

**UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON**

**FACULTAD DE ENFERMERIA**

**SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION**



**PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO  
DE ALCOHOL EN TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA  
MAQUILADORA**

**Por:**

**LIC. YOLANDA CASTILLO MURARA**

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

**ENERO, 2004**







1020149406

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO  
DE ALCOHOL EN TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA  
MAQUILADORA

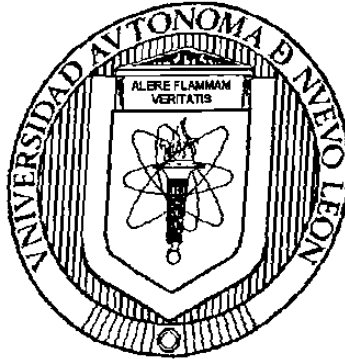
Por:

LIC. YOLANDA CASTILLO MURAIRA

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

ENERO, 2004

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



PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO DE ALCOHOL EN  
TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA MAQUILADORA

*Por*

YOLANDA CASTILLO MURAIRA

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

ENERO, 2004

9-6

TM

Z66.7

.N7

FEN

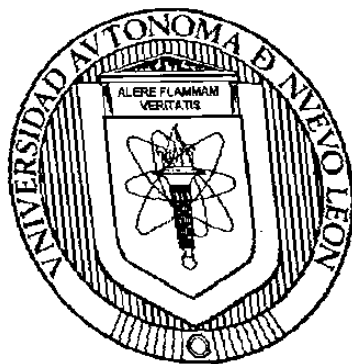
2004

.237



FONDO  
TESIS

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



PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO DE ALCOHOL EN  
TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA MAQUILADORA

Por

YOLANDA CASTILLO MURAIRA

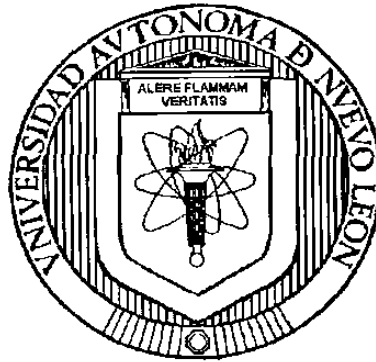
Director de Tesis

MSP. MARÍA MAGDALENA ALONSO CASTILLO

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

ENERO, 2004

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



PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO DE ALCOHOL EN  
TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA MAQUILADORA

Por

YOLANDA CASTILLO MURAIRA

*Asesor Estadístico*

MARCO VINICIO GOMEZ MEZA, PhD

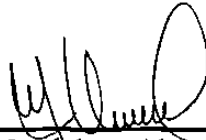
Como requisito parcial para obtener el grado de  
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA  
Con Énfasis en Salud Comunitaria

ENERO, 2004



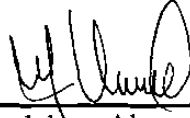
PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO DE ALCOHOL EN  
TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA MAQUILADORA

Aprobación de Tesis



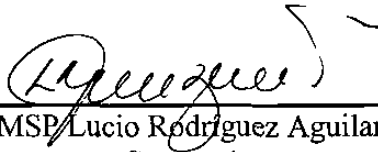
---

MSP María Magdalena Alonso Castillo  
Director de Tesis



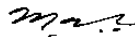
---

MSP María Magdalena Alonso Castillo  
Presidente



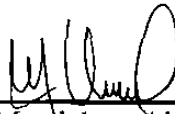
---

MSP Lucio Rodríguez Aguilar  
Secretario



---

Marco Vinicio Gómez Meza, PhD  
Vocal



---

MSP María Magdalena Alonso Castillo  
Subdirector de Posgrado e Investigación

## AGRADECIMIENTOS

Agradezco por las facilidades proporcionadas para la realización de esta Maestría en Ciencias de Enfermería a mi institución origen y a su cuerpo directivo, la Unidad Académica Multidisciplinaria Matamoros, de la Universidad Autónoma de Tamaulipas que por su gestión realizada ante el Programa de Mejoramiento del Profesorado (PROMEP) proporcionó el apoyo necesario que permitió la culminación exitosa de este proyecto.

Gracias a la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León por su contribución para el crecimiento de la Enfermería al proporcionar este programa de Excelencia que nos permite a quienes lo cursamos crecer profesionalmente y nos da la oportunidad a su vez de convertirnos en agentes de cambio en nuestras áreas de desempeño profesional.

Mi especial agradecimiento a mi Directora de Tesis, quien además de guiarme en el desarrollo de la presente investigación, me enseñó el valor del profesionalismo con responsabilidad, el cumplimiento del compromiso establecido aún a costa de situaciones personales.

## DEDICATORIAS

A Dios:

Fuente de fortaleza y sabiduría que me ha dado la bendición de tener una familia, amigos y compañeros maravillosos.

A mis padres:

Blas (+) y Consuelo. Si soy quien soy y el donde estoy es gracias a ustedes, por su amor, por sus enseñanzas, su paciencia y su apoyo, en presencia y en ausencia.

A ti:

Que con tus palabras de aliento y de fe me ayudaste a continuar en los momentos difíciles.

## Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco Conceptual	5
Definición de Términos	7
Estudios Relacionados	7
Hipótesis	10
Capítulo II	
Metodología	11
Diseño del Estudio	11
Población, Muestreo y Muestra	11
Criterios de Inclusión	11
Instrumentos	12
Procedimiento de Recolección de Datos	13
Consideraciones Éticas	14
Análisis de Datos	15
Capítulo III	
Resultados	17
Confiabilidad de los Instrumentos	17
Estadística Descriptiva	18
Resultados de la Prueba de Normalidad	20
Matriz de Correlación	21
Prueba de Hipótesis	22

Contenido	Página
Capítulo IV	
Discusión	31
Conclusiones	34
Recomendaciones	35
Referencias	36
Apéndices	
A Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol (AUDIT)	39
B Escala de Balance Decisional: Alcohol	41
C Cédula de Datos Personales	42
D Consentimiento Informado	43
E Proporción de sujetos con relación a sexo y categoría laboral	44
F Frecuencias y Proporciones de los Instrumentos Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol y Escala de Balance Decisional	45



## Lista de Tablas

Tabla	Página
1 Consistencia interna de los instrumentos	17
2 Características sociodemográficas	19
3 Consumo de alcohol según sexo	18
4 Consumo de alcohol según categoría laboral	19
5 Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para variables continuas e índices de los instrumentos	20
6 Correlación de Spearman de las variables edad, escolaridad, pros y contras, y consumo de alcohol	21
7 Prueba U de Mann-Whitney para categoría laboral e índice de AUDIT	22
8 Prueba U de Mann-Whitney para sexo y consumo de alcohol	23
9 Prueba U de Mann-Whitney para sexo e índice de frecuencia y cantidad	23
10 Prueba U de Mann-Whitney para sexo e índice de consumo dependiente	24
11 Prueba U de Mann-Whitney para sexo e índice de consumo dañino	24
12 Correlación de Spearman de las variables pros y contras del consumo de alcohol con el índice AUDIT	25
13 Prueba U de Mann-Whitney para sexo y subescalas pros y contras percibidos para el consumo de alcohol	26
14 Combinación de sexo y categoría laboral con índices del estudio	27
15 Prueba de Kruskal-Wallis para combinaciones de sexo y categoría laboral con los índices del estudio	28

16 Valores de  $p$  reportados por la prueba U de Mann-Whitney para los contrastes de sexo y categoría laboral con índices del estudio

29

## Resumen

Nombre: Yolanda Castillo Muraira  
Universidad Autónoma de Nuevo León  
Facultad de Enfermería

Fecha de graduación:  
Enero de 2004

Título del estudio: PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO DE ALCOHOL EN TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA MAQUILADORA

Número de páginas: 46

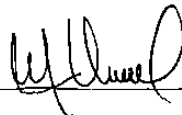
Candidato para obtener el grado de  
Maestría en Ciencias de Enfermería  
Con Énfasis en Salud Comunitaria.

Área de estudio: Salud Comunitaria

**Propósito y Método de Estudio.** El propósito del estudio fue conocer la relación que existe de los pros y contras percibidos para el consumo de alcohol por los trabajadores de la industria maquiladora y su consumo de alcohol. Se utilizó el concepto de pros y contras percibidos del constructo Balance de Decisiones de Prochaska y DiClemente (1983). El diseño del estudio fue descriptivo correlacional (Polit & Hungler, 1999), el muestreo fue probabilístico estratificado por asignación proporcional al tamaño de los cuatro estratos, siendo estos administrativos y obreros tanto hombres como mujeres. El tamaño de la muestra ( $n=151$ ) se estimó con una potencia de 80% significancia de .05 para una correlación alternativa de .20. Los instrumentos utilizados AUDIT y Escala de Balance Decisional mostraron consistencia interna aceptable con Alpha de Cronbach de .82 y .87 respectivamente. Se aplicó estadística descriptiva, prueba de Kolmogorov-Smirnov, Coeficiente de Correlación de Spearman y la prueba U de Mann-Whitney.

**Contribuciones y Conclusiones.** El estudio permitió conocer que existe diferencia significativa del consumo de alcohol según categoría laboral solo para trabajadoras ( $p=.0328$ ), administrativas y obreras. Se encontró diferencia significativa del sexo y consumo de alcohol ( $U=1327.0, p<.001$ ), de igual forma se encontró diferencia significativa del consumo dependiente ( $U=2373.0, p=.047$ ) y consumo dañino de alcohol ( $U=2035.5, p=.001$ ) por sexo, encontrándose que los trabajadores del sexo masculino tienen mayor consumo de alcohol que las trabajadoras. Los pros percibidos mostraron relación positiva y significativa con el consumo de alcohol ( $r_s= .583, p<.001$ ). Los contras percibidos mostraron relación negativa y significativa con el consumo de alcohol ( $r_s=-.307, p<.001$ ). Los trabajadores del sexo masculino reportaron mayores pros que las trabajadoras. Las trabajadoras del sexo femenino reportaron mayores contras percibidos que los trabajadores. Se recomienda continuar realizando estudios con los conceptos pros y contras percibidos y estudios de género y consumo de alcohol.

