco porque tus amigos te incitaron a hacerlo, además el 15.0% nunca ha podido enfrentar la presión de tus amigos y el 33.3% a veces ha podido enfrentar tus dificultades en la vida diaria.

Tabla 12

*Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala control conductual*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
26. ¿Has tenido dificultad para decir “No” a tus amigos cuando te presionaban para consumir alcohol?	0 = nunca	21	7.0
	1=casi nunca	23	7.7
	2= a veces	35	11.7
	3=frecuentemente	28	9.3
	4=casi siempre	193	64.3
26.1 ¿Has tenido dificultad para decir “No” a tus amigos cuando te presionaban para consumir tabaco?	0 = nunca	20	6.7
	1=casi nunca	12	4.0
	2= a veces	22	7.3
	3=frecuentemente	31	10.3
	4=casi siempre	215	71.7
27. ¿Has agredido a los demás?	0 = nunca	16	5.3
	1=casi nunca	19	6.3
	2= a veces	51	17.1
	3=frecuentemente	57	19.0
	4=casi siempre	157	52.3
28. ¿Has hecho cosas que no deseabas hacer?	0 = nunca	12	4.0
	1=casi nunca	29	9.7
	2= a veces	89	29.7
	3=frecuentemente	57	19.0
	4=casi siempre	113	37.6
29. ¿Has sido grosero(a) con los demás?	0 = nunca	19	6.3
	1=casi nunca	36	12.0
	2= a veces	102	34.0
	3=frecuentemente	63	21.0
	4=casi siempre	80	26.7
30. ¿Has hecho cosas que sabías que te iban a traer problemas?	0 = nunca	30	10.0
	1=casi nunca	40	13.3
	2= a veces	96	32.0
	3=frecuentemente	56	18.7
	4=casi siempre	78	26.0
31. ¿Has puesto violentamente a otros en su lugar?	0 = nunca	17	5.6
	1=casi nunca	18	6.0
	2= a veces	42	14.0
	3=frecuentemente	50	16.7
	4=casi siempre	173	57.7

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje.

Tabla 12

*Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala control conductual (continuación...)*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
32. ¿Has lastimado físicamente a otras personas?	0 = nunca	11	3.3
	1=casi nunca	13	4.3
	2= a veces	50	16.7
	3=frecuentemente	58	19.7
	4=casi siempre	168	56.0
33. ¿Has dicho cosas sin pensar en sus consecuencias?	0 = nunca	26	8.7
	1=casi nunca	41	13.7
	2= a veces	96	32.0
	3=frecuentemente	59	19.6
	4=casi siempre	78	26.0
34. ¿Has sido violento(a) o agresivo(a)?	0 = nunca	15	5.0
	1=casi nunca	24	8.0
	2= a veces	53	17.7
	3=frecuentemente	67	22.3
	4=casi siempre	141	47.0
35. ¿Has dicho cosas que realmente no pensabas?	0 = nunca	21	7.0
	1=casi nunca	24	8.0
	2= a veces	96	17.7
	3=frecuentemente	80	22.3
	4=casi siempre	79	47.0
36. ¿Te has metido en problemas por hablar de más?	0 = nunca	14	4.7
	1=casi nunca	20	6.7
	2= a veces	76	25.3
	3=frecuentemente	75	25.0
	4=casi siempre	115	38.3
37. ¿Has ofendido a otros?	0 = nunca	24	8.0
	1=casi nunca	26	8.7
	2= a veces	83	27.7
	3=frecuentemente	71	23.6
	4=casi siempre	96	32.0

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

En la tabla 12 se muestran los datos descriptivos de la subescala control conductual, de la Escala de Factores Asertivos (EFA), donde el 64.3% de los participantes casi siempre ha tenido dificultad para decir “No” a sus amigos cuando lo

presionaban para consumir alcohol, al igual que 71.7% casi siempre ha tenido dificultad para decir “No” a sus amigos cuando lo presionaban para consumir tabaco, el 52.3% casi siempre ha agredido a los demás, así como el 57.7% casi siempre ha puesto violentamente a otros en su lugar y el 56.0% casi siempre ha lastimado físicamente a otras personas.

Tabla 13

*Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala afectos positivos asociados al enfrentamiento de problemas*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
38. ¿Has evitado tomar alcohol cuando otros te presionaban para hacerlo?	0 = nunca	107	35.7
	1=casi nunca	44	14.7
	2= a veces	37	12.3
	3=frecuentemente	26	8.7
	4=casi siempre	86	28.7
38.1 ¿Has evitado consumir tabaco cuando otros te presionaban para hacerlo?	0 = nunca	114	38.0
	1=casi nunca	53	17.7
	2= a veces	30	10.0
	3=frecuentemente	19	6.3
	4=casi siempre	84	28.0
39. ¿Frente a situaciones injustas, te ha dado temor exigir tus derechos?	0 = nunca	16	5.3
	1=casi nunca	19	6.3
	2= a veces	65	21.7
	3=frecuentemente	62	20.7
	4=casi siempre	138	46.0
40. ¿Te ha dado pena defender tus derechos?	0 = nunca	10	3.3
	1=casi nunca	16	5.3
	2= a veces	74	24.7
	3=frecuentemente	57	19.0
	4=casi siempre	143	47.7
41. ¿Te has sentido angustiado(a) al tener que enfrentar a tus maestros?	0 = nunca	8	2.7
	1=casi nunca	25	8.3
	2= a veces	78	26.0
	3=frecuentemente	69	23.0
	4=casi siempre	120	40.0

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje



Tabla 13

*Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala afectos positivos asociados al enfrentamiento de problemas (Continuación...)*

Reactivos	<i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
42. ¿Te ha dado pena decirle a alguien que te sientes bien con él o ella?		0 = nunca	27	9.0
		1=casi nunca	29	9.7
		2= a veces	76	25.3
		3=frecuentemente	46	15.3
		4=casi siempre	122	40.7
43. ¿Te ha costado trabajo compartir tus sentimientos negativos (enojo, tristeza, etc.)?		0 = nunca	36	12.0
		1=casi nunca	36	12.0
		2= a veces	63	21.0
		3=frecuentemente	65	21.7
		4=casi siempre	100	33.3
44. ¿Te has sentido culpable al defender tus opiniones?		0 = nunca	12	4.0
		1=casi nunca	12	4.0
		2= a veces	66	22.0
		3=frecuentemente	73	24.3
		4=casi siempre	137	45.7
45. ¿Te has burlado de las creencias u opiniones de los demás?		0 = nunca	11	3.7
		1=casi nunca	13	4.3
		2= a veces	45	15.0
		3=frecuentemente	56	18.7
		4=casi siempre	175	58.3
46. ¿Te ha costado trabajo reconocer las virtudes de los demás?		0 = nunca	9	3.0
		1=casi nunca	12	4.0
		2= a veces	59	19.7
		3=frecuentemente	70	23.3
		4=casi siempre	150	50.0
47. ¿Te has burlado de los sentimientos de los demás?		0 = nunca	6	2.0
		1=casi nunca	11	3.7
		2= a veces	29	9.7
		3=frecuentemente	51	17.0
		4=casi siempre	203	67.6
48. ¿Has afectado los derechos de los demás?		0 = nunca	5	1.7
		1=casi nunca	8	2.7
		2= a veces	28	9.3
		3=frecuentemente	54	18.0
		4=casi siempre	205	68.3

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

Tabla 13

*Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala afectos positivos asociados al enfrentamiento de problemas (Continuación...)*

Reactivos	<i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
49. ¿Te ha costado trabajo aceptar las ideas u opiniones de los demás?		0 = nunca	7	2.3
		1=casi nunca	14	4.7
		2= a veces	54	18.0
		3=frecuentemente	68	22.7
		4=casi siempre	157	52.3
50. ¿Has rechazado las opiniones de los demás sólo porque eran distintas de las tu		0 = nunca	10	3.3
		1=casi nunca	9	3.0
		2= a veces	45	15.0
		3=frecuentemente	65	21.7
		4=casi siempre	171	57.0

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

En la tabla 13 se muestran los datos descriptivos de la subescala afectos positivos asociados al enfrentamiento de problemas, de la Escala de Factores Asertivos (EFA), donde el 35.7% de los participantes nunca han evitado tomar alcohol cuando otros te presionaban para hacerlo y el 38.0% igualmente nunca han evitado consumir tabaco cuando otros los presionaban para hacerlo. Además el 47.7% casi siempre le da pena defender sus derechos, así como el 45.7% casi siempre se sienten culpables al defender sus opiniones.

Tabla 14

*Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala reconocimiento y aceptación de los demás*

Reactivos	<i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
45. ¿Te has burlado de las creencias u opiniones de los demás?		0 = nunca	11	3.7
		1=casi nunca	13	4.3
		2= a veces	45	15.0
		3=frecuentemente	56	18.7
		4=casi siempre	175	58.3
46. ¿Te ha costado trabajo reconocer las virtudes de los demás?		0 = nunca	9	3.0
		1=casi nunca	12	4.0
		2= a veces	59	19.7
		3=frecuentemente	70	23.3
		4=casi siempre	150	50.0

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

Tabla 14

*Datos descriptivos de la escala de factores asertivos, subescala reconocimiento y aceptación de los demás (continuación...)*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
47. ¿Te has burlado de los sentimientos de los demás?	0 = nunca	6	2.0
	1=casi nunca	11	3.7
	2= a veces	29	9.7
	3=frecuentemente	51	17.0
	4=casi siempre	203	67.6
48. ¿Has afectado los derechos de los demás?	0 = nunca	5	1.7
	1=casi nunca	8	2.7
	2= a veces	28	9.3
	3=frecuentemente	54	18.0
	4=casi siempre	205	68.3
49. ¿Te ha costado trabajo aceptar las ideas u opiniones de los demás?	0 = nunca	7	2.3
	1=casi nunca	14	4.7
	2= a veces	54	18.0
	3=frecuentemente	68	22.7
	4=casi siempre	157	52.3
50. ¿Has rechazado las opiniones de los demás sólo porque eran distintas de las tu	0 = nunca	10	3.3
	1=casi nunca	9	3.0
	2= a veces	45	15.0
	3=frecuentemente	65	21.7
	4=casi siempre	171	57.0

Nota: *n* = Muestra tota de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje.

En la tabla 14 se muestran los datos descriptivos de la subescala reconocimiento y aceptación de los demás (EFA), el 58.3% de los participantes casi siempre se ha burado de las creencias u opiniones de los demás, el 50.0% casis siempre le cuesta reconocer las virtudes de los demás, y el 68.3% afectado los derechos de los demás.

Tabla 15

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, subescala presión directa*

Reactivos	$n = 300$	Respuesta	$f$	%
1. Te ves obligado a tomar porque te es difícil decir NO.		1: Totalmente de acuerdo	20	6.7
		2: En desacuerdo	15	5.1
		3: De acuerdo	73	24.3
		4: Totalmente en desacuerdo	191	63.9
2. Intentas mantenerte alejado de la persona encargada de servir las bebidas		1: Totalmente de acuerdo	65	21.7
		2: En desacuerdo	65	21.7
		3: De acuerdo	85	28.4
		4: Totalmente en desacuerdo	84	28.2
3. Controlas la cantidad de alcohol que consumes.		1: Totalmente de acuerdo	156	52.2
		2: En desacuerdo	58	19.4
		3: De acuerdo	30	10.0
		4: Totalmente en desacuerdo	55	18.4
4. Recibes la bebida que te ofrecen y finges que tomas.		1: Totalmente de acuerdo	42	14.0
		2: En desacuerdo	45	12.1
		3: De acuerdo	65	21.7
		4: Totalmente en desacuerdo	147	49.2
5. Controlas este tipo de situación no consumiendo.		1: Totalmente de acuerdo	140	46.8
		2: En desacuerdo	60	20.1
		3: De acuerdo	49	16.4
		4: Totalmente en desacuerdo	50	16.7
6. Si todos están tomando, piensas que estás obligado a tomar.		1: Totalmente de acuerdo	21	7.0
		2: En desacuerdo	19	6.4
		3: De acuerdo	66	22.1
		4: Totalmente en desacuerdo	193	64.5
7. Si se burlan cuando no tomas piensas que estás obligado a tomar.		1: Totalmente de acuerdo	15	5.0
		2: En desacuerdo	24	8.0
		3: De acuerdo	74	24.7
		4: Totalmente en desacuerdo	186	62.3
8. Cuentas con la suficiente autonomía para no dejarse presionar.		1: Totalmente de acuerdo	147	49.2
		2: En desacuerdo	48	16.0
		3: De acuerdo	43	14.4
		4: Totalmente en desacuerdo	61	20.4

Nota:  $n$  = Muestra total de participantes,  $f$  = Frecuencia, % = Porcentaje

Tabla 15

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, subescala presión directa (continuación...)*

Reactivos	<i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
9. Piensas que es firme, tú decisión de no tomar.		1: Totalmente de acuerdo	179	59.9
		2: En desacuerdo	49	16.3
		3: De acuerdo	48	9.4
		4: Totalmente en desacuerdo	43	14.4
10. Terminas tomando si la ocasión es especial.		1: Totalmente de acuerdo	87	29.1
		2: En desacuerdo	68	22.7
		3: De acuerdo	49	16.4
		4: Totalmente en desacuerdo	95	31.8
11. Piensas que tus amigos te comprenden y logran pasar el rato sin tomar.		1: Totalmente de acuerdo	129	43.1
		2: En desacuerdo	82	27.4
		3: De acuerdo	40	13.4
		4: Totalmente en desacuerdo	48	16.1
12. Terminas tomando si ellos ejercen mayor presión.		1: Totalmente de acuerdo	27	9.0
		2: En desacuerdo	24	8.0
		3: De acuerdo	66	22.1
		4: Totalmente en desacuerdo	182	60.9
13. Terminas tomando si ellos te excluyen del grupo.		1: Totalmente de acuerdo	17	5.7
		2: En desacuerdo	25	8.4
		3: De acuerdo	71	23.7
		4: Totalmente en desacuerdo	186	62.2
14. Tiendes a tomar más alcohol cuando estás sin tu pareja (novia, novio, amigo o amiga íntima).		1: Totalmente de acuerdo	38	12.7
		2: En desacuerdo	36	12.0
		3: De acuerdo	58	19.4
		4: Totalmente en desacuerdo	167	55.9
15. Terminas tomando si percibes que no te creen la excusa que das para no beber.		1: Totalmente de acuerdo	21	7.7
		2: En desacuerdo	29	9.7
		3: De acuerdo	68	22.1
		4: Totalmente en desacuerdo	181	60.5
16. Termina tomando si la persona que te gusta, te ofrece alcohol.		1: Totalmente de acuerdo	30	10.0
		2: En desacuerdo	37	12.4
		3: De acuerdo	66	22.1
		4: Totalmente en desacuerdo	166	55.5

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

Tabla 15

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, subescala presión directa (continuación...)*

Reactivos	<i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
17. Si a alguien le gusta tomar, piensas que estás obligado a tomar.		1: Totalmente de acuerdo	17	5.7
		2: En desacuerdo	25	8.4
		3: De acuerdo	74	24.7
		4: Totalmente en desacuerdo	183	61.2
18. Si tú pareja (novia, novio, amigo o amiga íntima) toma piensas que estás obligado a tomar.		1: Totalmente de acuerdo	17	5.7
		2: En desacuerdo	18	6.0
		3: De acuerdo	72	24.1
		4: Totalmente en desacuerdo	192	64.2

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

En la tabla 15 se muestra los datos descriptivos de la subescala presión directa del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, en la cual se observa 18.4% de los participantes esta en total desacuerdo de controlar la cantidad de alcohol que consumen, así como el 24.7% se encuentra de acuerdo en que si se burlan cuando no toman piensas que están obligados a tomar y el 10.0% está totalmente de acuerdo que terminan tomando si la persona que les gusta les ofrece alcohol.

Tabla 16

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, subescala presión indirecta*

Reactivos	<i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
19. Es más deseable que tú		1: Totalmente de acuerdo	30	10.0
		2: En desacuerdo	18	6.0
		3: De acuerdo	65	21.7
		4: Totalmente en desacuerdo	186	62.3
20. Es más reconocida en el grupo que tú.		1: Totalmente de acuerdo	19	6.4
		2: En desacuerdo	37	12.4
		3: De acuerdo	73	24.3
		4: Totalmente en desacuerdo	170	56.9

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

Tabla 16

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, subescala presión indirecta (continuación...)*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
21. Es más madura que tú.	1: Totalmente de acuerdo	17	5.7
	2: En desacuerdo	25	8.4
	3: De acuerdo	74	24.7
	4: Totalmente en desacuerdo	183	61.2
22. Es más controlada que tú	1: Totalmente de acuerdo	23	7.7
	2: En desacuerdo	24	8.0
	3: De acuerdo	67	2.4
	4: Totalmente en desacuerdo	185	61.9
23. Es más libre que tú	1: Totalmente de acuerdo	27	9.0
	2: En desacuerdo	45	15.1
	3: De acuerdo	63	21.1
	4: Totalmente en desacuerdo	164	54.8
24. Es más sociable que tú.	1: Totalmente de acuerdo	30	10.1
	2: En desacuerdo	49	16.4
	3: De acuerdo	68	22.7
	4: Totalmente en desacuerdo	152	50.8
25. Es más moderna que tú	1: Totalmente de acuerdo	21	7.0
	2: En desacuerdo	33	11.0
	3: De acuerdo	72	24.1
	4: Totalmente en desacuerdo	173	57.9
26. Es más tomada en cuenta por el grupo que tú.	1: Totalmente de acuerdo	26	8.7
	2: En desacuerdo	33	11.0
	3: De acuerdo	79	26.4
	4: Totalmente en desacuerdo	161	53.9
27. Es más agradable que tú	1: Totalmente de acuerdo	19	6.4
	2: En desacuerdo	30	10.0
	3: De acuerdo	82	27.4
	4: Totalmente en desacuerdo	168	56.2
28. Incómodo y terminas tomando.	1: Siempre	24	8.0
	2: Casi nunca	24	8.0
	3: Casi siempre	35	11.7
	4: Nunca	216	72.3

Nota: *n* = Muestra tota de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

Tabla 16

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, subescala presión indirecta (continuación...)*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
29. Rechazado y terminas tomando.	1:Siempre	14	4.7
	2:Casi nunca	27	9.0
	3:Casi siempre	40	13.4
	4:Nunca	218	72.9
30. Deprimido y terminas tomando.	1:Siempre	17	5.7
	2:Casi nunca	30	10.0
	3:Casi siempre	39	13.0
	4:Nunca	213	71.2
31. Con la libertad de no tomar.	1:Siempre	133	44.5
	2:Casi nunca	39	13.0
	3:Casi siempre	37	12.4
	4:Nunca	90	30.1
32. Vulnerable y terminas tomando.	1:Siempre	12	4.0
	2:Casi nunca	31	10.4
	3:Casi siempre	40	13.4
	4:Nunca	216	72.2
33. Excluido y terminas tomando.	1:Siempre	15	5.0
	2:Casi nunca	31	10.4
	3:Casi siempre	35	11.7
	4:Nunca	218	72.9
34. Ridiculizado y terminas tomando.	1:Siempre	15	5.0
	2:Casi nunca	23	7.7
	3:Casi siempre	37	12.4
	4:Nunca	224	74.9
35. Aburrido y terminas tomando.	1:Siempre	26	8.7
	2:Casi nunca	35	11.7
	3:Casi siempre	35	11.7
	4:Nunca	203	67.9
36. Estoy enfermo y no puedo tomar.	1:Siempre	61	20.4
	2:Casi nunca	23	7.7
	3:Casi siempre	40	13.4
	4:Nunca	175	58.5

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje



Tabla 16

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, subescala presión indirecta (continuación...)*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
37. Estoy tomando medicamentos y no puedo tomar.	1:Siempre	50	16.7
	2:Casi nunca	36	12.0
	3:Casi siempre	32	10.7
	4:Nunca	181	60.6
38. Me tengo que ir y por eso no puedo tomar.	1:Siempre	66	22.1
	2:Casi nunca	28	9.4
	3:Casi siempre	53	17.7
	4:Nunca	152	50.8
39. Prefiero tomar una bebida sin alcohol o comer otra cosa.	1:Siempre	126	42.2
	2:Casi nunca	50	16.7
	3:Casi siempre	32	10.7
	4:Nunca	91	30.4
40.No deseo tomar y es firme mi decisión	1:Siempre	187	62.5
	2:Casi nunca	29	9.7
	3:Casi siempre	33	11.1
	4:Nunca	50	16.7

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

En la tabla 16 se muestran los datos descriptivos de la subescala presión directa del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, en la cual se observa que el 22% de los participantes están de acuerdo con que las personas que consumen alcohol son más sociable que ellos, además que el 24.0% piensa que las personas que consume alcohol son más modernos que ellos, y que el 11.7% casi siempre cuando esta aburrido termina tomando.

