

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



PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN
ESTUDIANTES DE PREPARATORIA TÉCNICA

Por

LIC. CAROLINA SOLANO VÁZQUEZ

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

JUNIO, 2007

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



PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN
ESTUDIANTES DE PREPARATORIA TÉCNICA

Por

LIC. CAROLINA SOLANO VÁZQUEZ

Director de Tesis

MSP. MARÍA MAGDALENA ALONSO CASTILLO

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

JUNIO, 2007

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



PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN
ESTUDIANTES DE PREPARATORIA TÉCNICA

Por

LIC. CAROLINA SOLANO VÁZQUEZ

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA PhD

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

JUNIO, 2007

PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN
ESTUDIANTES DE PREPARATORIA TÉCNICA

Aprobación de Tesis

MSP. María Magdalena Alonso Castillo

Director de Tesis

MSP. Lucio Rodríguez Aguilar

Presidente

ME. Teresita de Jesús Campa Magallón

Secretario

MSP. María Magdalena Alonso Castillo

Subdirector de Posgrado e Investigación

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco Conceptual	3
Estudios Relacionados	6
Definición de Términos	12
Objetivos	13
Hipótesis	13
Capítulo II	
Metodología	14
Diseño del Estudio	14
Población, Muestreo y Muestra	14
Instrumentos de Medición	15
Procedimiento de Recolección de Datos	17
Consideraciones Éticas	19
Análisis de Datos	20
Capítulo III	
Resultados	22
Estadística Descriptiva	23
Estadística Inferencial	34

Contenido	Página
Prueba de Hipótesis	54
Capítulo VI	
Discusión	58
Conclusiones	63
Recomendaciones	64
Referencia	65
Apéndices	69
A Selección de la Muestra por Estratos	70
B Cédula de Datos Personales y Consumo de Alcohol y Tabaco	71
C Escala de Balance Decisional: Alcohol	73
D Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco	74
E Escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol	75
F Carta de Autorización de la Preparatoria Técnica	77
G Consentimiento Informado para el Padre o Tutor	78
H Consentimiento Informado para el Estudiante de Preparatoria Técnica	80
I Gráfico de Respuestas para Escala de Balance Decisional: Alcohol	82
J Gráfico de Respuesta para Creencias sobre los Efectos del Tabaco	83

Lista de Tablas

Tabla	Página
1 Consistencia interna de los instrumentos	22
2 Factores sociodemográficos (variables categóricas)	23
3 Factores sociodemográficos (variables continuas)	24
4 Ocupación, tipo de trabajo y horas laborales	25
5 Edad de inicio y cantidades de consumo de alcohol y tabaco	26
6 Tipo de consumo de alcohol de acuerdo a la escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol	27
7 Frecuencias y proporciones de la escala de Balance Decisional: Alcohol	28
8 Frecuencias y proporciones del Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco	30
9 Frecuencias y proporciones de la escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol	32
10 Prueba de Kolmogorov-Smirnov para las variables del estudio	34
11 Consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria técnica por sexo	35
12 Consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria técnica por edad	36
13 Consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria técnica por unidad académica	37
14 Consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria técnica por unidad académica y sexo	38

Tabla	Página
15 Correlación de Spearman de las variables de estudio	39
16 Prevalencia de consumo de alcohol	42
17 Prevalencia de consumo de tabaco	43
18 Consumo actual de alcohol y tabaco por ocupación	44
19 Modelo de Regresión Lineal Múltiple para edad, sexo, ocupación, pros (beneficios) y contras (barreras) percibidos del consumo de alcohol con el consumo de alcohol (Involucramiento del Adolescente con el Alcohol)	45
20 Modelo de Regresión Lineal Múltiple para sexo y pros (beneficios) percibidos del consumo de alcohol con el consumo de alcohol (Involucramiento del Adolescente con el Alcohol) con el Procedimiento Backward	46
21 Modelo de Regresión Lineal Múltiple para edad, ocupación y pros (beneficios) percibidos del consumo de alcohol con el consumo de alcohol (Involucramiento del Adolescente con el Alcohol)	47
22 Modelo de Regresión Lineal Múltiple para edad, sexo, ocupación, pros (beneficios) y contras (barreras) percibidos del consumo de tabaco con el consumo de tabaco	50
23 Modelo de Regresión Lineal Múltiple para pros (beneficios) y contras (barreras) percibidos del consumo de tabaco con el consumo de tabaco	51
24 Consumo actual de alcohol y tabaco por sexo	54

Tabla	Página
25 Correlación de Spearman para el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol con el consumo de alcohol	55
26 Correlación de Spearman para el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de tabaco con el consumo de tabaco	55
27 Correlación de Spearman para el índice de contras (barreas) percibidos de consumo de alcohol con el consumo de alcohol	56
28 Correlación de Spearman para el índice de contras (barreas) percibidos de consumo de tabaco con el consumo de tabaco	56
29 Correlación de Spearman para el índice de contras (barreas) percibidos de consumo de alcohol e Involucramiento del Adolescente con el Alcohol	57

Lista de Figuras

Figura		Página
1	Pros (beneficios) de consumo de alcohol e Involucramiento del Adolescente con el Alcohol por sexo	48
2	Pros (beneficios) de consumo de alcohol y edad del participante	49
3	Pros (beneficios) de consumo de tabaco y consumo actual de tabaco	52
4	Contras (barreras) de consumo de tabaco y consumo actual de tabaco	53

RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

Carolina Solano Vázquez

Candidato para Obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería con Énfasis en
Salud Comunitaria

Tesis: PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO
EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA TÉCNICA

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Biografía: Lic. Carolina Solano Vázquez, nacida en la ciudad de Monterrey, Nuevo León el día 4 de junio de 1980, hija del Sr. Dr. César Héctor Solano Chávez y de la Sra. Enf. Guadalupe Vázquez Ortega.

Educación: Egresada de la Escuela de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social incorporada a la Universidad Autónoma de Nuevo León, con grado de Licenciada en Enfermería en el año 2002. Becaria del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), para realizar estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, durante el periodo del 2005 – 2007. Miembro activo de Sigma Theta Tau Internacional, Honor Society of Nursing, Capítulo Tau Alpha.

Experiencia Profesional: Enfermera General en el Hospital Christus Muguerza Alta Especialidad del 2003 al 2004, Enfermera en el Instituto de Arritmias Cardiacas y Diagnostico Médico del Centro Medico San Francisco del 2004 al 2005.

e-mail: krollinasvzz@hotmail.com

RESUMEN

Carolina Solano Vázquez
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Julio de 2007

Título del Estudio: PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESTUDIANTES DE PREPARATORIA TÉCNICA

Número de páginas: 83

Candidato para obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería con Énfasis en Salud Comunitaria.

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Propósito y Método del Estudio: El propósito fue conocer la relación entre los pros (beneficios) y contras (barreras) percibidos del consumo de alcohol y tabaco y el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de una preparatoria técnica de una universidad pública del estado de Nuevo León. Los conceptos se derivaron del constructo Balance Decisional (pros y contras) del Modelo Transteórico de Etapas de Cambio (Prochaska y Di Clemente, 1997), Involucramiento del Adolescente con el Alcohol (Mayer y Filstead, 1979) y los conceptos de consumo de alcohol y tabaco (SSA, 1999). El diseño fue descriptivo correlacional. El muestreo fue irrestricto aleatorio, estratificado (sexo, unidad y turno). La muestra se calculó en base a una estimación de proporciones, con 95% de confianza, intervalo de confianza bilateral, un límite de error de estimación de .05. La muestra fue de 356 estudiantes y su selección fue sistemática de acuerdo al total de la población (uno en 10 para las mujeres y uno en 11 para los hombres).

Contribuciones y Conclusiones: El 81.2% y 59.8% de los estudiantes consumieron alcohol y tabaco alguna vez en su vida, 65.7% y 40.7% en los últimos doce meses, 38.8% y 28.7% han consumido en los últimos treinta días, 21.3% y 24.4% en los últimos siete días consumió alcohol y tabaco, respectivamente. No se encontró significancia del consumo de alcohol y tabaco en estudiantes que estudian y estudian y trabajan ($p > .05$). Las variables de edad ($t = 2.17, p < .05$), sexo ($t = -3.12, p < .01$) y pros ($t = 9.80, p < .01$) del consumo de alcohol mostraron efecto sobre el consumo de alcohol; mientras que los pros ($t = 3.27, p < .01$) y contras ($t = -2.71, p < .01$) del consumo de tabaco predicen su consumo. Se presentaron diferencias significativas de consumo de alcohol ($\chi^2 = 19.9, p < .01$) y tabaco ($\chi^2 = 10.2, p < .01$) por sexo; los hombres consumen más alcohol y tabaco (27.5%, 29.0%) que las mujeres (6.0%, 12.9%). Existe relación significativa entre los pros de consumo de alcohol ($r_s = .50, p < .01$) y tabaco ($r_s = .22, p < .01$) con el consumo de dichas sustancias. Se obtuvo relación negativa y significativa entre los contras de consumo de alcohol y el consumo de alcohol ($r_s = -.159, p < .01$) y tendencia significativa entre los contras y el consumo de tabaco ($p = .08$). Se obtuvo relación negativa y significativa entre los contras percibidos de consumo de alcohol y el Involucramiento del Adolescente con el Alcohol ($r_s = -.130, p < .05$).

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS _____

Agradecimientos

Al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), por otorgarme la beca para continuar con mis estudios y mi superación profesional.

A la MSP. María Magdalena Alonso Castillo por el apoyo que me brindo durante mi formación, por su tiempo, paciencia, comprensión, compromiso y profesionalismo.

A todo el personal directivo, docente y administrativo de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, por el apoyo y confianza otorgada.

A los directivos de la Preparatoria en donde realicé mi investigación, por brindarme su confianza y abrirme las puertas de distinguida institución.

A mis grandes amigas y mis sobrinos postizos que conocí en estos dos años, con quienes compartí muchos momentos de alegría, diversión, reflexión, enseñanza y tristezas que vivimos y salimos adelante. Esto no hubiera sido más sencillo y un gran éxito.

Dedicatoria

A Dios, por permitirme continuar caminando y viviendo junto a él, porque sin su fortaleza en los momentos más difíciles, los cuales me han servido de enseñanza, no sería nada.

A mis padres, porque durante estos dos años me han enseñado a descubrir lo fuerte y capaz que soy y nunca dejarme vencer por más difícil que parezca. Todo mi amor y apoyo siempre. Los amo mucho.

A mi muy querido hermano Oscar y su hermosa familia, ya que con su confianza y “empujones” fue más sencilla y ligera mi travesía. La sonrisa y sincero cariño de mis sobrinos Héctor Gabriel y Oscar Jorel, fueron la fuerza y energía que necesitaba para poder continuar.

A mis amigos, en especial a Martha Vega y Patricia Magaña, porque sin su apoyo, confianza, palabras, compañía y tantas cosas más, no hubiera podido culminar airoosamente mi maestría. Las quiero mucho.

A la persona que amo y me ha brindado tanto amor, paciencia, tranquilidad, paz, cariño, pero sobretodo me brindo su consejo sabio y oportuno en los momentos en los que ya no podía seguir, me alentó y me dio la oportunidad de caminar juntos de la mano. Ahora sigues tú y siempre a tu lado voy a estar.

Capítulo I

Introducción

El consumo de drogas lícitas como el alcohol y tabaco representa un problema de salud pública en México, por los efectos en la salud de las personas, las pérdidas laborales y los problemas sociales que se producen a nivel de la familia y de la comunidad; así mismo por los gastos que se generan en la atención médica. El consumo de estas sustancias causa mayores daños en la salud de los adolescentes y jóvenes debido a la etapa de desarrollo físico, emocional y social por la que atraviesan, la cual esta constituida por múltiples cambios que cuando se combinan con la ingesta de las sustancias tóxicas pueden afectar su salud (Tapia, 2001).

En México se ha mantenido una tendencia ascendente de consumo de alcohol y tabaco entre los adolescentes y jóvenes, probablemente como resultado de su vulnerabilidad, producto de los cambios emocionales y fisiológicos propios de su edad, el deseo de desafiar las normas sociales establecidas, por la influencia de sus amigos y las creencias que estos tienen sobre los efectos probables de estas sustancias (Álvarez, 2004).

Es preocupante el crecimiento en el consumo de estas drogas, como el alcohol, en el 2002, un 35.13% de la población de hombres y 25.06% de las mujeres iniciaron su consumo entre los 12 y 17 años de edad. En relación al consumo de tabaco, el 35.46% de los varones y 13.51% de las mujeres de entre 15 y 19 años de edad iniciaron su consumo (Secretaria de Salud [SS], Consejo Nacional Contras las Adicciones [CONADIC], Instituto Nacional de Psiquiatría [INP], Dirección General de Epidemiología [DGE], Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática [INEGI], 2004).

Datos reportados en el periodo de 1990 al 2005 por el INEGI indican que el consumo de alcohol en estos adolescentes provocan en primer lugar accidentes por vehiculo de motor, seguido de agresiones o lesiones inflingidas por otras personas, en cuarto lugar se encuentran las lesiones auto infringidas y el suicidio, mientras que

en el séptimo lugar se ubica la insuficiencia renal y noveno lugar la cirrosis y otras enfermedades del hígado. Así como otros problemas relacionados con la vida de los adolescentes, destacando dificultades en el aprendizaje, abandono de los estudios y conducta sexual riesgosa (Tapia, 2001).

Por su parte, el consumo de tabaco está relacionado con al menos 40 causas de muerte, dentro de las cuales se pueden identificar carcinoma pulmonar, bronquitis crónica, enfisema pulmonar, enfermedades cardiovasculares y principalmente infartos agudos al miocardio (CONADIC, 1999).

En los adolescentes existen creencias positivas o pros sobre el consumo de alcohol y tabaco a los cuales les atribuyen beneficios. Han sido documentadas estas creencias en los adolescentes que estudian la preparatoria en Nuevo León. Los adolescentes del sexo masculino señalaron que el consumir alcohol los hace sentir más fuertes, tener una imagen varonil, mientras que las mujeres consideran que el consumo de alcohol les ayuda a ser más sexys, y tener una imagen de mujer más atractiva y además el consumo fue considerado como un medio para socializar entre los adolescentes y jóvenes. En relación al tabaco también se han identificado creencias positivas o pros para consumirlo, ya que manifiestan que los ayuda para relajarse y concentrarse en sus estudios, mientras que las mujeres reportan su consumo para perder peso y tener una imagen más atractiva (Álvarez, 2004).

Se ha argumentado también que las creencias positivas (beneficios o pros) se asocian positivamente al consumo de alcohol y las creencias negativas (barreras o contras) se relacionan negativamente con el consumo. En otros estudios las barreras no han mostrado relación positiva o negativa con el consumo de alcohol. En relación al consumo de tabaco se encontró que las creencias o beneficios se relacionan con dicho consumo (Fernández & Salas, 2001; Hampson, Severson, Burns, Slovic & Fisher, 2001; Orford, Krishnan, Balaam, Everitt & Van Der Graff, 2004; Villalbí, Nebot & Ballestín, 1995).

Sin embargo, poco se ha estudiado acerca de los contras o creencias negativas, sobre todo si estos adolescentes toman la decisión de consumir alcohol y

tabaco basado en el balance de sus creencias positivas y negativas. Por tal motivo, el concepto Balance Decisional del Modelo Transteórico de Etapas de Cambio de Prochaska y Di Clemente (1997) fue el concepto que dio la base teórica a este estudio. Se espera que el estudio aporte información para ampliar el conocimiento de este constructo en un grupo específico de adolescentes que estudian preparatoria técnica, el cual ha sido poco estudiado.

Se considera que este fenómeno en adolescentes que estudian preparatoria técnica puede ser diferente a otros grupos de estudiantes, en virtud de que este grupo tiene características distintas a los adolescentes que estudian en una preparatoria no técnica, ya que en el mayor de los casos, ésta es su última etapa de formación académica e inmediatamente después se incorporan a la vida laboral, con todas las obligaciones y responsabilidades de un adulto. De tal manera, que estudiar a este grupo permitirá contar con información útil para el diseño de intervenciones preventivas de enfermería dirigidas a reducir el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes y jóvenes que estudian en una Preparatoria Técnica.

Por lo anterior, el propósito del presente estudio fue conocer la relación que existe entre los pros (beneficios) y los contras (barreras) percibidos del consumo de alcohol y tabaco y el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes que estudian en una Preparatoria Técnica de una Universidad Pública del Estado de Nuevo León, para lo cuál se realizó un estudio de tipo descriptivo.

Marco Conceptual

En este apartado se incluyen los conceptos que apoyaron el presente estudio derivado del constructo de Balance Decisional del Modelo Transteórico de Etapas de Cambio de Prochaska y Di Clemente (1997), Involucramiento del Adolescente con el Alcohol de Mayer y Filstead (1979) y los conceptos de Consumo de Alcohol y Tabaco (SSA, 1999).

El Modelo Transteórico de Prochaska y Di Clemente en su constructo de Balance Decisional, considera el peso relativo de los pros y contras para iniciar o

mantener un proceso de cambio de conducta por los individuos o para tomar una decisión que guíe una conducta. Señala que la modificación de las conductas se da a través de las etapas de cambio, las cuales son: precontemplación, contemplación, preparación, acción y mantenimiento.

Dentro de sus constructos principales se señala que los procesos de cambio son las actividades evidentes u ocultas que la gente utiliza para avanzar a través de las etapas. Además, el concepto Balance Decisional refleja el valor relativo que le otorga un individuo a los pros (creencias, percepciones o consecuencias positivas sobre los beneficios de desarrollar una conducta) y contras (creencias o percepciones de barreras o consecuencias negativas del desarrollo de una conducta) para desarrollar una conducta, como sería en este estudio el consumo de alcohol y tabaco (Prochaska & Di Clemente, 1997).

