

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON  
FACULTAD DE SALUD PUBLICA Y NUTRICION



"PERCEPCION DE DAÑOS A LA SALUD EN  
ADOLESCENTES POR CONSUMO DE ALCOHOL  
Y TABACO EN DOS PREPARATORIAS DEL AREA  
METROPOLITANA DE MONTERREY, N. L."

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
MAESTRIA EN SALUD PUBLICA CON ESPECIALIDAD  
EN ENFERMERIA COMUNITARIA

PRESENTA:

LIC. EN ENF. FIDEL VILLARREAL VILLARREAL

MONTERREY, N. L.

JUNIO DEL 2001

TM

Z6673

FSP

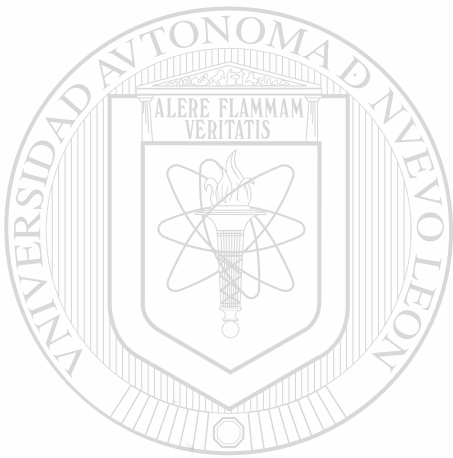
2001

.V54

2001



1020145638



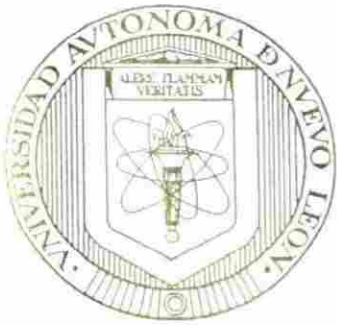
# UANL

---

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

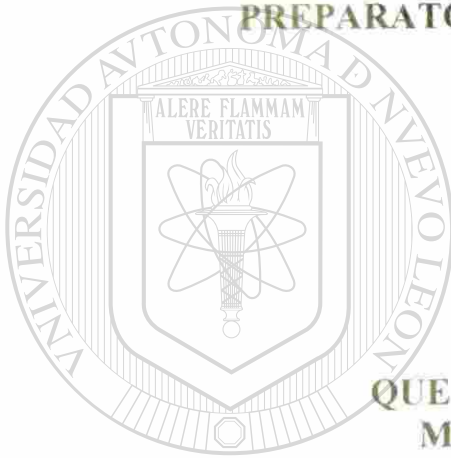


**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN**

**FACULTAD DE SALUD PÚBLICA Y NUTRICIÓN**



**“PERCEPCIÓN DE DAÑO A LA SALUD EN ADOLESCENTES  
POR CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN DOS  
PREPARATORIAS DEL AREA METROPOLITANA DE  
MONTERREY N.L.”**



**TESIS**

**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:  
MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA  
CON ESPECIALIDAD EN  
ENFERMERIA COMUNITARIA**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN**



**DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS**

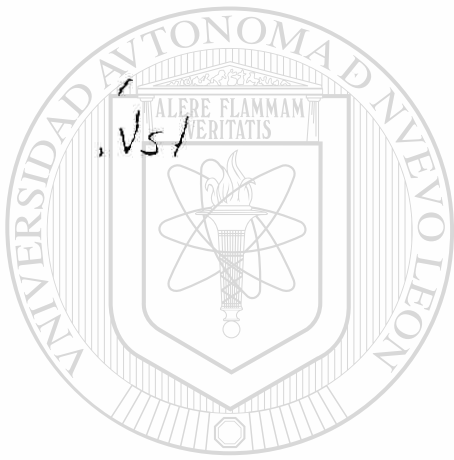
**PRESENTA:**

**LIC. EN ENF. FIDEL VILLARREAL VILLARREAL**

**MONTERREY N.L.**

**JUNIO DE 2001**





# UANL

---

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



FONDO  
TESIS



**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON**  
**FACULTAD DE SALUD PUBLICA Y NUTRICION**  
**DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO**  
**MAESTRIA EN SALUD PUBLICA**  
**ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA COMUNITARIA**



**TESIS EN OPCION AL GRADO DE:**  
**MAESTRIA EN SALUD PUBLICA**  
**CON ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA COMUNITARIA**

**“PERCEPCIÓN DE DAÑO A LA SALUD EN ADOLESCENTES  
POR CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN DOS PREPARATORIAS DEL  
AREA METROPOLITANA DE MONTERREY N.L.”**

**DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS**

**AUTOR: LIC.EN ENF. FIDEL VILLARREAL VILLARREAL**

**ASESOR: Dr. en C. PEDRO CESAR CANTU MARTINEZ**

**MONTERREY, NUEVO LEON, JUNIO DE 2001 -**



**UN AGRADECIMIENTO MUY ESPECIAL**

**AL**

**Dr. en C. PEDRO CESAR CANTU MARTINEZ POR SU AMISTAD,  
ORIENTACIÓN Y GUIA, ASI COMO POR SU DISPOSICIÓN Y  
COLABORACIÓN QUE SIEMPRE ME BRINDO COMO ASESOR EN LA  
REALIZACIÓN DE LA PRESENTE INVESTIGACIÓN.**

---

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



## DEDICATORIA

**A mis Padres por su apoyo y confianza y lo que representan para mí.**

**A mi Esposa Ma. Eugenia por compartir su tiempo, su comprensión y ayuda durante la realización del presente estudio.**

**A mis Hijas Ma. Eugenia, Ana Sofía, Lorena, y Alejandra, por su amor, apoyo y ánimo para salir adelante.**

---

**A mis Hermanos, Margarito, Jesús y José Norberto por su apoyo incondicional.**

**Para todos ellos con amor:**

**Fidel**

### **Mi Agradecimiento a:**

Mis maestros, amigos y compañeros, qué con su estímulo me ayudaron a concluir esta etapa de mi formación profesional.

A la Directora de la Facultad de Enfermería , M.E Guadalupe Martínez de Dávila, por su apoyo para la realización de este estudio.

Al Director de la Preparatoria Técnica Médica Ing. Fernando J. Gómez Triana M.C. y al Lic. Juan Liñan Secretario Académico, por su apoyo para realizar este estudio.

Al Director de la Preparatoria Técnica Alvaro Obregón Ing. José Efrén Castillo Sarabia, por su apoyo para realizar este estudio.

A los Maestros; M.E. María del Refugio Duran, M.E Dolores Corona, M.F Raúl Martínez Maldonado y M.E Velia Margarita Cárdenas Villarreal , M.L. Carlos Fernando Pérez López y a la Secretaria. Sra. Margarita Mata, por su colaboración, tiempo y apoyo para realizar este estudio.

**Fidel**



Junio 22 de 2001.

**Dr. Esteban Gilberto Ramos Peña, MSP.**  
**Subdirector de Estudios de Posgrado de la**  
**Facultad de Salud Pública y Nutrición de la UANL**  
**Presente.-**

Me permito informarle que he concluido mi asesoría de la tesis titulada **"Percepción de daño a la salud en adolescentes por consumo de alcohol y tabaco en dos preparatorias del área metropolitana de Monterrey, N.L."** para la obtención del grado de Maestría en Salud Pública con Especialidad en Enfermería Comunitaria, a fin de que sea turnado al Comité de Tesis para la revisión y aprobación en su caso.

---

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

Sin otro particular, me es grato extender la presente. ®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Atentamente,



**Dr. en C. Pedro César Cantú Martínez**  
Director de Tesis



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA Y NUTRICIÓN**

Ave. Dr. Eduardo Aguirre Pequeño y Yurina, Col. Mitras Centro,  
C P 64460, Monterrey, N.L., México  
Tels (8) 348-60-80, 348-64-47 y 348-43-54 (en fax)  
E-mail: faspyn@prodigy net mx  
lberrun@ccr dsi.uanl.mx



**DICTAMEN DEL COMITÉ DE TESIS**

Como Miembro del Comité de Tesis de la Subdirección de Estudios de Posgrado, APROBADO

la tesis titulada "Percepción de daño a la salud en adolescentes por consumo de alcohol y tabaco en dos preparatorias del área metropolitana de Monterrey, N.L.", con la finalidad de obtener el Grado de Maestría en Salud Pública con Especialidad en Enfermería Comunitaria.

Atentamente,

Monterrey, N.L., 22 de Junio de 2001.

"Alere Flamman Veritatis" DIRECCIÓN CENTRAL DE BIBLIOTECAS

**Dr. en C. Pedro César Cantú Martínez**  
**Miembro del Comité de Tesis**

Miembro de:  
ALAESP  
AMESP  
AMMFEN  
FLASANYD



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA Y NUTRICIÓN  
Ave. Dr. Eduardo Aguirre Pequeño y Yuriria, Col. Mitras Centro,  
C.P. 64460, Monterrey, N.L., México  
Tels (8) 348-60-80, 348-64-47 y 348-43-54 (en fax)  
E-mail: faspyn@prodigy.net.mx  
lberrun@ccr.dsi.uanl.mx



## DICTAMEN DEL COMITÉ DE TESIS

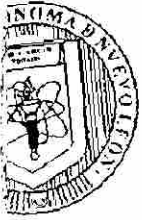
Como Miembro del Comité de Tesis de la Subdirección de Estudios de Posgrado, APRUEBO

la tesis titulada "Percepción de daño a la salud en adolescentes por consumo de alcohol y tabaco en dos preparatorias del área metropolitana de Monterrey, N.L.", con la finalidad de obtener el Grado de Maestría en Salud Pública con Especialidad en Enfermería Comunitaria.

Atentamente,  
Monterrey, N.L., 27 de Junio de 2001.   
"Alere Flammam Veritatis" 

  
Dr. Esteban Gilberto Ramos Peña MSP  
Miembro del Comité de Tesis

Miembro de:  
ALAESP  
AMESP  
AMMFEN  
FLASANYD



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA Y NUTRICIÓN**

Ave. Dr. Eduardo Aguirre Pequeño y Yurria, Col. Mitras Centro,  
C P 64460. Monterrey, N L , México  
Tels (8) 348-60-80, 348-64-47 y 348-43-54 (en fax)  
E-mail: faspyn@prodigy.net.mx  
lberrun@ccr.dsi.uanl.mx



**DICTAMEN DEL COMITÉ DE TESIS**

Como Miembro del Comité de Tesis de la Subdirección de Estudios de Posgrado, **= A P R U E B O =**

la tesis titulada "Percepción de daño a la salud en adolescentes por consumo de alcohol y tabaco en dos preparatorias del área metropolitana de Monterrey, N.L.", con la finalidad de obtener el grado de Maestría en Salud Pública con Especialidad en Enfermería Comunitaria.

Atentamente,  
Monterrey, N.L., 25 de JUNIO de 2001. ®  
"Alere Flammam Veritatis"  
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

  
**Dr. Miguel Ángel Frías Contreras MSP**  
Miembro del Comité de Tesis

Miembro de:  
ALAESP  
AMESP  
AMMFEN  
FLASANYD

## INDICE

<b>1.- INTRODUCCION</b>	<b>1</b>
1.1 Justificación	3
1.2 Planteamiento del Problema	5
1.3 Objetivos	8
<b>II.-MARCO CONCEPTUAL</b>	<b>9</b>
<b>III.- HIPOTESIS</b>	<b>16</b>
<b>IV.- DISEÑO</b>	<b>17</b>
1. Metodológico	17
1.1 Tipo de Estudio	17
1.2 Universo y Unidades de Observación	17
1.3 Temporalidad	18
1.4 Ubicación Espacial	18
1.5 Criterios de Inclusión y Exclusión	18
2. Estadísticos	18
2.1 Marco Muestral	19
2.2 Sujetos de Estudios	19
2.3 Análisis Estadístico	19
<hr/>	
<b>V.- METODOS Y PROCEDIMIENTOS</b>	<b>20</b>
<b>VI.- RESULTADOS</b>	<b>22</b>
<b>VII.- ANÁLISIS DE RESULTADOS</b>	<b>58</b>
<b>VIII.- CONCLUSIONES</b>	<b>63</b>
<b>IX.- SUGERENCIAS</b>	<b>65</b>
<b>X.- BIBLIOGRAFIA</b>	<b>67</b>
<b>XI.- ANEXOS</b>	<b>70</b>
Instrumento	70
Definición de Términos y Conceptos	73
Operacionalización de variables	74
Tablas de Salida	75



**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON  
FACULTAD DE SALUD PUBLICA Y NUTRICION  
MAESTRIA EN SALUD PUBLICA**

**TITULO: “ PERCEPCIÓN DE DAÑO A LA SALUD EN ADOLESCENTES POR  
CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN DOS PREPARATORIAS DEL AREA  
METROPOLITANA DE MONTERREY N.L.”**

**Villarreal Villarreal Fidel Lic. En Enf. AUTOR.**

**Cantú Martínez Pedro César Dr. En C. ASESOR.**

El estudio, pretende determinar si existe diferencia entre la percepción de daño a la salud y el consumo de alcohol y tabaco, en estudiantes con inclinación de estudio al área de salud y área de ingeniería.

Se estudiaron 99 adolescentes, 34 del área de salud y 65 de ingeniería, con rango de edad de 15 a 19 años, el género fue de 55.6 % hombres y 44.6 % mujeres.

Se elaboró un instrumento (Perdascoata) para levantamiento de la información. Para verificar si los dos grupos difieren significativamente entre sí, se realizó la Prueba de Diferencias de Medias (T de Student).

Los resultados concluyen en aceptar la  $H_0$  (no existe diferencia entre los dos grupos), al presentar un valor de  $P > de 0.05$ , en las diferentes mediciones.

Los patrones de consumo de alcohol y tabaco en la familia y los amigos, son un factor determinante.

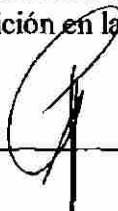
El adolescente percibe el consumo de alcohol como de impacto inmediato al daño a la salud, por su relación con la violencia familiar y entre jóvenes, accidentes automovilísticos y problemas con la ley.

El consumo de tabaco no es percibido que cause daño a la salud, por el impacto que tiene en el organismo a largo plazo.

Existe una relación importante de la imagen social y el consumo de alcohol y tabaco, lo que permite al adolescente tener aceptación social con sus pares.

La adolescencia es una etapa de transición en la cual se toman riesgos, y es vulnerable a la influencia del medio.

FIRMA DEL ASESOR



## CAPÍTULO I

### INTRODUCCIÓN

Día a día los índices de consumo de drogas entre la población adolescente van en aumento. La sociedad en general se ha estado transformando en una “cultura de drogas”, desde hace varios años. La televisión y la radio bombardean al público con insistentes mensajes en los cuales señalan que el alivio para casi todos los problemas, está “a sólo una copa o tableta de distancia”. El alcohol y el tabaco son drogas que por ser consideradas legales presentan cifras de consumo altas entre los jóvenes, causando situaciones y problemas que no solamente los dañan, física y psicológicamente, a ellos como personas sino a la comunidad completa convirtiéndose así en un problema prioritario en la que la salud pública debe de enfocar su atención para encontrar estrategias que permitan disminuir sus índices de consumo. Según la encuesta nacional de adicciones de 1993, la edad en la que se inicia en el consumo del alcohol y el tabaco se ubicó entre los 15 y 18 años, existiendo por cada 16 hombres dependientes, una mujer.

---

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

En México la población de adolescentes entre 15 y 19 años en 1997 fue de 10,037,969 lo que representa casi un 10 por ciento de la población total del país, en Nuevo León la cifra reportada para ese mismo grupo de edad es de 390,485 lo que equivale a un 11 por ciento del total de sus habitantes (1)

La modernidad y la globalización con su gran gama de complejos estímulos, incrementan la necesidad de los adolescentes y jóvenes de encontrar, en las nuevas circunstancias que los rodean los elementos necesarios para asumir los cambios biopsicosociales que experimenta. El adolescente por naturaleza propia ama la aventura, encuentra excitante experimentar riesgos, es inestable e impulsivo, siente la necesidad de ser independiente y de adquirir valor ante los jóvenes de la misma edad. Esta situación da lugar a que el concepto que se tenía de adolescencia como la edad sana, pase a ser el de

edad de conductas de riesgo; y hace que los programas dirigidos a dicho período étareo se enfoquen de modo específico a cada uno de los problemas que se presentan, tales como drogas, accidentes, suicidios, deserción escolar, embarazos, enfermedades de transmisión sexual y violencia (2).

Existen factores, que pueden contribuir a que el adolescente se inicie en el consumo de alcohol y tabaco. así como que adopte conductas de riesgo, entre ellos se encuentra la extrema pobreza, el abandono, el maltrato, la expulsión del hogar, la presencia de alcoholismo en la familia, el abuso físico y sexual, el carecer de familia, la pertenencia a grupos que se orientan a la transgresión social, la violencia o la adicción a las drogas, permanencia en centros de reclusión, no estudiar y trabajar, la carencia o desarrollo de destrezas que permitan obtener autonomía y reconocimiento social (3,4,5). La investigación de los factores de riesgo que contribuyen a los problemas de los adolescentes, revela que estos están interrelacionados, que son comunes y que aparecen una y otra vez. (6)

Los jóvenes pueden comenzar a beber debido a que perciben que sus compañeros esperan que ellos beban y que todos lo hagan, para poder formar parte de un grupo y así adquirir valor ante este grupo. El fácil acceso al alcohol y a círculos sociales donde se puede beber sin supervisión, la creencia de que beber es un acto propio de la edad adulta, la idea que la experimentación con el alcohol es normal en el desarrollo del adolescente, el hábito de los padres de beber, así como la idea de que los padres aprueban que sus hijos tomen bebidas embriagantes. La rebeldía a los modelos existentes en el hogar y sentirse “más hombres” favorecen que los adolescentes vayan aumentando la cantidad y frecuencia del consumo de alcohol y tabaco, sin percatarse del daño que hace a su salud física y mental y en no pocas ocasiones a terceros.

\* Las mayores causas de muerte entre los jóvenes, un 61.6 por ciento (7) son externas a ellos, entre estas se encuentran las lesiones en riñas y accidentes viales, donde el alcohol y el consumo de alguna droga son factores que se adhieren a la naturaleza misma de los jóvenes, en su amor por la aventura y el riesgo.

Existe evidencia empírica respecto a que las condiciones ambientales donde se desenvuelve y crece el adolescente influyen en que estos adopten conductas poco favorables como consumir alcohol y tabaco.

La enfermería comunitaria, como miembro del equipo de salud, puede promover el estudio del alcoholismo y el tabaquismo en su relación con las conductas de riesgo con un enfoque epidemiológico y su vinculación con los grupos afectados, lo que le permitiría buscar estrategias para disminuir la incidencia y prevalencia de este grave problema de salud pública.

## 1.1 JUSTIFICACIÓN

En el período juvenil, los cambios biológicos, sociales y psicológicos replantean la definición personal y social del ser humano a través de una segunda individuación que moviliza procesos de exploración, diferenciación del medio familiar, búsqueda de pertenencia y sentido de vida, los que conllevan ansiedad transicional y vulnerabilidades específicas (8,9,10).

## DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Por medio publicitarios, televisión y periódico, aunado a el trabajo diario del investigador en un Centro de Salud de la Ciudad, se conoce que los índices del consumo de alcohol y tabaco cada vez son mayores, en la misma proporción en sentido opuesto la edad de inicio en el consumo de ellos cada vez es menor. Dando como resultado que los problemas de salud derivados de la adicción al alcohol y el tabaco son más serios. El alcohol es la causa principal de los accidentes viales y hechos violentos, que llegan en algunos casos hasta la muerte, en la población adolescente. El consumo del tabaco, refleja el daño a la salud a tiempo futuro, es la puerta que puede conducir al consumo de otro tipo de drogas, que si se suman al consumo del alcohol pueden ser una bomba de tiempo y factor de riesgo para la población adolescente.

Empíricamente, se puede suponer que la población de adolescentes con inclinación a estudios en el área de salud es diferente en su percepción del daño por el consumo de alcohol y tabaco; que los adolescentes con inclinación a estudios en el área de las ingenierías ven el consumo de alcohol y tabaco como un medio de alivio al estrés causado por sus estudios.

La satisfacción o la insatisfacción con el rendimiento personal tiene implicaciones en el equilibrio personal (autoimagen), la inserción social (valoración social) y el desarrollo de capacidades para responder al presente y planificar al futuro. La ausencia de solución a estos problemas afecta la salud y el bienestar de los jóvenes, conduce a un incremento de los comportamientos de riesgo, y contribuye a una reducción de sus oportunidades de inserción social satisfactoria. En estas condiciones la juventud se hace vulnerable a la obtención de gratificaciones a través de conductas indiscriminadas de corto alcance, inmediatas y accesibles para afirmar su autoestima, buscar sensaciones de éxito en el riesgo mismo, encontrar acompañamiento emocional en actividades peligrosas que no prevén consecuencias, o anesthesiarse (drogas, actividades masivas, juegos que los aíslan de la realidad) para no sentir la frustración aplastante; todo lo cual conduce al daño.

Es posible que los comportamientos de riesgo como fumar, conducir carros audazmente, beber alcohol, sean equivalentes de ritos de pasaje, generados en la propia subcultura juvenil, cuando no encuentran oportunidades de probar su pasaje a edad adulta, mediante la prueba de sus nacientes destrezas ante una sociedad que los acoja.

El enfoque de riesgo, aplicado a la adolescencia a destacado particularmente las conductas de riesgo de los propios jóvenes como factor que conduce a la morbi-mortalidad. Como lo señala Irwin “ los comportamientos asociados a la mortalidad y morbilidad predominante en la adolescencia comparten un tema en común: La toma de riesgos”.



## 1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Dentro de las drogas lícitas en el ámbito nacional el tabaco y el alcohol representan hoy en día un problema de salud pública que debe ser visto en el ámbito de la atención primaria, desde un enfoque epidemiológico y preventivo, por lo que, necesita tener un primer acercamiento en las etapas tempranas de la vida.

La Secretaría de Salud en el Consejo Nacional contra Adicciones en su Encuesta Nacional en 1991 muestran que el alcohol y el tabaco fueron las sustancias más consumidas por los adolescentes a pesar de que legalmente este grupo étareo no debería de tener acceso a estas sustancias, y que las causas de defunciones en 1995 asociadas al consumo de tabaco se ubican entre las seis principales causas de mortalidad general

El consumo de drogas constituye en la actualidad un serio problema de salud pública, tanto por su magnitud como por su impacto y trascendencia (11). Para el gobierno el alto consumo de bebidas embriagantes entre la población adolescente da como resultado, problemas sociales y económicos importantes al tener que asumir la responsabilidad de crear instituciones y espacios que permitan la prevención y rehabilitación de los jóvenes. En las familias donde alguno de sus integrantes es usuario del alcohol y tabaco reflejan problemas económicos, por el costo de los mismos, así como problemas sociales en su ambiente familiar y con su comunidad y algunas veces hasta problemas legales derivados de esta conducta nociva para la salud.

El Consejo Estatal Contra las Adicciones, 1997, (12), en su reporte de datos epidemiológicos del consumo de sustancias adictivas en Nuevo León, da a conocer que las proporciones de consumo de alcohol y tabaco en 1988 se encontraban en el rango de 8-10 hombres por una mujer, en 1997 disminuyó significativamente por cada 4 o 5 consumidores hombres de alcohol y tabaco hay una mujer (4-5:1).

En este mismo reporte se menciona que las edades de inicio también han disminuido, en 1988 la edad promedio para tabaco era de 11 a 17 años y para alcohol de 14 a 18, en 1996 la edad de inicio para tabaco es de 9 a 11 años y para el alcohol es de 10 a 14 años.

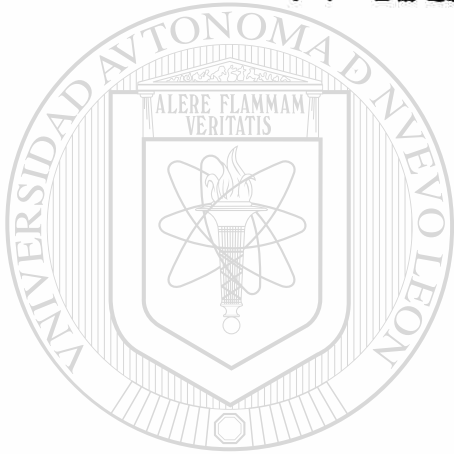
Rojas, Fleiz, Domenech y Colaboradores, 1996, (13) al realizar un estudio sobre consumo de alcohol y drogas entre 1929 estudiantes de la enseñanza media y media superior de Pachuca, Hidalgo, reportan que un 47.9 por ciento de los integrantes de la muestra han probado bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, de este porcentaje el 50.6 por ciento son hombres y el 45.9 por ciento mujeres. Los principales lugares donde obtienen las bebidas embriagantes son las tiendas con un 15.5 por ciento, seguido por sus propias casas con 14.2 por ciento y con los amigos en un 7.7 por ciento.

Clark y Colaboradores, 1998, (14), al comparar el funcionamiento familiar entre adolescentes en 126 que ingerían alcohol, 124 con problemas mentales sin ingesta de alcohol y 94 del grupo control, reportaron que el funcionamiento familiar es menor en las familias donde los adolescentes acostumbraban tomar bebidas embriagantes que en los otros dos grupos.