Tabla 17

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, subescala presión percibida*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
41. Cuando sus amigos se burlan de ti porque no desea tomar.	1=Nada presionado	221	73.9
	2=Poco presionado	44	14.7
	3=Moderadamente pres.	13	4.3
	4= Presionado	12	4.1
	5= Muy presionado	9	3.0
42. Cuando sus amigos insisten para que tú accedas a tomarse al menos una bebida alcohólica.	1=Nada presionado	193	64.5
	2=Poco presionado	61	20.4
	3=Moderadamente pres.	22	7.4
	4= Presionado	11	3.7
	5= Muy presionado	12	4.0
43. Cuando está con la persona que te gusta o con tu pareja (novia, novio, amigo o amiga íntima).	1=Nada presionado	201	67.2
	2=Poco presionado	48	16.1
	3=Moderadamente pres.	25	8.4
	4= Presionado	13	4.3
	5= Muy presionado	12	4.0
44. Cuando sus amigos te han excluido de sus actividades por no querer tomar.	1=Nada presionado	201	67.2
	2=Poco presionado	48	16.1
	3=Moderadamente pres.	25	8.4
	4= Presionado	13	4.3
	5= Muy presionado	12	4.0
45. Cuando celebran una fecha especial y te invitan.	1=Nada presionado	154	51.5
	2=Poco presionado	47	15.7
	3=Moderadamente pres.	43	14.4
	4= Presionado	25	8.4
	5= Muy presionado	30	10.0

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

En la tabla 17 se muestran los datos descriptivos de la subescala presión percibida del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, en la cual se observa que el 14.7% se siente poco presionado cuando sus amigos se burlan de ellos porque no desean tomar, el 20.4% se siente poco presionado cuando sus amigos insisten para que acceda a tomar al menos una bebida alcohólica y el 10.0% se siente muy presionado a consumir cuando celebran una fecha especial y lo invitan.

Tabla 18

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de tabaco, subescala presión directa*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
1. Te ves obligado a fumar porque te es difícil decir NO.	1: Totalmente de acuerdo	40	13.4
	2: En desacuerdo	17	5.7
	3: De acuerdo	36	12.0
	4: Totalmente en desacuerdo	206	68.9
2. Intentas mantenerte alejado de la persona que ofrece los cigarros.	1: Totalmente de acuerdo	65	21.7
	2: En desacuerdo	58	19.4
	3: De acuerdo	62	20.7
	4: Totalmente en desacuerdo	114	38.2
3. Controlas la cantidad de cigarros que consumes.	1: Totalmente de acuerdo	111	37.1
	2: En desacuerdo	45	15.1
	3: De acuerdo	34	11.4
	4: Totalmente en desacuerdo	109	36.4
4. Aceptas el cigarro que te ofrecen y finges que fumas.	1: Totalmente de acuerdo	37	12.4
	2: En desacuerdo	32	10.7
	3: De acuerdo	43	14.4
	4: Totalmente en desacuerdo	187	62.5
5. Controlas este tipo de situación no consumiendo.	1: Totalmente de acuerdo	126	42.1
	2: En desacuerdo	45	15.1
	3: De acuerdo	33	11.0
	4: Totalmente en desacuerdo	95	31.8
6. Si todos están fumando, piensas que estás obligado a fumar.	1: Totalmente de acuerdo	29	9.7
	2: En desacuerdo	15	5.0
	3: De acuerdo	48	16.1
	4: Totalmente en desacuerdo	207	69.2
7. Si se burlan cuando no fumas piensan que estás obligado a fumar.	1: Totalmente de acuerdo	19	6.4
	2: En desacuerdo	30	10.0
	3: De acuerdo	47	15.7
	4: Totalmente en desacuerdo	203	67.9

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

Tabla 18

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de tabaco, subescala presión directa (continuación...)*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
8. Cuentas con la suficiente autonomía para no dejarte presionar.	1: Totalmente de acuerdo	130	43.5
	2: En desacuerdo	37	12.4
	3: De acuerdo	45	15.1
	4: Totalmente en desacuerdo	87	29.0
9. Piensas que es firme, tú decisión de no fumar.	1: Totalmente de acuerdo	147	49.2
	2: En desacuerdo	45	15.1
	3: De acuerdo	30	10.0
	4: Totalmente en desacuerdo	77	25.7
10. Terminas fumando si la ocasión es especial.	1: Totalmente de acuerdo	51	17.1
	2: En desacuerdo	25	8.4
	3: De acuerdo	37	14.4
	4: Totalmente en desacuerdo	186	60.1
11. Piensas que tus amigos te comprenden y logran pasar el rato sin fumar.	1: Totalmente de acuerdo	99	33.1
	2: En desacuerdo	59	19.7
	3: De acuerdo	41	13.7
	4: Totalmente en desacuerdo	100	33.5
12. Terminas fumando si ellos ejercen mayor presión.	1: Totalmente de acuerdo	24	8.0
	2: En desacuerdo	28	9.4
	3: De acuerdo	44	14.7
	4: Totalmente en desacuerdo	203	67.9
13. Terminas fumando si ellos te excluyen del grupo.	1: Totalmente de acuerdo	27	9.0
	2: En desacuerdo	23	7.7
	3: De acuerdo	50	16.7
	4: Totalmente en desacuerdo	199	66.6
14. Tiendes a fumar más cuando estás sin tu pareja (novia, novio, amigo o amiga íntima).	1: Totalmente de acuerdo	35	11.7
	2: En desacuerdo	28	9.4
	3: De acuerdo	49	16.4
	4: Totalmente en desacuerdo	187	62.5

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

Tabla 18

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de tabaco, subescala presión directa (continuación...)*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
15. Terminas fumando si percibes que no te creen la excusa que das para no fumar.	1: Totalmente de acuerdo	24	8.0
	2: En desacuerdo	21	7.0
	3: De acuerdo	57	19.1
	4: Totalmente en desacuerdo	197	65.9
16. Termina fumando si la persona que te gusta, te ofrece un cigarro.	1: Totalmente de acuerdo	26	8.7
	2: En desacuerdo	23	7.7
	3: De acuerdo	56	18.7
	4: Totalmente en desacuerdo	194	64.9
17. Si a alguien le gusta fumar, piensas que estás obligado a fumar.	1: Totalmente de acuerdo	18	6.0
	2: En desacuerdo	27	9.0
	3: De acuerdo	45	15.1
	4: Totalmente en desacuerdo	209	69.9
18. Si tú pareja (novia, novio, amigo o amiga íntima) fuma piensas que estás obligado a fumar.	1: Totalmente de acuerdo	27	9.0
	2: En desacuerdo	17	5.7
	3: De acuerdo	49	16.4
	4: Totalmente en desacuerdo	206	68.9

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

En la tabla 18 se muestra los datos descriptivos de la subescala de la presión directa del cuestionario de resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco, en la cual se observa 36.4% de los participantes está en total desacuerdo de controlar la cantidad de cigarrillos que consumen, así como el 15.7% se encuentra de acuerdo en que si se burlan cuando no toman piensan que están obligados a fumar y el 18.7% está de acuerdo que terminan fumando si la persona que les gusta les ofrece tabaco.

Tabla 19

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco, subescala presión indirecta*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
19. Es más deseable que tú	1: Totalmente de acuerdo	30	10.0
	2: En desacuerdo	18	6.0
	3: De acuerdo	48	16.1
	4: Totalmente en desacuerdo	203	67.9
20. Es más reconocida en el grupo que tú.	1: Totalmente de acuerdo	24	8.0
	2: En desacuerdo	37	12.4
	3: De acuerdo	46	15.4
	4: Totalmente en desacuerdo	192	64.2
21. Es más madura que tú.	1: Totalmente de acuerdo	19	6.4
	2: En desacuerdo	20	6.7
	3: De acuerdo	59	19.7
	4: Totalmente en desacuerdo	201	67.2
22. Es más controlada que tú	1: Totalmente de acuerdo	20	6.6
	2: En desacuerdo	25	8.4
	3: De acuerdo	55	18.4
	4: Totalmente en desacuerdo	199	66.6
23. Es más libre que tú	1: Totalmente de acuerdo	25	8.4
	2: En desacuerdo	32	10.6
	3: De acuerdo	54	18.1
	4: Totalmente en desacuerdo	188	62.9
24. Es más sociable que tú.	1: Totalmente de acuerdo	25	8.4
	2: En desacuerdo	25	8.4
	3: De acuerdo	57	19.1
	4: Totalmente en desacuerdo	192	64.1
25. Es más moderna que tú	1: Totalmente de acuerdo	27	9.0
	2: En desacuerdo	22	7.4
	3: De acuerdo	57	19.1
	4: Totalmente en desacuerdo	193	64.5
26. Es más tomada en cuenta por el grupo que tú.	1: Totalmente de acuerdo	21	7.0
	2: En desacuerdo	33	11.0
	3: De acuerdo	50	16.7
	4: Totalmente en desacuerdo	195	65.3

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

Tabla 19

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco, subescala presión indirecta (continuación...)*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
27. Es más agradable que tú	1: Totalmente de acuerdo	16	5.4
	2: En desacuerdo	28	9.4
	3: De acuerdo	57	19.1
	4: Totalmente en desacuerdo	198	66.1
28. Incómodo y terminas fumando.	1:Siempre	28	5.7
	2:Casi nunca	28	9.0
	3:Casi siempre	24	8.4
	4:Nunca	219	76.9
29. Rechazado y terminas fumando.	1:Siempre	17	5.7
	2:Casi nunca	27	9.0
	3:Casi siempre	25	8.4
	4:Nunca	230	76.9
30. Deprimido y terminas fumando.	1:Siempre	13	4.3
	2:Casi nunca	27	9.0
	3:Casi siempre	34	11.4
	4:Nunca	225	75.3
31. Con la libertad de no fumar.	1:Siempre	101	33.8
	2:Casi nunca	30	10.0
	3:Casi siempre	27	9.0
	4:Nunca	141	47.2
32. Vulnerable y terminas fumando.	1:Siempre	17	5.7
	2:Casi nunca	31	10.4
	3:Casi siempre	30	10.0
	4:Nunca	221	73.9
33. Excluido y terminas fumando.	1:Siempre	17	5.7
	2:Casi nunca	24	8.0
	3:Casi siempre	31	10.4
	4:Nunca	227	75.9
34. Ridiculizado y terminas fumando.	1:Siempre	15	5.0
	2:Casi nunca	24	8.0
	3:Casi siempre	36	12.1
	4:Nunca	224	74.9

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

Tabla 19

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco, subescala presión indirecta (continuación...)*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
35. Aburrido y terminas fumando.	1:Siempre	22	7.3
	2:Casi nunca	26	8.7
	3:Casi siempre	31	10.4
	4:Nunca	220	73.6
36. Estoy enfermo y no puedo fumar.	1:Siempre	69	23.1
	2:Casi nunca	22	7.3
	3:Casi siempre	29	9.7
	4:Nunca	179	59.9
37. Estoy tomando medicamentos y no puedo fumar.	1:Siempre	56	18.7
	2:Casi nunca	34	11.3
	3:Casi siempre	35	11.7
	4:Nunca	174	58.3
38. Me tengo que ir y por eso no puedo fumar.	1:Siempre	74	24.7
	2:Casi nunca	15	5.0
	3:Casi siempre	40	13.4
	4:Nunca	179	56.9
39. Prefiero comer otra cosa.	1:Siempre	146	48.8
	2:Casi nunca	31	10.4
	3:Casi siempre	28	9.4
	4:Nunca	94	31.4
40.No deseo fumar y es firme mi decisión	1:Siempre	176	58.9
	2:Casi nunca	33	11.0
	3:Casi siempre	27	9.0
	4:Nunca	63	21.1

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

En la tabla 19 se muestran los datos descriptivos de la subescala de la presión indirecta del cuestionario de resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco, en la cual se observa que el 19.1% de los participantes están de acuerdo con que las personas que consumen tabaco son más sociable que ellos, además que el 19.1% piensa que las personas que consumen tabaco son más modernos que ellos, y que el 10.4% casi siempre cuando esta aburrido termina fumando.



Tabla 20

*Datos descriptivos del cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de tabaco, subescala presión percibida*

Reactivos <i>n</i> = 300	Respuesta	<i>f</i>	%
41. Cuando sus amigos se burlan de ti porque no desea fumar.	1=Nada presionado	222	74.3
	2=Poco presionado	23	7.7
	3=Moderadamente pres.	21	7.0
	4= Presionado	9	3.0
	5= Muy presionado	25	8.0
42. Cuando sus amigos insisten para que tú accedas a fumarte al menos un cigarrillo.	1=Nada presionado	187	62.5
	2=Poco presionado	64	21.4
	3=Moderadamente pres.	9	3.0
	4= Presionado	16	5.4
	5= Muy presionado	24	7.7
43. Cuando está con la persona que te gusta o con tu pareja (novia, novio, amigo o amiga íntima).	1=Nada presionado	206	68.9
	2=Poco presionado	30	10.0
	3=Moderadamente pres.	26	8.7
	4= Presionado	13	4.1
	5= Muy presionado	25	8.3
44. Cuando sus amigos te han excluido de sus actividades por no querer fumar.	1=Nada presionado	202	67.6
	2=Poco presionado	42	14.0
	3=Moderadamente pres.	12	4.7
	4= Presionado	18	6.0
	5= Muy presionado	26	7.7
45. Cuando celebran una fecha especial y te invitan.	1=Nada presionado	183	61.3
	2=Poco presionado	40	12.0
	3=Moderadamente pres.	20	6.7
	4= Presionado	21	7.0
	5= Muy presionado	36	13.0

Nota: *n* = Muestra total de los participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

En la tabla 20 se muestran los datos descriptivos de la subescala de la presión percibida de la resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco. El 7.7% se siente poco presionado cuando sus amigos se burlan de ellos porque no desean fumar, al igual que el 21.4% igual se siente poco presionado cuando sus amigos insisten para que tú accedas a fumar al menos un cigarro y que el 13.0% se siente muy presionado cuando celebran una fecha especial y lo invitan a fumar.

## Estadística Inferencial

Tabla 21

*Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors*

<i>Variables</i>	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>Valor Min</i>	<i>Valor Max</i>	<i>D<sup>a</sup></i>	<i>Valor de p</i>
Edad	300	16.4	16.00	1.03	15	18	.225	.001
Edad de inicio de consumo de alcohol	198	14.8	15.00	1.59	8	18	.211	.001
Numero de bebidas consumidas en un día típico.	198	7.2	5.00	6.58	1	30	.173	.001
Edad de inicio de consumo de tabaco	112	15.1	15.00	1.52	9	18	.165	.001
Numero de cigarrillos consumidos en un día típico.	112	4.3	2.00	6.75	1	40	.317	.001
Índice AUDIT	160	17.7	12.50	17.10	2.50	92.50	.186	.001
Índice Consumo de riesgo	160	30.98	25.00	23.97	8.33	100	.219	.001
Índice de Consumo dependiente	160	10.8	.00	18.31	.00	100	.305	.001
Índice Consumo perjudicial	160	12.9	.00	18.12	.00	100	.269	.001
Índice Total EFA	300	64.1	63.42	12.14	33.80	95.37	.062	.200
Índice SEFA1	300	57.4	58.33	18.39	.00	95.83	.092	.002
Índice SEFA2	300	59.6	59.09	22.04	6.82	100	.061	.200
Índice SEFA3	300	67.7	66.66	17.95	20.83	100	.081	.012

Nota: *n* = muestra total,  $\bar{x}$  = media, *Mdn* = Mediana, *DE* =Desviación estándar, *Valor min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor Máximo, *D<sup>a</sup>* = Corrección de la Significación de Lilliefors, *Valor de p* = Significancia, AUDIT = Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol, EFA= Escala de Factores Asertivos, SEFA1= Subescala de Factores Asertivos Enfrentamiento Eficaz, SEFA2 = Subescala de Factores Asertivos Habilidades en la expresión ,SEFA3 = Subescala de Factores Asertivos Percepción de la autoeficacia

Tabla 21

*Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors  
(continuación...)*

<i>Variables</i>	<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>Valor Min</i>	<i>Valor Max</i>	<i>D<sup>a</sup></i>	<i>Valor de p</i>
Índice SEFA4	300	62.3	61.53	20.98	11.54	100	.057	.200
Índice SEFA5	300	70.9	75.00	21.86	4.17	100	.105	.001
Índice SEFA6	300	79.4	87.50	20.68	12.50	100	.176	.001
Índice Total CRPPCA	300	57.6	61.07	14.47	6.43	80.00	.110	.001
Índice PDA	300	57.2	59.25	16.53	.00	100	.105	.001
Índice PIA	300	68.5	72.72	20.61	12.12	100	.103	.001
Índice PPA	300	23.0	20.00	21.71	.00	95.00	.144	.001
Índice CRPPCT	300	62.3	66.07	17.67	4.29	100	.112	.958
Índice PDT	300	65.5	66.66	22.12	.00	100	.088	.004
Índice PIT	300	71.3	77.27	22.57	.00	100	.149	.001
Índice PPT	300	24.0	77.27	22.57	.00	100	.206	.001

Nota: *n* = muestra total,  $\bar{X}$  = media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *Valor min*= Valor mínimo, *Valor Max* = Valor Máximo, *D<sup>a</sup>* = Corrección de la significación de Lilliefors, *Valor de p* = Significancia, SEFA4 = Subescala de Factores Asertivos Control conductual, SEFA5 = Subescala de Factores Asertivos Afectos positivos, SEFA6 = Subescala de Factores Asertivos Reconocimientos y aceptación, CRPPCA = Cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol, PDA = Presión directa en el consumo de alcohol, PIA= Presión Indirecta en el consumo de alcohol, PPA = Presión percibida en el consumo de alcohol, CRPPCT = Cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de tabaco, PDT = Presión directa en el consumo de tabaco, PIT = Presión indirecta en el consumo de tabaco, PPT = Presión percibida en el consumo de tabaco

En la tabla 21 se muestran los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors de las variables continuas. En los resultados, se puede observar que los participantes tenían en promedio 16.4 años de edad (*DE*=1.03). La edad de inicio de consumo alcohol fue de 14.8 años (*DE*=1.59) y la edad de inicio de consumo de tabaco de 15.1 años (*DE*=1.52). En cuanto al número de bebidas consumidas en un día típico en promedio fue de 7.2

bebidas ( $DE=6.58$ ) y la cantidad de cigarrillos en promedio consumidos en un día típico fue de 4.3 cigarrillos ( $DE=6.75$ ).

El promedio del índice del AUDIT (Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol), total mostro un promedio de 17.7 ( $DE = 17.10$ ), el índice del consumo de riesgo mostró un promedio de 30.9 ( $DE =23.97$ ), el índice de consumo dependiente de 10.8 ( $DE = 18.31$ ) y el consumo perjudicial un promedio de 12.9 ( $DE = 18.12$ ).

El promedio del índice total EFA (Escala de Factores Asertivos), mostró un promedio de 64.1 ( $DE = 12.14$ ). El promedio de los índices de cada una de las subescalas fueron, para SEFA1 (Subescala de Factores Asertivos Enfrentamiento Eficaz); 57.4 ( $DE=18.39$ ); SEFA2 (Subescala de Factores Asertivos Habilidades en la expresión) 59.6 ( $DE=22.04$ ); SEFA3 (Subescala de Factores Asertivos Percepción de la autoeficacia) 67.7 ( $DE=17.95$ ); SEFA4 (Subescala de Factores Asertivos Control conductual) 62.3 ( $DE=20.98$ ); SEFA5 (Subescala de Factores Asertivos Afectos positivos) 70.9( $DE=21.86$ ); SEFA6 (Subescala de Factores Asertivos Reconocimientos y aceptación) 79.4 ( $DE=20.68$ ).

El promedio del índice total CRPPCA (Cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol) mostró un promedio de 57.6 ( $DE=14.47$ ). El promedio de los índices de cada una de las subescalas fueron, para PDA (Presión directa en el consumo de alcohol) 57.2 ( $DE= 16.53$ ); PIA (Presión Indirecta en el consumo de alcohol) 68.5 ( $DE=20.61$ ); PPA (Presión percibida en el consumo de alcohol) 23.0 ( $DE=21.71$ ).

El promedio del índice total CRPPCT (Cuestionario de resistencia de la presión de pares en el consumo de tabaco) mostró un promedio de 62.3 ( $DE=17.62$ ). El promedio de los índices de cada una de las subescalas; PDT (Presión directa en el consumo de tabaco) 65.5 ( $DE= 22.12$ ); PIA (Presión Indirecta en el consumo de tabaco) 71.3 ( $DE=22.57$ ); PPA (Presión percibida en el consumo de alcohol) 24.0 ( $DE=22.57$ ).

En general los resultados de la prueba de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors indican que la mayoría de las variables continuas no presentan distribución normal ( $p < .05$ ), e excepción de la Escala de Factores Asertivos [EFA] ( $p > .05$ ) por lo se utilizó estadística no paramétrica para dar respuesta a los objetivos del estudio.

Para dar respuesta al primer objetivo que señala describir la prevalencia global (alguna vez en la vida), lápsica (en el último año), actual (en el último mes) e instantánea (últimos siete días) del consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes que estudian bachillerato por edad, sexo y grado escolar.

Se utilizó estadística descriptiva a través de frecuencias y proporciones con IC de 95%, además se utilizó la prueba Chi Cuadrada de Pearson para describir las diferencias por edad, sexo y grado escolar. Los resultados se presentan de la tabla 22 a la 28.

Tabla 22

*Prevalencias de consumo de alcohol en estudiantes de bachillerato*

Variable <i>n</i> =300	<i>Si</i>		<i>No</i>		<i>IC 95%</i>	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>LI</i>	<i>LS</i>
Alguna vez en la vida	198	66.0	102	34.0	60.7	71.3
En el último año	160	53.3	140	46.7	47.7	59.0
En los últimos seis meses	132	44.0	168	56.0	38.7	49.3
En el último mes	90	30.0	210	70.0	24.7	35.0
En los últimos 7 días	51	17.0	249	83.0	12.7	21.3

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia % = Porcentaje, *IC* = Intervalo de Confianza para respuestas afirmativas

En la tabla 22 se observan las prevalencias de consumo de alcohol en los estudiantes de bachillerato, el 66.0% (IC 95%, 60.7, 71.3) presentó consumo alguna vez en la vida, el 53.3% (IC 95%, 47.7, 59.0) presentan consumo de alcohol en el último

año; el 30.0% (IC 95% 24.7, 35.0) reportó consumo en el último mes y en la última semana el 17% (IC 95% 12.7, 21.3).

