

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



**FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICION DE
CONSUMO DE DROGAS EN MENORES DE EDAD**

POR

LIC. MARTHA PATRICIA TRUJILLO MARTINEZ

**Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA
Con Enfoque en Salud Comunitaria**

ABRIL, 2003

TM
HV5824
.Y68
T7
2003

IABR
FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICION DE
M. P. T. M.
MENORES DE EDAD
DROGAS EN MENORES DE EDAD



1080124370



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

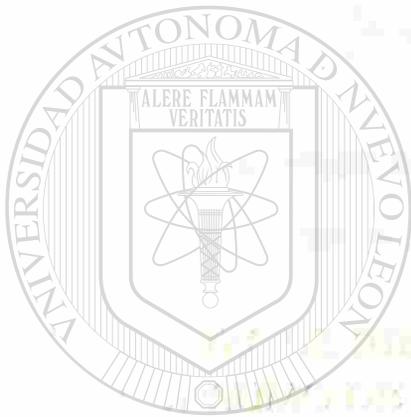
®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

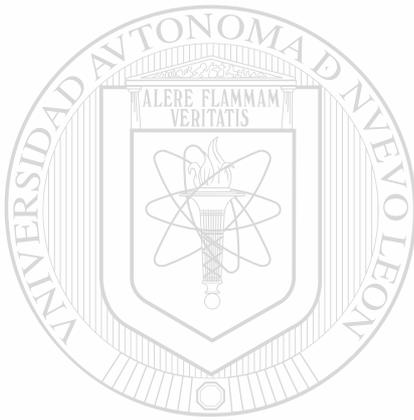
POR PATRICIA TRUJILLO MARTINEZ

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

2021, 2022



TM
HV5824
.Y68
T7
2003



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

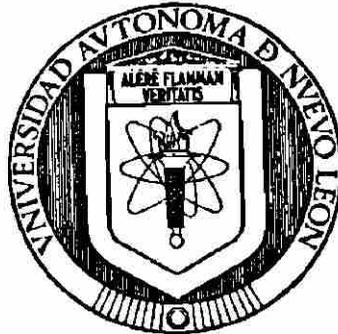
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



**FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICIÓN DE
CONSUMO DE DROGAS EN MENORES DE EDAD**

Por

LIC. MARTHA PATRICIA TRUJILLO MARTÍNEZ

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

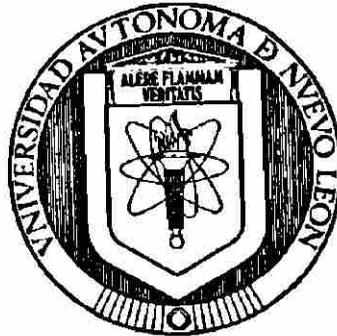
**Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria**

ABRIL, 2003

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



**FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICIÓN DE
CONSUMO DE DROGAS EN MENORES DE EDAD**

Por

LIC. MARTHA PATRICIA TRUJILLO MARTÍNEZ

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Director de tesis

MSP. LUCIO RODRÍGUEZ AGUILAR

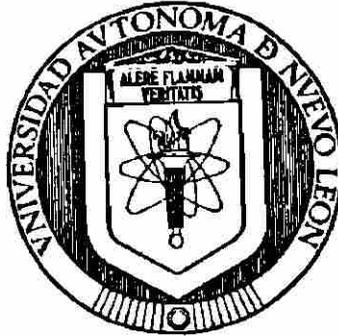
**Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria**

ABRIL, 2003

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



**FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICIÓN DE
CONSUMO DE DROGAS EN MENORES DE EDAD**

Por

LIC. MARTHA PATRICIA TRUJILLO MARTÍNEZ

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Asesor estadístico

MARCO VINICIO GOMEZ MEZA, PhD

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

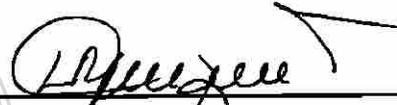
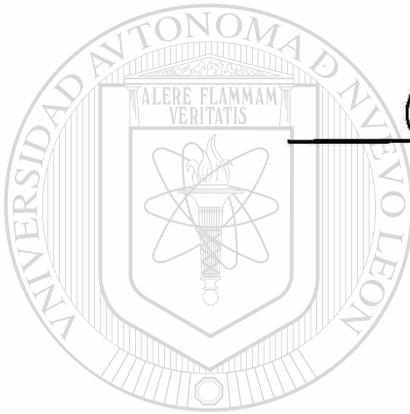
ABRIL, 2003

**FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICIÓN DE
CONSUMO DE DROGAS EN MENORES DE EDAD**

Aprobación de Tesis



**MSP. Lucio Rodríguez Aguilar
Director de Tesis**



**MSP. Lucio Rodríguez Aguilar
Presidente**

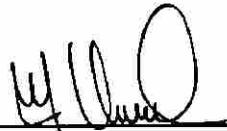


**MCE. Terésita de Jesús Campa Magallón
Secretario**

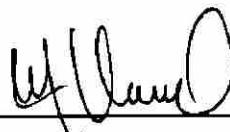
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

®



**MSP. María Magdalena Alonso Castillo
Vocal**



**MSP. María Magdalena Alonso Castillo
Subdirector de Posgrado e Investigación**

Agradecimientos

A la Universidad Autónoma de Nuevo León, por la oportunidad y el apoyo para continuar con mis estudios profesionales.

A la Facultad de Enfermería, mi escuela por haberme brindado facilidades para la culminación de la Maestría en Ciencias de Enfermería, así mismo a la directora de esta institución la MSP. Silvia Espinosa Ortega.

A mi Director de tesis MSP Lucio Rodríguez Aguilar, mil gracias por compartir conmigo sus conocimientos, experiencia y tiempo para terminar esta tesis, además por sus comentarios para crecer personal y profesionalmente.

A la MSP. Magdalena Alonso Castillo subdirector de posgrado e investigación por sus acertadas recomendaciones para realizar lo mejor posible esta investigación.

A la ME. Velia Margarita Cárdenas Villarreal, MSP. Santa Angelita Luna López y ME. Blanca Galindo Cruz, mil gracias por su apoyo, comprensión y todas las facilidades en todo momento. A la ME. Teresita de Jesús Campa Magallón por ser miembro del jurado y por sus observaciones pertinentes.

A todos los Maestros de Posgrado y Pregrado por su enseñanza desde el inicio hasta el día de hoy en esta hermosa profesión muchas gracias a cada uno (a) de ellos (as).

A la Srita. Esther Cano Ponce Jefe del Departamento de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Universitario por todas las facilidades brindadas además a la Lic. Ma. Teresa Hernández Montoya, Jefe de Enfermeras del Hospital Universitario y a todas las Enfermeras (os) de la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos y Posquirúrgicos de todos los turnos.

A la Lic. Nelly Meza, Lic. Blanca Alvarez, Lic. Uriel Reyes, autoridades de la institución donde se llevo a cabo este proyecto y muy especialmente a la T.S. Gaby, Lic. Alejandro, a la maestra Adriana, a la Maestra Mary, además a las trabajadoras sociales y la Sra. Alma, todo el equipo multidisciplinario, muchas gracias.

A todo el equipo administrativo de la Facultad de Enfermería, especialmente al de posgrado gracias por el apoyo, a la Lic. Anita, a Silvia, Marthita, Nidya y Reyna.

Dedicatoria

A Dios por brindarme salud y fuerza para llegar a las metas que me he trazado en mi vida, gracias Dios mío.

A mi papá Salvador y a mi mamá Leticia por darme la vida, por su apoyo y comprensión, por compartir conmigo mis tristezas y alegrías, por permitirme brindarles lo que soy, porque es por ustedes, son lo más importante en vida y aunque ya lo saben les quiero decir mediante este escrito que LOS AMO.

A mis hermanos; Salvador e Ina, Javier, Carmen y Leticia que aunque algunos de ellos (as) se encuentren lejos... les dedico este trabajo y muchas gracias por todo.

A todos mis sobrinos; Dolly, Chatin, a la Caro, a Tomy, a Lety (barby gorda), a la Chillins de la Anahy y especialmente a mi Flaca Yeya , los (as) quiero mucho.

A una persona muy especial en mi vida; mi novio Carlos, mil gracias por comprenderme y apoyarme, por estar conmigo en los momentos más tristes y felices de vida, gracias amor..... TE AMO, dedicado también a la familia de mi novio el Sr. Alfredo y la Sra. Alma e hijos; Heidy, Nubia y Nestor.

A mis dos hermanos a Karlita y a Pakolin (perdón al MCE Francisco Rafael Guzmán Facundo), que les puedo decir, más que esto es dedicado muy especialmente para ustedes y todas las gracias del mundo por su comprensión y su sincero apoyo.

A mis amigas de la Facultad MaryCruz y Nora muchas gracias, a mis amigas de la prepa; Claudia, Alba, Ana y Erika, a mis amigas de la infancia y adolescencia; Angélica y Martha.

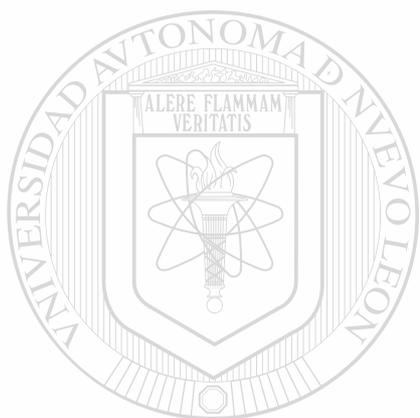
Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
<i>Marco conceptual</i>	4
<i>Definición de términos</i>	6
<i>Estudios relacionados</i>	7
<i>Hipótesis</i>	11
<i>Pregunta de investigación</i>	12
Capítulo II	
Metodología	13
<i>Diseño del estudio</i>	13
<i>Población , muestreo y muestra</i>	13
<i>Mediciones de las variables</i>	13
<i>Procedimiento de recolección de datos</i>	15
<i>Estrategias de análisis de datos</i>	16
<i>Consideraciones éticas</i>	16
Capítulo III	
Resultados	
<i>Confiability del instrumento</i>	18
<i>Estadística descriptiva</i>	19
<i>Estadística inferencial para la prueba de hipótesis</i>	29

Contenido	Página
Capítulo IV	
Discusión	46
Conclusiones	54
Recomendaciones	56
Referencias	57
Apéndices	
A. Etapas de adquisición de consumo de drogas	60
B. Estructura conceptual teórica empírica	61
C. Cuestionario de factores de riesgo y etapas de adquisición de consumo de drogas lícitas e ilícitas.	62
D. Carta de autorización de la institución	67
E. Diferencias de medias y medianas del sexo con etapas de adquisición del consumo cigarras e inhalables	68
F. Diferencias de medias y medianas de la percepción de problemas asociados con etapas de adquisición del consumo de cigarras del menor	69
G. Diferencias de medias y medianas de la percepción de problemas asociados con etapas de adquisición del consumo de cocaína del menor	70
H. Diferencias de medias y medianas de la percepción de accesibilidad con etapas de adquisición del consumo de cigarro del menor	71
I. Diferencias de medias y medianas de la percepción de accesibilidad con etapas de adquisición del consumo de alcohol del menor	72

Contenido	Pagina
J. Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas por los amigos con etapas de adquisición con el consumo de cigarro del menor	73
K. Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas por los amigos con etapas de adquisición con el consumo del alcohol del menor	74
L. Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas por los amigos con etapas de adquisición con el consumo de inhalables del menor	75
M. Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas por los amigos con etapas de adquisición con el consumo de marihuana del menor	76
N. Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas por los amigos con etapas de adquisición con el consumo de cocaína del menor.	77
Ñ. Diferencias de medias y medianas de influencias de los amigos con etapas de adquisición del consumo de alcohol del menor	78
<hr/>	
O. Diferencias de medias y medianas de influencias de los amigos con etapas de adquisición del consumo de cigarros del menor	79
P. Diferencias de medias y medianas de influencias de los amigos con etapas de adquisición del consumo de inhalables del menor	80
Q. Diferencias de medias y medianas de influencias de los amigos con etapas de adquisición del consumo de marihuana del menor	81
R. Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas lícitas del padre con etapas de adquisición del consumo de cigarro del menor	82

Contenido	Página
S. Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas lícitas de la madre con etapas de adquisición del consumo de cigarro del menor	83
T. Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas lícitas de los hermanos con etapas de adquisición del consumo de alcohol del menor	84
U. Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas lícitas de los hermanos con etapas de adquisición del consumo de inhalables del menor	85



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Lista de Tablas

Tabla	Página
1. Consistencia interna del instrumento	17
2. Descripción de variables categóricas en los menores	18
3. Descripción de las variables continuas y prueba de Kolmogorov-Smirnov	19
4. Consumo actual de drogas en los menores	19
5. Percepción de problemas asociados al consumo de drogas lícitas e ilícitas	20
6. Percepción de accesibilidad a las drogas lícitas e ilícitas	21
7. Consumo de drogas por los amigos	22
8. Percepción de influencia de los amigos hacia el consumo de drogas lícitas e ilícitas	22
9. Consumo de drogas lícitas por el padre, madre y hermanos del menor y algún miembro de la familia (padre, madre y hermanos) consumidor de drogas ilícitas	23
10. Etapas de adquisición de consumo de drogas lícitas	24
11. Etapas de adquisición de consumo de drogas ilícitas	24
12. Prueba Kolmogorov-Smirnov para los índices de los factores de riesgo individual y familiar.	25
13. Correlación de Spearman de los factores de riesgo y consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor	27
14. Regresión lineal múltiple de los factores de riesgo individual (sexo, edad, percepción de problemas asociados al consumo, accesibilidad a las drogas, consumo de drogas por los amigos e influencia de los amigos para el consumo de drogas del menor	29

Contenido	Página
15. Regresión lineal múltiple de los factores de riesgo individual; sexo e influencia de los amigos para el consumo de drogas del menor, procedimiento de Backward	30
16. Regresión lineal múltiple del factor de riesgo escolar; años no acorde a los años de estudios cursados con el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor	31
17. Regresión lineal múltiple de los factores de riesgo familiar ausencia de la figura paterna, consumo de drogas lícitas por padre, madre o hermanos y consumo de drogas ilícitas por algún miembro de la familia con el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor	32
18. Regresión lineal múltiple de los factores de riesgo familiar; (sexo y consumo de drogas lícitas por los hermanos) con el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor procedimiento Backward	33
19. Prueba U de Mann-Whitney del sexo con etapas de adquisición por tipo de droga	34
20. Prueba de Kruskal-Wallis de la percepción de problemas asociados con etapas de adquisición de consumo por tipo de droga	35
21. Prueba de Kruskal-Wallis de la percepción de accesibilidad a las drogas por etapas de adquisición de consumo por tipo de droga	36
22. Prueba de Kruskal-Wallis del consumo por los amigos con etapas de adquisición de consumo por tipo de droga	38
23. Prueba de Kruskal-Wallis de la percepción de influencia de los amigos hacia el consumo de drogas con las etapas de adquisición de consumo por tipo de droga	40

Contenido	Página
24. Prueba de Kruskal-Wallis del consumo de drogas lícitas del padre con etapas de adquisición de consumo por tipo de droga	42
25. Prueba de Kruskal-Wallis consumo de drogas lícitas de la madre con etapas de adquisición de consumo por tipo de droga	43
26. Prueba de Kruskal-Wallis consumo de drogas lícitas de los hermanos por etapas de adquisición de consumo por tipo de droga	44



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

RESUMEN

Martha Patricia Trujillo Martínez
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de graduación: Abril 2003

Título de Estudio: FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICIÓN DE
CONSUMO DE DROGAS EN MENORES DE EDAD

Número de Páginas: 84

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

Area de Estudio: Salud Comunitaria

Propósito y Método de estudio: El propósito del estudio fue identificar los factores de riesgo individuales, escolar y familiares y su efecto en el consumo de drogas lícitas (cigarro y alcohol) e ilícitas (inhalables, marihuana y cocaína) del menor. Además identificar cuales de los indicadores de los factores de riesgo se encuentran en las etapas de adquisición por tipo de droga y conocer en que etapa de adquisición de consumo se encontraba el menor. El estudio se realizó bajo la perspectiva teórica del Modelo Etapas Motivacionales de Componentes Múltiples (McMOS) de Werch y DiClemente (1994). El diseño fue descriptivo, correlacional. El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia. La muestra ($n = 85$) se estimó con un 95% de nivel de confianza y límite de error de estimación de .05; una correlación de .25 y potencia de 80. Los participantes fueron menores de edad que participaban en un programa de desarrollo integral. El instrumento utilizado fue el Cuestionario de factores de riesgo y etapas de adquisición de consumo de drogas lícitas e ilícitas (CFREACDLI) mostrando un Alpha de Cronbach aceptable para la escala total de los factores de riesgo individual y familiares y para las etapas de adquisición de consumo.

Contribución y Conclusiones: El estudio permitió verificar el efecto del consumo de drogas por los amigos ($F_{1,83} = 66.27, p = .000, R^2 = 44\%$) y el consumo de drogas lícitas por los hermanos ($F_{2,84} = 5.88, p = .004, R^2 = 13\%$) con el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor. La mayoría de los menores de edad se ubicaron en la etapa de precontemplación respecto al consumo de todas las drogas, lo que significa que nunca han pensado consumir drogas lícitas e ilícitas, sin embargo, respecto a las drogas lícitas; cigarrillos y alcohol entre el 14 y 21% se están preparando es decir que piensan consumir en poco tiempo. Respecto a la drogas; cigarrillos, alcohol e inhalables 3 de cada 100 menores se encontraban en mantenimiento, esto indica que tienen más de seis meses consumiendo estas drogas. Respecto a los indicadores de los factores de riesgo mostraron diferencias significativas ($p = <.005$), la percepción de problemas asociados al consumo de drogas con el consumo de cigarrillos y cocaína, la percepción de accesibilidad de drogas con el consumo de cigarrillos y alcohol, el consumo de drogas por los amigos con el consumo de cigarrillos, alcohol, inhalables, marihuana y cocaína, la influencia de los amigos hacia el consumo de cigarrillos, alcohol, inhalables y marihuana, el consumo de drogas lícitas por parte del padre y de la madre con el consumo de cigarrillos, y el consumo de drogas lícitas por los hermanos con el consumo de alcohol e inhalables.