En la experiencia del investigador en el área comunitaria ha observado que la edad de inicio en el consumo de alcohol y tabaco va en descenso, lo que origina graves problemas, de salud, con la ley y accidentes viales. También, se aprecia que los niños y adolescentes comienzan el uso de estos productos antes de completar la edad legal, por influencia de los hermanos mayores, familiares y amigos. Los adolescentes no perciben que el alcohol y el tabaco son drogas que pueden causar adicción y a largo plazo problemas graves de salud, debido a que muchas veces los padres toman bebidas embriagantes y fuman junto a sus hijos, en su hogar. Con relación a la adquisición del alcohol y el tabaco, las tiendas no respetan las disposiciones legales para su venta.

De acuerdo con los datos anteriores y considerando el impacto que el alcohol y el tabaco tienen en los adolescentes, sus familias y la comunidad en general, nace la siguiente pregunta de investigación:

**¿EXISTE DIFERENCIA ENTRE LA PERCEPCIÓN DE DAÑO A LA SALUD POR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES CON INCLINACIÓN DE ESTUDIO AL AREA DE LA SALUD E INGENIERIA?**



UANL

---

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

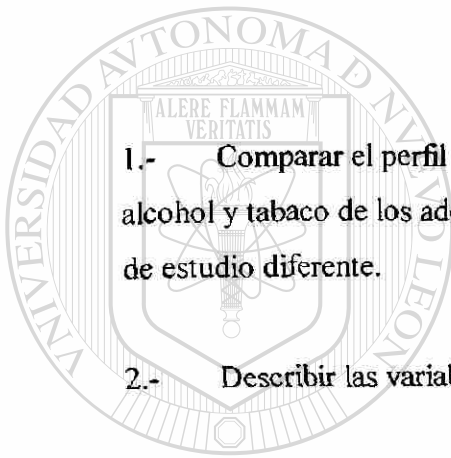
### 1.3 OBJETIVOS:

#### General

Determinar si existe diferencia entre la percepción del daño a la salud y el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de una preparatoria con inclinación al área de la salud y otra preparatoria con inclinación al área de ingeniería.

#### Específicos

- 1.- Comparar el perfil en relación a la percepción del daño a la salud por consumo de alcohol y tabaco de los adolescentes de dos escuelas preparatorias con inclinaciones de área de estudio diferente.
- 2.- Describir las variables sociodemográficas de adolescentes de ambas escuelas.



UANL

---

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



## CAPÍTULO II

### MARCO CONCEPTUAL.

La adolescencia es un período de transición en el desarrollo entre la niñez y la edad adulta. Por lo general, se considera que comienza alrededor de los 12 y 13 años y termina hacia los 19 o 20. Los seres humanos en este rango de edad sufren cambios corporales, intelectuales y emocionales que le generan tensión, y se producen conflictos entre los adolescentes y su medio ambiente familiar y social; la tensión que debe ser procesada por el individuo para producir generalmente una adaptación razonable y satisfactoria que ayude a que el funcionamiento familiar y social se mantenga en un nivel adecuado.

Las personas alrededor de los 12 años entran en la etapa de las operaciones formales, en la que adquieren capacidades importantes que no se muestran en la niñez, lo más relevante en esta etapa es el cambio en el énfasis de pensamiento, de lo real a lo posible, de lo que solamente es a lo que podría ser - y la capacidad simultánea para considerar una serie de posibilidades en una forma objetiva y compleja, así como para pensar en términos abstractos; por lo que el adolescente puede mostrar una mayor imaginación y flexibilidad. Sin estos cambios el joven no podría enfrentar adecuadamente muchas de las exigencias intelectuales que se le imponen durante estos años según Jean Piaget. (15).

La alegría irreprimible, la tristeza y pérdida, el estar aparentemente inconsolables, la inclinación a los grupos y a la soledad, el altruismo y el egoísmo, el deseo de ser autónomo, el querer sentirse adulto, la curiosidad insaciable, el aburrimiento, el amor a la aventura y al riesgo, la confianza y la duda de él mismo, son características propias de esta etapa. Los adolescentes necesitan integrar los cambios físicos a los cambios intelectuales, y emocionales que sufre su organismo para construir su propia identidad y percibirse como seres independientes según Erikson (16)



A medida de que el adolescente deja de depender principalmente de su familia y se inclina más hacia su grupo de compañeros, como su principal fuente de seguridad y de prestigio social, la adaptación a los patrones del grupo adquiere más importancia, no solo en lo referente al comportamiento social sino también a la apariencia y a las aptitudes físicas.

Los jóvenes viven en un mundo donde las reglas que se aplican a toda la sociedad son elaboradas por los adultos; los padres esperan que sigan sus normas sin tomar en cuenta a los hijos; lo que provoca, a veces, frustraciones en los adolescentes. Algunos tienden a refugiarse en cualquier tipo de conducta alternativa, tal como el alcoholismo y el tabaquismo, generalmente nociva para la salud; para desenvolverse y actuar de acuerdo a sus propias reglas y no a las impuestas por los que ejercen el poder (17), para sentir que son apoyados, para ser alguien “rifar” dentro de un grupo (18).

Los adolescentes no crecen en un vacío social sino que, en esa etapa crítica de la vida, ellos responden a los impactos familiares, culturales, políticos y sociales de su tiempo y entorno. El pertenecer a familias disfuncionales, el mal rendimiento escolar, la baja autoestima, el retraso de la maduración sexual y el inicio temprano a las relaciones sexuales, contribuyen a que el adolescente adopte conductas peligrosas. Muchas veces el adolescente trata de enfrentar esas situaciones mediante el uso de distintos estimulantes. La adicción a los mismos agrava más los problemas, dando lugar a conductas antisociales o autodestructivas o cuadros patológicos.

La familia, principalmente los padres, constituyen el principal sistema de apoyo para el adolescente, es también el grupo primario en que los individuos aprenden las normas básicas de comportamiento humano y las expectativas sociales. En dicho contexto, los valores y actitudes son transmitidas a las generaciones futuras dando a los individuos un sentido de historia y continuidad. El grupo familiar proporciona apoyo emocional y protección a sus miembros y les permite su crecimiento y desarrollo.

Los problemas de los padres pueden afectar al adolescente así como la carencia o escasa disponibilidad de redes de apoyo social, al carecer de un pariente o amigo que pueda neutralizar los conflictos generacionales que se presentan entre el adolescente y sus padres.

El alcohol es usado por los jóvenes muchas veces como medio para disminuir la ansiedad, el temor y otras fuentes de tensión; es así como es usado frecuentemente como forma de enfrentar problemas no resueltos o traumas de naturaleza psicológica; y casi siempre su uso se asocia a conductas perjudiciales y peligrosas (19). Una de las razones principales del alcohol son sus efectos en el sistema nervioso central, en los adolescentes la ingesta de alcohol produce una pérdida de la inhibiciones, la angustia y el temor tienden a disiparse.

La edad en que las personas inician el consumo de alcohol a variado notablemente en México, según la encuesta nacional de adicciones el rango en 1988 se encontraba entre los 14 y 18 años, en 1993 el rango cambio a 10-14 años, lo que hace que la salud pública vea esta situación como un problema prioritario de salud.

---

Se ha demostrado que entre un 45 y un 60 por ciento de los accidentes automovilísticos fatales y el 34 por ciento de los homicidios, son provocados por adolescentes y están relacionados con el abuso del alcohol por parte de los mismos, los hijos de madres alcohólicas se caracterizan por su bajo peso al nacer, el retardo en el crecimiento, la microcefalia y otros trastornos físicos y mentales (19).

Martín y Colaboradores, 1996, (20) al realizar un estudio sobre el uso de otras drogas asociado al alcohol en una población de 176 adolescentes, divididos en tres grupos, dependientes del alcohol, abusan del alcohol y no alcohólicos, encontró que un 69 por ciento de los adolescentes dependientes del alcohol usaban esta sustancia asociada a otras drogas. El patrón de uso consistente fue de iniciar con el consumo de alcohol, continua con agregar marihuana y sigue con otras drogas.

Corona 1999, (21), al investigar las etapas de cambio de conducta y el autoestima en 279 adolescentes con conductas delictivas, entre 11 y 19 años de edad, que recibían algún tipo de tratamiento en un centro de rehabilitación social reportó que un 60 por ciento de los jóvenes expresaron haber cometido el delito, por el cuál recibía el tratamiento, por motivo de la influencia de los amigos y familia, aunado al uso y abuso del alcohol y las drogas.

El hábito de fumar cigarrillos ha sido el método más popular de consumo de nicotina desde comienzos del siglo XX. En 1989, el Director General de Salud Pública de los Estados Unidos publicó un informe en el que se determinó que los cigarrillos y otros productos de tabaco, tales como los puros, tabaco para pipa o rapé, son adictivos y que la nicotina es la droga del tabaco causante de adicción. El informe indicó además que el tabaquismo era una causa importante de accidentes cerebrovasculares y ocupaba el tercer lugar entre las principales causas de defunción en los Estados Unidos.

En México la Encuesta Nacional de Adicciones, ENA 1993, (26) mostró que en el ámbito nacional un 25 por ciento de la población urbana entre los 12 y los 65 años son fumadores, lo que equivale a más de 10 millones de personas, y que la mayor concentración de fumadores se ubicó en la zona metropolitana de la ciudad de México con un 30 por ciento. Con relación a la edad de inicio la prevalencia más elevada se ubica entre 11 y 14 años, destacando que un 4.9 por ciento comenzó antes de los 10 años. En 1995 las causas de defunciones asociadas al consumo de tabaco se ubicaron entre las seis principales causas de muerte general.

El Instituto Mexicano del Seguro Social, (23) al estudiar el consumo de tabaco en la población derechohabiente, encontró que con relación a género el 68 por ciento de hombres y el 33 por ciento de mujeres, de 12 a 19 años de edad, usaban, usaron o experimentaron con el tabaco.

En Nuevo León existen casi 950,000 fumadores activos, lo que equivale a un 24.6 por ciento de la población, de entre 12 a 65 años, de los cuales más de 190,000 son mujeres y casi 25,000 son menores de 16 años (12).

El Centro de Integración Juvenil de Guadalupe, N.L., en su reporte sobre El Consumo de Drogas en el Municipio de Guadalupe, N.L., 1995, (11) menciona que hay factores que muestran una relación significativa con el consumo de alcohol y tabaco, algunos de ellos son: tener entre 13 y 15 años, cursar el 6° grado, estudiar y trabajar, tener 6 o más hermanos, vivir en familias compuestas o extensas, experimentar alto grado de estrés ocupacional, recurrir a amigos, vecinos y compañeros para recibir apoyo moral o afectivo, recurrir a redes de amigos, compañeros para intercambio de bienes e intentar resolver problemas de afecto sin modificar las causas de estrés.

El tabaco aunque figura frecuentemente como sustancia de inicio, no es identificado como droga de peso significativo entre las personas que acuden como pacientes a centros de tratamiento; es probable que el tabaquismo no se ha identificado como un trastorno de gravedad. Los efectos en la salud, como las enfermedades obstructivas crónicas tales como enfisema pulmonar, bronquitis crónica y cáncer pulmonar, resultan a largo plazo, por lo que muchas veces no son vistas como resultado del uso del tabaco. El problema del inicio de consumo de tabaco a edad temprana, está más propenso a continuar a corto plazo con otras drogas como la marihuana o los inhalantes (24).

En resumen, la mayoría de los adolescentes han tenido alguna experiencia con bebidas alcohólicas y con otras drogas. La mayoría experimenta un poco y deja de usarlas, o las usa ocasionalmente sin tener problemas significativos. Algunos seguirán usándolas regularmente con varios niveles de problemas físicos, emocionales y sociales. Algunos desarrollarán una dependencia y actuarán por años de manera destructiva hacia sí mismos y hacia otros.

Algunos jóvenes están en “mayor riesgo” que otros de desarrollar problemas relacionados con el alcohol y las drogas. Encabezan la lista aquellos cuyas familias tienen ya un historial de abuso de sustancias.

Los adolescentes que comienzan a fumar y/o a beber alcohol corren un grave riesgo. Estas sustancias son típicamente las “drogas del umbral” que llevan a la marihuana y de ahí a otras drogas ilícitas.

Se puede afirmar que el consumo de cigarrillos se relaciona con las siguientes manifestaciones: aumento en el ritmo cardíaco, aumento de la vasoconstricción periférica elevando la tensión arterial, liberación de ácidos grasos de los depósitos adiposos, reducción del tiempo de coagulación de la sangre, reducción de la cantidad de oxígeno transportado de los tejidos e incremento de edemas. En las mujeres el fumar durante el embarazo afecta al feto, corren mayor riesgo de tener niños muertos, prematuros o de bajo peso al nacer. La adicción a la nicotina produce síntomas de abstinencia cuando una persona trata de dejar de fumar (25).

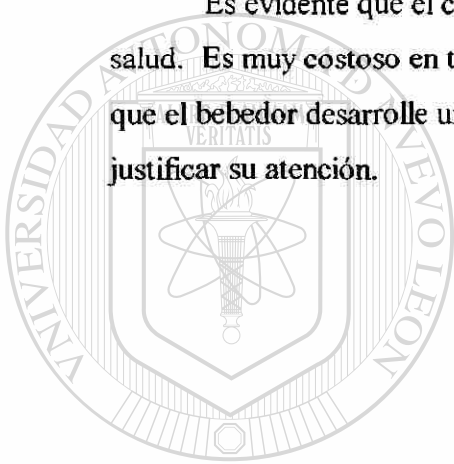
---

Tapia, 1994, (27) afirma que el alcohol es un sedante capaz de interactuar con la membrana de las células nerviosas, puede alterar profundamente la función del sistema nervioso central. Los primeros efectos perceptibles del alcohol son debido a la inhibición de los centros cerebrales. El daño al hígado puede expresarse como hígado graso, hepatitis alcohólica y cirrosis. En el tubo digestivo puede dar lugar a esofagitis, úlceras pépticas, cáncer esofágico así como la frecuencia de gastritis atrofica crónica. El consumo excesivo de alcohol es causa de pancreatitis crónica y causa común de pancreatitis aguda, se acompaña de deficiencias en la nutrición, pudiendo presentarse anemia, neuropatía y depresión de las funciones celulares y hormonales. Las deficiencias nutricionales contribuyen al síndrome alcoholofetal, enfermedad hepática, pancreática, mala absorción y carcinogénesis.

El consumo crónico de alcohol puede afectar el músculo cardíaco y ocasionar además arritmias cardíacas, se asocia a hipertensión y tiene un papel importante en la enfermedad cardíaca isquémica.

El alcohol afecta el sistema inmunitario y endocrino provocando complicaciones neurológicas que incluyen demencia, convulsiones, alucinaciones y neuropatía periférica.

Es evidente que el consumo excesivo de alcohol constituye un grave riesgo para la salud. Es muy costoso en términos humanos y económicos, puesto que hay que esperar a que el bebedor desarrolle un síndrome de dependencia o complicaciones orgánicas para justificar su atención.



# UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

## CAPÍTULO III

### HIPÓTESIS

Las hipótesis que se plantean a continuación se han derivado de los hallazgos reportados de investigaciones y encuestas nacionales y locales.

#### Hipótesis Metodológica:

Existe diferencia entre la percepción del daño a la salud por consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de 15 a 19 años con inclinación de estudio al área de la salud comparada con los que estudian en el área de ingeniería.

Hi: Existe diferencia de percepción de daño a la salud por consumo de alcohol y tabaco.

Ho: No existe diferencia de percepción de daño a la salud por consumo de alcohol y tabaco.

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

## CAPÍTULO IV

### DISEÑO

#### *1.-Metodológico*

##### 1.1.-Tipo de Estudio:

El estudio fue descriptivo, comparativo, debido a que únicamente se pretendió conocer la percepción de los adolescentes en relación a los daños a la salud por consumo de alcohol y tabaco. La medición de las variables de interés fue en un solo momento.

##### 1.2.-Universo y Unidades de Observación

El Universo lo constituyeron 4344 adolescentes que asisten a dos escuelas preparatorias de una Universidad Pública, una en área de salud y otras en área de ingeniería, estos constituyeron la unidad de observación.

La muestra fue seleccionada siguiendo la lista de números aleatorios y tomando como referencia el listado general de alumnos de las escuelas seleccionadas.

El tamaño de la muestra fue según la fórmula para población finita y sin remplazo (proporción de una población) (28)

$$n = \frac{NZ^2PQ}{d^2(N-1) + Z^2PQ}$$



### 1.3.-Temporalidad

El instrumento “ Percepción de Daños a la Salud por Consumo de Alcohol y Tabaco en Adolescentes” fue diseñado por el investigador y consiste en 6 reactivos orientados a conocer variables socioculturales del adolescente y su familia, 38 diseñados (24 en una escala liker, 12 dicotómicas y 2 de opción múltiple) donde se pretende conocer la percepción del adolescente al daño en la salud y una pregunta abierta, éste fue aplicado para el levantamiento de la información.

### 1.4.-Ubicación Espacial

El estudio se realizó en el área metropolitana de Monterrey, N.L. y más específicamente en dos escuelas Preparatorias.

### 1.5.-Criterios de Inclusión y Exclusión

---

#### Inclusión:

Adolescentes de las dos escuelas preparatorias seleccionadas con edades entre 15 y 19 años<sup>®</sup> de ambos sexos que acudieron a la escuela el día y hora señalado para las entrevistas.

#### Exclusión

Adolescentes que no pertenecían a las preparatorias seleccionadas,  
Adolescentes que no acudieron el día y hora señalada para la entrevista.

### 2.-Estadísticos

Para el tratamiento estadístico de los datos se utilizó la estadística paramétrica.

2.1.-El marco muestral lo constituyeron los alumnos de dos escuelas preparatorias seleccionadas del área metropolitana de Monterrey, con un total de 4344, alumnos de los que correspondieron a la Preparatoria del área de la salud 1453 y 2891 de la Preparatoria del área de ingeniería.

2.2.-Los sujetos fueron los adolescentes de dos escuelas preparatorias, de donde a través de una selección aleatoria se eligieron los que serían parte de la muestra, la que fue de 99 de los cuáles 55 fueron hombres y 44 mujeres.

### 2.3.-Análisis Estadístico

La estadística descriptiva básicas fue utilizada para representar los datos en tablas y figuras. Para verificar si los dos grupos (área de salud, y área de ingeniería) por el área de enfoque en sus áreas, difieren significativamente entre sí se trabajará con la Prueba de Diferencias de Medias (T de Student).

---

Los datos fueron manejados con el Statistical Package for The Social Sciences (SPSS) para Windows (Programa Estadístico para las Ciencias Sociales) Versión 7.5. ®

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

## CAPITULO V

### MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS

Previa revisión de literatura, y formulación de objetivos, hipótesis y operacionalización de variables se procedió a diseñar el instrumento “Percepción del Daño a la Salud por Consumo de Alcohol y Tabaco en Adolescente (PERDASCOATA), en el que también se incluyó la Cédula de Entrevista con datos sociodemográficos del adolescente y familia.

En este instrumento se realizó un índice y subescalas de las tres variables de estudio (daño por consumo de alcohol, daño por consumo de tabaco e imagen social) y se le asignó un valor de respuesta que es el siguiente:

Para la subescala de imagen social los valores fueron: 4= nunca, 3= algunas veces, 2= casi siempre y 1 = siempre.

Para las dos subescalas de alcohol y tabaco los valores son:

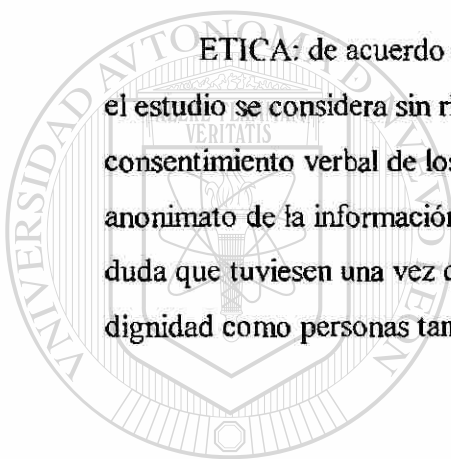
4=siempre, 3 = casi siempre, 2= algunas veces y 1 = nunca.

La prueba Piloto fue aplicada en adolescentes de una institución de la UANL, con edades similares a los de los sujetos de estudio, el propósito fue verificar la claridad y comprensión de los reactivos, así como de estimar el tiempo que se invertiría en la aplicación (10 minutos). Una vez analizados los instrumentos contestados y en base a la experiencia vivida se identificó la necesidad de hacer ajustes en las opciones de respuesta.

Se realizaron los trámites administrativos necesarios para solicitar los campos para la investigación, posterior a la respuesta afirmativa se solicitó las listas de grupos para hacer la asignación aleatoria de los mismos. posteriormente y también con el procedimiento aleatorio se procedió a seleccionar los alumnos sujetos de estudio.

Para el levantamiento de información se capacitaron a dos pasantes de Licenciatura en Enfermería para aplicar el instrumento. El investigador se aseguró que se entienda en su totalidad el propósito del estudio y que comprendieran los cuestionamientos del instrumento a fin de que se pudiese dar respuestas en caso de que se presenten dudas al momento de la aplicación del mismo, se supervisó de manera directa por el investigador el levantamiento de la información y se revisaron los datos y llenado del instrumento, durante los días que se realizó este trabajo.

ETICA: de acuerdo a la Ley General de Salud en Materia de Investigación, (1987), el estudio se considera sin riesgo para los sujetos de estudio, no obstante se consideró el consentimiento verbal de los adolescentes para su participación, se les garantizó el anonimato de la información que proporcionen, así como de recibir respuesta a cualquier duda que tuviesen una vez que concluyeran la contestación del instrumento. El respeto a su dignidad como personas también fue asumido como responsabilidad del investigador.



UANL

---

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



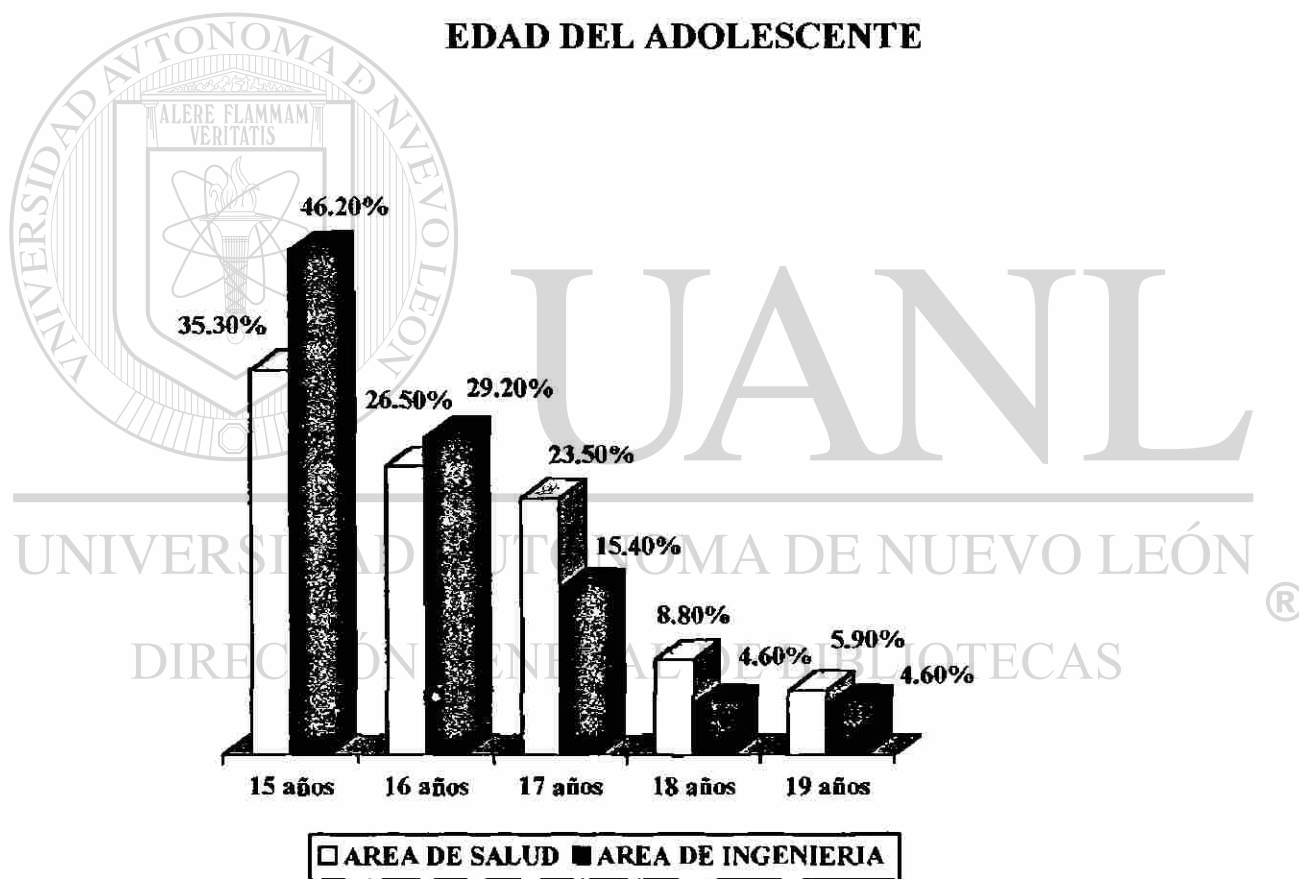
DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

## CAPITULO VI

### Resultados

#### Resultados generales:

GRAFICA N° 1  
EDAD DEL ADOLESCENTE

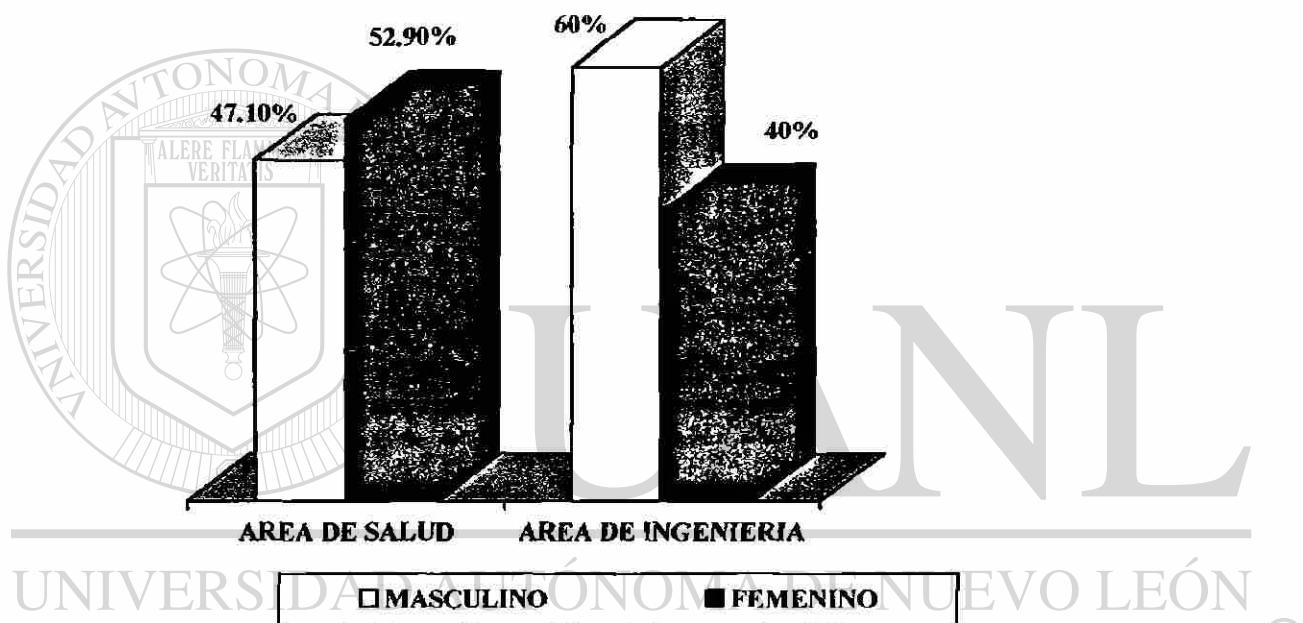


FUENTE: PERDASCOATA

n=99

La población estudiada fue de 99 adolescentes, las edades oscilaron entre los 15 y 19 años, la mayor proporción se encontró en los 15 años en las dos área de estudio y la menor en los 19 años lo que se aprecia en la gráfica No. 1.