Tabla 23

*Prueba Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de alcohol por edad*

Prevalencia <i>n</i> = 300	15 años		16 años		17 años		18 años		$\chi^2$	Valor de <i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Alguna vez en la vida										
Sí	36	52.2	63	64.3	55	67.1	44	86.3	15.39	.002
No	33	47.8	35	35.7	27	32.9	7	13.7		
En el último año										
Sí	30	43.5	52	53.1	40	48.8	38	74.5	12.56	.006
No	39	56.5	46	46.9	42	51.2	13	25.5		
En el último mes										
Sí	19	27.5	23	23.5	23	28.0	25	49.0	11.12	.011
No	50	72.5	75	76.5	59	72.0	26	51.0		
En los últimos 7 días										
Sí	10	14.5	13	13.3	12	14.6	16	31.4	9.06	.028
No	59	85.5	85	86.7	70	85.4	35	68.6		

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, *p* = Valor de *p*

La tabla 23 muestra las prevalencias del consumo de alcohol por edad. Se observan diferencias significativas en las prevalencias de consumo alguna vez en la vida ( $\chi^2 = 15.39$ ,  $p = .002$ ); en el último año ( $\chi^2 = 12.56$ ,  $p = .006$ ); en el último mes ( $\chi^2 = 11.12$ ,  $p = .011$ ) y en los últimos siete días ( $\chi^2 = 9.06$ ,  $p = .028$ ) mostrando mayores proporciones de consumo en los estudiantes de 18 años de edad.

Tabla 24

*Prueba Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de alcohol por sexo*

Prevalencia	Femenino		Masculino		$\chi^2$	Valor de p	
	<i>n</i> = 300	<i>f</i>	%	<i>f</i>			%
Alguna vez en la vida							
Sí		68	55.3	130	73.4	10.66	.001
No		55	44.7	47	26.6		
En el último año							
Sí		55	44.7	105	59.3	6.22	.009
No		68	55.3	72	40.7		
En el último mes							
Sí		22	17.9	68	38.4	14.56	.001
No		101	82.1	109	61.6		
En los últimos 7 días							
Sí		13	10.6	38	21.5	6.11	.009
No		110	89.4	139	78.5		

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, Valor de *p* = Significancia

La tabla 24 muestra las prevalencias de consumo de alcohol por sexo. Se observan diferencias significativas en las prevalencias de alguna vez en la vida ( $\chi^2 = 10.66$ ,  $p = .001$ ); en el último año ( $\chi^2 = 6.22$ ,  $p = .009$ ); en el último mes ( $\chi^2 = 14.56$ ,  $p = .001$ ) y en los últimos siete días ( $\chi^2 = 6.11$ ,  $p = .009$ ), con más altas proporciones de consumo de alcohol en los estudiantes del sexo masculino con respecto al sexo femenino.

Tabla 25

*Prueba Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de alcohol por grado escolar*

Prevalencia <i>n</i> = 300	Primer año		Segundo año		Tercer año		$\chi^2$	Valor de <i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
Alguna vez en la vida								
Sí	64	60.4	64	68.8	70	69.3	2.31	.314
No	42	39.6	29	31.2	31	30.7		
En el último año								
Sí	53	50.0	54	58.1	53	52.5	1.33	.512
No	53	50.0	39	41.9	48	47.5		
En el último mes								
Sí	31	29.2	27	29.0	32	31.7	.206	.902
No	75	70.8	66	71.0	69	68.3		
En los últimos 7 días								
Sí	20	18.9	11	11.8	20	19.8	2.58	.274
No	86	81.9	82	88.2	81	80.2		

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, Valor de *p* = Significancia

La tabla 25 muestra las prevalencias del consumo de alcohol por año de estudio. Se observa que no existen diferencias significativas ( $p > .05$ ) en ninguna de las prevalencias por grado escolar.

Tabla 26

*Prevalencias de consumo de tabaco en estudiantes de bachillerato*

Variable	<i>n</i> = 300	Si		No		IC 95%	
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	LI	LS
Alguna vez en la vida		112	37.3	118	62.7	32.0	43.0
En el último año		84	28.0	216	72.0	23.3	33.0
En el último mes		56	18.7	244	81.3	14.3	23.0
En los últimos 7 días		41	13.7	259	86.3	9.7	17.7

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia % = Porcentaje, IC 95% = Intervalo de Confianza para preguntas afirmativas



En la tabla 26 se muestran las prevalencias del consumo de tabaco, se encontró que el 37.3% (IC 95% 32.0,43.0) de los participantes han consumido tabaco alguna vez en la vida, el 28.0% (IC 95% 23.3,33.0) ha consumido tabaco en el último año, el 18.7% (IC 95% 14.3,23.0) ha consumido tabaco en el último mes y el 13.7 % (IC 95% 9.7,17.7) de los participantes han consumido tabaco en los últimos siete días.

Tabla 27

*Prueba Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de tabaco por edad*

Prevalencia	15 años		16 años		17 años		18 años		$\chi^2$	Valor de p	
	<i>n</i> =300	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>			%
Alguna vez en la vida											
Sí		21	30.4	40	40.8	28	34.1	23	34.1	3.58	.310
No		48	69.6	58	59.2	54	65.9	28	65.9		
En el último año											
Sí		17	24.6	29	29.6	22	26.8	16	31.4	.854	.837
No		52	75.4	69	70.4	60	73.2	35	68.6		
En el último mes											
Sí		10	14.5	21	21.4	14	17.1	11	21.6	1.70	.636
No		59	85.5	77	78.6	68	82.9	40	78.4		
En los últimos 7 días											
Sí		8	11.6	13	13.3	11	13.4	9	17.6	.954	.812
No		61	88.4	85	86.7	71	86.6	42	82.4		

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, Valor de *p*=Significancia.

La tabla 27 muestra las prevalencias del consumo de tabaco por edad. Se observa que no existen diferencias significativas ( $p > .05$ ) en ninguna de las prevalencias por edad.

Tabla 28

*Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de tabaco por sexo*

Prevalencia	Femenino		Masculino		$\chi^2$	Valor de p
	<i>n</i> = 300	<i>f</i>	%	<i>f</i>		
Alguna vez en la vida						
Sí		33	26.8	79	44.6	9.83 .001
No		90	73.2	98	55.4	
En el último año						
Sí		19	15.4	65	36.7	16.29 .001
No		104	84.6	112	63.3	
En el último mes						
Sí		8	6.5	48	27.1	20.31 .001
No		115	93.5	129	72.9	
En los últimos 7 días						
Sí		6	4.9	35	19.8	13.64 .001
No		118	95.1	142	80.2	

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, Valor de *p* = Significancia

La tabla 28 muestra la prevalencia consumo de tabaco por sexo. Se observa que los resultados muestran diferencia significativa en las prevalencias del consumo de tabaco alguna vez en la vida ( $\chi^2=9.83$ ,  $p=.001$ ), en el último año ( $\chi^2=16.29$ ,  $p=.001$ ), en el último mes ( $\chi^2=20.31$ ,  $p=.001$ ) y en los últimos siete días ( $\chi^2=13.64$ ,  $p=.001$ ), mostrando mayor porcentaje de consumo de tabaco en el sexo masculino con respecto al femenino.

Tabla 29

*Prueba Chi Cuadrada de Pearson para la prevalencia de consumo de tabaco por grado escolar*

Prevalencia	Primer año		Segundo año		Tercer año		$\chi^2$	Valor de <i>p</i>	
	<i>n</i> = 300	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>			%
Alguna vez en la vida									
Sí		40	37.7	35	37.6	37	36.6	.032	.984
No		66	62.3	58	62.4	64	63.4		
En el último año									
Sí		31	29.2	27	29.0	26	25.7	.386	.824
No		75	70.8	66	71.0	75	74.3		
En el último mes									
Sí		19	17.9	18	19.4	19	18.8	0.69	.966
No		87	82.1	75	80.6	82	81.2		
En los últimos 7 días									
Sí		14	13.2	14	15.1	13	12.9	.225	.894
No		92	86.8	79	84.9	88	87.1		

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi cuadrada de Pearson, Valor de *p* = Significancia

La tabla 29 muestra las prevalencias del consumo de tabaco por grado escolar. Se observa que no existen diferencias significativas ( $p > .05$ ) en ninguna de las prevalencias por grado escolar.

Para dar respuesta al segundo objetivo que señala determinar los tipos de consumo de alcohol (riesgo, dependiente y perjudicial) y de tabaco (Fumador diario, fumador ocasional y exfumador) que presentan los adolescentes que estudian bachillerato por edad, sexo, año escolar.

Para analizar las diferencias en los tipos de consumo de alcohol por edad, sexo y año escolar se utilizaron las pruebas *U* de Mann-Whitney y *H* - Kruskal-Wallis. Para los tipos de consumo de tabaco por edad, sexo y grado escolar se utilizó la prueba *Chi* cuadrada de Pearson. Los resultados se presentan de la tabla 30 a la 37.

Tabla 30

*Tipos de consumo de alcohol en estudiantes de bachillerato*

Tipos de consumo $n_1 = 160$	$f$	%	IC 95%	
			LI	LS
Consumo de riesgo	64	40.0	31.9	47.5
Consumo dependiente	38	23.7	17.5	30.6
Consumo perjudicial	58	36.3	29.4	44.4

Nota:  $n_1$  = Número de participantes que consumen alcohol,  $f$  = Frecuencia % = Porcentaje, IC = Intervalo de confianza

En la tabla 30 se presentan los tipos de consumo de alcohol de acuerdo al Cuestionario de Identificación de los Trastornos debido al Consumo de Alcohol (AUDIT). Se observa que el 40.0% (IC 95% 31.9, 47.5) de los estudiantes que consumieron alcohol en el último año tienen un consumo de riesgo, el 36.3% consumo perjudicial (IC 95% 17.5, 30.6) y el 23.7% (IC 95% 29.4, 44.4) de los estudiantes de bachillerato presentan un consumo de alcohol de tipo dependiente.

Tabla 31

*Prueba H de Kruskal-Wallis para el índice de tipo de consumo de alcohol por edad*

Tipo de consumo $n_1 = 160$	$\bar{X}$	$Mdn$	$DE$	$H$	$p$
<i>Consumo de riesgo</i>					
15	30.83	16.66	24.38	1.68	.641
16	27.72	16.66	23.55		
17	33.12	29.16	23.68		
18	33.33	25.00	24.96		
<i>Consumo dependiente</i>					
15	8.33	.00	13.13	.322	.956
16	12.66	.00	20.57		
17	9.79	.00	17.48		
18	12.62	.00	19.71		
<i>Consumo perjudicial</i>					
15	12.91	9.37	14.76	2.22	.527
16	13.82	6.25	18.98		
17	14.68	6.25	20.87		
18	10.03	.00	16.47		

Nota:  $n_1$  = Número de participantes que consumen alcohol,  $\bar{X}$  = Media,  $Mdn$  = Mediana,  $DE$  = Desviación estándar,  $H$  =  $H$  de Kruskal-Wallis,  $p$  = Significancia

La tabla 31 muestra el tipo de consumo de alcohol por edad, observándose que no existe diferencia significativa ( $p > .05$ ), en ninguno de los tipos de consumo por edad.

Tabla 32

*Prueba U de Mann-Whitney para el índice de tipo de consumo de alcohol por sexo*

Tipo de consumo $n_1 = 160$	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
<b>Consumo de riesgo</b>					
Femenino	23.93	16.66	18.07	2248.5	.020
Masculino	34.68	25.00	25.86		
<b>Consumo dependiente</b>					
Femenino	5.00	0.00	12.48	2055.5	.001
Masculino	13.96	8.33	20.09		
<b>Consumo prejudicial</b>					
Femenino	7.95	0.00	12.23	2301.5	.024
Masculino	15.59	6.25	20.10		

Nota:  $n_1$  = Número de participantes que consumen alcohol,  $\bar{X}$  =Media, *Mdn*=Mediana, *DE*=Desviación estándar, *U* = U de Mann-Whitney, *p*=Valor de p

La tabla 32 muestra diferencias del tipo de consumo de alcohol por sexo se observan diferencias significativa en el consumo de riesgo ( $U = 2248.5$ ,  $p = .020$ ) con medias y medianas más altas en el sexo masculino ( $\bar{X} = 34.68$ ,  $Mdn = 25.00$ ) con respecto a sexo femenino ( $\bar{X} = 23.93$ ,  $Mdn = 16.66$ ). De igual forma el consumo dependiente muestra diferencias significativa ( $U = 2055.5$ ,  $p = .001$ ) siendo más alto este tipo de consumo en el sexo masculino ( $\bar{X} = 13.96$ ,  $Mdn = 8.33$ ) con respecto al sexo femenino ( $\bar{X} = 5.00$ ,  $Mdn = 0.00$ ). Por último el consumo prejudicial mostro también diferencia significativa ( $U = 2301.5$ ,  $p = .024$ ) siendo mayor este consumo en los hombres ( $\bar{X} = 15.59$ ,  $Mdn = 6.25$ ) con respecto a las mujeres ( $\bar{X} = 7.95$ ,  $Mdn = 0.001$ ).

Tabla 33

*Prueba H de Kruskal-Wallis para el índice de tipo de consumo de alcohol por grado escolar*

Tipo de consumo	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
Consumo de riesgo					
Primero	32.70	25.00	24.12	.655	.721
Segundo	29.01	20.83	22.93		
Tercero	31.28	16.66	25.15		
Consumo dependiente					
Primero	12.42	8.333	17.18	2.63	.267
Segundo	11.11	0.000	20.21		
Tercero	9.11	0.000	17.54		
Consumo prejudicial					
Primero	13.20	0.000	18.45	.543	.543
Segundo	14.69	3.125	19.77		
Tercero	10.96	0.000	16.07		

Nota:  $n_1 = 160$ ,  $\bar{X}$  = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *H* = H de Kruskal-Wallis, *p* = Significancia

La tabla 33 muestra los índices de los tipos de consumo por grado escolar. Se observa que ninguno de ellos mostro diferencia significativa ( $p > .05$ ) por grado escolar.

Tabla 34

*Tipos de consumo de tabaco en estudiantes de bachillerato*

Tipos de consumo $n_2 = 112$	<i>f</i>	%	<i>IC 95%</i>	
			<i>LI</i>	<i>LS</i>
Fumador diario	41	36.6	27.0	45.0
Fumador ocasional	59	52.7	43.0	62.0
Exfumador	12	10.7	4.9	16.5

Nota:  $n_2$  = Número de participantes que consumen tabaco, *f* = Frecuencia % = Porcentaje, *LI* = Límite inferior, *LS* = Límite superior

En la tabla 34 sobre el tipo de consumo de tabaco, se observa con mayor porcentaje los fumadores ocasionales con el 52.7% (*IC 95%* 43.0, 62.0), seguido del fumador diario con 36.6% (*IC 95%* 27.0, 45.0) y por último con el 10.7% los exfumadores (*IC 95%* 4.9, 16.5) respectivamente.

Tabla 35

*Prueba Chi Cuadrada de Pearson para tipos de consumo de tabaco por edad*

Prevalencia	15 años		16 años		17 años		18 años		$\chi^2$	<i>p</i>	
	<i>n</i> <sub>2</sub> = 112	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>			%
<b>Fumador diario</b>											
Si		8	11.6	16	16.3	11	13.4	6	11.8	1.00	.801
No		61	88.4	82	83.7	71	86.6	45	88.2		
<b>Fumador ocasional</b>											
Si		10	14.5	20	20.4	16	19.5	13	25.5	2.29	.513
No		59	85.5	79	79.6	66	80.5	38	74.5		
<b>Exfumador</b>											
Si		3	4.3	4	4.1	1	1.2	4	7.8	3.63	.304
No		66	95.7	94	95.9	81	98.8	47	92.2		

Nota: *n*<sub>2</sub> = Número de participantes que consumen tabaco, *f* = Frecuencia % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi Cuadrada de Pearson, *p* = Valor de *p*

La tabla 35 muestra el tipo de consumo de tabaco por edad. Se observa que no mostraron diferencia significativa (*p* > .05) por edad.

Tabla 36

*Prueba Chi Cuadrada de Pearson para los tipos de consumo de tabaco por sexo*

Prevalencia	Femenino		Masculino		$\chi^2$	<i>p</i>
	<i>n</i> <sub>2</sub> = 112	<i>f</i>	%	<i>f</i>		
<b>Fumador diario</b>						
Si		8	6.5	33	18.6	9.06
No		115	93.5	144	81.4	
<b>Fumador ocasional</b>						
Si		19	15.4	40	22.6	2.34
No		104	84.6	137	77.4	
<b>Exfumador</b>						
Si		6	4.9	6	3.4	.419
No		117	95.1	171	96.6	

Nota: *n*<sub>2</sub> = Número de participantes que consumen tabaco, *f* = Frecuencia % = Porcentaje,  $\chi^2$  = Chi Cuadrada de Pearson, *p* = Valor de *p*

La tabla 36 muestra el tipo de consumo de tabaco por sexo. Se observa que solo existe diferencia significativa ( $p < .05$ ) en el fumador diario ( $\chi^2 = 9.06$ ,  $p = .002$ ), mostrando mayor proporción de consumo diario el sexo masculino (18.6%) con respecto al sexo femenino (6.5%).

Tabla 37

*Prueba Chi Cuadrada de Pearson para los tipos consumo de tabaco por grado escolar*

Prevalencia	Primer año		Segundo año		Tercer año		$X^2$	$p$	
	$n_2 = 112$	$f$	$\%$	$f$	$\%$	$f$			$\%$
<b>Fumador diario</b>									
Si		15	14.2	13	14.0	13	12.9	.083	.959
No		91	85.8	80	86.0	88	87.1		
<b>Fumador ocasional</b>									
Si		21	19.8	18	19.4	20	19.8	.008	.996
No		85	80.2	75	80.6	81	80.2		
<b>Exfumador</b>									
Si		4	3.8	4	4.3	4	4.0	.037	.982
No		102	96.2	89	95.7	97	96.0		

Nota:  $n_2$  = Número de participantes que consumen tabaco,  $f$  = Frecuencia,  $\%$  = Porcentaje,  $X^2$  = Chi Cuadrada de Pearson,  $p$  = Valor de  $p$

La tabla 37 muestra el tipo de consumo de tabaco por año escolar. Se observa que no existe diferencia significativa ( $p > .05$ ) en ninguno de los tipos de consumo de tabaco por año escolar.

Para dar respuesta al tercer objetivo que señala describir la asertividad en los adolescentes que estudian bachillerato por edad, sexo y año escolar. Se utilizó estadística descriptiva a través de frecuencias, proporciones y medidas de tendencia central, además se utilizó para la diferencia por sexo la prueba  $U$  de Mann-Whitney y para la edad y grado escolar la prueba  $H$  de Kruskal-Wallis. Los resultados se presentan de la tabla 38 a 41.



Tabla 38

*Datos descriptivos de las subescalas de la escala de factores asertivos*

Subescala <i>n</i> = 300	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>Valor Min</i>	<i>Valor Max</i>
Enfrentamiento Eficaz	57.17	58.33	18.98	.00	100.00
Habilidad en la Expresión verbal	62.75	63.63	20.45	6.82	100.00
Percepción de la autoeficacia	68.63	66.66	18.67	20.83	100.00
Control conductual	65.35	67.30	19.92	11.54	100.00
Afectos positivos	71.34	75.00	21.23	4.17	100.00
Reconocimientos y aceptación	82.26	87.50	19.69	12.50	100.00

Nota: *n* = Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  = media, *Mdn*= Mediana, *DE*=Desviación estándar, *Valor min* = Valor mínimo, *Valor Max* = Valor Máximo

En la tabla 38 se observa que la subescala aceptación y reconocimiento muestra la media más alta ( $\bar{X}$  =82.26, *Mdn*= 87.50, *DE*= 19.69) seguido en orden descendiente; afectos positivos; percepción de la autoeficacia; control conductual; habilidad en la expresión verbal y enfrentamiento eficaz respectivamente.

Tabla 39

*Prueba H de Kruskal-Wallis para el índice de asertividad y sus subescalas por edad*

Variable <i>n</i> = 300	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
Escala Total					
15	64.03	64.81	11.52	1.34	.718
16	65.90	65.27	10.77		
17	66.33	65.97	10.67		
18	67.80	66.74	13.25		
Enfrentamiento Eficaz					
15	56.70	60.41	19.64	1.15	.764
16	56.44	56.25	18.91		
17	56.75	57.29	19.07		
18	59.88	60.41	18.37		
Expresión verbal					
15	59.61	59.09	22.48	1.94	.585
16	62.33	63.63	18.89		
17	64.05	64.77	20.07		
18	65.68	63.63	21.07		

Nota: *n* = Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *H* = H de Kruskal-Wallis, *p*= Valor de p

Tabla 39

*Prueba H - Kruskal-Wallis para el índice de asertividad y sus subescalas por edad (continuación...)*

Variable	<i>n</i> = 300	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
Autoeficacia						
15		65.64	62.50	19.39	3.62	.305
16		68.92	66.66	17.42		
17		69.00	68.75	18.28		
18		71.56	75.00	20.54		
Control conductual						
15		64.77	65.38	20.66	.125	.989
16		65.38	66.34	19.25		
17		66.04	67.30	18.52		
18		65.35	69.23	22.76		
Afectos positivos						
15		66.54	66.66	21.16	6.69	.082
16		71.59	75.00	21.37		
17		72.05	75.00	21.69		
18		76.22	75.00	19.53		
Reconocimientos y aceptación						
15		81.09	91.66	21.38	.403	.940
16		83.75	87.50	18.70		
17		81.96	87.50	19.74		
18		81.45	87.50	19.47		

Nota: *n* = Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *H* = H de Kruskal-Wallis, *p* = Valor de *p*

En la tabla 39 muestra las subescalas de asertividad por edad. Se observa que no existe diferencia significativa ( $p > .05$ ), en ninguna de las subescalas por edad ( $p > .05$ ).