Firma del Director de Tesis: \_\_\_\_\_



## Capítulo I

### Introducción

El consumo de alcohol es una conducta social y culturalmente avalada por la sociedad y esta relacionada con la edad y el sexo. Sin embargo en México constituye un serio problema de salud pública por sus efectos en la salud individual, el costo y riesgo social que el abuso de esta sustancia provoca en relación a la cantidad de horas no laboradas por individuos intoxicados por alcohol, accidentes ocasionados directa o indirectamente por esta causa, así como el deterioro en las relaciones familiares y sociales (Tapia, 2001).

El consumo de bebidas alcohólicas se ha convertido en uno de los principales factores de riesgo para la salud en México; la ingesta de esta sustancia por encima de los límites sensatos constituye un factor de riesgo para accidentes, lesiones y alteraciones crónicas de salud (Morales-García et al., 2001). Entre las principales causas de muerte durante 1997 consideradas como asociadas al consumo de alcohol en la población en edad productiva se encuentran los accidentes, seguido por la cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado, homicidio y lesiones infligidas intencionalmente por otra persona, suicidio y lesiones auto infligidas, así como el síndrome de dependencia al alcohol (Tapia, 2001).

Las tasas de muerte por cirrosis en México son de las más altas del mundo, ocupando el primer lugar en causas de muerte de población masculina joven (30.7 por 100 000 habitantes). De los ingresos a salas de urgencias por eventos traumáticos 20.9% tuvieron lecturas positivas de alcohol en sangre. En autopsias de suicidas el 38% resultaron positivas al alcohol, y el 49% de los homicidas habían consumido alcohol antes de cometer el delito (Tapia, 2001).

Según estadísticas presentadas por el Programa Nacional de Salud 2001-2006 sobre las principales causas de pérdida de años de vida saludables en México en 1998

señalaron a las enfermedades relacionadas con el consumo de alcohol como la causa más importante sumando un 12.3% de años de vida saludable (AVISA) perdidos por causa del consumo de alcohol, distribuidos de la siguiente manera: homicidios y violencia 4.8%, accidentes de vehículos de motor 4.0%, cirrosis hepática 2.9%, consumo de alcohol 1.6% (Secretaría de Salud y Asistencia, 2001).

Según un estudio realizado en la ciudad de México por Caraveo, Colmenares y Saldívar (1999), el 96.5 % de la población masculina y el 81.1% de la población femenina habían consumido al menos una copa de alcohol en su vida, la edad promedio de inicio fue de 16 años para los varones y 18 años para las mujeres.

La Encuesta Nacional de Adicciones (ENA) realizada en 1998 muestra una prevalencia de consumo nacional de alcohol de 58.1%. En hombres la prevalencia es de 77.0 % y en mujeres de 44.6% , observándose un aumento significativo con respecto a la prevalencia encontrada en 1990 (Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], 1999). Con respecto al tipo de bebida ingerida, un 50% del total corresponde a la cerveza, 32% a los destilados, vinos un 5%, pulque un 9%, aguardiente y alcohol de 96° un 4%. En la elección de bebida influyen factores como nivel económico, escolaridad, lugar de procedencia, edad y sexo (Tapia, 2001).

El consumo per cápita anual estimado es de cinco litros de alcohol absoluto para la población mayor de 15 años. En los últimos 20 años ha habido un incremento importante de 2.06 litros de etanol en 1970, a 3.5 litros de etanol en 1994 para la población total, con una variación en este período de 62.10% . El alcohol disponible en México es consumido básicamente por varones de edad media quienes según encuestas de población realizadas demuestran que constituyen el 25% de los bebedores mas fuertes y consumen 78% del alcohol disponible (Tapia, 2001).

El consumo riesgoso y dañino de alcohol es mayor en hombres (22.2 %) que en mujeres (3.4%) ambos grupos en edad productiva (Morales et al., 2001). En promedio, cinco años después del inicio del contacto con el alcohol la población de ambos sexos



alcanza su mas alto nivel de consumo, mismo que tiende a ser excesivo. En un estudio realizado en la ciudad de México se encontró como población bebedora a 71.7 % de los varones y a 20.4% de las mujeres (Caraveo-Anduaga, Colmenares-Bermudez & Saldívar-Hernández, 1998).

El patrón de consumo característico en México es de baja frecuencia con grandes cantidades en un 18%, el consumo frecuente con bajas cantidades es poco común correspondiéndole un 3.6% (Tapia, 2001). En general, la ingestión de alcohol en México se presenta de dos formas, la primera caracterizada por episodios agudos de gran consumo, sobretodo durante los fines de semana y en períodos de fiesta. La segunda forma se caracteriza por consumo excesivo crónico propio de los individuos alcohólicos (López-Jiménez, 1998).

El consumo excesivo de alcohol afecta la productividad, el CONADIC (1999) refiere que el 1.7% de los entrevistados en la última Encuesta Nacional han tenido reducción de sus actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo de alcohol; 11.4% presenta incapacidad de control y el 4.6% de la población cumple el criterio de dependencia a esta droga. Además en casi el 1% de los casos la bebida ha sido causa de que no se obtenga ascenso en el trabajo o incremento salarial, y en ese mismo porcentaje los trabajadores han perdido la estabilidad laboral a causa de la bebida (CONADIC,1999); Tapia (2001) menciona que el alcohol saca lo peor de la gente y ocasiona que las personas hagan cosas de las que después se arrepienten.

En Estados Unidos un estudio realizado en 1997 en grupos ocupacionales, trabajadores de preparación de alimentos, meseros y cantineros tuvieron alto consumo de alcohol (15%). En otras categorías ocupacionales casi el 8% de todos los trabajadores de tiempo completo en el grupo de edad de 18 a 49 años mostraron alto consumo de alcohol siendo las cifras mas altas para administrativos, ayudantes y trabajadores obreros (14%) y trabajadores de la construcción (12%) (The National Institute on Drug Abuse [NIDA], 2002; Shamsa, 1997).

En la región de H. Matamoros Tamaulipas, según observaciones de la autora del estudio, el consumo de alcohol es mayor durante los fines de semana, período en el cual la mayoría de los trabajadores y trabajadoras de las maquiladoras descansan y reciben su salario dedicándose a actividades recreativas que generalmente involucra la ingesta de algún tipo de bebida alcohólica en mayor o menor cantidad. Esto repercute en el bienestar físico del trabajador, ocasionando incapacidades y ausentismo laboral o bien disminución del rendimiento en la jornada de trabajo, con la consiguiente afectación de la economía personal, familiar y de la empresa.

En un estudio realizado por Maya (2002) con trabajadores de la salud encontró diferencia en el consumo de alcohol con respecto a sexo y ocupación; en esta población de estudio el consumo sensato predominó en mujeres y en profesionales, en tanto que el consumo dañino fue mayor en hombres y en personal de apoyo.

En trabajadores de la industria petroquímica Cortaza (2001) encontró alto porcentaje de consumo excesivo (77%), dependencia (36.4%), y consumo dañino (52.3%) en hombres, mientras que en las mujeres predominó el consumo sensato (54.1%). En cuanto a la ocupación encontró que el personal de cuello azul (obreros) presentó consumo de alcohol excesivo, dañino y con dependencia, en comparación con el personal de cuello blanco (administrativos) que presentó mayor consumo sensato.

En resumen se puede identificar que el consumo de alcohol sensato es más frecuente en mujeres que en hombres y más frecuente en profesionales y en personal administrativo que en obreros y personal de apoyo. El consumo sensato es una conducta que implica tomar una decisión; en este aspecto se involucran diversos factores que influyen positivamente (pros) y otros que influyen negativamente (contras).

El Modelo Transteórico (Prochaska & DiClemente, 1983) incluye el concepto balance de decisiones que a su vez comprende Pros y Contras de involucrarse con una conducta saludable o evitar una conducta nociva como sería en este caso el consumo de alcohol.

Lozano (2001) en trabajadores universitarios encontró que cuando los trabajadores percibían mayores pros aumentaba el consumo de alcohol; sin embargo no encontró relación significativa en los contras percibidos con el consumo de alcohol.

Existen pocos estudios en relación al constructo Balance de Decisiones (pros y contras) y Consumo de Alcohol, en particular en trabajadores de maquiladoras, por lo que cobra importancia estudiar el consumo de alcohol bajo este concepto teórico. Por lo anterior se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la relación que existe de los pros y contras percibidos del consumo de alcohol por los trabajadores de la industria maquiladora y su consumo de alcohol?

### *Marco Conceptual*

El presente estudio se realizó bajo el concepto teórico de Balance de Decisiones del Modelo Transteórico de Prochaska y DiClemente (1983) y el concepto Consumo de Alcohol.

El balance de decisiones es un constructo del Modelo Transteórico de Prochaska y DiClemente. Este modelo es una integración de teorías de cambio intencionales y postula que tanto el cese de conductas de alto riesgo como la adquisición de alternativas mas saludables involucra cinco etapas de cambio (precontemplación, contemplación, preparación, acción y mantenimiento), diez procesos de cambio (cinco experienciales y cinco conductuales), autoeficacia (confianza en la habilidad para cambiar) y el balance decisional que implica los pros y contras de cambiar el comportamiento (Prochaska, 1994). Para fines del presente estudio, se retomó de este modelo solo los conceptos pros y contras.

Los pros son los aspectos positivos del cambio de conducta y los contras son las desventajas o aspectos negativos del cambio de conducta y son facilitadores o barreras para el cambio respectivamente (Prochaska, 1994).

El alcohol es una droga lícita, que como sustancia esta legalizada para su consumo en todo el territorio nacional por personas mayores de 18 años; el alcohol puede crear adicción si se consume de manera regular y excesiva (De la Fuente & Kershenobich, 1992).