## GRAFICA N°2 GENERO DE LOS ADOLESCENTES



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

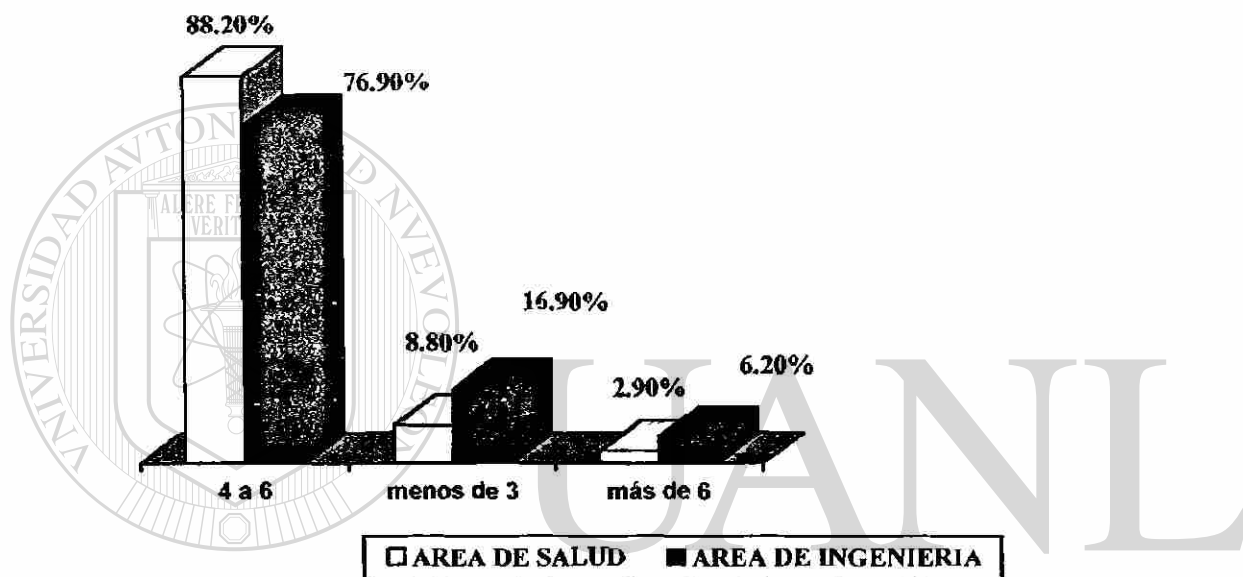
FUENTE: PERDASCOATA

N=99

El género predominante de los adolescentes en el área de salud fue el femenino con un 52.9 por ciento, mientras que en el área de ingeniería fue el masculino con un 60 por ciento, lo que se observa en la gráfica N° 2.

### GRAFICA N° 3

#### NÚMERO DE MIEMBROS QUE CONFORMAN LA FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FUENTE: PERDASCOATA

n=99

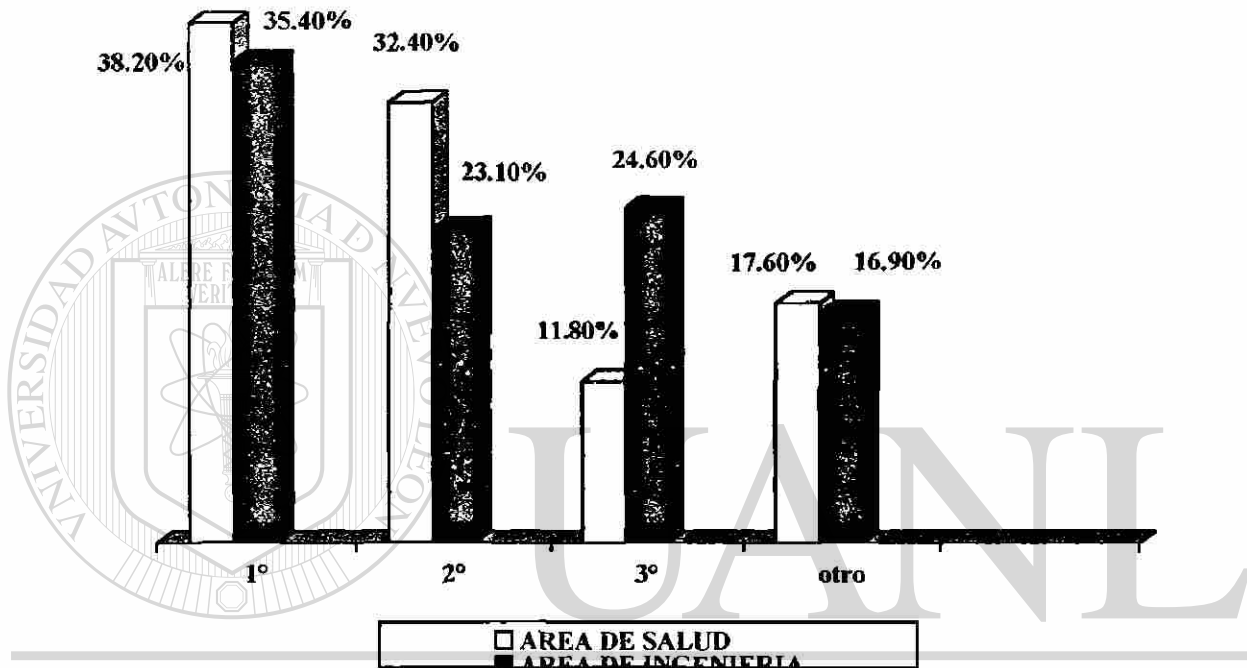


DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

Las familias de los adolescentes en su mayoría están compuestas de 4 a 6 miembros en un 88.2 por ciento en el área de salud y en un 76.9 por ciento al área de ingeniería, el 8.8 por ciento del área de la salud y el 16.9 por ciento del área de ingeniería tienen menos de 3 miembros y solo el 2.9 por ciento del área de la salud, el 6.2 por ciento al área de ingeniería tienen más de 6 miembros, ver gráfica N° 3.

## GRAFICA N° 4

### LUGAR QUE OCUPA EL ADOLESCENTE EN SU FAMILIA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

FUENTE: PERDASCOATA

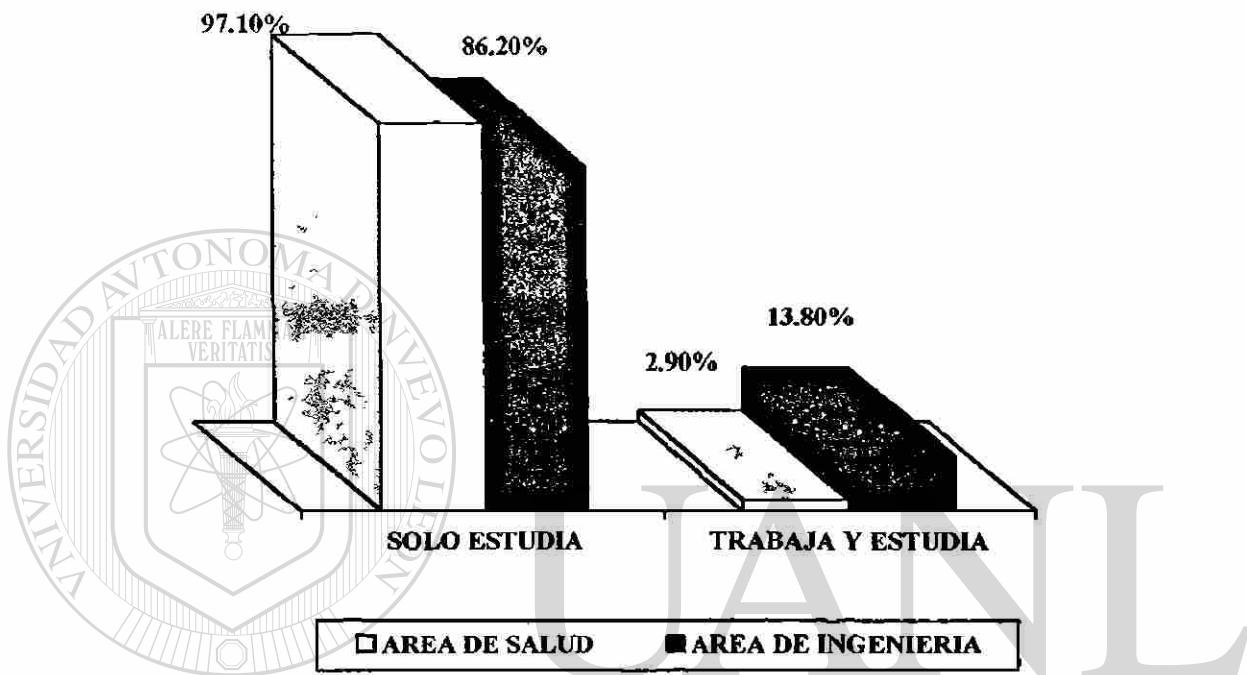
n= 99

Con relación al lugar que ocupa el adolescente en la familia se encontró que el 38.2 por ciento del área de salud y el 35.4 por ciento del área de ingeniería es como primer hijo. Lo que se aprecia en la gráfica N° 4.



## GRAFICA N°5

### OCUPACION DE LOS ADOLESCENTES



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

FUENTE: PERDASCOATA

n= 99

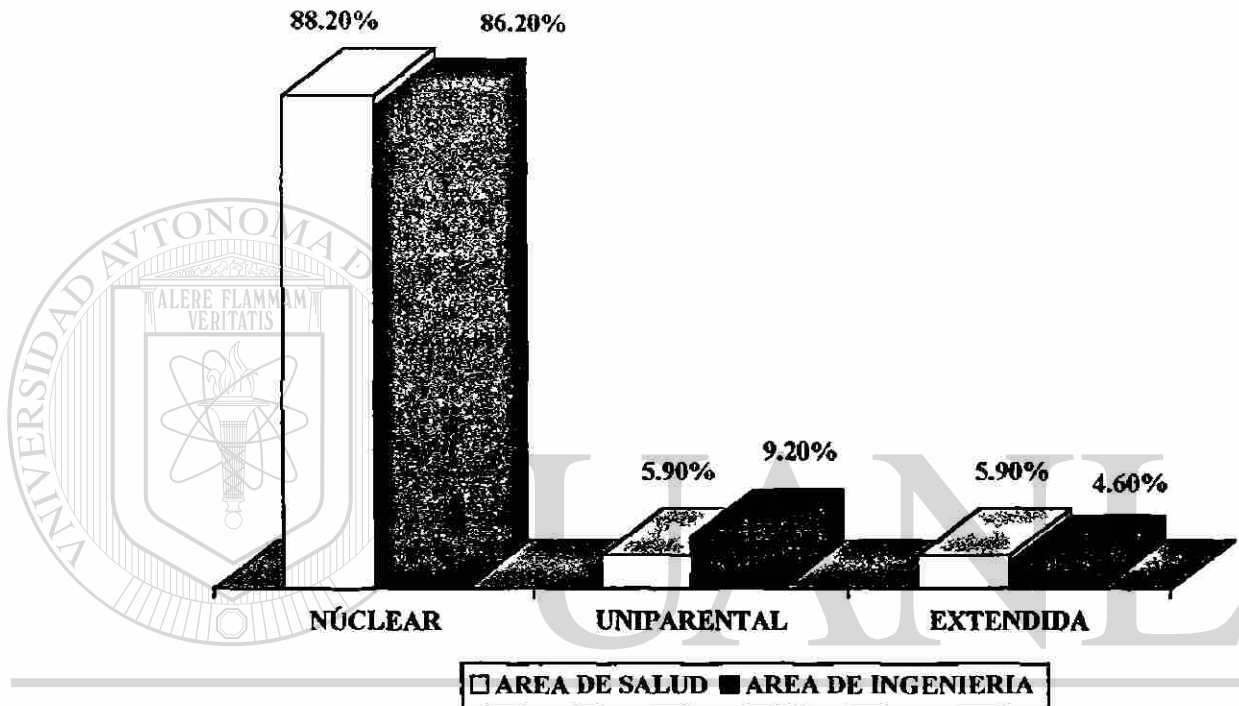


DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

El 97,1 por ciento de el estudiante del área de salud y el 86.2 por ciento del área de ingeniería solo se dedican a estudiar y el 2.9 por ciento del área de salud y el 13.8 por ciento del área de ingeniería trabajan y estudian, ver gráfica N° 5.

## GRAFICA N° 6

### TIPO DE FAMILIA DE LOS ADOLESCENTES



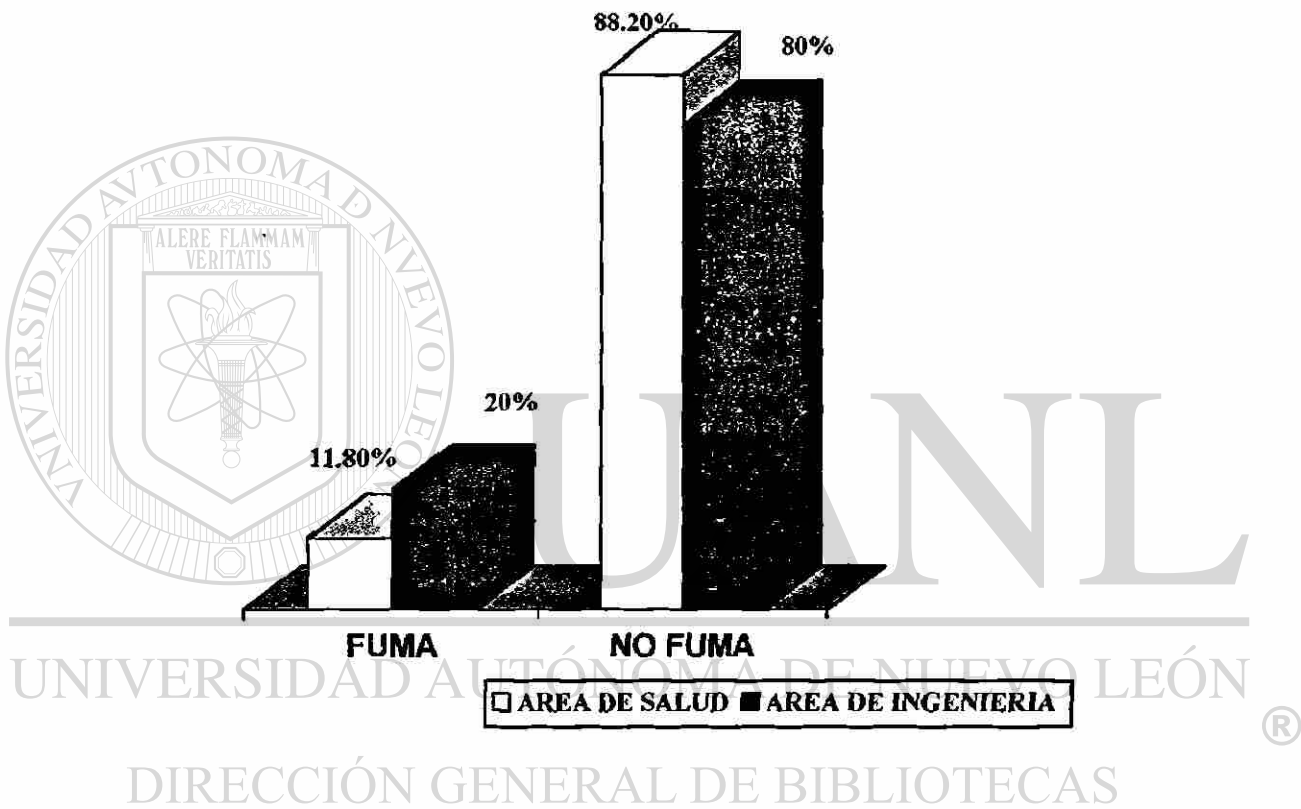
FUENTE: PERDASCOATA

N=99

La gráfica N° 6 muestra que el tipo de familia predominante en las dos áreas de estudio fue el nuclear con un 88.2 por ciento en el área de salud y un 86.2 en el área de ingeniería, destacando que un 5.9 por ciento del área de la salud y un 9.20 del área de ingeniería son familias uniparentales.

## GRAFICA N° 7

### PATRON DE CONSUMO DE TABACO DE LOS ADOLESCENTES ESTUDIADOS



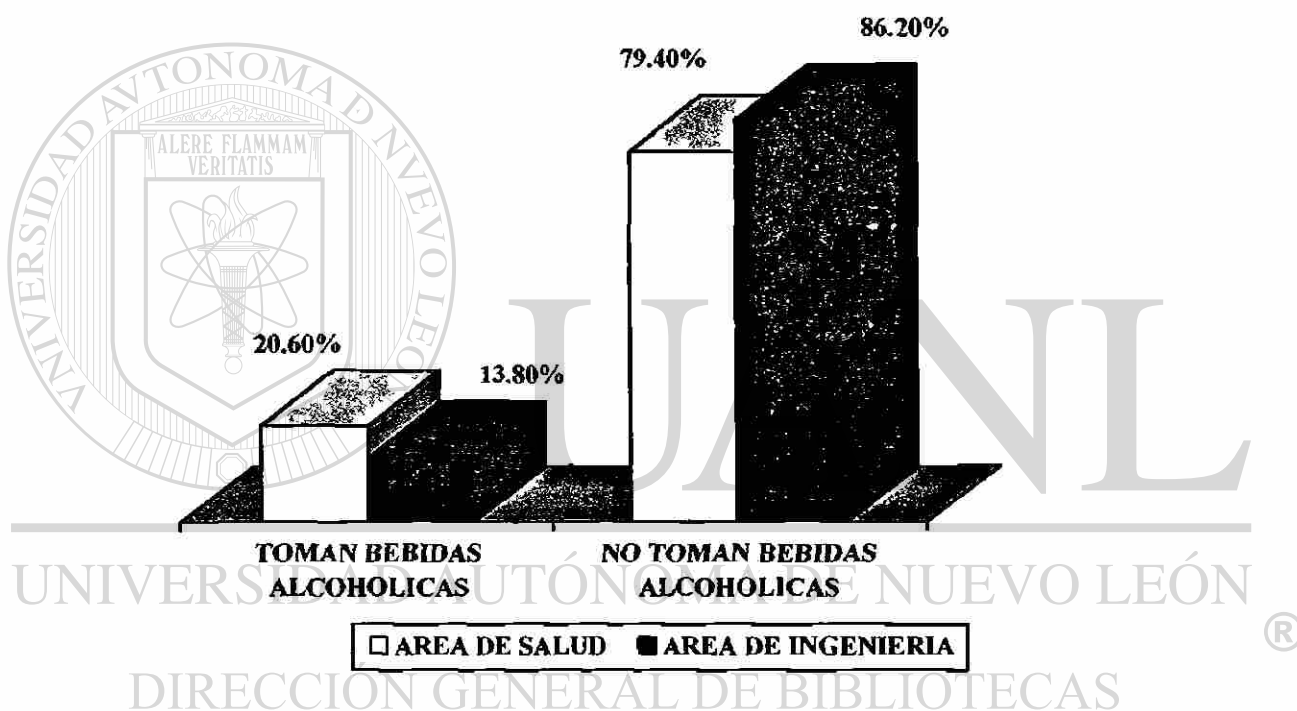
FUENTE: PERDASCOATA

n= 99

El patrón de consumo de tabaco en los adolescentes estudiados se encontró que el 11.8 por ciento del área de salud y el 20 por ciento del área de ingeniería, acostumbran fumar, lo que se observa en la gráfica N° 7.

## GRAFICA N° 8

### PATRON DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DE LOS ADOLESCENTES ESTUDIADOS



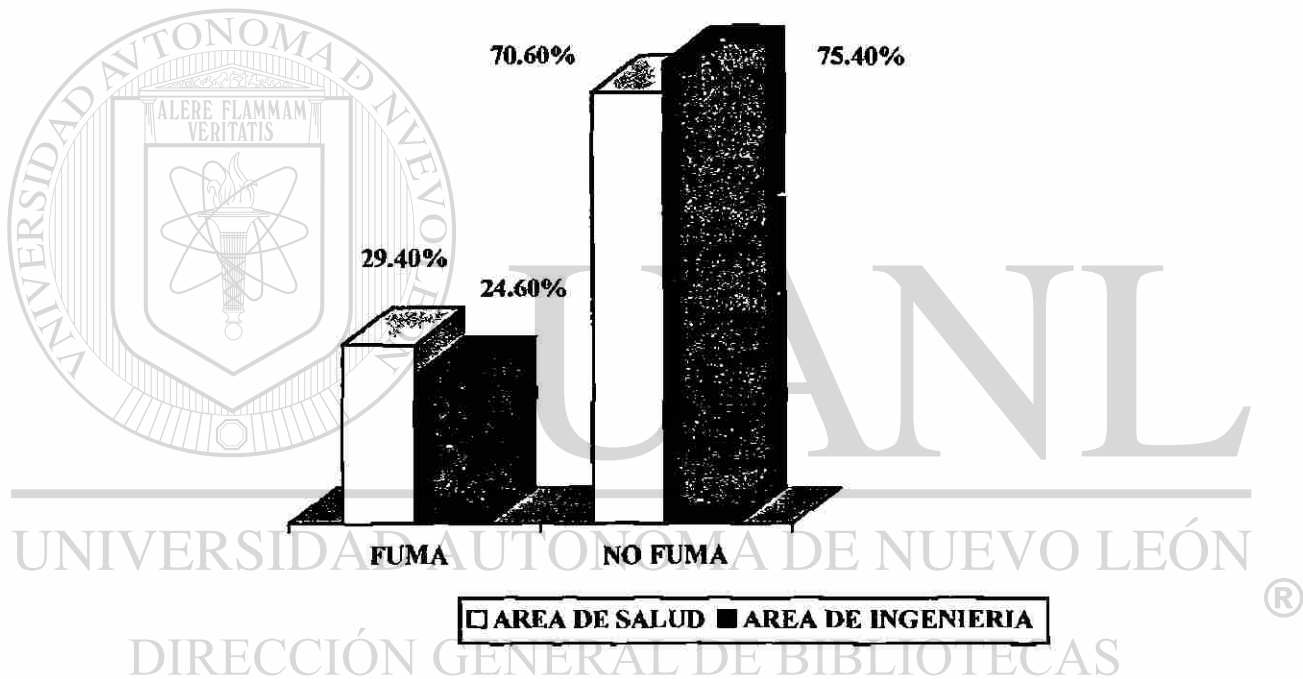
FUENTE: PERDASCOATA

n= 99

La gráfica N° 8 muestra el patrón de consumo de bebidas alcohólicas de los adolescentes estudiados, con un 20.6 por ciento del área de salud y un 13.8 por ciento del área de ingeniería.