Tabla 40

*Prueba U de Mann-Whitney para el índice de asertividad y subescalas por sexo*

Variable	<i>n</i> = 300	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Escala Total						
Femenino		65.40	11.16	64.81	10292.00	.422
Masculino		66.27	11.55	66.20		
Enfrentamiento Eficaz						
Femenino		57.52	58.33	18.44	10834.00	.944
Masculino		58.33	58.33	19.39		

Nota: *n* = Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann-Whitney, *p* = Valor de *p*

Tabla 40

*Prueba U de Mann-Whitney para el índice de asertividad y subescalas por sexo (continuación...)*

Variable <i>n</i> = 300	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Expresión verbal					
Femenino	58.72	56.81	20.34	8611.50	.002
Masculino	65.54	68.18	20.11		
Autoeficacia					
Femenino	66.18	66.66	17.47	10817.00	.926
Masculino	64.77	70.83	19.51		
Control conductual					
Femenino	66.18	67.30	18.70	10547.00	.647
Masculino	64.77	65.38	20.77		
Afectos positivos					
Femenino	68.52	70.83	22.56	9541.50	.068
Masculino	73.30	75.00	20.08		
Reconocimientos y aceptación					
Femenino	85.16	91.66	17.33	9519.50	.061
Masculino	80.24	87.50	20.98		

Nota: *n* = Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann-Whitney, *p* = Valor de *p*

La tabla 40 muestra las diferencias de las subescalas de asertividad por sexo. Se observa diferencia significativa solo en la subescala expresión verbal ( $\bar{X} = 65.54$ , *Mdn* = 68.18, *p* = .002), observando medias y medianas más altas en el sexo masculino.

Tabla 41

*Prueba H de Kruskal-Wallis para el índice de asertividad y sus subescalas por grado escolar*

Variable <i>n</i> = 300	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
Escala Total					
Primero	64.49	11.62	11.62	2.31	.314
Segundo	65.61	11.05	11.05		
Tercero	67.68	11.30	11.30		
Enfrentamiento Eficaz					
Primero	54.75	57.29	18.78	3.41	.181
Segundo	59.92	58.33	18.16		
Tercero	57.17	58.33	19.75		
Expresión verbal					
Primero	60.42	61.36	21.78	1.61	.446
Segundo	64.17	65.90	19.49		
Tercero	63.88	63.63	19.84		
Autoeficacia					
Primero	66.50	66.66	18.32	2.77	.250
Segundo	68.90	66.66	17.79		
Tercero	70.62	75.00	19.74		
Control conductual					
Primero	66.11	67.30	21.48	5.30	.070
Segundo	61.62	63.46	18.92		
Tercero	67.99	71.15	18.78		
Afectos positivos					
Primero	67.21	66.66	21.44	7.37	.025
Segundo	72.49	75.00	20.46		
Tercero	74.62	75.00	21.19		
Reconocimientos y aceptación					
Primero	83.17	91.66	18.65	2.99	.223
Segundo	78.13	87.50	23.32		
Tercero	85.10	87.50	16.37		

Nota: *n* = Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *H* = H de Kruskal-Wallis, *p* = Valor de *p*

En la tabla 41 muestra las diferencias de las subescalas de asertividad por grado escolar. Se observa diferencia significativa solo en la Subescala 5: Afectos positivos ( $H=7.37$ ,  $p=.025$ ), mostrando medias y medianas más altas en los alumnos de tercer año en comparación con los de primero y segundo grado escolar.

Para dar respuesta al objetivo cuatro que señala describir la resistencia a la presión de pares para el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes que estudian bachillerato por edad, sexo y año escolar.

Se utilizó estadística descriptiva a través de frecuencias, proporciones y medidas de tendencia central, además se utilizaron las pruebas de *U* de Mann-Whitney para analizar la resistencia a la presión de pares para el consumo de alcohol y tabaco por sexo y *H de* Kruskal-Wallis para analizar la resistencia de la presión de pares para el consumo de alcohol y tabaco por edad y grado escolar. Los resultados se presentan de la tabla 42 a la.49.

Tabla 42

*Resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol (directa e indirecta) de los estudiantes de bachillerato*

Tipos de Resistencia a la presión de pares <i>n</i> = 300	<i>f</i>	%
Resistencia total al consumo de alcohol		
Deficiente	34	11.3
Adecuado	27	9.0
Superior o fuerte	239	79.7
Directa		
Deficiente	9	3.0
Bajo	10	3.3
Moderado	19	6.0
Adecuado	263	87.7
Indirecta		
Deficiente	11	3.7
Bajo	18	6.0
Moderado	22	7.3
Adecuado	249	83.0

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f*=Frecuencia, % = Porcentaje.

En la tabla 42 se muestran los datos descriptivos de la resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol, el 79.7% de los participantes tiene una resistencia superior o fuerte al consumo de alcohol. Respecto a la resistencia a la presión directa del

consumo de alcohol, el 87.7% tiene una resistencia adecuada. En la resistencia a la presión indirecta de consumo de alcohol el 83.0% tiene una resistencia adecuada.

Tabla 43

*Prueba H de Kruskal-Wallis para índice de resistencia a la presión de pares y sus subescalas en el consumo de alcohol por edad*

Variable <i>n</i> = 300	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
<b>Resistencia Total</b>					
15	59.23	60.71	15.36	3.48	.322
16	59.94	63.21	14.17		
17	61.55	63.92	12.10		
18	63.16	65.71	12.89		
<b>Presión Directa</b>					
15	61.43	60.71	19.09	1.31	.727
16	61.09	63.21	18.58		
17	64.58	63.92	17.25		
18	63.68	65.71	14.14		
<b>Presión Indirecta</b>					
15	69.23	62.96	20.77	3.71	.294
16	72.60	62.96	19.23		
17	73.68	64.81	17.61		
18	75.28	64.81	18.35		
<b>Presión Percibida</b>					
15	20.28	10.00	23.62	7.41	.060
16	15.05	5.00	19.24		
17	13.29	.00	18.90		
18	21.76	10.00	21.48		

Nota: *n* = Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *H* = H de Kruskal-Wallis, *p* = Valor de *p*

La tabla 43 muestra la resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol por edad. Se observa que no existe diferencia significativa ( $p > .05$ ) por edad.

Tabla 44

*Prueba U de Mann Whitney para índice de resistencia a la presión de pares y sus subescalas en el consumo de alcohol por sexo*

Variable	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Resistencia Total					
Femenino	63.17	66.42	11.12	9028.50	.012
Masculino	59.09	62.14	15.07		
Presión Directa					
Femenino	65.91	66.66	14.51	8897.00	.007
Masculino	60.24	62.96	19.22		
Presión Indirecta					
Femenino	75.84	81.81	16.66	8966.00	.009
Masculino	70.31	74.24	20.34		
Presión Percibida					
Femenino	13.98	0.00	20.87	9037.00	.009
Masculino	18.95	10.00	21.72		

Nota: *n* = Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann Whitney, *p* = Valor de *p*

La tabla 44 muestra la resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol por sexo. Se observa que existen diferencias significativas en la escala total ( $U=9028.50$ ,  $p=.012$ ), la presión directa ( $U=8897.00$ ,  $p=.007$ ); la presión indirecta ( $U=8966.00$ ,  $p=.009$ ), mostrando medias y medianas más altas en el sexo femenino. De igual forma se muestra diferencia significativa la presión percibida ( $U=9037.00$ ,  $p=.009$ ) presentando medias más altas el sexo masculino.

Tabla 45

*Prueba H de Kruskal-Wallis para índice de resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol por grado escolar*

Variable	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
Resistencia Total					
Primero	59.07	60.35	14.43	5.47	.065
Segundo	60.56	63.57	13.36		
Tercero	60.76	66.42	13.14		
Presión directa					
Primero	60.06	61.11	18.45	8.52	.014
Segundo	61.56	66.66	18.04		
Tercero	66.11	66.66	15.92		
Presión Indirecta					
Primero	70.04	72.72	19.35	5.50	.064
Segundo	73.03	78.78	18.82		
Tercero	74.82	81.81	18.78		
Presión Percibida					
Primero	20.18	10.00	23.09	5.39	.068
Segundo	16.66	10.00	20.36		
Tercero	13.71	5.00	20.40		

Nota: *n* = Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *H* = H de Kruskal-Wallis, *p* = Valor de p

La tabla 45 muestra la resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol por grado escolar. Se observa que existe diferencia significativa solo en la presión directa ( $H=8.52$ ,  $p=.014$ ), con medias y mediana más alta en los estudiantes que cursan el tercer año. La resistencia total, la presión indirecta y presión percibida no mostraron diferencias significativas grado escolar ( $p > .05$ ).



Tabla 46

*Resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco (directa e indirecta) de los estudiantes de bachillerato*

Tipos de Resistencia a la presión de pares <i>n</i> = 300	<i>f</i>	%
Resistencia total al consumo de tabaco		
Deficiente	37	12.3
Adecuado	14	4.7
Superior o fuerte	249	83.0
Directa		
Deficiente	6	2.0
Bajo	15	5.0
Moderado	18	6.0
Adecuado	261	87.0
Indirecta		
Deficiente	14	4.7
Bajo	18	6.0
Moderado	17	5.7
Adecuado	251	83.7

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *f* = Frecuencia, % = Porcentaje

En la tabla 46 se muestran los datos descriptivos de la resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco, donde el 83.0% de los participantes tiene una resistencia superior o fuerte al consumo de tabaco. Respecto a la resistencia a la presión directa del consumo de tabaco, el 87.0% tiene una resistencia adecuada. En la resistencia a la presión indirecta de consumo de tabaco el 83.7% tiene una resistencia adecuada.

Tabla 47

*Prueba H de Kruskal-Wallis para índice de resistencia a la presión de pares y sus subescalas en el consumo de tabaco por edad.*

Variable	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
Resistencia Total					
15	63.81	67.85	19.48	2.98	.394
16	62.27	66.42	17.75		
17	66.40	70.71	15.27		
18	66.70	68.57	14.64		
Presión Directa					
15	66.04	66.66	24.15	4.55	.208
16	66.13	69.44	22.25		
17	72.08	75.00	18.39		
18	71.27	72.22	17.72		
Presión Indirecta					
15	73.78	78.78	23.29	2.07	.557
16	72.72	78.78	22.52		
17	76.51	84.84	20.08		
18	78.22	84.84	18.65		
Presión Percibida					
15	24.92	15.00	28.95	9.10	.028
16	17.34	5.00	23.83		
17	17.68	.00	30.28		
18	16.37	.00	28.21		

Nota: *n* = Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  =Media, *Mdn*=Mediana, *DE*=Desviación estándar, *H* = H de Kruskal-Wallis, *p* = Valor de *p*

La tabla 47 muestra la resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco por edad. Se observa diferencia significativa solo en la presión percibida ( $H=9.10$ ,  $p=.028$ ) mostrando medias y medianas más altas los adolescentes de 15 años ( $\bar{X}=24.92$ ,  $Mdn=15.00$ ,  $DE=28.95$ ) en comparación con los de 16 a 18 años de edad.

Tabla 48

*Prueba U de Mann Whitney para índice de resistencia a la presión de pares y sus subescalas en el consumo de tabaco por sexo*

Variable <i>n</i> = 300	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Resistencia Total					
Femenino	66.02	69.28	15.97	9793.00	.139
Masculino	63.45	66.42	17.75		
Presión Directa					
Femenino	70.34	72.22	19.55	10030.50	.247
Masculino	67.42	70.37	22.10		
Presión Indirecta					
Femenino	77.64	86.36	20.06	9496.50	.059
Masculino	73.06	78.78	22.21		
Presión Percibida					
Femenino	16.05	.00	27.19	9399.00	.033
Masculino	21.07	10.00	27.94		

Nota: *n* = Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *U* = U de Mann-Witnhey, *p* = Valor de p.

La tabla 48 muestra la resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco por sexo. Se observa que solo existe diferencia significativa en presión percibida ( $U=9399.00$ ,  $p=.033$ ) con medias y medianas más altas en el sexo masculino.

Tabla 49

*Prueba H de Kruskal-Wallis para índice de resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco por grado escolar*

Variable	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>H</i>	<i>p</i>
Resistencia Total					
Primero	64.07	18.37	18.37	2.75	.252
Segundo	62.91	17.26	17.26		
Tercero	66.44	15.35	15.35		
Presión directa					
Primero	67.19	66.66	22.71	3.77	.152
Segundo	66.82	70.37	21.86		
Tercero	71.76	74.07	18.31		
Presión Indirecta					
Primero	73.24	77.27	22.11	3.67	.159
Segundo	73.60	80.30	22.54		
Tercero	77.94	86.36	19.49		
Presión Percibida					
Primero	25.37	17.50	29.65	15.05	.001
Segundo	17.09	5.00	25.49		
Tercero	14.10	.00	26.49		

Nota: *n* = Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* = Desviación estándar, *H* = H de Kruskal-Wallis, *p* = Valor de *p*

La tabla 49 muestra la resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco por grado escolar. Se observa diferencia significativa solo en la presión percibida ( $H=15.05$ ,  $p=.001$ ) mostrando medias y medianas más altas los alumnos de primer año ( $\bar{X}=25.37$ ,  $Mdn=17.50$ ,  $DE=39.65$ ) que en los de segundo y tercer año.

Para dar respuesta al objetivo cinco, que señala describir la relación de la asertividad con la resistencia a la presión de pares del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes que estudian bachillerato. Se utilizó estadística inferencial a través del Coeficiente de Correlación de Spearman. Los resultados se presentan de la tabla 50 a la 54.

Tabla 50

*Coefficiente de correlación de Spearman para índice de asertividad y resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol*

Variables	Índice Total RPPCA	Presión directa	Presión indirecta	Presión perciba
<i>n</i> = 300	<i>r<sub>s</sub></i>	<i>r<sub>s</sub></i>	<i>r<sub>s</sub></i>	<i>r<sub>s</sub></i>
Índice Total	.154**	.156**	.183**	-.248**
Asertividad	(.007)	(.007)	(.001)	(.001)
Enfrentamiento	.054	.044	.091	-.041
Eficaz	(.353)	(.445)	(.117)	(.480)
Expresión verbal	.072	.089	.095	-.187**
	(.212)	(.126)	(.099)	(.001)
Autoeficacia	.022	.052	.108	-.249**
	(.704)	(.371)	(.063)	(.001)
Control	.132*	.125*	.109	-.145*
conductual	(.022)	(.031)	(.060)	(.012)
Afectos	.076	.061	.091	-.164**
positivos	(.188)	(.292)	(.115)	(.004)
Reconocimientos	.137*	.120*	.172**	-.209**
y aceptación	(.018)	(.038)	(.003)	(.001)

Nota: *n* = Muestra total de participantes, *r<sub>s</sub>* = Coeficiente de Correlación de Spearman, ( ) = Valor de *p*, RPPCA= Resistencia a la presión de pares del consumo de alcohol \**p*<.05, \*\**p*<.01

En la tabla 50 se muestran las correlaciones de la asertividad y la resistencia a la presión de pares del consumo de alcohol. Se observa que la asertividad se relacionó de forma positiva y significativa con resistencia a la presión de pares del consumo de alcohol ( $r_s = .154, p = .007$ ); lo que indica, que a mayor asertividad mayor será la resistencia a la presión de pares del consumo de alcohol, además relación positiva y significativa de la asertividad con la resistencia a la presión directa ( $r_s = .156, p = .007$ ); así mismo con indirecta ( $r_s = .183, p = .001$ ), es decir que a mayor asertividad mayor será la presión directa e indirecta para el consumo de alcohol, también se observa

relación negativa y significativa con la resistencia a la presión percibida ( $r_s = -.205, p = .001$ ), que indica que a menor asertividad será mayor la presión percibida para el consumo de alcohol.

La Expresión verbal de la asertividad se relacionó de forma negativa y significativamente con la presión percibida ( $r_s = -.187, p = .001$ ), lo que significa que a menor expresión verbal mayor es la presión percibida para el consumo de alcohol. La Autoeficacia de la asertividad se relacionó de forma negativa y significativa con la presión percibida ( $r_s = -.249, p = .001$ ), es decir a menor autoeficacia mayor es la presión para el consumo de alcohol. El Control conductual de la asertividad se relacionó de manera positiva y significativa con la resistencia total a la presión de pares del consumo de alcohol ( $r_s = .132, p = .022$ ) y con la presión directa ( $r_s = .125, p = .031$ ), es decir a mayor control conductual mayor será la resistencia total y la presión directa de consumo de alcohol, además el control conductual se relacionó de manera negativa y significativa con la presión percibida ( $r_s = -.145, p = .012$ ), es decir a menor control conductual, mayor es la presión percibida a la resistencia de pares para el consumo de alcohol. La Subescala 5: Afectos positivos de la asertividad se relacionó de manera negativa y significativa con la presión percibida ( $r_s = -.164, p = .004$ ), es decir a menor afectos positivos mayor es la presión percibida de pares para el consumo de alcohol. La Subescala 6: Aceptación y reconocimiento de la asertividad se relacionó de manera positiva y significativa con la resistencia total ( $r_s = .137, p = .018$ ), con la presión directa ( $r_s = .120, p = .038$ ) y con la presión indirecta ( $r_s = .172, p = .003$ ), es decir a mayor aceptación y reconocimiento mayor es la resistencia total, la presión directa e indirecta de la presión de pares para consumir alcohol, también se relacionó de manera negativa y significativa con la presión percibida ( $r_s = -.209, p = .001$ ), es decir a menor aceptación y reconocimiento mayor es la presión percibida de la resistencia de la presión de pares para consumir alcohol

Tabla 51

*Coefficiente de Correlación de Spearman para índice de asertividad y resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco*

Variables	Índice Total RPPCT	Presión directa	Presión indirecta	Presión perciba
$n = 300$	$r_s$	$r_s$	$r_s$	$r_s$
Índice total asertividad	.119* (.039)	.095 (.102)	. (.001)	-.205** (.001)
Enfrentamiento eficaz	.014 (.810)	.016 (.789)	.092 (.111)	-.106 (.066)
Expresión verbal	.005 (.927)	.001 (.983)	.051 (.379)	-.130* (.025)
Autoeficacia	.047 (.414)	.037 (.521)	.142* (.014)	-.239** (.001)
Control conductual	.157** (.007)	.158** (.006)	.150** (.009)	-.104 (.072)
Afectos positivos	.037 (.525)	.005 (.929)	.056 (.334)	-.068 (.241)
Reconocimientos y aceptación	.101 (.080)	.077 (.182)	.158** (.006)	-.188** (.001)

Nota:  $n$  = Muestra total de participantes,  $r_s$  = Coeficiente de Correlación de Spearman, ( ) = Valor de  $p$ , RPPCT= Resistencia a la presión de pares del consumo de tabaco \* $p < .05$ , \*\* $p < .01$

En la tabla 50 se muestran las correlaciones de la asertividad y la resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco. Se observa que la asertividad total se relacionó de forma positiva y significativa con resistencia total de la presión de pares para consumo de tabaco ( $r_s = .119, p = .039$ ); es decir que a mayor asertividad mayor será la resistencia a la presión de pares para el consumo de tabaco, además muestra relación positiva y significativa con la resistencia a la presión indirecta ( $r_s = .190, p =$

.001), es decir que a mayor asertividad mayor es la resistencia a la presión indirecta del consumo de tabaco, también mostro una correlación negativa y significativa con la resistencia a la presión percibida ( $r_s = -.205 p = .001$ ), lo que quiere decir que a menor asertividad será mayor es la presión percibida para el consumo de tabaco.

La Expresión verbal de la asertividad se relacionó de forma negativa y significativamente con la presión percibida ( $r_s = -.130 p = .025$ ), lo que quiere decir que a menor expresión verbal mayor es la presión percibida para el consumo de tabaco. La Autoeficacia se relacionó positiva y significativamente con la presión indirecta ( $r_s = .142 p = .014$ ), es decir a mayor autoeficacia mayor es la resistencia a la presión indirecta, además autoeficacia también se relacionó de manera negativa y significativamente ( $r_s = -.239 p = .001$ ) con la presión percibida, lo que significa que menor autoeficacia mayor es la presión percibida para el consumo de tabaco.

El control conductual se relacionó de manera positiva y significativa con la resistencia total a la presión de pares en el consumo de tabaco ( $r_s = .157 p = .007$ ) y con la presión directa ( $r_s = .158 p = .006$ ) e indirecta ( $r_s = .150 p = .009$ ), es decir a mayor control conductual mayor será la resistencia a la presión directa e indirecta para consumir tabaco. La Aceptación y reconocimiento se relacionó de manera positiva y significativa con la resistencia a la presión indirecta ( $r_s = .158 p = .006$ ), es decir a mayor Aceptación y reconocimiento mayor será resistencia a la presión indirecta de pares para el consumo de tabaco. También se observa relación negativa significativa con la presión percibida ( $r_s = -.188 p = .001$ ), es decir a menor aceptación y reconocimiento mayor será la presión percibida par el consumo de tabaco.