El consumo de alcohol, se estudió en relación a la frecuencia y cantidad. En los adolescentes se ha recomendado estudiar esta conducta en relación al consumo experimental que presente o haya presentado solo una vez en la vida (prevalencia global), consumo en los últimos doce meses (prevalencia lápsica), el consumo registrado en el último mes (prevalencia actual) o presente un consumo en los últimos siete días, el cual se conoce como prevalencia instantánea (Norma Oficial Mexicana [NOM-028-SSA-2-1999] para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones (Secretaría de Salud [SSA], 1999). Así mismo, se define que una bebida alcohólica contiene alcohol etílico en una proporción de 2% hasta un 55% en su volumen, la que puede provocar a su vez alteraciones metabólicas, fisiológicas y de la conducta, debido a que el alcohol provoca una acción depresora en el sistema nervioso central y puede provocar adicción.

La venta de alcohol en los menores de 18 años se encuentra prohibida y se sanciona legalmente a la persona que venda o proporcione cualquier cantidad de alcohol en los menores de edad. Además, señala que su consumo en cualquier cantidad de alcohol se considera excesivo y de riesgo para su salud. Así mismo, la ENA (2002) recomienda que el consumo de esta sustancia se evite en los

adolescentes, debido a que se encuentran en una etapa de desarrollo y puede provocar una dependencia física y psicológica con mayor rapidez que en la población adulta (SSA, 1999).

En México, los adolescentes inician el consumo entre los 12 y 14 años, por lo que probablemente después de transcurrir 3 o 4 años de involucrarse con el alcohol puede producirse una tolerancia y dependencia a la sustancia. Conjuntamente este involucramiento afecta distintos aspectos de la vida del adolescente, por lo que fue importante estudiar el involucramiento con el alcohol que puede presentar el adolescente.

Al respecto, Cañuelo (2001) menciona que los adolescentes se convierten más rápidamente en dependientes del alcohol que los adultos. Si el consumo se inicia en la adolescencia existe el riesgo de que continúe en la edad adulta. Los adolescentes que abusan del consumo de alcohol presentan incapacidad de abstinencia y pérdida de control. Estas nuevas formas de consumo en el adolescente han propiciado la necesidad de establecer clasificaciones de consumo que implican el abuso o la dependencia al alcohol.

Mayer y Filstead (1979) conceptualizaron el involucramiento del alcohol en adolescentes como un mal uso o abuso de la sustancias hasta el punto en que interfiere con una o varias áreas de la vida del adolescente como funcionamiento psicológico, relaciones sociales y vida familiar, mostrando efectos negativos como conducta agresiva y violenta, participar en accidentes, bajo rendimiento escolar, dificultades en sus relaciones con familiares y amigos hasta llegar a la dependencia. Se ha documentado también problemas como el no recordar acontecimientos mientras consumía alcohol y no poder controlar su consumo.

El tabaco por otra parte, tiene su origen de la planta *Nicotina tabacum* en la cuál su principal sustancia activa es la nicotina. Ésta sustancia provoca un efecto estimulante y sedante en el cerebro y el sistema nervioso central, lo cual permite iniciar el proceso de la adicción. El consumo de tabaco suele medirse a través de la cantidad y temporalidad de su consumo. Se ha medido en las distintas encuestas

nacionales respecto a la cantidad en el número de cigarrillos consumidos al día y la temporalidad de consumo en alguna vez en la vida (prevalencia global), consumo en los últimos doce meses (prevalencia lápsica), el consumo registrado en el último mes (prevalencia actual) y el que presenta en los últimos siete días conocida como prevalencia instantánea (SSA, 1999).

El daño que el tabaco ocasiona a la persona fumadora es deprimir el sistema nervioso central y periférico, provocando con ello la dependencia física, psicológica y creando la tolerancia a la sustancia. Además generándole depresión, trastornos de la visión, del pensamiento y del habla. En dosis muy elevadas la nicotina crea un aumento en el ritmo cardiaco y alteraciones de la presión arterial (Tapia, 2001).

Estudios Relacionados

A continuación se presentan los estudios que se relacionan con las variables de la investigación.

Orford et al. (2004) investigaron en 99 estudiantes de una universidad del Reino Unido los beneficios y las barreras percibidas para el consumo de alcohol, encontraron que los consumidores excesivos de alcohol experimentaron más beneficios al consumir alcohol que los consumidores leves ($F(1,45) = 3.72, p = .05$). Los beneficios principales que señalaron fueron la vida social, la diversión/humor, y la auto-confianza; mientras que las tres barreras principales fueron el afectar el bienestar físico (especialmente los consumidores leves de alcohol), problemas con el trabajo universitario y las pérdidas financieras (especialmente los consumidores fuertes de alcohol).

En la ciudad de Oregon, Hampson et al. en el año de 2001 realizaron un estudio en 323 jóvenes de una preparatoria e identificaron en ellos la presencia de una relación positiva entre los beneficios para el consumo y el consumo de alcohol ($r_s = .64, p < .001$). Los principales beneficios que los estudiantes relacionaron con el consumo de alcohol fueron hacer cosas o actividades importantes

($r_s = .33, p < .001$) y el desarrollo de habilidades ($r_s = .27, p < .001$). Así mismo, se relacionó negativa y significativamente con las barreras como el riesgo personal y el consumo de alcohol ($r_s = -.48, p < .001$).

En la ciudad de México, Mora - Ríos y Natera (2001) investigaron en una muestra de 678 estudiantes de universidades públicas y privadas, la relación entre las expectativas del consumo de alcohol, patrones de uso y los problemas asociados a su consumo. La edad de los universitarios oscilaba entre los 17 y 25 años, la edad promedio fue de 20 años ($DE = 1.80$). Encontraron que el 22.2% de los hombres consume entre cinco y 11 copas al menos una vez a la semana, mientras que en el caso de las mujeres un 7% presentaron un consumo mayor a cinco copas y lo hacen al menos una vez a la semana y una vez al mes.

Así mismo, se identificó que el consumo de alcohol es un facilitador de la integración grupal ($F = 69.25, gl = 1, p < .001$); expresividad verbal ($F = 22.72, gl = 1, p < .001$); desinhibición ($F = 15.97, gl = 1, p < .001$); incremento de la sexualidad ($F = 41.42, gl = 1, p < .001$); interacción grupal ($F = 69.25, gl = 1, p < .001$); reducción de la tensión psicológica ($F = 68.82, gl = 1, p < .001$); e incremento de la agresividad y sentimiento de poder ($F = 31.63, gl = 1, p < .001$).

Un estudio realizado por Álvarez (2004) en 721 estudiantes de preparatorias públicas de una universidad del Estado de Nuevo León, encontró diferencia significativa en el consumo de alcohol por sexo ($\chi^2 = 34.22, p < .001$) siendo más alto en varones (22.4%) que en mujeres (11.5%). De igual forma se encontró diferencia significativa del consumo de tabaco por sexo ($\chi^2 = 6.40, p = .01$) siendo más alto en hombres (16.5%) que en mujeres (11.8%).

Por otra parte, se encontró un efecto significativo de las creencias positivas (beneficios) de los adolescentes y el consumo de alcohol ($F = 41.53, p < .001$) con una varianza explicada del 16%. El principal beneficio que perciben para el consumo de alcohol estos jóvenes fue socializar en las fiestas con los amigos; siendo éste

beneficio el principal predictor del consumo ($F = 43.36, p < .001$). Las creencias negativas o barreras del consumo de alcohol no mostraron relación significativa ($p > .05$).

Rojas - Guiot, Fleiz - Bautista, Medina - Mora, Morón y Doménech - Rodriguez (1999) realizaron un estudio sobre el consumo de alcohol y otras drogas en 1929 estudiantes de educación media superior en la ciudad de Pachuca, Hidalgo. Se identificó que el 47.9% consumió alcohol alguna vez en su vida, de ellos un 45.9% eran mujeres. En relación al consumo actual, el 20.9% consumía alcohol y un 12.6% consumió alcohol en alta cantidad (más de cinco copas por ocasión).

Se encontró diferencia significativa en relación a las razones para consumir alcohol en los bebedores en menos de cinco copas y más de cinco copas ($p < .05$). Entre los beneficios señalados por los bebedores no excesivos fueron el consumir para celebrar y porque les gusta hacerlo. Entre los bebedores de más de cinco copas mencionaron que consumen alcohol para obtener los siguientes beneficios: ayuda a socializar, les ayuda a olvidarse de sus problemas, reducir la tensión y nerviosismo y les da mayor confianza el consumir alcohol.

Por otra parte, existe diferencia significativa de las barreras principales entre el grupo que consumió menos de cinco copas y los consumidores de más de cinco copas ($p < .05$). Al respecto de los efectos negativos de consumo de alcohol ambos grupos señalaron: problemas físicos “crudas” (73.1% vs. 28%); enfermarse del estomago (44.4% vs. 15.8%); tener problemas con los padres (41.6% vs. 10%); arrepentirse de algo que hizo (39.5% vs. 10.1%); y no recordar lo que hicieron bajo el efecto del alcohol (39.7% vs. 39%).

Fernández y Salas (2001) realizaron un estudio con el objetivo de describir la prevalencia de consumo de tabaco en adolescentes de un área rural de Asturias con 208 estudiantes de secundaria. Identificaron que la edad de inicio para su consumo fue de 13 años ($DE = 2.1$ años), un 41.8% de los jóvenes admitieron haber probado tabaco, un 21.4% eran fumadores habituales y el 13.9% habían fumado a diario

durante el último mes. Así mismo, encontraron que fuman más las mujeres que los hombres (25.5% de ellas contra un 16.5% de los varones).

Se encontró una diferencia significativa de los beneficios percibidos al consumo de tabaco entre fumadores y no fumadores ($p < .001$). Entre los principales beneficios para el consumo de tabaco señalados por los fumadores fueron: es divertido fumar (3.5%, $p < .01$); te hace sentir bien (11.1%, $p < .001$); y ser una fuente para hacer amistades nuevas (4%, $p < .001$). Dentro de las barreras o contras del consumo de tabaco que mencionaron los adolescentes son: el tabaco es perjudicial para su salud (92.5%); es cancerígeno (89.9%); representa un gasto inútil (74.4%); baja tu condición física (46.5%) y huele mal (55.3%).

Se reportó diferencia significativa entre fumadores y no fumadores con respecto a los beneficios de que fumar es divertido ($p < .001$); te hace sentir bien ($p < .001$); y fomenta la amistad ($p < .001$).

Villalbí et al. (1995) en la ciudad de Barcelona realizaron un estudio para conocer las creencias que tienen los jóvenes para el consumo de alcohol y tabaco. La muestra estaba conformada por 1011 estudiantes de secundaria, encontrando que un 33.5% nunca ha bebido alcohol; el 1.7% lo consume diariamente; el 15.5% lo consume los fines de semana; 62.9% bebe en las fiestas familiares; y 22.4% refiere tener antecedentes de alguna borrachera. Los beneficios que ellos percibieron para el consumo de alcohol fueron; el emborracharse no hace daño (28.8%); ayuda a olvidar problemas (27.1%); es divertido (24.1%); ayuda a pasarla bien (23.6%); y beber en exceso no hace daño (9.5%).

En cuanto al consumo de tabaco, un 44.1% han fumado alguna vez en su vida y un 10.9% fuman de forma habitual. Los beneficios que mencionaron los adolescentes se encuentran; ser una moda (54.1%); casi todos los adultos fuman (53.1%); los deportistas fuman (28.4%); fumar en la escuela esta bien (23.5%); fumar hace sentirse bien (17.8%); no es malo el tabaco (15.1%); es divertido (12.8%); ayuda a hacer amistades (8.7%); y los que fuman son más interesantes (5%).

En un estudio realizado en la ciudad de Galicia, España por Sanabria y Villanueva (2001) para conocer las creencias relacionadas con el consumo de tabaco en una muestra de 5066 preadolescentes de secundaria de primer grado (32.2%) y segundo grado (67.8%), de los cuales un 49.8% eran varones y la otra mitad (50.2%) mujeres con un rango de edad entre los 11 y 14 años.

Dicho estudio identificó que un 20% de los adolescentes han fumando alguna vez en su vida, un 6% ha consumido tabaco en el último mes, un 3.5% fumó entre uno y diez cigarrillos, el 0.6% fumó entre 11 y 20 cigarros y un 1.9% consumió más de 20 cigarros, mientras que el 5% ha consumido en la última semana. En cuanto al consumo de alcohol, el 60% de los adolescentes ha consumido alguna vez de su vida esta sustancia, mientras que el consumo de alcohol en el último mes fue de 57% y el 10% de los jóvenes bebieron el fin de semana.

Se identificó una relación significativa de los beneficios de consumir alcohol y el consumo de esta sustancia como; el consumir alcohol para evitar que se vean los defectos ($r_s = .11, p < .01$); así mismo se relacionó positivamente el consumo de alcohol y el número de cigarros consumidos en el mes ($r_s = .23, p < .01$); y a la semana ($r_s = .27, p < .01$). Dentro de los beneficios percibidos y el consumir tabaco se relacionó positivamente el fumar y evitar que se vean los defectos del adolescente ($r_s = .14, p < .001$).

Los beneficios que perciben para el no consumo de tabaco fueron significativamente entre fumadores y no fumadores. Los beneficios reportados en los no fumadores fueron; estar satisfecho con su apariencia (2.09 vs. 1.88, $t = - 4.51, p < .01$); el rechazo de fumar aumenta la valía personal (2.19 vs. 1.97, $t = - 5.44, p < .01$); es más deseable salir con un (a) chico (a) que no fuma (1.63 vs. 1.39, $t = - 5.65, p < .01$); el que no fuma es más maduro (1.73 vs. 1.52, $t = - 4.66, p < .01$); y fumar ayuda a verse como adulto (3.46 vs. 3.21, $t = - 5.74, p < .01$), mientras que las barreras mencionadas entre estos mismos jóvenes que no fuman y fuman se encuentran que las personas que fuman son conflictivos y pasados de moda (1.35 vs. 1.23, $t = - 2.94, p < .01$), los que fuman

son más nerviosos y agresivos (1.71 vs. 1.54, $t = -4.18$, $p < .01$) y fumar entorpece ligues interesantes (2.76 vs. 2.51, $t = -4.84$, $p < .01$).

Tijerina (2005) encontró en una muestra de 220 estudiantes de secundaria del estado de Nuevo León, que un 10.9% ha fumado alguna vez en su vida y en la última semana, un 30% ha tomado alcohol alguna vez en su vida y un 28.2% ha consumido en la última semana. El consumo promedio que presentaron los estudiantes en un día típico fue de 2.26 cigarrillos y 1.23 bebidas alcohólicas. Referente al consumo de alcohol se identificó que el 23.6% hacen uso moderado de alcohol y un .9% presentó un abuso de esta sustancia.

El involucramiento del alcohol por sexo se observó que tanto hombres (68.8%) como mujeres (82.4%) se encuentran en la categoría de no uso o poco uso de alcohol. Respecto al consumo moderado de alcohol, éste es mayor en los hombres con un 29.4% vs. 17.6% en mujeres. Así mismo, el consumo de tabaco y alcohol presentó diferencias significativas entre los jóvenes de 13 y 14 años ($p = .01$). Se encontró en los adolescentes que un 11.1% y el 38.9% de estudiantes que trabajaban y estudiaban consumen tabaco y alcohol, respectivamente.

En síntesis, se puede identificar que el consumidor principal de estas sustancias es el hombre, sin embargo el consumo de ambas sustancias se está incrementando en las mujeres. Dentro de los pros (beneficios) principales para el consumo de alcohol y tabaco referidos por los adolescentes y jóvenes se encuentra la vida social, el tener una mayor auto-confianza, útil para el desarrollo de habilidades, actúa como reductor de la tensión, así como verlo como una ayuda a olvidar problemas; mientras que los contras (barreras) mencionados en dichos estudios se encuentran los malestares físicos posterior a la ingesta de alcohol, pérdidas financieras, problemas interpersonales y problemas de salud futuros, entre otros.

Existe escasa información en México sobre los jóvenes que estudian en una preparatoria técnica y que a su vez trabajan, así también no se ha explorado los pros y contras que ellos identifican para el consumo de alcohol y tabaco, por lo que se observa la necesidad de realizar este estudio (Álvarez, 2004; Fernandez & Salas,

2001; Hampson et al., 2001; Mora-Ríos & Natera, 1998; Orford et al., 2004; Rojas et al., 1999; Tijerina, 2005; Villalbí et al., 1995).

Definición de Términos

La definición de términos de las variables estudiadas se presenta a continuación.

Edad, son los años cumplidos que refiere tener el estudiante en el momento de la entrevista.

Sexo, es el género que identificará a los estudiantes en masculino y femenino.

Escolaridad, es el número de años de estudio que refiera el estudiante.

Ocupación, es la actividad que realiza el estudiante fuera de su horario de clases y por la cual recibe una retribución monetaria. Esta se clasificará en obreros, trabajadores de servicios de venta y ayudantes técnicos.

Pros, son las ideas o creencias acerca de los efectos positivos o beneficios del consumo de alcohol y tabaco que percibe el estudiante de la preparatoria técnica.

Contras, son las ideas o creencias de los efectos negativos o barreras acerca del consumo de alcohol y tabaco que percibe el estudiante de preparatoria técnica.

El consumo de alcohol y tabaco, se medirá por medio de la cantidad y prevalencia de consumo de la ingesta de cualquier tipo de estas sustancias que presenten los estudiantes de la preparatoria técnica. La prevalencia de consumo se medirá en alguna vez en la vida (prevalencia global), en los últimos doce meses (prevalencia lápsica), en el último mes (prevalencia actual) o que presente un consumo en los últimos siete días (prevalencia instantánea).

Además, el consumo de alcohol se estudiará en relación al involucramiento del alcohol, lo que se refiere a poco uso, bajo consumo, consumo moderado, abuso de alcohol y alcoholismo.