FIRMA DE DIRECTOR DE TESIS



Capítulo I

Introducción

El uso y abuso de drogas lícitas e ilícitas es un serio problema de salud pública y su estudio constituye un fenómeno complejo por sus causas, orígenes y consecuencias biológicas, psicológicas y sociales que además traspasa las fronteras geográficas y adopta características propias en cada país (Tapia, Medina & Cravioto, 2001). El consumo de drogas se ha incrementado en el país según los registros de las Encuestas Nacionales de Adicciones (ENA) de 1988, 1993 y 1998. La ENA de 1998, reporta que las drogas lícitas; tabaco y alcohol fueron las principales sustancias adictivas consumidas en los menores de edad, y respecto a las drogas ilícitas un poco más de 200,000 menores de 18 años de edad las han utilizado reportando en primer lugar el consumo de marihuana, siguiéndole los inhalables y la cocaína (Consejo Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud CONADIC-SSA, 1999; Tapia et al, 2001).

Se ha documentado en la ENA de 1998 que el 12% de la población de 12 a 17 años son fumadores activos, de ellos más de la mitad inicio a fumar antes de los 14 años de edad. La prevalencia de este grupo de edad señala que el 38.3% de los varones y un 14.4% de las mujeres fuman, lo que da una razón de fumadores de 3 varones por cada mujer; se señala además que los adolescentes fumadores que inician a temprana edad con este hábito tienen un riesgo 13 veces mayor de consumir alcohol y otras drogas ilegales. (CONADIC-SSA, 1999).

En relación al consumo de alcohol uno de cada tres menores de edad entre 12 y 17 años dijeron haber consumido una copa de alcohol en su vida, tres de cada 100 informaron haberse embriagado el mes anterior a la encuesta. El consumo de alcohol y tabaco ha sido una conducta muy difundida entre los niños y jóvenes; el consumo en la población de 12 a 18 años se ha multiplicado de .05% en 1976 a 3.95% en 1997 (Plan Nacional de Salud 2001-2006; CONADIC-SSA 1999).

En relación con las drogas ilícitas en los menores de 18 años; el 42% las han probado alguna vez en su vida, se han reportado diferencias de consumo por género, edad; así mismo se ha observado asociación de una serie de factores de tipo demográficos, social, psicológico y ambiental con el consumo de drogas. (CONADIC-SSA, 1999, Castro 1990). Se ha reportado que el tipo de personas con las que convive el menor está estrechamente relacionado con el grado de exposición a la droga y a su consumo. (UNICEF, DIF, PNUDIF, citado por CONADIC-SSA, 1999)

De la población general los niños y adolescentes son el grupo con mayor vulnerabilidad a sufrir daños en su desarrollo e integridad cuando consumen drogas. El inicio del consumo de estas sustancias generalmente comienza de forma experimental y recreacional en edades tempranas. Por lo general la falta de información sobre los daños que ocasionan las drogas en la salud, la influencia de los grupos de pares y el encontrarse en una fase de cuestionamiento de la sociedad y de valores, son factores que de cierta manera influyen en el uso experimental y desarrollo de la adicción a cierta sustancia (CONADIC-SSA, 1999; American Academy of Child Adolescent Psychiatry 2002).

En el país los niños y adolescentes con edades hasta de 14 años, suman un poco más de 33 millones. Este grupo de población enfrenta problemas emergentes tales como la adicción a las drogas, trabajo infantil y otros. Un caso muy notable son los llamados “niños de la calle,” fenómeno inherente de las grandes ciudades. Es común observar niños, niñas y adolescentes desempeñar algún tipo de actividad a cambio de una remuneración, realizan actividades que no les corresponden, y se enfrentan a condiciones y circunstancias nocivas que ponen en peligro su integridad, exponiéndose al consumo, distribución y venta de drogas. (Plan Nacional de Desarrollo 2001-2006).

El estudio del fenómeno de las drogas en los niños que laboran en la calle era la intención del presente estudio, pero al iniciar la indagación sobre la población de menores, la autora de este estudio obtuvo información de la existencia de un programa

gubernamental dirigido a este grupo de población. El programa tiene como finalidad atender de manera integral la población de niñas, niños y adolescentes trabajadores que se desenvuelven específicamente en la calle y de mejorar su calidad de vida y la de su familia. Por lo que el presente estudio se realizó en la población de niños que estaban participando en el programa integral del menor.

El consumo de drogas en la población de menores de edad puede estudiarse desde la perspectiva de los factores de riesgo que incrementan la probabilidad del consumo de drogas, o de los factores de protección que reduce la probabilidad de consumo (Clayton, citado por Becoña, 1999). Se ha reportado en niños y adolescentes mexicanos que realizaban pseudocupaciones en una zona del Distrito Federal, que el riesgo de consumir drogas es mayor si se es del género masculino y si el padre, madre o hermanos consumen alcohol o drogas (Medina, Ortiz, & Caudillo, 1982). Por otra parte se ha reportado en estudiantes de secundaria que las variables que predicen la probabilidad para el consumo de drogas lícitas e ilícitas es pertenecer a el sexo masculino, que la edad aumenta el riesgo de consumir drogas, y el tener padres usuarios de drogas lícitas e ilícitas (Centro de Integración Juvenil [CIJ], 2001).

Nazar et al., 1994 reportaron que la probabilidad de consumo de drogas en los adolescentes en hogares de áreas urbanas de México fue el tener amigos usuarios de drogas y padres usuario de drogas. Berenzon et al., 1996 en estudiantes de enseñanza media y media superior reportaron que los factores de riesgo para el uso continuo de drogas fue el ser hombre, tener un familiar; padre, madre o hermanos usuarios de drogas, tener amigos que consumen drogas, percibir fácil acceso a la sustancia, considerar que los amigos son indiferentes o ven bien el consumo de drogas así como tener baja percepción de riesgo asociado al consumo de drogas.

Uno de los Modelos Teóricos que se ha utilizado para estudiar el consumo de drogas y etapas de adquisición y cambio del uso de drogas es el Modelo de Etapas Motivacionales de Componentes Múltiples (McMOS) de Werch y DiClemente (1994).

Estudios realizados bajo esta perspectiva teórica en población estudiantil americana y mexicana reportan la ubicación de los participantes en las etapas de adquisición de uso de drogas, en su mayoría en la etapa de precontemplación y en menor medida en las etapas de mantenimiento, preparación, acción y contemplación respectivamente (Flores 2002, Hernández, Pargas & Leal 2002, Solares 2002 y Werch 1995).

En resumen los estudios revisados sobre el fenómeno de las drogas y los factores que predicen el consumo, en su mayoría han sido en estudiantes, adolescentes y menores que trabajan en la calle. Dichos reportes han permitido conocer las características sociodemográficas, la prevalencia de consumo y el tipo de droga utilizada, así como algunos factores de riesgo. Sin embargo, no se ha estudiado el fenómeno de las drogas en relación a factores de riesgo y consumo de drogas lícitas e ilícitas por etapas de adquisición de consumo en menores de edad que actualmente participan en un programa de desarrollo integral del menor. (Medina et al, 1982, Nazar et al., 1994 & Berenzon et al. 1996).

Por tal motivo se realizó un estudio descriptivo, en menores que participaban en el programa integral del menor, con el propósito de identificar los factores de riesgo y su efecto en el consumo de drogas lícitas (cigarros y alcohol) e ilícitas (inhalables, marihuana y cocaína). Además conocer cuales factores de riesgo se encuentran en las etapas de adquisición para el consumo se ubican estos menores por tipo de drogas, y conocer las etapas en que se ubican los menores para ello se utilizó el Modelo de Etapas Motivacionales de Componentes Múltiples (McMOS) (Werch y DiClemente, 1994).

Marco Conceptual

El Modelo de Etapas Motivacionales de Componentes Múltiples (McMOS), (Werch & DiClemente, 1994; Werch, 2001) propone un conjunto de etapas de adquisición de consumo que representan el inicio de una conducta, constituyen el nivel

de prevención primaria del modelo como una primera línea de defensa para retardar la adquisición de la conducta, además plantea que la progresión de las etapas de adquisición es influido por factores de riesgo. Las Etapas de Adquisición que el modelo plantea son: Precontemplación: en la cual no consideran el uso de drogas; Contemplación: cuando se piensa seriamente en iniciar el uso de drogas en un futuro lejano; Preparación: tienen la intención de usar drogas en el futuro inmediato; Acción: han iniciado el uso de drogas en los últimos seis meses y Mantenimiento: tienen un uso continuo de drogas por más de seis meses, ver Apéndice A. El McMOS como marco de referencia, señala que para el éxito de la prevención del uso de drogas es necesario ubicar con precisión a la persona en cada etapa adquisición, además de conocer el tipo particular de la droga.

Los factores de riesgo y el uso de drogas lícitas e ilícitas los menores de edad representa un fenómeno de interés por sus múltiples repercusiones. Se argumenta que el origen del consumo se sitúa en la infancia y la iniciación real se inicia en la adolescencia temprana. Uno de los supuestos básicos que caracteriza la investigación sobre los factores de riesgo en relación con el abuso de drogas es que un simple factor o conjunto de ellos pueden tener múltiples resultados en particular en los menores de edad y adolescentes que a pesar de los programas preventivos no se ha podido reducir el uso de las drogas (Clayton citado por Becoña 1999).

Clayton define a los Factores de Riesgo como un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas. Petterson citado por Becoña (1999) clasificaron los factores de riesgo del abuso de sustancias en: factores de riesgo individuales e iguales que incluyen: amigos que consumen drogas y actitudes favorables hacia el consumo de drogas; factores de riesgo escolares por ejemplo: fracaso académico y bajo compromiso con la escuela; y factores de riesgo familiares que consideran el uso de drogas por los hermanos y los padres.

Para el presente estudio se consideran algunos factores de riesgo descritos por Petterson (1999), además de otros indicadores encontrados en la literatura que tienen relación con los factores de riesgo individual, escolar y familiar.

La Estructura Conceptual Teórica Empírica del presente estudio se ubica en el Apéndice B.

Definición de términos

Para el presente estudio se consideraron los siguientes términos:

Factores de Riesgo Individuales; son atributos, característica o condición situacional de los menores los cuales incrementan la probabilidad de adquisición de consumo de las drogas incluyen los siguientes indicadores; edad, sexo, percepción bajo de riesgo asociado al consumo, percepción de fácil acceso a las drogas, amigos que consumen drogas e influencia de los amigos hacia el consumo.

Factores de Riesgo Escolares; son atributos, característica o condición situacional de los menores los cuales incrementan la probabilidad de adquisición de consumo de las drogas incluye el siguiente indicador; la edad no acorde a los años de estudios cursados.

Factores de Riesgo Familiares; son atributos, características o condición situacional de los menores los cuales incrementan la probabilidad de adquisición de consumo de las drogas incluyen los siguientes indicadores; ausencia de la figura paterna, padre, madre o hermanos usuarios de drogas lícitas y algún miembro de la familia (padre, madre o hermanos) usuarios de drogas ilícitas.

Consumo de drogas lícitas e ilícitas: es la manifestación verbal del menor sobre el consumo actual de cigarrillos, alcohol, inhalables, marihuana y cocaína.

Etapas de adquisición de consumo de las drogas: son las etapas en que se encuentran los menores en relación al fenómeno de las drogas; **lícitas:** alcohol y tabaco e **ilícitas:** inhalables, marihuana y cocaína. **Las etapas que comprende son:** **precontemplación** (el menor nunca ha pensado usar drogas lícitas e ilícitas), **contemplación** (el menor piensa usar drogas lícitas e ilícitas cuando sea mayor de edad), **preparación** (el menor piensa usar drogas en poco tiempo), **acción** (el menor ha comenzado a usar drogas en los últimos seis meses) y **mantenimiento** (el menor tiene más de seis meses consumiendo drogas lícitas e ilícitas).

Estudios relacionados

Es importante señalar que solo cuatro estudios fueron localizados en relación con la población de interés, se reportan estudios que tienen relación con la temática del estudio.

En relación a los factores de riesgo, Medina et al., 1982, estudiaron un grupo de niños y adolescentes mexicanos que realizaban pseudoocupaciones en la vía pública en una zona del Distrito Federal, encontraron que el riesgo del consumo de drogas es mayor si pertenecen al sexo masculino con 93.5%. En relación al consumo de drogas por familiares y amigos, los usuarios reportaron la influencia del padre con 32.7%, la madre con 26%, hermanos con 42.2% y amigos con 78.8%.

Desarrollo Integral de la Familia [DIF] (1992 a 1994), a través del Programa Menores en Situación Extraordinaria (MESE) "Tiende una mano a los niños de la calle", reportó que el rango de edad con mayor proporción fue el de 12 a 14 años con el 54%, el 54% de ellos estudiaban, estimaron que por lo menos el 56% de los niños deberían tener la primaria completa. El 43% de estos niños vivían con unos de sus padres, el 39% vivía con ambos padres y el 13% no vivían con ninguno de los dos padres biológicos. El

12% de los menores usaban algún tipo de drogas generalmente inhalables, similar a lo reportado por (Ortiz, 1995) en menores en circunstancias especialmente difíciles donde 13% mencionaron haber probado “drogas” al menos una vez en su vida.

Laniado et al. (1995) en la Ciudad de Tijuana en niños de la calle, encontraron que 51% fueron varones, la media de edad fue de 11.43 con una $DE = 2.08$, el 91.7% vivían con ambos o algunos de sus padres, el 60% asistían actualmente a la escuela y solo el 9.1% de los niños habían experimentado con tabaco alguna vez. Además reportaron que aquellos que trabajaban en las calles refirieron haber experimentado con tabaco con una frecuencia menor que la de los escolares (9.1% vs 36.5%; $X^2 = 26.8$, $p < 0.001$).

Desarrollo Integral de la Familia (DIF) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en 1998 citado por (CONADIC-SSA, 1999) en niños de la calle, trabajadores de 100 ciudades del país, encontraron que el 72% de ellos eran del sexo masculino, el rango de edad de mayor proporción fue de 6 a 11 años con un 26% y una media de 13 años, 65% estaban en la escuela, 46% presentaron un grado de déficit educativo, había una diferencia de 2 o más años entre el nivel escolar ideal, 90% reporto vivir con un padre, madre o ambos, 7.5% de los varones y 2% de las niñas habían probado drogas excluyendo al tabaco y el alcohol, las drogas más consumidas fueron los inhalables y la marihuana. Un factor de riesgo importante que reportaron fue que el menor no vivía con su familia, de los niños que vivían con su familia solo un 4.5% afirmaron haber usado drogas comparado con los que no vivían con su familia, el 4% de los menores que habían probado drogas cursaban grado escolar que correspondía a su edad, el consumo fue más de dos veces cuando existía déficit educativo.

Nazar et al. (1994), en adolescentes mexicanos en hogares de áreas urbanas de 14 a 17 años de edad identificaron que el 60% de los adolescentes refirieron consumieron alcohol y el 10% consumieron tabaco, la prevalencia de consumo de drogas ilícitas (por lo menos alguna vez) fue de 3.2%, las más mencionadas fueron la

marihuana, los inhalables y los tranquilizantes. La edad los adolescentes de 16 a 17 años reportaron una prevalencia dos veces superior de consumo de drogas que los de 14 a 15 años. Las variables que mejor predicen la probabilidad de consumo de drogas en los adolescentes a través de la razón de prevalencia (RP) fueron; tener amigos usuarios de drogas (RP=2.71), y padre usuario de drogas (RP=7.18, $p < .05$).

Berenzon et al. (1996), en población de adolescentes encontraron que los factores de riesgo individual para la experimentación con drogas y el uso continuo de drogas entre monousuarios y poliusuarios fueron: ser hombre, tener un familiar, padre, madre o hermanos usuarios de drogas, tener amigos usuarios de drogas, percibir un fácil acceso a las sustancias, considerar que los amigos son indiferentes o ven bien el consumo y tener una baja percepción de riesgo asociada al consumo de drogas.

El estudio realizado por el CIJ, A. C. en el 2001 con el título "Prevalencia del Uso de Drogas y Factores Psicosociales Asociados entre Estudiantes de Educación Media Básica del Estado de Nuevo León, encontraron que las variables significativas que predicen la probabilidad para el consumo de drogas lícitas e ilícitas en los últimos 30 días fueron: el ser hombre ($X^2 = 80.514$, $p < 0.000$), a mayor edad aumenta el riesgo de consumir drogas lícitas ($X^2 = 208.72$, $p < 0.000$) e ilícitas ($X^2 = 9.449$, $p < 0.000$); y el tener padres usuarios de drogas legales tienen 1.6 más posibilidades de utilizar drogas[®] lícitas alguna vez en la vida que aquellos cuyos padres no las usan ($p < 0.000$) las ilegales presentan un riesgo 3.9 mayor de incurrir en el consumo de drogas ilícitas que aquellos cuyos padres no las utilizan ($p < 0.000$).

A continuación se presentan estudios sobre etapas de adquisición del consumo de drogas, es importante señalar que no se localizaron estudios de la población de interés. Se presentan estudios en niños escolares y adolescentes.