## GRAFICA N° 9

### PATRON DE CONSUMO DE TABACO DE LOS PAPÁS DEL ADOLESCENTE



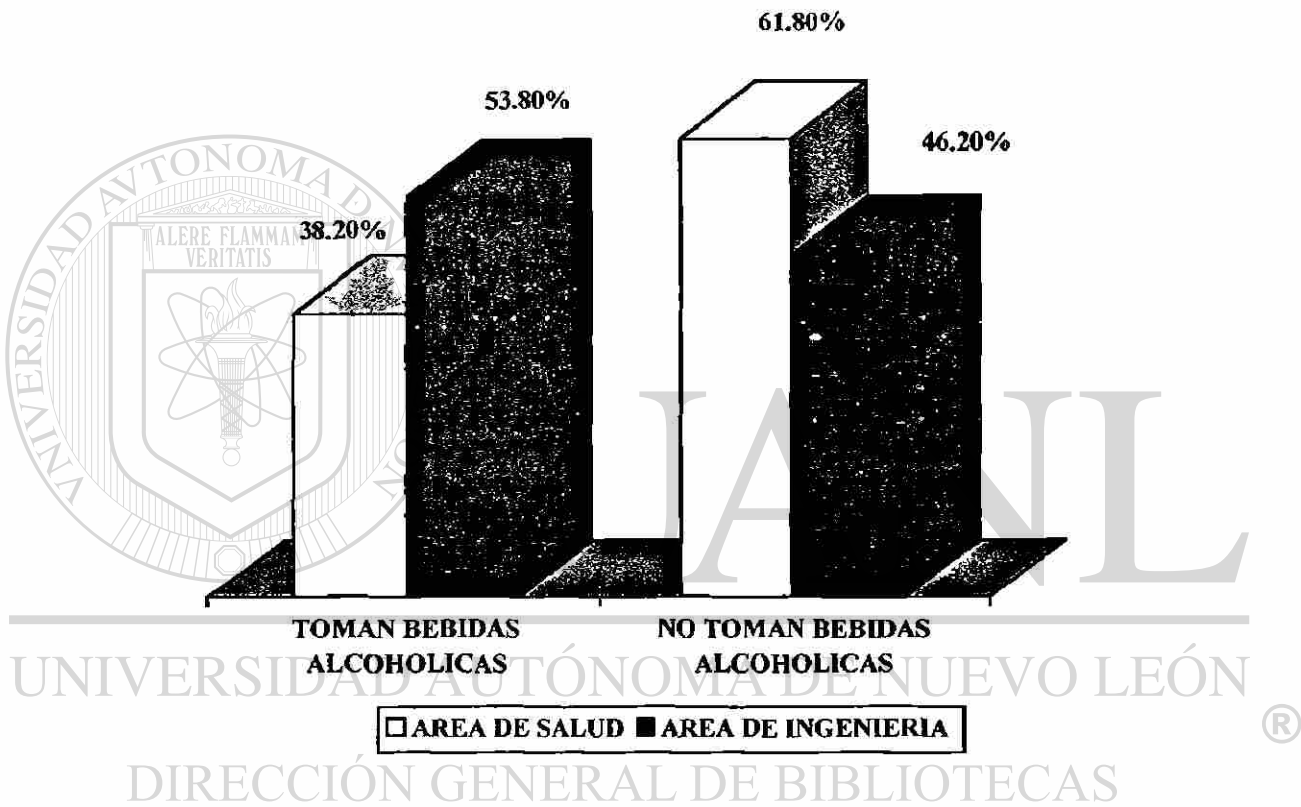
FUENTE: PERDASCOATA

n=99

El patrón de consumo de tabaco de los papás de los adolescentes, fue en el área de salud un 29.4 por ciento y del área de ingeniería un 24.6 por ciento ver gráfica N° 9.

## GRAFICA N° 10

### PATRON DE CONSUMO DE ALCOHOL DE LOS PAPAS DEL ADOLESCENTE



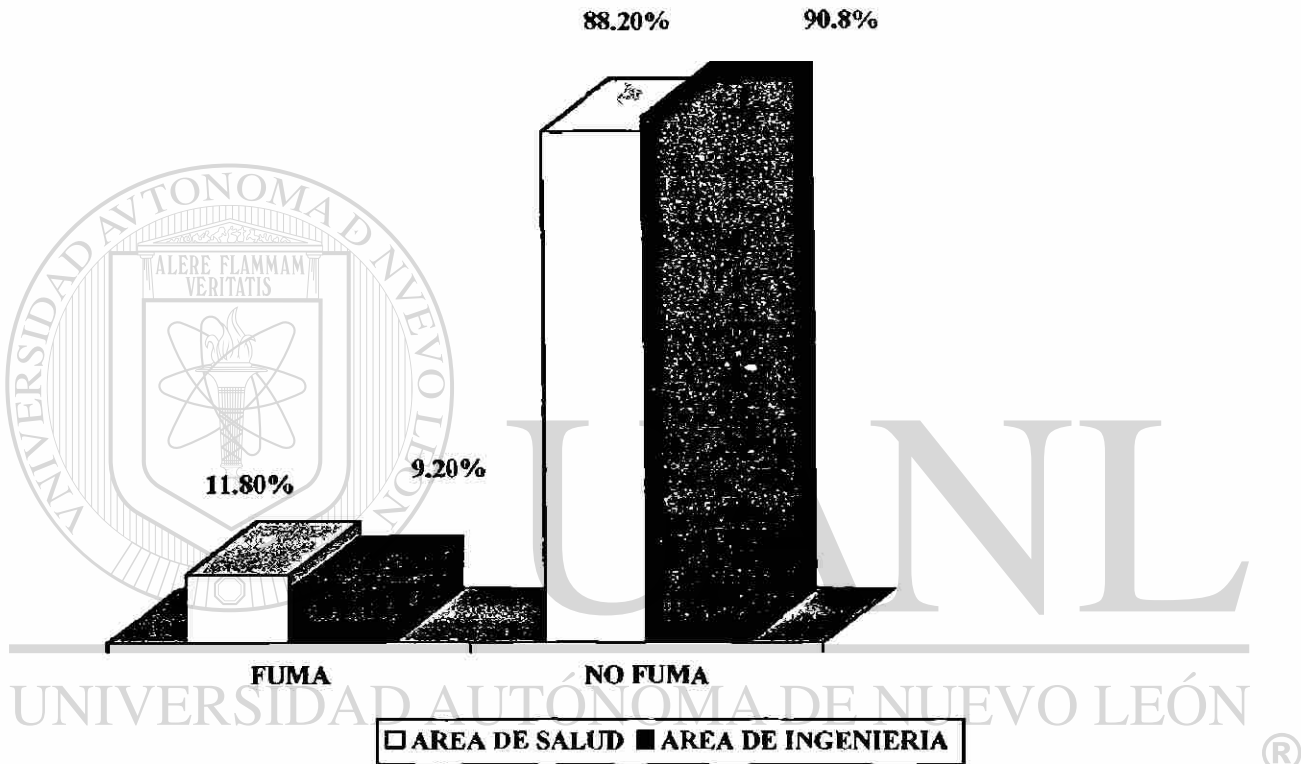
FUENTE: PERDASCOATA

n= 99

La gráfica N° 10 muestra que el consumo de alcohol de los papás de los adolescentes es del 38.2 por ciento del área de salud y el 53.8 por ciento del área de ingeniería.

## GRAFICA N° 11

### PATRON DE CONSUMO DE TABACO DE LA MAMÁ DEL ADOLESCENTE



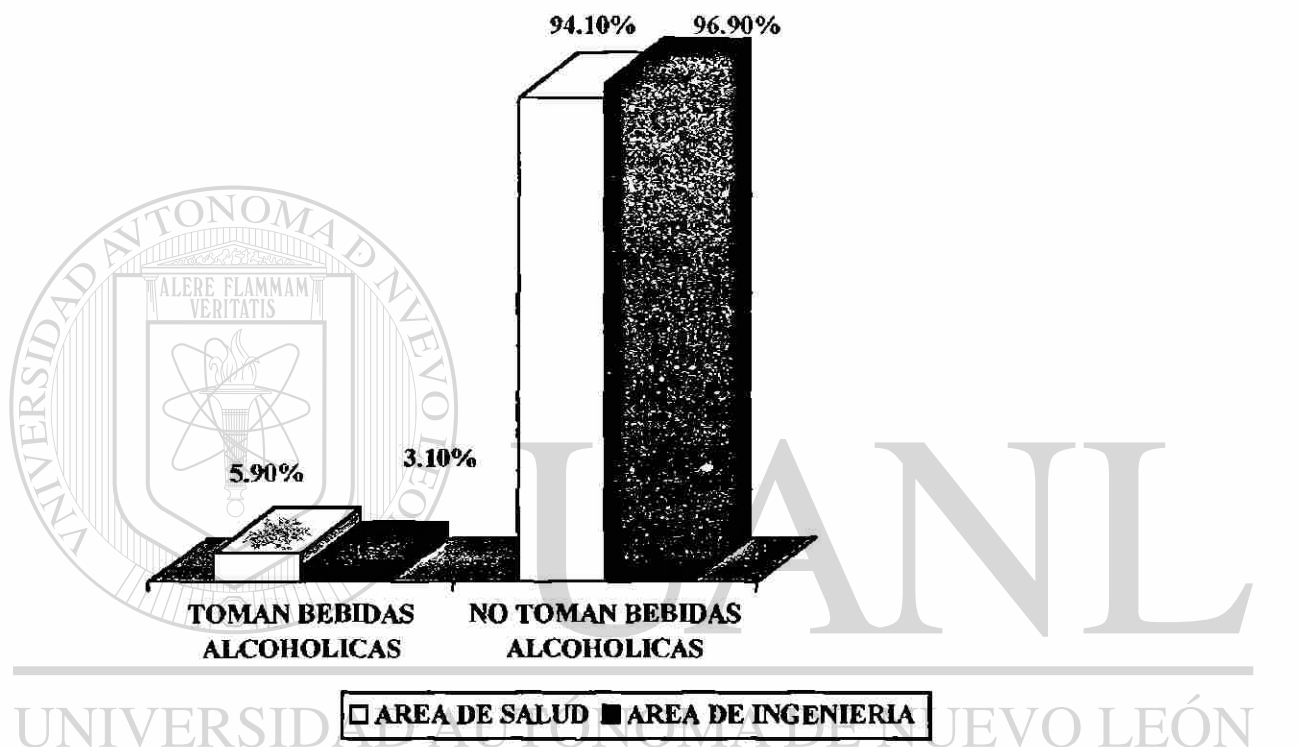
FUENTE: PERDASCOATA

n= 99

El consumo de tabaco de las mamás de los adolescentes, fue de 11.8 por ciento en el área de la salud y solo el 9.2 por ciento en el área de ingeniería, ver gráfica N°11.

## GRAFICA N° 12

### PATRON DE CONSUMO DE ALCOHOL DE LA MAMÁ DEL ADOLESCENTE



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

FUENTE: PERDASCOATA

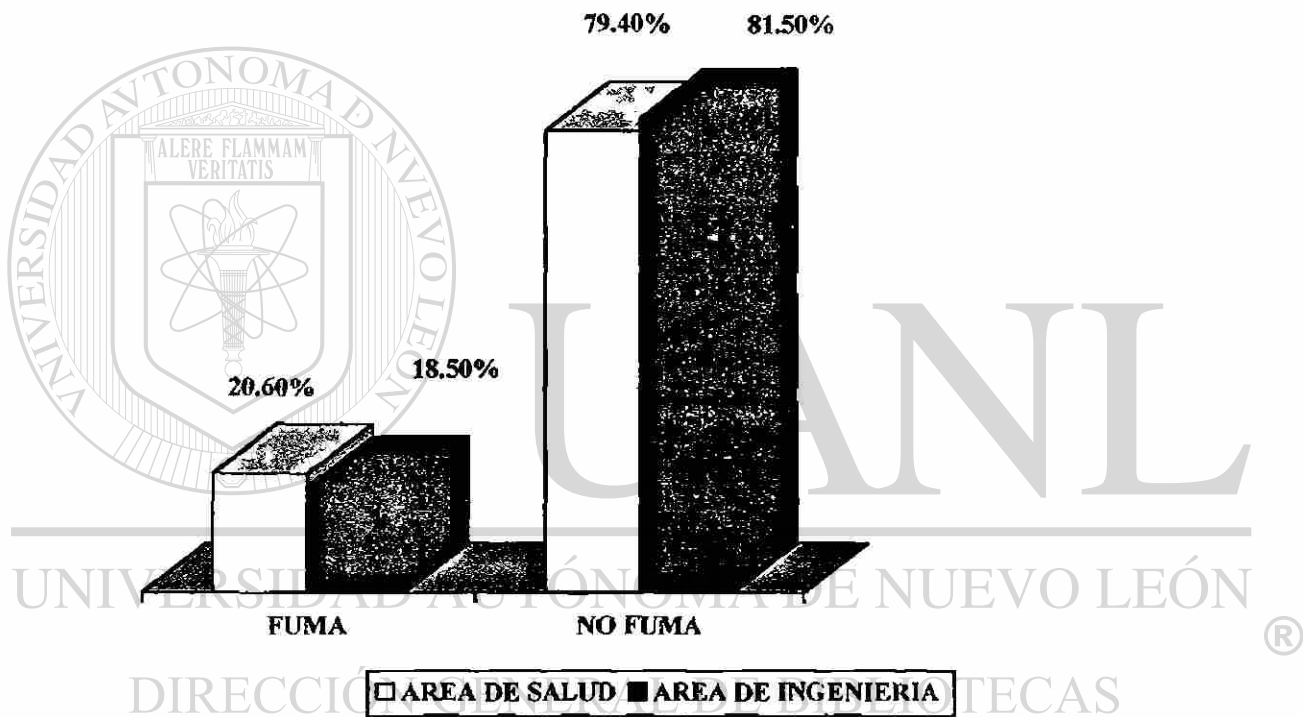
n= 99

Un 5.9 por ciento de las mamás de los adolescentes, en el área de la salud, y el 3.1 por ciento en el área de ingeniería, toman bebidas alcohólicas, lo que se aprecia en la gráfica N° 12.



### GRAFICA N° 13

#### PATRON DE CONSUMO DE TABACO DE LOS HERMANOS DEL ADOLESCENTE



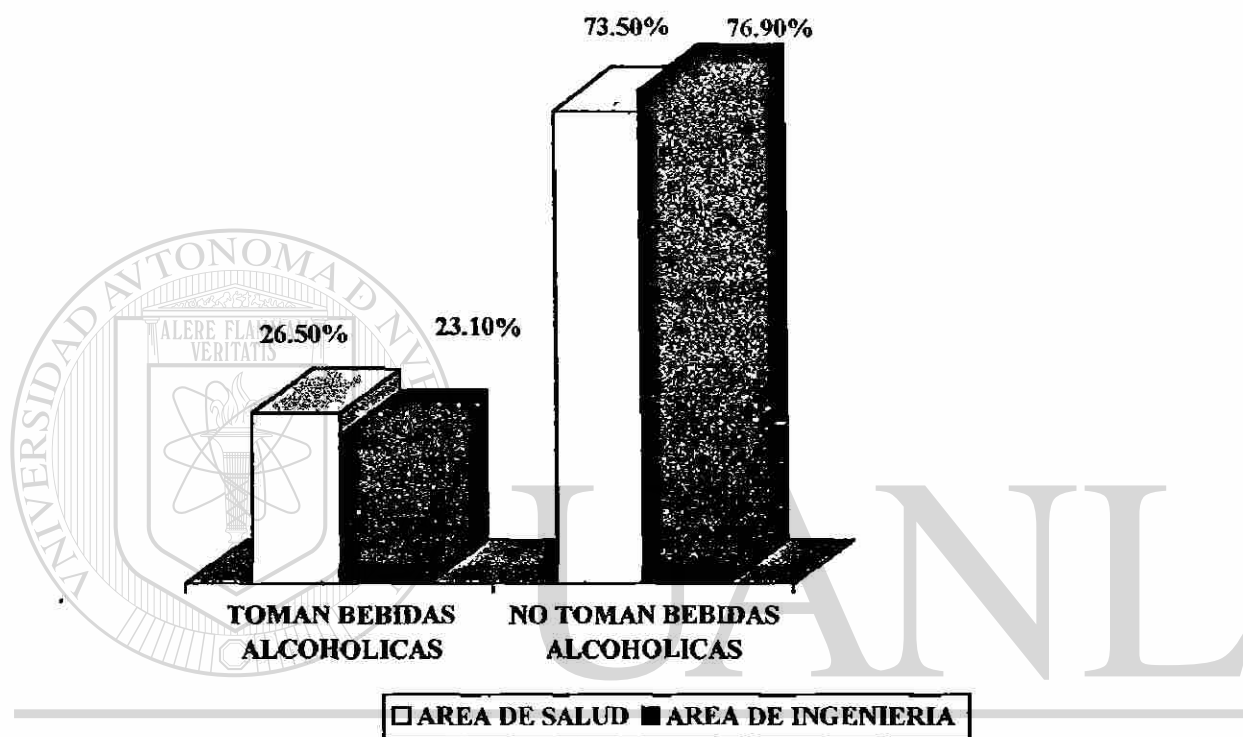
FUENTE: PERDASCOATA

n= 99

En la gráfica N° 13 se aprecia que el 20.6 por ciento de los hermanos de los adolescentes del área de salud y el 18.5 por ciento en el área de ingeniería *fuman*.

## GRAFICA N° 14

### PATRON DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DE LOS HERMANOS DEL ADOLESCENTE



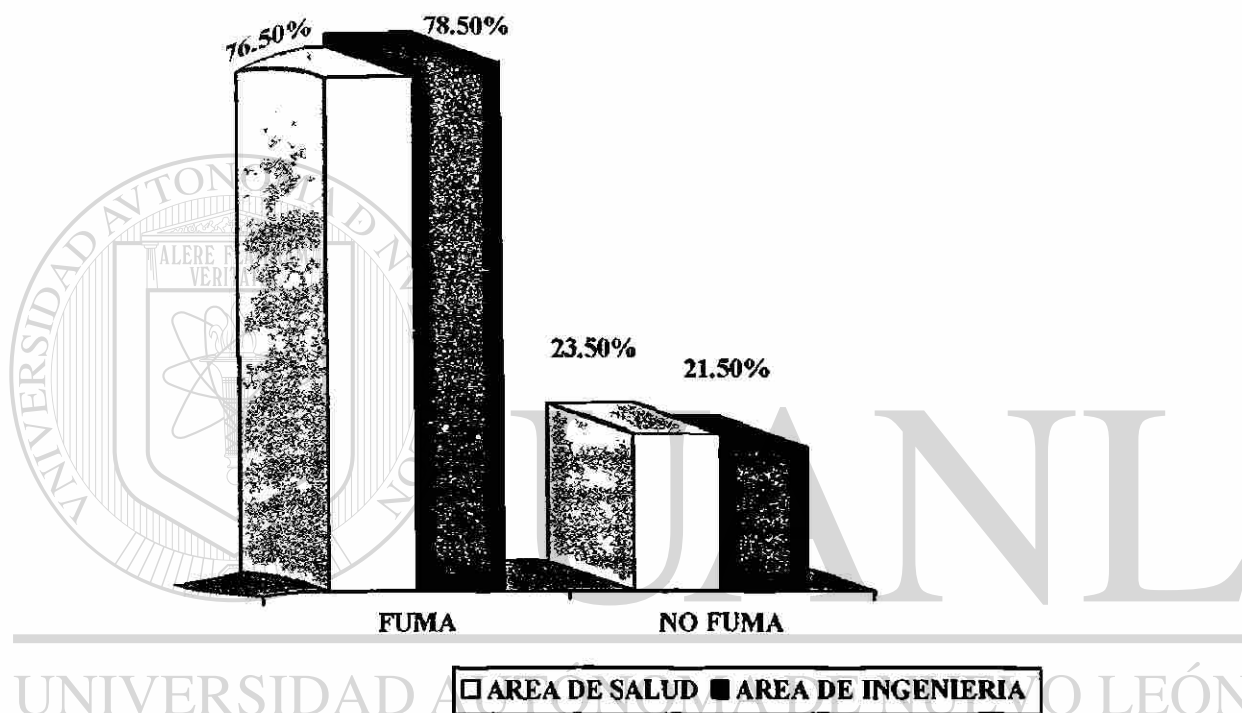
FUENTE: PERDASCOATA

n= 99<sup>®</sup>

Con relación al consumo de alcohol en los hermanos de los adolescentes, se encontró que el 26.5 por ciento en el área de salud y el 23.1 por ciento del área de ingeniería consumen bebidas alcohólicas, como se aprecia en la gráfica N° 14.

## GRAFICA N° 15

### PATRON DE CONSUMO DE TABACO DE LOS AMIGOS DEL ADOLESCENTE



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SAN LEOÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

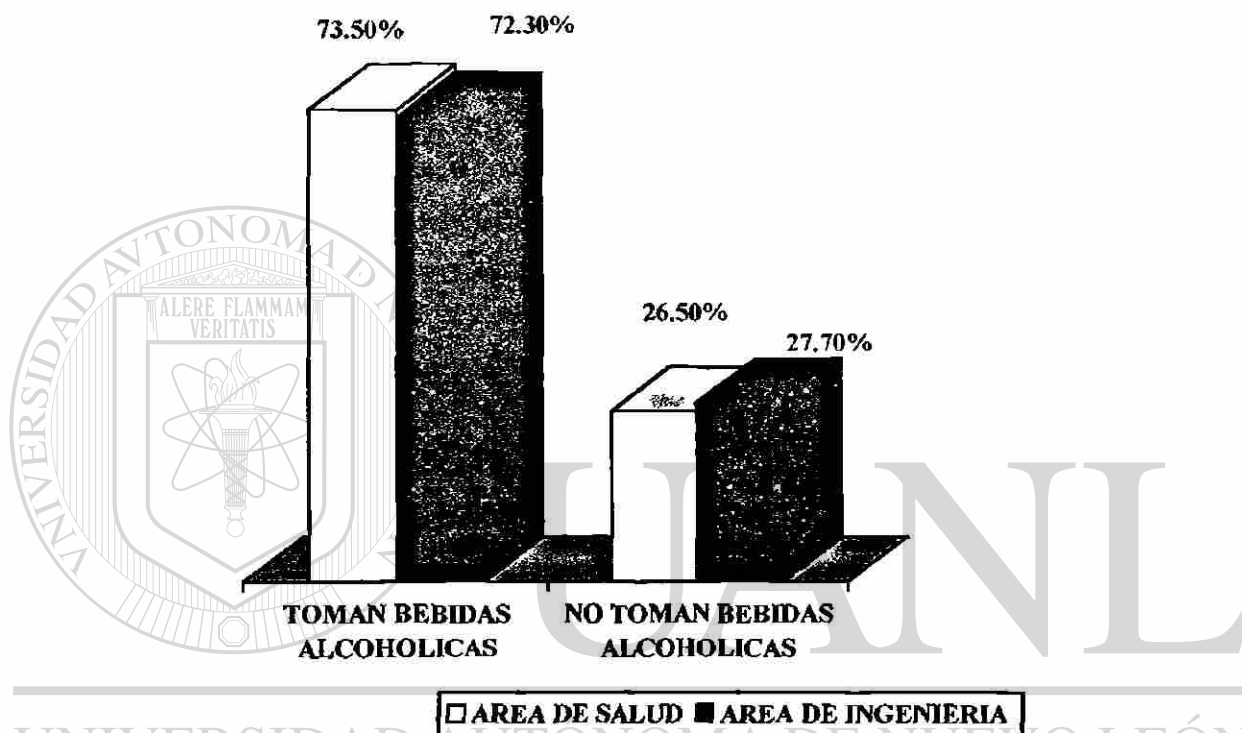
FUENTE: PERDASCOATA

n= 99

El 76.5 por ciento de los amigos de los adolescentes del área de salud y el 78.5 por ciento del área de ingeniería, acostumbran fumar, como se describe en la gráfica N° 15.