Objetivos

1. Identificar la proporción de consumo de alcohol en alguna vez en la vida, en los últimos doce meses, en el último mes y en los últimos siete días.
2. Identificar la proporción de consumo de tabaco en alguna vez en la vida, en los últimos doce meses, en el último mes y en los últimos siete días.
3. Conocer las diferencias de consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes que solo estudian y en los que estudian y trabajan.
4. Conocer el efecto que existe de edad, sexo, ocupación, pros (beneficios), contras (barreras) percibidos del consumo de alcohol y tabaco sobre el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de Preparatoria Técnica.

Hipótesis

- H1: El consumo de alcohol y tabaco es mayor en el sexo masculino que en el femenino.
- H2: A mayores pros (beneficio) percibidos, mayor es el consumo de alcohol y tabaco.
- H3: A mayores contras (barreras) percibidas, menor es el consumo de alcohol y tabaco.
- H4: A mayores contras percibidos (barreras), menor es el involucramiento con el alcohol.

Capítulo II

Metodología

En este capítulo se aborda el diseño del estudio, la población, muestreo y muestra, de igual forma se incluyen los instrumentos de medición que se aplicaron, el procedimiento para la recolección de datos, las consideraciones éticas y el análisis de los datos obtenidos en el estudio.

Diseño del Estudio

El estudio fue descriptivo correlacional (Polit & Hungler, 1999). Se considera descriptivo porque se observa, describe y documenta aspectos de una situación tal como ocurren de manera espontánea y correlacional dado que se identificó la relación entre las variables de los pros y contras percibidos con las variables de consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de una preparatoria técnica.

Población, Muestreo y Muestra

La población de este estudio se conformó por 4027 adolescentes y jóvenes de 15 a 20 años de edad, de ambos sexos y que además se encontraran estudiando en una Preparatoria Técnica de una Universidad Pública del Estado de Nuevo León.

El muestreo fue irrestricto aleatorio, estratificado por sexo, unidad y turno (considerándose 14 estratos), con asignación proporcional al tamaño de cada estrato, el cual fue formado por las combinaciones de sexo, unidad y turno. La muestra se calculó por medio del paquete nQuery Advisor ® Versión 4.0 (Elashoff, Dixon, Crede & Fotheringham, 1997), en base a una estimación de proporciones, considerando un enfoque conservador, utilizando un nivel de confianza del 95%, con un intervalo de confianza bilateral y un límite de error de estimación de .05. El tamaño de muestra fue de 356 estudiantes y su selección fue sistemática de acuerdo al total de la población. La distribución de la muestra por estratos se encuentra en el Apéndice A.

Instrumentos de Medición

Para el presente estudio se utilizó una cédula de datos y tres instrumentos. La Cédula de Datos Personales y Consumo de Alcohol y Tabaco (CDPCAT) consta de ocho preguntas sociodemográficas (edad, sexo, estado civil, escolaridad, carrera técnica y ocupación) y doce preguntas para evaluar el consumo de alcohol y tabaco en relación al consumo alguna vez en la vida, edad de inicio en el consumo de la sustancia, consumo en los últimos 12 meses, en el último mes y en los últimos siete días, así como la cantidad de consumo en un día habitual (Apéndice B).

La escala de Balance Decisional: Alcohol (Maddock, 1997) mide los pros y contras percibidos sobre el consumo de alcohol (Apéndice C). Está integrada de ocho reactivos para medir los pros y siete reactivos para realizar la medición de los contras de consumo. La escala de respuesta es de 1 que equivale a *nada importante*, 2 *poco importante*, 3 *importante* y 4 que significa *muy importante*; la puntuación se obtiene al sumar cada reactivo por escala de manera separada.

Para los pros, el valor mínimo es de ocho y el puntaje máximo de 32; en donde la interpretación del puntaje es de: a mayor puntuación, mayor percepción de pros de consumir alcohol. Para la escala de contras la puntuación mínima es de siete y la puntuación máxima es de 28, lo cuál significa que a mayor puntaje obtenido, mayor la percepción de contras del consumo de alcohol.

Maddock aplicó este instrumento en 382 estudiantes universitarios considerados bebedores fuertes, reportando un Alpha de Cronbach de .91 para la subescala de pros y de .84 para la subescala de contras. En un estudio realizado en trabajadores de una industria maquiladora en Matamoros, Tamaulipas; se obtuvo un Alpha de Cronbach de .90 en ambas subescalas (Castillo, 2004); Gerónimo (2004) lo aplicó en trabajadores de la pesca en el Estado de Tabasco en donde alcanzó un Alpha de Cronbach de .87 para los pros (beneficios) y un .61 para la subescala de los contras (barreras).

Para medir los pros y contras percibidos para el consumo de tabaco, se utilizó dos subescalas de Beneficios (pros) y Daños (contras) del Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco de Calleja (1998), la cual consta de cuatro opciones de respuestas que son: *muy en desacuerdo* (1), *en desacuerdo* (2), *de acuerdo* (3) y (4) *muy de acuerdo* (Apéndice D).

Los puntajes para la subescala de Daños a la Salud (contras) es de un mínimo de nueve y la puntuación máxima de 36, lo cuál significa que a mayor puntaje, mayores son las percepciones de contras que se tienen sobre el consumo de tabaco. En la subescala de Beneficios (pros) el puntaje mínimo es de ocho y el máximo de 32 puntos, en donde a mayor puntuación obtenida, mayores son los beneficios percibidos del consumo de tabaco.

Este instrumento fue aplicado en estudiantes de la Cd. de México y se obtuvo un Coeficiente de Alpha de Cronbach de .76 (Calleja, 1998), en la Cd. de Tampico, Tamaulipas se aplicó en estudiantes de secundaria y se logró un Alpha de Cronbach de .62 en la subescala de beneficios (pros); mientras que en la subescala de daños a la salud (contras) se alcanzó un .72 de Alpha de Cronbach (Muñoz, 2004).

También se aplicó la escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol [EIAA] (Mayer & Filstead, 1979) a los estudiantes que refirieran haber consumido alcohol en el último año. Dicha escala diferencia a los adolescentes abstemios, de quienes consumen alcohol sin problema y aquellos que hacen mal uso de alcohol. Consta de 14 reactivos, de los cuales las preguntas del 1 al 4 indagan la frecuencia del consumo y el tipo de bebida alcohólica consumida; las preguntas 5 y 10 miden las relaciones familiares; los efectos del alcohol en el funcionamiento psicológico son evaluados en las preguntas 6, 7, 9 y 11; mientras que las relaciones sociales se miden a través de las preguntas 8, 12, 13 y 14.

La forma en que se evalúa el instrumento es de la siguiente manera: una pregunta con respuesta a se califica con un punto con excepto en las preguntas 1, 2, 6, 12, 13 y 14, en las que dicha respuesta a es igual a cero, las respuestas b se califican con dos puntos, con tres puntos son las marcadas con c, cuatro puntos para

la letra d y así sucesivamente hasta la respuesta h que se califica con ocho puntos. El autor refiere que en el caso de elige más de una respuesta, esta se califica basándose en la respuesta que tenga la puntuación más alta y cuando una pregunta no haya sido respondida se calificará con cero puntos, sin embargo en las instrucciones para contestar el instrumento se hizo énfasis en que se contestara una sola respuesta para cada reactivo (Apéndice E).

El puntaje de dicha escala fluctúa de 0 a 79 puntos; de acuerdo al puntaje obtenido se clasificó de la siguiente forma: *poco uso o no uso de alcohol* de 0 a 19 puntos, el *consumo moderado de alcohol* se indicó con el puntaje de 20 a 41, si se obtenía de 42 a 57 puntos se señalaba como *abuso de alcohol* y el *alcoholismo* se considera de 58 a 79 puntos. Mayer y Flistead en 1979, lo aplicaron a 52 estudiantes que presentaron problemas con el alcohol, obteniendo una consistencia interna de .91 y en 196 adolescentes sin problemas con el alcohol, en donde se obtuvo un Coeficiente de Alpha de Cronbach de .89.

Se ha aplicado este instrumento en estudiantes de secundaria, en el Estado de Nuevo León y Campeche, en estos se reportaron un Alpha de Cronbach de .97 (Morales, 2005; Tijerina, 2005 & Villa, 2005).

Procedimiento de Recolección de Datos

Para el desarrollo de este estudio se contó con la aprobación de los Comités de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Se solicitó la autorización del Director de la Preparatoria Técnica para realizar el estudio en dicha institución (Apéndice F).

Antes de iniciar la recolección de los datos, el autor de este estudio capacitó a dos encuestadores estudiantes de la Maestría en Ciencias de Enfermería. En esta capacitación se consideró el proyecto de investigación, el propósito, sus objetivos e hipótesis, sistema de conteo y selección de los participantes del estudio, así como los instrumentos a utilizar y consentimiento informado. Posteriormente para la selección de los participantes, se abordó a los estudiantes en la puerta principal de las unidades

académicas y a través de un conteo sistemático de uno en 10 para las mujeres y de uno en 11 para los hombres, se seleccionó al estudiante, el cual se le invitó a participar en el estudio.

Posterior a la selección del participante y antes del inicio de la recolección de los datos se brindó una explicación clara del propósito del estudio, asegurándoles a los estudiantes que dicha información otorgada sería confidencial y si decidían retirarse o no participar, no afectaría su situación escolar.

En caso de aceptar participar se acordó una cita, la cual se llevó a cabo en un espacio facilitado por la dirección de la preparatoria y se aseguró que dicha cita no interfiera con sus actividades escolares. En este primer acercamiento con el participante, se entregó el consentimiento informado del padre o tutor (Apéndice G), en caso de ser menor edad para que fuera firmado por él y así autorizar su participación en el estudio. Al día siguiente, se localizó al participante al término de sus actividades para verificar si contaba con el consentimiento informado e invitándolo nuevamente a participar. En el caso de aceptar, se explicó nuevamente los propósitos del estudio y se inició la recolección de los datos en el aula asignada por la dirección, se entregó los instrumentos de medición y se hizo énfasis en no dejar ningún reactivo sin contestar.

El aula proporcionada por la dirección de la Preparatoria para este propósito se encontró ubicada en un área de poco tránsito y tranquila, lo cual permitió una mejor recolección de los datos. Antes de iniciar la recolección, se solicitó el consentimiento informado para el participante (Apéndice H) en donde se hizo énfasis en sus derechos de confidencialidad, anonimato y que no existía ninguna repercusión en sus estudios y calificaciones si decidían no participar. Se le indicó en todo momento que si decidía no participar o retirarse del estudio se respetaría su decisión.

Posteriormente, el estudiante respondió los instrumentos, empezando con la Cedula de Datos Personales y Consumo de Alcohol y Tabaco, subsiguientemente las escalas de Pros (beneficios) y Contras (barreras) de Alcohol y Tabaco, y finalmente la escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol. A fin de facilitar la

comprensión de las preguntas de las escalas de Pros y Contras de Alcohol y Tabaco se le mostró al participante una cartilla gráfica que ilustró las opciones de respuestas (Apéndices I y J). Se informó a los participantes que el autor del estudio estaba disponible en todo momento para ayudarles a resolver cualquier duda que presentaran en el llenado de los instrumentos. Al finalizar el llenado de los instrumentos, los estudiantes colocaron los cuestionarios en una caja cerrada y forrada, la cual se ubicó al final del aula, a fin de cuidar la confidencialidad de los participantes. Al término de su participación se les agradeció su tiempo y colaboración en este estudio.

Consideraciones Éticas

Este estudio se apegó a lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación (Secretaría de Salud, 1987) en el Título Segundo, Capítulo I, Artículo 13, donde se estipula sobre el respeto a la dignidad del participante, protección a sus derechos y bienestar, dado que en el estudio se le otorgó un trato profesional y respetuoso a los participantes. Se contó con la autorización de los Comités de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, así mismo se contó con la autorización de los directivos de la preparatoria técnica en donde se llevó a cabo el estudio. Se solicitó la participación voluntaria del sujeto, para ello se contó con el consentimiento informado del estudiante y su tutor, apegado con el Artículo 14, Fracción V, VI y VII.

Se aseguró el anonimato de los participantes en este estudio, lo cual está descrito en el Artículo 16, ya que no se identificó a los estudiantes con ningún dato personal y las encuestas fueron de carácter anónimo, asegurando nunca ofrecer información individual a sus profesores y directivos de la institución. En relación al resguardo de la información, el autor del estudio protegerá la información que se obtuvo durante seis meses en un lugar seguro y en el cual sólo el autor tendría acceso a ésta, posterior a dicha fecha la información será destruida.

El estudio se apegó al Artículo 17, Fracción II, en la cual esta investigación se considera de riesgo mínimo, ya que se efectuaron preguntas sobre las percepciones y conductas del consumo de alcohol y tabaco que puede provocar emociones negativas. Si así sucediera se suspenderá inmediatamente la entrevista y se programará en otro momento, si el adolescente así lo decide, según lo estipulado en el Artículo 18.

En referencia al Artículo 20 y 21, Fracciones I, II, III, IV, VI, VII y VIII, se les explicó de manera clara y completa el propósito y los objetivos del presente estudio, así como los beneficios que se obtendrían en un futuro. Se les proporcionó respuesta a todas las preguntas o dudas que el estudiante manifestó y se le permitió retirarse de la investigación cuando él lo decidiera. De igual manera se apegó al Artículo 22, Fracciones I, III, IV y V; para el consentimiento informado, el cual fue elaborado y firmado por el autor de este estudio y fue aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. En el caso de que el estudiante fuera menor de edad, se contó con el consentimiento informado firmado por el representante legal, padre o tutor del estudiante según lo determinado el Capítulo III, Artículos 34 y 36.

Para finalizar, este estudio consideró lo decretado en el Capítulo V, Artículo 58, Fracciones I y II, en relación a la decisión de participación o rechazo de los adolescentes de la preparatoria técnica y que no afectaría su situación escolar. Se hizo hincapié en el manejo de los resultados de este estudio, ya que no serían utilizados en perjuicio de los participantes y lo obtenido sería presentado en forma general.

Análisis de Datos

Los datos fueron capturados y procesados en el paquete estadístico Statistical Package for Social Science (SPSS) versión 12.0 para Windows. Se utilizó estadística descriptiva e inferencial; la estadística descriptiva permitió conocer las características de las participantes del estudio a través de frecuencias, proporciones, medidas de

tendencia central; así como medidas de variabilidad. Se obtuvieron índices para las escalas y subescalas de los instrumentos para determinar la confiabilidad de las escalas por medio del Coeficiente Alpha de Cronbach, posteriormente se utilizó la prueba de normalidad Kolmogorov – Smirnov en las variables numéricas y continuas para decidir el uso de estadística no paramétrica, dado que la distribución de las variables no mostraron normalidad.

La estadística inferencial se utilizó para la verificación de los objetivos e hipótesis. Para verificar los objetivos uno y dos se utilizó frecuencias y proporciones además de estimación puntual por intervalo con 95% de confianza.

Para la verificación del tercer objetivo se realizó una comparación de igualdad de proporciones por medio de la prueba Chi Cuadrada.

En el cuarto objetivo se utilizó un Modelo de Regresión Lineal Múltiple para conocer el efecto que existe de edad, sexo, ocupación, pros (beneficios), contras (barreras) con el consumo de alcohol y tabaco sobre el consumo de alcohol y el consumo de tabaco.

Para la verificación de la primera hipótesis de investigación se utilizó la prueba de homogeneidad de proporciones Chi Cuadrada; mientras que en la segunda, tercera y cuarta hipótesis se utilizó el Coeficiente de Correlación Spearman.

Capítulo III

Resultados

En el presente capítulo se describen los resultados del estudio, en primer lugar se describe la consistencia interna de los instrumentos, en segundo la estadística descriptiva de las variables personales, así como de consumo de alcohol y tabaco y la utilización de estadística inferencial.

Tabla 1

Consistencia interna de los instrumentos

Escala Subescala	Ítems	Alpha de Cronbach
Escala de Balance Decisional: Alcohol	1 al 15	.76
Subescala de pros (beneficios) de consumo de alcohol	1 al 8	.85
Subescala de contras (barreras) de consumo de alcohol	9 al 15	.89
Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Consumo de Tabaco	1 al 17	.85
Subescala de pros (beneficios) del consumo de tabaco	1 al 8	.85
Subescala de contras (barreras) del consumo de tabaco	9 al 17	.95
Escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol (EIAA)	1 al 14	.96

Fuente: BDA, CCET, EIAA

 $n = 356$

En la Tabla 1 se observa la consistencia interna de los instrumentos utilizados en el presente estudio. La escala de Balance Decisional: Alcohol, el Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco y la Escala del Involucramiento del Adolescente con el Alcohol presentaron un Alpha de Cronbach de .76 a .96, de acuerdo a Polit y Hungler (1999) se consideran con una consistencia interna aceptable y los resultados son consistentes con la literatura.

Estadística Descriptiva

Tabla 2

Factores sociodemográficos (variables categóricas)

Variable	<i>f</i>	%
Sexo		
Masculino	256	72.0
Femenino	100	28.0
Carrera Técnica		
Técnico en Hotelería y Turismo	80	22.5
Sistemas Computacionales	29	8.2
Trabajo Social	26	7.3
Mecánica	125	35.1
Electrónica	61	17.1
Dibujo	35	9.8

Fuente: CDPCAT

n = 356

La Tabla 2 muestra que el 72% de la muestra corresponde al sexo masculino y 28.0% femenino, esto de acuerdo con los criterios establecidos en la muestra. Es necesario mencionar que el estado civil de la población es en su totalidad soltero. La

mayoría de los participantes pertenece a la carrera técnica de mecánica, seguida de técnico en hotelería y turismo y la carrera de electrónica.

Tabla 3

Factores sociodemográficos (variables continuas)

Variable	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	Valor Mínimo	Valor Máximo
Edad	16.24	16	1.0	15	20
Escolaridad	10.82	11	1.4	9	16

Fuente: CDPCAT

$n = 356$

En la Tabla 3 se muestra que la media de edad de los estudiantes de preparatoria técnica es de 16.24 años ($DE = 1.0$) y una media de escolaridad de 10.82 años ($DE = 1.4$), es decir que actualmente cursan el primer año de preparatoria técnica.