En el consumo de alcohol existen diversos criterios para establecer los límites entre uso y abuso. El Departamento de Salud de Estados Unidos establece como límite para el consumo moderado de alcohol la ingestión no mas de una copa por día para la mujer, no mas de dos copas por día para los hombres y no mas de una copa por día para personas en edad avanzada, excluyendo de estos lineamientos a mujeres embarazadas, personas que van a conducir automóviles o que van a utilizar maquinaria o equipo en el lugar de trabajo, personas que toman medicamentos, alcohólicos y menores de edad (Tapia, 2001).

En México los límites se establecen para el consumo semanal, considerando como ingesta de bajo riesgo en la mujer no más de nueve copas por semana y doce si es varón sin exceder una copa por hora ni mas de cuatro por ocasión de consumo. El uso continuo de alcohol puede producir tolerancia y dependencia (Tapia, 2001). Algunos datos sugerentes de consumo nocivo de alcohol son: ocupación asociada a alto estrés laboral, pertenencia a grupos marginados, antecedentes delictivos, antecedentes de traumatismos repetidos y peleas. También se asocia el incremento de consumo con hipertensión arterial mal controlada y resistente al tratamiento, tuberculosis y enfermos que no siguen el tratamiento, maltrato físico y psicológico del cónyuge y a los hijos, incumplimiento del horario laboral, inestabilidad laboral y desempleo (Navarro et al. 1998).

En general se considera consumo sensato la ingesta de no mas de 40 gr. de etanol en el varón y 20 gr. de etanol en la mujer al día. El consumo dañino o perjudicial es aquel que afecta la salud física y mental del consumidor. La dependencia se refiere a un estado de manifestaciones físicas y psicológicas por la necesidad de la sustancia (Tapia, 2001).

### *Definición de Términos*

Los términos que en el presente estudio fueron aplicados son los siguientes:

Consumo de alcohol es la ingesta de bebidas alcohólicas por parte de trabajadores de maquiladora en relación a frecuencia y cantidad y este se clasifica en consumo sensato, dependiente y dañino.

Consumo sensato es la ingesta de no más de dos bebidas estándar de alcohol en mujeres trabajadoras de maquiladora, y no más de cuatro bebidas estándar de alcohol en hombres trabajadores de maquiladora por ocasión de consumo.

Consumo dependiente es la ingesta de alcohol de tres a seis copas por ocasión de consumo en la mujer y de cuatro a nueve copas en hombres, además de haber omitido hacer alguna actividad por causa de la bebida.

Consumo dañino es la ingesta de más de seis bebidas estándar de alcohol en la mujer por ocasión de consumo y más de diez bebidas estándar de alcohol en hombres, además de presentar sentimientos de culpa y olvido de sucesos ocurridos durante el episodio de consumo y/o haber recibido la recomendación de otras personas como familia, amigos, profesional de salud, sobre su forma de beber.

Pros son aspectos positivos o facilitadores para el consumo de alcohol que identifica el trabajador de una maquiladora.

Contras son aspectos negativos o barreras que percibe el trabajador para el consumo de alcohol.

### *Estudios Relacionados*

Los estudios se presentan en dos apartados; en primer lugar los relacionados a consumo de alcohol y posteriormente los relativos a balance de decisiones (pros y contras). Es importante señalar que solo se localizó un estudio de balance de decisiones y consumo de alcohol.



En un estudio realizado en la Cd. de México por Caraveo-Anduaga et al., (1998) se encontró que el consumo de alcohol en el último año por edad reportó para varones que el consumo mas alto de 20 o más copas de alcohol por ocasión de consumo ocurrió en el grupo de 18 a 24 años de edad con un 16.1%, siguiendo el grupo de 25 a 34 años con un 12.1%; sin embargo el consumo de más de 20 copas por ocasión de consumo en las mujeres se presentó en el grupo de 55 a 65 años de edad con un 4.0%. En relación con la ingesta peligrosa de embriaguez se notificó que 13.1% de la población masculina y el 1.1% de la población femenina que bebieron en el último año llegaron a la embriaguez con una frecuencia mínima de una vez al mes, lo que permite señalar que los hombres consumen mas alcohol que las mujeres y que el consumo de alcohol en varones disminuye con la edad mientras que en las mujeres se incrementa.

Morales-García et al. (2001) en pacientes derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social reportó que la prevalencia de consumo riesgoso y dañino fue en el 12.8% de la población (*I.C.* 95% 12.5-13.2) siendo el consumo mayor en hombres (22.2%, *I.C.* 95% 21.72-22.8) que en mujeres (3.4%, *I.C.* 95% 3.1-3.6), por lo que se concluye que en hombres existe un efecto de la edad mientras que el consumo en mujeres es mas homogéneo. En ambos grupos el consumo de alcohol riesgoso y dañino ocurre en las edades productivas, 30-34 años (20.2%), 45-49 (19.8%), y el consumo dañino es entre 45-49 años (6.6%) y entre 50-54 años (5.6%).

Cortaza (2001) en su estudio de consumo de alcohol en trabajadores de la industria petroquímica del estado de Veracruz encontró diferencias significativas entre hombres y mujeres en relación a la frecuencia y cantidad de consumo de alcohol ( $U = 1042.5$ ,  $p = .001$ ) lo cual significa que los hombres tuvieron mayor consumo de alcohol ( $Mdn = 25.0$ ) en comparación con las mujeres que tuvieron un menor consumo ( $Mdn = 8.3$ ). En cuanto a frecuencia y cantidad de consumo en trabajadores de cuello blanco y cuello azul se encontraron también diferencias significativas ( $U = 4333.5$ ,

$p = .003$ ), reportándose para los trabajadores de cuello blanco una mediana de 7.5 y en trabajadores de cuello azul una mediana de 15.0.

En el estudio autoeficacia percibida y consumo de alcohol en trabajadores de la salud realizado por Maya (2002) en la Cd. de México, se encontró diferencia significativa en cuanto al consumo de alcohol por sexo ( $U = 661.5, p = .01$ ), mostrando una mediana mayor de consumo para hombres ( $Mdn = 4.0$ ) que para mujeres ( $Mdn = 2.0$ ). En relación al consumo de alcohol según tipo de personal se encontraron diferencias significativas ( $U = 2117.0, p = .03$ ) las medianas para profesionales de la salud y personal de apoyo fueron iguales, sin embargo de acuerdo a la media de consumo fue mas alta para personal de apoyo ( $\bar{\chi} = 5.37$ ) que para profesionales de la salud ( $\bar{\chi} = 2.72$ ).

Lozano (2001) en su estudio realizado en trabajadores universitarios del estado de Veracruz encontró que el 56.42% de varones consumían alcohol siendo el 42% su consumo sensato y 14.28% el consumo excesivo, en las mujeres estos porcentajes son menores predominando también el consumo sensato. Con respecto al balance de decisiones (pros y contras) se encontró que no hubo asociación significativa ( $p > .05$ ) entre los contras percibidos del consumo y el nivel de consumo de alcohol, en tanto que los pros influyen en el nivel de consumo ( $t = 5.76, p = .001$ ), con un coeficiente de determinación del 19%.

En síntesis, se puede afirmar que existe diferencia significativa en el consumo de alcohol entre hombres y mujeres, con tendencia a ser mayor y de tipo riesgoso y dañino en los hombres, principalmente en edad productiva. También existe diferencia en el consumo de bebidas alcohólicas con relación a la categoría laboral, siendo mayor el consumo cuanto más baja es ésta. Debido a la escasez de información respecto a los pros y contras percibidos y consumo de alcohol es difícil realizar afirmaciones respecto a la relación existente entre ambas variables, sin embargo el estudio encontrado muestra que la percepción de beneficios (pros) favorece el consumo de alcohol, en tanto que las

barreras (contras) percibidas no influyen de manera significativa para que se limite el consumo.

### *Hipótesis*

H1. Los trabajadores administrativos tienen menor consumo de alcohol, que los trabajadores obreros.

H2. Los trabajadores del sexo masculino tienen mayor consumo de alcohol que las trabajadoras del sexo femenino.

H3. A mayores pros percibidos mayor consumo de alcohol.

H4. A mayores contras percibidos menor consumo de alcohol.

## Capítulo II

### Metodología

En este capítulo se incluye diseño del estudio, población, muestreo y muestra, criterios de inclusión, mediciones y procedimiento de recolección de datos, consideraciones éticas y análisis de datos.

#### *Diseño del Estudio*

El estudio fue descriptivo correlacional (Polit & Hungler, 1999). Se identificó la relación existente entre pros y contras percibidos por trabajadores de la industria maquiladora y su consumo de alcohol.

#### *Población, Muestreo y Muestra*

La población de estudio estuvo constituida por 1027 trabajadores de la industria maquiladora en las categorías de obreros (860) y administrativos (167), los que se dividen en hombres (391) y mujeres (636). El muestreo fue probabilístico estratificado con asignación proporcional al tamaño de los cuatro estratos siendo estos trabajadores administrativos y obreros tanto del sexo masculino como femenino.

El tamaño de muestra se calculó para un nivel de confianza de 95%, con un nivel de significancia de .05, para una prueba unilateral de correlación, una correlación alternativa de .20 y potencia de 80%. El tamaño de muestra fue de 151 individuos distribuidos de manera proporcional entre los estratos; obreros hombres 39, obreras mujeres 86, administrativos hombres 19 y administrativos mujeres 7 (Apéndice E).

#### *Criterios de Inclusión*

Se incluyeron en el estudio aquellos trabajadores que refirieron consumir alcohol por lo menos una vez al año.

### *Instrumentos*

Se utilizaron dos instrumentos, el Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol (AUDIT), ( De la Fuente & Kershenobich, 1992) y la Escala de Balance Decisional (Maddock, 1997), además de una Cédula de Datos Personales.

El Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol (AUDIT), (De la Fuente & Kershenobich, 1992) es un instrumento que consta de diez reactivos para medir el nivel de consumo de alcohol en el último año en cuanto a frecuencia, cantidad, dependencia y daño. Los reactivos del 1 al 3 indican la frecuencia y cantidad del consumo, los reactivos del 4 al 6 evalúan el consumo dependiente y los reactivos del 7 al diez evalúan la presencia de consumo dañino. La escala oscila de 0 a 40 puntos, donde a mayor puntaje existe mayor consumo de alcohol. Si se obtiene un valor de 1 a 3 puntos se considera un consumo sin riesgo (sensato), si se obtiene de 4 a 7 puntos indica que se tienen problemas en el consumo (dependencia) y si se registran de 8 a 40 puntos se considera consumo con riesgo elevado o dañino.

Este instrumento ha sido utilizado por los autores en una población de 1900 sujetos de diferentes países, reportando una sensibilidad de 80% y una especificidad de 89%. En trabajadores de la industria petroquímica en México, el instrumento fue aplicado por Cortaza (2001) con un Alpha de Cronbach de .83 y por Maya (2002) en trabajadores de la salud de la Cd. de México obteniendo un Alpha de Cronbach de .87 (Apéndice A).

Para fines del presente trabajo se utilizaron los términos copa, cerveza o bebida preparada como bebida estándar, siendo ésta la que contiene el equivalente a 14 gr. de alcohol; estas bebidas equivalen a 360 mililitros de cerveza, 45 ml de alcohol destilado como ginebra, vodka, whisky, ron o brandy, 180 ml de vino de mesa (rojo, blanco, rosado), 120 ml de jerez, licor de frutas o licor como aperitivo o digestivo.

La Escala de Balance Decisional (Maddock, 1997) mide los pros y los contras percibidos sobre consumir alcohol; consta de ocho reactivos para medir los pros y siete

reactivos para medir los contras, la escala de respuesta va de 1 que equivale a nada importante, a 4 que significa muy importante.

Para los pros el valor mínimo es de ocho y el máximo de 32 puntos, en donde a mayor puntuación mayor percepción de pros para consumir alcohol. Para la escala de contras la puntuación mínima es de siete y la puntuación máxima es de 28, lo cual significa que a mayor puntaje se perciben mayores barreras para el consumo de alcohol. Con la finalidad de mejorar la comprensión del instrumento por parte de los sujetos de estudio, la escala de respuesta que en el instrumento va de nada importante a muy importante fue modificada aplicando los criterios de totalmente en desacuerdo a totalmente de acuerdo, sin que esto afectara el sentido de las respuestas ni los puntajes.

Maddock aplicó este instrumento en 382 estudiantes universitarios considerados bebedores fuertes, reportando un Alpha de Cronbach de .91 para la subescala de pros y de .84 para la subescala de contras. Por su parte Lozano (2001) en trabajadores universitarios del estado de Veracruz obtuvo un Alpha de Cronbach de .81 para los pros y de .97 para los contras (Apéndice B)

La Cédula de Datos Personales está conformada por cinco reactivos que corresponden a edad en años cumplidos, años de escolaridad, sexo, nivel de educación y categoría ocupacional (Apéndice C).

#### *Procedimiento de Recolección de Datos*

Se solicitó la autorización del estudio a las Comisiones de Investigación y de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

Posteriormente se solicitó por escrito a la gerencia de la Industria Maquiladora su autorización para llevar a cabo el estudio.

Antes de iniciar la recolección de datos se dió una explicación de los propósitos del estudio a cada uno de los trabajadores que fueron seleccionados aleatoriamente de las listas de trabajadores que la gerencia proporcionó, valorando si cumplía con el criterio

de inclusión mediante la pregunta de si había consumido por lo menos una bebida de contenido alcohólico en el último año; una vez que se valoró el criterio de inclusión se solicitó su participación voluntaria mediante el consentimiento informado por escrito (Apéndice D), se les indicó que se respetaría la decisión de participar o no en el estudio así como de su anonimato. Se hizo énfasis en el sentido de que no afectaría su relación laboral si no aceptaba participar.

Los trabajadores administrativos fueron abordados para la recolección de datos en su área de trabajo media hora antes del término de la jornada laboral. Los obreros se abordaron en la hora de descanso en el comedor de la empresa buscando una mesa con la ubicación adecuada para asegurar la confidencialidad de la información.

Al terminar el levantamiento de datos, los cuestionarios se guardaron en una caja cerrada para su manejo posterior por el autor del estudio. Al finalizar el procedimiento se les agradeció a cada uno su participación en el estudio y se les proporcionó un tríptico informativo sobre prevención de consumo de alcohol.

### *Consideraciones Éticas*

Considerando las disposiciones que en materia de investigación en el área de la salud establece la Ley General de Salud, el presente estudio atendió los aspectos éticos que garantizaron la dignidad y el bienestar de las personas sujetas a investigación, tal como se especifica en el Título Segundo, Capítulo I, Artículo 13 (Secretaría de Salud, 1987).

El presente estudio se ubica en el nivel de riesgo mínimo (Artículo 17, fracción II) dado que los instrumentos de medición fueron de lápiz y papel y se indagó sobre aspectos personales que pueden influir en el estado emocional. Sin embargo se proporcionó a los participantes información clara y completa, y se solicitó su consentimiento informado por escrito (Capítulo I, Artículo 14, fracción V; Artículos 20 y 21, fracciones I, VI, VII, VIII).

Así mismo se protegió la privacidad del individuo participante en la investigación (artículo 16), proporcionándole un lugar adecuado para que respondiera el cuestionario sin que otras personas pudieran conocer sus respuestas y con la garantía de que dicho cuestionario sería integrado de manera inmediata al conjunto total y manejado únicamente por el investigador. Se respetó la decisión del individuo de retirarse del estudio en el momento que lo decidiera (Artículo 18).

Acorde a lo dispuesto en el capítulo V, Artículos 57 y 58, fracciones I y II, los empleados de una empresa como lo es una maquiladora son considerados como grupos subordinados por lo que se garantizó que los resultados obtenidos de sus respuestas se darían a conocer solo de manera grupal sin perjuicio para el individuo y sin posibilidad de identificación personal. Se garantizó también al sujeto que su participación en el estudio o su decisión de no hacerlo sería conocida solo por el investigador, sin ocasionar daño o perjuicio para su situación laboral.

A fin de asegurar el respeto a la dignidad de los sujetos y la protección a sus derechos y bienestar, el estudio fue sometido al dictamen de la Comisión de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (Capítulo 1, Artículo 14, fracción VII).

#### *Análisis de Datos*

La información obtenida fue procesada por medio del programa estadístico computacional SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) versión 10.0. El análisis estadístico se hizo en dos etapas: en la primera se realizó la estadística descriptiva como frecuencias, proporciones, medidas de tendencia central y de variabilidad. A los instrumentos se les determinó la confiabilidad a través del Coeficiente Alpha de Cronbach. Se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para verificar la normalidad de las variables continuas; previo a ello se obtuvieron índices para las escalas y subescalas de los instrumentos.



La segunda etapa consistió en aplicar la estadística inferencial para comprobación de las Hipótesis la cual dado que no existió normalidad las variables se utilizó la estadística no paramétrica. Por lo anterior para las Hipótesis 1 y 2 se decidió aplicar la prueba no paramétrica U de Mann-Whitney. Para las Hipótesis 3 y 4 se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman. Adicionalmente se realizaron combinaciones de las categorías laborales obrero y administrativo por sexo femenino y masculino. En estas combinaciones se aplicó la prueba de Kruskal-Wallis para conocer las diferencias en pros y contras percibidos y consumo de alcohol.

### Capítulo III

#### Resultados

En este capítulo se presentan los resultados del estudio pros y contras percibidos del consumo de alcohol por trabajadores de una industria maquiladora en 151 participantes trabajadores de dicha industria localizada en la zona fronteriza de México y Estados Unidos.

Los datos se presentan en el siguiente orden: confiabilidad de los instrumentos, datos descriptivos de las variables de estudio, índices y prueba de normalidad para las variables continuas. Posteriormente se presenta una matriz bivariada de correlación y finalmente las pruebas de hipótesis.

#### *Confiabilidad de los Instrumentos*

*Tabla 1*

#### Consistencia interna de los instrumentos

Escala	Reactivos	Alpha de Cronbach
Balance decisional Escala total	Del 1 al 15	.871
Subescala pros	Del 1 al 8	.907
Subescala contras	Del 1 al 7	.902
AUDIT Escala total	Del 1 al 10	.823
Subescala frecuencia y cantidad	Del 1 al 3	.789
Subescala dependencia	Del 4 al 6	.784
Subescala daño	Del 7 al 10	.638

Fuente: AUDIT y EBD

*n*=151

En la tabla 1 se puede observar que la escala de balance decisional y la subescala de pros y contras obtuvieron una consistencia aceptable, de igual manera en la escala y subescalas del AUDIT (Pólit & Hungler, 1999).

### *Estadística Descriptiva*

*Tabla 2*

#### Características sociodemográficas

Variable	<i>f</i>	%
Edad		
17-25	72	47.5
26-35	53	35.0
36-50	26	17.5
Sexo		
Masculino	58	38.4
Femenino	93	61.6
Escolaridad		
Primaria	23	15.2
Secundaria	57	37.7
Preparatoria y Técnico	42	27.8
Profesional	29	19.3
Categoría laboral		
Obreros	125	82.8
Administrativos	26	17.2

Fuente: CDP

*n*=151

En la tabla 2 se puede observar que la mayor proporción de los trabajadores esta compuesta por adultos jóvenes entre los 17 y los 25 años de edad con predominio en el sexo femenino. El nivel de escolaridad mayor corresponde a secundaria con una media

reportada en años de estudio de 10.64; en categoría laboral la mayoría corresponde a obreros de la industria maquiladora.