### GRAFICA N° 16

#### PATRON DE CONSUMO DE ALCOHOL DE LOS AMIGOS DEL ADOLESCENTE



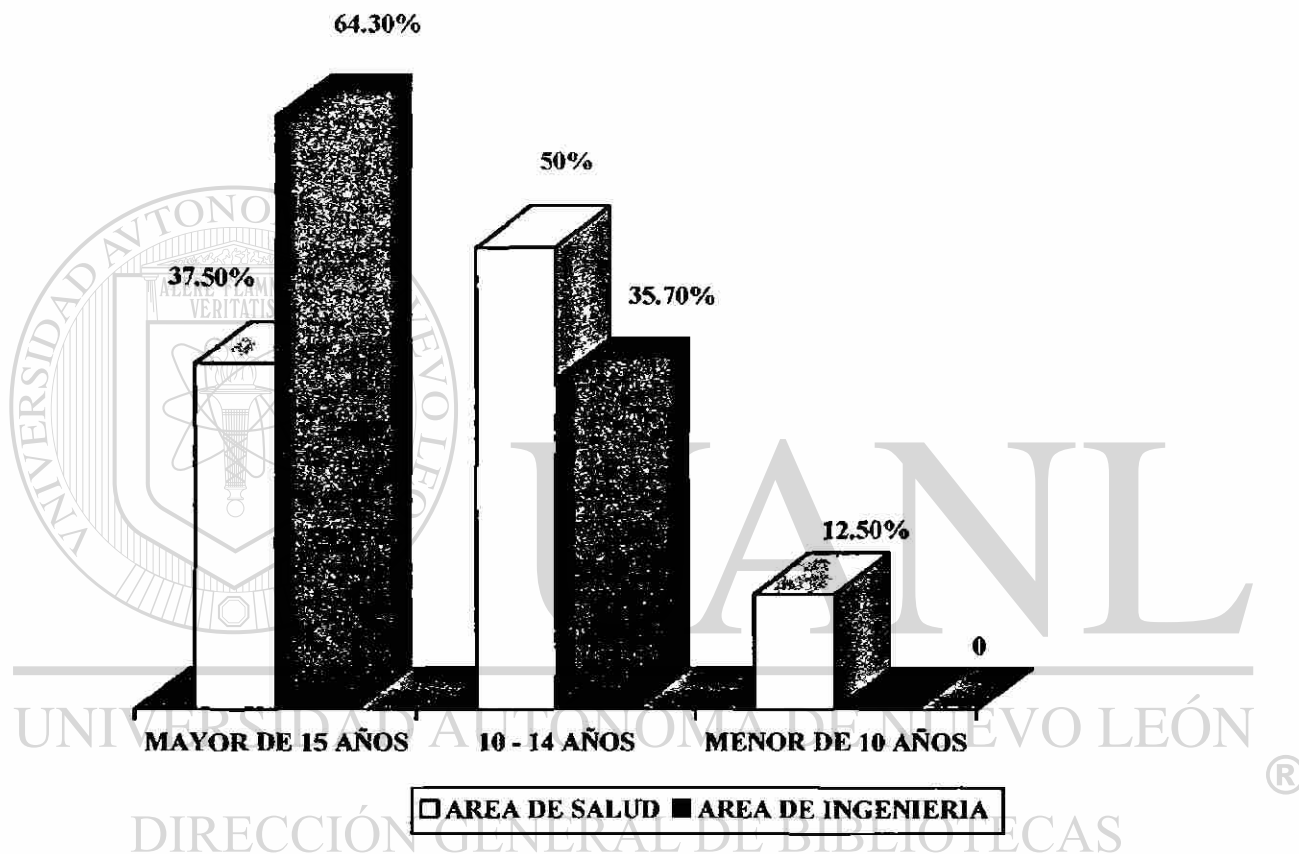
FUENTE: PERDASCOATA

n= 99

Con relación al consumo de alcohol de los amigos del adolescente se encontró que el 73.5 por ciento son del área de la salud y el 72.3 por ciento del área de ingeniería, como se aprecia en la gráfica N° 16.

**GRAFICA N° 17**

**EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE TABACO DE LOS ADOLESCENTES QUE ADMITIERON FUMAR**



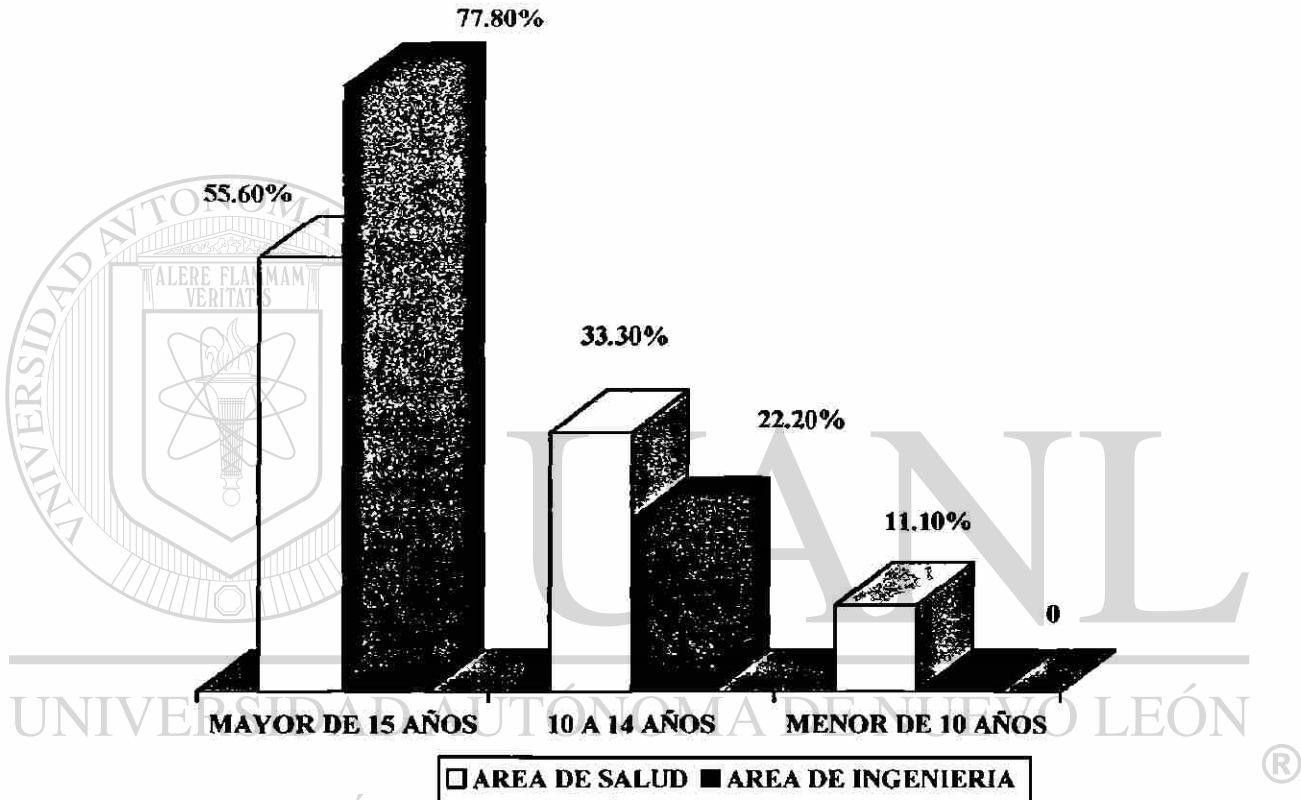
**FUENTE: PERDASCOATA**

**n= 22**

La edad de inicio de consumo de tabaco de los adolescentes en el área de ingeniería fue de 64.3 por ciento en el rango de mayores de 15 años, y en el área de la salud fue del 50 por ciento en el rango de 10 a 14 años, en el rango de 10 años solo los adolescentes del área de la salud iniciaron el consumo, como se aprecia en la gráfica N° 17.

**GRAFICA N° 18**

**EDAD DE INICIO DE CONSUMO DE ALCOHOL DE LOS ADOLESCENTES QUE ADMITIERON HACERLO**



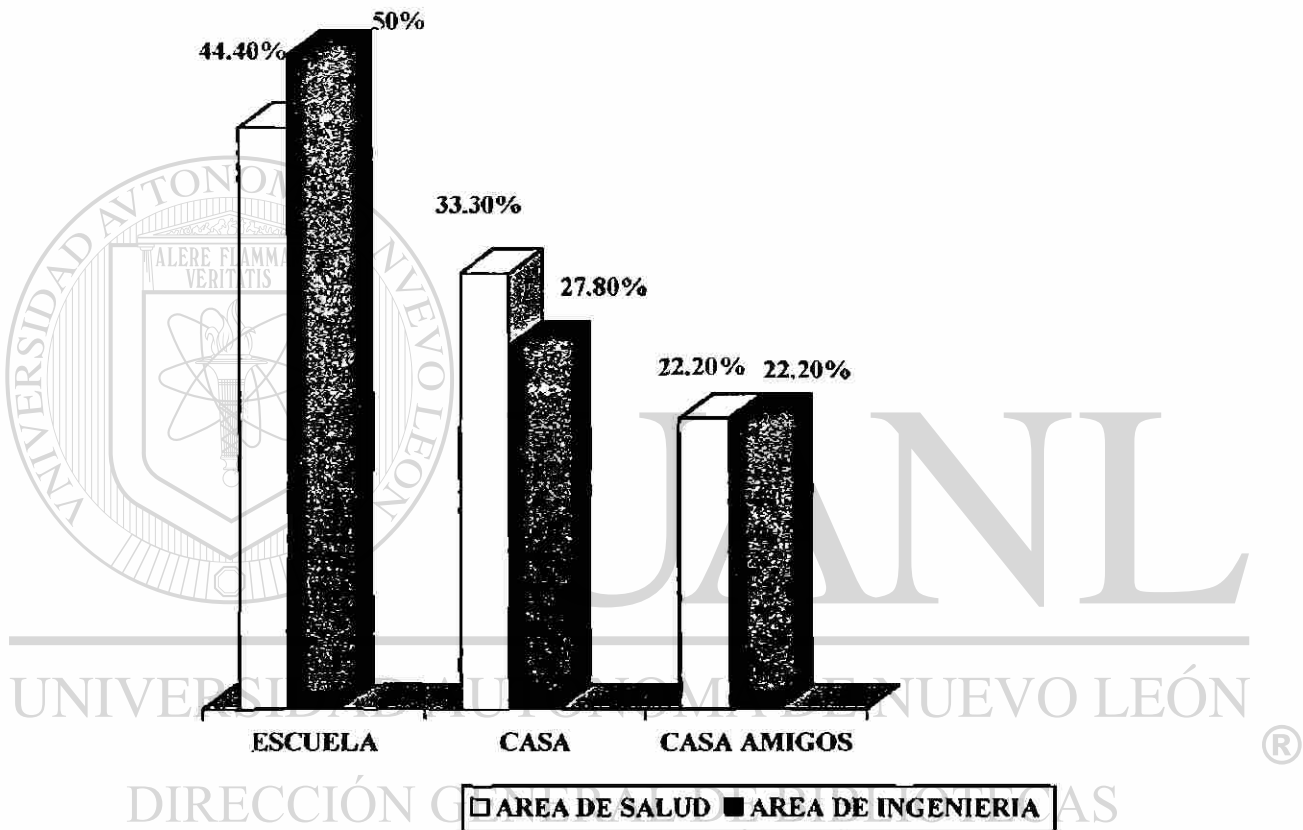
**FUENTE: PERDASCOATA**

**n= 18**

La edad de inicio del consumo de bebidas alcohólicas predominante en las dos áreas de estudio fue de mayores de 15 años, en el área de salud con un 55.60 por ciento y en el área de ingeniería con un 77.80 por ciento, lo que se muestra en la gráfica N°18.

GRAFICA N° 19

LUGAR DE INICIO EN EL FUMAR DE  
LOS ADOLESCENTES QUE ADMITIERON HACERLO



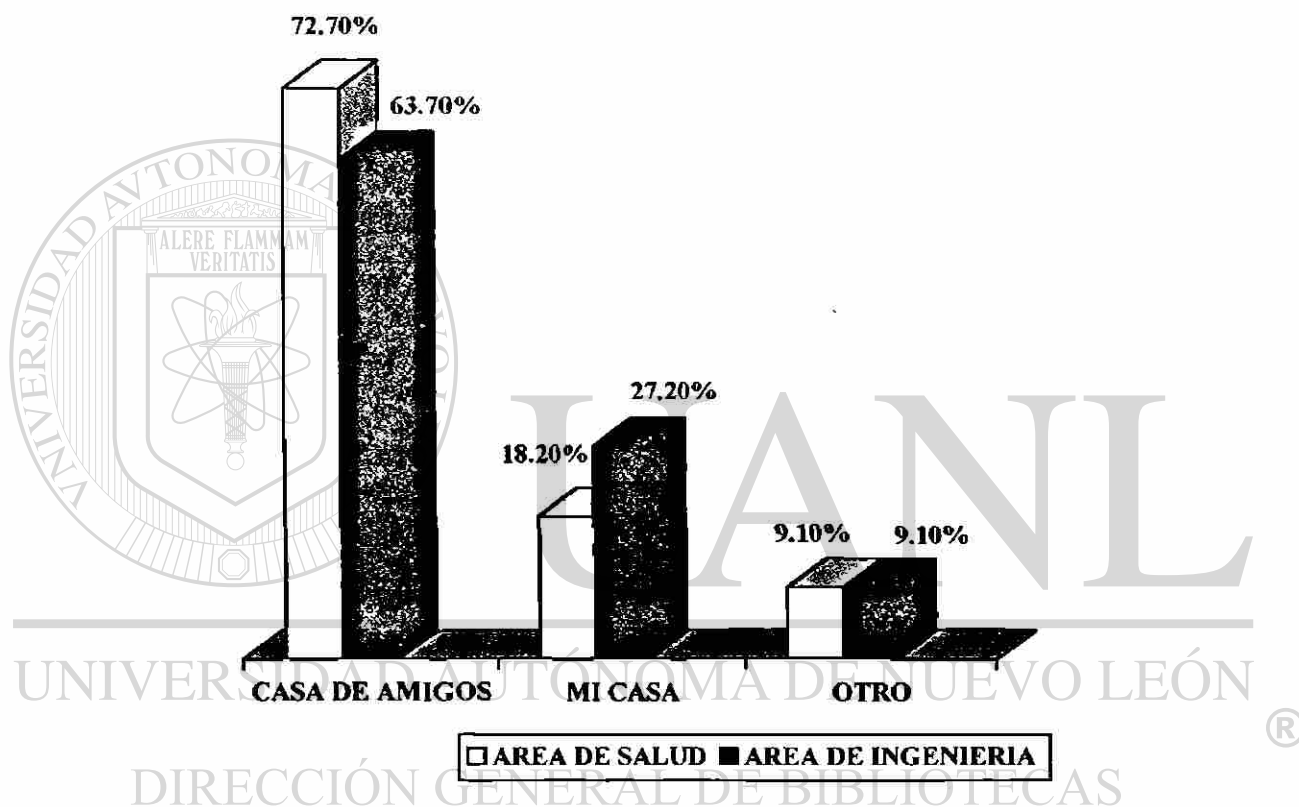
FUENTE: PERDASCOATA

n= 27

El 44.4 por ciento de los adolescentes que admitieron fumar del área de salud y el 50 por ciento del área de ingeniería iniciaron este hábito en la escuela, cabe destacar que el 33.3 por ciento del área de la salud y el 27.8 por ciento del área de ingeniería iniciaron este hábito en su casa, como se observa en la gráfica N° 19.

GRAFICA N° 20

**LUGAR DE INICIO EN EL CONSUMO DE ALCOHOL DE  
LOS ADOLESCENTES QUE ADMITIERON HACERLO**



FUENTE: PERDASCOATA

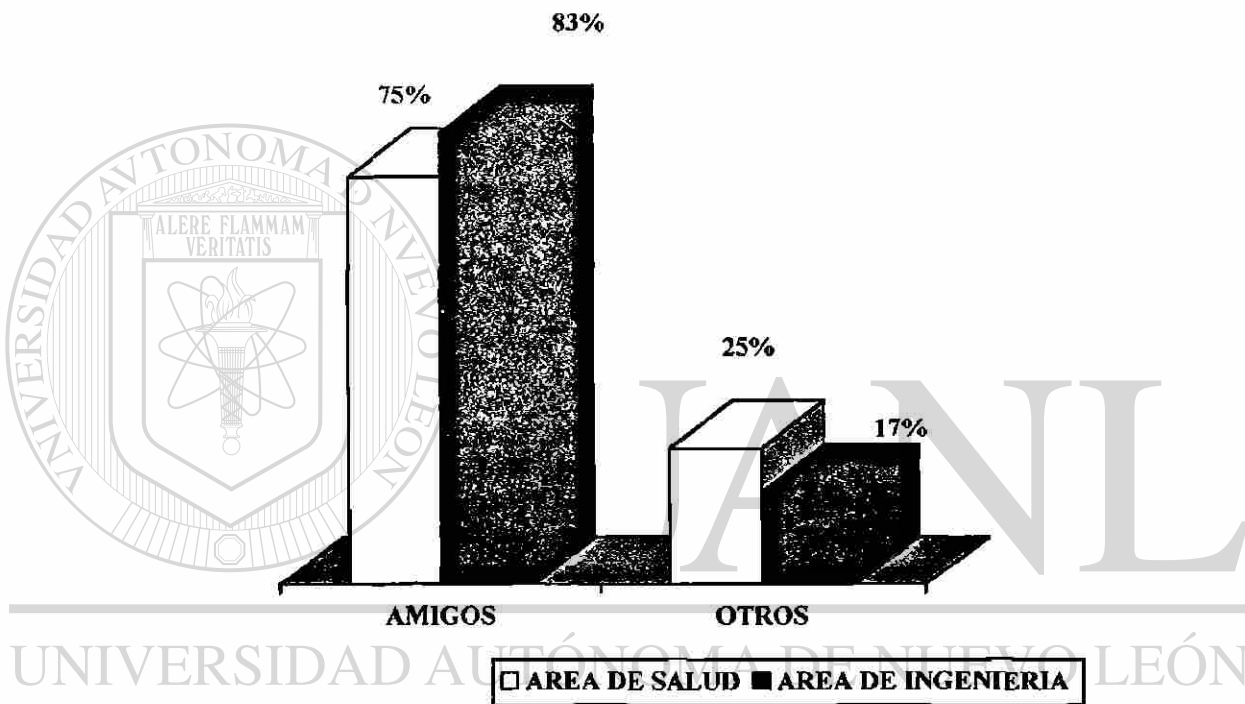
n= 22

El lugar de inicio en el consumo de bebidas alcohólicas de los adolescentes que admitieron hacerlo fue para el área de la salud de un 72.7 por ciento en casa de los amigos, y un 18.2 por ciento en su casa. En el área de ingeniería fue de un 63.7 por ciento en casa de los amigos y un 27.2 por ciento en su casa, como se observa en la gráfica N° 20.



## GRAFICA N° 21

### INFLUENCIA PARA FUMAR POR PRIMERA VEZ EN ADOLESCENTES QUE ADMITIERON HACERLO



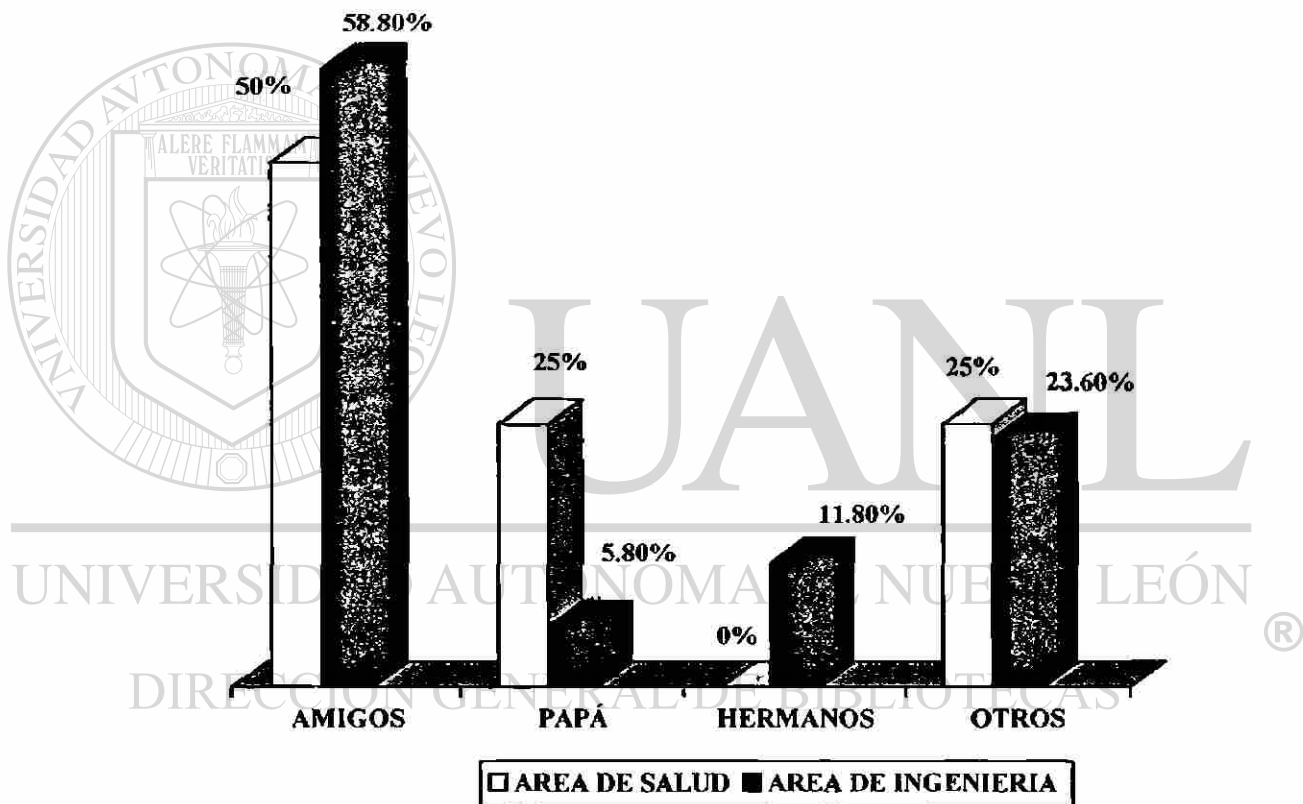
FUENTE: PERDASCOATA

n= 37

La influencia de los adolescentes en cuanto a quien lo invito a fumar por primera vez se puede apreciar en la gráfica N° 21 para el área de salud el 75 por ciento los amigos y el 25 por ciento otros. Para el área de ingeniería un 83 por ciento lo invitaron los amigos y el 17 por ciento otros.

GRAFICA N° 22

**INFLUENCIA PARA TOMAR BEBIDAS ALCOHOLICAS POR PRIMERA VEZ EN ADOLESCENTES QUE ADMITIERON HACERLO**



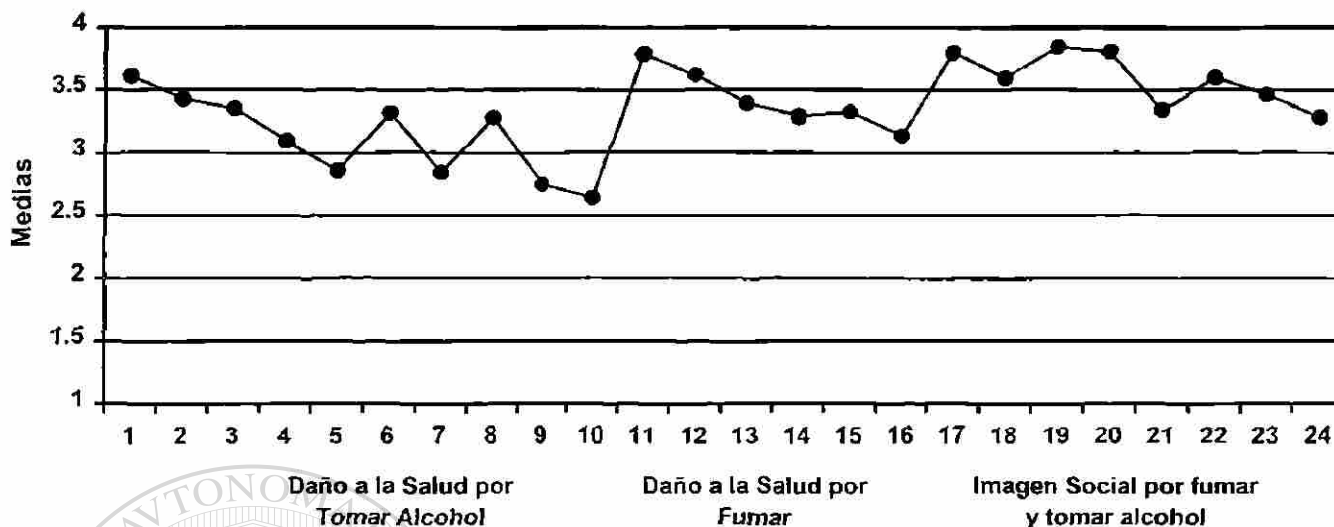
FUENTE: PERDASCOATA

n=25

La influencia recibida por los adolescentes para iniciar el consumo de bebidas alcohólicas por primera vez, fue en el área de salud de un 50 por ciento de los amigos, un 25 por ciento del papá y un 25 por ciento de otros, y en el área de ingeniería fue de un 58.8 por ciento de los amigos, un 23.6 por ciento de otros, un 11.8 por ciento de los hermanos y solo un 5.8 por ciento del papá. Ver gráfica N° 22

GRAFICA N° 23

Percepción de daño a la salud por tomar alcohol, fumar e imagen social del TOTAL de los adolescentes estudiados.