Werch et al. (1995) en un estudio con 254 alumnos de 6to grado de primaria a 2do de secundaria, encontraron que la mayoría de los adolescentes estaban en la etapa de precontemplación (86%), la etapa de preparación (6%) o etapa de acción (5%), de uso de

alcohol. Del mismo modo, la mayoría de los alumnos estaban en la etapa de precontemplación respecto al tabaco (89%), marihuana (90%), y cocaína (94%). Se encontraron diferencias significativas en la etapas de adquisición de alcohol con algunos factores de riesgo; como consumo de tabaco ($F = 11.46$, $p = .00001$), influencias de padres e iguales ($F = 3.39$, $p = .01$).

Solares (2002), reportó en estudiantes de secundaria de la Ciudad de México respecto a las etapas de adquisición de hábito para el consumo de tabaco que el 33% de ellos se ubico en etapa de preparación, 25.4% en precontemplación, 16.5 en acción, 14.5% en mantenimiento y 11% en contemplación y respecto al consumo de alcohol 25.4% se encontraban en la etapa de precontemplación, 24.6% en preparación, 22.1 en acción, el 9% en contemplación y el 8.4% en mantenimiento.

Flores (2002) en el estudio de factores de riesgo y etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco y alcohol en escolares de la ciudad de México, reportó en relación al tabaco el 62.7% se ubicó en la etapa de precontemplación, 24.3% en etapa de contemplación, el 8.9% en preparación, el 3% en mantenimiento y el 1.2% en acción, y en relación al consumo de alcohol el 54.4% se ubicaron en precontemplación, el 33.1% en etapa de contemplación, el 3.9% en preparación, el 3% en mantenimiento y el .6% en acción.

Hernández et al (2002) en el estudio de factores de riesgo y etapas de adquisición de hábito de consumo de drogas en estudiantes de educación básica de un municipio del Estado de Nuevo León, encontraron en relación al tabaco el 83.7% en etapa de precontemplación, el 10.6% en preparación, el 5% en contemplación y el .7% en acción, respecto al alcohol el 81.6% se ubicaban en la etapa de precontemplación, el 10.6% en la etapa de preparación, el 5.7% en la etapa de contemplación, el 1.4% en acción y el .7% en mantenimiento. Respecto a los inhalables el 97.7% se ubico en la etapa de precontemplación y el 2.1% en la etapa de contemplación, en relación a la marihuana el 96.5% se ubicó en la etapa de precontemplación, el 2.9% en contemplación y el .7% en

preparación, y en relación a la cocaína el 97.2% se encontraba en precontemplación, el 2.1% en contemplación y .7% en preparación.

En resumen se ha reportado en diversos estudios realizados en niños menores de la calle, estudiantes y adolescentes que los factores de riesgo que aumentan la probabilidad de consumo de drogas lícitas o ilícitas son: el pertenecer al sexo masculino, el tener más edad, percepción de bajo riesgo asociado al consumo, percepción de fácil acceso a la droga, tener amigos usuarios de drogas, percepción positiva de los amigos hacia el consumo de la sustancia, el no cursar grado escolar de acuerdo a su edad, la falta de la figura paterna en el hogar, padres, hermanos y amigos usuarios de drogas. Además se han realizado estudios de ubicación de etapas de adquisición de consumo de drogas lícitas e ilícitas en estudiantes de nivel básico y medio, encontrando que la mayoría se ubican en la etapa de precontemplación respecto a las drogas lícitas e ilícitas. (Berenzon et al.1996; Centros de Integración Juvenil [CIJ], 2001; CONADIC, 1999; Flores 2002; Hernández et al 2002; Medina et al. 1982; Solares 2002; Laniado et al.1995; Nazar et al. 1994 y Werch 1995).

Hipótesis

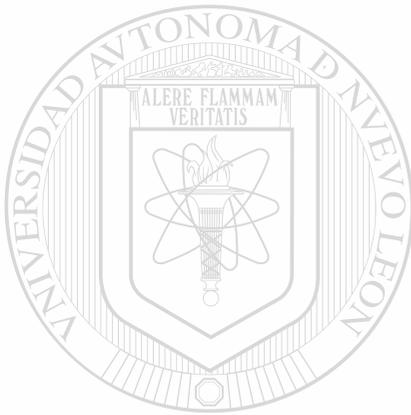
H1: Los Factores de Riesgo Individuales (sexo, edad, percepción de problemas asociados al consumo, percepción de accesibilidad a las drogas, consumo por los amigos e influencia de los amigos hacia el consumo) muestran efecto en el consumo de drogas lícitas (cigarros y alcohol) e ilícitas en el menor.

H2: El Factor de Riesgo Escolar (edad no acorde a los años de estudios cursados) muestra efecto en el consumo de drogas lícitas (cigarros y alcohol) e ilícitas en el menor.

H3: Los Factores de Riesgo Familiares (ausencia de la figura paterna, consumo de drogas lícitas por padre, madre o hermanos y consumo de drogas ilícitas por algún miembro de la familia) muestran efecto en el consumo de drogas lícitas (cigarros y alcohol) e ilícitas en el menor.

Pregunta de investigación:

1. **¿Cuáles son los indicadores de los factores de riesgo individual, escolar y familiar que se encuentran en las etapas de adquisición de consumo por tipo de droga en menores de edad que participan en un programa de desarrollo integral?**



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Capítulo II

Metodología

En este capítulo se describe el diseño de estudio, población, muestreo y muestra, medición de las variables, procedimiento de recolección de datos, estrategias de análisis de datos y consideraciones éticas.

Diseño del estudio

El diseño del presente estudio fue descriptivo, correlacional (Polit & Hungler, 1999), se describieron los factores de riesgo y el consumo de drogas lícitas (cigarro y alcohol) e ilícitas (inhalables, marihuana y cocaína), así mismo se realizó correlación de las variables del estudio y se identificó en que etapa de adquisición se ubican los menores y cuales fueron los indicadores de los factores de riesgo que se encontraban en las etapas de adquisición de consumo por tipo de droga.

Población, muestreo y muestra

La población de interés para el presente estudio lo conformaron un grupo de menores de edad que participan en un programa de desarrollo integral. El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia. La muestra se calculó para una potencia de .80, con un límite de error de .05 para una correlación alternativa de .25, estuvo conformada por 85 menores de ambos sexos, de 8 a 17 años de edad.

Mediciones de las variables

El instrumento que se utilizó fue elaborado por la autora de este estudio, se basó de la Encuesta de Alcohol y Salud de los Jóvenes (Werch, 2000), que ha sido utilizado para medir factores de riesgo y de protección, patrón de consumo y las etapas de

adquisición de tabaco, alcohol y drogas ilícitas en población de niños, adolescentes y jóvenes universitarios de Norteamérica.

El instrumento utilizado en esta investigación fue el Cuestionario de Factores de Riesgo y Etapas de Adquisición de Hábito de Drogas Lícitas e Ilícitas (CFREACDLI), esta conformado por dos apartados, la sección A corresponde a la identificación de los factores de riesgo, distribuidos de la siguiente forma: I) factores de riesgo individuales con 25 reactivos, de los cuales el 2 y 9 su medición es de razón, los reactivos del 3 al 5 tiene respuestas dicotómicas de si y no, los reactivos del 6 al 10 tienen cuatro opciones de respuesta, donde el valor 1 corresponde a si, el 2 a quizás si, el 3 a quizás no y el 4 a no, de estos reactivos se formulo un índice con valor de 0 a 100 lo que significa que a más alto puntaje mayor es la percepción del menor de los problemas asociados al consumo de drogas.

Los reactivos del 11 al 15 tienen escala de respuesta; muy difícil, difícil, fácil y muy fácil con valores de 1 a 4, para formular el índice se les dio valor de 0 a 100 lo que significa que a más alto puntaje es mayor la percepción de accesibilidad hacia las drogas, de los reactivos del 16 al 20 tienen una escala de respuesta; ninguno, algunos y todos, con valores de 1 a 3, por consiguiente se formulo un índice denominado consumo de drogas por los amigos con valores de 0 a 100, es decir a mayor puntaje, más son los amigos del menor que consumen drogas, los reactivos del 21 al 25 tiene respuestas dicotómicas, se formulo un índice llamado influencia de los amigos para el consumo de drogas lícitas e ilícitas por el menor con valores 1 a 2, después se formuló el índice con estos reactivos con valores de 0 a 100, lo que significa que a mayor puntaje, más la influencia de los amigos para el consumo de drogas del menor.

En la misma sección A el apartado número II) corresponde a factores de riesgo escolar esta conformada por 2 reactivos del 2 y 27, el tipo de medición del reactivo 2 es de razón y el reactivo 27 con respuesta categórica. El apartado III) comprende factores de riesgo familiares con 8 reactivos del 28 al 35, el reactivo 28 con respuesta categórica

y los reactivos 29, 30, 31, 32, 33 y 34 tienen respuestas dicotómicas con valores de 1 a 2 se formulo un índice llamado consumo de drogas lícitas por el padre, madre o hermanos respectivamente con valores de 0 a 100 es decir a mayor puntaje, los miembros de la familia del menor consumen drogas lícitas y el reactivo 40 es de tipo dicotómico con respuesta de si y no.

La segunda parte, sección B esta constituida por 5 reactivos del 35 al 40, el nivel de medición es de intervalo en los cuales identifican las etapas de adquisición de consumo de drogas: precontemplación, contemplación, preparación, acción y mantenimiento con un reactivo para cada droga; lícitas; alcohol y tabaco, e ilícitas; inhalables, marihuana y cocaína, a cada reactivo se dio un valor de 1 a 5, a partir de ello se formulo un índice con valores de 0 a 100 lo que significa que a más puntaje mayor es el avance del menor en las etapas de adquisición de consumo de drogas.

Procedimiento de recolección de datos

Previa autorización al Comité de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, se solicitó la aprobación por escrito a las autoridades correspondientes de la institución donde se realizó la investigación. Se solicitó las listas de los menores, se les entrevistó en forma individual[®] en un área física proporcionada por las autoridades del programa, se le explicó al menor el objetivo del estudio, se le indicó que la información era confidencial y anónima, además de su derecho de aceptar o negarse a dicha entrevista, si en el transcurso de ella no deseaban responder podrían retirarse sin que esto afectará sus relaciones con la institución. Posteriormente se realizó la entrevista para el llenado del cuestionario, iniciando con la sección A que incluye a los factores de riesgo individual, escolar y familiar, después la sección B que incluye las etapas de adquisición de hábito de drogas lícitas e ilícitas.

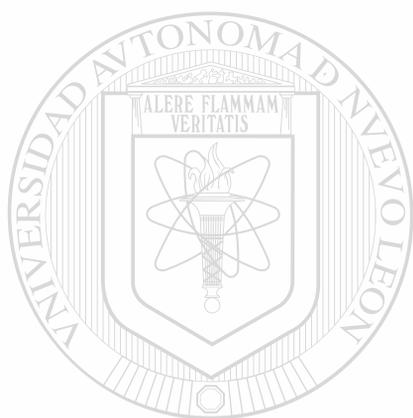
Estrategias de análisis de datos

Para el análisis de los datos del presente estudio se utilizó estadística descriptiva e inferencial. La estadística descriptiva permitió describir las características de los participantes por medio de frecuencias, proporciones y medidas de tendencia central, además se determinó la normalidad de las variables continuas por medio de la prueba de Kolmogorov-Smirnov para la decisión de la aplicación de la estadística paramétrica o no paramétrica, además se empleo la prueba de correlación bivariada de Spearman. Para la prueba de las tres hipótesis se utilizó el modelo de Regresión Lineal Múltiple y el procedimiento de eliminación de Backward y para la pregunta de investigación se empleo la prueba U de Mann-Whitney y el análisis de varianza de Kruskal-Wallis .

Consideraciones éticas

El presente estudio se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salubridad y Asistencia (SSA),1987). Se tomó en consideración para la realización de este estudio lo establecido en el Título II; Capítulo I, Artículo 13 el cual se refiere a respetar la dignidad del participante; del Artículo 14, fracciones VII y VIII se contó con el dictamen favorable de las Comisiones de Investigación y Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León y se llevó a cabo cuando se obtuvo la autorización del titular de la institución; considerando el Artículo 16 y 17 se protegió la privacidad del participante y se consideró una investigación sin riesgo ya que no se emplearon técnicas, ni se realizó ninguna intervención o modificación en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los participantes, se utilizó la aplicación de cuestionario a través de la entrevista. Del artículo 21, fracciones I, VI,VII y VIII el participante recibió una explicación clara y completa de la justificación y los objetivos del estudio se garantizó recibir respuesta a cualquier duda, y libertad de retirarse en cualquier momento sin repercusiones, se aseguro de no identificar al participante y se

mantuvo confidencialidad de su información de acuerdo al Artículo 36, se contó con el consentimiento informado de la Institución como representante de los participantes por tratarse de una investigación en menores de edad.



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se presentan los resultados del estudio en el siguiente orden: consistencia interna del instrumento, datos descriptivos de los participantes, correlación de las variables de estudio y estadística inferencial para la prueba de hipótesis.

Confiabilidad del instrumento

En la tabla 1 se muestra la consistencia interna de los instrumentos a través del coeficiente Alpha de Cronbach, los cuales mostraron ser aceptables (Polit & Hungler, 1999).

Tabla 1

Consistencia interna del instrumento

Escala	Reactivos	Coeficiente Alpha de Cronbach
Subescala factores de riesgo Individuales	3, 5, 6, 7 al 25	.87
Subescala factores de riesgo familiares	28 al 35	.61
Escala total (factores de riesgo)	3, 5, 6, 7 al 35	.88
Etapas de adquisición de consumo de drogas lícitas e o lícitas	36 al 40	.64

Fuente: CFREACDLI

n = 85

Estadística descriptiva

En la tabla 2 se describen algunas variables categóricas de los participantes del estudio, donde se observa que el porcentaje mayor por genero fue para el femenino, la mayoría de los menores se encuentran entre diez y trece años con 72.9 por ciento, la mayor proporción de los menores no concuerda la edad con los años de estudios que actualmente, la mayoría de los menores vive con la figura paterna que incluye padres o tutores, además el 100 por ciento de los menores estudian actualmente.

Tabla 2
Descripción de variables categóricas en los menores

Variables	f	%
Sexo		
Masculino	41	48.2
Femenino	44	51.8
Edad		
8-9	16	18.8
10-13	62	72.9
14-17	7	8.3
Edad acorde con años de estudio	34	40.0
Edad no acorde con años de estudio	51	60.0
Existencia de figura paterna	78	91.8
Ausencia de la figura paterna	7	8.2
Estudian actualmente	85	100.0

Fuente: CFREACDLI

n = 85

La tabla 3 muestra que la media de la edad de los menores fué de 11 años, y el promedio de años de estudio cursados fue de 5. Las variables edad y años de estudio mostraron normalidad.

Tabla 3

Descripción de las variables continuas y prueba de Kolmogorov-Smirnov

Variables	Valor	Valor	Media	Mdn	DE	K-SZ	Valor de p
	Mínimo	Máximo					
Edad	8	17	11	11	1.8	1.3	.06
Años de estudio	1	10	5	5	1.8	1.3	.06

Fuente: CFREACDLI

n = 85

En la tabla 4, se puede apreciar que 3 de cada 100 menores consumen tabaco, alcohol y drogas ilícitas.

Tabla 4

Consumo actual de drogas en los menores

Reactivos	No		Sí	
	f	%	f	%
3. ¿Actualmente has fumado un cigarro o más?	82	96.5	3	3.5
4. ¿Actualmente has tomado una cerveza o más, o una copa más de vino?	82	96.5	3	3.5
5. ¿Actualmente consumes drogas; inhalables marihuana o cocaína?	82	96.5	3	3.5

Fuente: CFREACDLI

n = 85

En la tabla 5 se observa que el 16.5% de los menores no perciben meterse en problemas por consumir cigarrillos y alcohol y tienen claro que usar inhalables, cocaína y marihuana, los metería en problemas.

Tabla 5

Percepción de problemas asociados al consumo de drogas lícitas e ilícitas

Reactivos	No		Quizás no		Quizás sí		Sí	
	f	%	f	%	f	%	f	%
6. ¿Piensas que la gente que fuma cigarrillos se metería en problemas?	11	12.9	2	2.4	6	7.1	66	77.6
8. ¿Piensas que la gente que bebe alcohol se metería en problemas?	1	1.2	-	-	3	3.5	81	95.3
8. ¿Piensas que la gente que usa inhalables se metería en problemas?	-	-	-	-	-	-	85	100
9. ¿Piensas que la gente que usa marihuana se metería en problemas?	-	-	-	-	1	1.2	84	98.8
10 ¿Piensas que la gente que usa cocaína se metería en problemas?	-	-	-	-	-	-	85	100

Fuente: CFREACDLI

n = 85

En la tabla 6 se muestra que los menores reportaron mayor accesibilidad para el cigarro y el alcohol con 31.8 por ciento y 22.4 por ciento respectivamente; siguiéndole en orden de accesibilidad los inhalables, la cocaína y la marihuana.