Para dar respuesta al objetivo seis que señala describir la relación de la asertividad y la resistencia a la presión de pares con el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes que estudian bachillerato. Se utilizó el Coeficiente de correlación de Spearman. Los resultados se presentan de la tabla 51 a 53.



Tabla 52

*Coefficiente de Correlación de Spearman para índice de asertividad y consumo de alcohol y tabaco*

Variable <i>n</i> = 300	Índice Asertividad	
	<i>r<sub>s</sub></i>	<i>p</i>
Índice Total de AUDIT	-.221**	.005
Consumo de riesgo	-.116	.143
Consumo dependiente	-.140	.078
Consumo perjudicial	-.309**	.001
Edad de inicio de consumo de alcohol	.282**	.001
Cantidad de bebidas consumidas en un día típico	-.165*	.020
Edad de inicio de consumo de tabaco	.204*	.031
Cantidad de cigarrillos consumidos en un día típico	-.195*	.040

Nota: *n*= Muestra total de participantes, AUDIT= Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol *r<sub>s</sub>*= Coeficiente de Correlación de Spearman, *p* = Valor de *p*, \**p*<.05, \*\**p*<.01

En la tabla 52 se observa la correlación de la asertividad con el consumo de alcohol y tabaco. Se encontró que existe una relación negativa y significativa de la asertividad total con el índice total del AUDIT ( $r_s = -.221$   $p = .005$ ), y con el consumo perjudicial ( $r_s = -.309$   $p = .001$ ) es decir que a menor asertividad, mayor es el consumo de alcohol y de tipo perjudicial. Además se encontró una correlación negativa y significativa de la asertividad con la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas en un día típico ( $r_s = -.165$   $p = .020$ ) y cantidad de cigarrillos consumidos en un día típico

( $r_s = -.195$   $p = .004$ ), es decir a menor asertividad mayor será la cantidad de bebidas alcohólicas y cigarrillos consumidos en un día típico. Se encontró además, relación positiva y significativa de la asertividad con la edad de inicio de consumo de alcohol ( $r_s = .282$   $p = .001$ ) y con la edad de inicio de consumo de tabaco ( $r_s = .195$   $p = .040$ ), es decir a mayor asertividad mayor será la edad de inicio de consumo de alcohol y de tabaco.

Tabla 53

*Coefficiente de Correlación de Spearman para índice de resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol y consumo de alcohol y tabaco*

Variable	Índice Resistencia Total	Presión directa	Presión indirecta	Presión percibida
<i>n</i> = 300	<i>r<sub>s</sub></i>	<i>r<sub>s</sub></i>	<i>r<sub>s</sub></i>	<i>r<sub>s</sub></i>
Índice Total de AUDIT	-.133 (.093)	-.113 (.155)	-.192* (.015)	.248** (.002)
Consumo de riesgo	-.086 (.280)	-.034 (.672)	-.168* (.034)	.189* (.017)
Consumo dependiente	-.165* (.037)	-.114 (.152)	-.210** (.008)	.168* (.033)
Consumo perjudicial	-.159* (.044)	-.155 (.050)	-.183* (.020)	.212** (.007)
Edad de inicio de consumo de alcohol	.113 (.112)	.045 (.534)	.155* (.029)	-.157* (.027)
Cantidad de bebidas consumidas en un día típico	.033 (.641)	-.058 (.420)	.000 (.999)	.175* (.014)
Edad de inicio de consumo de tabaco	.039 (.684)	.020 (.833)	.055 (.567)	.013 (.895)
Cantidad de cigarrillos consumidos en un día típico	-.094 (.325)	-.137 (.151)	-.072 (.451)	.139 (.143)

Nota: *n*= Muestra total de participantes, AUDIT= Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol, *r<sub>s</sub>* = Coeficiente de correlación de Spearman, *p*= Valor de *p*, ( ) = Valor de *p*, \**p*<.05, \*\**p*<.01

La tabla 53 muestra las correlaciones de la resistencia a la presión de pares del consumo de alcohol con el consumo de alcohol y tabaco. Se observa que la resistencia total a la presión de pares del consumo de alcohol se relacionó de manera negativa y significativa con el consumo dependiente ( $r_s = -.165$ ,  $p = .037$ ) y con el consumo perjudicial ( $r_s = -.159$ ,  $p = .044$ ), es decir a menor resistencia a la presión de pares del consumo de alcohol es mayor el consumo de alcohol de tipo dependiente y perjudicial.

La resistencia a la presión de pares indirecta de consumo de alcohol se relacionó de manera negativa y significativa con el índice total del AUDIT ( $r_s = -.192, p = .015$ ), con el consumo de riesgo ( $r_s = -.168, p = .034$ ), con el consumo dependiente ( $r_s = -.210, p = .008$ ) y con el consumo perjudicial ( $r_s = -.183, p = .020$ ), es decir a menor resistencia a la presión indirecta de pares del consumo de alcohol será mayor el consumo de alcohol (AUDIT), de riesgo, dependiente y perjudicial.

Tabla 54

*Coefficiente de Correlación de Spearman para índice de Resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco y consumo de alcohol y tabaco*

Variable	Índice Resistencia Total	Presión directa	Presión indirecta	Presión percibida
<i>n</i> = 300	<i>r<sub>s</sub></i>	<i>r<sub>s</sub></i>	<i>r<sub>s</sub></i>	<i>r<sub>s</sub></i>
Índice total de AUDIT	-.123 (.122)	-.119 (.134)	-.163* (.040)	.245** (.002)
Consumo de riesgo	-.138 (.082)	-.154 (.052)	-.153 (.053)	.200* (.011)
Consumo dependiente	-.165* (.037)	-.117 (.139)	-.235** (.003)	.175* (.027)
Consumo perjudicial	-.098 (.216)	-.118 (.138)	-.113 (.156)	.248** (.002)
Edad de inicio de consumo de alcohol	.144* (.042)	.162* (.023)	.136 (.056)	-.169* (.017)
Cantidad de bebidas consumidas en un día típico	-.161* (.023)	-.186** (.009)	-.173* (.015)	.196** (.006)
Edad de inicio de consumo de tabaco	-.014 (.881)	.085 (.373)	-.052 (.585)	-.199* (.035)
Cantidad de cigarrillos consumidos en un día típico	-.128 (.178)	-.178 (.060)	-.123 (.197)	.205* (.030)

Nota: *n*= Muestra total de participantes, AUDIT= Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol, *r<sub>s</sub>* = Coeficiente de correlación de Spearman, *p*= Valor de *p*, ( ) = Valor de *p*, \**p*<.05, \*\**p*<.01

La tabla 54 muestra las correlaciones de la resistencia a la presión de pares del consumo de tabaco con el consumo de alcohol y tabaco. Se observa que la resistencia total a la presión de pares en el consumo de tabaco se relacionó de manera negativa y significativa con el consumo de alcohol de tipo dependiente ( $r_s = -.165$   $p = .037$ ), es decir a menor resistencia a la presión de pares del consumo de tabaco mayor es el consumo de alcohol dependiente, además se relacionó de manera positiva y significativa

con la edad de inicio de consumo de alcohol ( $r_s = .144, p = .042$ ), es decir a mayor resistencia a la presión de pares del consumo de tabaco mayor es la edad de inicio consumo de alcohol.

La presión directa de la resistencia del consumo de tabaco se relacionó de forma positiva y significativa con la edad de inicio de consumo de alcohol ( $r_s = .162, p = .023$ ), es decir que a mayor resistencia a la presión directa del consumo de tabaco, mayor será la edad de inicio para consumir alcohol, además se observa relación negativa y significativa de la presión directa con la cantidad de bebidas consumidas en un día típico, ( $r_s = -.186, p = .009$ ) es decir a menor resistencia a la presión directa de consumo de tabaco será mayor la cantidad de bebidas consumidas en un día típico.

La resistencia a la presión indirecta del consumo de tabaco se relacionó negativa y significativa con el índice total de consumo de alcohol ( $r_s = -.163, p = .040$ ), con el consumo dependiente ( $r_s = -.235, p = .003$ ) y con la cantidad de bebidas consumidas en un día típico ( $r_s = -.173, p = .015$ ), es decir a menor resistencia a la presión indirecta del consumo de tabaco será mayor el consumo de alcohol, consumo dependiente y la cantidad de bebidas consumidas en un día típico.

La presión percibida del consumo de tabaco se relacionó positiva y significativamente con el índice total del AUDIT ( $r_s = .245, p = .002$ ), con el consumo de riesgo ( $r_s = .200, p = .011$ ), dependiente ( $r_s = .175, p = .027$ ), perjudicial ( $r_s = .248, p = .002$ ), con la cantidad de bebidas consumidas en un día típico ( $r_s = .196, p = .006$ ) y con el número de cigarrillos consumidos en un día típico ( $r_s = .205, p = .030$ ) es decir a mayor presión percibida de consumo de tabaco, mayor será el consumo de alcohol, consumo de riesgo, perjudicial, cantidad de bebidas y cigarrillos consumidos en un día típico. Además la presión percibida de consumo de tabaco se relacionó negativa y significativa con la edad de inicio de consumo de alcohol ( $r_s = -.169, p = .017$ ) y tabaco ( $r_s = -.199, p = .035$ ), es decir a menor presión percibida del consumo de tabaco mayor será la edad de inicio de consumo de alcohol y tabaco.

## Capítulo IV

### Discusión

El presente estudio de investigación permitió abordar los conceptos teóricos de asertividad (Velázquez et al., 2009), así como la resistencia a la presión de pares (Londoño et al., 2007), consumo de alcohol (Babor et al., 2001) y consumo de tabaco (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón De la Fuente Muñiz et al., 2017). El estudio se realizó en una muestra de 300 participantes, estudiantes de dos preparatorias técnicas públicas del área metropolitana del estado de Nuevo León.

En relación con el perfil sociodemográfico de los participantes, respecto al sexo el 59.0% fueron del sexo masculino y el 41.0% mujeres, por edad el grupo de participantes de mayor proporción (32.7%) tiene 16 años, seguido de los 17 años (27.3%), de 15 años (23.0%) y 18 años (17.0%), en relación al año que cursan, las proporciones son casi similares en los estudiantes que cursan de primero a tercer año sin embargo se observa una mayor proporción en los que cursan el primer año (35.3%).

Para dar respuesta al primer objetivo que fue describir la prevalencia global (alguna vez en la vida), lápsica (en el último año), actual (en el último mes) e instantánea (últimos siete días) del consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes que estudian bachillerato por edad, sexo y grado escolar. Se encontró mayor proporción en el consumo de alcohol alguna vez en la vida, seguido por el consumo en el último año, en el último mes y por último el consumo en la última semana.

Cabe destacar que los resultados de las prevalencias de consumo de alcohol coinciden con lo reportado en la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes (ENCODE) en el estado Nuevo León en el 2014. Esta

similitud refleja y confirma el problema de salud pública que representa el consumo de alcohol en los adolescentes en la época actual cuyas prevalencias se han mantenido altas.

Este tipo de prevalencias indica que una vez iniciado el consumo de bebidas alcohólicas los adolescentes no son capaces de reconocer las consecuencias a corto y largo plazo en que esta sustancia produce, debido a la etapa de desarrollo en la que se encuentra, adoptando conductas de riesgo como el abuso del consumo de alcohol. Además este consumo es considerado normal para los adolescentes, aun y cuando es una conducta considerada ilegal para su edad e inclusive no es permitido por la familia y/o sociedad (Rodríguez et al., 2014).

Aunado a lo anterior el consumo de alcohol puede ser considerado por el adolescente como un medio para superar algunas situaciones de cambio por la etapa de transición en la que se encuentran. Así mismo en el contexto donde se desarrollan (zonas urbanas) existe mayor accesibilidad y disponibilidad de establecimientos que no respetan las normas de venta de alcohol a los jóvenes (Álvarez et al., 2014).

En relación a las prevalencias de consumo de alcohol por edad se encontraron diferencias significativas alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y en los últimos siete días mostrando mayores proporciones de consumo en los estudiantes de 18 años de edad. Estos datos de alguna forma coinciden con lo reportado por Lira et al. (2016). Lo anterior probablemente se deba a que la edad legal para el consumo de alcohol en México es a los 18 años, lo que promueve y permite tener mayor accesibilidad para la compra de alcohol, además a esta edad el consumo de alcohol es considerado para ellos y por la sociedad como normal (Ley General de Salud, 2014).

En relación a las prevalencias de alcohol por sexo se encontraron diferencias significativas todas las prevalencias presentaron proporciones más altas de consumo de alcohol en los estudiantes del sexo masculino con respecto al sexo femenino. Estos datos coinciden con lo reportado por la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en



Estudiantes (ENCODE) en el 2014, Ramírez et al. (2016) y Lira et al. (2014), donde reportan que los hombres obtuvieron mayores proporciones de consumo de alcohol que las mujeres.

Estos resultados pueden ser explicados por el factor cultural y debido a la diferenciación de género a lo largo de la historia donde el consumo de alcohol ha sido exclusivo para los hombres. También puede ser influenciado por que los hombres asocian el consumo de esta sustancia como parte de la socialización, además de que existe menor dificultad para resistir la presión de los amigos que aumenta el riesgo de abusar de la ingesta de esta sustancia. (Fernández & Corral, 2018).

Con respecto a las prevalencias de consumo de tabaco por edad, sexo y grado escolar en los adolescentes, se encontró con respecto a las prevalencias mayor proporción en el consumo de tabaco alguna vez en la vida, seguido por el consumo en el último año, en el último mes y por último el consumo en la última semana. Los resultados obtenidos son superiores a los reportados por la Encuesta Nacional de Consumo de Alcohol en Estudiantes (2014) y la Encuesta Nacional de Drogas Alcohol y Tabaco 2016-2017 a nivel nacional y estatal.

Estos resultados confirman que el consumo de tabaco en adolescentes es un grave problema de salud pública que cada día está aumentando considerablemente, probablemente sea un comportamiento o conducta debido a las situaciones a las que el adolescente se enfrenta, en la familia, con los amigos o pares, medios de comunicación, las motivaciones internas como las características personales, necesidad de pertenencia un círculo social, romper la rutina, curiosidad, búsqueda de diversión o placer y ocio. (Londoño et al., 2007).

Además la importancia de los procesos de aprendizaje social, tales como el modelamiento, la imitación en esta etapa de vida, se considera que la juventud con pobres habilidades personales y sociales, es más susceptible a las influencias que promueven el uso de drogas; por ello se hace énfasis en la importancia de enseñar

habilidades personales y sociales en conjunto con habilidades de resistencia y de asertividad (OMS, 1993).

En relación a las prevalencias de consumo de tabaco por sexo los resultados mostraron diferencia significativa en las cuatro prevalencias, mostrando mayor proporción de consumo de tabaco en el sexo masculino con respecto al femenino. Cabe de destacar que los datos obtenidos son similares a lo reportado en Encuesta Nacional de Drogas Alcohol y Tabaco 2016-2017, Ramírez, et al. (2016) y Velázquez et al. (2012).

Esta diferencia por sexo encontrada en el presente estudio puede deberse a que las mujeres han mostrado mayor percepción del riesgo asociado al consumo de tabaco, en comparación con los hombres y a la influencia social, en donde la sociedad da mayor permisividad al hombre para el consumo de tabaco; Además por la influencia de los medios publicitarios que se enfocan más a los hombres con mensajes de fortaleza, masculinidad, imágenes que son importantes en esta etapa de identidad (Barradas et al., 2015).

Referente al segundo objetivo que señala determinar los tipos de consumo de alcohol (riesgo, dependiente y perjudicial) que presentan los adolescentes que estudian bachillerato por edad, sexo, año escolar. Respecto a los resultados de los tipos de consumo de alcohol de acuerdo al Cuestionario de Identificación de los Trastornos debido al Consumo de Alcohol (AUDIT), se encontró que de los estudiantes que consumieron alcohol en el último año, en mayor proporción tienen un consumo de riesgo, seguido por el consumo perjudicial y por último los que presentan un consumo de alcohol de tipo dependiente. Estos resultados coinciden de alguna forma con los datos por Orcasita et al. (2011), Rodríguez et al. (2015) y Londoño y Valencia (2008), de igual forma con el informe sobre el uso de alcohol en las Américas, de la región Andina realizado por a CICA/OEA (2012).

Es importante destacar que el consumo de riesgo es considerado un consumo ocasional y que en el presente estudio pasa de ser un consumo de riesgo hasta un consumo perjudicial en donde se ven involucradas consecuencias en la salud física, mental e inclusive social (Babor et al.,2001), probablemente sean parte de los cambios culturales, sociales y económicos los que tienen impacto directo en el patrón de consumo de alcohol en los adolescentes; dado que su inicio se realiza a edades tempranas, tanto en el seno familiar como en el grupo de amigos y compañeros. Así mismo estos adolescentes son una población vulnerable para el consumo de alcohol, ya a que aumentan las posibilidades de acceso que tienen para la compra de bebidas alcohólicas (Rodríguez et al., 2015).

Los tipos de consumo de alcohol por sexo, mostraron diferencias significativa en el consumo de riesgo, dependiente y perjudicial con medias y medianas más altas en el sexo masculino con respecto a sexo femenino. Estos datos coinciden con lo reportado por Rodríguez et al. (2015) y Londoño y Valencia (2008), también coincide con el informe de uso de alcohol en las Américas, de la región Andina realizado por a CICA/OEA en el 2012.

Estos resultados del presente estudio confirman que el consumo de alcohol de riesgo, dependiente y perjudicial continua manteniéndose más altos en el sexo masculino, esto pudiese deberse a que los jóvenes tiende a percibir el consumo de alcohol como algo normal y como un hábito social permitido, además culturalmente es aceptado mientras que para las mujeres supone un reto a los valores sociales y se estigmatiza su consumo (Muñoz et al., 2014). Además históricamente este problema tradicionalmente, ha sido característico del sexo masculino, y los tipos de consumo se encuentran en incremento de acuerdo a la gravedad que representan (de un consumo de riesgo a un consumo dependiente y perjudicial). Así mismo el beber de manera excesiva para los hombres es una manifestación de masculinidad, de carácter, de poder, como sexo dominante y de machismo, que está presente en la mayoría de los países de

América Latina en especial en México, además los adolescentes puedan estar socialmente presionados por parte de los amigos para realizar esta conducta (Rodríguez et al., 2015)

Referente al tercer objetivo que señala determinar los tipos de consumo de tabaco (fumador diario, fumador ocasional y exfumador) en estudiantes de bachillerato por edad, sexo y año escolar. Se encontró con mayor porcentaje, los fumadores ocasionales, seguido del fumador diario y por último los exfumadores respectivamente. Estos datos son superiores a los reportados por Encuesta Nacional de Drogas Alcohol y Tabaco 2016-2017 con respecto a la población de adolescentes de 12 a 17 años de edad en Nuevo León.

Algunos de los factores que pudieran estar influyendo en los tipos de consumo de tabaco son entre otros; las presiones de los grupos sociales, entre ellos los amigos e iguales y particularmente la presencia de amigos fumadores en la adolescencia que pueden estar influyendo en el consumo de esta sustancia. De acuerdo a las proporciones mostradas en el presente estudio los jóvenes están transitando desde un consumo experimental u ocasional a un consumo diario y en menor proporción los exfumadores que probablemente son aquellos jóvenes que han desarrollado habilidades sociales para disminuir y/o abandonar consumo de tabaco (Barrera et al., 2015; Díaz & Mejía, 2018; Pérez, 2016).

Los tipos de consumo de tabaco por sexo, se observó diferencia significativa ( $p < .05$ ), mostrando más alto consumo de tipo ocasional, diario y exfumador en el sexo masculino con respecto al sexo femenino. Estos datos fueron superiores a los reportados por Encuesta Nacional de Drogas Alcohol y Tabaco 2016-2017 con respecto a la población de adolescentes de 12 a 17 años de edad. Los resultados del presente estudio confirman las prevalencias de consumo de tabaco, en donde los hombres presentan mayor de consumo respecto a las mujeres. El alto consumo de tabaco (Ocasional, diario y exfumador) en los hombres pudiera deberse a la influencia del grupo de iguales, ya

que en la preparatoria se comienza a vivir con más libertad, inquietud por conocer y explorar nuevas cosas, existe menor control de los padres y una sensación de invulnerabilidad propia de la etapa que viven, además que los hombres tienen menor resistencia a la presión pares para el consumo de tabaco (Barrera et al., 2015).

Para dar respuesta al cuarto objetivo que señala describir la asertividad en los adolescentes que estudian bachillerato por edad, sexo y año escolar. Al respecto, se encontró que la asertividad en la subescala aceptación y reconocimiento) mostró la media más alta, seguido en orden descendiente; afectos positivos, autoeficacia, control conductual, expresión verbal y problemas y diferencias interpersonales respectivamente.

Estos datos son algo similares a lo reportado por Velázquez et al. (2012), quienes reportaron medias más altas en la subescala aceptación y reconocimiento, en esta etapa consideraran los propios pensamientos, opiniones, emociones, sus derechos y los de los demás. Considerado un factor asertivo que puede modificar objetivamente la conducta de los adolescentes y adquieran la habilidad de responder de manera eficaz a eventos como el ofrecimiento para el consumo de drogas, entre otras situaciones de riesgo, por ello la importancia de no descuidar el desarrollo de habilidades asertivas en el campo de la prevención de las adicciones y en los diferentes ámbitos donde se desenvuelve el individuo (Velázquez et al., 2012).