Tabla 3

Consumo de alcohol según sexo

Consumo	<u>Masculino</u>		<u>Femenino</u>		<u>Total</u>	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Sensato	21	36.2	71	76.3	92	61.0
Dependiente	15	25.8	15	16.1	30	19.8
Dañino	22	38.0	7	7.6	29	19.2
Total	58	100.0	93	100.0	151	100.0

Fuente: CDP y AUDIT

*n*=151

De acuerdo con la tabla 3 la población femenina en mayor proporción tiene un consumo sensato de alcohol. Con respecto al sexo masculino la mayor proporción corresponde al consumo de alcohol dañino.

Tabla 4

Consumo de alcohol según categoría laboral

Consumo	<u>Obrero</u>		<u>Administrativo</u>		<u>Total</u>	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Sensato	77	61.6	15	57.6	92	61.0
Dependiente	26	20.8	4	15.5	30	19.8
Dañino	22	17.6	7	26.9	29	19.2
Total	125	100.0	26	100.0	151	100.0

Fuente: CDP y AUDIT

*n*=151

De acuerdo a lo reportado en la tabla 4 en la categoría de obrero se observa una mayor proporción en el consumo sensato seguido del consumo de alcohol dependiente, en tanto que en la categoría de administrativo se observa predominio en el consumo de tipo sensato y consumo dañino.

### *Resultados de la Prueba de Normalidad*

*Tabla 5*

Prueba de Normalidad de Kolmogorov- Smirnov para variables continuas e índices de los instrumentos

Variable	Valor Mínimo	Valor Máximo	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>K - Z</i>	Valor de <i>p</i>
Edad	17	50	27.74	26.00	7.91	1.67	.007
Años de escolaridad	6	19	10.64	10.00	3.06	2.14	.000
Índice AUDIT	2.50	72.50	10.87	5.00	12.65	3.12	.000
Índice de frecuencia y cantidad	8.33	83.33	24.28	16.66	21.16	3.33	.000
Índice de consumo dependiente	.00	66.67	3.36	.00	10.46	5.82	.000
Índice de consumo dañino	.00	68.75	6.45	.00	13.50	5.22	.000
Índice de pros	.00	79.17	21.33	12.50	21.72	2.23	.000
Índice de contras	.00	100.00	59.82	66.66	30.86	1.32	.060

Fuente: CDP, AUDIT y EBD

*n*=151

De acuerdo a la tabla 5 las variables de estudio no mostraron normalidad ( $\alpha=0.05$ ) a excepción del índice de contras, por lo que se decide utilizar para estadística inferencial las pruebas no paramétricas para la comprobación de las hipótesis. En el Apéndice F se reportan las frecuencias y proporciones de los instrumentos utilizados en el estudio.

### *Matriz de Correlación*

*Tabla 6*

Correlación de Spearman para las variables edad, escolaridad, pros y contras, y consumo de alcohol

Variable	1	2	3	4	5	6	7	8
1. Edad	1							
2. Años de escolaridad	-.133 .103	1						
3. Índice de pros	-.018 .829	-.065 .424	1					
4. Índice de contras	.044 .594	-.068 .409	-.223 .006	1				
5. Índice AUDIT	-.044 .593	.054 .510	.583 .000	-.307 .000	1			
6. Índice de frecuencia y cantidad	.049 .547	.048 .559	.575 .000	-.296 .000	.919 .000	1		
7. Índice de consumo dependiente	-.095 .245	-.048 .555	.308 .000	-.113 .166	.582 .000	.463 .000	1	
8. Índice de consumo dañino	-.073 .374	.018 .822	.376 .000	-.214 .008	.725 .000	.473 .000	.550 .000	1

Fuente: CDP, AUDIT y EBD

$n=151$

El valor superior indica el coeficiente de correlación

El valor inferior indica el valor de  $p$

En la tabla 6 se observa que el índice de pros se asocia positivamente y significativamente con la frecuencia y cantidad, el índice AUDIT y con el índice de consumo dependiente y dañino. Además se observó correlación negativa y significativa

entre los contras percibidos y el índice AUDIT, con la frecuencia y cantidad del consumo y con el índice de consumo dañino de alcohol, lo que indica que a mayores contras percibidos menor es el consumo de alcohol. Es importante señalar que existe relación negativa y significativa del índice contras con pros percibidos.

### *Prueba de Hipótesis*

Para probar la hipótesis 1 la cual señala que los trabajadores administrativos tendrán menor consumo de alcohol que los trabajadores obreros, se utilizó la prueba U de Mann-Whitney.

*Tabla 7*

Prueba U de Mann-Whitney para categoría laboral e índice de AUDIT

Categoría	$n_j$	$\bar{X}_j$	$Mdn_j$	U de Mann-Whitney	Valor de $p$
Obrero	125	10.86	5.00	1565.00	.756
Administrativo	26	10.96	5.00		

Fuente: CDP y AUDIT

$n=151$

De acuerdo con la tabla 7 se puede observar que no existe diferencia significativa del consumo de alcohol medido a través del índice AUDIT con categoría laboral, por lo que no se sustenta la hipótesis 1.

Para probar la hipótesis 2, la cual dice que los trabajadores del sexo masculino tienen mayor consumo de alcohol que las trabajadoras del sexo femenino se utilizó la prueba no paramétrica U de Mann-Whitney.

Tabla 8

Prueba U de Mann-Whitney para sexo y consumo de alcohol

Sexo	$n_i$	$\bar{X}_i$	$Md_{n_i}$	U de Mann-Whitney	Valor de $p$
Masculino	58	16.33	15.00	1327.00	.000
Femenino	93	7.47	2.50		

Fuente: CDP y AUDIT

 $n=151$ 

De acuerdo a lo reportado en la tabla 8 se observa que existe diferencia significativa de consumo de alcohol con respecto a sexo ( $p<.001$ ). Se puede inferir, dado que la media y la mediana de consumo de alcohol es mayor en los hombres que en las mujeres, que se sustenta la hipótesis 2 de investigación.

Además como hallazgo adicional se observaron diferencias significativas de sexo con frecuencia y cantidad y con consumo dependiente y dañino de alcohol como se muestra en las tablas 9, 10 y 11.

Tabla 9

Prueba U de Mann-Whitney para sexo e índice de frecuencia y cantidad

Sexo	$n_i$	$\bar{X}_i$	$Md_{n_i}$	U de Mann-Whitney	Valor de $p$
Masculino	58	36.49	33.33	1283.50	.000
Femenino	93	16.66	8.33		

Fuente: CDP y AUDIT

 $n=151$



La tabla 9 muestra que existen diferencias en la media y mediana del índice de frecuencia y cantidad de consumo de alcohol con respecto al sexo.

Tabla 10

Prueba U de Mann-Whitney para sexo e índice de consumo dependiente

Sexo	$n_i$	$\bar{X}_i$	$Md_{ni}$	U de Mann-Whitney	Valor de $p$
Masculino	58	4.74	.00	2373.00	.047
Femenino	93	2.50	.00		

Fuente: CDP y AUDIT

$n=151$

En la tabla 10 se observa que existe diferencia significativa del consumo de alcohol dependiente con respecto al sexo; se observa que es mas alta la media en hombres que en mujeres, aun cuando la mediana presenta valores iguales.

Tabla 11

Prueba U de Mann-Whitney para sexo e índice de consumo dañino

Sexo	$n_i$	$\bar{X}_i$	$Md_{ni}$	U de Mann-Whitney	Valor de $p$
Masculino	58	9.91	.00	2035.50	.001
Femenino	93	4.30	.00		

Fuente: CDP y AUDIT

$n=151$

La tabla 11 muestra que existen diferencias significativas del sexo e índice de consumo dañino. La media fue mayor para hombres que para mujeres, la mediana reporta valores iguales.

Para probar la hipótesis 3 la cual dice que a mayores pros percibidos mayor consumo de alcohol, y la hipótesis 4 que establece que a mayores contras percibidos menor consumo de alcohol, se utilizó la correlación de Spearman.

*Tabla 12*

Correlación de Spearman de las variables pros y contras del consumo de alcohol con el índice AUDIT

Variable	1	2	3
1. Índice AUDIT	1		
2. Índice de pros	.583 .000	1	
3. Índice de contras	-.307 .000	-.223 .006	1

Fuente: AUDIT y EBD

*n*=151

El valor superior indica el coeficiente de correlación

El valor inferior indica el valor de *p*

Según lo reportado en la tabla 12 existe correlación positiva y significativa entre el índice de AUDIT que indica el consumo de alcohol, con el índice de pros percibidos, por lo que se muestra que a mayores pros percibidos mayor es el consumo de alcohol, sustentando estos resultados la hipótesis 3.

Se observa también correlación negativa y significativa entre índice de consumo de alcohol e índice de contras percibidos, lo que indica que a mayores contras percibidos menor es el consumo de alcohol, por lo que se sustenta la hipótesis 4.

Como hallazgo adicional se encontró diferencia significativa del índice de pros percibidos por sexo, como se muestra a continuación.

*Tabla 13*

Prueba U de Mann-Whitney para sexo y subescalas pros y contras percibidos para el consumo de alcohol

Sexo	$n_i$	$\bar{X}_i$	$Mdn_i$	U de Mann-Whitney	Valor de $p$
Pros del consumo					
Masculino	58	27.011	27.083	2039.5	.010
Femenino	93	17.786	8.333		
Contras del consumo					
Masculino	58	56.075	57.142	2313.5	.141
Femenino	93	62.160	66.666		

Fuente: CDP y EBD

$n=151$

De acuerdo a las medias y medianas reportadas en la tabla 13 existe diferencia en la percepción de beneficios (pros) del consumo de alcohol en hombres y mujeres, observándose mayor índice de pros percibidos en el sexo masculino. En relación a los contras percibidos, se muestran medias y medianas mas altas en el sexo femenino, sin embargo estas diferencias no son significativas.

Adicionalmente se realizaron combinaciones de sexo con categoría laboral para conocer si en estas combinaciones se observaba diferencia significativa con respecto a los índices de las variables de estudio.