Tabla 6

Percepción de accesibilidad a las drogas lícitas e ilícitas

Reactivos	Muy difícil		Difícil		Fácil		Muy fácil	
	f	%	f	%	f	%	f	%
11. Piensas que conseguir cigarros es:	42	49.4	16	18.8	17	20	10	11.8
12. Piensas que conseguir alcohol es:	39	45.9	27	31.8	14	16.5	5	5.9
13. Piensas que conseguir inhalables es:	48	56.5	27	31.8	9	10.6	-	-
14. Piensas que conseguir marihuana es:	51	60	28	32.9	6	7.1	-	-
15. Piensas que conseguir cocaína es:	59	69.4	18	21.2	7	8.2	1	1.2

Fuente: CFREACDLI

n = 85

El indicador de riesgo consumo de drogas lícitas e ilícitas por los amigos del menor, se observa en la tabla 7, los mayores porcentajes fueron para el consumo de cigarros, alcohol e inhalables, y los menores porcentajes fueron para el consumo de marihuana y la cocaína.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Tabla 7

Consumo de drogas por los amigos

Reactivos	Ninguno		Algunos		Todos	
	f	%	f	%	f	%
16. ¿Cuántos de tus amigos fuman cigarros?	57	67.1	23	27.1	5	5.9
17. ¿Cuántos de tus amigos toman alcohol?	70	82.4	13	15.3	2	2.4
18. ¿Cuántos de tus amigos usan inhalables?	72	84.7	13	15.3	-	-
19. ¿Cuántos de tus amigos usan marihuana?	79	92.9	6	7.1	-	-
20. ¿Cuántos de tus amigos usan cocaína?	84	98.8	1	1.2	-	-

Fuente: CFREACDLI

n = 85

En la tabla 8 se observa los resultados del menor de la percepción del menor sobre la influencia de los amigos para el consumo de drogas, señalando en orden de importancia, el consumo de cigarros y alcohol siguiéndole el consumo de inhalables marihuana y cocaína respectivamente.

Tabla 8

Percepción de influencia de los amigos hacia el consumo de drogas lícitas e ilícitas

Reactivos	No		Sí	
	f	%	f	%
21. ¿Les gustaría a tus amigos que fumaras?	76	89.4	9	10.6
22. ¿Les gustaría a tus amigos que tomaras alcohol?	76	89.4	9	10.6
23. ¿Les gustaría a tus amigos que usaras inhalables?	78	91.8	7	8.2
24. ¿Les gustaría a tus amigos que usaras marihuana?	82	96.5	3	3.5
25. ¿Les gustaría a tus amigos que usaras cocaína?	84	98.8	1	1.2

Fuente: CFREACDLI

n = 85

En la tabla 9 se muestra que el consumo de alcohol y cigarros por parte del padre del menor fueron los más altos, siguiéndole el consumo por los hermanos y el de la madre respectivamente, además se observa que 11 de cada 100 miembros de la familia (padre, madre o hermanos) consumen drogas ilícitas.

Tabla 9

Consumo de drogas lícitas por el padre, madre y hermanos del menor y algún miembro de la familia (padre, madre y hermanos) consumidor de drogas ilícitas

Indicadores de riesgo familiar por consumo de drogas lícitas e ilícitas por miembros de la familia	No		Sí	
	f	%	f	%
29. ¿Tú papá fuma cigarros?	43	50.6	35	41.2
30. ¿Tú Papá toma alcohol?	31	36.5	47	55.3
31. ¿Tú mamá fuma cigarros?	75	88.2	10	11.8
32. ¿Tú mamá toma alcohol?	77	90.6	8	9.4
33. ¿Algunos de tus hermanos fuman cigarros?	69	81.2	16	18.8
34. ¿Algunos de tus hermanos toman alcohol?	72	84.7	13	15.3
35. ¿Alguien de tu familia (papá, mamá o hermanos) consume drogas ilícitas?	76	89.4	9	10.6

Fuente: CFREACDLI

$n = 85$

En la tabla 10 se observa respecto al consumo de drogas lícitas cigarros y alcohol, que la mayoría de los menores se ubican en la etapa de precontemplación, seguidas de preparación, mantenimiento y acción, 3 de cada 100 menores se ubican en las etapas de acción y mantenimiento es decir están consumiendo actualmente cigarros y alcohol, 21 y 17 de cada 100 están pensando usar cigarros y alcohol respectivamente en un futuro cercano y 75 y 80 menores nunca han pensado usar cigarros y alcohol respectivamente.

Tabla 10

Etapas de adquisición de consumo de drogas lícitas

Etapas de adquisición	Cigarro		Alcohol	
	f	%	f	%
Precontemplación	64	75.3	68	80.0
Preparación	18	21.2	14	16.5
Acción	1	1.2	1	1.2
Mantenimiento	2	2.4	2	2.4

Fuente: CFREACDLI

n = 85

La tabla 11 muestra las etapas de adquisición de hábito de consumo de drogas ilícitas de los menores, en su mayoría se ubican en las etapa de precontemplación es decir que más del 90% nunca han pensando probar los inhalables, marihuana y cocaína, sólo de 2 de cada 100 estan en preparación es decir desean consumir en corto tiempo respecto a los inhalables, marihuana y cocaína, 3 de cada 100 se encuentran en etapa de mantenimiento del consumo de inhalables es decir lo consumen actualmente.

Tabla 11

Etapas de adquisición de consumo de drogas ilícitas

Etapas de Adquisición	Inhalables		Marihuana		Cocaína	
	f	%	f	%	f	%
Precontemplación	80	94.1	82	96.5	83	97.6
Contemplación			1	1.2		
Preparación	2	2.4	2	2.4	2	2.4
Mantenimiento	3	3.5				

Fuente: CFREACDLI

n = 85

En la tabla 12 se observa que los índices de los indicadores de los factores de riesgo individual y familiar consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor y etapas de adquisición de hábito de consumo de drogas no mostraron normalidad por consiguiente se utilizó la estadística no paramétrica para la prueba de las hipótesis.

Tabla 12

Prueba Kolmogorov-Smirnov para los índices de los factores de riesgo individual y familiar.

Índice	Media	Mdn	DE	Valor Mínimo	Valor Máximo	K-SZ	Valor de p
Consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor	3.52	.00	14.56	.00	66.67	4.95	.000
Etapas de adquisición de consumo del menor	4.35	.00	7.83	.00	33.33	3.62	.000
Percepción del menor de problemas asociados al consumo	3.92	.00	8.24	.00	40.00	4.12	.000
Percepción del menor de accesibilidad a las drogas	21.41	20.00	22.01	.00	86.67	2.27	.000
Consumo de drogas por los amigos	8.23	.00	13.73	.00	60.00	3.43	.000
Influencia de los amigos hacia el consumo del menor	6.82	.00	20.13	.00	100.00	4.74	.000
Consumo de drogas lícitas del padre	52.56	50.00	44.06	.00	100.00	2.38	.000
Consumo drogas lícitas de la madre	10.59	.00	23.37	.00	100.00	4.50	.000
Consumo drogas lícitas de los hermanos	20.59	.00	38.03	.00	100.00	4.23	.000

Fuente: CFREACDLI

n = 85

La tabla 13 muestra la matriz de correlación de Spearman de las variables del estudio se observa correlaciones significativas de la edad con la percepción de accesibilidad a las drogas, con el consumo de drogas por los amigos y con las etapas de adquisición de hábito de consumo de drogas ($p < .05$).

La percepción de problemas asociados al consumo de drogas se asocio de forma significativa con percepción de accesibilidad a las drogas, consumo de drogas con los amigos, influencia de los amigos y con el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor ($p < .05$).

La percepción de accesibilidad a las drogas se asocio de forma significativa con el consumo de los amigos, consumo de drogas por la mamá, consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor y con las etapas de adquisición de hábito. ($p < .05$).

El consumo de drogas por los amigos se asocio de forma significativa con influencia de los amigos consumo de drogas de la mamá consumo de drogas por los hermanos; consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor y con la etapa de adquisición de hábito. ($p < .05$).

La influencia de los amigos se asocio de forma significativa con el consumo de drogas de la mamá, con el consumo de drogas de los hermanos, consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor y con las etapas de adquisición de hábito. ($p < .05$).

El consumo de drogas lícitas del papá se asocio de forma significativa con consumo de drogas lícitas de la mamá, consumo de drogas lícitas de los hermanos y con las etapas de adquisición de hábito ($p < .05$).

El consumo de drogas lícitas de lícitas de los hermanos se asocio de forma significativa con el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor y con las etapas de adquisición de hábito ($p < .05$).

El consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor se asocio de forma significativa con las etapas de adquisición de hábito ($p < .05$).

Tabla 13

Correlación de Spearman de los factores de riesgo y consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor

Variables	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Edad	1									
2. Percepción del menor de problemas del consumo	.188 .085	1								
3. Percepción del menor de la accesibilidad de las drogas	.327 .002	.226 .038	1							
4. Consumo de drogas por los amigos	.293 .007	.226 .038	.434 .000	1						
5. Influencia de los amigos hacia el consumo del menor	.132 .228	.392 .000	.201 .065	.569 .000	1					
6. Consumo de drogas lícitas por el padre	.056 .626	.050 .662	.207 .069	.208 .068	.111 .333	1				
7. Consumo de drogas lícitas por la madre	.086 .432	.118 .280	.258 .017	.362 .001	.219 .044	.320 .004	1			
8. Consumo de drogas lícitas de los hermanos	.038 .733	.115 .294	.122 .265	.325 .002	.215 .048	.233 .040	.064 .563	1		
9. Consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor	.127 .246	.221 .042	.240 .027	.461 .000	.395 .000	.039 .733	.132 .228	.327 .002	1	
10. Etapas de adquisición de consumo del menor	.250 .021	.103 .347	.388 .000	.520 .000	.352 .001	.231 .042	.141 .197	.269 .013	.492 .000	1

n = 85

Fuente: CFREACDLI

Estadística inferencial para la prueba de hipótesis

A continuación se presenta el análisis inferencial para la prueba de hipótesis de estudio.

Para probar la hipótesis 1 que señala: Los factores de riesgo individuales; sexo, edad, percepción de problemas asociados al consumo, percepción de accesibilidad a las drogas, consumo por los amigos, influencia de los amigos para el consumo tienen efecto en el consumo de drogas lícitas (cigarro y alcohol) e ilícitas de los menores, se utilizó el modelo de regresión lineal múltiple donde la variable dependiente fue el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor y la independiente fueron los factores de riesgo individuales.

El modelo en su conjunto como se muestra en la tabla 14 indicó que los factores de riesgo individuales (modelo 1) mostraron efecto significativo con el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor ($F_{6,98}=10.96$, $p = .000$) con una varianza explicada del 42 por ciento, sin embargo, la variable que solo mostró significancia en el modelo fue el consumo de drogas lícitas e ilícitas por los amigos. Posteriormente se aplicó el

procedimiento Backward de discriminación de variables hacia atrás para conocer la contribución de la variable al modelo, se utilizó como variable de engaño el sexo, donde se tomó el valor uno en el caso del sexo masculino y dos para el femenino observándose en la tabla 15 en el modelo 2 que la variable consumo de drogas lícitas e ilícitas por los amigos fue la que contribuyó a explicar el efecto del consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor. Dado lo anterior se rechaza la hipótesis de investigación 1 con la excepción del indicador del factor de riesgo consumo de drogas por los amigos en el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor.

Tabla 14

Regresión lineal múltiple de los factores de riesgo individual (sexo, edad, percepción de problemas asociados al consumo, accesibilidad a las drogas, consumo de drogas por los amigos e influencia de los amigos para el consumo de drogas del menor

Modelo 1	gl	Suma de cuadrados	Cuadrado medio	F cal.	Valor de p
Regresión	6	81.57.77	1359.63	10.96	.000
Residual	78	9672.30	124.00	-	-

R^2 ajustada = 42%

Variable	B	es	t	Valor de p
Sexo	.09	2.54	.98	.330
Edad	-.03	.74	-.34	.734
Percepción del menor de problemas asociados al consumo	.09	.16	.93	.354
Percepción del menor de la accesibilidad de drogas	-.07	.06	-.69	.493
Consumo de drogas por los amigos	.66	.13	5.42	.000
Influencia de los amigos hacia el consumo del menor	.01	.08	-.07	.941

Fuente: CFREACDLI

$n = 85$

Tabla 15

Regresión lineal múltiple de los factores de riesgo individual; sexo e influencia de los amigos para el consumo de drogas del menor, procedimiento de Backward

Modelo 2	gl	Suma de cuadrados	Cuadrado medio	F cal.	Valor de p
Regresión	1	7915.00	7915.00	66.27	.000
Residual	83	9914.07	119.45	-	-

R^2 ajustada = 44%

Variable	B	es	t	Valor de p
Sexo	.070	2.46	.83	.41
Consumo de drogas por los amigos	.65	.09	7.65	.000

Fuente: CFREACDLI

n = 85

Para la comprobación de la segunda hipótesis que señala; el factor de riesgo

escolar; edad no acorde a los años cursados muestra efecto en el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor se aplicó el modelo de regresión lineal múltiple. Los resultados según se muestra en la tabla 16 el factor de riesgo escolar; la edad no acorde a los años cursados no mostró efecto significativo para el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor, por lo que se rechaza la hipótesis 2 de investigación.

Tabla 16

Regresión lineal múltiple del factor de riesgo escolar; años no acorde a los años de estudios cursados con el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor

Modelo 1	gl	Suma de cuadrados	Cuadrado medio	F cal.	Valor de p
Regresión	1	3.68.19	368.19	1.75	1.89
Residual	83	17461.87	210.38	-	-

Fuente: CFREACDLI

 $n = 85$

Respecto a la hipótesis 3 la cual menciona que los factores de riesgo familiar; ausencia de la figura paterna y el consumo de drogas lícitas por el padre, madre, o hermanos y algún miembro de la familia (padre, madre o hermanos) consumidor de drogas ilícitas muestran efecto en el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor, se aplicó el modelo de regresión lineal múltiple como se observa en la tabla 17 encontrando efecto significativo el conjunto de los factores de riesgo familiar con el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor ($F_{4,78}=3.18$, $p = .02$) con una varianza explicada del 15 por ciento, sin embargo la variable que contribuyó a explicar el modelo fue solo el indicador consumo de drogas lícitas por los hermanos. Después se aplicó el procedimiento de eliminación de Backward (ver tabla 18) para corroborar la contribución de la variable al modelo la cuál continuo mostrando efecto en el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor, se utilizó como variable de engaño el sexo. Por lo anterior la hipótesis 3 se rechaza ya que solo mostró efecto significativo el indicador de riesgo familiar; consumo de drogas lícitas de los hermanos con el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor.

Tabla 17

Regresión lineal múltiple de los factores de riesgo familiar ausencia de la figura paterna, consumo de drogas lícitas por padre, madre o hermanos y consumo de drogas ilícitas por algún miembro de la familia con el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor

Modelo 2	gl	Suma de cuadrados	Cuadrado medio	F cal.	Valor de p
Regresión	4	2629.31	657.33	3.18	.02
Residual	73	15105.74	206.93	-	-

R^2 ajustada =15%

Variable	B	es	t	Valor de p
Consumo de drogas lícitas del padre	-.110	.04	-.94	.350
Consumo de drogas lícitas de la madre	.16	.08	1.35	.181
Consumo de drogas lícitas de los hermanos	.296	.04	2.57	.012
Consumo de drogas ilícitas por algún miembro de la familia (padre, madre o hermanos)	.16	6.00	1.38	.171

Fuente: CFREACDLI

n = 85

Tabla 18

Regresión lineal múltiple de los factores de riesgo familiar; (sexo y consumo de drogas lícitas por los hermanos) con el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor
procedimiento Backward

Modelo 1	gl	Suma de cuadrados	Cuadrado medio	F cal.	Valor de p
Regresión	2	2234.83	1117.41	5.88	.004
Residual	82	1559.52	190.19	-	-

R^2 ajustada = 13%

Variable	B	Es	t	Valor de p
Sexo	.13	3.22	1.17	.25
Consumo de drogas lícitas de los hermanos	.29	.04	2.56	.012

Fuente: CFREACDLI

n = 85

Para responder a la pregunta de investigación sobre *¿cuáles son los indicadores de los factores de riesgo individuales, escolar y familiares que se encuentran en las etapas de adquisición de consumo por tipo de drogas en los menores?*. En primer lugar se aplicó la prueba U de Mann-Whitney, la tabla 19 muestra diferencias significativas del sexo con las etapas de adquisición solo en el consumo de cigarros e inhalables del menor.

Tabla 19

Prueba U de Mann-Whitney del sexo con etapas de adquisición por tipo de droga

Tipo de droga	U de Mann-Whitney	Valor de p
Cigarros	717.500	.031
Inhalables	799.500	.027

Fuente: CFREACDLI

 $n = 85$

Para conocer las diferencias por genero de las etapas de adquisición por consumo de cigarro e inhalables, se aplicó la prueba de diferencias de medias resultando con medias un poco más altas las del sexo masculino que para el sexo femenino tanto para el consumo de cigarro (1.80 vs. 1.29) como para el consumo de inhalables (1.36 vs. 1), aunque ambos se ubican en la misma etapa de adquisición precontemplación se observa según las medias que los hombres tienen mayor avance a la siguiente etapa de consumo de estas drogas (ver apéndice E).

Para conocer si el indicador de riesgo edad se ubicaba en las etapas de adquisición de hábito por tipo de droga lícita e ilícitas se aplicó la prueba de Kruskal-

Wallis los resultados no mostraron diferencias significativas.

Para conocer en que etapa de adquisición de hábito por consumo de drogas estaba presente el indicador de riesgo percepción de problemas asociados al consumo, se aplico la prueba de Kruskal- Wallis observándose en la tabla 20 solo diferencias significativas para el consumo de cigarros ($X^2= 9.19$, $p = .027$) y cocaína ($X^2=5.67$, $p =.017$).

Tabla 20

Prueba de Kruskal-Wallis de la percepción de problemas asociados con etapas de adquisición de consumo por tipo de droga

Tipo de Droga	Etapas de Adquisición de Consumo de Drogas Licitas e Ilícitas	ni	gl	X ²	Valor de p
Cigarro	Precontemplación	64			
	Preparación	18	3	9.19	.027
	Acción	1			
	Mantenimiento	2			
Cocaína	Precontemplación	83			
	Preparación	2	1	5.67	.017

Fuente: CFREACDLI

$n = 85$

Respecto a las diferencias de medias de la percepción de problemas asociados por etapas de adquisición de consumo de cigarro se obtuvieron medias más altas para los menores que se ubicaron en la etapa de mantenimiento (Media = 23.33) que para los que están en acción (Media = .00), lo que significa que los menores que perciben menos problemas por consumir cigarros son aquellos que tienen más de un año de estar fumando que aquellos que iniciaron el consumo en un tiempo menor o igual a seis meses (ver apéndice F).