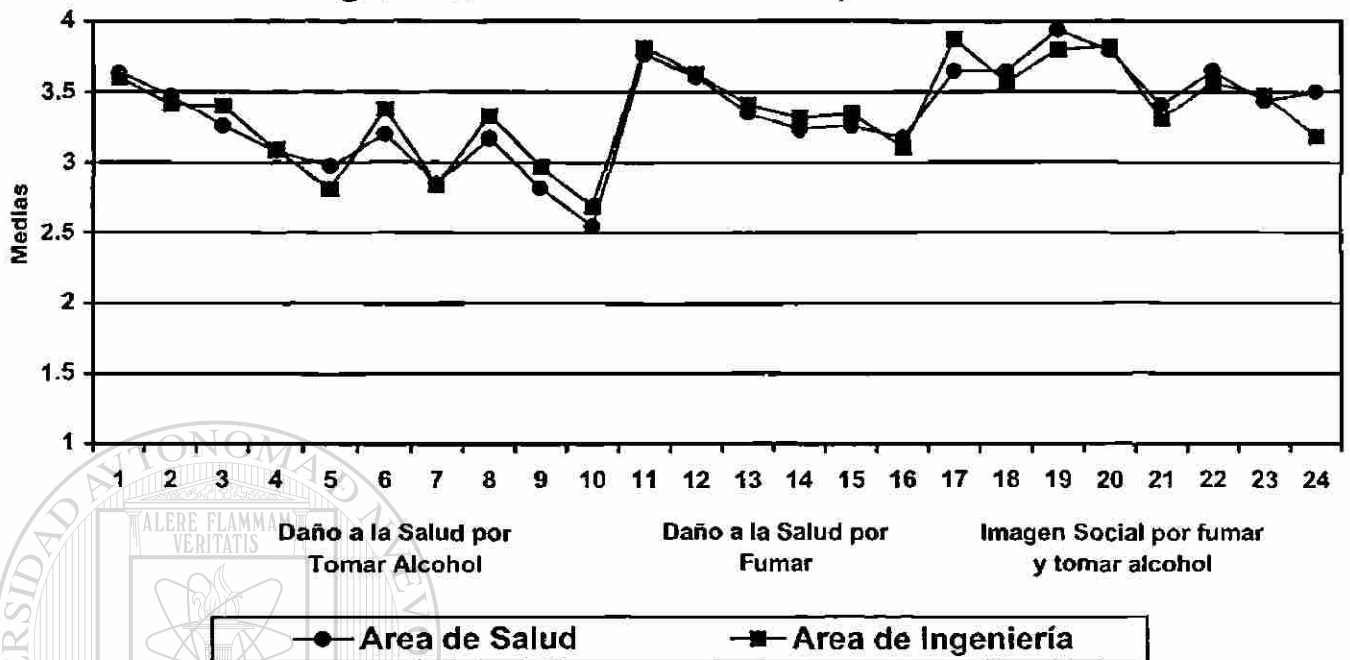
Los datos reflejados en la gráfica N° 23, muestran que los adolescentes estudiados en su totalidad, tienen una buena percepción de los daños a la salud por fumar y la imagen social por fumar y tomar alcohol; así como también tienen una percepción regular de daño a la salud por tomar alcohol, ya que no se percibe su relación con la violencia entre jóvenes, con enfermedades mentales, con bajas calificaciones escolares y con problemas con la ley.

n= 99  
 Percepción : > 3 buena  
 < 3 regular  
 < 2 mala

Fuente: PERDASCOATA

1. El tomar bebidas alcohólicas ocasionan daños a la salud
2. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado
3. Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos
4. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar
5. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes
6. El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos
7. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)
8. El tomar bebidas alcohólicas causa adicción
9. El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela
10. La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas tiene problemas con la ley.
11. El fumar ocasiona daño a la salud
12. El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón
13. El fumar causa adicción
14. La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermar
15. El tabaco y el alcohol son drogas
16. Las bebidas alcohólicas hacen la fiesta divertida
17. El fumar hace a los jóvenes importantes
18. El tomar bebidas alcohólicas hace tener mas amigos
19. Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas
20. Los (as) jóvenes que fuman son mas atractivos(as)
21. El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas
22. El fumar y el tomar bebidas alcohólicas es apoyado por los padres
23. Las personas pueden mantenerse sanas aún cuando usen alcohol y tabaco
24. Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen mas amigos que los que no los usan

**GRAFICA N° 24**  
**Percepción de daño a la salud por tomar alcohol,**  
**fumar e imagen social del los adolescentes por AREA DE ESTUDIO.**



Al analizar la percepción de daños a la salud por áreas de estudio, no se muestra diferencia entre los estudiantes del área de la salud e ingeniería, presentando ambas una buena percepción del daño de salud por fumar e imagen social por fumar y tomar alcohol, lo que contrasta con una regular percepción similar del daño a la salud por tomar alcohol, como se aprecia en la grafica N° 24.

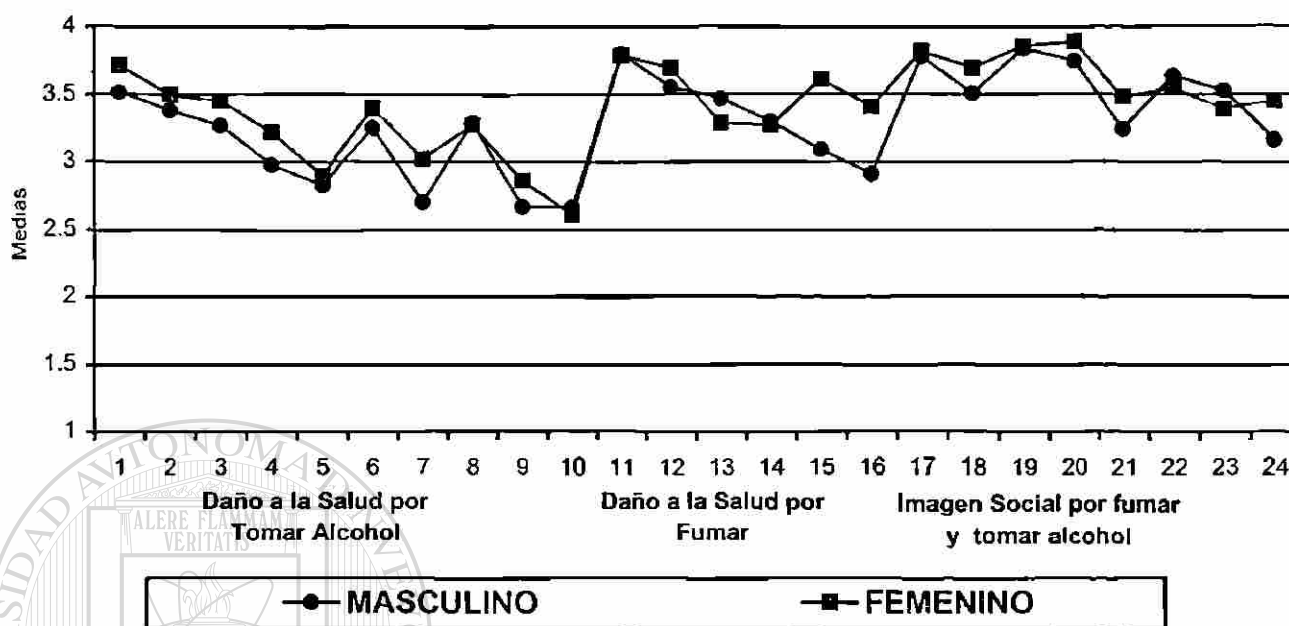
Fuente: PERDASCOATA

n= 99

Percepción: > 3 buena  
 < 3 regular  
 < 2 mala

1. El tomar bebidas alcohólicas ocasionan daños a la salud
2. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado
3. Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos
4. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar
5. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes
6. El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos
7. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)
8. El tomar bebidas alcohólicas causa adicción
9. El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela
10. La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas tiene problemas con la ley.
11. El fumar ocasiona daño a la salud
12. El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón
13. El fumar causa adicción
14. La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermar
15. El tabaco y el alcohol son drogas
16. Las bebidas alcohólicas hacen la fiesta divertida
17. El fumar hace a los jóvenes importantes
18. El tomar bebidas alcohólicas hace tener mas amigos
19. Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas
20. Los (as) jóvenes que fuman son mas atractivos(as)
21. El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas
22. El fumar y el tomar bebidas alcohólicas es apoyado por los padres
23. Las personas pueden mantenerse sanas aún cuando usen alcohol y tabaco
24. Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen mas amigos que los que no los usan.

**GRAFICA N° 25**  
**Percepción de daño a la salud por tomar alcohol, fumar e imagen social de los adolescentes por GENERO de las DOS AREAS.**



En cuanto a las diferencias por género en la percepción del daño a la salud, se encontró que las mujeres presentan una ligera mejor percepción que los hombres en la mayoría de las preguntas, sin embargo los adolescentes del sexo femenino tienen regular percepción del daño a la salud por tomar alcohol y su relación con la violencia entre jóvenes, las bajas calificaciones escolares y problemas con la ley. Así, mismo los adolescentes del sexo masculino presentan una percepción regular del daño a la salud por tomar alcohol y su relación con violencia entre jóvenes, con enfermedades mentales, bajas calificaciones escolares y problemas con la ley, así como en imagen social por fumar y tomar alcohol al considerar que el alcohol hace las fiestas divertidas ver gráfica n° 25.

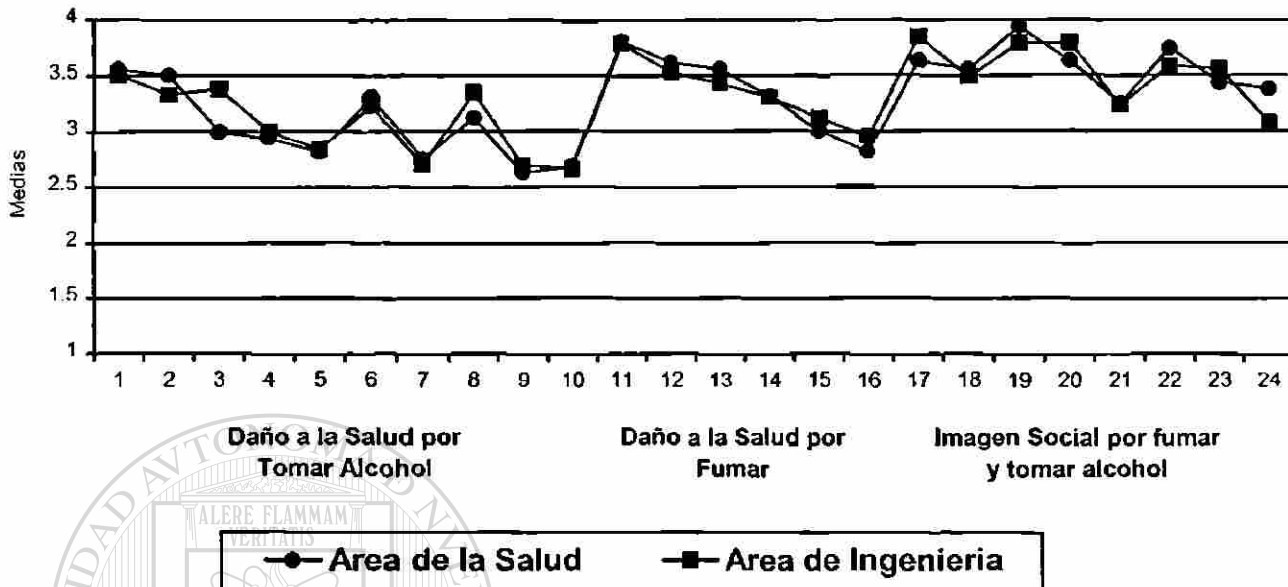
Fuente: PERDASCOATA

n= 99  
 Percepción: > 3 buena  
 < 3 regular  
 < 2 mala

25. El tomar bebidas alcohólicas ocasionan daños a la salud
26. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado
27. Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos
28. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar
29. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes
30. El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos
31. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)
32. El tomar bebidas alcohólicas causa adicción
33. El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela
34. La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas tiene problemas con la ley.
35. El fumar ocasiona daño a la salud
36. El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón
37. El fumar causa adicción
38. La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermarse
39. El tabaco y el alcohol son drogas
40. Las bebidas alcohólicas hacen la fiesta divertida
41. El fumar hace a los jóvenes importantes
42. El tomar bebidas alcohólicas hace tener más amigos
43. Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas
44. Los (as) jóvenes que fuman son más atractivos(as)
45. El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas
46. El fumar y el tomar bebidas alcohólicas es apoyado por los padres
47. Las personas pueden mantenerse sanas aún cuando usen alcohol y tabaco
48. Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen más amigos que los que no los usan.

## GRAFICA N° 26

### Percepción de daño a la salud por tomar alcohol, fumar e imagen social en adolescentes del SEXO MASCULINO de las DOS AREAS DE ESTUDIO



Los adolescentes del sexo masculino del área de la salud e ingeniería, presentaron una percepción regular similar en relación al daño a la salud por tomar alcohol; teniendo los adolescentes del área de la salud un puntaje más bajo en cuanto a la relación del daño a la salud por tomar alcohol y accidentes automovilísticos. Lo que se aprecia en la gráfica N° 26.

n= 99

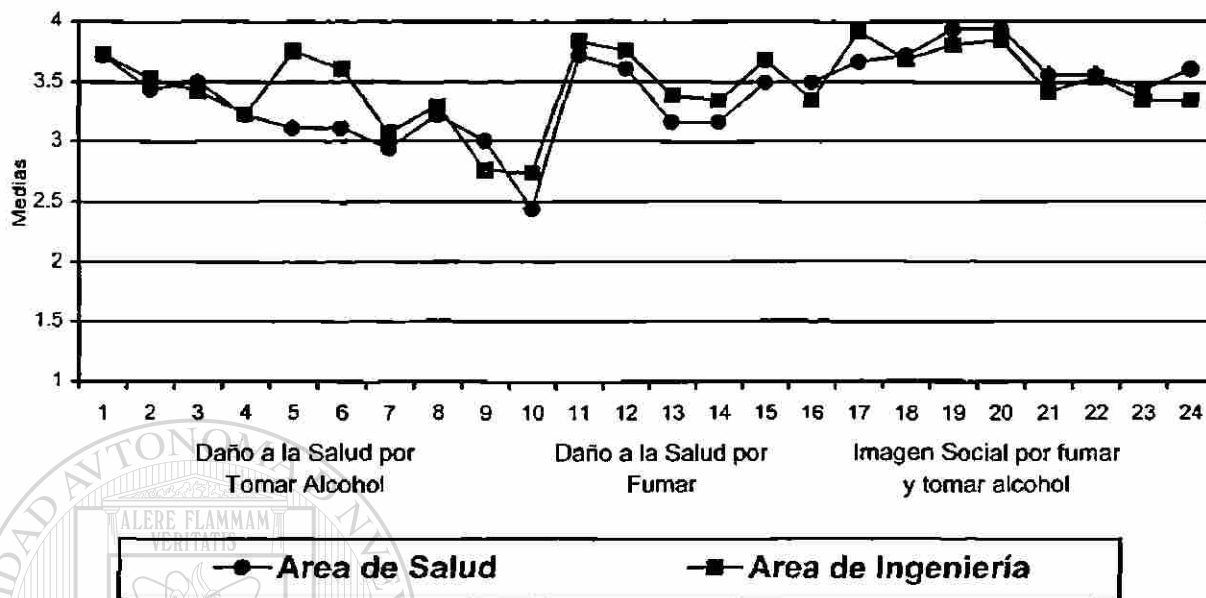
Fuente: PERDASCOATA

Percepción:

> 3 buena  
< 3 regular  
< 2 mala

1. El tomar bebidas alcohólicas ocasionan daños a la salud
2. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado
3. Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos
4. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar
5. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes
6. El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos
7. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)
8. El tomar bebidas alcohólicas causa adicción
9. El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela
10. La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas tiene problemas con la ley.
11. El fumar ocasiona daño a la salud
12. El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón
13. El fumar causa adicción
14. La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermar
15. El tabaco y el alcohol son drogas
16. Las bebidas alcohólicas hacen la fiesta divertida
17. El fumar hace a los jóvenes importantes
18. El tomar bebidas alcohólicas hace tener mas amigos
19. Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas
20. Los (as) jóvenes que fuman son mas atractivos(as)
21. El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas
22. El fumar y el tomar bebidas alcohólicas es apoyado por los padres
23. Las personas pueden mantenerse sanas aún cuando usen alcohol y tabaco
24. Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen mas amigos que los que no los usan.

**GRAFICA N° 27**  
**Percepción de daño a la salud por tomar alcohol, fumar e**  
**imagen social en adolescentes del SEXO FEMENINO de las**  
**DOS AREAS DE ESTUDIO.**



La percepción del daño a la salud en adolescentes del sexo femenino, presenta niveles buenos de percepción que varían en cada ítem, solo en cuanto al daño por tomar alcohol, las del área de la salud tienen una percepción regular en relación con enfermedades mentales y problemas con la ley, y las del área de ingeniería la relación del daño lo presentan en bajas calificaciones escolares y problemas con la ley, ver gráfica N° 27.

n= 99

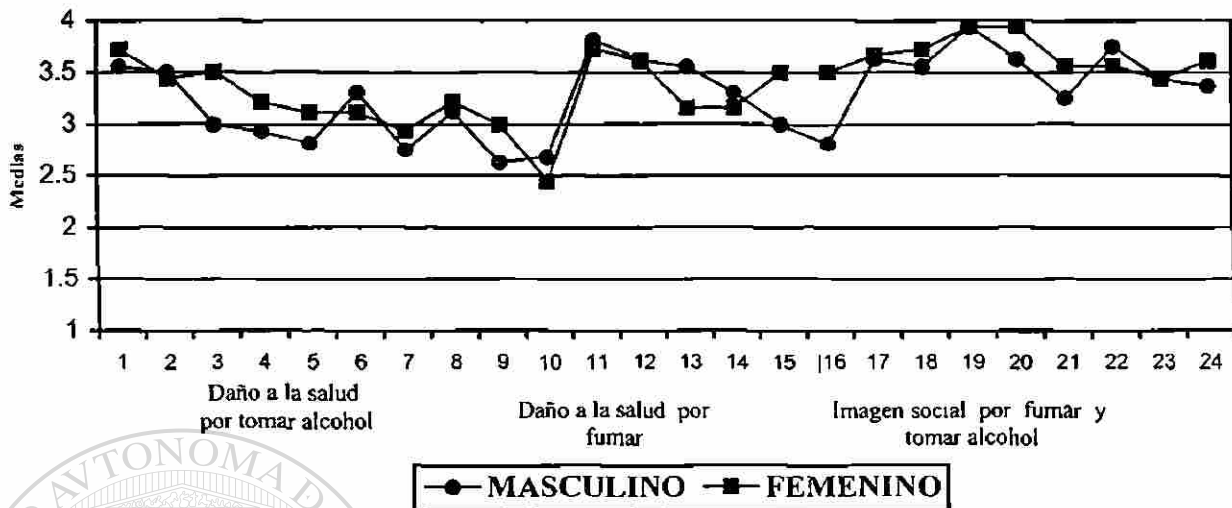
Fuente: PERDASCOATA

Percepción :  
 > 3 buena  
 < 3 regular  
 < 2 mala

- 1 El tomar bebidas alcohólicas ocasionan daños a la salud
- 2 El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado
- 3 Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos
- 4 Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar
- 5 Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes
- 6 El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos
- 7 El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)
- 8 El tomar bebidas alcohólicas causa adicción
- 9 El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela
- 10 La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas tiene problemas con la ley.
- 11 El fumar ocasiona daño a la salud
- 12 El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón
- 13 El fumar causa adicción
- 14 La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermarse
- 15 El tabaco y el alcohol son drogas
- 16 Las bebidas alcohólicas hacen la fiesta divertida
- 17 El fumar hace a los jóvenes importantes
- 18 El tomar bebidas alcohólicas hace tener más amigos
- 19 Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas
- 20 Los (as) jóvenes que fuman son más atractivos(as)
- 21 El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas
- 22 El fumar y el tomar bebidas alcohólicas es apoyado por los padres
- 23 Las personas pueden mantenerse sanas aún cuando usen alcohol y tabaco
- 24 Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen más amigos que los que no los usan.



**GRAFICA N° 28**  
**Percepción de daño a la salud por tomar alcohol, fumar e imagen social de los adolescentes por GENERO del AREA DE SALUD.**



La percepción del daño a la salud en los adolescentes por género del área de salud, mostró que los del sexo femenino presenta en su mayoría una mejor percepción que los del sexo masculino, ya que solo tiene una percepción regular del daño a la salud por tomar alcohol en relación con enfermedades mentales y problemas con la ley. En cambio los del sexo masculino tienen regular percepción en relación con tomar alcohol y violencia familiar entre jóvenes, enfermedades mentales, bajas calificaciones escolares y problemas con la ley, así como su imagen social al considerar que el tomar alcohol hace las fiestas divertidas, ver gráfica N° 28

Fuente: PERDASCOATA

n= 34

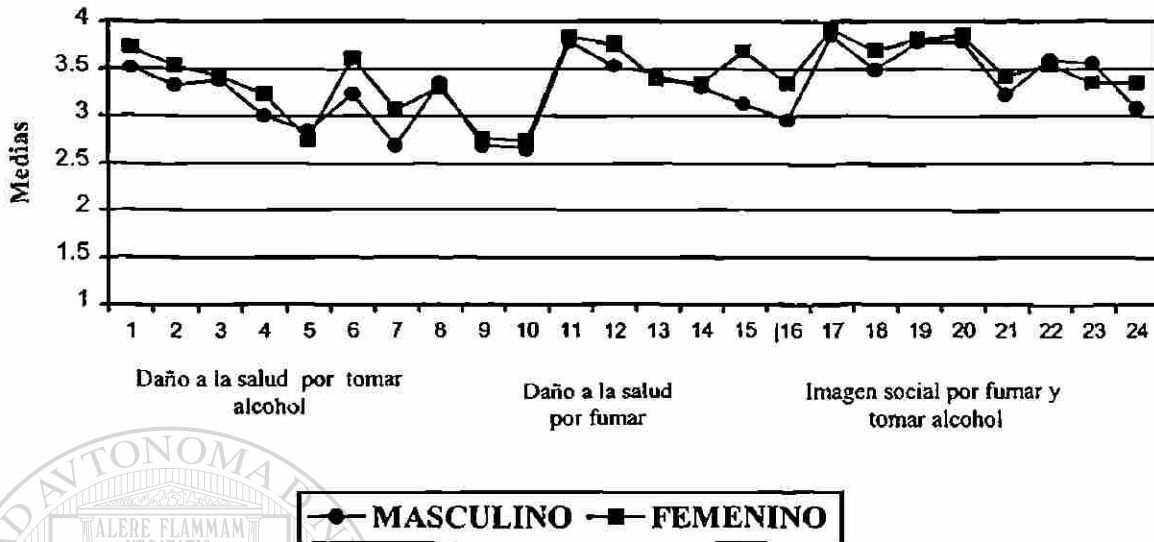
Percepción :

> 3 buena  
 < 3 regular  
 < 2 mala

1. El tomar bebidas alcohólicas ocasionan daños a la salud
2. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado
3. Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos
4. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar
5. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes
6. El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos
7. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)
8. El tomar bebidas alcohólicas causa adicción
9. El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela
10. La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas tiene problemas con la ley.
11. El fumar ocasiona daño a la salud
12. El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón
13. El fumar causa adicción
14. La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermarse
15. El tabaco y el alcohol son drogas
16. Las bebidas alcohólicas hacen la fiesta divertida
17. El fumar hace a los jóvenes importantes
18. El tomar bebidas alcohólicas hace tener más amigos
19. Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas
20. Los (as) jóvenes que fuman son más atractivos(as)
21. El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas
22. El fumar y el tomar bebidas alcohólicas es apoyado por los padres
23. Las personas pueden mantenerse sanas aún cuando usen alcohol y tabaco
24. Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen más amigos que los que no los usan



**GRAFICA N° 29**  
**Percepción de daño a la salud por tomar alcohol, fumar e imagen social de los adolescentes por GENERO del AREA DE INGENIERIA.**



La percepción del daño a la salud de los adolescentes por genero del área de ingeniería, muestra que los del sexo femenino tienen un puntaje superior en la mayoría de los ítems, que los del sexo masculino y coincidiendo en una percepción regular al considerar que el tomar alcohol tiene relación con violencia entre jóvenes, bajas calificaciones escolares y problemas con la ley. No así en imagen social en que los del sexo masculino consideran que el alcohol hace las fiestas divertidas y que el tomar alcohol se relaciona con enfermedades mentales, como se aprecia en la gráfica N°29.