Referente a la asertividad por sexo se observó diferencia significativa solo en la subescala expresión verbal, observando medias y medianas más altas en el sexo masculino. Estos resultados difieren a los presentados por Ramírez et al. (2015) quienes reportaron un puntaje promedio de asertividad en una proporción más alta en mujeres que en los hombres. Este resultado obtenido en el presente estudio está indicando la capacidad de los hombres para expresar verbalmente resistencia al ofrecimiento para el consumo de drogas (alcohol y tabaco) sin embargo para que esta resistencia o rechazo sea suficiente en el consumo de estas sustancias, requiere en su conjunto de otros factores asertivos tales como el control conductual, reconocimiento y aceptación de los

demás, enfrentamiento eficaz de los problemas, percepción de autoeficacia y afectos positivos para esta conducta. Esto, puede ser explicado y/o comprobado por las prevalencias obtenidas en el presente estudio que reportan mayor proporción de consumo de alcohol y tabaco en los hombres con respecto a las mujeres.

Con respecto a la asertividad por grado escolar se encontró solo diferencia significativa en la subescala afectos positivos con medias y medianas más altas en los que cursan el tercer año, probablemente este resultado se deba a que los estudiantes que cursan el tercer año. Los afectos positivos ayudan a mantener una actitud positiva ante situaciones problemáticas, enfrentándolos con seguridad, sin temores ni prejuicios que distorsionen la percepción real de la situación, sin embargo es para mantener un nivel alto de asertividad es necesario poner en práctica un conjunto de factores asertivos que puedan influir en la disminución o evitar el consumo (Velázquez et al., 2012).

Con respecto al objetivo cuatro que planteo describir la resistencia de la presión de pares para el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes que estudian bachillerato por edad, sexo y año escolar. Se encontró que la mayoría de los adolescentes reportaron una resistencia fuerte al consumo de alcohol. Así mismo a la resistencia de la presión directa e indirecta. Estos datos son similares a lo reportado por Rodríguez et al. (2014) y Coppari et al. (2012). Sin embargo difieren a lo señalado por Londoño y Valencia (2008), quienes reportan proporciones menores de resistencia a la presión de pares y déficit de resistencia a la presión de pares indirecta al consumo de alcohol. Esta diferencia con Londoño y Valencia (2008) probablemente se deba a las características de la población donde realizó el estudio, que fueron jóvenes universitarios con edades comprendidas entre 16 y 31 años, de distintas carreras de dos universidades privadas de Bogotá, Colombia.

Cabe destacar que los adolescentes del presente estudio cuentan con una alta resistencia a la presión de grupo de pares, sin embargo presentan altas prevalencias de consumo de alcohol, podría pensarse que los adolescentes aun teniendo alta resistencia

mantienen el deseo de ser aceptados por su grupo de pares, el hecho de poseer ciertas habilidades sociales (asertividad y resistencia de la presión de pares) consideradas avanzadas o altas, marcan la pauta para que ellos puedan afrontar situaciones en las que otros los presionan para que se comporten de determinada forma y dirijan su conducta en cierto sentido, ya sea para consumir o no consumir (Londoño & Valencia, 2008).

Desafortunadamente, los adolescentes magnifican la importancia de ser aceptados por su grupo de pares más que por sus padres y terminan cediendo ante la presión que se ejerce sobre ellos (Londoño, 2007). Entonces, aunque se posea la habilidad de negarse e ir en contra de los deseos del grupo, el joven consume porque su cultura le ha mostrado que ésta, es una conducta que no reviste mayor problema y no se identifican razones claras para oponerse a la ingesta de bebidas alcohólicas (Londoño & Valencia, 2008).

La resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol por sexo se encontró diferencias en la escala total, en la presión directa y la presión indirecta mostrando medias y medianas más altas en el sexo femenino. En el sexo masculino presión percibida fue más altas. Estos datos coinciden con reportado por Londoño et al. (2007); Londoño y Valencia (2008) y Barradas et al. (2015) quienes encontraron que las mujeres son las que más se resisten y las que menor presión perciben para consumir bebidas con alcohol diferente a los hombres son los que menos resistencia perciben del grupo de pares y los que más presión perciben del grupo de pares para el consumo de alcohol.

Esto puede deberse a que a través del tiempo se ha asociado la conducta de consumo más al sexo masculino y a su expresión de hombría, haciendo que el joven se sienta obligado a beber para ratificar su identidad, y de paso, mostrarle al grupo su condición de macho; por el contrario a la mujer se le asocia con actividades más recatadas y su no consumo puede ser visto como una expresión de su feminidad (Londoño & Valencia, 2008)

La resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol por grado escolar, se encontró que los estudiantes que cursan el tercer año tienen mayor resistencia a la presión directa. Estos datos son similares de alguna manera a los encontrados por Rodríguez et al. (2014) y Orcacita et al. (2011) que mostraron que ha mayor grado escolar mayor será la resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol. Ésta similitud pueda deberse a que tanto jóvenes como adolescentes de tercer año y/o grado escolares más avanzados perciben en mayor medida la presión que ejercen el grupo de pares para el consumo de alcohol, además de que a esta edad los jóvenes presentan mayor asertividad.

En relación a la resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco se encontró que en su escala total, así como en cada una de las Subescalas, que la mayoría de los adolescentes presentaron en mayor proporción una resistencia fuerte y adecuada a la presión de pares. Probablemente estas dos tipos de resistencia que tienen los adolescentes pudieran estar influyendo en retrasar el inicio, disminuir o abandonar el consumo de tabaco como resultado de la resistencia de la presión de pares evitar ser parte del grupo de exfumadores del abuso de drogas. Por ello un entrenamiento en esta habilidad es recomendable para la promoción y mantenimiento del estado de salud en la niñez y adolescencia (Andrade, Pérez, Alfaro, Sánchez, & López, 2009).

La resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco por edad y grado escolar. Se encontró diferencia significativa en la de presión percibida siendo más altas los adolescentes de 15 años y que cursan el primer año en el bachillerato. Es decir, los adolescentes de menor edad y menor grado escolar son los que se sienten más presionados por el grupo de pares para consumir tabaco. De igual forma las normas y acciones ejercidas por el grupo de pares como discriminación, la inclusión o exclusión de un círculo social, o las burlas y expresiones verbales pueden estar influyendo en la presión para que el joven consuma tabaco, esto confirma las prevalencias y edad de



inicio que reportan los jóvenes del presente estudio con respecto al consumo de tabaco (Londoño & Valencia, 2008; Andrade et al., 2009).

La resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco por sexo. Se encontró diferencia significativa en el nivel de presión percibida, con medias y medianas más altas en el sexo masculino, es decir los hombres se sienten más presionados que las mujeres por el grupo de pares para el consumo de tabaco. Estos resultados tienen similitud con algunos estudios realizados con el consumo de alcohol (Londoño et al., 2007; Coppari et al., 2012; Barradas et al., 2015) en donde señalan que las mujeres son las que más se resisten y los hombres son lo que perciben más presión. Se destaca la ausencia de estudios sobre esta variable con respecto al consumo de tabaco.

Probablemente se deba a que los hombres buscan ser aceptados y reconocidos en mayor medida por otros, como parte de la búsqueda de identidad en la etapa de la adolescencia, en este sentido los chicos terminan cediendo a la presión de pares; propiciando un abuso en el consumo de tabaco (Londoño & Valencia, 2008; Londoño et al., 2007). En el caso de las mujeres probablemente son las que más se resisten por que poseen mayor habilidad de expresar su desacuerdo ante las situaciones que ellas las perciben como; exigentes, obligatorias, ofensas y/o de burlas del grupo, además de mostrar la capacidad al decidir de manera asertiva invitaciones o exigencias de sus amigos para consumir tabaco (Londoño, et al., 2007).

En relación al quinto objetivo que señala determinar la relación de la asertividad con la resistencia a la presión de pares del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes que estudian bachillerato. Los resultados mostraron relación positiva y significativa de la asertividad con la resistencia a la presión de pares del el consumo de alcohol y tabaco, es decir a mayor asertividad mayor resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol y tabaco. Esto cobra relevancia puesto que confirma la relación que existe entre estas variables, evidenciando que el desarrollo de habilidades que faciliten la expresión de opiniones y sentimientos de manera asertiva, puede proporcionar al adolescente

herramientas para aumentar la capacidad de resistirse a la presión de sus pares durante el ofrecimiento del consumo de alcohol y tabaco (Velázquez et al., 2012).

En algunos estudios se ha evidenciado una clara relación de la asertividad y el consumo de alcohol y tabaco, y la resistencia a la presión de pares solo con el consumo de alcohol (Álvarez et al., 2010, Velázquez et al., 2012; Rodríguez et al., 2014; Orcasita et al., 2011), No obstante hasta el momento no se han encontrado estudios que hayan documentado la relación de la asertividad con la resistencia a la presión de pares. En relación a lo anterior y por recomendaciones de Londoño y Valencia (2008) refiere que no se ha analizado la relación entre la asertividad y la habilidad de resistir la presión de grupo y el nivel de consumo de alcohol, por tal razón sugiere el desarrollo de estudios que permitan la comprensión sobre la relación de estas variables y la manera de cómo estos se oponen a la cultura del consumo.

En relación al objetivo seis que planteo describir la relación de la asertividad y la resistencia de la presión de pares con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes que estudian bachillerato, se encontró respecto a la asertividad relación negativa y significativa con el índice total del AUDIT y con el consumo perjudicial, lo que indica que a mayor asertividad menor será el consumo de alcohol (AUDIT) y el consumo perjudicial.

Además se encontró una correlación negativa y significativa entre la asertividad con la cantidad de bebidas de bebidas alcohólicas y de cigarrillos que consume en un día típico, es decir a mayor asertividad menor será la cantidad de bebidas alcohólicas y cigarrillos consumidos en un día típico. Así mismo una correlación positiva y significativa de la asertividad con la edad de inicio de consumo de alcohol y con la edad de inicio de consumo de tabaco es decir a mayor asertividad mayor será la edad de inicio de consumo de alcohol y de tabaco.

Estos resultado confirma la operacionalización de la asertividad que conceptualmente se refiere a la habilidad para expresar y responder a sentimientos,

opiniones, creencias, intereses, valores, expectativas de manera apropiada, honesta, directa, con seguridad y libertad, respetando la dignidad, derechos propios y de los demás. Así como la toma de decisiones para resistir o rechazar el consumo de alcohol y tabaco

De igual forma puede ser explicado dado que, en el adolescente, esta habilidad favorece la capacidad de rechazar asertivamente ante el ofrecimiento de bebidas alcohólicas (Velázquez et al., 2012). Cabe resaltar que cuando una persona posee habilidades para resistirse al consumo de alcohol y tabaco se considera asertivo, (Andrade et al., 2009).

Sin embargo los resultados del presente estudio no coinciden con Londoño y Valencia (2008) que señalan que la asertividad no influye en la disminución del consumo de alcohol, posiblemente el estudio de estos autores que no mostro dicha relación probablemente se haya debido por el contexto cultural donde se realizó el estudio (Colombia), la población de estudio que fueron universitarios, quienes tienen mayor independencia y acceso legal a esta droga y por el instrumento que utilizaron en el estudio que valora de forma general el concepto de asertividad.

Con respecto a la relación de la resistencia a la presión de pares de consumo de alcohol con el consumo de alcohol y tabaco. Se encontró que la resistencia total a la presión de pares se relacionó de manera negativa y significativa con el consumo de alcohol dependiente y perjudicial, es decir a mayor resistencia a la presión de pares será menor el consumo de alcohol de tipo dependiente y perjudicial. Estos datos son similares a lo encontrado por Rodríguez et al. (2014) confirmando que, cuando se tiene mayor resistencia a la presión de pares menor será el consumo de alcohol en los adolescentes. No se reportó relación significativa de la de la resistencia a la presión de pares de consumo de alcohol con el consumo tabaco (Edad de inicio y numero cigarros fumados en un día típico).

Se encontró además relación negativa y significativa de la resistencia a la presión de pares indirecta con el índice total del AUDIT, con el consumo de riesgo, dependiente y perjudicial, es decir a menor resistencia a la presión indirecta de pares será mayor el consumo de alcohol. Estos datos son similares a lo encontrado por Rodríguez et al. (2014) y Londoño y Valencia (2008). Esta similitud probablemente se deba a que en la actualidad los adolescentes pasan más tiempo con sus amistades que con su familia, en busca compañía, comprensión y apoyo emocional para transitar esta etapa, convirtiéndose así los pares en fuente de afecto, y una oportunidad de lograr constituir su autonomía e independencia (Londoño & Valencia, 2008). Esto también es explicado por el concepto de la presión indirecta que se refiere al conjunto de normas y acciones el grupo que de manera implícita le imponen el consumo de bebidas alcohólicas (Donaldson et al., 1995).

Con respecto a la relación de la resistencia a la presión de pares de consumo de tabaco con el consumo de alcohol y tabaco. Se encontró relación negativa significativa de la resistencia a la presión de pares de consumo de tabaco con el consumo de alcohol y tabaco, es decir a menor resistencia a la presión de pares en el consumo de tabaco será mayor será el consumo de alcohol de tipo dependiente. No se encontró relación la cantidad de cigarrillos consumidos en un día típico ni con la edad de inicio de consumo.

La presión directa de la resistencia del grupo pares del consumo de tabaco se relacionó de forma positiva y significativa con la edad de inicio de consumo de alcohol, es decir que a mayor resistencia a la presión directa del consumo de tabaco mayor será la edad de inicio para consumir alcohol, además se observa relación negativa y significativa de la presión directa con la cantidad de bebidas consumidas en un día típico, es decir a menor resistencia a la presión directa será mayor la cantidad de bebidas consumidas en un día típico.

La presión indirecta se relacionó de forma negativa y significativa con el AUDIT, también con el consumo dependiente y con la cantidad de bebidas consumidas

en un día típico, es decir a menor resistencia a la presión indirecta será mayor el consumo de alcohol, consumo dependiente y la cantidad de bebidas consumidas en un día típico.

La presión percibida se relacionó positiva y significativamente con el índice total del AUDIT con el consumo de riesgo, dependiente, perjudicial, con la cantidad de bebidas consumidas en un día típico y con el número de cigarrillos consumidos en un día típico, es decir a mayor presión percibida será mayor el consumo de alcohol, consumo de riesgo perjudicial, cantidad de bebidas y cigarros consumidos en un día típico. Además la presión percibida se relacionó negativa y significativa con la edad de inicio de consumo de alcohol y tabaco, es decir a menor nivel de presión percibida mayor será la edad de inicio de consumo de alcohol y tabaco.

Estos resultados evidencian que los adolescentes no cuentan con la habilidad para resistir la presión de los pares, el cual es una capacidad personal y se relaciona con ingesta de tabaco. Además de no poseer esta capacidad, no ponen en práctica las habilidades con las que cuentan los adolescentes para decir no, ante el ofrecimiento de esta sustancia, el expresar su desacuerdo ante las situaciones que se visualizan como obligatorias, el manejo de las ofensas y/o burlas del grupo, además de mostrar la capacidad al decidir de manera propia a las invitaciones o exigencias de sus amigos para consumir tabaco (Londoño, et al., 2007).

## Conclusiones

Los resultados del presente estudio permitieron conocer la asertividad y la resistencia de la presión de pares en el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes. Con base a los hallazgos identificados se puede concluir que las prevalencias de consumo de alcohol que presentaron los estudiantes de bachillerato fueron; consumo alguna vez en la vida de 66.0%, consumo de alcohol en el último año de 53.3%; en el último mes 30.0% y en la última semana. Además los estudiantes de 18 años de edad y del sexo masculino son los que presentaron más alta proporción en las prevalencias de consumo de alcohol.

En las prevalencias de consumo de tabaco; el 37.3% han consumido tabaco alguna vez en la vida, el 28.0% ha consumido tabaco en el último año, el 18.7% ha consumido tabaco en el último mes y el 13.7 % han consumido tabaco en los últimos 7 días, y son los hombres los que presentaron mayor proporción consumo de tabaco.

En los tipos consumo de alcohol el 40 % tienen un consumo de riesgo, 36.3% consumo perjudicial y el 23.7% dependiente y tienen mayor consumo el sexo masculino. En los tipos de consumo de tabaco el 52.7% son fumadores ocasionales, el 36.6% son fumadores diarios y el 10.7% son exfumadores, con mayor proporción en los hombres que son fumadores diarios.

En relación a la asertividad la media del índice total fue 64.1 y la subescala más alta fue aceptación y reconocimiento seguida de afectos positivos, autoeficacia, control conductual, expresión verbal, problemas y diferencias interpersonales en los hombres fueron más altas; expresión verbal, problemas y diferencias interpersonales y afectos positivos y en las mujeres autoeficacia, control conductual y aceptación y reconocimiento. En los estudiantes de 3° año fueron más altos los afectos positivos.

En relación a la resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol la media del índice total de 57.6, la presión indirecta fue más alta seguida de presión directa y la presión percibida, la mayoría de los adolescentes presento una resistencia

superior o fuerte. La presión directa e indirecta fue más alta en el sexo femenino y la presión percibida en el sexo masculino. Por grado escolar la presión directa fue más alta en los adolescentes de tercer año. Con respecto al consumo de tabaco la mayoría de los adolescentes presento una resistencia superior o fuerte. La presión percibida fue ms alta en los adolescentes de 15 años de edad del sexo masculino y en los alumnos que cursan el primer año.

Los adolescentes que presentan alta asertividad tienen mayor resistencia a la presión de pares para el consumo de alcohol y tabaco. Y los que tienen menor asertividad tienen mayor consumo de alcohol, consumo perjudicial y mayor cantidad de consumo de bebidas alcohólicas y cigarrillos. Además los adolescentes con más alta asertividad tienen un inicio tardío de consumo de alcohol y tabaco. Y los que presentan menor resistencia total a la presión de pares presentan mayor consumo de tipo dependiente y perjudicial.

Los que tienen menor resistencia a la presión de pares indirecta en el consumo de alcohol tienen mayor consumo de alcohol (AUDIT) consumo de riesgo, dependiente y perjudicial. Los que tienen menos resistencia total a la presión de pares de consumo de tabaco presentan mayor consumo de alcohol (AUDIT) y de tipo dependiente. Los que tienen mayor resistencia a la presión directa mayor la edad de inicio de consumo de alcohol. Igualmente los que tienen menor resistencia a la presión indirecta tienen mayor consumo de alcohol (AUDIT) con el consumo dependiente y con la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas en un día típico. Y por último los que tienen mayor presión percibida para el consumo de tabaco tienen mayor consumo de alcohol (AUDIT) de riesgo, dependiente y perjudicial y con la cantidad de bebidas y cigarros consumidos n un día típico.

### **Recomendaciones**

Seguir realizando investigación en la temática de asertividad y resistencia a presión de pares y su relación con el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en diversas poblaciones para profundizar y actualizar la evidencia empírica.

Continuar utilizando la Escala de Factores Asertivos (EFA) y el Cuestionario para la Resistencia a la Presión de Pares para el Consumo de Alcohol y Tabaco debido a la confiabilidad reportada en este estudio.

Continuar utilizando los tipos de tabaco que marca la Encuesta Nacional de Drogas Alcohol y Tabaco 2016-2017. Con el fin de socializar su utilización que en futuro permita analizar comparaciones y evidenciarlo en estudios relacionados

Que la evidencia obtenida en el presente estudio permita desarrollar intervenciones de enfermería dirigidas a fortalecer las habilidades sociales (Asertividad y Resistencia a la presión de pares) en los adolescentes estudiantes de bachillerato.

Continuar estudiando la asertividad y la resistencia a la presión de pares para documentar y fundamentar la relación y en su conjunto la influencia en consumo de drogas.

Validar instrumento de resistencia a la presión de grupo, en conjunto con el autor principal o contar con su autorización para adaptarlo al consumo de tabaco y otras drogas dado que en el presente estudio obtuvo un coeficiente Alpha de Cronbach de .92.