En relación a la diferencia de medias de la percepción de problemas asociados con etapas de adquisición de consumo de cocaína del menor, se encontró medias más altas para los que estaban en etapa de preparación (Media = 13.3) que para los que se encontraban en la etapa de precontemplación (Media = 3.69) es decir los menores que perciben menos problemas asociados al consumo de cocaína son aquellos que están

pensando usar esta droga en poco tiempo que aquellos que nunca han pensando usarla. (ver apéndice G).

Para conocer en que etapas de adquisición por consumo de drogas se encuentra el indicador de riesgo percepción de accesibilidad a las drogas se aplicó la prueba de Kruskal-Wallis tabla 21, donde se observa diferencias significativas por etapas de adquisición solo para el consumo de cigarro y alcohol.

Tabla 21

Prueba de Kruskal-Wallis de la percepción de accesibilidad a las drogas por etapas de adquisición de consumo por tipo de droga

Tipo de Droga	Etapas de Adquisición de Hábito de Drogas Licitas e Ilícitas	ni	gl	X ²	Valor de p
Cigarro	Precontemplación	64	3	13.82	.003
	Preparación	18			
	Acción	1			
	Mantenimiento	2			
Alcohol	Precontemplación	64	3	8.04	.045
	Preparación	18			
	Acción	1			
	Mantenimiento	2			

Fuente: CFREACDLI

n = 85

Las medias más altas de la percepción de accesibilidad a las drogas con etapas de adquisición de consumo de cigarro del menor, fue para los que se ubicaron en la etapa de mantenimiento (Media = 53.33) que para los que estaban en la etapa de precontemplación (Media = 16.87), lo que significa que los que perciben mayor accesibilidad al consumo de cigarrillos aquellos que tienen más de un año fumando que los que nunca han pensando fumar (apéndice H).

Las medias más altas de la percepción de accesibilidad a las drogas con etapas de adquisición de consumo de alcohol del menor, fue para los que se ubicaron en la etapa de acción (Media = 53.33) que para los que estaban en la etapa de precontemplación (Media = 18.72), lo que indica que los menores que perciben mayor accesibilidad al alcohol son aquellos que tienen más de 6 meses consumiéndolo que aquellos que nunca han pensado beber alcohol (ver apéndice I).

Para conocer en que etapa de adquisición de consumo por tipo de drogas estaba el indicador de riesgo consumo de drogas por los amigos, se aplicó la prueba de Kruskal-Wallis tabla 22 donde se muestra diferencias significativas en el consumo de todas las drogas; cigarrillos ($X^2 = 19.67$, $p = .000$), alcohol ($X^2 = 13.65$, $p = .003$), inhalables ($X^2 = 16.63$, $p = .000$), marihuana ($X^2 = 9.37$, $p = .009$) y cocaína ($X^2 = 4.38$, $p = .036$).

Respecto a las diferencias de medias del consumo de drogas por los amigos con etapas de adquisición del consumo de cigarrillos del menor, fueron más altas para los que ubicaron en la etapa de mantenimiento (Media = 60.00) que para los que estaban en la etapa de precontemplación (Media = 5.15), lo que indica que los menores que tienen más de 6 meses fumando, tienen más amigos que consumen drogas que los que nunca han pensado fumar (ver apéndice J).

En relación a las diferencias de medias del consumo de drogas por los amigos con las etapas de adquisición del consumo de alcohol del menor, fueron más altas para los que se ubicaron en la etapa de acción (Media = 60.00) que para los que estaban en la

etapa de precontemplación (Media = .88), es decir que los menores que han iniciado el consumo de alcohol en los últimos seis meses tienen más amigos que consumen drogas que los que nunca han pensado consumir (ver apéndice K).

Tabla 22

Prueba de Kruskal-Wallis del consumo por los amigos con etapas de adquisición de consumo por tipo de droga

Tipo de Droga	Etapas de Adquisición de Hábito de Drogas Licitas e Ilícitas	ni	gl	X ²	Valor de p
Cigarro	Precontemplación	64	3	19.67	.000
	Preparación	18			
	Acción	1			
	Mantenimiento	2			
Alcohol	Precontemplación	68	3	13.65	.003
	Preparación	14			
	Acción	1			
	Mantenimiento	2			
Inhalables	Precontemplación	80	2	16.63	.000
	Preparación	2			
	Mantenimiento	3			
Marihuana	Precontemplación	82	2	9.37	.009
	Contemplación	1			
	Preparación	2			
Cocaína	Precontemplación	83	1	4.38	.036
	Preparación	2			

Fuente: CFREACDLI

n = 85

Las diferencia de medias del consumo de drogas por los amigos con las etapas de adquisición del consumo de inhalables del menor mostró medias más altas para los que se ubicaron en la etapa de preparación (Media = 45.00) que para los que se encontraban en la etapa de precontemplación (Media = 6.37), lo que significa que los menores que están pensando usar inhalables en poco tiempo tienen más amigos que consumen drogas a diferencia de los nunca han pensado usarlos (ver apéndice L).

La diferencia de medias del consumo por los amigos de drogas con las etapas de adquisición del consumo de cocaína del menor mostró medias más altas para los que se ubicaron en la etapa de preparación (Media = 35.00) que para la etapa de precontemplación (Media = 7.31), en consecuencia los menores que están pensando consumir marihuana en poco tiempo tienen más amigos que consumen drogas que aquellos que nunca han pensado consumirla. (ver apéndice M).

Respecto a las diferencia de medias del consumo de drogas por los amigos con etapa de adquisición del consumo de cocaína del menor mostró medias más altas para la etapa de preparación (Media = 25.00) que para la etapa de precontemplación (Media = 7.83). Es decir que los menores que están pensando usar la cocaína en poco tiempo tienen más amigos que consumen drogas que los que nunca han pensado consumirla (ver apéndice N).

Para conocer en que etapa de adquisición del consumo por tipo de drogas estaba el indicador de riesgo influencias de los amigos para el consumo de drogas del menor, se aplicó la prueba de Kruskal-Wallis (ver tabla 23), los resultados muestran diferencias significativas de la influencia de los amigos para el consumo de drogas con las etapas de adquisición para el consumo de cigarrros ($X^2 = 28.49$, $p = .000$), alcohol ($X^2 = 11.47$, $p = .009$), inhalables ($X^2 = 18.49$, $p = 18.49$, $p = .000$) y marihuana ($X^2 = 10.75$, $p = .005$).

Tabla 23

Prueba de Kruskal-Wallis de la percepción de influencia de los amigos hacia el consumo de drogas con las etapas de adquisición de consumo por tipo de droga

Tipo de Droga	Etapas de Adquisición de Hábito de Drogas Lícitas e Ilícitas	ni	gl	X ²	Valor de p
Cigarro	Precontemplación	64		28.49	.000
	Preparación	18	3		
	Acción	1			
	Mantenimiento	2			
Alcohol	Precontemplación	68		11.47	.009
	Preparación	14	3		
	Acción	1			
	Mantenimiento	2			
Inhalables	Precontemplación	80		18.49	.000
	Preparación	2	2		
	Mantenimiento	3			
Marihuana	Precontemplación	82		10.75	.005
	Contemplación	1	2		
	Preparación	2			

Fuente: CFREACDLI

n = 85

Respecto a las diferencias de medias de la influencia de los amigos con las etapas de adquisición del consumo de cigarro del menor, la etapa de mantenimiento presentó medias más altas (Media = 70.0) que la etapa de precontemplación (Media = 3.12), lo que explica que los menores que tienen más de seis meses fumando

perciben mayor influencia de los amigos para el consumo de cigarros que aquellos que nunca han pensando fumar (ver apéndice Ñ).

En relación a la diferencia de medias de la influencia de los amigos para el consumo de alcohol del menor fue mayor para los que estaban en la etapa de acción (Media = 60.0) que para los que estaban en la etapa de preparación (Media = 2.85), lo que indica que los menores que han iniciado el consumo de alcohol en los últimos seis meses perciben mayor influencia de los amigos para el consumo de alcohol que aquellos que s estan pensando usar en poco tiempo (ver apéndice O).

La influencia de los amigos y etapas de adquisición de consumo de inhalables del menor fue mayor en los que se encontraban en la etapa de preparación (Media = 70.0) que los que se ubicaron en la etapa de precontemplación (Media = 4.7), lo que significa que los menores que estan pensando usar en poco tiempo los inhlables perciben más influencia de los amigos que aquellos que nunca han pensando en consumir (ver apéndice P).

Las diferencias de medias de la influencia de los amigos con etapas de adquisición para el consumo de marihuana del menor es mayor en los que se encontraban en la etapa de preparación (Media = 60.0) que para los que se ubicaron en la etapa de precontemplación (Media = 5.60), es decir la influencia de los amigos es mayor para el consumo de marihuana del menor para los que estan pensando consumirla en poco tiempo que para aquellos que nunca han pensando consumirla (ver apéndice Q).

Para conocer en que etapa de adquisición de consumo se encontraba el indicador de riesgo edad no acorde a los años de edad de estudios por tipo de drogas, se aplicó la prueba de U de Mann-Whitney mostrando que no existe diferencias significativas.

Para conocer la presencia del indicador de riesgo familiar ausencia de la figura paterna con etapas de adquisición por tipo de droga, se aplico la prueba de U de Mann- Whiney obteniéndose que no hay diferencias significativas de este indicador con las etapas de adquisición por tipo de drogas.

Para conocer en que etapa de adquisición de consumo por tipo de drogas se encontraba el factor de riesgo familiar consumo de drogas lícitas por el padre, se aplicó la prueba de Kruskal-Wallis, la tabla 24 muestra que el indicador de riesgo familiar que esta presente de forma significativa solo para el consumo de cigarros del menor ($X^2=9.20$, $p = .027$).

Tabla 24

Prueba de Kruskal-Wallis del consumo de drogas lícitas del padre con etapas de adquisición de consumo por tipo de droga

Tipo de Droga	Etapas de Adquisición de Hábito de Drogas Lícitas e Ilícitas	ni	gl	X^2	Valor de p
Cigarro	Precontemplación	60			
	Preparación	15	3	9.20	.027
	Acción	1			
	Mantenimiento	2			

Fuente: CFREACDLI n = 85

La diferencia de medias para el indicador de riesgo consumo de drogas lícitas por parte del padre, del consumo de cigarros del menor, fue mayor para los que estaban en la etapa de preparación (Media = 80.00) que para los que estaban en la etapa de acción (Media = .00), lo que significa que los menores que piensan fumar en poco tiempo es mayor el consumo de drogas lícitas por parte del padre a diferencia de aquellos que tienen menos de seis meses fumando (ver apéndice R).

Para conocer en que etapa de adquisición de consumo por tipo de droga se encontraba el factor de riesgo familiar consumo de drogas lícitas de la madre, se aplicó

la prueba de Kruskal-Wallis, la tabla 25 muestra que el indicador de riesgo esta presente de forma significativa en las etapas de adquisición solo para el consumo de cigarros del menor ($X^2=8.85$, $p = .031$).

Tabla 25

Prueba de Kruskal-Wallis consumo de drogas lícitas de la madre con etapas de adquisición de consumo por tipo de droga

Tipo de Droga	Etapas de Adquisición de Hábito de Drogas Lícitas e Ilícitas	ni	gl	X ²	Valor de p
Cigarro	Precontemplación	64			
	Preparación	18	3	8.85	.031
	Acción	1			
	Mantenimiento	2			

Fuente: CFREACDLI

$n = 85$

La diferencia de medias del indicador consumo de drogas lícitas de la madre por etapas de adquisición de consumo de cigarros del menor fue mayor para los que estaban en la etapa de mantenimiento (Media =50.00) que para los que estaban en la etapa de acción (Media =.00), lo que indica que los menores que tienen más de seis meses fumando, es mayor el consumo de drogas lícitas por parte de la madre que para los que tenían menos de seis meses fumando (ver apéndice S).

Para conocer en que etapa de adquisición de consumo por tipo de drogas se encontraba el factor de riesgo familiar consumo de drogas lícitas de los hermanos, se aplicó la prueba de Kruskal-Wallis, la tabla 26 muestra que el indicador de riesgo esta de forma significativa en las etapas de adquisición solo para el consumo de alcohol e inhalables.

Tabla 26

Prueba de Kruskal-Wallis consumo de drogas lícitas de los hermanos por etapas de adquisición de consumo por tipo de droga

Tipo de Droga	Etapas de Adquisición de Hábito de Drogas Lícitas e Ilícitas	ni	gl	X ²	Valor de p
Alcohol	Precontemplación	68			
	Preparación	14	3	8.68	.034
	Acción	1			
	Mantenimiento	2			
Inhalables	Precontemplación	80			
	Preparación	2	2	10.3	.006
	Mantenimiento	3			

Fuente: CFREACDLI

n = 85

La diferencia de medias del indicador consumo de drogas lícitas de los hermanos y etapas de adquisición del consumo de alcohol del menor fue mayor para los que estaban en la etapa de mantenimiento (Media = 100.00) que para los que estaban en la etapa de acción (Media = .00), lo que indica los menores que han consumido bebidas alcohólicas por más de seis meses es mayor el consumo de drogas por los hermanos que para los que tenían menos de seis meses de consumir alcohol (ver apéndice T).

La diferencia de medias del consumo de drogas lícitas de los hermanos y las etapas de adquisición del consumo de inhalables del menor, fue mayor para los que estaban en la etapa de mantenimiento (Media = 100.00) que para los que estaban en la etapa de preparación (Media 50.00), es decir que los menores que tenían más de seis meses usando inhalables es mayor el consumo de drogas lícitas por los hermanos que en aquellos menores que piensan consumir los inhalables en poco tiempo (ver apéndice U).

Capítulo IV

Discusión

El presente estudio permitió verificar algunos de los indicadores de los factores de riesgo individuales, escolar y familiares con el consumo de drogas lícitas (cigarros y alcohol) e ilícitas (inhalables, marihuana y cocaína) del menor. Así mismo permitió identificar cuales indicadores de los factores de riesgo individual, escolar y familiar se ubicaron en cada etapa de adquisición de consumo por tipo de droga lícitas e ilícitas en los menores participantes del estudio según el Modelo de Etapas Motivacionales de Componentes Múltiples de Werch y DiClemente, 1994.

En relación a las características sociodemográficas de la población de estudio más del 50 por ciento correspondió al sexo masculino, la mayoría de los menores se encontraban entre 10 y 13 años de edad, con una media de 11 años, la mayor proporción de los menores la edad no era acorde con los años de estudios cursados, presentaron una media de 5 años de estudio, la mayoría de los menores vive con la figura paterna y el 100 por ciento actualmente estudiaban.

De acuerdo a las etapas de adquisición de hábito de consumo de drogas lícitas e ilícitas de los menores se encontró en relación al consumo de cigarro que la mayoría se ubicaron en la etapa de precontemplación es decir, el menor nunca ha pensado usar cigarro, sin embargo 21 de cada 100 están pensando fumar en poco tiempo, además casi 4 de cada 100 lo consumen actualmente. En relación al consumo de alcohol los menores se ubicaron en mayor proporción en la etapa de precontemplación, lo que indica que la mayoría nunca ha pensando consumir bebidas alcohólicas sin embargo casi 14 de cada 100 estan pensando consumir en poco tiempo y casi 4 de cada 100 menores consumen bebidas alcohólicas actualmente.

En relación al consumo de inhalables, marihuana y cocaína más del 94% se ubicaron en la etapa de precontemplación es decir que nunca piensan consumir ninguna

de estas drogas, solo 2 menores se estan preparando para consumirlas en poco tiempo y solo 3 menores consumen inhalables actualmente.

Estos resultados coinciden con lo reportado por Werch et al 1995 en el estudio realizado en estudiantes de 6° de primaria a 2° de secundaria, así mismo con Hernández et al., (2002) y Flores (2002) que estudiaron escolares de 5° y 6° de primaria de la Ciudad de Monterrey y de la Ciudad de México respectivamente, la mayoría de estas poblaciones se ubicaron en la etapa de precontemplación de consumo de alcohol, tabaco, marihuana, inhalables y cocaína, diferente a lo reportado por Solares (2002) en estudiantes de secundaria de la Ciudad de México en que la mayoría estuvieron ubicados en las etapas de preparación, acción y mantenimiento del consumo de alcohol y tabaco. Posiblemente este hecho este ocurriendo por las experiencias previas y los factores de riesgo a los que se expusieron los menores antes de ingresar al programa de desarrollo integral dado que en su mayoría realizaban actividades laborales o acompañaban a sus padres o hermanos para contribuir al gasto familiar y la supervivencia y tal vez esto este influyendo en el comportamiento respecto al consumo de drogas de los menores.