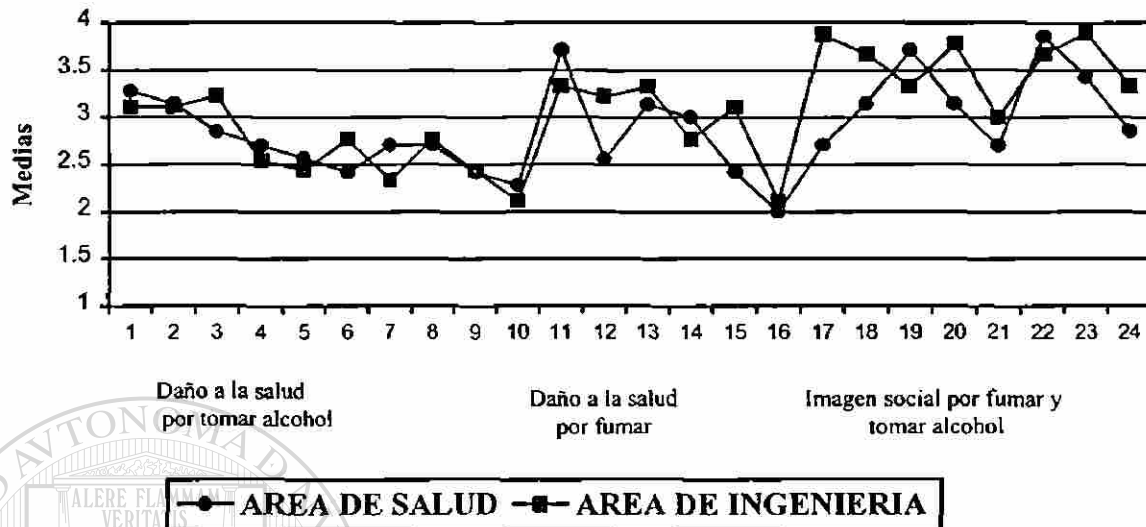
Fuente: PERDASCOATA

n= 65

Percepción =

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. El tomar bebidas alcohólicas ocasionan daños a la salud                                      | > 3 buena   |
| 2. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado                      | < 3 regular |
| 3. Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos                      | < 2 mala    |
| 4. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar                            |             |
| 5. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes                       |             |
| 6. El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos                      |             |
| 7. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)        |             |
| 8. El tomar bebidas alcohólicas causa adicción  |             |
| 9. El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela              |             |
| 10. La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas tiene problemas con la ley.             |             |
| 11. El fumar ocasiona daño a la salud   |             |
| 12. El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón   |             |
| 13. El fumar causa adicción   |             |
| 14. La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermar                 |             |
| 15. El tabaco y el alcohol son drogas   |             |
| 16. Las bebidas alcohólicas hacen la fiesta divertida   |             |
| 17. El fumar hace a los jóvenes importantes   |             |
| 18. El tomar bebidas alcohólicas hace tener mas amigos  |             |
| 19. Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas                       |             |
| 20. Los (as) jóvenes que fuman son mas atractivos(as)   |             |
| 21. El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas                     |             |
| 22. El fumar y el tomar bebidas alcohólicas es apoyado por los padres                           |             |
| 23. Las personas pueden mantenerse sanas aún cuando usen alcohol y tabaco                       |             |
| 24. Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen mas amigos que los que no los usan |             |

**GRAFICA N° 30**  
**Percepción de daño a la salud por tomar alcohol, fumar e imagen social de los adolescentes que TOMAN alcohol, de las dos áreas estudiadas.**



La gráfica N° 30, muestra que la percepción de los adolescentes que consumen alcohol, presenta similitud, ya que no existe una percepción buena del daño a la salud por tomar alcohol. Sin embargo si presenta diferencia de percepción del daño a la salud por fumar, donde el adolescente del área de ingeniería percibe el daño más alto que el del área de la salud. En la percepción de la imagen social por fumar y tomar alcohol, los hallazgos son iguales a lo anterior, ya que los adolescentes del área de ingeniería presentan puntuaciones más altas de percepción que los del área de la salud y coinciden en que el tomar alcohol hace las fiestas divertidas.

n= 16

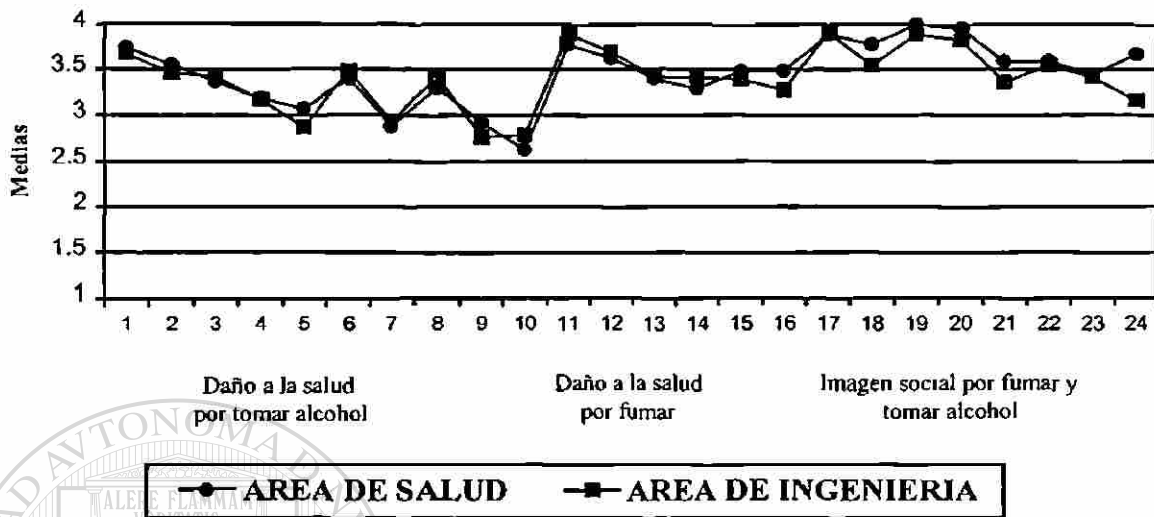
Fuente: PERDASCOATA

Percepción =

1. El tomar bebidas alcohólicas ocasionan daños a la salud
2. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado
3. Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos
4. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar
5. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes
6. El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos
7. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)
8. El tomar bebidas alcohólicas causa adicción
9. El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela
10. La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas tiene problemas con la ley.
11. El fumar ocasiona daño a la salud
12. El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón
13. El fumar causa adicción
14. La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermar
15. El tabaco y el alcohol son drogas
16. Las bebidas alcohólicas hacen la fiesta divertida
17. El fumar hace a los jóvenes importantes
18. El tomar bebidas alcohólicas hace tener mas amigos
19. Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas
20. Los (as) jóvenes que fuman son mas atractivos(as)
21. El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas
22. El fumar y el tomar bebidas alcohólicas es apoyado por los padres
23. Las personas pueden mantenerse sanas aún cuando usen alcohol y tabaco
24. Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen mas amigos que los que no los usan

> 3 buena  
 < 3 regular  
 < 2 mala

**GRAFICA N° 31**  
**Percepción de daño a la salud por tomar alcohol, fumar e imagen social de los adolescentes que NO TOMAN alcohol de las dos áreas estudiadas**



La gráfica N° 31, mostró percepciones muy similares a los adolescentes que no consumen alcohol de las dos áreas con una percepción buena en la mayoría de los ítems, solo en el daño a la salud por tomar alcohol tienen una percepción regular en relación con enfermedades mentales, bajas calificaciones escolares, problemas con la ley y violencia entre jóvenes.

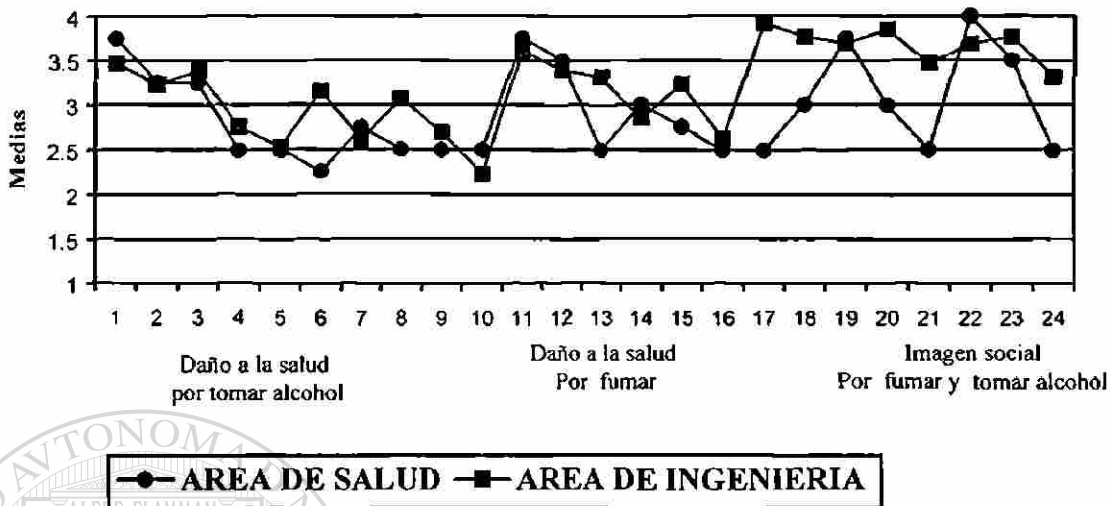
Fuente: PERDASCOATA

n= 83

Percepción :

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. El tomar bebidas alcohólicas ocasionan daños a la salud                                      | > 3 buena   |
| 2. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado                      | < 3 regular |
| 3. Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos                      | < 2 mala    |
| 4. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar                            |             |
| 5. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes                       |             |
| 6. El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos                      |             |
| 7. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)        |             |
| 8. El tomar bebidas alcohólicas causa adicción  |             |
| 9. El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela              |             |
| 10. La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas tiene problemas con la ley.             |             |
| 11. El fumar ocasiona daño a la salud   |             |
| 12. El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón   |             |
| 13. El fumar causa adicción   |             |
| 14. La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermar                 |             |
| 15. El tabaco y el alcohol son drogas   |             |
| 16. Las bebidas alcohólicas hacen la fiesta divertida   |             |
| 17. El fumar hace a los jóvenes importantes   |             |
| 18. El tomar bebidas alcohólicas hace tener mas amigos  |             |
| 19. Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas                       |             |
| 20. Los (as) jóvenes que fuman son mas atractivos(as)   |             |
| 21. El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas                     |             |
| 22. El fumar y el tomar bebidas alcohólicas es apoyado por los padres                           |             |
| 23. Las personas pueden mantenerse sanas aún cuando usen alcohol y tabaco                       |             |
| 24. Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen mas amigos que los que no los usan |             |

**GRAFICA N° 32**  
**Percepción de daño a la salud por tomar alcohol, fumar e imagen social de los adolescentes que SI FUMAN de las dos áreas estudiadas**



La percepción del daño a la salud de los adolescentes que fuman de las dos áreas muestra una gran diferencia entre ambas, ya que los del área de ingeniería perciben más daño a la salud por tomar alcohol, fumar e imagen social que los del área de la salud. Ver gráfica N° 32.

Fuente: PERDASCOATA

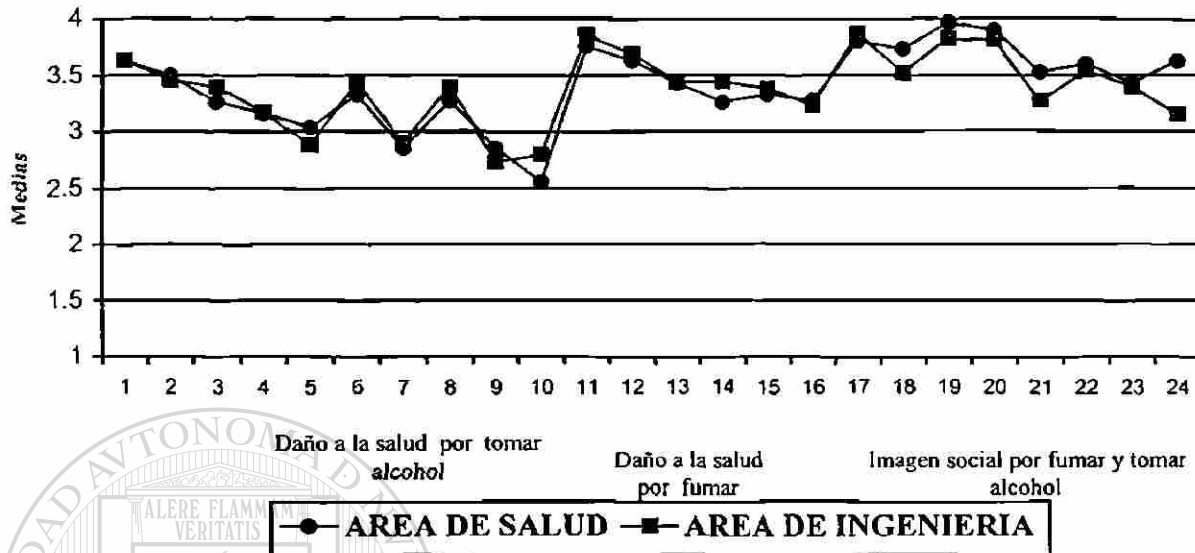
n= 17

Percepción :

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. El tomar bebidas alcohólicas ocasionan daños a la salud                                      | > 3 buena   |
| 2. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado                      | < 3 regular |
| 3. Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos                      | < 2 mala    |
| 4. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar                            |             |
| 5. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes                       |             |
| 6. El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos                      |             |
| 7. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)        |             |
| 8. El tomar bebidas alcohólicas causa adicción  |             |
| 9. El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela              |             |
| 10. La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas tiene problemas con la ley.             |             |
| 11. El fumar ocasiona daño a la salud   |             |
| 12. El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón   |             |
| 13. El fumar causa adicción   |             |
| 14. La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermar                 |             |
| 15. El tabaco y el alcohol son drogas   |             |
| 16. Las bebidas alcohólicas hacen la fiesta divertida   |             |
| 17. El fumar hace a los jóvenes importantes   |             |
| 18. El tomar bebidas alcohólicas hace tener mas amigos  |             |
| 19. Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas                       |             |
| 20. Los (as) jóvenes que fuman son mas atractivos(as)   |             |
| 21. El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas                     |             |
| 22. El fumar y el tomar bebidas alcohólicas es apoyado por los padres                           |             |
| 23. Las personas pueden mantenerse sanas aún cuando usen alcohol y tabaco                       |             |
| 24. Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen mas amigos que los que no los usan |             |

### GRAFICA N° 33

Percepción de daño a la salud por tomar alcohol, fumar e imagen social de los adolescentes que NO FUMAN de las dos áreas estudiadas.



En la gráfica N° 33, se observa la percepción de daño a la salud de los adolescentes que no fuman, en la que existe similitud entre los adolescentes del área de la salud e ingeniería, siendo en su mayoría una percepción buena, solo en tomar alcohol y su relación con violencia entre jóvenes, enfermedades mentales, bajas calificaciones escolares y problemas con la ley presentaron una percepción regular.

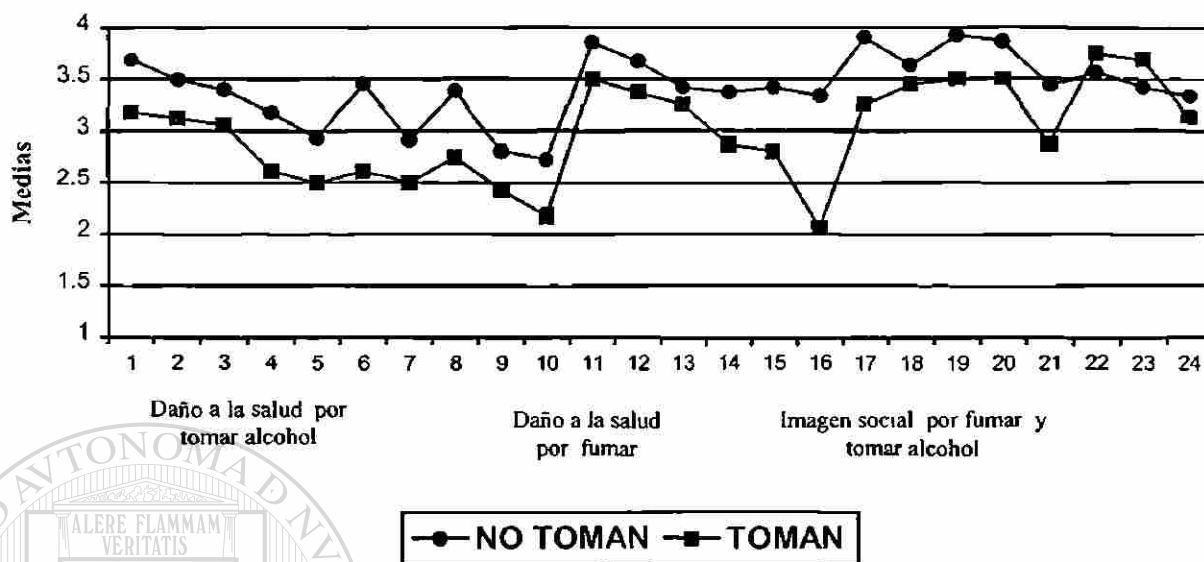
n= 82

Fuente: PERDASCOATA

Item	Percepción:
1. El tomar bebidas alcohólicas ocasionan daños a la salud	> 3 buena
2. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado	< 3 regular
3. Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos	< 2 mala
4. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar	
5. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes	
6. El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos	
7. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)	
8. El tomar bebidas alcohólicas causa adicción	
9. El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela	
10. La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas tiene problemas con la ley.	
11. El fumar ocasiona daño a la salud	
12. El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón	
13. El fumar causa adicción	
14. La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermar	
15. El tabaco y el alcohol son drogas	
16. Las bebidas alcohólicas hacen la fiesta divertida	
17. El fumar hace a los jóvenes importantes	
18. El tomar bebidas alcohólicas hace tener más amigos	
19. Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas	
20. Los (as) jóvenes que fuman son más atractivos(as)	
21. El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas	
22. El fumar y el tomar bebidas alcohólicas es apoyado por los padres	
23. Las personas pueden mantenerse sanas aún cuando usen alcohol y tabaco	
24. Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen más amigos que los que no los usan	

### GRAFICA N° 34

Percepción de daño a la salud por tomar alcohol, fumar e imagen social de los adolescentes que TOMAN y NO TOMAN alcohol de las dos áreas estudiadas.



La gráfica N° 34, muestra que la percepción de daño a la salud de los adolescentes que no toman alcohol, es mayor que los adolescentes que sí toman alcohol, ya que en su mayoría no perciben el daño a la salud por tomar alcohol, fumar y la imagen social.

Fuente: PERDASCOATA

n= 99

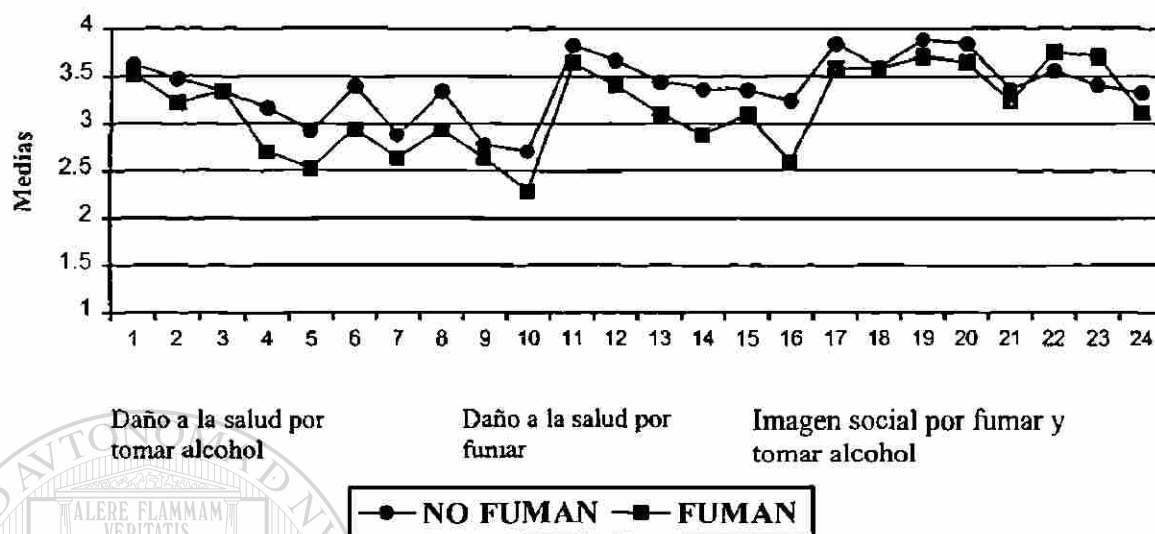
Percepción:

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. El tomar bebidas alcohólicas ocasionan daños a la salud                                      | > 3 buena   |
| 2. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado                      | < 3 regular |
| 3. Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos                      | < 2 mala    |
| 4. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar                            |             |
| 5. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes                       |             |
| 6. El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos                      |             |
| 7. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)        |             |
| 8. El tomar bebidas alcohólicas causa adicción  |             |
| 9. El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela              |             |
| 10. La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas tiene problemas con la ley.             |             |
| 11. El fumar ocasiona daño a la salud   |             |
| 12. El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón   |             |
| 13. El fumar causa adicción   |             |
| 14. La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermar                 |             |
| 15. El tabaco y el alcohol son drogas   |             |
| 16. Las bebidas alcohólicas hacen la fiesta divertida   |             |
| 17. El fumar hace a los jóvenes importantes   |             |
| 18. El tomar bebidas alcohólicas hace tener mas amigos  |             |
| 19. Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas                       |             |
| 20. Los (as) jóvenes que fuman son mas atractivos(as)   |             |
| 21. El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas                     |             |
| 22. El fumar y el tomar bebidas alcohólicas es apoyado por los padres                           |             |
| 23. Las personas pueden mantenerse sanas aún cuando usen alcohol y tabaco                       |             |
| 24. Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen mas amigos que los que no los usan |             |



### GRAFICA N° 35

Percepción de daño a la salud por tomar alcohol, fumar e imagen social de los adolescentes que FUMAN y NO FUMAN de las dos áreas estudiadas



Los datos de la gráfica N° 35, muestran que los adolescentes que no fuman presentan una percepción buena del daño a la salud en sus tres mediciones, y los adolescentes que si fuman perciben el daño a la salud por fumar y la imagen social por fumar y tomar alcohol, así como una percepción regular del daño a la salud por tomar alcohol, al considerar qué quién fuma y toma alcohol, tenga mayor riesgo de enfermar.

n= 99

Fuente: PERDASCOATA

Percepción :

- |   |             |
|---|-------------|
| 1. El tomar bebidas alcohólicas ocasionan daños a la salud                                      | > 3 buena   |
| 2. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado                      | < 3 regular |
| 3. Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos                      | < 2 mala    |
| 4. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar                            |             |
| 5. Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes                       |             |
| 6. El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos                      |             |
| 7. El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)        |             |
| 8. El tomar bebidas alcohólicas causa adicción  |             |
| 9. El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela              |             |
| 10. La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas tiene problemas con la ley.             |             |
| 11. El fumar ocasiona daño a la salud   |             |
| 12. El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón   |             |
| 13. El fumar causa adicción   |             |
| 14. La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermar                 |             |
| 15. El tabaco y el alcohol son drogas   |             |
| 16. Las bebidas alcohólicas hacen la fiesta divertida   |             |
| 17. El fumar hace a los jóvenes importantes   |             |
| 18. El tomar bebidas alcohólicas hace tener mas amigos  |             |
| 19. Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas                       |             |
| 20. Los (as) jóvenes que fuman son mas atractivos(as)   |             |
| 21. El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas                     |             |
| 22. El fumar y el tomar bebidas alcohólicas es apoyado por los padres                           |             |
| 23. Las personas pueden mantenerse sanas aún cuando usen alcohol y tabaco                       |             |
| 24. Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen mas amigos que los que no los usan |             |

**CUADRO N° 1**  
**COMPROBACIÓN DE HIPÓTESIS**

INDICE	AREA	n	MEDIA	DESVIACION STANDAR	VALOR p	OBSERVACIONES
GENERAL	SALUD	34	51.51	8.75	>0.05	Se acepta Ho
	INGENIERIA	65	52.97	12.02		
PERCEPCIÓN DE DAÑO A LA SALUD POR CONSUMO DE ALCOHOL	SALUD	34	70.20	17.54	>0.05	Se acepta Ho
	INGENIERIA	65	71.03	15.73		
PERCEPCIÓN DE DAÑO A LA SALUD POR CONSUMO DE TABACO	SALUD	34	81.57	14.12	>0.05	Se acepta Ho
	INGENIERIA	65	83.59	16.79		
IMAGEN SOCIAL POR CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO	SALUD	34	85.95	12.95	>0.05	Se acepta Ho
	INGENIERIA	65	84.10	17.34		

Nota: Se acota que existe correlación significativa del 65.4 por ciento entre el índice de percepción de daño a la salud por consumo de alcohol e índice de tabaco ( $p < 0.01$ ).



## CAPITULO VII

### ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los datos obtenidos en el presente estudio señalan que no existe diferencia de la percepción del daño a la salud por consumo de alcohol, tabaco e imagen social en adolescentes de una preparatoria del área de salud comparada con adolescentes de una preparatoria del área de ingeniería.

En el presente estudio se plantearon un objetivo general y dos objetivos específicos para determinar si existe diferencia entre la percepción del daño a la salud y el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de una preparatoria con inclinación al área de la salud y otra preparatoria con inclinación al área de ingeniería, así como describir las variables socio-demográficas en adolescentes de ambas escuelas y comparar el perfil en relación a la percepción del daño a la salud.

La muestra estudiada fue de 99 adolescentes, de los cuales 34 pertenecen al área de salud y 65 al área de ingeniería, la edad predominante fue en el rango de 15 años, el género mayor en el área de salud fue el femenino con un 52.9 por ciento y en el área de ingeniería fue mayor el género masculino con un 60 por ciento.

La composición de las familias de los adolescentes en su mayoría esta compuesta por 4 a 6 miembros y forman parte de la familia como primer hijo, así también que el mayor porcentaje de los adolescentes se dedica solo a estudiar y solo el 13.8 por ciento de los adolescentes del área de ingeniería y el 2.9 por ciento del área de la salud trabaja y estudia a la vez, esto puede considerarse como un factor que permite al adolescente el fácil acceso a la compra de alcohol y tabaco

El tipo de familia encontrada en los adolescentes fue nuclear en un alto porcentaje.

Estas variables socio-demográficas establecen datos que permiten observar el comportamiento de los adolescentes y el consumo de alcohol y tabaco como lo reporta el estudio realizado por el Centro de Integración Juvenil de Guadalupe Nuevo León en 1995, donde marcan una relación significativa de estos factores como posibles causas de consumo de alcohol y tabaco en adolescentes.

De la población de adolescentes estudiados se encontró que consumen alcohol un 20.6 por ciento en el área de la salud y un 13.8 por ciento en el área de ingeniería, así como el consumo de tabaco en un 20 por ciento en el área de ingeniería y un 11.8 por ciento en el área de salud.

Cabe señalar que los antecedentes de consumo de alcohol y tabaco de los papás de los adolescentes pueden ser determinantes como influencia negativa. Se destaca en este estudio que los papás de los adolescentes del área de la salud un 29.4 por ciento fuma y un 38.2 por ciento toman bebidas alcohólicas, así como los papás de los adolescentes del área de ingeniería un 24.6 por ciento fuma y un 53.8 por ciento toman bebidas alcohólicas.