Tabla 14

Combinación de sexo y categoría laboral con índices del estudio

Combinación (k)	$n_k$	Índice de AUDIT	Índice de frecuencia y cantidad	Índice de dependencia	Índice de daño	Índice de pros
1. Masculino obrero (M, O)	39	17.44	36.32	6.84	11.22	28.41
2. Masculino administrativo (M, A)	19	14.08	36.84	0.44	7.24	24.12
3. Femenino obrera (F, O)	86	7.88	17.34	2.71	4.65	19.13
4. Femenino administrativa (F, A)	7	2.50	8.33	0.00	0.00	1.19
Total	151	10.88	24.28	3.37	6.46	21.33

Fuente: CDP, AUDIT y EBD

 $n=151$ 

En la tabla 14 se muestra que al combinar la categoría laboral y el sexo las medias mas altas del índice AUDIT corresponden a masculino obrero y masculino administrativo al igual que para el índice de frecuencia y cantidad y el índice de daño. En relación a los índices de consumo dependiente las medias mas altas fueron para masculino obrero y para femenino obrera. Finalmente en los pros percibidos los índices mas altos fueron para masculino obrero y masculino administrativo.

Esto concuerda teóricamente con el concepto de pros percibidos dado que las medias mas altas fueron para las combinaciones masculino obrero y masculino administrativo, y estas mismas combinaciones tuvieron las medias mas altas del índice AUDIT (consumo de alcohol).

Para analizar si existen diferencias significativas de los índices de pros y contras percibidos y consumo de alcohol se utilizó la prueba de Kruskal-Wallis.

Tabla 15

Prueba de Kruskal-Wallis para combinaciones de sexo y categoría laboral con los índices de estudio

Subescala	Combinaciones	$n_k$	$\bar{X}_k$	$Mdn_k$	$X^2$	Valor de $p$
Índice de AUDIT	Masculino obrero	39	17.43	15.00	33.85	.000
	Masculino administrativo	19	14.07	15.00		
	Femenino obrera	86	7.87	2.50		
	Femenino administrativa	7	2.50	.		
Índice de frecuencia y cantidad	Masculino obrero	39	36.32	33.33	35.80	.000
	Masculino administrativo	19	36.84	33.33		
	Femenino obrera	86	17.34	8.33		
	Femenino administrativa	7	8.33	.		
Índice de dependencia	Masculino obrero	39	6.83	.00	11.45	.009
	Masculino administrativo	19	.43	.00		
	Femenino obrera	86	2.71	.00		
	Femenino administrativa	7	.00	.		
Índice de daño	Masculino obrero	39	11.21	.00	12.33	.006
	Masculino administrativo	19	7.23	.00		
	Femenino obrera	86	4.65	.00		
	Femenino administrativa	7	.00	.		
Índice de pros	Masculino obrero	39	28.41	29.16	12.98	.005
	Masculino administrativo	19	24.12	16.66		
	Femenino obrera	86	19.13	12.50		
	Femenino administrativa	7	1.19	.00		
Índice de contras	Masculino obrero	39	57.87	61.90	5.07	.166
	Masculino administrativo	19	52.38	52.38		
	Femenino obrera	86	60.74	66.66		
	Femenino administrativa	7	79.59	71.42		

Fuente: CDP, AUDIT y EBD

$n=151$

La tabla 15 muestra que existen diferencias significativas en el índice AUDIT con respecto a las combinaciones, siendo mas alta la media para masculino obrero. El índice frecuencia y cantidad también mostró diferencias significativas en las combinaciones con medias mas altas para masculino obrero y masculino administrativo.

El índice de dependencia mostró diferencias significativas en las combinaciones, con la media mas alta para masculino obrero, seguido de femenino obrera. Respecto al

índice de daño mostró diferencia significativa con una media mas alta para masculino obrero. También se encontró diferencia significativa en las combinaciones respecto al índice de pros percibidos, siendo mas alto para masculino obrero y masculino administrativo de acuerdo a las medias reportadas.

El índice de contras percibidos no mostró diferencia significativa, sin embargo las medias mas altas fueron para femenino obrera y femenino administrativa.

Finalmente a continuación se reportan los valores de  $p$  de la prueba U de Mann-Whitney de los contrastes para las combinaciones con los índices del estudio.

Tabla 16

Valores de  $p$  reportados por la prueba U de Mann-Whitney para los contrastes de sexo y categoría laboral con índices del estudio

Contraste	Índice de AUDIT	Índice de frecuencia y cantidad	Índice de dependencia	Índice de daño	Índice de pros
M, O vs M, A	0.4889 ns	0.8536 ns	0.0246 *	0.4982 ns	0.4620 ns
M, O vs F, O	0.0000 **	0.0000 **	0.0075 **	0.0026 **	0.0253 *
M, O vs F, A	0.0002 **	0.0005 **	0.2038 ns	0.0706 ns	0.0011 **
M, A vs F, O	0.0021 **	0.0003 **	0.3932 ns	0.0897 ns	0.3778 ns
M, A vs F, A	0.0028 **	0.0028 **	0.8656 ns	0.1692 ns	0.0181 *
F, O vs F, A	0.0328 *	0.0538 ns	0.3431 ns	0.2324 ns	0.0098 **

Fuente: CDP, AUDIT y EBD

$n=151$

M, A Masculino administrativo

M, O Masculino obrero

F, A Femenino administrativa

F, O Femenino obrera

La tabla 16 muestra que existe diferencia significativa para el índice de dependencia al contrastar masculino obrero versus masculino administrativo. Al contrastar masculino obrero versus femenino obrera se encontró diferencia significativa en todos los índices del estudio. En el contraste masculino obrero versus *femenino administrativa se encontró diferencia significativa en los índices AUDIT, frecuencia y cantidad y pros percibidos.*

En el contraste realizado entre masculino administrativo versus femenino obrera se encontró diferencia significativa solo en los índices AUDIT y frecuencia y cantidad. Para el contraste masculino administrativo versus femenino administrativa se encontró diferencia significativa en los índices AUDIT, frecuencia y cantidad y pros percibidos.

Finalmente en el contraste de femenino obrera y femenino administrativa se encontró diferencia significativa en los índices AUDIT y pros percibidos.

## Capítulo IV

### Discusión

El presente estudio permitió verificar empíricamente la relación de los conceptos de pros y contras percibidos del constructo Balance de Decisiones del Modelo Transteórico de Prochaska y DiClemente (Prochaska & DiClemente, 1983) con el consumo de alcohol en trabajadores obreros y administrativos del sexo femenino y masculino de una industria maquiladora de la frontera norte de México.

Los trabajadores administrativos y obreros mostraron medias y medianas de consumo de alcohol muy similares, razón por la cual no se sustentó la hipótesis uno que establecía que los trabajadores administrativos tendrían menor consumo de alcohol que los trabajadores obreros. Además se observó en categoría laboral que el consumo de alcohol sensato mostró proporciones similares para obreros y administrativos, sin embargo la proporción de consumo de alcohol dependiente fue mas alto para los obreros que para los administrativos, y la proporción de consumo de alcohol dañino fue mas alto para los administrativos que para los obreros, sin embargo este resultado no fue significativo.

Estos hallazgos contradicen lo reportado por Cortaza (2001), quien encontró diferencia significativa en trabajadores de una industria petroquímica observando un consumo mas alto en trabajadores de cuello azul (obreros) que en trabajadores de cuello blanco (administrativos). De igual forma contradice los hallazgos de Maya (2002), quien también encontró diferencias significativas de consumo de alcohol en personal de la salud siendo mas alto el consumo de alcohol en personal de apoyo que en profesionales de la salud. Tapia y Meneses (1992) han encontrado que el patrón de consumo varía de acuerdo a la actividad laboral; en este estudio se encontraron resultados similares con relación al consumo sensato en trabajadores obreros y administrativos, probablemente este hallazgo se deba a que las políticas de la empresa favorecen la integración entre los



trabajadores tanto en el espacio físico, los recesos, horarios y sitios de comida y de reunión pudiendo con ello favorecer de acuerdo a la teoría de las representaciones sociales la influencia o inducción social de unos a otros formándose una colectividad que incide directamente sobre el comportamiento social y organización del grupo, como en este caso el tener una conducta menos riesgosa de consumo de alcohol (Moscovici, citado por Denise, 2003).

Con respecto a la hipótesis dos se encontraron diferencias significativas del consumo de alcohol observándose que los trabajadores del sexo masculino mostraron mayor consumo de alcohol que las trabajadoras del sexo femenino; la media y mediana de consumo de alcohol fue mas alta para hombres que para mujeres. Este hallazgo confirma lo reportado por Cortaza (2001), quien encontró mas alto el consumo en varones que en mujeres trabajadoras de la industria petroquímica. También Maya (2002) reportó diferencias significativas de consumo en trabajadores de la salud siendo mas alto este consumo en hombres que en mujeres, y Lozano (2001) en trabajadores universitarios refiere mayor consumo de alcohol en las trabajadoras del sexo femenino que en los trabajadores del sexo masculino.

Adicionalmente se encontraron diferencias significativas en el presente estudio del consumo dependiente y dañino siendo mas alto dicho consumo en hombres que en mujeres. Probablemente estas diferencias sean resultado de que socialmente existe mayor aceptación de consumo fuerte de alcohol en hombres que en mujeres. De acuerdo a los roles sociales estos se han ampliado en las mujeres como el hecho de estudiar, de trabajar y de realizar actividades sociales que hasta hace algunos años le eran restringidas, sin embargo existen conductas consideradas riesgosas como el consumo fuerte de alcohol que no se aceptan culturalmente, transformándose en un factor de protección para la mujer y para la familia dado que se ha observado que cuando la madre tiene problemas con la bebida y es consumidora fuerte aumenta la probabilidad

de que los hijos tengan problemas con el consumo de alcohol que cuando los consumidores fuertes son los padres (Ely, Ardí, Longsfort & Wadsowrth, 1999).