De acuerdo a la hipótesis 1 que señala que los indicadores de riesgo individual (sexo, edad, percepción de problemas asociados al consumo, percepción de accesibilidad a las drogas, consumo de drogas por los amigos e influencia de los amigos hacia el consumo) tienen efecto en el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor, se encontró solo efecto significativo del indicador de riesgo individual; consumo de drogas por parte los amigos, lo cual concuerda con Nazar et al. 1994 y Berenzon et al. 1996, quienes encontraron que las variables entre otras que predicen el consumo de drogas era tener amigos usuarios de drogas. Los indicadores que no mostraron efecto fueron; sexo, edad, percepción de problemas asociados al consumo, percepción de accesibilidad a las drogas influencia de los amigos hacia el consumo, lo que difiere con Medina et al. (1982), Berenzon et al. (1996) y el CIJ (2001) que han reportado que el sexo masculino, la edad, el tener baja percepción de riesgo asociado al consumo de drogas y percepción

positiva o de indiferencia de los amigos hacia el consumo de drogas se asocian con el consumo de drogas de los menores y adolescentes. El diferir con estos autores en los resultados, tal vez se deba a que el programa desarrollo integral del menor este haciendo que los niños menores de edad no se involucren en problemas por consumo de droga, que este aumentado la percepción de riesgo asociado, que no encuentran accesibilidad a las drogas y que estan conviviendo de forma satisfactoria con otros niños del programa. Probablemente el programa esta actuando como un factor protector y de desarrollo del menor neutralizando los riesgos. (Castro, García, Rojas & Serna 1988).

En la segunda hipótesis que señala: el indicador de riesgo escolar; edad no acorde a los años de estudios cursados muestra efecto significativo con el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor, se verificó que no existe tal efecto, similar a lo reportado por Nazar et al. (1994) donde señalan que el nivel bajo escolaridad no se asocia con el consumo de drogas, a diferencia por lo reportado por la UNICEF que señala que el existir déficit educativo aumenta el consumo de drogas. Estos resultados probablemente no coinciden con la UNICEF porque el grupo que estudiaron fueron niños de la calle y la población del presente estudio fueron menores que participan en un programa de desarrollo integral y esto facilita que el menor continúe con sus estudios y otras actividades técnico manuales en los tiempos libres, por otra parte de alguna forma el no tener los estudios acorde a la edad sea por la falta de oportunidades para la educación, así como el fenómeno de migración y desempleo de las familias a las que pertenecen.

Para la tercera hipótesis que señala que los indicadores de riesgo familiar; ausencia de la figura paterna, padre, consumo de drogas lícitas por el padre, madre o hermanos y algún miembro de la familia consumidor de drogas ilícitas, muestra efecto significativo en el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor, solo mostró efecto significativo el consumo de drogas lícitas por los hermanos, similar a lo reportado por Medina 1982, y Berenzon 1996, que señalan en sus estudios que el consumo de drogas

por los hermanos influye en el consumo de drogas en niños y adolescentes. Llama la atención que aún que los padres sean consumidores de drogas lícitas no se haya encontrado efecto ni represente un factor de riesgo para el consumo de drogas del menor, tal vez estos hallazgos se deban a que culturalmente el hábito de consumo de los padres es visto por los hijos como normal a diferencia de la percepción que tienen del consumo de los hermanos, que esta influyendo en forma determinante.

Respecto a la pregunta de investigación que señala; ¿Cuáles son los indicadores de los factores de riesgo individual, escolar y familiar que están presentes en las etapas de adquisición de hábito por tipo de drogas?. Para los factores de riesgo individual se encontró en relación al género diferencias significativas por consumo de cigarrillos e inhalables, los hombres mostraron medias más altas que las mujeres, aunque ambos estuvieron ubicados en la etapa de precontemplación, los menores del sexo masculino piensan más pronto consumir cigarrillos e inhalables cuando sean mayores de edad que las mujeres, estos resultados de alguna forma coinciden con Velázquez 2002 quien encontró que los adolescentes del sexo masculino que estudian bachillerato se ubicaron en su mayoría en las etapas de adquisición que van desde el pensar en usar hasta el uso continuo de tabaco, alcohol y drogas ilícitas.

Los resultados antes mencionados además coinciden con Medina (1982) y CIJ[®] (2001) quienes señalan en sus estudios con adolescentes, que el género masculino fue una de las variables que predicen la probabilidad del consumo de drogas. El que los hombres sean los más vulnerables a iniciar y consumir las drogas tal vez tenga una explicación cultural y del contexto donde éste se desarrolla, donde la figura de autoridad es el padre que es del género masculino. En esta cultura el hombre tiene imagen social de fuerte, agresivo, que corre riesgos y puede tener conductas, que para la mujer son prohibidas, esto entonces puede explicar la mayor proporción de que los hombres consumen cigarrillo, alcohol y otras drogas ilícitas.

En relación a la percepción de problemas asociados al consumo de drogas se encontraron diferencias significativas en las etapas de adquisición de hábito solo en el consumo de cigarro y cocaína, los que perciben menos riesgos asociados al consumo de cigarrillos se ubicaban en la etapa de mantenimiento con medias más altas que los que se encontraban en la etapa de acción, es decir los menores que se tenían más de seis meses perciben menos problemas al consumo que los que tenían menos de seis meses fumando. En relación a la cocaína los menores que percibieron menos problemas asociados se ubicaron en la etapa de preparación con medias más altas que los que estaban en la etapa de precontemplación, lo que indica que aquellos menores que perciben menos problemas asociados se están preparando para consumir cocaína en poco tiempo a diferencia de los que se encontraron en la etapa de precontemplación que son menores que nunca piensan usar drogas.

Aunque no se localizaron estudios que reportaran las relaciones de la percepción de problemas asociados al consumo de drogas por etapas de adquisición, de alguna forma coinciden con Berenzon (1996) quien reportó que algunos de los factores de riesgo individual para la experimentación con drogas y el uso continuo de las mismas, era el tener una baja percepción de riesgo al consumo de drogas, lo que significa que aquellos *adolescentes que consumen drogas, perciben baja percepción de riesgo o* problemas de salud a diferencia de aquellos que no han consumido y que perciben alto riesgo y problemas de salud por consumo de drogas (Hawkins et al citado por Becoña).

En relación a la percepción de accesibilidad a las drogas se encontró diferencias significativas en las etapas de adquisición únicamente para cigarrillos y alcohol. En relación al cigarro los menores que perciben fácil acceso presentaron medias más altas para los que se encontraban en la etapa de mantenimiento que los que estaban en la etapa de precontemplación, por consiguiente los menores que perciben mayor accesibilidad al cigarro lo están consumiendo actualmente a diferencia de los que nunca han pensado fumar. En relación a la percepción de la accesibilidad del alcohol, los

menores que presentan la media más alta se encontraban en la etapa de acción, que aquellos que se encontraban en la etapa de precontemplación, esto indica que los menores que percibían mayor accesibilidad para el alcohol lo han consumido en los últimos seis meses a diferencia de aquellos que nunca han pensado consumirlo.

Esto coincide con Berenzon 1996 quien reporta que el percibir un fácil acceso a las sustancias es un factor de riesgo individual para la experimentación y uso continuo de drogas, aunque la autora de este estudio no utilizó las etapas de adquisición es de suponer que los adolescentes que eran monousuarios y poliusuarios de drogas estaban ubicados en las etapas de acción y mantenimiento. Por otra parte Pollard, Catalano, Hawkins y Muñoz citado por Becoña (1999) señalan a la disponibilidad percibida de las drogas como uno de los factores de riesgo de la comunidad de los más relevantes que influyen en el consumo de drogas.

En relación al indicador de riesgo consumo de drogas por los amigos se encontraron diferencias significativas con etapas de adquisición de consumo por tipo para todas las drogas lícitas e ilícitas. En relación al consumo de cigarros la media más alta fue para los menores ubicados en la etapa de mantenimiento que para los que estaban en la etapa de precontemplación, es decir los menores que se encontraban consumiendo cigarros por más de seis meses tienen amigos consumidores a diferencia de los que nunca han pensando fumar. En relación al consumo de alcohol la media más alta fue para los menores que estaban en la etapa de acción que los que estaban en la etapa de precontemplación, lo que significa que aquellos menores que han consumido alcohol en los últimos seis meses tienen amigos que consumen alcohol a diferencia de los que no han pensando consumirlo.

En relación al consumo de inhalables se encontraron diferencias significativas de los que se encontraban en la etapa de preparación con los que se ubicaban en la etapa de precontemplación, por consiguiente los menores que están pensando consumir inhalables en poco tiempo tienen amigos que consumen diferente a los que no nunca han

pensando consumir. En relación al consumo de marihuana se encontraron diferencias significativas de los que se encontraban en la etapa de preparación que los que se ubicaban en la etapa de precontemplación, es decir los menores que piensan consumir esta droga en poco tiempo, tienen amigos que consumen marihuana a diferencia de aquellos que nunca han pensando consumirla. En relación a la cocaína se encontraron diferencias significativas entre las etapas de adquisición mostrando medias más alta para la etapa de preparación que para la etapa de precontemplación, lo que indica que los menores que piensan consumir cocaína en poco tiempo tienen amigos que consumen drogas a diferencia de los que nunca han pensando consumir.

Estos resultados de alguna forma son similares a lo reportado por Medina 1986; Nazar et al 1994, Berenzon et al 1996 quienes reportan que los adolescentes que tienen amigos consumidores de drogas tienen mayor probabilidad de consumir drogas, aunque estos autores no utilizaron las etapas de adquisición los resultados de estos estudios permiten pensar que al ser consumidores de drogas estaban ubicados en las etapas de acción y mantenimiento.

En relación al indicador de riesgo influencia de los amigos hacia el consumo de drogas se encontraron diferencias significativas en las etapas de adquisición por consumo de cigarro, alcohol, inhalables y marihuana. En relación a la influencia de los amigos hacia el consumo de cigarrillos la media más alta fue para los menores que se ubicaban en la etapa de mantenimiento que para los que están en etapa de precontemplación lo que indica que los menores que consumen cigarrillos tienen mayor influencia de los amigos para fumar a diferencia de los que nunca han pensado fumar.

En relación a la influencia de los amigos para el consumo de alcohol la media más alta fue para los menores que se ubicaron en la etapa de acción que aquellos que estaban en la etapa de preparación, es decir que los menores que han empezado a consumir alcohol en los últimos seis meses tienen mayor influencia de los amigos que aquellos que piensan consumir en poco tiempo. En relación a la influencia de los amigos

para el consumo de inhalables la media más alta fue para los menores que se ubicaban en la etapa de preparación a diferencia de los que estaban en precontemplación, por consiguiente los menores que han pensado consumir inhalables en poco tiempo tienen mayor influencia de los amigos para el consumo que aquellos que nunca han pensado consumirla.

En relación a la influencia de los amigos para el consumo de marihuana la media más alta fue para los menores que se ubican en la etapa de preparación a diferencia de los que están en precontemplación lo que significa que los menores que han pensando consumir marihuana es poco tiempo tienen mayor influencia de los amigos que aquellos que nunca han pensado consumirla. Estos resultados coinciden con Medina et al 1982 y Berenzon et al. 1996 quienes reportan que el riesgo del consumo de drogas es mayor en los adolescentes que tienen influencia de los amigos, es decir que ven positivamente al consumo o son indiferentes al mismo. Así mismo Werch et al 1995 reportó diferencias significativas en las etapas de adquisición por consumo de alcohol con el factor de riesgo influencia de los amigos e iguales.

De los factores de riesgo familiar; los indicadores que mostraron diferencias significativas en las etapas de adquisición por tipo de drogas, fue el consumo de drogas lícitas por el padre y las etapas de adquisición de consumo de cigarro del menor, las medias más altas fueron para los menores que se ubicaron en la etapa de mantenimiento que para aquellos que estaban en la etapa de preparación, esto indica que los menores que tenían más de seis meses fumando tienen papás que presentan mayor consumo de drogas lícitas a diferencia de aquellos para los que tienen menos de seis meses fumando. Respecto al consumo de drogas lícitas por la madre y las etapas de adquisición de consumo de cigarros, las medias más altas fueron para los menores que estaban en la etapa de mantenimiento que para los que estaban en la etapa de acción, lo que significa que los menores que han fumado por más de seis meses tienen madres que presentan mayor consumo de drogas lícitas, distinto a los que tienen menos de seis meses de estar

fumando. En relación al consumo de drogas lícitas por los hermanos y las etapas de adquisición de consumo de alcohol del menor se encontró diferencias significativas con medias más altas para los que se encontraban en la etapa de mantenimiento que para los que se ubicaron en la etapa de acción, lo que quiere los menores que han consumido alcohol por más de seis meses son más los hermanos que consumen drogas lícitas que en aquellos que tienen menos de seis meses consumiendo alcohol.

En relación al consumo de drogas lícitas por los hermanos y las etapas de adquisición de consumo por tipo de drogas del menor se encontró diferencias significativas en la etapa de adquisición de consumo de inhalables de los menores, las medias más altas fueron para los que se encontraban en la etapa de mantenimiento que para los que estaban en la etapa de precontemplación, lo que significa que los menores que tienen más de seis usando inhalables son más hermanos que consumen drogas lícitas que en aquellos menores que nunca han pensado usar.

Estos resultados de alguna forma coinciden con Medina et al. 1982; Nazar et al 1994; Berenzon 1996 y CIJ 2001, quienes reportaron como factor de riesgo o factores asociados al consumo de drogas el tener padres, hermanos usuarios de drogas en población de adolescentes tanto de la Ciudad de México como la Ciudad de Monterrey; esto posiblemente este ocurriendo por el contexto familiar donde vive el adolescente y tiene como modelo a los padres y hermanos por lo que imita ciertas conductas replican el mismo modelo.

Conclusiones

Los menores que participan en el programa de desarrollo integral en su mayoría nunca han pensado consumir drogas lícitas e ilícitas. Sin embargo el 21% y 14% están pensando consumir cigarros y alcohol en poco tiempo respectivamente y 3 de cada 100 consumen cigarros, alcohol e inhalables actualmente. Además 2 de cada 100 piensan consumir drogas ilícitas; inhalables, marihuana y cocaína un tiempo menor de 6 meses.

Los indicadores de los factores riesgo individuales; consumo de drogas por los amigos y el consumo de drogas lícitas por los hermanos afectan significativamente el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor.

Los menores del sexo masculino están pensando consumir cigarrillos e inhalables en poco tiempo a diferencia de las mujeres.

Los menores que perciben menos problemas por consumir cigarrillos son los que fuman cigarrillos actualmente y en relación a la cocaína son los que están pensando en consumirla en poco tiempo.

La percepción de fácil acceso a las drogas fue para el cigarrillo y el alcohol, los menores que perciben mayor acceso a estas drogas son los que tenían más de seis meses fumando y los que han consumido alcohol en los últimos seis meses.

Los menores que tienen amigos que consumen cigarrillos en su mayoría han fumado por más de seis meses, los que tienen amigos que consumen alcohol han bebido en los últimos seis meses, los que tienen amigos que consumen inhalables, marihuana o cocaína, están pensando consumirlos en un tiempo menor a seis meses.

Los menores que perciben influencia de los amigos hacia el consumo de cigarrillos, están fumando desde hace más de seis meses, los que perciben influencia de los amigos por consumo de alcohol están consumiendo alcohol hace menos de seis meses y los que perciben influencia de los amigos por consumo de inhalables o marihuana están pensando consumir en menos de seis meses.

El consumo de drogas lícitas por parte del padre mostró diferencias significativas por etapas de adquisición para el consumo de cigarrillo del menor. Los menores que tienen padres consumidores de drogas lícitas piensan consumir cigarrillos en menos de seis meses.

El consumo de drogas lícitas por parte de la mamá mostró diferencias significativas por etapas de adquisición para el consumo de cigarrillo del menor. Los

menores que tienen madres consumidores de drogas lícitas tienen más de seis meses consumiendo cigarros.

Los menores que tienen mas de seis meses consumiendo alcohol e inhalables tienen hermanos consumidores de drogas lícitas

Recomendaciones

Continuar realizando estudios de investigación sobre el fenómeno de las drogas en este tipo de población.

Realizar investigación de corte cualitativo para ampliar el conocimiento del fenómeno de las drogas, respecto a la influencia de los amigos hacia el consumo de drogas lícitas e ilícitas del menor.

Profundizar el estudio de los factores de riesgo escolar, seguir utilizando el cuestionario a fin de proponer escalas con patrones de respuesta similares y mejorar la consistencia interna.

Incluir en investigaciones futuras la participación de los miembros de la familia a fin de cotejar lo señalado por los menores respecto al consumo de drogas lícitas e ilícitas por parte de los miembros de la familia.

En razón de los resultados obtenidos sobre el consumo de drogas y factores de riesgo compartir estos hallazgos con la Institución que desarrolla el programa de desarrollo integral del menor a fin de reenfocar y fortalecer los factores de protección.

Referencias

American Academy of Child and Adolescent Psychiatry (1998). Los adolescentes: el alcohol y otras drogas [En red]. Disponible en <http://www.acacap.ag/publications/apntsfam/teendrug.htm>.

Berenzon, S., Medina, M. M. E., Carreño, S., Juárez, F., Rojas, E., & Villatoro, J. (1996) Los Factores relacionados con el uso y el abuso de sustancias psicoactivas en estudiantes de enseñanza media y media superior de la República Mexicana. Salud Mental, 19 (S1) 44-52.

Becoña, I.E. (Ed.), (1999) Factores de riesgo y protección. Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas: Plan nacional sobre drogas. (24-35). España: Universidad de Santiago de Compostela.

Castro S. (2001) Factores de protección asociados al consumo de sustancias adictivas en población de jóvenes estudiantes (p.p.207-217). México, D.F.: Manual Moderno.

Castro, M. E., García, Z. G., Rojas, E. & Serna, J. (1988) Conducta antisocial y uso de drogas en una muestra nacional de estudiantes mexicanos. Salud Pública de México, 30, 216-226.

Centros de Integración Juvenil, A.C. [CIJ] (2001). Prevalencia del uso de drogas y factores asociados entre estudiantes de educación media básica del estado de nuevo león (No. 2001- Pa 01). Nuevo León, México: Arrellanez, H. J. & Díaz N.D.