Tabla 4

Ocupación, tipo de trabajo y horas laborales

Variable	<i>f</i>	%
Ocupación		
Solo estudia	305	85.7
Estudia y trabaja	51	14.3
Jornada laboral		
No laboran	305	85.7
2 a 7 horas	40	11.2
8 horas y más	11	3.1
Tipo de trabajo		
No laboran	305	85.7
Comerciantes y vendedores menores	35	9.8
Obreros y trabajadores manuales	16	4.5

Fuente: CDPCAT

n = 356

En la Tabla 4 se muestra que la mayoría de los participantes solo estudian, mientras que un 14.3% estudia y trabaja al mismo tiempo. La mayoría de los estudiantes que laboran tienen una jornada menor de 8 horas y la mayoría de éstos su tipo de trabajo es comerciantes y vendedores menores.

Tabla 5

Edad de inicio y cantidades de consumo de alcohol y tabaco

Variable	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	Valor Mínimo	Valor Máximo
Edad de inicio en el consumo de alcohol	11.15	14.0	5.7	4	17
Cantidad de bebidas alcohólicas ingeridas en un día típico	3.28	1.0	4.39	1	25
Edad de inicio en el consumo de tabaco	8.15	12.0	6.88	7	18
Cantidad de cigarros consumidos en un día típico	1.22	1.0	2.38	1	22

Fuente: CDPCAT

n = 356

Los resultados en la Tabla 5 indican que la media de edad de inicio de consumo de alcohol es a los once años ($DE = 5.7$), mientras que la edad de inicio para el consumo de tabaco fue a los ocho años de edad ($DE = 6.88$), presentando un consumo promedio de 3 bebidas alcohólicas en un día típico ($DE = 4.39$) y 1 cigarro por día típico ($DE = 2.38$).

Tabla 6

Tipo de consumo de alcohol de acuerdo a la escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol

Tipo de consumo	<i>f</i>	%
Poco uso ó no consumo de alcohol	122	34.2
Consumo moderado de alcohol	208	58.4
Abuso de alcohol	25	7.1
Alcoholismo	1	.3

Fuente: EIAA

n = 356

En la Tabla 6 se muestra el consumo de alcohol de acuerdo con la escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol, se observa que un 58.4% de los estudiantes de preparatoria técnica presentan un consumo moderado de alcohol, seguido de 34.2% con poco uso ó no consumo de alcohol, el 7% reportó abuso de alcohol y solo el .3% presentó alcoholismo.

Tabla 7

Frecuencias y proporciones de la escala de Balance Decisional: Alcohol

Preguntas	Nada importante		Poco importante		Importante		Muy importante	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Pros (Beneficios)								
1. Beber es emocionante	244	68.5	91	25.6	13	3.7	8	2.2
2. Beber da más valor a las personas	275	77.2	44	12.4	25	7.0	12	3.4
3. Cuando se bebe hace que las personas se sientan más contentos	164	46.1	124	34.8	48	13.5	20	5.6
4. Después de unas cuantas copas se puede hablar mejor	282	79.2	52	14.6	10	2.8	12	3.4
5. Beber hace sentir más relajado y menos tenso a la gente	132	37.1	129	36.2	72	20.2	23	6.5
6. Beber ayuda a pasarla bien con los amigos	164	46.1	109	30.6	52	14.6	31	8.7
7. Los eventos (fiestas) son más divertidas cuando hay alcohol	152	42.7	100	28.1	68	19.1	36	10.1
8. Beber da más seguridad de sí mismo	247	69.4	68	19.1	23	6.5	18	5.0
Contras (Barreras)								
1. Cuando se bebe se puede terminar lastimando a alguien	38	10.7	11	3.0	85	23.9	222	62.4
2. Tomar puede hacer adicto al alcohol	26	7.3	34	9.6	73	20.5	223	62.6
3. Tomar puede meter en problemas a las personas con la autoridad	18	5.0	21	5.9	91	25.6	226	63.5
4. Cuando se toma mucho se puede lastimar a personas allegadas	17	4.8	18	5.0	79	22.2	242	68.0
5. algunas personas se pueden sentir desilusionadas de quien toma mucho	21	5.9	33	9.3	111	31.2	191	53.6
6. Se puede lastimar a alguien accidentalmente por la forma de beber	19	5.3	29	8.1	87	24.4	221	62.2
7. Se da un mal ejemplo a otros cuando se bebe alcohol	27	7.6	26	7.3	74	20.8	229	64.3

Fuente: BDA

$n = 356$

La Tabla 7 muestra algunos pros (beneficios) de consumo de alcohol que los estudiantes de preparatoria técnica refirieron en mayor proporción, destacan los siguientes: con un 29.2% percibe como muy importante e importante que los eventos (fiestas) son más divertidas cuando hay alcohol; el 26.7% percibe como muy importante e importante, el beber es un facilitador para sentirse más relajado y menos tenso a la gente; el 23.3% percibe como muy importante e importante, el hecho de que beber ayuda a pasarla bien con los amigos; el 19.1% considera que cuando se bebe, hace que las personas se sientan más contentos. En relación a los contras (barreras) de consumo de alcohol entre los de mayor proporción se encuentran: cuando se toma mucho se puede lastimando a personas allegadas con un 90.2%; el 89.1% considera muy importante e importante el hecho de consumir alcohol puede meter en problemas a las personas con la autoridad; un 86.6% considera que se puede lastimar a alguien accidentalmente por la forma de beber y el 86.3% percibe como muy importante e importante que cuando se bebe se puede terminar lastimando a alguien.

Tabla 8

Frecuencias y proporciones del Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco

Preguntas	Muy en desacuerdo		En desacuerdo		De acuerdo		Muy de acuerdo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Pros (Beneficios)								
1. Hace que la gente se sienta más adulta y segura de si misma	230	64.6	98	27.5	21	5.9	7	2.0
2. Hace que la gente se sienta más tranquila	127	35.7	106	29.8	103	28.9	20	5.6
3. Hace que la se te quite el sueño cuando estudias	195	54.8	97	27.2	49	13.8	15	4.2
4. Ayuda a inspirarse para estudiar	263	73.9	75	21.0	12	3.4	6	1.7
5. Ayuda a una persona a distraerse de los problemas de la casa o escuela	180	50.5	96	27.0	60	16.9	20	5.6
6. Ayuda a la digestión después de comer	174	48.9	97	27.2	60	16.9	25	7.0
7. Hace que se te quite el sueño	206	57.9	91	25.6	41	11.5	18	5.0
8. Hace que el momento sea rico y placentero	217	61.0	81	22.8	46	12.8	12	3.4
Contras (Barreras)								
9. Hace que la gente se vuelva adicta	23	6.5	7	2.0	98	27.5	228	64.0
10. Provoca cáncer	14	3.9	6	1.7	60	16.9	276	77.5
11. Hace que la gente pierda condición física	14	3.9	9	2.5	95	26.7	238	66.9
12. Te provoca tos	11	3.1	26	7.3	125	35.1	194	54.5
13. Te causa enfermedades pulmonares	18	5.0	3	0.9	70	19.7	265	74.4
14. Te afecta el corazón	17	4.8	14	3.9	102	28.7	223	62.6
15. Disminuye la actividad de las neuronas	20	5.6	18	5.0	102	28.7	216	60.7
16. Te irrita la garganta	16	4.5	16	4.5	132	37.1	192	53.9
17. Hace que la gente tenga mal sabor de boca	16	4.5	13	3.6	90	25.3	237	66.6

Fuente: CCET

 $n = 356$

En la Tabla 8 se presenta el Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco que evalúa pros (beneficios) y contras (barreras) para el consumo de tabaco. En la subescala de pros (beneficios) para el consumo se observa que el 34.5% percibe como muy de acuerdo y de acuerdo que el fumar tabaco hace que la gente se sienta más tranquila; el 23.9% considera que ayuda a la digestión después de comer; así como ayudar a una persona a distraerse de los problemas de la casa o escuela con un 22.5%; y un 18.0% consideran muy de acuerdo y de acuerdo que el consumo de tabaco hace que se te quite el sueño cuando estudias.

En relación a los contras (barreras) de consumo de tabaco el 94.4% de los estudiantes de preparatoria están muy de acuerdo y de acuerdo en que el consumo de tabaco provoca cáncer; un 94.1% percibe que este consumo causa enfermedades pulmonares; otro de los contras (barreras) del consumo de tabaco en mayor proporción de respuesta fue que hace que la gente pierda condición física con un 93.6%; y hace que la gente tenga mal sabor de boca con un 91.9%.

Tabla 9

Frecuencias y proporciones de la escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol

Pregunta	<i>f</i>	%
Yo generalmente o casi siempre empiezo a tomar alcohol porque:		
a) me gusta el sabor	199	81.9
b) para ser o parecerme a mis amigos	17	7.0
c) para sentirme como adulto	4	1.6
d) porque me siento nervioso, lleno de problemas y preocupaciones	14	5.8
e) porque me siento triste, solo y tengo lastima de mi mismo	9	3.7
¿Qué tipo de bebida tomas?		
a) vino (brandy, whisky)	14	5.8
b) cerveza	97	39.9
c) bebidas preparadas o mezcladas (piña colada, coolers)	87	35.8
d) vinos de mesa y dulces	6	2.5
e) licor fuerte (tequila)	39	16.0
¿Cómo obtienes tus bebidas?		
a) mis padres y familiares supervisan las bebidas que tomo	73	30.0
b) de mis hermanos y hermanas	6	2.5
c) las tomo de mi casa sin que se enteren mis padres	5	2.1
d) de mis amigos	98	40.3
e) las compro sin identificación	61	25.1
¿A que hora del día es cuando generalmente tomas alcohol?		
a) con las comidas	5	2.1
b) por las noches	219	90.1
c) por las tardes	14	5.8
d) en las mañanas o cuando me levanto	4	1.6
e) algunas veces me levanto en las noches y tomo	1	.4
¿Por qué tomaste bebidas alcohólicas por primera vez?		
a) por curiosidad	156	64.2
b) me la ofrecieron mis padres o familiares	44	18.1
c) mis amigos de animaron a beber	27	11.1
d) para sentirme más como adulto	5	2.1
e) para emborracharme o sentirme mejor	11	4.5
¿Con quien tomas bebidas alcohólicas?		
a) solamente con mis padres y familiares	39	16.0
b) solamente con mis hermanos y hermanas	5	2.1
c) con amigos de mi edad	184	75.7
d) solo	15	6.2

Fuente: EIAA

n = 243

En la Tabla 9 se muestran las frecuencias y proporciones para la escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol (EIAA), se observa que el 81.9% de los estudiantes de preparatoria técnica consumen alcohol porque les gusta el sabor, el 39.9% consumió cerveza, un 40.3% obtuvieron las bebidas por medio de sus amigos, el 90.1% consumen por las noches, el 64.2% consumió la primera vez por curiosidad y un 75.7% toma bebidas alcohólicas con amigos de su edad.

Estadística Inferencial

Tabla 10

Prueba de Kolmogorov – Smirnov para las variables de estudio

Variable	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	Valor Mínimo	Valor Máximo	<i>D</i>
Índice de escala de Balance Decisional: Alcohol	5.50	5.48	0.95	2.22	9.78	2.00*
Índice de Pros (beneficios) de consumo de alcohol	21.28	16.66	19.81	.00	100.00	2.95*
Índice de Contras (barreras) de consumo de alcohol	80.71	90.46	23.20	.00	100.00	3.82*
Índice de Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Consumo de Tabaco	54.86	54.90	14.46	.00	88.24	2.61*
Índice de Pros (beneficios) de consumo de tabaco	22.16	16.66	19.65	.00	100.00	2.44*
Índice de Contras (barreras) del consumo de tabaco	83.92	92.59	21.62	.00	100.00	4.31*
Índice de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol	26.62	32.91	19.78	.00	78.48	4.30*

Fuente: CDPCAT, BDA, CCET, EIAA

n = 356* *p* < .01.

La Tabla 10 muestra que el índice de la escala de Balance Decisional: Alcohol mostró una media 5.50 (*DE* = .95) y en la subescala de pros (beneficios) de

consumo de alcohol la media fue de 21.28 ($DE = 19.81$), mientras que en el índice de contras (barreras) de consumo de alcohol obtuvo una media de 80.71 ($DE = 23.20$).

En relación al índice de Cuestionario de Creencias sobre el Efecto del Consumo de Tabaco se encontró una media de 54.86 ($DE = 14.46$), en el índice de pros (beneficios) de consumo de tabaco se mostró una media de 22.16 ($DE = 19.65$) y en el índice de contras (barreras) de consumo de tabaco presentó una media de 83.92 ($DE = 21.62$). Lo que se refiere al índice de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol su media fue de 26.62 ($DE = 19.78$). Además se observa que los índices de las variables no muestran normalidad y el valor de $p < .01$ fue para todas las variables, por lo que se decidió en utilizar estadística no paramétrica para responder los objetivos e hipótesis de estudio.

Tabla 11

Consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria técnica por sexo

Tipo de consumo	Masculino		Femenino	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Poco uso ó no consumo de alcohol	68	26.5	54	54.0
Consumo moderado de alcohol	164	64.2	44	44.0
Abuso de alcohol	23	9.0	2	2.0
Alcoholismo	1	.3	-	-

Fuente: EIAA

$\chi^2 = 26.04, p < .01.$

$n = 356$

En la Tabla 11 se muestra de acuerdo con la escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol, que la mayor proporción de consumo de alcohol en las mujeres es de poco uso ó no consumo de alcohol, mientras que en el caso de los

hombres presentan mayor proporción de consumo moderado de alcohol. Esto mostró diferencias significativas.

Tabla 12

Consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria técnica por edad

Tipo de consumo	15 a 17		18 a 20	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Poco uso ó no consumo de alcohol	112	31.5	10	2.8
Consumo moderado de alcohol	187	52.5	21	5.9
Abuso de alcohol	18	5.1	7	1.9
Alcoholismo	1	.3	-	-

Fuente: CDPCAT, EIAA

$\chi^2 = 18.41, p > .05.$

$n = 356$

En la Tabla 12 se muestra que los estudiantes de 15 a 17 años presentan una mayor proporción de consumo moderado de alcohol (52.5%) y poco uso o no consumo de alcohol (31.5%), mientras que en los participantes de 18 a 20 años de edad se presenta un mayor consumo moderado de alcohol (5.9%) y 2.8% presentan poco uso o no consumo de alcohol. Dichas diferencias no fueron significativas.

Tabla 13

Consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria técnica por unidad académica

Tipo de consumo Unidad	Unidad Foránea		Unidad de Guadalupe		Unidad de San Nicolás		Unidad de Monterrey	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Poco uso ó no consumo	1	.3	19	5.3	10	2.8	92	25.8
Consumo moderado de alcohol	4	1.1	25	7.0	16	4.5	163	45.8
Abuso de alcohol	1	.3	1	.3	1	.3	22	6.2
Alcoholismo	-	-	-	-	-	-	1	.3

Fuente: CDPCAT, EIAA

$\chi^2 = 5.06, p > .05.$

$n = 356$

En la Tabla 13 se muestra el consumo de alcohol según la escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol de acuerdo a la ubicación geográfica de la unidad académica, donde realizan sus estudios éstos adolescentes y jóvenes. Los resultados mostraron que los estudiantes de unidad de Monterrey presentan una proporción mayor de consumo moderado de alcohol y poco uso ó no consumo, la unidad Foránea, así como de los municipios de Guadalupe y San Nicolás de los Garza reportaron mayor proporción de consumo moderado de alcohol. Estas diferencias no fueron significativas.

Tabla 14

Consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria técnica por unidad académica y sexo

Tipo de Consumo	Unidad Foránea		Unidad de Guadalupe		Unidad de San Nicolás		Unidad de Monterrey	
	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem	Masc	Fem
	%	%	%	%	%	%	%	%
Poco uso ó no consumo	-	.3	2.8	2.5	1.4	1.4	14.9	10.9
Consumo moderado	.6	.6	5.3	1.7	3.9	.6	36.1	9.5
Abuso de alcohol	.3	-	.3	-	-	.3	5.9	1.3
Alcoholismo	-	-	-	-	-	-	.3	-

Fuente: CDPCAT, EIAA

$n = 356$

Masculino ($\chi^2 = 7.08, p > .05$)

Femenino ($\chi^2 = 6.64, p > .05$)

Se reporta en la Tabla 14 el consumo de alcohol de acuerdo con la escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol de acuerdo al sexo y unidad académica. Los resultados muestran que en la unidad de Monterrey presenta mayor consumo de alcohol y esto en los distintos tipos de consumo fue más alto en el sexo masculino. Además en el sexo masculino, el tipo de consumo de mayor proporción fue consumo moderado y en las mujeres fue poco uso ó no consumo. Estas diferencias no mostraron significancia en el sexo masculino ($\chi^2 = 7.08, p > .05$) y femenino ($\chi^2 = 6.64, p > .05$) por cada unidad académica.