## Referencias bibliográficas

- Andrade, P.P., Pérez, B.C., Alfaro, M, L.B., Sánchez, O.M.E., & López, M.O.A. (2009). Resistencia a la presión de pares y pareja y consumo de tabaco y alcohol en adolescentes. *Adicciones*. ISSN: 0214-4840. Recuperado de: [https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2891/289122899009">](https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=2891/289122899009)
- Alberti, R.E., & Emmons, M.L. (1978). *Your Perfect Right: A Guide to Assertive Behavior*. San Luis Obispo, C.A: Impact Publishers.
- Álvarez, A. A., Alonso, C.M.M. & Guidorizzi, Z. A.C. (2010). Consumo de alcohol y autoestima en adolescentes. *Rev. LatinoAm. Enfermagem*. 18 (4) ,398-406.
- Babor, T., Higgins-Biddle, J., Saunders, J., & Monteiro, M. (2001). The alcohol use disorders identification test. Geneva: *World Health Organization, Department of Mental Health and Substance Dependence*.
- Barradas, A.M.E., Báez, L.S., García, A.J.N., Nesme, C.A., & Cobos, P.V. (2015). Resistencia ante la presión del grupo de pares para consumir alcohol en estudiantes universitarios. *Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa*.
- Burns, N & Grove, S.K. (5ª Ed.). (2012). *Investigación en enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia*. Barcelona, España: Elsevier España, S.L.
- Caballo, V. E. (1983). Asertividad: definiciones y dimensiones. *Estudios de psicología*. 1, 221-231.
- Carrasco, I., Clemente, M., & Llavona, L. (1989). Análisis del Inventario de asertividad de Gambrill y Richey. *Estudios de psicología*, 37, 63-74.
- Cohen, J. (2ª Ed.). (1988). *Statistical Power Analysis for the Behavioral Sciences*.
- Comisión Nacional Contra las Adicciones (2014). Programa de acción en Adicciones: Tabaquismo. Recuperado de: [www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/programas/tabacq\\_cap1.pdf](http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/programas/tabacq_cap1.pdf)

- Coppiari, N., Aguilera, M., Batura, R., Campos, F., Canese, M., Gonzales, A. (2012). Presión de Grupo y Consumo de alcohol en estudiantes del curso probatorio de ingreso de Universidad Privada. Eureka: Asunción (Paraguay), 9 (2), 196-216.
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), Secretaría de Seguridad Multidimensional (SSM), Organización de los Estados Americanos (OEA). (2012). informe sobre el uso de alcohol en las Américas, de la región Andina realizado por a CICA/OEA. Recuperado de:  
<http://www.cicad.oas.org/main/pubs/Informe%20sobre%20el%20consumo%20de%20drogas%20en%20las%20Am%C3%A9ricas%202019.pdf>
- Díaz-Alzate, M. V., & Mejía- Zapata, S. I. (2018). Desarrollo de habilidades para la vida en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas: un enfoque crítico al modelo existente. *El Ágora USB*, 18(1), 203-210.  
doi:<http://dx.doi.org/10.21500/16578031.3450>
- Donaldson, S. I., Graham, J. W., Piccinin, A. M., & Hansen, W. B. (1995). Resistance-skills training and onset of alcohol use: Evidence for beneficial and potentially harmful effects in public schools and in private Catholic schools. *Health Psychology*, 14(4), 291-300. doi:<http://dx.doi.org/10.1037/0278-6133.14.4.291>
- Elashoff, D. J., Dixon, J. W., Crede, M. K & Fotherringamm, M. (2000). nQuery Advisor. Versión 4.0.
- Elizondo, M. (2000). Asertividad y escucha activa en el ámbito académico. México: *Trillas*
- Fernández, A.V., & Corral, L.I. (2018). Consumo de alcohol y género: diferencias desde una perspectiva de los profesionales de enfermería. *Nure Investigación*. Madrid. Recuperado de:  
<http://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1426>

- Ferreira, M. M., & Torgal, M.C. (2010). Consumo de tabaco y alcohol en la adolescencia. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 18(2), 255-261.  
<https://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692010000200017>
- García, G.J., Ortiz, C.A., Góngora, R.P., & Muñoz, C. K. (2017). Modelo Predictivo para el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes: caso Campeche. *Revista Cubana De Enfermería*, 33(3). Recuperado de  
<http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/880/280>
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes. (2014) Reporte de Drogas. Villatoro, V.J.A., Oliva, R.N., Fregoso, I, D., Bustos, G.M., Mujica, S.A., del Campo, S.M, R.,...Alvarado, R.N. Ciudad de México, México, *INPRFM*, 2015. Recuperado de:  
[www.inprf.gob.mx](http://www.inprf.gob.mx) , [www.conadic.gob.mx](http://www.conadic.gob.mx) , [www.cenadic.salud.gob.mx](http://www.cenadic.salud.gob.mx)
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de la Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaria de Salud. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco. (2016). Reporte Alcohol. Villatoro, V.J.A., Oliva, R.N., Fregoso, I, D., Bustos, G.M., Mujica, S.A., del Campo, S.M, R.,...Alvarado, R.N. Ciudad de México, México, *INPRFM*, 2017. Recuperado de: [www.inprf.gob.mx](http://www.inprf.gob.mx) , [www.conadic.gob.mx](http://www.conadic.gob.mx) , [www.cenadic.salud.gob.mx](http://www.cenadic.salud.gob.mx)
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de la Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaria de Salud. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco. (2016). Reporte Tabaco. Villatoro, V.J.A., Oliva, R.N., Fregoso, I, D., Bustos, G.M., Mujica, S.A., del Campo, S.M, R.,...Alvarado, R.N. Ciudad de México, México, *INPRFM*, 2017. Recuperado de: [www.inprf.gob.mx](http://www.inprf.gob.mx) , [www.conadic.gob.mx](http://www.conadic.gob.mx) , [www.cenadic.salud.gob.mx](http://www.cenadic.salud.gob.mx)

- Londoño, P.C. & Valencia, L.C. (2008) Asertividad, resistencia a la presión de grupo y consumo de alcohol en universitarios. *Acta Colombiana de Psicología*, 11 (1): 155-162
- Londoño, C., Valencia, C., Sánchez, L., & León, V. (2007). Diseño del cuestionario de resistencia a la presión de grupo y consumo de alcohol. *Suma psicológica*, 14(2) ,271-288.
- Muñoz, A.L.R., Álvarez, A.A., Mendoza, A.M.A., Sánchez, P.M., Hernández, R.V.M., & Hernández, C.M.A. (2014) Resiliencia, asertividad y consumo de alcohol en adolescentes. *Digital CIENCIA*.
- National Institute on Drug Abuse. (2010). Adicción a la nicotina. Recuperado de: <http://www.drugabuse.gov/>.
- Ley general para el control de tabaco. (2008). Última reforma publicada [DOF 15-06-2018]. Recuperado de: [http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGCT\\_150618.pdf](http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/LGCT_150618.pdf)
- Lira, P.R.E., Álvarez, A.A., Casique, C.L., Muñoz, A.L.R., & Mendoza, A. M.A. (2016). Resiliencia, asertividad y consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4981/498153966031>
- Orcasita, L.T., Lara, V., Suarez, A., & Palma, D.M. (2011). Psychosocial factors associated with alcohol consumption patterns among adolescent students. *Psicología desde el Caribe*, 35(1).
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Alcohol. Recuperado de: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Datos y Cifras del Tabaco. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Desarrollo de la adolescencia. Recuperado de: [https://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)

- Organización Mundial de la Salud. (2018). El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas cada año, la mayoría hombres. Recuperado de:  
<https://www.who.int/news-room/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year-most-of-them-men>
- Organización Mundial de la Salud. (1993). Habilidades para la vida. Recuperado de:  
<http://www.habilidadesparalavida.net/habilidades.php>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Tabaco. Recuperado de  
<http://www.who.int/topics/tobacco/es/>
- Organización Panamericana de la Salud. (2015). Epidemiología del uso de drogas en América Latina y el Caribe: un enfoque de Salud Pública. Recuperado de:  
[new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/epidemiologia\\_drogas\\_web.pdf](http://new.paho.org/hq/dmdocuments/2009/epidemiologia_drogas_web.pdf)
- Pérez, B.C. (2012). Habilidades para la vida y consumo de drogas en adolescentes escolarizados mexicanos *Adicciones*, 24 (2) ,153-160.
- Ramírez, G.D.G., Álvarez, A.A., Cadena, S.F., Mendoza, A.M.A., Alarcón, L.N.S., & García, J.M.C. (2016). Asertividad en el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *CIENCIA UANL*, 19(77), 51-55.
- Rathus, R.S. (1973). A 30-item schedule for assessing assertive behavior. *Behavior Therapy*, 8(3), 393-397. doi: 10.1016/S0005-7894(77)80074-9
- Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud. (1987). última reforma publicada [DOF 02-04-2014]. México. Recuperado de:  
<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
- Rivera, A. (2011). Autoeficacia de resistencia, asertividad y consumo de drogas en jóvenes universitarios. *Tesis de maestría en ciencias de enfermería*. Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Rodríguez, M., Perozo, C. & Matute, J. (2014). Resistencia de la presión de grupo y consumo de alcohol en adolescentes. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 6 (1), 25-40.

- Sánchez, S.J., Villarreal, G.M., Ávila, G.M., Vera, J.A., & Musitu, G. (2014). Contextos de socialización y consumo de drogas ilegales en adolescentes escolarizados. *Psychosocial Intervention*, 23 (1), 69-78.
- Soto, E.G., Moreno, A.L., & Pahua, D.D. (2016). Epidemiological overview of Mexico's leading causes of morbidity and mortality. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 59(6), 8-22. Recuperado de:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422016000600008&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422016000600008&lng=es&tlng=es)
- Suelves, J. M. & Sánchez, T. (2001) Asertividad y uso de sustancias en la adolescencia: resultados de un estudio transversal. *Anales de Psicología*. Universidad de Murcia. España
- Velázquez, A.M., Arellanez, H.J. L., & Díaz, N.D. B. (2009). Prueba de instrumentos para la medición de ansiedad y asertividad en usuarios de sustancias. *Dirección de Investigación y Enseñanza*, Subdirección de Investigación. México: Centros de Integración Juvenil, A. C
- Velázquez, A. M., Arellanez, H.J., Martínez, G.A. (2012) Asertividad y consumo de drogas en estudiantes mexicanos. *Acta Colombiana de Psicología*, 15 (1) ,131-141.
- Villatoro, J.A., Medina-Mora, M. E., del Campo, R.M., Fregoso, D.A., Bustos, M.N., Reséndiz, E.E.,...Cañas, M.V. (2016). El consumo de drogas en estudiantes de México: tendencias y magnitud del problema. *Salud Mental*, 39 (4) ,193-203.

## **Apéndices**

**Apéndice A**  
**Cedula de Datos Personales y Prevalencias de Consumo de Alcohol y Tabaco**  
**(CDPPCAT)**

Instrucciones: A continuación, se te harán unas preguntas sobre tus datos sociodemográficos y las prevalencias del consumo de alcohol y tabaco, marca con una X tu respuesta, Por lo anterior, te solicitamos contribuir a esta investigación respondiendo la totalidad de las preguntas. Esta encuesta es confidencial y anónima.

*Folio* \_\_\_\_\_

**1.-Datos Sociodemográficos**

1. ¿Cuántos años tienes?: \_\_\_\_\_

2. Género:      Femenino \_\_\_\_\_      Masculino \_\_\_\_\_

3. ¿Qué año de preparatoria cursas?

Primero \_\_\_\_ Segundo \_\_\_\_ Tercero \_\_\_\_

**2.-Prevalencias de consumo de alcohol**

Instrucciones: Lea cada una de las preguntas y responde cada una según corresponda

Prevalencias	SI	NO
1-¿Has consumido alguna vez en la vida?		
2. ¿Has consumido en el último año?		
3. ¿Has consumido en el último mes?		
4. ¿Has consumido en la última semana?		
	Alcohol	Tabaco
5. ¿A qué edad iniciaste a consumir alcohol/tabaco?		
6. ¿Cuántas copas/cigarros consumes en un día típico		

**3.- Tipos de Consumo de Tabaco.**

Pregunta	SI	NO
1.- ¿Haz fumado diariamente al menos un cigarrillo?		
2.- ¿Haz fumado ocasionalmente al menos un cigarrillo?		
3.- ¿Fumaste anteriormente y actualmente no fumas?		



## Apéndice B

### Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT)

Instrucciones: Lee cuidadosamente cada una de las preguntas sobre el consumo de alcohol y subraya la respuesta que más acerque a tu realidad.

<p>1. ¿Con qué frecuencia consumes alguna bebida alcohólica?</p> <p>(0) Nunca  (1) Una o menos veces al mes  (2) De 2 a 4 veces al mes  (3) De 2 a 3 veces a la semana  (4) 4 o más veces a la semana</p>	<p>6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?</p> <p>(0) Nunca  (1) Menos de una vez al mes  (2) Mensualmente  (3) Semanalmente  (4) A diario o casi a diario</p>
<p>2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?</p> <p>(0) 1 o 2  (1) 3 o 4  (2) 5 o 6  (3) 7, 8, o 9  (4) 10 o más</p>	<p>7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?</p> <p>(0) Nunca  (1) Menos de una vez al mes  (2) Mensualmente  (3) Semanalmente  (4) A diario o casi a diario</p>
<p>3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?</p> <p>(0) Nunca  (1) Menos de una vez al mes  (2) Mensualmente  (3) Semanalmente  (4) A diario o casi a diario</p>	<p>8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?</p> <p>(0) Nunca  (1) Menos de una vez al mes  (2) Mensualmente  (3) Semanalmente  (4) A diario o casi a diario</p>
<p>4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año has sido incapaz de parar de beber una vez habías empezado?</p> <p>(0) Nunca  (1) Menos de una vez al mes  (2) Mensualmente  (3) Semanalmente  (4) A diario o casi a diario</p>	<p>9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido?</p> <p>(0) No  (2) Sí, pero no en el curso del último año  (4) Sí, el último año</p>
<p>5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?</p> <p>(0) Nunca  (1) Menos de una vez al mes  (2) Mensualmente  (3) Semanalmente  (4) A diario o casi a diario</p>	<p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?</p> <p>(0) No  (2) Sí, pero no en el curso del último año  (4) Sí, el último año</p>

**Apéndice C**  
**Escala de Factores Asertivos (EFA) Consumo de alcohol y tabaco**

Agradecemos tu colaboración para responder este cuestionario la información es confidencial, por lo que te solicitamos responder a las preguntas con el mayor cuidado y sinceridad. Lee cuidadosamente las siguientes preguntas y responde de acuerdo con tu experiencia en **LOS ÚLTIMOS SEIS MESES**. Marca claramente con una X:

<p><b>0 =</b> si tu respuesta es <b>NUNCA</b></p> <p><b>1=</b> si tu respuesta es <b>CASI NUNCA</b></p> <p><b>2=</b> si tu respuesta es <b>A VECES</b></p> <p><b>3=</b> si tu respuesta es <b>FRECUENTEMENTE</b></p> <p><b>4=</b> si tu respuesta es <b>CASI SIEMPRE</b></p>						
N°	Pregunta	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	FRECUENTEMENTE	CASI SIEMPRE
1	¿Has intentado negociar y llegar a acuerdos en las discusiones con tus compañeros	0	1	2	3	4
2	¿Has podido defender convincentemente tus puntos de vista ante los demás?	0	1	2	3	4
3	¿Te has sentido satisfecho(a) con la manera en que has defendido tus puntos de vista	0	1	2	3	4
4	¿Has sido capaz de resolver con cordialidad tus diferencias con tus amigos?	0	1	2	3	4
5	¿Has estado dispuesto a defender tus puntos de vista ante tus maestros?	0	1	2	3	4

6	¿Cuándo has tenido alguna diferencia importante con algún adulto, has buscado que te escuche?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
7	¿Has buscado alguna salida positiva a las discusiones?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
8	¿Has enfrentado a los que te han agredido sin pelearte con ellos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
9	¿Has sido capaz de exigir el respeto de los demás?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
10	¿Has superado tus conflictos con los demás?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
11	¿Has sentido que podías enfrentar a tus amigos cuando te invitaban a consumir alcohol?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
11.1	¿Has sentido que podías enfrentar a tus amigos cuando te invitaban a consumir Tabaco?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
12	¿Has tenido dificultad para expresar lo que quieres?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
13	¿Has sentido que si eres sincero(a) los demás pueden “agarrarla” contra ti?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
14	¿Has tenido problemas para expresar tus sentimientos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
15	¿Has sentido que si eres franco(a) los demás pueden enojarse contigo?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
16	¿Has tenido problemas para expresar lo que piensas?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
17	¿Te has sentido limitado(a) al decir lo que piensas?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
18	¿Has evitado hablar con tus maestros u otros adultos porque te da pena?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
19	¿Te has guardado cosas por temor a perder la estima de los demás?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4

20	¿Has sentido que no puedes expresar tus ideas con claridad?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
21	¿Has probado alcohol porque tus amigos te incitaron a hacerlo?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
21.1	¿Has probado tabaco, porque tus amigos te incitaron a hacerlo?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
22	¿Has podido enfrentar la presión de tus amigos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
23	¿Has resuelto tus problemas con los demás?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
24	¿Has podido enfrentar tus dificultades en la vida diaria?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
25	¿Has resuelto tus problemas en la escuela?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
26	¿Has tenido dificultad para decir “No” a tus amigos cuando te presionaban para consumir alcohol?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
26.1	¿Has tenido dificultad para decir “No” a tus amigos cuando te presionaban para consumir tabaco?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
27	¿Has agredido a los demás?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
28	¿Has hecho cosas que no deseabas hacer?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
29	¿Has sido grosero(a) con los demás?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
30	¿Has hecho cosas que sabías que te iban a traer problemas?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
31	¿Has puesto violentamente a otros en su lugar?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4

32	¿Has lastimado físicamente a otras personas?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
33	¿Has dicho cosas sin pensar en sus consecuencias?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
34	¿Has sido violento(a) o agresivo(a)?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
35	¿Has dicho cosas que realmente no pensabas?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
36	¿Te has metido en problemas por hablar de más?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
37	¿Has ofendido a otros?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
38	¿Has evitado tomar alcohol cuando otros te presionaban para hacerlo?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
38.1	¿Has evitado consumir tabaco cuando otros te presionaban para hacerlo?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
39	¿Frente a situaciones injustas, te ha dado temor exigir tus derechos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
40	¿Te ha dado pena defender tus derechos?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
41	¿Te has sentido angustiado(a) al tener que enfrentar a tus maestros?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
42	¿Te ha dado pena decirle a alguien que te sientes bien con él o ella?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
43	¿Te ha costado trabajo compartir tus sentimientos negativos (enojo, tristeza, etc.)?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
44	¿Te has sentido culpable al defender tus opiniones?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
45	¿Te has burlado de las creencias u opiniones de los demás?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4

46	¿Te ha costado trabajo reconocer las virtudes de los demás?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
47	¿Te has burlado de los sentimientos de los demás?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
48	¿Has afectado los derechos de los demás?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
49	¿Te ha costado trabajo aceptar las ideas u opiniones de los demás?	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4
50	¿Has rechazado las opiniones de los demás sólo porque eran distintas de las tu	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4

**Apéndice D**  
**Cuestionario de Resistencia a la Presión de Grupo de Pares en el Consumo de**  
**Alcohol (CRPGPCA)**

La presente prueba pretende evaluar la manera como usted actúa frente a diferentes situaciones relacionadas con el consumo de alcohol, marque con una X la opción que mejor defina su comportamiento. Al responder tenga en cuenta la escala que se presenta a continuación:

**TA: Totalmente de acuerdo**

**ED: En desacuerdo**

**DA: De acuerdo**

**TD: Totalmente en desacuerdo**

<b>A. Cuando te encuentras en una reunión en la que ofrecen bebidas alcohólicas y no deseas tomar, que decisión eliges</b>				
<b>ITEM</b>	<b>TA</b>	<b>DA</b>	<b>ED</b>	<b>TD</b>
1. Te ves obligado a tomar porque te es difícil decir NO.				
2. Intentas mantenerte alejado de la persona encargada de servir las bebidas				
3. Controlas la cantidad de alcohol que consumes.				
4. Recibes la bebida que te ofrecen y finges que tomas.				
5. Controlas este tipo de situación no consumiendo.				
<b>B. Cuando se encuentra con tus amigos y NO deseas tomar:</b>				
<b>ITEM</b>	<b>TA</b>	<b>DA</b>	<b>ED</b>	<b>TD</b>
6. Si todos están tomando, piensas que estás obligado a tomar.				
7. Si se burlan cuando no tomas piensas que estás obligado a tomar.				
8. Cuentas con la suficiente autonomía para no dejarse presionar.				
9. Piensas que es firme, tú decisión de no tomar.				

ITEM	TA	DA	ED	TD
10. Terminas tomando si la ocasión es especial.				
11. Piensas que tus amigos te comprenden y logran pasar el rato sin tomar.				
12. Terminas tomando si ellos ejercen mayor presión.				
13. Terminas tomando si ellos te excluyen del grupo.				
14. Tiendes a tomar más alcohol cuando estás sin tu pareja (novia, novio, amigo o amiga íntima).				
15. Terminas tomando si percibes que no te creen la excusa que das para no beber.				
16. Termina tomando si la persona que te gusta, te ofrece alcohol.				
17. Si a alguien le gusta tomar, piensas que estás obligado a tomar.				
18. Si tú pareja (novia, novio, amigo o amiga íntima) toma piensas que estás obligado a tomar.				
<b>C) Si una persona del grupo que admiras consume alcohol y tú NO, piensa que:</b>				
ITEM	TA	DA	ED	TD
19. Es más deseable que tú				
20. Es más reconocida en el grupo que tú.				
21. Es más madura que tú.				
22. Es más controlada que tú				
23. Es más libre que tú				
24. Es más sociable que tú.				
25. Es más moderna que tú				
26. Es más tomada en cuenta por el grupo que tú.				
27. Es más agradable que tú				



De aquí en adelante al responder tenga en cuenta la escala que se presenta a continuación:

**S: Siempre**                      **CN: Casi nunca**

**CS: Casi siempre**              **N: Nunca**

<b>C. Cuando el grupo no está de acuerdo con tú decisión de NO tomar, ¿Cómo te sientes?</b>				
<b>ITEM</b>	<b>S</b>	<b>CS</b>	<b>CN</b>	<b>N</b>
28. Incómodo y terminas tomando.				
29. Rechazado y terminas tomando.				
30. Deprimido y terminas tomando.				
31. Con la libertad de no tomar.				
32. Vulnerable y terminas tomando.				
33. Excluido y terminas tomando.				
34. Ridiculizado y terminas tomando.				
35. Aburrido y terminas tomando.				
<b>D. Cuando estás en una reunión en la que ofrecen bebidas alcohólicas y NO deseas tomar, ¿Cuál ha sido tu respuesta?</b>				
<b>ITEM</b>	<b>S</b>	<b>CS</b>	<b>CN</b>	<b>N</b>
36. Estoy enfermo y no puedo tomar.				
37. Estoy tomando medicamentos y no puedo tomar.				
38. Me tengo que ir y por eso no puedo tomar.				
39. Prefiero tomar una bebida sin alcohol o comer otra cosa.				
40. No deseo tomar y es firme mi decisión				

<b>E. En una escala de 1 a 5, teniendo en cuenta que 5 es muy presionado y 1 nada presionado; califique qué tan presionado se siente de consumir alcohol frente a las siguientes situaciones</b>					
<b>ITEM</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
41. Cuando sus amigos se burlan de ti porque no desea tomar.					
42. Cuando sus amigos insisten para que tú accedas a tomarse al menos una bebida alcohólica.					
43. Cuando está con la persona que te gusta o con tu pareja (novia, novio, amigo o amiga íntima).					
44. Cuando sus amigos te han excluido de sus actividades por no querer tomar.					
45. Cuando celebran una fecha especial y te invitan.					