Consejo Nacional Contra las Adicciones-Secretaría de Salud [CONADIC] (1999). El Consumo de Drogas en México: Diagnóstico, Tendencias y Acciones, México, D. F. (Serie en red), Disponible en: ssa.gob.mx/conadic/CDM.htm.

Desarrollo Integral de la Familia [DIF] (1992-1994). “Resultados de las Brigadas Tiende una Mano a los Niños de la Calle” Programa Menores en Situación Extraordinaria.

Flores T. (2002) Factores de riesgo y etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco y alcohol en escolares de la ciudad de México. Tesis de maestría no publicada, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

Gutiérrez, R. & Vega L. (1998). El uso de inhalables y riesgos asociados para la salud mental de las llamadas niñas "callejeras". Programa de las Naciones Unidas para la Fiscalización Internacional de Drogas.

Hernandez, H., Leal, S., Pargas, E.(2002) Factores de riesgo y etapas de adquisición de hábito de consumo de drogas en estudiantes de educación básica, estudio curricular de pregrado no publicado, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México.

Laniado, L.R., Moreno, C., Vargas, R., Deosaransingh, K., Woodruff, S.I. & Sallis, J.F. (1995) Los niños que trabajan en las calles de Tijuana, Perfil epidemiológico y prevalencia de experimentación con tabaco. Salud Pública, 37 (2), 149-154.

Medina, M. M., Ortiz, C. A., Caudillo, C., 6 López S. (1982). Inhalación Deliberada de Disolventes en un Grupo de Menores Mexicanos. Salud Mental, 5 (1), 77-81.

Nazar, B.A., Tapia, C.R., Villa, R.A., León, A. G., Medina, M. M. & Salvatierra, I. B. (1994). Factores asociados al consumo de drogas en adolescentes de áreas urbanas de México. Salud Pública, 36 (1) 646-654.

Ortiz, A. B.L. (1995). Factores Cognitivos Perceptuales en estilos de Vida de Menores en Circunstancias Especialmente Dificiles. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León.

Plan Nacional de Salud (PNS) 2001-2006.

Polit, F.D. & Hungler, P.D. (1999). Investigación científica en ciencias de la salud. (Sexta edición). México, D.F.: McGraw-Hill Interamericana.

Secretaria de Salubridad y Asistencia. (1987). Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud. México.

Secretaría de Salud (1999) Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-1999, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones, México.

Solares, E., A. (2002) Factores de riesgo de consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de secundaria. Tesis de maestría no publicada, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

Tapia, C.R., Medina, M. & Cravioto, Q.P. (2001). Epidemiología del consumo de las drogas psicoactivas. (Ed.), Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas (p.p.207-217). México, D.F.: Manual Moderno.

Velázquez, H., S. (2002). Factores de riesgo y etapas de adquisición en el uso de drogas en estudiantes de bachillerato. Tesis de maestría no publicada, Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

Werch, E. C. (2001). Intervenciones preventivas de alcohol basadas en un modelo de etapas de adquisición. Am Journal Health Behavior 25 (3), 206-216.

Werch, E. C. (2000). The youth alcohol & health survey, Manuscrito no publicado, University of North Florida, EE. UU.

Werch, C. E., Anzalone, D., Castellon, V. E., Carlson, J., Brokiewicz, L. & Felker, J. (1995) Factores asociados a las etapas de uso de alcohol entre alumnos de provincia. Journal School Health, 65 (7), 255-259.

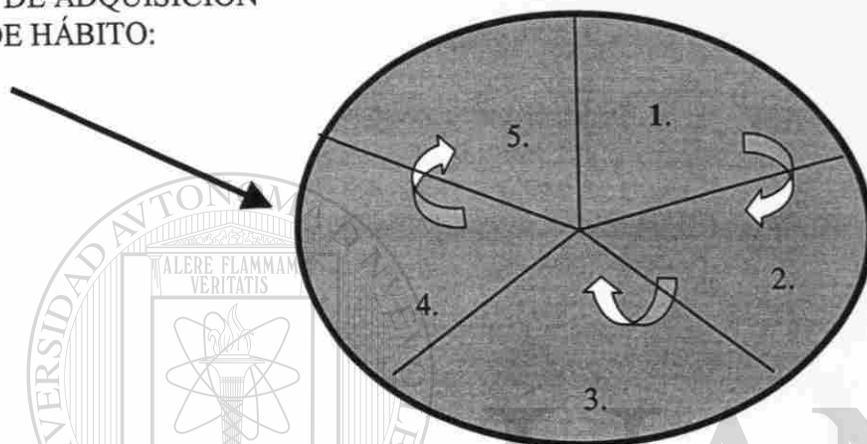
Werch, E. C. & DiClemente, C. C. (1994). Modelo de etapas con componentes múltiples para relacionar las estrategias y mensajes de prevención de drogas con la etapa de uso de los jóvenes. Health Education Research, Theory and Practice, 9 (1), 37-46.

Apéndice A

Etapas de adquisición de consumo de drogas

ETAPAS DE ADQUISICIÓN
DE HÁBITO:

NIVEL DE PREVENCIÓN
PRIMARIA:
Retardar la adquisición

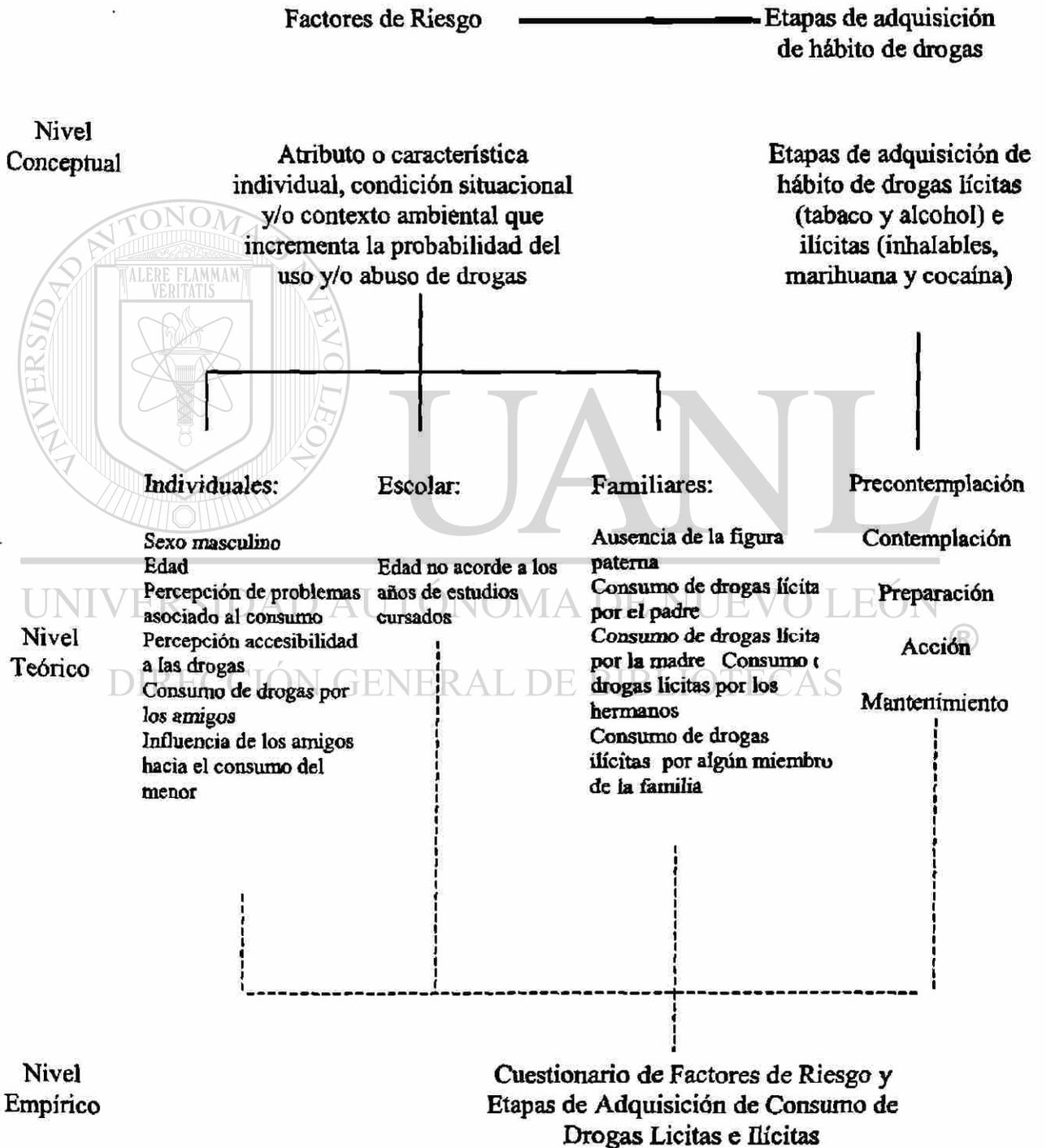


ETAPAS DE ADQUISICIÓN DE HÁBITO DE DROGAS

- | | |
|----------------------|----------------------------|
| 1. Precontemplación: | No considerar el uso |
| 2. Contemplación: | No pensar en usar |
| 3. Preparación: | Tener la intención de usar |
| 4. Acción: | Iniciar el uso |
| 5. Mantenimiento: | Continuar el uso |

Apéndice B

Estructura conceptual teórica empírica



Apéndice C

**Cuestionario de factores de riesgo y etapas de adquisición
de consumo de drogas lícitas e ilícitas**

Instrucciones: Favor de leerle al entrevistado (niño, adolescente) cada una de las preguntas, así como las posibles opciones de respuesta y pedirle que responda a cada una. Anotar en forma correcta lo que el o ella señale y evitar dejar responder los reactivos.

Recordarle que:

No hay respuestas correctas

Sus respuestas son secretas

Queremos conocer lo que piensa y hace en realidad

Conteste con sinceridad

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">SECCION A</div>	
<p>I. Factores de Riesgo Individuales</p>	
1. Sexo: <input type="checkbox"/> 1 Masculino <input type="checkbox"/> 2 Femenino	6. ¿Piensas que la gente que fuma cigarros se metería en problemas?
2. Edad en años cumplidos _____	1. Sí 3. Quizás no
3. ¿Actualmente has fumado un cigarro o más?	2. Quizás sí 4. No
1 No 2 Sí	7. ¿Piensas que la gente que bebe alcohol se metería en problemas?
4. ¿Actualmente has tomado una cerveza o más, o una copa o más de vino?	1. Sí 3. Quizás no
1 No 2 Sí	2. Quizás sí 4. No
5. ¿Actualmente consumes alguna drogas como, inhalables (tiner, pegamento, sarolo, cemento), marihuana (mota, churro, hierba) o cocaína?	8. ¿Piensas que la gente que usa inhalables (tiner, pegamento, saloro, cemento) se metería en problemas?
1 No 2 Sí	1. Sí 3. Quizás no
¿Cuál? _____	2. Quizás sí 4. No
	9. ¿Piensas que la gente que usa marihuana (mota, churro, hierba) se metería en problemas?
	1. Sí 3. Quizás no
	2. Quizás sí 4. No
	10. ¿Piensas que la gente que usa cocaína se metería en problemas?
	1. Sí 3. Quizás no
	2. Quizás sí 4. No

11. Piensas que conseguir cigarrillos es:

- | | |
|----------------|--------------|
| 1. Muy difícil | 3. Fácil |
| 2. Difícil | 4. Muy fácil |

12. Piensas que conseguir alcohol es:

- | | |
|----------------|--------------|
| 1. Muy difícil | 3. Fácil |
| 2. Difícil | 4. Muy fácil |

13. Piensas que conseguir inhalables (tiner, pegamento, sarolo, cemento) es:

- | | |
|----------------|--------------|
| 1. Muy difícil | 3. Fácil |
| 2. Difícil | 4. Muy fácil |

14. Piensas que conseguir marihuana (mota, churro, hierba) es:

- | | |
|----------------|--------------|
| 1. Muy difícil | 3. Fácil |
| 2. Difícil | 4. Muy fácil |

15. Piensas que conseguir cocaína es:

- | | |
|----------------|--------------|
| 1. Muy difícil | 3. Fácil |
| 2. Difícil | 4. Muy fácil |

16. ¿Cuántos de tus amigos fuman cigarrillos?

- | | |
|------------|------------|
| 1. Ninguno | 2. Algunos |
| 3. Todos | |

17. ¿Cuántos de tus amigos toman alcohol?

- | | |
|------------|------------|
| 1. Ninguno | 2. Algunos |
| 3. Todos | |

18. ¿Cuántos de tus amigos usan inhalables (tiner, pegamento, sarolo, cemento)?

- | | |
|------------|------------|
| 1. Ninguno | 2. Algunos |
| 3. Todos | |

19. ¿Cuántos de tus amigos usan marihuana (mota, churro, hierba)?

- | | |
|------------|------------|
| 1. Ninguno | 2. Algunos |
| 3. Todos | |

20. ¿Cuántos de tus amigos usan cocaína?

- | | |
|------------|------------|
| 1. Ninguno | 2. Algunos |
| 2. Todos | |
| 3. | |

21.- ¿Les gustaría a tus amigos que fumarás cigarrillos?

- | | |
|------|------|
| 1 No | 2 Sí |
|------|------|

22.- ¿Les gustaría a tus amigos que tomarás alcohol?

- | | |
|------|------|
| 1 No | 2 Sí |
|------|------|

23.- ¿Les gustaría a tus amigos que usarás inhalables (tiner, pegamento, sarolo, cemento)?

- | | |
|------|------|
| 1 No | 2 Sí |
|------|------|

24. ¿Les gustaría a tus amigos que usaras marihuana (mota, churro, hierba)?

- | | |
|------|------|
| 1 No | 2 Sí |
|------|------|

25.- ¿Les gustaría a tus amigos que usarás cocaína?

- | | |
|------|------|
| 1 No | 2 Sí |
|------|------|

II. Factores de Riesgo Escolares[®]

26. ¿Estudias actualmente?

- | | |
|------|------|
| 1 Sí | 2 No |
|------|------|

¿Hasta que año estudiaste?

27. ¿En que grado estás?

- | | |
|--------------------|---------------------------|
| 1. 5to. primaria | 6. 1er sem. preparatoria |
| 2. 6to. primaria | 7. 2do. sem. preparatoria |
| 3. 1ro. secundaria | 8. 3er. sem. preparatoria |
| 4. 2do. secundaria | 9. 4to. sem. preparatoria |
| 5. 3ro. secundaria | 10. No aplica |

39. De lo siguiente ¿cómo te describes en uso de la marihuana (mota, churro, hierba)?

1. Pienso que nunca probaré la marihuana.
2. Estoy pensando seriamente en probar la marihuana cuando sea grande.
3. Tengo la intención y estoy seguro de probar la marihuana en poco tiempo.
4. Empecé a probar la marihuana en los últimos 6 meses.
5. He estado probando la marihuana por más de 6 meses.
6. He estado probando la cocaína por más de 6 meses.

40. De lo siguiente ¿cómo te describes en el uso de la cocaína?

1. Pienso que nunca probaré la cocaína
2. Estoy pensando seriamente en probar la cocaína cuando sea grande.
3. Tengo la intención y estoy seguro de probar la cocaína en poco tiempo.
4. Empecé a probar la cocaína en los últimos 6 meses.
5. He estado probando la cocaína por más de 6 meses.

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



**Cuestionario de factores de riesgo y etapas de adquisición
de consumo de drogas lícitas e ilícitas (CFRYEACDLI)**

Subescalas	Reactivos
Factores de Riesgo Individuales:	1 al 25
Sexo	1
Edad	2
Consumo actual de drogas lícitas e ilícitas	3 al 5
Percepción problemas asociados al consumo	6 al 10
Percepción de accesibilidad a las drogas	11 al 15
Consumo de drogas por los amigos	16 al 20
Influencia de los amigos hacia el consumo	21 al 25
Factor de Riesgo Escolar:	26 y 27
Edad no acorde a los años de estudio cursados	2 y 27
Factores de Riesgo Familiares:	28 al 35
Ausencia de la figura paterna	28
Consumo de drogas lícita del padre	29 y 30
Consumo de droga lícita de la madre	31 y 32
Consumo d de drogas lícita de los hermanos	33 y 34
Algún miembro de la familia (padre, madre o hermanos) consumidor de drogas ilícitas	35
Etapas de Adquisición de Hábito de Drogas (cigarros, alcohol, inhalables, marihuana y cocaína)	36 al 40

Apéndice D

Carta de autorización de la institución



SISTEMA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA
FAMILIA DE NUEVO LEÓN

PROGRAMA MEJORES MENORES

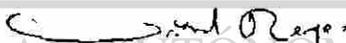
Monterrey, Nuevo León, a 08 de abril de 2003
Oficio No. 027/OURT/PMMA/03

MSP. MAGDALENA ALONSO CASTILLO
SUBDIRECTOR DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ENFERMERIA, U.A.N.L.
P R E S E N T E.-

Por este conducto reciba un cordial saludo, al tiempo que me permito informar a usted, que la C. LIC. MARTHA PATRICIA TRUJILLO MARTÍNEZ, se le autorizó durante el periodo de Julio del 2002 a Febrero del 2003, llevar a cabo una investigación denominada FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICIÓN DE CONSUMO DE DROGAS EN MENORES DE EDAD, en las instalaciones de la CASA CLUB MEJORES MENORES de DIF NUEVO LEÓN.

Sin más por el momento, se extiende el presente para los fines que a la interesada convengan.