Tabla 15

Correlación de Spearman de las variables de estudio

Variable	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1. Edad	1												
2. Años de escolaridad	.593** (.001)	1											
3. Edad de inicio de consumo de alcohol	.294** (.001)	.211** (.001)	1										
4. Número de bebidas consumidas en un día típico	.187** (.004)	.087 (.182)	-.119 (.068)	1									
5. Edad de inicio de consumo de tabaco	.204** (.001)	.194** (.001)	.379** (.001)	.258** (.001)	1								
6. Número de cigarrillos consumidos en un día típico	-.059 (.486)	-.099 (.239)	-.046 (.585)	.368** (.001)	- .215** (.010)	1							
7. Índice de escala de Balance Decisional: Alcohol	.056 (.289)	-.031 (.559)	.155** (.003)	.251** (.001)	.205** (.001)	-.048 (.565)	1						
8. Índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol	.069 (.193)	.003 (.955)	.191** (.001)	.508** (.001)	.293** (.001)	.227** (.006)	.610** (.001)	1					
9. Índice de contras (barreras) percibidos de consumo de alcohol	.001 (.990)	-.034 (.527)	.019 (.723)	-.159* (.014)	-.001 (.983)	-.254** (.002)	.600** (.001)	-.157** (.003)	1				
10. Índice de Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del tabaco	.020 .707	.002 .976	.074 (.162)	.165* (.011)	.115* (.029)	.102 (.225)	.438** (.001)	.345** (.001)	.211** (.001)	1			
11. Índice de pros (beneficios) de consumo de tabaco	.019 (.723)	.014 (.795)	.133* (.012)	.341** (.001)	.234** (.001)	.227** (.006)	.328** (.001)	.521** (.001)	-.081 (.127)	.687** (.001)	1		
12. Índice de contras (barreras) del consumo de tabaco	.004 (.943)	-.009 (.859)	-.011 (.840)	-.118 (.071)	-.077 (.147)	-.146 (.082)	.294** (.001)	-.050 (.344)	.450** (.001)	.574** (.001)	-.150* (.047)	1	
13. Índice de Involucramiento del adolescente con el alcohol	.160** (.002)	.096 (.071)	.342** (.001)	.662** (.001)	.367** (.001)	.338** (.001)	.364** (.001)	.617** (.001)	-.130* (.014)	.242** (.001)	.369** (.001)	-.062 (.246)	1

Fuente: CDPCAT, BDA, CCET, EIAA

n = 356

* $p < .05$, ** $p < .01$.

Se aplicó el Coeficiente de Correlación de Spearman entre las variables del estudio, se puede observar en los resultados obtenidos que existe relación positiva y significativa entre la edad, los años de escolaridad, edad de inicio en el consumo de alcohol y tabaco, el número de bebidas consumidas en un día típico, así como el índice de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol. Se observa una relación positiva y significativa entre los años de escolaridad y las edades de inicio de consumo de alcohol y tabaco.

En relación a la edad de inicio de consumo de alcohol se encontró una relación positiva y significativa con la edad de inicio del consumo de tabaco, el índice de la escala de Balance Decisional: Alcohol, el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol, el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de tabaco y el índice de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol.

El número de bebidas consumidas en un día típico se relacionó positivamente con la edad de inicio de consumo de tabaco, el número de cigarros consumidos en un día típico, también se observa que se relaciona con el índice de la escala de Balance Decisional: Alcohol, incluyendo el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol, pero se relacionó negativamente con los contras (barreras) percibidos de consumo de alcohol. También se observó una relación positiva con el índice de Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco, el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de tabaco y el índice de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol.

Se identificó que existe una relación negativa entre la edad de inicio de consumo de tabaco y el número de cigarros consumidos en un día típico, se observa una relación positiva con el índice de la escala de Balance Decisional: Alcohol, el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol, el índice del Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco, incluyendo el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de tabaco y el índice de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol.

El número de cigarrillos consumidos en un día típico se relacionó positivamente con el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol, con el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de tabaco y el índice de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol. También se observa una relación negativa y significativa con el índice de contras (barreras) percibidos de consumo de alcohol.

El índice de la escala de Balance Decisional: Alcohol se relacionó positivamente con el índice del Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco, incluyendo los índices de pros (beneficios) y contras (barreras) percibidos de consumo de tabaco y el índice de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol. El índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol se relacionó positivamente con el índice del Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco, el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de tabaco y el índice de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol.

Se observa una relación positiva entre las variables del índice de contras (barreras) percibidas de consumo de alcohol y el índice del Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco, el índice de contras (barreras) percibidos de consumo de tabaco y una relación negativa con el índice de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol.

Se muestra una relación positiva y significativa entre el índice del Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco y el índice de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol. Por último se muestra una relación positiva entre el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de tabaco con el índice del Involucramiento del Adolescente con el Alcohol (ver Tabla 15).

A continuación se presenta la prueba de objetivos e hipótesis de investigación.

Para dar respuesta al objetivo uno que indica: Identificar la proporción de consumo de alcohol en alguna vez en la vida, en los últimos doce meses, en el último mes y en los últimos siete días, se presenta en la siguiente tabla.

Tabla 16

Prevalencia de consumo de alcohol

Consumo de alcohol	<i>f</i>	%	IC 95%	
			L. Inferior	L. Superior
Alguna vez en la vida				
Si	289	81.2	.77	.85
No	67	18.8		
En los últimos doce meses				
Si	234	65.7	.61	.71
No	122	34.3		
En los últimos treinta días				
Si	138	38.8	.34	.44
No	218	61.2		
En los últimos siete días				
Si	76	21.3	.17	.26
No	280	78.7		

Fuente: CDPCAT

n = 356

El 81.2% (95%, IC .77 - .85) de los estudiantes han consumido alcohol alguna vez en su vida, 65.7% (95%, IC .61 - .71) en los últimos doce meses, el 38.8%

(95%, IC .34 - .44) en los últimos treinta días y un 21.3% (95%, IC .17 - .26) lo ha hecho en los últimos siete días (ver Tabla 16). De esta forma se responde al primer objetivo.

Para dar respuesta al segundo objetivo que señala: Identificar la proporción de consumo de tabaco en alguna vez en la vida, en los últimos doce meses, en el último mes y en los últimos siete días, se presenta la Tabla 17.

Tabla 17

Prevalencia de consumo de tabaco

Consumo de tabaco	<i>f</i>	%	IC 95%	
			L. Inferior	L. Superior
Alguna vez en la vida				
Si	213	59.8	.55	.65
No	143	40.2		
En los últimos doce meses				
Si	145	40.7	.36	.46
No	211	59.3		
En los últimos treinta días				
Si	102	28.7	.24	.34
No	254	71.3		
En los últimos siete días				
Si	87	24.4	.20	.29
No	269	75.6		

Fuente: CDPCAT

n = 356

Como se puede observar en la Tabla 17, un 59.8% (95%, IC .55 - .65) de los estudiantes han consumido tabaco alguna vez en su vida, el 40.7% (95%, IC .36-.46)

en los últimos doce meses, un 28.7% (95%, IC .24 -.34) en los últimos treinta días y un 24.4% (95%, IC .20 - .29) en los últimos siete días. De esta forma se responde al segundo objetivo.

Para responder el objetivo numero tres el cual señala: Conocer las diferencias de consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes que solo estudian y en los que estudian y trabajan, se utilizó la prueba de Chi Cuadrada.

Tabla 18

Consumo actual de alcohol y tabaco por ocupación

Variable	Trabajan		No trabajan		χ^2	Valor de p
	f	%	f	%		
Consumo actual de alcohol						
Si	12	23.5	64	21.0	.16	.681
No	39	76.5	241	79.0		
Consumo actual de tabaco						
Si	17	33.3	70	22.9	2.55	.110
No	34	66.7	235	77.1		

Fuente: CDPCAT

$n = 356$

La Tabla 18 muestra el consumo actual de alcohol y tabaco por ocupación, las proporciones muestran que un 23.5% de los estudiantes que estudian y trabajan han presentado un consumo actual de alcohol, mientras que un 33.3% de los estudiantes que trabajan refirieron haber consumido tabaco actualmente; sin embargo se muestra que un 21.0% de los jóvenes que solo estudian han consumido actualmente alcohol y un 22.9% han consumido actualmente tabaco. Estas diferencias no mostraron significancia estadística ($p > .05$), de esta forma se responde al tercer objetivo.

Para dar respuesta al objetivo cuatro que señala: Conocer el efecto que existe de edad, sexo, ocupación, pros (beneficios), contras (barreras) percibidos del consumo de alcohol y tabaco sobre el consumo de alcohol y tabaco, se utilizó un Modelo de Regresión Lineal Múltiple (ver Tabla 19).

Tabla 19

Modelo de Regresión Lineal Múltiple para edad, sexo, ocupación, pros (beneficios) y contras (barreras) percibidos de consumo de alcohol con el consumo de alcohol (Involucramiento del Adolescente con el Alcohol)

Modelo	Suma de Cuadrados	gl	Cuadrado Medio	F	Valor de p
Regresión	47805.0	5	9561.0	36.73	.001
Residual	91107.9	350	260.3		

$$R^2 = 34.4\%$$

Modelo	Coeficientes no estandarizados		t	Valor de p
	B	Error estándar		
(Constante)	-4.60	15.68	-.29	.769
Edad	1.49	.86	1.72	.086
Sexo	-6.00	2.05	-2.92	.004
Ocupación	2.27	2.49	.91	.363
Pros (beneficios) de consumo de alcohol	.51	.04	11.16	.001
Contras (barreras) de consumo de alcohol	-.00	.03	-.15	.875

Fuente: CDPCAT, BDA, EIAA

n = 356

Los resultados en la Tabla 19 muestran que el Modelo de Regresión Lineal Múltiple en su conjunto fue significativo, con una variación explicada de 34.4%; sin

embargo, al observar la contribución de cada variable en el modelo, se muestra que el sexo y los pros de consumo de alcohol son las variables que predicen el consumo de alcohol (Involucramiento del Adolescente con el Alcohol).

Posteriormente, se aplicó el procedimiento Backward (eliminación de variables hacia atrás) con el fin de conocer si estas variables continuaban conservando su efecto en el modelo.

Tabla 20

Modelo de Regresión Lineal Múltiple para sexo y pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol con el consumo de alcohol (Involucramiento del Adolescente con el Alcohol) con el Procedimiento Backward

Modelo	Suma de Cuadrados	gl	Cuadrado Medio	F	Valor de p
Regresión	46822.86	2	23411.4	89.74	.001
Residual	92090.12	353	260.8		

$$R^2 = 31.9\%$$

Modelo	Coeficientes no estandarizados		t	Valor de p
	B	Error estándar		
(Constante)	23.52	3.11	7.55	.001
Sexo	-6.21	1.99	-3.12	.002
Pros (beneficios) de consumo de alcohol	.52	.04	11.46	.001

Fuente: CDPCAT, BDA, EIAA

n = 356

La Tabla 20 muestran que las variables; sexo y pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol, continuaron conservando su efecto sobre el consumo de alcohol (Involucramiento del Adolescente con el Alcohol) con una variación explicada de 31.9%.

Posteriormente se ajustó un Modelo de Regresión Lineal Múltiple solamente con las variables de edad, ocupación e índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol sobre el consumo de alcohol (Involucramiento del Adolescente con el Alcohol). El modelo fue significativo con una varianza explicada de 31.9% (ver tabla 21).

Tabla 21

Modelo de Regresión Lineal Múltiple para edad, ocupación y pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol con el consumo de alcohol (Involucramiento del Adolescente con el Alcohol)

Modelo	Suma de Cuadrados	gl	Cuadrado Medio	F	Valor de p
Regresión	6872.370	3	2290.790	37.280	.001
Residual	14686.140	239	61.448		

$$R^2 = 31.9\%$$

Modelo	Coeficientes no estandarizados		t	Valor de p
	B	Error estándar		
(Constante)	20.12	8.67	2.32	.021
Edad	1.09	.50	2.17	.031
Ocupación	-2.91	1.50	-1.93	.054
Pros (beneficios) de consumo de alcohol	.24	.02	9.80	.001

Fuente: CDPCAT, EIAA

n = 356

En la Tabla 21 se muestran las variables que mantiene su efecto como lo son edad y pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol sobre este consumo de

alcohol (Involucramiento del Adolescente con el Alcohol) en los estudiantes de preparatoria técnica. En la ocupación se observa tendencia del efecto.

A continuación se presentan los diagramas de dispersión para observar gráficamente lo señalado.

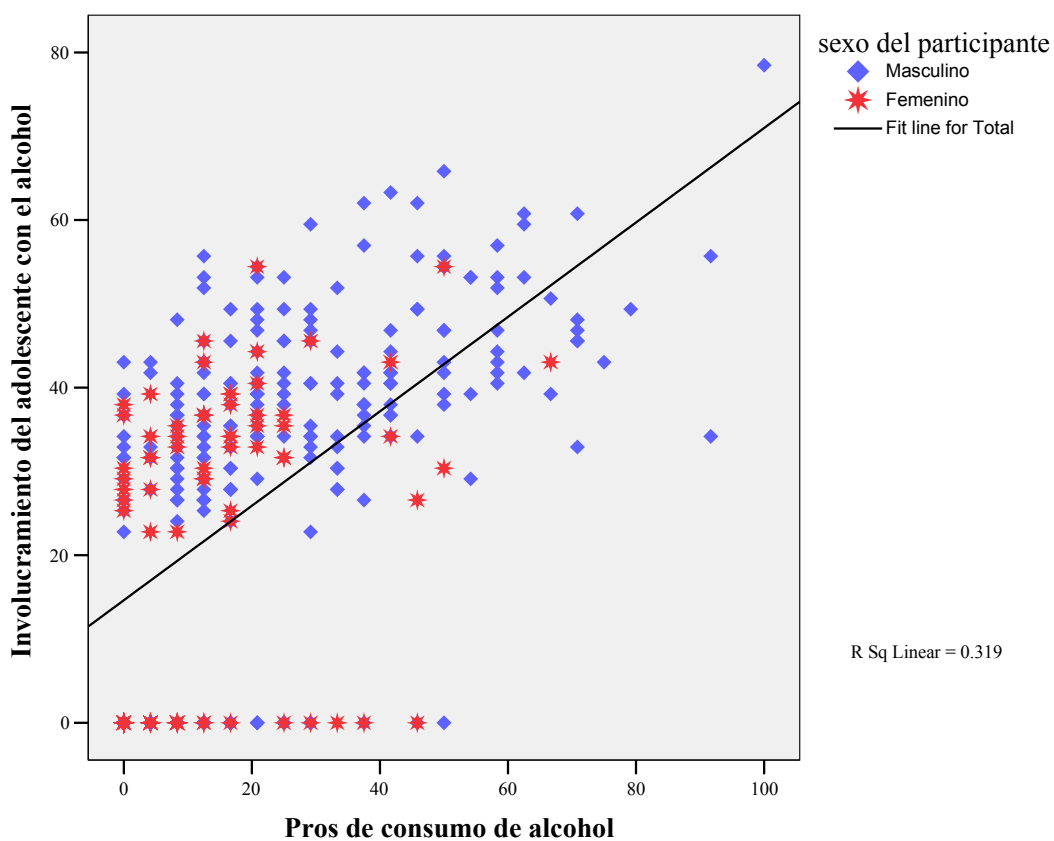


Figura 1. Pros (beneficios) de consumo de alcohol e Involucramiento del Adolescente con el Alcohol por sexo.

En la Figura 1 se observa que a medida que aumentan los pros (beneficios) del consumo de alcohol, se incrementa el involucramiento del adolescente con el alcohol. Esto es mayor en el sexo masculino que en el femenino.

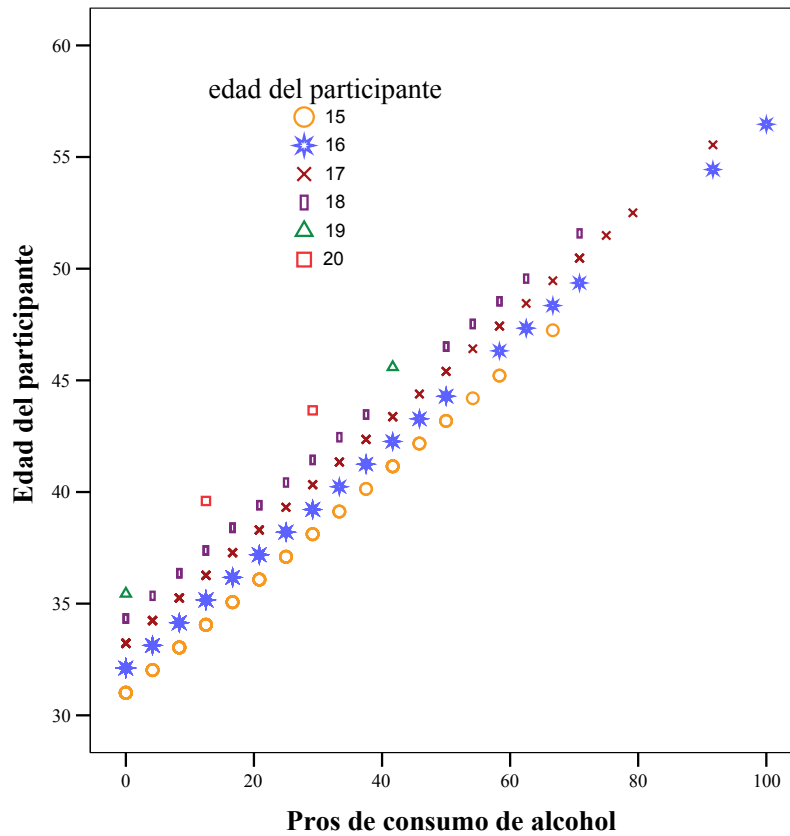


Figura 2. Pros (beneficios) de consumo de alcohol y edad del participante.

En la Figura 2 se observa que a medida que incrementa la edad, se incrementan los pros (beneficios) de consumo de alcohol.

Además se utilizó un Modelo de Regresión Lineal Múltiple para las variables de sexo, edad, ocupación y las variables de pros (beneficios) percibidos de consumo de tabaco y contras (barreras) percibidos del consumo de tabaco sobre el consumo de tabaco. De esta forma se da respuesta al objetivo cuatro.