La hipótesis tres planteo que a mayores pros percibidos mayor consumo de alcohol, lo cual se ratificó en el presente estudio. Esto concuerda con lo reportado por Lozano (2001) en trabajadores universitarios, quien encontró que cuando los trabajadores percibían mayores pros aumentaba el consumo de alcohol. Además Skutle (1999) apoyó con su estudio el hecho de señalar que a mayores pros percibidos mayor es la probabilidad de consumo de alcohol excesivo, de igual forma Oei, Fergusson y Lee (1998) encontraron que el tipo de consumidor de alcohol se relaciona con los resultados o efectos deseados por el consumidor al beber o con la probabilidad de que estos resultados ocurran.

Finalmente la hipótesis cuatro confirmó lo planteado por Prochaska y DiClemente (1983) con respecto a que a mayores contras percibidos menor es el consumo de alcohol. De igual forma Oei, Ferguson y Lee (1998) señalan que las atribuciones que las personas hacen sobre los prejuicios de determinada conducta influyen en el cambio o reducción de dicha conducta, como es el caso de consumo de alcohol.

Adicionalmente se encontró en este estudio que los pros percibidos relacionados con el consumo de alcohol fueron mas altos en trabajadores del sexo masculino que del sexo femenino, y los contras percibidos fueron mayores para las trabajadoras del sexo femenino que para el sexo masculino. Estas diferencias significativas de pros y contras explican las diferencias encontradas en el consumo de alcohol de acuerdo al sexo observándose mas alto consumo en hombres que en mujeres. Estos hallazgos apoyan el concepto pros y contras del constructo Balance de Decisiones de Prochaska y DiClemente (1983). Además probablemente el hecho de que las mujeres perciban mas contras y menos pros del consumir alcohol sea un resultado de la cultura de género donde las mujeres usan estrategias distintas para sentirse contentas, satisfechas y enfrentar los problemas de la vida cotidiana; en cuanto a los hombres, por su cultura de

masculinidad donde la fuerza y el valor son aspectos fundamentales, el alcohol es percibido por ellos como un impulsor que les ayuda a obtener esa fuerza y valor para enfrentar situaciones diversas.

Como hallazgo adicional al realizar la combinación entre la categoría laboral y el sexo se reafirma el hecho de que los trabajadores del sexo masculino obreros y administrativos son mayores consumidores de alcohol que las mujeres independientemente de la categoría laboral, sin embargo el consumo de alcohol dependiente fue mayor en los obreros masculinos seguido de las trabajadoras obreras del sexo femenino. Un hallazgo interesante corresponde a la percepción de los pros del consumo en donde los trabajadores del sexo masculino obreros y administrativos reportaron medias mas altas que las mujeres, lo cual concuerda teóricamente con el concepto de pros percibidos de Prochaska y DiClemente (1983) quienes señalan que a mayores pros percibidos mayor es la conducta, en este caso el consumo de alcohol, que resultó ser mayor en varones obreros y administrativos

Finalmente, se confirma en este estudio el hecho que los trabajadores del sexo masculino obreros y administrativos son mayores consumidores de alcohol que las mujeres trabajadoras obreras y administrativas. Este hecho confirma que el peso social y cultural de las normas de comportamiento para la mujer influyen en su conducta de consumo de alcohol, independientemente de que se encuentre inmersa en situaciones laborales con la industria maquiladora.

### *Conclusiones*

No se encontraron diferencias significativas de consumo de alcohol en trabajadores administrativos y obreros de un industria maquiladora.

Los trabajadores del sexo masculino tuvieron mayor consumo de alcohol que las trabajadoras del sexo femenino.

El consumo dependiente y dañino fue mas alto en trabajadores del sexo masculino que del femenino.

A mayores pros percibidos mayor consumo de alcohol.

A mayores contras percibidos menor consumo de alcohol.

Los pros percibidos fueron significativamente mas altos en trabajadores del sexo masculino que en las trabajadoras del sexo femenino.

Los contras percibidos fueron mas altos en las trabajadoras del sexo femenino que en los trabajadores del sexo masculino, sin embargo esta diferencia no fue significativa.

Al combinar categoría laboral y sexo de los trabajadores con los índices de consumo de alcohol, de dependencia y de daño fueron mas altos para trabajadores masculino obrero y masculino administrativo.

Los instrumentos AUDIT y Escala de Balance Decisional mostraron consistencia interna aceptable.

### *Recomendaciones*

Continuar realizando estudios en trabajadores de la industria maquiladora ampliando a otras variables derivadas de la categoría laboral como estrés laboral.

Utilizar otros conceptos o teorías como el de representaciones sociales que permitan explorar la influencia social en el consumo de alcohol.

Profundizar las explicaciones culturales de con perspectiva de género y consumo de alcohol bajo la tradición etnográfica en grupos de trabajadoras.

Realizar estudios de intervención en trabajadores de industria maquiladora tomando como conceptos los pros y contras percibidos como factores que puedan disminuir el consumo de alcohol.

Continuar utilizando los instrumentos Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol (AUDIT) y Escala de Balance Decisional (EBD) dada la consistencia interna obtenida en el presente estudio.

## Referencias

Caraveo-Anduaga J.J., Colmenares-Bermudez E. & Saldívar-Hernández G.J. (1998). Diferencias por género en el consumo de alcohol en la Ciudad de México. *Salud Pública de México*, 41, (3), 177-188.

Consejo Nacional Contra las Adicciones (CONADIC). (1999). *Encuesta Nacional sobre Adicciones: alcohol*. México.

Cortaza, L.(2001). *Afecto y consumo de alcohol en trabajadores de la industria petroquímica*. Tesis de maestría no publicada. Universidad Autónoma de Nuevo León. México.

De la Fuente, J. & Kershenobich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 35, 47-51.

Denise, J. (2003). *La representación social: fenómenos, concepto, teoría*. Recuperado de <http://www.pcazau.galeon.com>.

Ely, M., Ardí, R., Longsford, N.T., Wadsowrth, M.E.J. (1999). Las diferencias por genero en la relación entre el consumo de alcohol y los problemas de bebida son explicados en gran parte por el agua corporal. *Alcohol & alcoholism*, 34, (6), 894-902.

López-Jiménez, J. L. (1998). Patrón de consumo de alcohol en pacientes captados en salas de urgencias. *Salud Pública de México*, 40, (6), 487-493.

Lozano, I. (2001). *Autoeficacia y beneficios percibidos en el consumo de alcohol de trabajadores universitarios*. Tesis de maestría no publicada. Universidad Autónoma de Nuevo León. México.

Maddock, J. E. (1997). *Development and Validation of Decisional Balance and Processes of Change Inventories for Heavy Episodic Drinking*. Tesis de maestría no publicada. The University of Rhode Island.

Maya, A. (2002). *Autoeficacia percibida y consumo de alcohol en trabajadores de la salud*. Tesis de maestría no publicada. Universidad Autónoma de Nuevo León. México.

Morales-García J. I., Fernández-Garate I. H., Tudón-García H., Escobedo de la Peña J., Madrazo-Navarro M. & Zárate-Aguilar A. (2001). Prevalencia de consumo riesgoso y dañino de alcohol en derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social. *Salud Pública de México*, 44, (2), 113-121.

Navarro, V., Martínez, N. F., Antó J. M., Castellanos, P..M., Gili M. & Marset, P. (1998). *Epidemiología y Prevención de los Problemas Relacionados con el Alcohol*. Salud Pública. (1ª ed.), España: McGraw-Hill Interamericana.

Oei, T.P.S., Fergusson, S., & Lee, N.K. (1998). The differential role of alcohol expectancies and drinking refusal self-efficacy in problem and nonproblem drinker. *Journal of Studies on Alcohol*, 59, 704-711.

Polit, D. & Hungler, B. (1999). *Investigación Científica en Ciencias de la Salud*. (6ª ed.), México: McGraw-Hill Interamericana.

Prochaska, J. O. & DiClemente, C. C. (1983). Stages and processes of self-change of smoking: Toward an integrative model of Change. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 51, (3), 390-395.

Prochaska, J. O. (1994). Strong and Weak Principles for Progressing From Precontemplation to Action on the Basis of Twelve Problem Behaviors. *Health Psychology*, 13, (1), 47-51.

Samhsa. (1997). *Characteristics of Full-time Workers Age 18-49*. Recuperado de <http://www.drugabuse.gov>.

Secretaría de Salud y Asistencia, (2001). Programa Nacional de Salud 2001-2006. (1ª ed.). Impreso en México.

Secretaría de Salud. (1987). Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud.

Skutle, A. (1999). Addictive Behaviors. *Elsevier Science Lid. Printed the USA*, 24, (1), 87-98.

*Statistical Package for the Social Sciences for Windows*, (1999). Versión 10.0, Software de computadora, EE.UU. : SPSS, Inc.

Tapia, C. R. (2001). *Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas*. (2ª ed.). México D.F: El Manual Moderno.

Tapia, C.R., Meneses, R. (1992). El consumo de alcohol entre los médicos. *Revista de la Facultad de Medicina*, 35, (2), 58-62.

The National Institute on Drug Abuse (NIDA). (2002). *The economic costs of alcohol and drug abuse in the United States*. Recuperado de Internet en NIDA-Home Page.

## Apéndice A

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN*Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol (AUDIT)*

## Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y marque la opción mas adecuada a su caso. El término copa equivale a una cerveza o bebida preparada.

La información que proporcione será confidencial.