Atentamente,


LIC. OWSBALDO URIEL REYES TORRES
COORDINADOR DEL PROGRAMA MEJORES
MENORES DE DIF NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

c.c.p. LIC. LEONOR G. ZAVALA DE MIRELES
DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL MENOR Y LA FAMILIA DE DIF NUEVO LEÓN
ARCHIVO.-

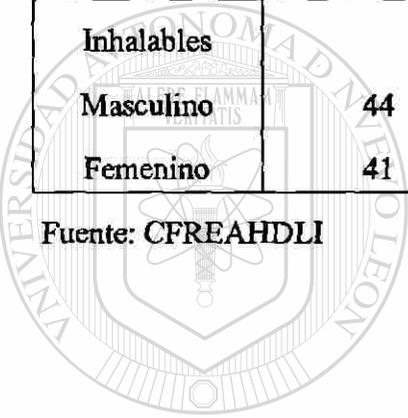
Apéndice E

Diferencias de medias y medianas del sexo con etapas de adquisición
del consumo cigarros e inhalables

Tipo de droga	ni	Media	Mediana	DE
Genero				
Cigarros				
Masculino	44	1.80	1	1.19
Femenino	41	1.29	1	.72
Inhalables				
Masculino	44	1.36	1	1.08
Femenino	41	1	1	.00

Fuente: CFREAHDLI

n = 85



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

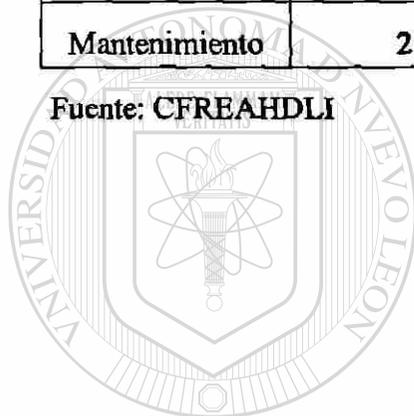
Apéndice F

Diferencias de medias y medianas de la percepción de problemas asociados con etapas de adquisición del consumo de cigarros del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	64	3.64	.00	8.3
Preparación	18	2.96	.00	5.7
Acción	1	.00	.00	.00
Mantenimiento	2	23.33	19.44	4.71

Fuente: CFREAHDLI

$n = 85$



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

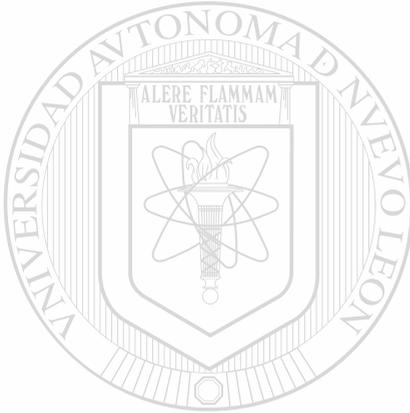
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Apéndice G

Diferencias de medias y medianas de la percepción de problemas asociados con etapas de adquisición del consumo de cocaína del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	83	3.69	.00	8.14
Preparación	2	13.3	13.33	9.42

Fuente: CFREAHDLI

 $\underline{n} = 85$ 

UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



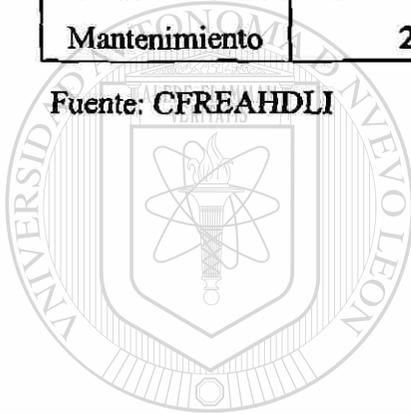
Apéndice H

Diferencias de medias y medianas de la percepción de
accesibilidad con etapas de adquisición del consumo de cigarro del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	64	16.87	.00	21.341
Preparación	18	32.96	33.33	18.64
Acción	1	40.00	40.00	.00
Mantenimiento	2	53.33	53.33	.00

Fuente: CFREAHDLI

$n = 85$



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

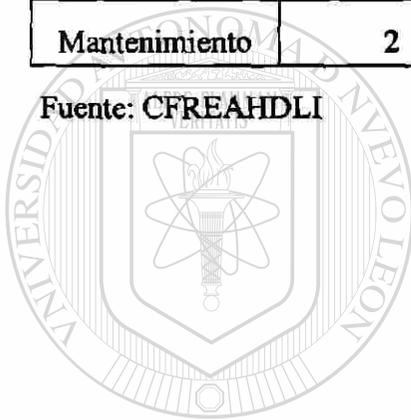
Apéndice I

**Diferencias de medias y medianas de la percepción de
accesibilidad con etapas de adquisición del consumo de alcohol del menor**

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	68	18.72	13.33	22.16
Preparación	14	30.95	33.33	17.06
Acción	1	53.33	53.33	.00
Mantenimiento	2	30.00	30.00	32.99

Fuente: CFREAHDLI

$n = 85$



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

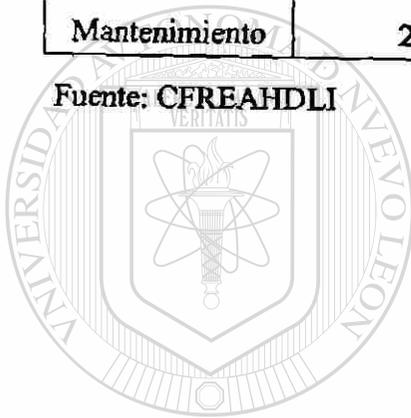
Apéndice J

Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas por los amigos con etapas de adquisición con el consumo de cigarro del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	64	5.15	.00	10.68
Preparación	18	12.22	10.00	10.60
Acción	1	30.00	30.00	.00
Mantenimiento	2	60.00	60.00	.00

Fuente: CFREAHDLI

n = 85



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

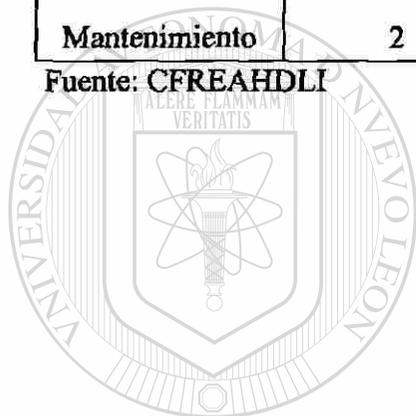
Apéndice K

Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas por los amigos con etapas de adquisición con el consumo del alcohol del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	68	5.88	.00	10.40
Preparación	14	10.00	5.00	11.76
Acción	1	60.00	60.00	.00
Mantenimiento	2	50.00	50.00	14.14

Fuente: CFREAHDLI

$n = 85$



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

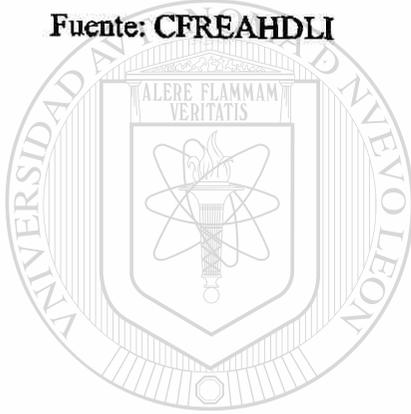
Apéndice L

Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas por los amigos con etapas de adquisición con el consumo de inhalables del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	80	6.37	.00	11.50
Preparación	2	45.00	45.00	21.21
Mantenimiento	3	33.3	30.00	5.77

Fuente: CFREAHDLI

n = 85



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

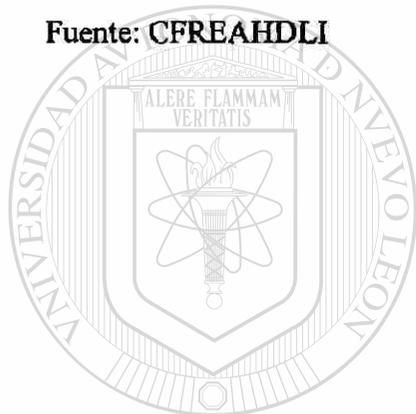
Apéndice M

Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas por los amigos con etapas de adquisición con el consumo de marihuana del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	82	7.31	.00	13.05
Contemplación	1	30.00	30.00	.00
Preparación	2	35.00	35.00	7.07

Fuente: CFREAHDLI

n = 85



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

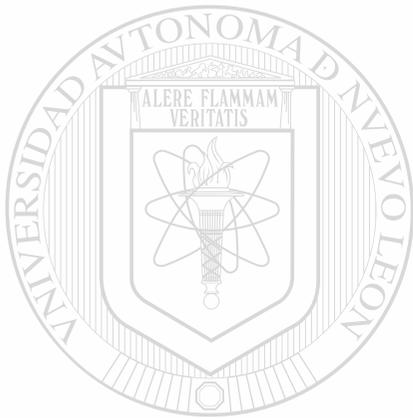
Apéndice N

Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas por los amigos con etapas de adquisición con el consumo de cocaína del menor

Etapas de Adquisición	n	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	83	7.83	.00	13.61
Preparación	2	25.00	25.00	7.07

Fuente: CFREAHDLI

n = 85



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

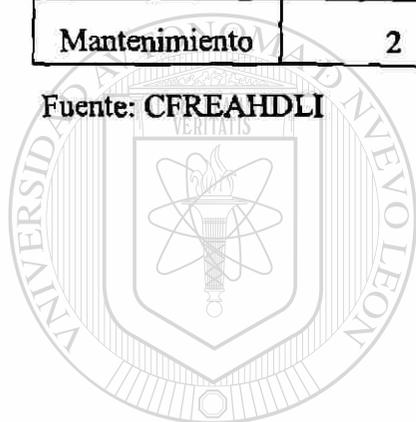
Apéndice Ñ

Diferencias de medias y medianas de influencias de los amigos con etapas de adquisición del consumo de cigarros del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	64	3.12	.00	15.21
Preparación	18	10.00	.00	20.86
Acción	1	60.00	60.00	.00
Mantenimiento	2	70.00	70.00	14.14

Fuente: CFREAHDLI

$n = 85$



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

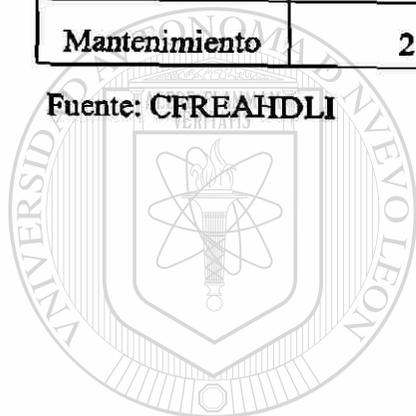
Apéndice O

Diferencias de medias y medianas de influencias de los amigos con etapas de adquisición del consumo de alcohol del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	68	5.88	.00	18.94
Preparación	18	2.85	.00	10.69
Acción	1	60.00	60.00	.00
Mantenimiento	2	40.00	40.00	56.56

Fuente: CFREAHDLI

n = 85



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

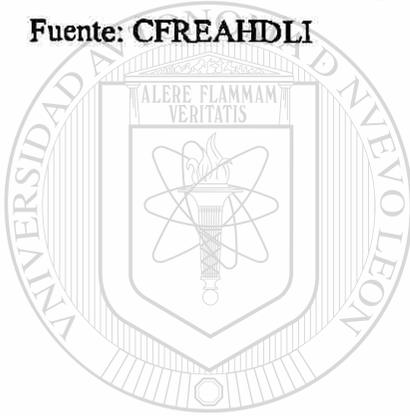
Apéndice P

Diferencias de medias y medianas de influencias de los amigos con etapas de adquisición del consumo de inhalables del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	80	4.7	.00	16.91
Preparación	2	70.00	70.00	14.14
Mantenimiento	3	20.00	.00	34.64

Fuente: CFREAHDLI

n = 8



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

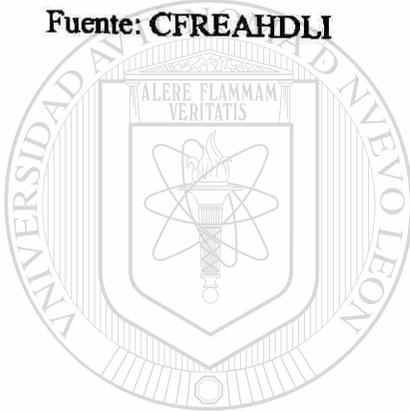
Apéndice Q

Diferencias de medias y medianas de influencias de los amigos con etapas de adquisición del consumo de marihuana del menor

Etapas de Adquisición	<i>ni</i>	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	80	5.60	.00	18.66
Preparación	2	60.00	60.00	.00
Mantenimiento	3	30.00	.00	42.92

Fuente: CFREAHDLI

$n = 85$



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

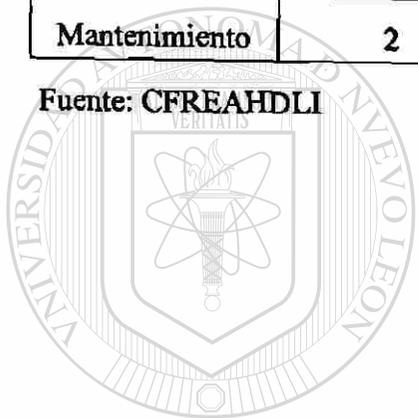
Apéndice R

Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas lícitas del padre con etapas de adquisición del consumo de cigarro del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	60	45.83	50.00	43.46
Preparación	15	80.00	100.00	36.83
Acción	1	.00	.00	.00
Mantenimiento	2	75.00	75.00	35.35

Fuente: CFREAHDLI

n = 85



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

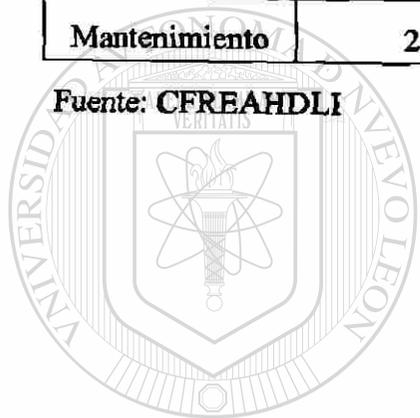
Apéndice S

Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas lícitas de la madre con etapas de adquisición del consumo de cigarro del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	64	8.59	.00	20.99
Preparación	18	13.89	.00	28.73
Acción	1	.00	.00	.00
Mantenimiento	2	50.00	50.00	.00

Fuente: CFREAHDLI

$n = 85$



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

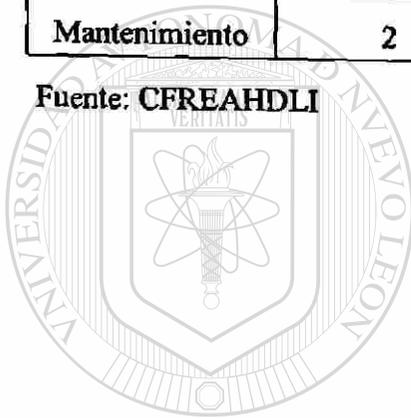
Apéndice T

Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas lícitas de los hermanos con etapas de adquisición del consumo de alcohol del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	68	17.65	.00	36.41
Preparación	14	25.00	.00	37.98
Acción	1	.00	.00	.00
Mantenimiento	2	100.00	100.00	.000

Fuente: CFREAHDLI

n = 85



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

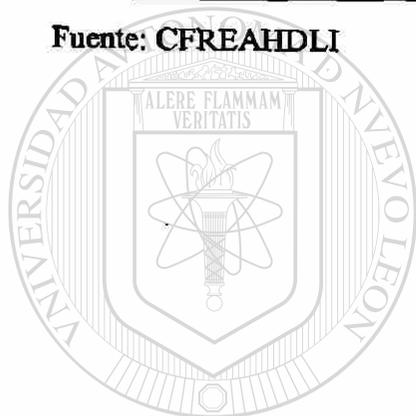
Apéndice U

Diferencias de medias y medianas del consumo de drogas lícitas de los hermanos con etapas de adquisición del consumo de inhalables del menor

Etapas de Adquisición	ni	Media	Mdn.	DE
Precontemplación	80	17.5	.00	35.67
Preparación	2	50.00	50.00	70.71
Mantenimiento	3	83.33	100.00	28.87

Fuente: CFREAHDLI

n = 85



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

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

**Tesis: FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICIÓN DE
CONSUMO DE DROGAS EN MENORES DE EDAD**

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Bibliografía: Nacida en el Distrito Federal, México el 25 de Mayo de 1979, hija de Salvador Trujillo Nava y Leticia de la Paz Martínez Dávila.

Educación: Egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) con grado de Licenciatura en Enfermería en el año 2000.

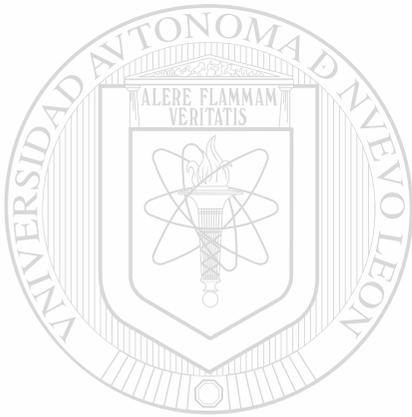
Experiencia Profesional: Maestro de clase Clínica de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, desde Julio del 2001 a la fecha. Encargada del departamento de Cuidados Intensivos Adultos turno nocturno en el Hospital Universitario desde Julio del 2002 y Maestro de Clase Teórica desde Febrero 2003 en la Facultad de Enfermería de la UANL.

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Reconocimiento:

Por haber obtenido el 1er lugar de generación y el Mérito Académico en el 2000. Además se obtuvo el 2do. lugar en el III Concurso Estatal de Salud en Nuevo León, con el trabajo titulado: "Efecto de Factores Personales y Afecto sobre la Práctica de Estilos de Vida, Nutrición y otros Estilos del Adolescente, " en Diciembre del 2000.

E-mail: mptma2001@hotmail.com



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN[®]
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