Tabla 22

Modelo de Regresión Lineal Múltiple para edad, sexo, ocupación, pros (beneficios) y contras (barreras) percibidos del consumo de tabaco con el consumo de tabaco

Modelo	Suma de Cuadrados	gl	Cuadrado Medio	F	Valor de p
Regresión	178.8	5	35.76	4.69	.001
Residual	1043.0	137	7.61		

$$R^2 = 14.6\%$$

Modelo	Coeficientes no estandarizados		t	Valor de p
	B	Error estándar		
(Constante)	7.21	4.25	1.69	.092
Edad	-3.520E-02	.23	-.14	.882
Sexo	-.98	.62	-1.57	.118
Ocupación	-.51	.63	-.81	.415
Pros (beneficios) de consumo de tabaco	3.512E-02	.01	3.25	.001
Contras (barreras) del consumo de tabaco	-3.071E-02	.01	-2.69	.008

Fuente: CDPCAT, CCET

n = 356

Para conocer el efecto de las variables, edad, sexo, ocupación, pros (beneficios) de consumo de tabaco y contras (barreras) de consumo de tabaco sobre el consumo de tabaco, se aplicó un Modelo de Regresión Lineal Múltiple. Se puede observar en la Tabla 22 que el modelo fue significativo en su totalidad, con una variación explicada de 14.6%, pero se identifica que solo las variables de pros (beneficios) de consumo de tabaco y contras (barreras) del consumo de tabaco predicen el consumo de tabaco en los estudiantes de preparatoria técnica.

Posteriormente, se aplicó el procedimiento Backward (eliminación de variables hacia atrás) para conocer aquellas variables que mantuvieron su efecto en el modelo.

Tabla 23

Modelo de Regresión Lineal Múltiple: Pros (beneficios) percibidos de consumo de tabaco y contras (barreras) percibidos del consumo de tabaco con el consumo de tabaco

Modelo	Suma de Cuadrados	gl	Cuadrado Medio	F	Valor de p
Regresión	173.43	2	57.81	7.66	.001
Residual	1048.44	139	7.54		

$$R^2 = 14.2\%$$

Modelo	Coeficientes no estandarizados		t	Valor de p
	B	Error estándar		
(Constante)	5.72	1.25	4.55	.001
Pros (beneficios) de consumo de tabaco	3.501E-02	.01	3.27	.001
Contras (barreras) del consumo de tabaco	-3.075E-02	.01	-2.71	.008

Fuente: CDPCAT, CCET

n = 356

En la Tabla 23 muestra los pros (beneficios) de consumo de tabaco y contras (barreras) del consumo de tabaco continúan manteniendo efecto sobre el consumo de tabaco, con una variación explicada de 14.2%.

A continuación se presentan los diagramas de dispersión para los índices de pros (beneficios) y contras (barreras) con el consumo de tabaco, en donde se observa gráficamente lo ya señalado.

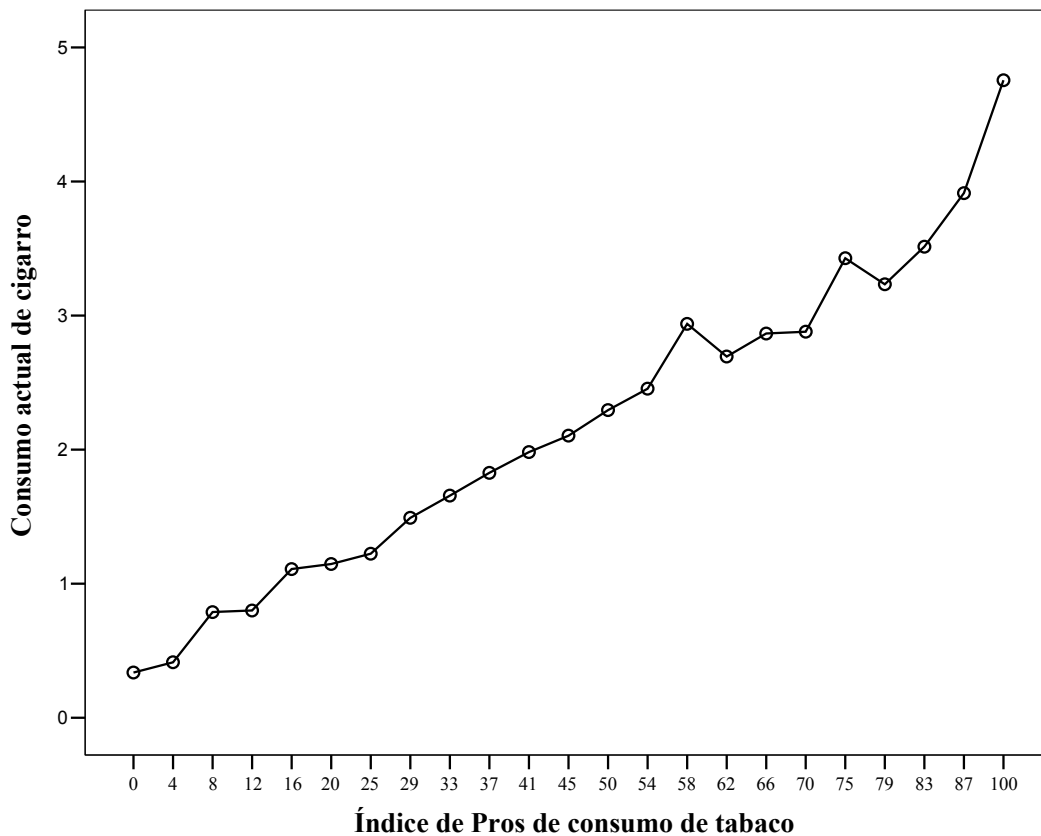


Figura 3. Pros (beneficios) de consumo de tabaco y consumo actual de tabaco.

En la Figura 3 se identifica que a medida que aumentan los pros (beneficios) de consumo de tabaco, se incrementa el consumo de cigarrillos en los estudiantes de preparatoria técnica.

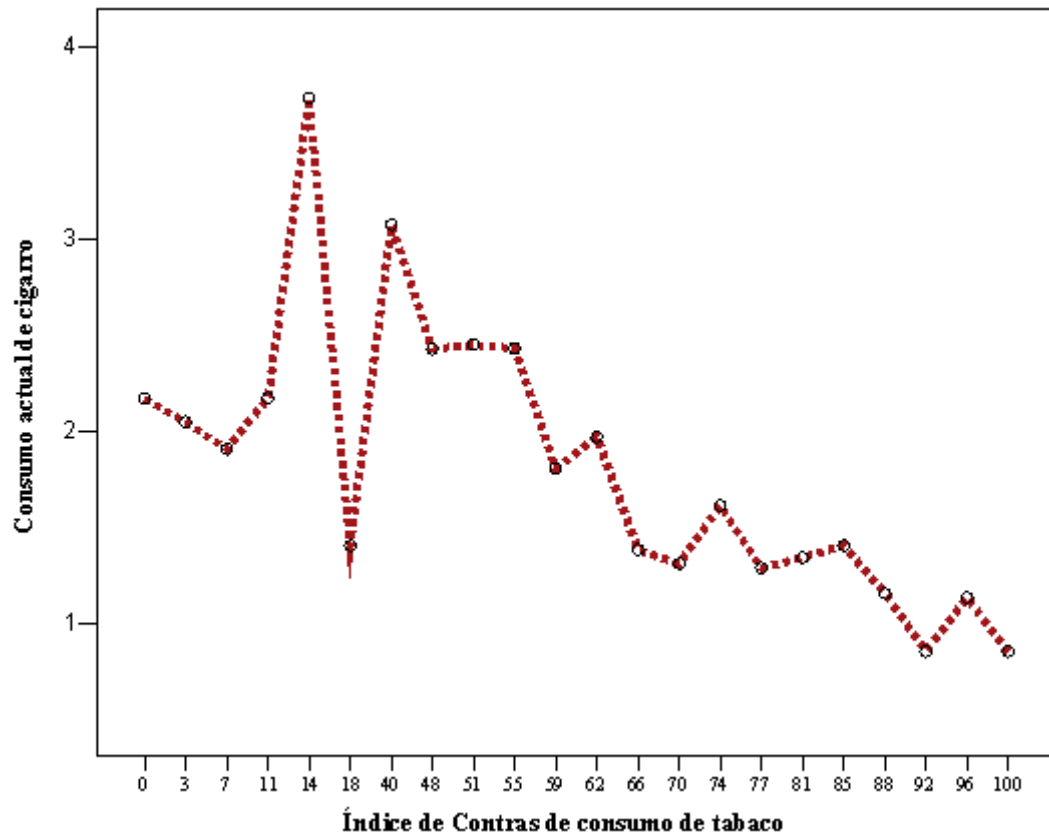


Figura 4. Contraste (barreras) de consumo de tabaco y consumo actual de tabaco.

En la Figura 4 se observa que a medida que aumentan los contrastes (barreras) de consumo de tabaco, disminuye el consumo de cigarrillos en los estudiantes de preparatoria técnica.

Prueba de Hipótesis

Para dar respuesta a la hipótesis uno de investigación que indica: El consumo de alcohol y tabaco es mayor en el sexo masculino que en el sexo femenino, se utilizó una la prueba de Chi Cuadrada de Pearson.

Tabla 24

Consumo actual de alcohol y tabaco por sexo

Variable	Masculino		Femenino		χ^2	Valor de p
	f	%	f	%		
Consumo actual de alcohol						
Si	70	27.5	6	6.0	19.9	.001
No	185	72.5	95	94.0		
Consumo actual de tabaco						
Si	74	29.0	13	12.9	10.2	.001
No	181	71.0	88	87.1		

Fuente: CDPCAT

$n = 356$

En la Tabla 24 se muestra las diferencias de consumo de alcohol y tabaco, las cuales fueron significativas por sexo. Lo que se identifica que los hombres reportaron un consumo mayor en ambas sustancias a diferencia de las mujeres, por lo que se acepta la hipótesis uno de investigación.

Para comprobar la segunda hipótesis que señala: A mayores pros percibidos (beneficios), mayor es el consumo de alcohol y tabaco (ver Tabla 25 y 26).

Tabla 25

Correlación de Spearman para el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol con el consumo de alcohol

Variable	Índice de pros (beneficios) de consumo de alcohol
Consumo de alcohol	.508* (.001)

Fuente: CDPCAT, BDA

$n = 356$

* $p < .01$.

La Tabla 25 reporta que existe una relación positiva y significativa entre los pros (beneficios) de consumo de alcohol y consumo de alcohol. Esto indica que a mayores pros percibidos, mayor es el consumo de alcohol.

Tabla 26

Correlación de Spearman para el índice de pros (beneficios) percibidos de consumo de tabaco con el consumo de tabaco

Variable	Índice de pros (beneficios) de consumo de tabaco
Consumo de tabaco	.227* (.006)

Fuente: CDPCAT, CCET

$n = 356$

* $p < .01$.

La Tabla 26 reporta que existe una relación positiva y significativa entre los pros (beneficios) de consumo de tabaco y el consumo de tabaco. De esta forma se sustenta la hipótesis de investigación.

Para responder a la hipótesis tres la cual indica: A mayores contras (barreras) percibidos, menor es el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes de preparatoria técnica, se presentan las Tablas 27 y 28.

Tabla 27

Correlación de Spearman para el índice de contras (barreras) percibidos de consumo de alcohol con el consumo de alcohol

Variable	Índice de contras (barreras) de consumo de alcohol
Consumo de alcohol	-.159* (.014)

Fuente: CDPCAT, BDA

$n = 356$

* $p < .05$.

En la Tabla 27 se observa una correlación negativa y significativa entre estas variables, lo que indica que a mayores contras percibidos, menor es el consumo de alcohol.

Tabla 28

Correlación de Spearman para el índice de contras (barreras) percibidos de consumo de tabaco con el consumo de tabaco

Variable	Índice de contras (barreras) del consumo de tabaco
Consumo de tabaco	-.146 (.082)

Fuente: CDPCAT, CCET

$n = 356$

$p > .05$.

En la Tabla 28 se reporta la correlación de las variables de contras (barreras) percibidos y el consumo de tabaco en los estudiantes de preparatoria técnica. Los hallazgos muestran que existe tendencia a la significancia entre las variables, por lo que se sustenta parcialmente la hipótesis tres de investigación.

Para dar respuesta a la hipótesis cuatro de investigación que señala: A mayores contras (barreras) percibidos, menor es el involucramiento con el alcohol, se presenta en la Tabla 29.

Tabla 29

Correlación de Spearman para el índice de contras (barreras) percibidos de consumo de alcohol e Involucramiento del Adolescente con el Alcohol

Variable	Índice de contras (barreras) de consumo de alcohol
Involucramiento del Adolescente con el Alcohol	-.130* (.014)

Fuente: BDA, EIAA

$n = 356$

* $p < .05$.

En esta tabla se muestra que existe relación negativa y significativa entre los contras (barreras) percibidos para el consumo de alcohol y el Involucramiento del Adolescente con el Alcohol. Por lo que se sustenta la hipótesis número cuatro de investigación.

Capítulo IV

Discusión

En el presente estudio fue factible la aplicación empírica de los conceptos de Balance Decisional (pros y contras) del Modelo Transteorico de Etapas de Cambio de Prochaska y Di Clemente (1997), Involucramiento del Adolescente con el Alcohol (Mayer & Filstead, 1979) y los conceptos de consumo de alcohol y tabaco (SSA, 1999) en una muestra de 356 estudiantes de Preparatoria Técnica de una Universidad del Estado de Nuevo León.

El perfil sociodemográfico de los estudiantes que participaron en el estudio fue que contaban con una media de edad de 16 años y estaban cursando el onceavo año de educación formal correspondiente al primer año de preparatoria técnica. El total de estos adolescentes y jóvenes estaban solteros y en su mayoría se dedicaban solamente a estudiar. Éste perfil es característico entre los estudiantes de preparatoria en nuestro país (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática [INEGI], 2004).

En el estudio se ratificó que aún y cuando realicen su preparatoria con una carrera técnica terminal, la mayoría de los estudiantes durante su formación solo se dedican a estudiar, lo que concuerda con otros estudios realizados en poblaciones similares (Tut, 2005 & Martínez, 2007). Los jóvenes que estudian y trabajan, lo hacen en jornadas menores de 8 horas, en su mayoría realizando trabajos de comerciantes y vendedores menores, obreros y trabajadores manuales, lo cual es congruente con su preparación.

Los resultados indican que las edades de inicio en el consumo de alcohol y tabaco cada vez son menores; es decir, que el consumo de alcohol se inicio en el estudio a los 11 años y para el tabaco fue a los 8 años de edad. Estos hallazgos son similares a lo reportado por Fernández y Salas (2001) en jóvenes españoles, pero difieren con lo reportado en la Encuesta Nacional de Adicciones del 2002, en la cual reporta mayor edad para el inicio de consumo de estas sustancias. Es conveniente

mencionar que estos adolescentes y jóvenes están iniciando el consumo de estas sustancias a menor edad, probablemente debido al bombardeo e incremento de la publicidad de estas sustancias, la necesidad de ser aceptados en su grupo de pares y por la percepción de altos beneficios y bajos riesgos del consumo de esta sustancia. Este inicio temprano del consumo de dichas sustancias es preocupante, dado que las condiciones de desarrollo físico y psicológico del adolescente favorece el hecho que se presente más rápidamente la aparición de la dependencia física y psicológica, así como los daños a la salud a diferencia que en la población de adultos (Cañuelo, 2001; Secretaria de Salud [SSA], 1999).

En relación con el primer objetivo se observó que un 81.2% de los participantes han consumido alcohol alguna vez en la vida, poco más de la mitad de los estudiantes han presentado un consumo en los últimos doce meses y se observa un incremento en la prevalencia actual e instantánea. Dichas prevalencias son superiores a lo reportado por Rojas-Guiot et al. (1999) en estudiantes de Pachuca, Hidalgo y también son superiores a lo reportado por Villalbí et al. (1995) en estudiantes de España. Probablemente este incremento se deba a una mayor disponibilidad de la sustancia en sus espacios de socialización, así como a la influencia de sus iguales.

En lo que respecta al objetivo número dos, se identificó que poco más de la mitad consumió tabaco alguna vez en la vida; un 40.7% ha fumado en los últimos doce meses, poco más de la cuarta parte de la población fumó tabaco en los últimos treinta días y el 24.4% fumaron tabaco en los últimos siete días. Estos hallazgos son superiores a lo reportado por Sanabria y Villanueva (2001) en adolescentes españoles; también más altos con lo reportado por Tut (2005) en estudiantes de bachillerato técnico de Campeche, y en estudiantes de bachillerato técnico en Nuevo León (Martínez, 2007). Probablemente los estudiantes que participaron en este estudio, reportaron mayores cifras de prevalencia, porque existe mayor disponibilidad de la sustancia, situación que fue observada durante el estudio y al

hecho de que algunos jóvenes cuentan con trabajo y recursos económicos para adquirir esta sustancia.

En relación al tercer objetivo de investigación, se identificó que no existe diferencia significativa en el consumo de alcohol y tabaco entre los adolescentes y jóvenes que solo estudian y los que estudian y trabajan. Lo cual no concuerda con los resultados de Martínez (2007), en un estudio realizado en estudiantes de bachillerato técnico de Nuevo León; y con lo reportado por Muñoz (2004) en el consumo de tabaco en estudiantes de educación media. Esto posiblemente se deba a que los estudiantes que trabajan de esta preparatoria pertenecen a un estrato económico bajo y requieren de los recursos monetarios que obtiene con su trabajo para poder estudiar y contribuir en el sostenimiento de su familia.

Lo que respecta al cuarto objetivo del consumo de alcohol, se encontró que las variables de sexo, edad y los pros (beneficios) percibidos de consumo de alcohol fueron las predictoras para el consumo de alcohol (Involucramiento del Adolescente con el Alcohol). Lo anterior concuerda con Orford et al. (2004) en un estudio de universitarios del Reino Unido; con Álvarez (2004) en estudiantes de bachillerato de Monterrey; con Sanabria y Villanueva (2001) en estudiantes españoles y con Hampson et al. (2001) con estudiantes de preparatoria en la ciudad de Oregon. Es importante señalar que este hallazgo aporta a lo establecido en el constructo de Balance Decisional del Modelo Transteórico de Prochaska y Di Clemente, en el sentido de que los pros (beneficios) afectan el consumo de alcohol.