Al igual que los papás las mamás juegan un papel importante en influencia del consumo de alcohol y tabaco encontrando en este estudio que las mamás de los adolescentes del área de la salud un 11.8 por ciento fuma y un 5.9 por ciento toman bebidas alcohólicas, así como en el área de ingeniería un 9.2 por ciento fuma y un 3.1 por ciento toman bebidas alcohólicas.

De igual importancia es la influencia de los hermanos en el consumo de alcohol y tabaco, en relación a esto se encontró que los hermanos de los adolescentes del área de la salud un 20.6 por ciento fuma y un 26.5 por ciento toman bebidas alcohólicas, para el área

de ingeniería un 18.5 por ciento de los hermanos fuma y un 23.1 por ciento toman bebidas alcohólicas.

El hecho de convivir diariamente y por más tiempo con los amigos, éstos pueden ser la mayor influencia para determinar el consumo de alcohol y tabaco, con respecto a esto se encontró en este estudio que los amigos de los adolescentes del área de la salud el 76.5 por ciento fuma y el 73.5 por ciento toma bebidas alcohólicas, para el área de ingeniería un 78.5 por ciento fuma y un 72.3 por ciento toma bebidas alcohólicas.

La variable de la edad en el inicio de consumo de tabaco es muy importante y se encontró en el área de ingeniería que el 64.3 por ciento inició a fumar mayor de 15 años, y el 35.7 por ciento en el rango de 10 a 14 años. No así en el área de salud donde un 37.5 por ciento inició a fumar mayor de 15 años, un 50 por ciento en el rango de 10 a 14 años y destacando en forma particular para esta área de salud que un 12.5 por ciento inició a fumar antes de cumplir los 10 años.

En relación a la edad de inicio para el consumo de bebidas alcohólicas se encontró en el área de ingeniería un 77.8 por ciento inició a tomar bebidas alcohólicas mayor de 15 años y un 22.2 por ciento inició en el rango de 10 a 14 años. Cabe señalar que para el área de salud la edad de inicio fue de un 55.6 por ciento mayor de 15 años, un 33.3 por ciento en el rango de 10 a 14 años y resalta el hecho sumamente importante de que un 11.1 por ciento inició a tomar bebidas alcohólicas antes de cumplir los 10 años.

Otra variable que influye en el consumo de tabaco es el lugar donde inician a fumar, encontrando para las dos áreas de estudio en primer lugar la escuela, en segundo lugar su casa y en tercer lugar en casa de los amigos.

El lugar de inicio para tomar bebidas alcohólicas de los adolescentes de las dos áreas de estudio fue en primer lugar en casa de los amigos y en segundo lugar en su propia casa.

Cabe destacar que los amigos siguen siendo un factor determinante en la influencia para iniciar en el consumo del tabaco de los adolescentes de las dos áreas, al ser éstos señalados como quienes fueron los que los invitaron por primera vez a fumar. Así como también en el consumo de bebidas alcohólicas, los amigos de los adolescentes son señalados en primer lugar como quien los invitó por primera vez a hacerlo, en segundo lugar destaca el hecho de ser los papás quienes los invitaron por primera vez y en tercer lugar los hermanos.

Para determinar la percepción del daño a la salud por consumo de alcohol y tabaco e imagen social por fumar y tomar alcohol se elaboró un índice y subescalas y se procedió a realizar la comparación de medias encontradas.

De los 99 adolescentes estudiados de las dos áreas, la percepción del daño a la salud es similar en las diferentes subescalas.

Al realizar la comparación de la percepción del daño de los adolescentes del área de salud y área de ingeniería no se encontró diferencia alguna entre las medias de las subescalas estudiadas.

Los adolescentes del género femenino presente una ligera mejor percepción que los adolescentes del género masculino de las dos áreas de estudio en las tres subescalas.

Al analizar a los adolescentes de las dos áreas de estudio por género, los que toman y no toman bebidas alcohólicas, los que fuman y no fuman se encontró una percepción similar del daño a la salud en las diferentes subescalas.

Al analizar a los adolescentes de las dos áreas se encontró que los del área de ingeniería presentan una ligera mejor percepción del daño a la salud que los del área de salud.

Al comparar la percepción del daño a la salud de los adolescentes de las dos áreas de estudio que toman y no toman bebidas alcohólicas, los que fuman y no fuman se encontró una muy marcada diferencia, ya que los adolescentes que no toman bebidas alcohólicas y no fuman tienen una mejor percepción del daño a la salud en las diferentes subescalas que los adolescentes que fuman y toman bebidas alcohólicas.

Los resultados obtenidos en la prueba de medias T de Student para comprobación de hipótesis, se desprende en los índices general, percepción de daño a la salud por consumo de alcohol, por consumo de tabaco e imagen social por consumo de alcohol y tabaco, nos da un valor de ( $p > 0.05$ ) por lo que se acepta  $H_0$ .

## CAPITULO VIII

### CONCLUSIONES

1.- Las actitudes de los adolescentes ante los riesgos a la salud son determinados por la propia etapa en la que se encuentran, ya que no existe diferencia de percepción del daño a la salud de los adolescentes del área de salud comparada con los adolescentes del área de ingeniería.

2.- Podríamos esperar de los adolescentes del área de salud una mejor percepción de daño a la salud, pero en las diferentes subescalas se encontró que los adolescentes del área de ingeniería tienen una mejor percepción de daño a la salud por consumo de tabaco y bebidas alcohólicas.

3.- Los patrones de consumo de tabaco y bebidas alcohólicas de los papás, mamás,

---

hermanos y amigos pueden ser un factor determinante en la influencia negativa para los adolescentes de las dos áreas estudiadas.

4.- Es de gran relevancia subrayar que los adolescentes del área de salud inicien a consumir tabaco y bebidas alcohólicas antes de cumplir los 10 años, con un mayor riesgo a la salud.

5.- La convivencia cotidiana de los adolescentes con amigos con actitudes negativas hacia la salud como el fumar y tomar bebidas alcohólicas pueden ser una gran influencia para el inicio de actitudes iguales.

6.- La escuela que forma parte importante en el desarrollo integral de los adolescentes es señalada como el primer lugar para iniciar el consumo de tabaco.

7.- De las variables estudiadas de la subescala de consumo de alcohol, tabaco e imagen social los adolescentes del género femenino presentan una mejor percepción que los adolescentes del género masculino en las dos áreas.

8.- Es importante señalar que del total de los adolescentes estudiados solo el 20 por ciento del área de la salud y el 13.8 por ciento del área de ingeniería consumen alcohol.

9.- Solo se encontró en el consumo de tabaco de los adolescentes estudiados que el 20 por ciento del área de ingeniería fuma y el 11.8 por ciento del área de salud.

10.- Existe una relación muy importante en el sentido de que la imagen social por consumo de alcohol y tabaco es un factor que el adolescente utiliza para estar a la moda de sus pares, y tener aceptación social.

11.- Los factores socio-demográficos son una realidad que están presentes en los hábitos y actitudes de consumo de tabaco y bebidas alcohólicas en los adolescentes.

12.- La variable de consumo de alcohol es percibida por los adolescentes como de impacto inmediato del daño a la salud por su relación con la violencia familiar, violencia entre jóvenes, accidentes automovilísticos y problemas con la ley.

13.- La variable de consumo de tabaco no es percibida por los adolescentes de riesgo a la salud por el impacto que ésta tiene en el organismo a largo plazo.

## CAPITULO IX

### SUGERENCIAS

1.- Que el personal de salud y en especial de enfermería comunitaria, estudie los estilos de vida de los adolescentes con respecto al consumo de tabaco y bebidas alcohólicas, para determinar con precisión la influencia que tienen las variables socio-demográficas que fomentan su consumo.

2.- Que dentro del equipo de salud y de trabajo con adolescentes se fomente la creación de grupos de pares para que la información sea accesible y mejor aceptada por todos los adolescentes.

3.- Que se desarrolle un programa de prevención de actitudes negativas a la salud y promoción de estilos de vida saludables en las escuelas desde el nivel secundaria y

preparatoria y que se involucre a los padres de los adolescentes.

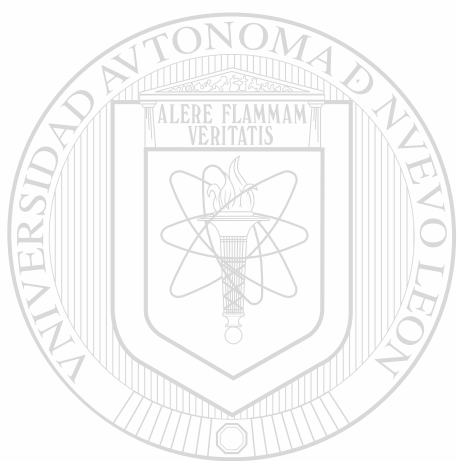
4.- Que se realicen más estudios donde se profundice en las actitudes de los adolescentes<sup>®</sup> ante el consumo de tabaco y bebidas alcohólicas, para determinar con más precisión los factores de riesgo y establecer medidas para prevenirlos.

5.- Que se implemente un programa de información sobre los daños que causa a la salud las actitudes negativas del consumo de tabaco y bebidas alcohólicas.

6.- Que se implementen cursos a grupos de maestros de las diferentes preparatorias del área metropolitana sobre estilos de vida saludables en adolescentes y educación para la vida , y así capacitarlos en el manejo de adolescentes con problemas de consumo de tabaco y bebidas alcohólicas, a la vez que se tenga la información de estadísticas de



**morbi-mortalidad que causa el consumo de estas sustancias en la localidad; haciéndoles ver los diferentes riesgos a la salud en que los adolescentes pueden estar involucrados.**



# UANL

---

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

## CAPÍTULO X BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Instituto Nacional de Geografía e Historia (INEGI) Anuario Estadístico 1995.
- 2.- Donas, S. (1992) Marco Epidemiológico-Conceptual de la Salud Adolescente. Organización Panamericana de Salud. Representación de Costa Rica, San José
- 3.- Weinstein J, (1992) Riesgo Psicosocial en Jóvenes PREALC. Santiago de Chile.
- 4.- Blum, R (1995) Asesoría Seminario Sobre Indicadores de Desarrollo Adolescentes. Asociación para el Estudio de la Adolescencia y OPS. San José.
- 5.- Conger J. Adolescencia Generacional Presionada. Editorial Harper y Row Latinoamericana, S.A. de C.V. (1980).
- 6.- Magdaleno, M. La salud del Adolescentes y el Joven. Organización Panamericana de Salud (1995).
- 7.- Organización Panamericana de Salud Boletín Salud de las Américas (1998).
- 8.- Blos, P (1981) La Transición Adolescente. Amorrortu Editores, Buenos Aires.
- 9.- Ausbel, D. (1954) Theory and Adolescnt Behavior. Editorial Grune y Stratton, Nuevo York.
- 10.- Erikson, E. (1974) Identidad, Juventud y Crisis. Editorial Paidos, Buenos Aires.

11.- Centro de Integración Juvenil Guadalupe. El Consumo de Drogas en el Municipio de Guadalupe, N.L., México, 1995.

12.- Consejo Estatal Contra las Adicciones. Datos Epidemiológicos del Consumo de Sustancias Adictivas en Nuevo León (1997).

13.- Rojas E, Domenech M. Consumo de Alcohol y Drogas en estudiantes de Pachuca Hidalgo. Salud Pública. 41-4 (1999)

14.- Clark y Colaboradores.

15.- Papalia, Diana y Wendkos, Sally. Desarrollo Humano. Sexta edición, McGraw-Hill (1997).

16.- Silber, Tomás y Col. Manual de Medicina de la Adolescencia, Organización Panamericana de la Salud (1992).

17.- Encinas García L. Las Pandillas juveniles a través del tiempo. Rostros diferentes un mismo significado. Revista Perspectivas Sociales, Facultad de Trabajo Social, UANL, (1994).

18.- López Castro. El cholismo en Michoacán. Revista de Estudios sobre la Juventud, CREA, Nueva España (1984).

19.- Organización Panamericana de Salud. Boletín La Salud de los Adolescentes y los Jóvenes en las Américas: Escribiendo el Futuro. 1-44 (1995).

21.- Corona, M.. Etapas de Cambio y Autoestima en Adolescentes con Conductas Delictivas. Tesis UANL (1999)

23.- Instituto Mexicano del Seguro Social Salud Pública de México, 39-2 (1997).

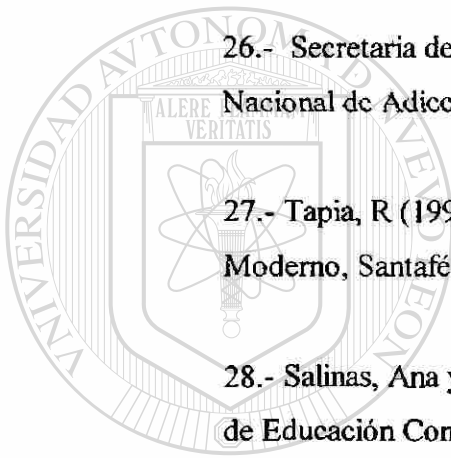
24.- Segovia, J. Tendencias en el Abuso de Substancias en Nuevo León: 1991  
Junio de 1998.

25.- NHSDA. Encuesta domiciliaria sobre abuso de drogas. NIDA, E.U.A..

26.- Secretaria de Salud. Consejo Nacional Contra las Adicciones. Encuesta  
Nacional de Adicciones 1993.-

27.- Tapia, R (1994). Las Adicciones , dimensión, impacto y perspectivas. Manual  
Moderno, Santafé de Bogotá.

28.- Salinas, Ana y Cols. La Investigación en Ciencias de la Salud. Subdirección  
de Educación Continua, Facultad de Medicina, UANL.



UANL

---

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS

## CAPÍTULO XI

### ANEXOS

#### PERCEPCIÓN DEL DAÑO A LA SALUD POR CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES

(PERDASCOATA)

##### IMPORTANTE:

Este cuestionario es anónimo, no hay respuestas buenas o malas, correctas o incorrectas, siente toda la libertad para contestar y si tienes dudas levanta tu mano y la entrevistadora te ayudará. GRACIAS POR TU PARTICIPACION

##### 1.-EDAD.

- a) 15 años
- b) 16 años
- c) 17 años
- d) 18 años
- e) 19 y más

( )  
( )  
( )  
( )  
( )

Código \_\_\_\_\_

##### 2.-SEXO.

- a) masculino
- b) femenino

( )  
( )

Código \_\_\_\_\_

##### 3.- NUMERO DE MIEMBROS QUE COMPONEN TU FAMILIA.

- a) menos de tres
- b) de cuatro a seis
- c) más de siete

( )  
( )  
( )

Código \_\_\_\_\_

##### 4.- LUGAR QUE OCUPAS EN TU FAMILIA.

- a) 1er. hijo
- b) 2°. hijo
- c) 3er. Hijo
- d) otro, especifique \_\_\_\_\_

( )  
( )  
( )

Código \_\_\_\_\_

##### 5.- TRABAJAS ACTUALMENTE.

- a) si
- b) no

( )  
( )

Código \_\_\_\_\_

##### 6.-QUIENES VIVEN CONTIGO.

- a) mamá, papá y hermanos
- b) mamá y hermanos
- c) papá y hermanos
- d) solo
- e) otro, especifique \_\_\_\_\_

( )  
( )  
( )  
( )

Código \_\_\_\_\_

MARCA CON UNA ( X ) SI CONSIDERAS QUE:

	1	2	3	4	CÓDIGO
	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA	
7.- El fumar ocasiona daño a la salud					
8.-El tomar bebidas alcohólicas ocasiona daños a la salud.					
9.- El fumar tiene relación con enfermedades del pulmón.					
10.- Tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades del hígado.					
11.- Las bebidas alcohólicas tienen relación con accidentes automovilísticos.					
12.- Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia familiar.					
13.- Las bebidas alcohólicas tienen relación con la violencia entre jóvenes.					
14.- Las bebidas alcohólicas hacen las fiestas divertidas					
15.- El fumar hace a los jóvenes importantes.					
16.- El tomar bebidas alcohólicas hace a los jóvenes correr riesgos diversos.					
17.- El tomar bebidas alcohólicas hace tener mas amigos.					
18.- El tomar bebidas alcohólicas tiene relación con enfermedades mentales (alucinaciones)					
19.- El tomar bebidas alcohólicas causa adicción.					
20.- El fumar causa adicción.					
21.- Los problemas de los jóvenes se resuelven tomando bebidas alcohólicas.					®
22.- Los (as) jóvenes que fuman son más atractivos(as).					
23.- El tomar bebidas alcohólicas hace que los jóvenes olviden sus problemas					
24.- El fumar y el tomar bebidas alcohólicas, es apoyada por los padres					
25.- Las personas pueden mantenerse sanos, aún cuando usen alcohol y tabaco					
26.- El tomar alcohol puede hacer que se obtengan bajas calificaciones en la escuela					
27.- La mayoría de la gente que toma bebidas alcohólicas ,no tiene problemas con la ley					
28.- La gente que fuma y toma bebidas alcohólicas tiene mayor riesgo de enfermar					
29.- Los jóvenes que fuman y toman bebidas alcohólicas tienen mas amigos que los que no los usan.					
30.- El tabaco y el alcohol son drogas					

MARCA CON UNA ( X ) LO QUE SE TE PIDE A CONTINUACION:

	1	2	CÓDIGO
Tu papá actualmente:	SI	NO	
31.- Fuma			
32.- Toma bebidas alcohólicas			

	1	2	CÓDIGO
Tu mamá actualmente	SI	NO	
33.- Fuma			
34.- Toma bebidas alcohólicas			

	1	2	CÓDIGO
ACTUALMENTE :	SI	NO	
35.- Tu fumas			
36.- Tu tomas bebidas alcohólicas			
37.- Tus hermanos fuman			
38.- Tus hermanos toman bebidas alcohólicas			
39.- Tus amigos fuman			
40.- Tus amigos toman bebidas alcohólicas			

A QUE EDAD INICIASTE TU:	1	2	3	4	CÓDIGO
	< DE 10 AÑOS	11 - 14 AÑOS	> DE 15 AÑOS	NO APLICA	
41.- A fumar					
42.- A tomar bebidas alcohólicas					

43.- En donde tomaste por primera vez bebidas alcohólicas: Código \_\_\_\_\_

- a) En tu casa ( )
- b) En casa de tus amigos ( )
- c) no aplica ( )
- d) otro, especifica \_\_\_\_\_

44.- Quién te invitó a tomar por primera vez bebidas alcohólicas: Código \_\_\_\_\_

- a) Tu papá ( )
- b) Tu mamá ( )
- c) Tus hermanos ( )
- d) Tus amigos ( )
- e) No aplica ( )
- f) Otros, especifique: \_\_\_\_\_.

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS.

---



---



---



---

## **Definición de términos y conceptos**

**Adolescencia.**- fase del desarrollo psicofisiológico de todo individuo, que comienza hacia los 12 años con la aparición de modificaciones morfológicas y fisiológicas que caracterizan la pubertad.

**Percepción.**- proceso mediante el cual la conciencia integra los estímulos sensoriales sobre objetos, hechos o situaciones y los transforma en experiencia útil.

**Daño a la salud.**- causar dolor o molestia, enfermedad al organismo.

**Imagen social.**- apariencia ante la sociedad.

**Consumo de alcohol.**- la ingesta de bebidas alcohólica.

**Consumo de tabaco.**- el fumar cigarrillos.

**Percepción buena.**- conocimiento suficiente o adecuado.

---

**Percepción regular.**- conocimiento insuficiente o inadecuado .

**Percepción mala.**- conocimiento nulo.

DIRECCIÓN GENERAL DE BIBLIOTECAS



## OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	INDICADOR	ITEM	METODO	INSTRUMENTO	NIVEL DE MEDICION	RANGO DE MEDICION
Consumo de Alcohol	La percepción que tenga el adolescente por el daño que le causa el consumo de bebidas alcohólicas	2,4,5,6,7,10,12,13,20,21	Escala de Licker	PERDASCOATA	ordinal	Quantitativo 1= Nunca 2- Algunas veces 3=Casi siempre 4= Siempre
Consumo de Tabaco	La percepción del adolescente por el daño que le causa el consumo de tabaco	1,3,14,22,24	Escala Licker	PERDASCOATA	ordinal	Quantitativo 1=Nunca 2=Algunas veces 3=Casi siempre 4=Siempre
Percepción de imagen social por fumar y tomar bebidas alcohólicas	Opinión de los adolescentes con relación al que tomar bebidas alcohólicas y fumar les permite tener mejor aceptación social.	8,9,11,15,16,17,18,19,23	Escala Licker	PERDASCOATA	ordinal	Quantitativo 1=Siempre 2-Casi siempre 3=Algunas veces 4=Nunca.

**TABLA N° 1**

**Edad, Género, Ocupación, Número de miembros , Lugar que ocupa y Tipo de familia de los adolescentes.(junio 2001)**

<b>EDAD</b>	<b>AREA DE SALUD %</b>	<b>AREA DE INGENIERIA %</b>
15 años	35.3	46.2
16 años	26.5	29.2
17 años	23.5	15.4
18 años	8.8	4.6
19 años	5.9	4.6
<b>GENERO</b>		
masculino	47.1	60
femenino	52.9	40
<b>OCUPACION</b>		
solo estudia	97.1	86.2
estudia y trabaja	2.9	13.8
<b>No. DE MIEMBROS</b>		
4 a 6	88.2	76.9
menos de 3	8.8	16.9
más de 6	2.9	6.2
<b>LUGAR QUE OCUPA</b>		
1ro.	38.2	35.4
2do.	32.4	23.1
3ro.	11.8	24.6
Otro	17.6	16.9
<b>TIPO DE FAMILIA</b>		
nuclear	88.2	86.2
uniparental	5.9	9.2
extendida	5.9	4.6

**Fuente:PERDASCOATA**

**n= 99**

**TABLA N° 2**

**Patrón de Consumo de Tabaco y Bebidas Alcohólicas de los Adolescentes, Papás, Mamás, Hermanos, y Amigos de los Adolescentes. (junio 2001).**

**CONSUMO DE TABACO**



	<b>AREA DE SALUD</b>	<b>AREA DE INGENIERIA</b>
	<b>%</b>	<b>%</b>
<b>Adolescentes</b>	<b>11.8</b>	<b>20</b>
<b>Papás</b>	<b>29.4</b>	<b>24.6</b>
<b>Mamás</b>	<b>11.8</b>	<b>9.2</b>
<b>Hermanos</b>	<b>20.6</b>	<b>18.5</b>
<b>Amigos</b>	<b>76.5</b>	<b>78.5</b>

**CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS**

	<b>AREA DE SALUD</b>	<b>AREA DE INGENIERIA</b>
	<b>%</b>	<b>%</b>
<b>Adolescentes</b>	<b>20.6</b>	<b>13.8</b>
<b>Papás</b>	<b>38.2</b>	<b>53.8</b>
<b>Mamás</b>	<b>5.9</b>	<b>3.1</b>
<b>Hermanos</b>	<b>26.5</b>	<b>23.1</b>
<b>Amigos</b>	<b>73.5</b>	<b>72.3</b>

Fuente: PERDASCOATA

n=99

### TABLA N° 3

#### EDAD DE INICIO DE LOS ADOLESCENTES PARA FUMAR Y TOMAR BEBIDAS ALCOHOLICAS (junio 2001).

##### PARA FUMAR

EDAD	AREA DE SALUD %	AREA DE INGENIERIA %
> de 15 años	37.5	64.3
10 a 14 años	50	35.7
< de 10 años	12.5	0



UANL n=22

##### PARA TOMAR BEBIDAS ALCOHOLICAS

EDAD	AREA DE SALUD %	AREA DE INGENIERIA %
> de 15 años	55.6	77.8
10 a 14 años	33.3	22.2
< de 10 años	11.1	0

Fuente: PERDASCOATA

n= 18

**TABLA N° 4**

**LUGAR DE INICIO DE LOS ADOLESCENTES PARA FUMAR Y TOMAR BEBIDAS ALCOHOLICAS .(junio 2001).**

**PARA FUMAR**

<b>Lugar</b>	<b>AREA DE SALUD %</b>	<b>AREA DE INGENIERIA %</b>
<b>Escuela</b>	<b>44.4</b>	<b>50</b>
<b>Casa</b>	<b>33.3</b>	<b>27.8</b>
<b>Casa de amigos</b>	<b>22.2</b>	<b>22.2</b>

n=27

**PARA TOMAR BEBIDAS ALCOHOLICAS**

<b>Lugar</b>	<b>AREA DE SALUD %</b>	<b>AREA DE INGENIERIA %</b>
<b>Casa de amigos</b>	<b>72.7</b>	<b>63.7</b>
<b>Casa</b>	<b>18.2</b>	<b>27.2</b>
<b>Otro lugar</b>	<b>9.1</b>	<b>9.1</b>


Fuente: PERDASCOATA

n=22

**TABLA N° 5**

**INFLUENCIA EN EL ADOLESCENTE DE QUIEN LO INVITO POR PRIMERA VEZ A FUMAR Y TOMAR BEBIDAS ALCOHOLICAS. (junio 2001)**

**FUMAR**



Influencia	AREA DE SALUD %	AREA DE INGENIERIA %
Amigos	75	83
Otro	25	17

n=37

**TOMAR BEBIDAS ALCOHOLICAS**

	AREA DE SALUD %	AREA DE INGENIERIA %
Influencia	50	58.8
Amigos	25	0
Papá	0	11.8
Hermanos	25	23.6

Fuente: PERDASCOATA

n=25