**Apéndice E**  
**Cuestionario de Resistencia a la Presión de Grupo de Pares en el Consumo de**  
**Tabaco (CRPGPCT)**

La presente prueba pretende evaluar la manera como usted actúa frente a diferentes situaciones relacionadas con el consumo de alcohol, marque con una X la opción que mejor defina su comportamiento. Al responder tenga en cuenta la escala que se presenta a continuación:

**TA: Totalmente de acuerdo**

**ED: En desacuerdo**

**DA: De acuerdo**

**TD: Totalmente en desacuerdo**

<b>B. Cuando te encuentra en una reunión en la que ofrecen un cigarro y no deseas fumar, que decisión eliges</b>				
ITEM	TA	DA	ED	TD
1. Te ves obligado a fumar porque te es difícil decir NO.				
2. Intentas mantenerte alejado de la persona que ofrece los cigarros.				
3. Controlas la cantidad de cigarros que consumes.				
4. Aceptas el cigarro que te ofrecen y finges que fumas.				
5. Controlas este tipo de situación no consumiendo.				
<b>B. Cuando se encuentra con tus amigos y NO deseas fumar:</b>				
ITEM	TA	DA	ED	TD
6. Si todos están fumando, piensas que estás obligado a fumar.				
7. Si se burlan cuando no fumas piensan que estás obligado a fumar.				
8. Cuentas con la suficiente autonomía para no dejarte presionar.				
9. Piensas que es firme, tú decisión de no fumar.				

ITEM	TA	DA	ED	TD
10. Terminas fumando si la ocasión es especial.				
11. Piensas que tus amigos te comprenden y logran pasar el rato sin fumar.				
12. Terminas fumando si ellos ejercen mayor presión.				
13. Terminas fumando si ellos te excluyen del grupo.				
14. Tiendes a fumar más cuando estás sin tu pareja (novia, novio, amigo o amiga íntima).				
15. Terminas fumando si percibes que no te creen la excusa que das para no fumar.				
16. Termina fumando si la persona que te gusta, te ofrece un cigarro.				
17. Si a alguien le gusta fumar, piensas que estás obligado a fumar.				
18. Si tú pareja (novia, novio, amigo o amiga íntima) fuma piensas que estás obligado a fumar.				
<b>Si una persona del grupo que admiras consume tabaco y tú NO, piensa que:</b>				
ITEM	TA	DA	ED	TD
19. Es más deseable que tú				
20. Es más reconocida en el grupo que tú.				
21. Es más madura que tú.				
22. Es más controlada que tú				
23. Es más libre que tú				
24. Es más sociable que tú.				
25. Es más moderna que tú				
26. Es más tomada en cuenta por el grupo que tú.				
27. Es más agradable que tú				

De aquí en adelante al responder tenga en cuenta la escala que se presenta a continuación:

**S: Siempre**                      **CN: Casi nunca**

**CS: Casi siempre**            **N: Nunca**

<b>C. Cuando el grupo no está de acuerdo con tú decisión de NO fumar, ¿Cómo te sientes?</b>				
<b>ITEM</b>	<b>S</b>	<b>CS</b>	<b>CN</b>	<b>N</b>
28. Incómodo y terminas fumando.				
29. Rechazado y terminas fumando.				
30. Deprimido y terminas fumando.				
31. Con la libertad de no tomar.				
32. Vulnerable y terminas fumando.				
33. Excluido y terminas fumando				
34. Ridiculizado y terminas fumando.				
35. Aburrido y terminas fumando.				
<b>D. Cuando estás en una reunión en la que ofrecen cigarros y NO deseas fumar, ¿Cuál ha sido tu respuesta?</b>				
<b>ITEM</b>	<b>S</b>	<b>CS</b>	<b>CN</b>	<b>N</b>
36. Estoy enfermo y no puedo fumar.				
37. Estoy tomando medicamentos y no puedo fumar.				
38. Me tengo que ir y por eso no puedo fumar.				
39. Prefiero comer otra cosa.				
40. No deseo fumar y es firme mi decisión				

**E. En una escala de 1 a 5, teniendo en cuenta que 5 es muy presionado y 1 nada presionado; califique qué tan presionado se siente de consumir tabaco frente a las siguientes situaciones**

ITEM	1	2	3	4	5
41. Cuando sus amigos se burlan de ti porque no desea fumar.					
42. Cuando sus amigos insisten para que tú accedas a fumarte al menos un cigarrillo.					
43. Cuando está con la persona que te gusta o con tu pareja (novia, novio, amigo o amiga íntima).					
44. Cuando sus amigos te han excluido de sus actividades por no querer fumar.					
45. Cuando celebran una fecha especial y te invitan.					

## Apéndice F

### ASENTIMIENTO INFOMADO

**Título del Proyecto:** Asertividad y Resistencia a la Presión por Pares en el Consumo de Alcohol y Tabaco en Adolescentes

**Autor del Estudio:** Lic. Atzyri Marleny Galván Soto

**Director de Tesis:** Dr. Lucio Rodríguez Aguilar.

Mi nombre es Atzyri Marleny Galván Soto soy estudiante de la Facultad de Enfermería de la UANL. Actualmente se está realizando un estudio para conocer si los adolescentes como tú pueden expresar sentimiento, pensamientos y creencias de forma clara y si tienes la capacidad de resistirte o negarte cuando te ofrecen consumir alcohol y tabaco, por lo que te invitamos a participar en dicho estudio. Esta investigación es un requisito parcial para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería. Si decides participar se te solicita que firmes este documento constatando su aprobación para participar en el estudio.

Tú participación en el estudio consistirá en responder cinco cuestionarios, el primero es un cuestionario de datos sociodemográficos (edad, año que cursas, sexo), prevalencias de consumo y tipos de consumo de alcohol y tabaco, el segundo es el Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT), el tercero es la Escala de Factores Asertividad y por ultimo dos cuestionarios de resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol y tabaco. El tiempo estimado para el llenado de los cuestionarios es de aproximadamente 30 minutos, el llenado de los cuestionarios será en un aula de la escuela que la autoridad educativa designe cuidando sea tranquila y libre de distractores que permita la privacidad y el anonimato dado que no tendrás que escribir tu nombre.

Tú participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando algunos de tus padres hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes desistir de tu participación. También es importante que sepas que, si en un momento del estudio ya no quieres continuar, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, no habrá problema, y será tu decisión continuar o no en el estudio.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas y/o resultados de mediciones, solo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (X) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (X), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

\_\_\_\_\_

Fecha: a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .



## Apéndice G

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE FAMILIA

**Título del Proyecto:** Asertividad y Resistencia a la Presión por Pares en el Consumo de Alcohol y Tabaco en Adolescentes

**Autor del Estudio:** Lic. Atzyri Marleny Galván Soto

**Director de Tesis:** Dr. Lucio Rodríguez Aguilar.

Estimado(a) Señor/Señora:

**Introducción/Objetivo:** Se está realizando un estudio de investigación para fines científicos y estamos interesados en conocer si los adolescentes como su hijo (a) pueden expresar sentimiento, pensamientos y creencias de forma clara y si tienen la capacidad de resistirse cuando le ofrecen tabaco y alcohol, por lo que le invitamos a colaborar con la aprobación de la participación de su hijo(a) en dicho estudio. Esta investigación es un requisito parcial para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería. Antes de tomar la decisión para que su hijo(a) participe o no en el estudio necesitará saber el propósito, el procedimiento del estudio, los riesgos y beneficios del estudio, si acepta que su hijo(a) participe se le solicitará que firme este documento constatando su aprobación.

**Propósito del Estudio:** El propósito de este estudio es conocer la asertividad y la resistencia a la presión por pares que tienen los estudiantes de bachillerato y su relación con el consumo de alcohol y tabaco. La información que nos proporcione su hijo(a) será anónima y confidencial.

**Procedimientos:** Si Usted acepta que hijo(a) participe en el estudio, se realizará lo siguiente: A su hijo(a) se le aplicarán cinco cuestionarios, el primero es un cuestionario de datos sociodemográficos (edad, año que cursa, sexo), prevalencias de consumo y tipos de consumo de alcohol y tabaco, el segundo es el Cuestionario de

Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT), el tercero es la Escala de Factores Asertividad y por ultimo dos cuestionarios de resistencia a la presión de pares en el consumo de alcohol y tabaco. El tiempo estimado para el llenado de los cuestionarios es de aproximadamente 30 minutos, el llenado de los cuestionarios será aplicado dentro de un aula de la Escuela Preparatoria con autorización de los directivos. La participación de su hijo en el estudio es confidencial, por lo que se cuidará en todo momento su privacidad, no identificándolo con sus datos personales. Además, se le informará que la información que su hijo proporcione no se dará a conocer al personal docente ni autoridades de la institución, por lo que su participación en el estudio no tendrá ninguna repercusión en su hijo. Usted como su hijo tienen la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento que lo decidan y en caso de que no desee que su hijo participe, existe la plena seguridad de que no tendrá ningún perjuicio en sus actividades académicas ni en su persona.

**Posibles Riesgos Potenciales/Compensación:** Los riesgos potenciales que implican su participación en este estudio son mínimos. Si algunas de las preguntas le hicieran sentir un poco incómodo(a), a su hijo(a), tiene el derecho de no responderla, así como retirarse en el momento que el participante decida.

**Costo:** Usted no recibirá ningún pago ni le implicará algún costo para usted el autorizar que su hijo (a) participe en el estudio

**Beneficios:** Ni Usted ni su hijo(a) recibirán un beneficio directo por su participación en el estudio, sin embargo, si usted acepta que su hijo participe, estará colaborando para el diseño de futuras intervenciones de enfermería y programas de prevención, dirigidas a los jóvenes que estudian preparatoria que ayudaran al fortalecimiento de habilidades asertivas y evitar que su hijo (a) se sienta presionado para consumir alcohol y tabaco.

**Dudas:** Si Usted tiene alguna duda o aclaración acerca de este estudio podrás comunicarte al Comité de Ética y/o a la Subdirección de Posgrado de la Facultad de

Enfermería (FAEN) de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), al teléfono 83 48 18 47 en horario de 09:00 a 14:00 horas, dirección Avenida Gonzalitos 1500, Colonia Mitras, Centro, o al correo

**Confidencialidad:** Toda la información que nos proporcione su hijo (a) para el estudio será de carácter estrictamente confidencial, será utilizada únicamente por la autora principal del estudio y no estará disponible para ningún otro propósito. Los resultados de este estudio serán publicados con fines científicos, pero se presentarán de forma general de tal manera que no podrán ser identificados(as).

**Participación Voluntaria/Retiro:** La participación en este estudio es absolutamente voluntaria. Usted está en plena libertad de negarse a que su hijo participe o de retirar su participación del mismo en cualquier momento que usted lo decida. Esto de ninguna forma afectará el trato que se le dará a su hijo en la Escuela Preparatoria.

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

\_\_\_\_\_

Firma del Testigo (1). \_\_\_\_\_

Firma del Testigo (2). \_\_\_\_\_

Fecha: a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

## Apéndice H

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MAYORES DE EDAD

**Título del Proyecto:** Asertividad y Resistencia a la Presión por Pares en el Consumo de Alcohol y Tabaco en Adolescentes

**Autor del Estudio:** Lic. Atzyri Marleny Galván Soto

**Director de Tesis:** Dr. Lucio Rodríguez Aguilar.

Mi nombre es Atzyri Marleny Galván Soto soy estudiante de la Facultad de Enfermería de la UANL. Actualmente se está realizando un estudio para conocer si los adolescentes como tú pueden expresar sentimiento, pensamientos y creencias de forma clara y si tienes la capacidad de resistirte cuando te ofrecen consumir tabaco y alcohol, por lo que te invitamos a participar en dicho estudio. Esta investigación es un requisito parcial para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería. Antes de tomar la decisión de participar o no, necesitas saber el propósito, el procedimiento, los riesgos y beneficios del estudio. Si decides participar se te solicita que firmes este documento constatando su aprobación para participar en el estudio.

**Propósito del Estudio:** El propósito de este estudio es conocer la asertividad y la resistencia a la presión de pares que tienen los estudiantes de bachillerato y su relación con el consumo de alcohol y tabaco.

**Descripción del estudio/procedimiento:** Tú participación en el estudio consistirá en responder cinco cuestionarios, el primero es un cuestionario de datos sociodemográficos (edad, año que cursas, sexo), prevalencias de consumo y tipos de consumo de alcohol y tabaco, el segundo es el Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT), el tercero es la Escala de Factores Asertividad y por ultimo dos cuestionarios de resistencia a la presión de pares en el

consumo de alcohol y tabaco. El tiempo estimado para el llenado de los cuestionarios es de aproximadamente 30 minutos, el llenado de los cuestionarios será en un aula de la escuela que la autoridad educativa designe cuidando que sea tranquila y libre de distractores que permita la privacidad y el anonimato dado que no tendrás que escribir tu nombre.

**Riesgos:** No existe riesgo relacionado con la participación en este estudio, sin embargo, en caso que no decidas continuar contestando los cuestionarios por cualquier motivo personal puedes retirarte en el momento que así lo decidas sin que ello te cause ningún problema con la institución educativa.

**Beneficios.** No existe beneficio por participar en el estudio, sin embargo, los resultados del presente estudio servirán en el futuro para el diseño de intervención de enfermería que fortalezcan las asertividad y la resistencia a la presión de pares para evitar o prevenir el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes que estudian bachillerato

**Costo:** No existe costo económico por participar en el estudio.

**Autorización para el uso y distribución de la información para la investigación:** Sus respuestas no serán reveladas ya que en el cuestionario a responder no solicita su nombre o dirección. Los resultados solo se darán a conocer de manera general nunca de manera individual. Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas y/o resultados de las mediciones, solo los conocerá el responsable del estudio.

**Derecho a retractar:** Tú participación en el estudio es voluntaria, es decir, si tú no quieres hacerlo puedes desistir de tu participación. También es importante que sepas que, si en un momento del estudio ya no quieres continuar, o no quieres responder alguna pregunta en particular, no habrá problema, será tu decisión y tendrás la libertad de continuar o no en el estudio.

**Dudas:** Si tienes alguna duda o aclaración acerca de este estudio podrás comunicarte al Comité de Ética y/o a la Subdirección de Posgrado de la Facultad de Enfermería (FAEN) de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), al teléfono 83 48 18 47 en horario de 09:00 a 14:00 horas, dirección Avenida Gonzalitos 1500, Colonia Mitras, Centro, o al correo de la responsable del estudio

**Consentimiento:**

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas una (X) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ninguna (X), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre y firma de la persona que obtiene el asentimiento:

\_\_\_\_\_

Firma del Testigo (1). \_\_\_\_\_

Firma del Testigo (2). \_\_\_\_\_

Fecha: a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

## Apéndice I

Hallazgos adicionales estadística paramétrica para variable asertividad

Para la variable asertividad se utilizó la Prueba de *t* para el variable sexo y

ANOVA para edad y grado escolar.

*Prueba ANOVA para índice de asertividad y sus subescalas por edad*

<i>Variable</i>	<i>n=300</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>F</i>	<i>p</i>
Escala Total						
15		64.03	64.81	11.52	1.13	.336
16		65.90	65.27	10.77		
17		66.33	65.97	10.67		
18		67.80	66.74	13.25		
Enfrentamiento Eficaz						
15		56.70	60.41	19.64		
16		56.44	56.25	18.91	.420	.739
17		56.75	57.29	19.07		
18		59.88	60.41	18.37		
Expresión verbal						
15		59.61	59.09	22.48		
16		62.33	63.63	18.89	1.01	.387
17		64.05	64.77	20.07		
18		65.68	63.63	21.07		
Autoeficacia						
15		65.64	62.50	19.39		
16		68.92	66.66	17.42	1.03	.380
17		69.00	68.75	18.28		
18		71.56	75.00	20.54		
Control conductual						
15		64.77	65.38	20.66		
16		65.38	66.34	19.25	.058	.982
17		66.04	67.30	18.52		
18		65.35	69.23	22.76		
Afectos positivos						
15		66.54	66.66	21.16	2.13	.096
16		71.59	75.00	21.37		
17		72.05	75.00	21.69		
18		76.22	75.00	19.53		
Reconocimientos						
15		81.09	91.66	21.38		
16		83.75	87.50	18.70	.302	.824
17		81.96	87.50	19.74		
18		81.45	87.50	19.47		

*Nota:* *n*= Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  =Media, *Mdn*=Mediana, *DE*=Desviación estándar, *p*= Valor de *p*.

*Prueba t para índice de asertividad y sus subescalas por sexo*

Variable <i>n</i> =300	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>t</i>	<i>p</i>
Escala Total					
Femenino	65.40	11.16	64.81	-.650	.516
Masculino	66.27	11.55	66.20		
Enfrentamiento Eficaz					
Femenino	57.52	58.33	18.44	.263	.793
Masculino	58.33	58.33	19.39		
Expresión verbal					
Femenino	58.72	56.81	20.34	-2.87	.004
Masculino	65.54	68.18	20.11		
Autoeficacia					
Femenino	66.18	66.66	17.47	.151	.880
Masculino	64.77	70.83	19.51		
Control conductual					
Femenino	66.18	67.30	18.70	.600	.549
Masculino	64.77	65.38	20.77		
Afectos positivos					
Femenino	68.52	70.83	22.56	-1.92	.055
Masculino	73.30	75.00	20.08		
Reconocimiento					
Femenino	85.16	91.66	17.33	2.13	.033
Masculino	80.24	87.50	20.98		

*Nota:* *n*=Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  = Media, *Mdn* = Mediana, *DE* =Desviación estándar, *t* = prueba de t, *p*= Valor de *p*.



*Prueba ANOVA para índice de asertividad por grado escolar*

Variable <i>n</i> =300	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>F</i>	<i>p</i>
Escala Total					
Primero	64.49	11.62	11.62	2.09	.125
Segundo	65.61	11.05	11.05		
Tercero	67.68	11.30	11.30		
Enfrentamiento Eficaz					
Primero	54.75	57.29	18.78	1.84	1.60
Segundo	59.92	58.33	18.16		
Tercero	57.17	58.33	19.75		
Expresión verbal					
Primero	60.42	61.36	21.78	1.06	.345
Segundo	64.17	65.90	19.49		
Tercero	63.88	63.63	19.84		
Autoeficacia					
Primero	66.50	66.66	18.32	1.27	.281
Segundo	68.90	66.66	17.79		
Tercero	70.62	75.00	19.74		
Control conductual					
Primero	66.11	67.30	21.48	2.62	.074
Segundo	61.62	63.46	18.92		
Tercero	67.99	71.15	18.78		
Afectos positivos					
Primero	67.21	66.66	21.44	3.40	.035
Segundo	72.49	75.00	20.46		
Tercero	74.62	75.00	21.19		
Reconocimientos y aceptación					
Primero	83.17	91.66	18.65	3.25	.040
Segundo	78.13	87.50	23.32		
Tercero	85.10	87.50	16.37		

*Nota:* *n*= Muestra total de participantes,  $\bar{X}$  =Media, *Mdn*=Mediana, *DE*=Desviación estándar, *p*= Valor de *p*.

## **Resumen Autobiográfico**

**Lic. Atzyri Marleny Galván Soto**

**Candidato para Obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería.**

Tesis: ASERTIVIDAD Y RESISTENCIA DE LA PRESIÓN DE PARES EN EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES

LGAC: Prevención de Adicciones: Drogas Lícitas e Ilícitas

Biografía: Nacida en Durango, Durango el 23 de Junio de 1994, hija de la Sra. María Sara Soto Hernández.

Educación: Egresada de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Juárez del Estado de Durango, como Licenciada en Enfermería en el año 2017.

Experiencia profesional: Servicio Social en la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Juárez del Estado de Durango.

Enfermera particular (2016-2017), actualmente instructora de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, de la Residencia en Prevención de adicciones en los Centros de Atención Primaria Pueblo Nuevo, Apodaca y Valle Soleado, Guadalupe, así como en el Centro de Integración Juvenil, García.

Becaria del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) para realizar estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería de la Facultad de Enfermería de la UANL de Enero 2018 a Diciembre 2019 , asimismo miembro activo de Sigma Theta Tau Internacional.

Correo: atzyrii\_mar@hotmail.com