En relación al consumo de tabaco, se identificó que las variables de los pros (beneficios) y contras (barreras) de consumo de tabaco son predictoras para que se presente el consumo de tabaco en los adolescentes y jóvenes de la preparatoria técnica. Lo que concuerda con lo obtenido por Calleja (1998) en estudiantes universitarios de la ciudad de México; Muñoz (2004) en estudiantes de educación media de Tamaulipas, y en adolescentes y jóvenes españoles (Fernández & Salas, 2001; Villalbí et al., 1995). Esto probablemente se puede justificar con el hecho de que en Monterrey se encuentran algunas de las principales empresas productoras de

tabaco, donde se impulsa una fuerte comercialización del producto. Donde se valoran los beneficios y las barreras se observa a muy largo plazo, razón por la cual los jóvenes buscan el resultado inmediato de obtener un satisfactor y valorar como lejano las consecuencias o daños que esta conducta tendrá en su vida futura. Es importante hacer notar además que no se está cumpliendo lo establecido por la Secretaría de Salud (1999) en el cual se prohíbe la venta de alcohol y tabaco a menores de edad.

En la hipótesis número uno, se identificó que el estudiantes de preparatoria técnica del sexo masculino presenta un consumo mayor de alcohol y tabaco a diferencia de la mujer, lo cual concuerda con lo reportado por Álvarez (2004) en adolescentes de bachillerato de Nuevo León; así como en estudiantes de bachillerato técnico de Campeche (Tut, 2005); parcialmente concuerda con lo reportado por Martínez (2007), ya que solo identificó mayor consumo de alcohol en el sexo masculino que el femenino, pero no así para el consumo de tabaco, donde las mujeres fueron las que presentaron un mayor consumo.

Estos hallazgos probablemente se expliquen desde las creencias socioculturales, las cuales establecen mayor permisibilidad social para consumir alcohol y tabaco en los varones que en las mujeres. En estas se acepta un consumo más esporádico y en menores cantidades. Además que el consumo de alcohol y tabaco forman parte del rol de masculinidad, donde se privilegia una imagen en el hombre de agresividad y de retador de lo establecido donde estas sustancias contribuyen a reproducir esta imagen.

Respecto a la segunda hipótesis de investigación, la cual sustentó que a mayores pros (beneficios) percibidos, mayor es el consumo de alcohol y tabaco. Se identificó consistencia con lo reportado por Álvarez (2004) en relación al consumo de alcohol en estudiantes de preparatoria del estado de Nuevo León. Además concuerda con lo reportado por Orford et al. (2004) en estudiantes universitarios del Reino Unido; con Hampson et al. (2001) en estudiantes de una preparatoria de Estados Unidos, respecto al consumo de alcohol. En relación al consumo de tabaco

se concuerda con lo reportado por Fernández y Salas (2001); Villalbí et al. (1995); y Sanabria y Villanueva en el 2001, en adolescentes y jóvenes españoles.

Esto se puede deber a que los adolescentes y jóvenes, consumidores de alcohol y tabaco estén percibiendo la obtención de beneficios inmediatos como la socialización y diversión con amigos en fiestas, en estar contentos y pasarla bien en estas reuniones, así como presentar ante los demás una imagen de madurez y de tranquilidad, característica de los adultos.

En relación a la tercera hipótesis, se encontró en este estudio que a mayores contras (barreras) percibidos, menor es el consumo de alcohol; y existió tendencia significativa para el consumo de tabaco. Respecto al consumo de alcohol los hallazgos concuerda con los datos obtenidos por Orford et al. (2004) en universitarios del Reino Unido; en el 2001 con lo reportado en estudiantes de preparatoria por Hampson et al.; y concuerda con Villalbí et al. (1995) en jóvenes españoles. Es probable que este hecho se deba a que los estudiantes de preparatoria técnica ya han experimentado los contras (barreras) del consumo de alcohol y en base a ellos han iniciado la disminución de consumo.

En relación al consumo de tabaco, los hallazgos de la presente investigación muestran solo tendencia significativa entre los contras (barreras) de consumo de tabaco y el consumo de tabaco. Esto concuerda con lo reportado por Fernández y Salas (2001) en adolescentes de España; con Calleja (1998) en estudiantes universitarios de la ciudad de México; pero difiere con lo reportado por Muñoz (2004) en estudiantes tamaulipecos de educación media. Probablemente esto se presente debido a que los estudiantes no han percibido los contras (barreras) del consumo de tabaco o consideran los daños muy lejanos y aquellos que perciben los ignoran o los subestiman, porque los consideran inferiores respecto a los beneficios que obtienen.

Respecto a la cuarta hipótesis, se encontró una relación negativa y significativa entre los contras (barreras) percibidos para el consumo de alcohol y el Involucramiento del Adolescente con el Alcohol; lo que indica que a mayores

contras (barreras) percibidos para el consumo de alcohol, menor es el Involucramiento del Adolescente con el Alcohol, esto concuerda con los hallazgos obtenidos por Villa (2005) en estudiantes de educación media en Nuevo León. Además, este hallazgo amplía el conocimiento respecto al constructo de Balance Decisional del Modelo Transteórico de Prochaska y Di Clemente, referente a la percepción que los contras o barreras disminuye la realización de una conducta como en este caso el involucramiento del adolescente con el alcohol.

Conclusiones

Se identificó que la edad de inicio en el consumo de alcohol fue a los 11 años y el consumo de tabaco a los ocho años de edad. El promedio de bebidas alcohólicas ingeridas en un día típico fue de tres y el consumo de tabaco en promedio un cigarro en un día típico. Además se observó que poco más de la mitad de los participantes presenta un consumo moderado de alcohol de acuerdo con la escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol.

El 81.2% de los estudiantes han consumido alcohol alguna vez en su vida, un 65.7% en los últimos doce meses, poco más de la cuarta parte ha consumido en los últimos treinta días y menos de la cuarta parte ha consumido alcohol en los últimos siete días.

Se encontró que poco más de la mitad de los estudiantes ha consumido tabaco alguna vez en su vida (59.8%), el 40.7% fumó en los últimos doce meses, un 28.7% presentó un consumo en los últimos 30 días y poco menos de la cuarta parte de los adolescentes y jóvenes reportaron un consumo en los últimos siete días.

Se observó que no existe diferencias significativa entre el consumo de alcohol y tabaco, en los estudiantes que solo estudian y aquellos que estudian y trabajan.

Dentro de los hallazgos obtenidos, se encontró efecto significativo entre sexo, edad y pros (beneficio) de consumo de alcohol sobre el consumo de alcohol (Involucramiento del Adolescente con el Alcohol).

En relación al consumo de tabaco se identificó que existe efecto significativo de los pros (beneficios) y contras (barreras) percibidos del consumo de tabaco sobre el consumo de tabaco en estudiantes de preparatoria técnica.

Se identificó que los estudiantes del sexo masculino reportaron mayor consumo de alcohol y tabaco que las estudiantes del sexo femenino.

Se observó relación positiva y significativa entre los pros (beneficios) de consumo de alcohol y tabaco, con el consumo de ambas sustancias.

Los hallazgos indican que los contras (barreras) percibidos del consumo de alcohol se relacionaron negativa y significativamente con el consumo de alcohol, pero los contras (barreras) percibidos con el consumo de tabaco, solo presentaron tendencia significativa.

Se identificó que existe relación negativa y significativa entre los contras (barreras) percibidos de consumo de alcohol y el involucramiento con el alcohol por parte de los estudiantes.

Recomendaciones

Realizar estudios de intervenciones para la prevención del uso de alcohol y tabaco en estudiantes de preparatorias técnicas tomando como base el constructo de Balance Decisional.

Continuar utilizando el constructo de Balance Decisional (pros / contras) y su efecto en el consumo de alcohol y tabaco en diversas poblaciones de adolescentes y jóvenes.

Continuar utilizando los instrumentos de Balance Decisional: Alcohol, el Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco y la escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol, en virtud de que en este estudio mostraron una confiabilidad aceptable.

Profundizar en el concepto de contras (barreras) para el consumo de tabaco, mediante estudios cualitativos para comprender la percepción de daños y barreras del tabaco que visualiza el estudiante de preparatoria técnica.

Referencias

- Álvarez, B. J. (2004). *Los jóvenes y sus hábitos de salud*. Monterrey, N. L., México: Trillas.
- Calleja, B. N. (1998). *Creencias sobre las consecuencias del tabaco*. En Asociación Mexicana de Psicología Social. *La Psicología Social en México: AMEPSO 245-249*.
- Castillo, Y. (2004). *Pros y contras percibidos y consumo de alcohol en trabajadores de la industria maquiladora*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Cañuelo, H. B. (2001). El abordaje del alcoholismo en función de los patrones de consumo. *Manual de Estudios sobre Alcohol*, Madrid: España. 392-399.
- Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC]. (1999). *Consumo de drogas en México: Diagnostico, tendencias y acciones*. Recuperado el 24 de febrero de 2006, de <http://www.conadic.gob.mx/interior/ta310107.html>
- Elashoff, D. J., Dixon, J. W. & Fathenringham, N. (1997). nQuery Advision[®] copyright[©] [software de computadora].
- Fernández, M. & Salas, J. (2001). Consumo de tabaco en adolescentes de un área rural de Asturias. *Boletín de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León*. (41) 177, 168-174.
- Geronimo, R. (2004). *Pros y contras y consumo de alcohol en trabajadores de la pesca*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Hampson, S. E., Severson, H. H., Burns, J. W., Slovis, P. & Fisher, K. J. (2001). La Percepción de riesgo, los factores de personalidad y el consumo de alcohol entre los adolescentes. *Personality and Individual Differences*, 30, 167-181.

- Instituto Nacional de Geografía, Estadística e Informática. (2004). *Distribución porcentual de la matrícula escolar por entidad federativa y sexo por cada nivel educativo*. Recuperado el 20 de mayo de 2007, de <http://www.inegi.gob.mx/lib/buscador/busqueda.aspx?s=est&seccionBus=it>
- Instituto Nacional de Geografía, Estadística e Informática. *Porcentaje de defunciones de 15 a 29 años por sexo y principales causas, 1990-2005*. Recuperado el 21 de febrero de 2006, de <http://www.inegi.gob.mx/est/contenidos/espanol/rutinas/ept.asp?t=mpob49&c=3226>
- Maddock, J. E. (1997). *Development and validation of decisional balance and processes of change inventories for heavy episodic drinking*. Tesis de maestría no publicada, University of Rhode Island, EE.UU.
- Martínez, C. (2007). *Resiliencia y consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de bachillerato técnico*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Mayer, J. & Filstead, W. J. (1979). Escala de involucramiento del adolescente con el alcohol. *Journal of Studies on Alcohol*. 40 (3), 291-300.
- Morales, N. (2005). *Factores de riesgo individual e interpersonal y consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de educación media*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Mora-Ríos, J. & Natera, G. (2001). Expectativas, consumo de alcohol y problemas asociados en estudiantes universitarios de la Ciudad de México. *Salud Pública, México.*, 43 (2), 89-96.
- Muñoz, A. M. (2004). *Expectativas del consumo de tabaco en estudiantes de educación media*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

- Orford, J., Krishnan, M., Balaam, M., Everitt, M. & Van Der Graaf, K. (2004) El consumo de alcohol en universitarios: El rol de los factores motivacionales y sociales. *Drugs Education Prevention and Policy*, 5 (11), 407-421.
- Polit, D. F. & Hungler, B. P. (1999). *Investigación científica en ciencias de la salud*. (6ª Ed). México: McGraw-Hill.
- Porchaska, J. O. & Di Clemente, C. C. (1997). The transtheoretical model and stages of change. *Health Behavior and Health Education*. (2nd ed.) 60-66.
- Rojas-Guiot, E., Fleiz-Bautista, C., Medina-Mora, M. E., Morón, M. A. & Doménech-Rodríguez, M. (1999). Consumo de alcohol y drogas en estudiantes de Pachuca, Hidalgo, México. *Salud Pública*, México. [versión electrónica], 41 (4). Recuperado el 25 de marzo de 2006 de: <http://www.insp.mx/rsp/resultados/index.php?buscar=rojas-guiot&busquedaSimple=Ok>
- Sanabria, M. & Villanueva, C. (2001). *Creencias y convencionalismos relacionados con el consumo de tabaco en preadolescentes*. (s.f). Recuperado el 16 de mayo de 2006, de <http://www.saludymente.org/aesed//revista/actual/3-523.html>.
- Secretaría de Salud, Consejo Nacional Contra las Adicciones, Dirección General de Epidemiología, Instituto Nacional de Psiquiatría & Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. (2003). Encuesta Nacional de Adicciones [ENA]. Recuperado el 24 de febrero de 2006, de <http://www.conadic.gob.mx/fileinclude.asp?Inc=ena2002.raw>.
- Secretaría de Salud. (1999). *Norma Oficial Mexicana para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones*, NOM-028-SSA2-1999. Recuperado el 09 de marzo de 2006, de <http://www.unet.com.mx/ceca/norma.htm>

- Secretaria de Salud [SSA]. (1987). *Reglamento de la ley general en materia de investigación a la salud*. México, D. F.
- Statistical Package for the Social Sciences (SPSS). (2001), Versión 12.0 para Windows.
- Tapia, C. (2001). *Las adicciones dimensión, impacto y perspectivas*. (2da. Ed.). México, D. F.: Manual Moderno.
- Tijerina, M. K. (2005). *Autoeficacia, asertividad y consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de secundaria*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Tut, C. (2005). *Prevalencia de consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de bachillerato técnico*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Villa, F. (2005). *Autoeficacia percibida y consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de secundaria*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Villalbí, J. R., Nebot, M. & Ballestín, M. (1995). Los adolescentes ante las sustancias adictivas: Tabaco, alcohol y drogas no institucionalizadas. *Medicina Clínica*. (104) 20, 784-788.

Apéndices

Apéndice A

Selección de la Muestra por Estratos

Estrato	Unidad	Turno	Sexo	Ni	nif	Selección
1	1	1	1	34	3	1 de cada 11
2	1	1	2	30	3	1 de cada 10
3	2	1	1	158	14	1 de cada 11
4	2	1	2	110	10	1 de cada 11
5	2	2	1	179	16	1 de cada 11
6	2	2	2	57	5	1 de cada 11
7	3	1	1	101	9	1 de cada 11
8	3	1	2	40	4	1 de cada 10
9	3	2	1	108	10	1 de cada 10
10	3	2	2	43	4	1 de cada 10
11	4	1	1	1114	98	1 de cada 11
12	4	1	2	484	43	1 de cada 11
13	4	2	1	1214	106	1 de cada 11
14	4	2	2	355	31	1 de cada 11
Total				4027	356	

Nota. Ni= población, nif= muestra por estratos. El número 1 es para la unidad foránea, 2 la unidad del municipio de Guadalupe, 3 unidad de la Ciudad de San Nicolás de los Garza y la unidad de municipio de Monterrey es el número 4. El turno 1 es matutino, 2 vespertino y respecto al sexo 1 es masculino y 2 femenino.

Apéndice B

Cedula de Datos Personales y Consumo de Alcohol y Tabaco (CDPCAT)

Folio:

--	--	--

 Año Mes Día

Instrucciones:

A continuación se te harán algunas preguntas sobre tus datos personales y tu consumo de alcohol y tabaco, favor de contestar lo más apegado a tu situación y recuerda que no hay respuestas buenas y malas, correctas o incorrectas. Te recuerdo que toda la información será confidencial.

I. Datos Sociodemográficos

1. ¿Cuántos años tienes?

--	--

2. Sexo: Masculino Femenino

3. Estado Civil:

Soltero Divorciado
 Casado Viudo
 Separado Unión Libre

4. ¿Qué semestre estás cursando?

Primero Segundo Tercero

Cuarto Quinto Sexto Total de años de escolaridad

--	--

5. ¿Qué Carrera Técnica estas cursando? _____

6. Actualmente, ¿tienes trabajo remunerado? Si No

7. Si tienes trabaja remunerado, ¿en que trabajas? _____

8. ¿Cuántas horas utilizas para trabajar? _____

II. Datos sobre Consumo de Alcohol

9. ¿Has consumido alcohol alguna vez en tu vida?
 Si No

10. ¿Que edad tenias cuando tomaste alcohol la primera vez?

--	--

11. ¿Has consumido alcohol en los últimos doce meses?

Si No

12. ¿Has consumido alcohol en el último mes?

Si No

13. ¿Has consumido alcohol en los últimos 7 días?

Si No

14. Cuando consumes alcohol en un día habitual, ¿Cuántas bebidas consumes?

--	--

III. Datos sobre Consumo de Tabaco

15. ¿Has consumido tabaco alguna vez en tu vida?

Si No

16. ¿Que edad tenias cuando fumaste un cigarro la primera vez?

--	--

17. ¿Has consumido tabaco en los últimos doce meses?

Si No

18. ¿Has consumido tabaco en el último mes?

Si No

19. ¿Has consumido tabaco en los últimos 7 días?

Si No

20. Cuando consumes tabaco en un día habitual, ¿Cuántos cigarros consumes?

--	--

Apéndice C

Escala de Balance Decisional: Alcohol

A continuación te haré algunas preguntas acerca de los aspectos que sabes del alcohol con los siguientes enunciados que a continuación presentan sobre los pros y contras de tomar.

La escala de respuestas es:

1. Nada Importante
2. Poco Importante
3. Importante
4. Muy Importante

Beneficios (Pros)	1	2	3	4
1. Beber es emocionante.				
2. Beber da más valor a las personas.				
3. Cuando se bebe hace que las personas se sientan más contentos.				
4. Después de unas cuantas copas se puede hablar mejor.				
5. Beber hace sentir más relajado y menos tenso a la gente.				
6. Beber ayuda a pasarla bien con los amigos.				
7. Los eventos (fiestas) son más divertidos cuando hay alcohol.				
8. Beber da más seguridad de sí mismo.				
Barreras (Contras)	1	2	3	4
1. Cuando se bebe se puede terminar lastimando a alguien.				
2. Tomar puede hacer adicto al alcohol.				
3. Tomar puede meter en problemas a las personas con la autoridad.				
4. Cuando se toma mucho se puedo lastimar a personas allegadas.				
5. Algunas personas se pueden sentir desilusionadas de quien toma mucho.				
6. Se puedo lastimar a alguien accidentalmente por la forma de beber.				
7. Se da un mal ejemplo a otros cuando se bebe alcohol.				

Apéndice D

Cuestionario de Creencias sobre los Efectos del Tabaco

Ahora se presentan algunos enunciados sobre las creencias de los efectos del tabaco, favor de contestar lo más apegado a tu situación o lo que tú piensas conveniente y recuerda que no hay respuestas correctas o incorrectas. Te recuerdo que toda la información será confidencial.

La respuesta que tienes como opción son:

1. Muy en desacuerdo
2. En desacuerdo
3. De acuerdo
4. Muy de acuerdo

Pienso que fumar tabaco...

Beneficios (Pros)		Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De Acuerdo	Muy de Acuerdo
1	Hace que la gente se sienta más adulta y segura de si misma				
2	Hace que la gente se sienta más tranquila				
3	Hace que se te quite el sueño cuando estudias				
4	Ayuda a inspirarse para estudiar				
5	Ayuda a una persona a distraerse de los problemas de la casa o la escuela				
6	Ayuda a la digestión después de comer				
7	Hace que se te quite el sueño				
8	Hace que el momento sea rico y placentero				
Daños a la Salud (Contras)		Muy en desacuerdo	En desacuerdo	De Acuerdo	Muy de Acuerdo
9	Hace que la gente se vuelva adicta				
10	Provoca Cáncer				
11	Hace que la gente pierda condición física				
12	Te provoca tos				
13	Te causa enfermedades pulmonares				
14	Te afecta el corazón				
15	Disminuye la actividad de las neuronas				
16	Te irrita la garganta				
17	Hace que la gente tenga mal sabor de boca				

Apéndice E

Escala de Involucramiento del Adolescente con el Alcohol (EIAA)

Nota: Se aplicará únicamente a los estudiantes que han referido haber consumido alcohol en el último año.

Por ultimo te haré algunas preguntas sobre tu forma de beber o de tomar alcohol. Por favor contestar lo más apegado con tu experiencia. Te recuerdo que toda la información será confidencial y no afectará la información que tú me das con tus estudios.

1.- ¿Qué tan seguido tomas alcohol?

- | | |
|---------------------------|-----------------------------|
| a) una o dos veces al año | d) varias veces a la semana |
| b) una o dos veces al mes | e) todos los días |
| c) cada fin de semana | |

2.- ¿Cuándo fue la última vez que tomaste alcohol?

- | | |
|---------------------------|---------------------|
| a) hace más de un año | d) la semana pasada |
| b) entre 6 meses y un año | e) ayer |
| c) hace varias semanas | f) hoy |

3.- Yo generalmente o casi siempre empiezo a tomar alcohol porque:

- | | |
|--------------------------------------|---|
| a) me gusta el sabor | d) porque me siento nervioso, lleno de problemas y preocupaciones |
| b) para ser o parecerme a mis amigos | e) porque me siento triste, solo y tengo lastima de mi mismo |
| c) para sentirme como adulto | |

4.- ¿Qué tipo de bebida tomas?

- | | |
|--------------------------|--|
| a) vino (brandy, whisky) | c) bebidas preparadas o mezcladas (piñas coladas, coolers) |
| b) cerveza | d) vinos de mesa y dulces |
| | e) licor fuerte (tequila) |

5.- ¿Cómo obtienes tus bebidas?

- | | |
|--|---|
| a) mis padres y familiares supervisan las bebidas que tomo | c) las tomo de mi casa sin que se enteren mis papas |
| b) de mis hermanos y hermanas | d) de mis amigos |
| | e) las compro sin identificación |

6.- ¿Cuándo tomaste una bebida alcohólica por primera vez?

- | | |
|------------------------------|---------------------------|
| a) recientemente | d) entre los 10 y 13 años |
| b) después de los 15 años | e) antes de los diez |
| c) a la edad de 14 o 15 años | |

7.- ¿A que hora del día es cuando generalmente tomas alcohol?

- | | |
|--------------------|---------------------------------------|
| a) con las comidas | d) en las mañanas o cuando me levanto |
| b) por las noches | |
| c) por las tardes | |

e) algunas veces me levanto en las noches y tomo

8.- ¿Por qué tomaste bebidas alcohólicas por primera vez?

- | | |
|---|--|
| a) por curiosidad | d) para sentirme más como adulto |
| b) me la ofrecieron mis padres o familiares | e) para emborracharme o sentirme mejor |
| c) mis amigos me animaron a beber | |

9.- Cuando tomas bebidas alcohólicas ¿qué cantidad tomas?

- | | |
|-----------------------|------------------------|
| a) una bebida o menos | d) 6 o más bebidas |
| b) dos bebidas | e) hasta emborracharme |
| c) 3 a 6 bebidas | |

10.- ¿Con quien tomas bebidas alcohólicas?

- | | |
|--|--------------------------|
| a) solamente con mis padres y familiares | c) con amigos de mi edad |
| b) solamente con mis hermanos y hermanas | d) solo |

11.- ¿Cuál es el más grande efecto que has tenido por tomar alcohol?

- | | |
|------------------------------|--|
| a) me sentí relajado, cómodo | e) me desmayé |
| b) me puse medio borracho | f) tomé mucho y al día siguiente no me acordaba de lo que había pasado |
| c) me sentí ebrio, borracho | |
| d) me sentí enfermo | |

12.- ¿Cuál es el efecto más grande que las bebidas alcohólicas han tenido en tu vida?

- | | |
|--|---|
| a) ninguno – sin efecto | f) me he buscado problemas en mi casa |
| b) ha interferido para que pueda hablar | g) me he peleado o destruido propiedad ajena |
| c) ha evitado que me divierta | h) he tenido un accidente, una herida, he sido arrestado o suspendido en la escuela |
| d) ha interferido con mis tareas | |
| e) he perdido a mis amigos por mi forma de beber | |

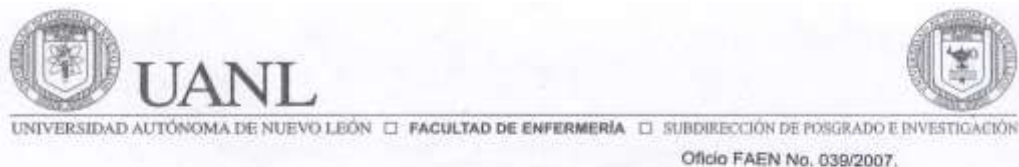
13. ¿cómo te sientes acerca de tu forma de beber alcohol?

- | | |
|--|--|
| a) no tengo ningún problema, puedo controlar mi forma de beber y ponerme mis límites | c) frecuentemente me siento mal acerca de mi forma de beber |
| b) siento que me puedo controlar, pero mis amigos influyen en mí fácilmente | d) necesito ayuda para controlarme |
| | e) he tenido que buscar ayuda profesional para controlar mi forma de beber |

14.- ¿Cómo te ven otros cuando tomas alcohol?

- | |
|--|
| a) no lo sé, como una persona normal para mi edad |
| b) cuando tomo tiendo ser poco considerado (no tomo en cuenta a mi familia) |
| c) mi familia o amigos me aconsejan que controle o reduzca mi forma de beber |
| d) mi familia o amigos me dicen que necesito ayuda por mi forma de beber |
| e) mi familia o amigos ya me han buscado ayuda por mi forma de beber |

Apéndice F

Carta de Autorización de la Preparatoria Técnica

ING. LEOBARDO MARTINEZ MARTINEZ
 Director de la Escuela Industrial y Preparatoria
 Técnica Alvaro Obregón
 Presente.-

Estimado Ing. Martínez

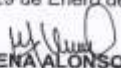
Por éste conducto me permito solicitar su **Autorización** para que la estudiante de Maestría en Ciencias de Enfermería **Carolina Solano Vázquez** con No. Matrícula 0933996 realice la recolección de datos de sus estudio de investigación "*Pros y contras percibidos y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de preparatoria técnica*".

Al termino de su estudio la Srita. Solano Vázquez entregará un documento informando la obtención de los hallazgos del presente estudio.

Es importante aclarar que la información será mantenida en apego a la ética y a los derechos humanos de los estudiantes de la dependencia a su digno cargo.

Esperando vernos favorecidos con dicha solicitud, aprovecho para reiterarle mis más atentas consideraciones.

Atentamente
 "ALERE FLAMMAM VERITATIS"
 Monterrey, N.L. a 29 de Enero de 2007.


MSP. MARIA MAGDALENA ALONSO CASTILLO
 Subdirector de Posgrado e Investigación



U.A.N.L.
E.I.A.O.

31 ENE 2007

Recibido
Dirección



Certificado No. 10905100327380

Av. Gonzalitos #1500 nte.
 C.P. 64460 Monterrey, Nuevo León, México
 Tel.: 8348 18 47
 Fax: 8348 63 26
 e-mail: posesni@mail.sci.net.mx, posgrado_enfermeria@terra.com.mx

Apéndice G

Consentimiento Informado para el Padre o Tutor

Titulo del proyecto: “Pros y Contras Percibidos y Consumo de Alcohol y Tabaco en Estudiantes de Preparatoria Técnica”.

Investigador: Lic. Carolina Solano Vázquez.

Estimado Padre de Familia o Tutor:

Introducción y Propósito

Estamos realizando un estudio para conocer las percepciones sobre el consumo de alcohol y tabaco por parte de los adolescentes. Le invito a que permita participar a su hijo (a) en este estudio que consiste en una encuesta. Es necesario que usted conozca el propósito de este estudio, como puede ayudar a los adolescentes, en el futuro, los riesgos y lo que se hará después de su consentimiento. Si desea que participe su hijo (a) tendré que pedirle que firme este formato de “Consentimiento Informado”.

El propósito de este estudio es aprender sobre la relación que existe entre las pros (beneficios) y los contras (barreras) percibidos y la relación del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes que estudian en una preparatoria técnica de una Universidad Pública del Estado de Nuevo León, esta información será útil para el diseño de futuras intervenciones preventivas de enfermería dirigidas a reducir el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes y jóvenes.

Es necesario mencionarle que este estudio es parte de mi Tesis de Maestría en Ciencias de Enfermería, la cual curso dentro de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

Procedimiento

Si desea que su hijo participe en el estudio, le informo que se le aplicará una encuesta que durará aproximadamente 20 minutos y se programará en horario disponible de su hijo (a), sin que afecte su horario de clases.

Riesgos

En dicho estudio no existe ningún riesgo relacionado con la participación de su hijo (a) y las respuestas que me otorguen serán de carácter confidencial, por lo tanto no afectará en sus estudios, ni en sus calificaciones.

Beneficios

No hay ningún beneficio personal, escolar, económicos ni de otro tipo por participar en este estudio y no hay ningún costo para usted en este estudio. La única persona que conocerá esta información y la participación en el estudio será la autora, la Lic. Carolina Solano Vázquez.

Confidencialidad

Toda información que me sea otorgada no será distribuida o comunicada a nadie más, pues serán de carácter estrictamente confidencial, no implica ningún riesgo para el estado físico, emocional, ni escolar.

Participación Voluntaria / Abandono

Si usted desea que su hijo (a) no participe no hay ningún problema, ni existirá repercusión alguna en contra de él (ella) y no afectará en sus calificaciones o en la estancia en su escuela.

Preguntas

Si usted tiene alguna pregunta o duda comuníquese por favor con la Lic. Solano al teléfono 044-811-059-6288 o bien a la Subdirección de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería de la U. A. N. L. con el Director de Tesis MSP. María Magdalena Alonso Castillo al teléfono 83 48 18 47.

Consentimiento Informado

Yo voluntariamente acepto que mi hijo (a) participe en este estudio y que se recabe la información requerida por la Lic. Solano, la cual es conocer la percepción de los estudiantes para el consumo de alcohol y tabaco. Si mi hijo (a) decide retirarse en el momento que lo desee no afectará su situación escolar, se respetará la integridad, confidencialidad y privacidad de él (ella) y se mantendrá su anonimato. Se respetarán sus derechos, debido a que este estudio está apegado al Reglamento de la Ley General de Salud (1987).

Firma del Padre o Tutor

Fecha

Firma del Autor

Fecha

Apéndice H

Consentimiento Informado para el Estudiante de Preparatoria Técnica

Titulo del proyecto: “Pros y Contras Percibidos y Consumo de Alcohol y Tabaco en Estudiantes de Preparatoria Técnica”.

Investigador: Lic. Carolina Solano Vázquez.

Estimado Estudiante:

Introducción y Propósito

Estoy interesada en conocer tus percepciones sobre el consumo de alcohol y tabaco por parte del adolescente. Te invitamos a participar en este estudio que consiste en una encuesta. Antes de que decidas querer participar, es necesario que conozcas el propósito de este estudio, como te puede ayudar y cuales son los riesgos y lo que se hará después de dar tú consentimiento, si deseas participar se te pedirá que firmes este formato de “Consentimiento Informado”.

El propósito de este estudio es aprender sobre la relación que existe entre las pros (beneficios) y los contras (barreras) percibidos del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes que estudian en una preparatoria técnica de una Universidad Pública del Estado de Nuevo León. Además el estudio es parte de mi Tesis de Maestría en Ciencias de Enfermería que curso en la Universidad Autónoma de Nuevo León.

Procedimiento

Si deseas participar en el estudio, te informo que el tiempo que tardarás en llenar el cuestionario es aproximadamente 20 minutos y te pediré que respondas lo más apegado a tu realidad.

Riesgos

No existe ningún riesgo relacionado con tu participación.

Beneficios

No hay ningún beneficio personal, escolar, ni económicos ni de otro tipo por participar en este estudio y no hay ningún costo para usted en este estudio. La única persona que conocerá esta información y participación en el estudio será la autora, la Lic. Carolina Solano Vázquez.

Confidencialidad

Toda información que me otorgas no será distribuida o comunicada a nadie más, pues serán de carácter estrictamente confidencial, no implica ningún riesgo para tu estado físico, emocional, ni escolar. Si tú deseas no contestar alguna pregunta, tienes todo el derecho de no hacerlo.

Participación Voluntaria / Abandono

Si tú deseas no participar o retirarte cuando tú lo decidas, no existe ningún problema y no afectará en tus calificaciones o en la escuela, así mismo no hay ningún beneficio personal al participar y no hay ningún costo para ti en este estudio.

Preguntas

Si tienes alguna pregunta o duda comunícate por favor con la Lic. Solano al teléfono 044-811-059-6288 o al e-mail: karollinasvzz@yahoo.com.mx. También lo puedes hacer a la Subdirección de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería de la U. A. N. L. con el Director de Tesis MSP. María Magdalena Alonso Castillo al teléfono 83 48 18 47.

Consentimiento Informado

Yo voluntariamente acepto participar en este estudio y que se colecte la información sobre lo que yo pienso sobre el consumo de tabaco y alcohol. Yo he leído la información en esta forma y todas mis preguntas han sido respondidas. Aunque estoy aceptando participar, no estoy renunciando a ningún derecho. Sé que se respetará mi privacidad, se mantendrá un anonimato de la información que yo otorgue y si deseo retirarme, no habrá ningún problema.

Firma del Participante

Fecha

Firma del Investigador

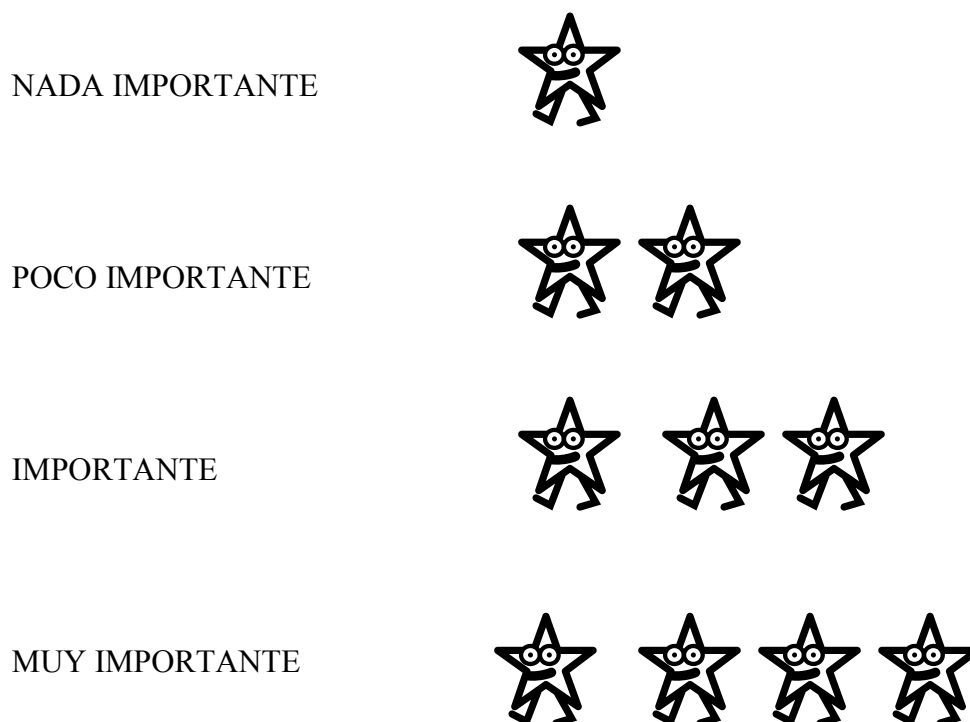
Fecha

Apéndice I

Grafico de Respuestas para Escala de Balance Decisional: Alcohol

Instrucciones:

Se mostrará una grafica de dibujos al participante durante su aplicación del cuestionario con el fin de que sea más fácil responder alas preguntas.



Apéndice J

Grafico de Respuestas para Creencias sobre los Efectos del Tabaco

Instrucciones:

Se mostrará una grafica de dibujos al participante durante su aplicación del cuestionario con el fin de que sea más fácil responder alas preguntas.

MUY EN DESACUERDO



EN DESACUERDO



DE ACUERDO



MUY DE ACUERDO