1. ¿Qué tan frecuentemente ingiere bebidas alcohólicas?  
0 = Nunca  
1 = Una vez al mes o menos  
2 = Dos o cuatro veces al mes  
3 = Dos o tres veces por semana  
4 = Cuatro o más veces por semana
  
2. ¿Cuántas copas se toma en un día típico de los que bebe?  
0 = 1 ó 2  
1 = 3 ó 4  
2 = 5 ó 6  
3 = 7 a 9  
4 = 10 o más
  
3. ¿Qué tan frecuentemente toma 6 o más copas en la misma ocasión?  
0 = Nunca  
1 = Menos de una vez al mes  
2 = Mensualmente  
3 = Semanalmente  
4 = Diario o casi diario
  
4. Durante el último año ¿le ocurrió que no pudo parar de beber una vez que había empezado?  
0 = Nunca  
1 = Menos de una vez al mes  
2 = Mensualmente  
3 = Semanalmente  
4 = Diario o casi diario



5. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente dejó de hacer algo que debería haber hecho por beber?
- 0 = Nunca
  - 1 = Menos de una vez al mes
  - 2 = Mensualmente
  - 3 = Semanalmente
  - 4 = Diario o casi diario
6. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente bebió a la mañana siguiente después de haber bebido en exceso el día anterior?
- 0 = Nunca
  - 1 = Menos de una vez al mes
  - 2 = Mensualmente
  - 3 = Semanalmente
  - 4 = Diario o casi diario
7. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente se sintió culpable o tuvo remordimiento por haber bebido?
- 0 = Nunca
  - 1 = Menos de una vez al mes
  - 2 = Mensualmente
  - 3 = Semanalmente
  - 4 = Diario o casi diario
8. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente olvidó algo de lo que había pasado cuando estuvo bebiendo?
- 0 = Nunca
  - 1 = Menos de una vez al mes
  - 2 = Mensualmente
  - 3 = Semanalmente
  - 4 = Diario o casi diario
9. ¿Se ha lastimado o alguien ha resultado lesionado como consecuencia de su ingestión de alcohol?
- 0 = No
  - 2 = Sí, pero no en el último año
  - 4 = Sí, en el último año
10. ¿Algún amigo, familiar o doctor se ha preocupado por la forma en que bebe o le ha sugerido que le baje?
- 0 = No
  - 2 = Sí, pero no en el último año
  - 4 = Sí, en el último año

## Apéndice B

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

*Escala de Balance Decisional: Alcohol*

## Instrucciones:

De acuerdo a la escala que se proporciona señale en el cuadro que tan de acuerdo esta usted con los enunciados que a continuación se presentan sobre los beneficios y barreras de tomar bebidas alcohólicas. La información proporcionada será confidencial.

## Escala:

- 1 = Totalmente en desacuerdo
- 2 = En desacuerdo
- 3 = De acuerdo
- 4 = Totalmente de acuerdo

Señale con una x el numero que considere adecuado

Beneficios	1	2	3	4
1. Beber me es emocionante.				
2. Beber me da mas valor.				
3. Cuando bebo me siento mas contento.				
4. Después de unas cuantas copas puedo hablar mejor.				
5. Beber me hace sentir mas relajado y menos tenso.				
6. Beber me ayuda a pasarla bien con mis amigos.				
7. Los eventos (fiestas) son mas divertidos cuando hay alcohol.				
8. Cuando bebo estoy mas seguro de mí mismo.				
Barreras				
1. Cuando bebo puedo terminar lastimando a alguien.				
2. Tomar me puede hacer adicto al alcohol.				
3. Tomar me puede meter en problemas con la autoridad.				
4. Cuando tomo mucho, puedo lastimar a personas allegadas a mí.				
5. Algunas personas allegadas a mí están desilusionadas de mí, por mi manera de tomar.				
6. Puedo lastimar a alguien accidentalmente por mi manera de tomar.				
7. Estoy dando un mal ejemplo a otros con mi bebida.				

## Apéndice C

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

*Cédula de Datos Personales***Instrucciones.**

Los datos solicitados en este apartado son de gran importancia, por lo que solicito y agradezco sus respuestas verídicas, garantizándole que toda la información proporcionada por usted será confidencial.

En aquellos cuestionamientos de dos o más opciones señale solamente una de ellas.

## I. Datos personales

Edad en años cumplidos \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_

Años de Escolaridad \_\_\_\_\_

Nivel de Educación: Primaria \_\_\_\_\_ Secundaria \_\_\_\_\_

Técnico \_\_\_\_\_ Preparatoria \_\_\_\_\_

Profesional \_\_\_\_\_ Posgrado \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

Categoría ocupacional: Obrero \_\_\_\_\_ Administrativo \_\_\_\_\_

## Apéndice D

*Consentimiento Informado*

Entiendo que la Licenciada Yolanda Castillo Muraira, con la finalidad de obtener su grado de Maestra en Ciencias de Enfermería, está realizando un estudio en personas que como yo trabajamos en industria maquiladora para conocer hábitos en cuanto a consumo de bebidas alcohólicas.

Se me ha solicitado mi participación voluntaria en el estudio, la cual consiste en contestar de manera escrita dos encuestas así como algunos datos personales, los cuales no incluyen mi nombre.

La Licenciada me ha explicado que la información que yo proporcione será confidencial y se dará a conocer a la empresa solo de manera grupal y por tanto mis respuestas no afectarán mi situación laboral. Así mismo se me dijo que cualquier duda que yo tenga respecto a mi participación en el estudio me será ampliamente aclarada y que estoy en libertad de retirarme del mismo en el momento que yo lo desee.

Conociendo todo esto doy mi consentimiento en participar en el estudio.

Nombre y firma del encuestado \_\_\_\_\_

Nombre y firma del encuestador \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## Apéndice E

*Proporción de Sujetos con Relación a Sexo y Categoría Laboral*

Sexo	Categoría	Obrero		Administrativo		Total	
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
	Masculino	39	25.8 %	19	12.6 %	58	38.4 %
	Femenino	86	57.0 %	7	4.6 %	93	61.6 %
	Total	125	82.8 %	26	17.2 %	151	100.0 %

Fuente: CDP

*n*=151

Como puede observarse en la tabla la mayor proporción de sujetos en la muestra de acuerdo con los criterios que se establecieron para este estudio correspondieron a mujeres obreras, y la proporción menor de sujetos corresponde a mujeres con puestos administrativos.

## Apéndice F

*Frecuencias y Proporciones de los Instrumentos Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol y Escala de Balance Decisional*

Frecuencias y Proporciones del Cuestionario de Identificación de Desordenes por

Uso de Alcohol (AUDIT)

Reactivos	Patrón de respuesta									
	Una vez al mes o menos		Dos a cuatro veces al mes		Dos o tres veces por semana		Cuatro o mas veces por semana			
1 ¿Qué tan frecuentemente ingiere bebidas alcohólicas?	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
		116	76.8	27	17.9	6	4.0	2	1.3	
2 ¿Cuántas copas se toma en un día típico de los que bebe?	1 o 2		3 o 4		5 o 6		7 a 9		10 o más	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
	95	62.9	21	13.9	12	7.9	12	7.9	11	7.3
3 ¿Qué tan frecuentemente toma 6 o más copas en la misma ocasión?	Nunca		Menos de una vez al mes		Mensualmente		Semanalmente		Diario o casi diario	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
	80	53.0	38	25.2	19	12.6	13	8.6	1	.7
Durante el último año:										
4 ¿Le sucedió que no pudo parar de beber una vez que había empezado?	136	90.1	10	6.6	2	1.3	3	2.0	0	0.0
5 ¿Qué tan frecuentemente dejó de hacer algo que debería haber hecho por beber?	139	92.1	7	4.6	4	2.6	0	0.0	1	.7
6 ¿Qué tan frecuentemente bebió a la mañana siguiente después de haber bebido?	138	91.4	10	6.6	0	0.0	3	2.0	0	0.0
7 ¿Qué tan frecuentemente se sintió culpable o tuvo remordimiento por haber bebido?	137	90.7	10	6.6	2	1.3	1	.7	1	.7
8 ¿Qué tan frecuentemente olvidó algo de lo que había pasado cuando estuvo bebiendo?	134	88.7	13	8.6	1	.7	2	1.3	1	.7
9 ¿Se ha lastimado o alguien ha resultado lesionado como consecuencia de su ingestión de alcohol?	No		Sí, pero no en el último año		Sí, en el último año					
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%		
	141	93.4	6	4.0	4	2.6				
10 ¿Algún amigo, familiar o doctor se ha preocupado por la forma en que bebe o le ha sugerido que le baje?	127	84.1	7	4.6	17	11.3				

*n*=151

## Frecuencia y Proporciones para la Escala de Balance Decisional

Beneficios	1		2		3		4		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
1 Beber me es emocionante	103	68.2	29	19.2	16	10.6	3	2.0	151	100.0
2 Beber me da mas valor	93	61.6	39	25.8	18	11.9	1	.7	151	100.0
3 Cuando bebo me siento mas contento	78	51.7	30	19.9	35	23.2	8	5.3	151	100.0
4 Después de unas cuantas copas puedo hablar mejor	91	60.3	41	27.2	15	9.9	4	2.6	151	100.0
5 Beber me hace sentir mas relajado y menos tenso	74	49.0	31	20.5	37	24.5	9	6.0	151	100.0
6 Beber me ayuda a pasarla bien con mis amigos	70	46.4	40	26.5	36	23.8	5	3.3	151	100.0
7 Los eventos (fiestas) son mas divertidas cuando hay alcohol	83	55.0	32	21.2	31	20.5	5	3.3	151	100.0
8 Cuando bebo estoy mas seguro de mí mismo	107	70.9	36	23.8	7	4.6	1	.7	151	100.0
<b>Barreras</b>										
1 Cuando bebo puedo terminar lastimando a alguien	33	21.9	20	13.2	34	22.5	64	42.4	151	100.0
2 Tomar me puede hacer adicto al alcohol	24	15.9	17	11.3	43	28.5	67	44.4	151	100.0
3 Tomar me puede meter en problemas con la autoridad	22	14.6	11	7.3	47	31.1	71	47.0	151	100.0
4 Cuando tomo mucho, puedo lastimar a persona allegadas a mí	33	21.9	23	15.2	27	17.9	68	45.0	151	100.0
5 Algunas personas allegadas a mí están desilusionadas de mí por mi forma de tomar	54	35.8	33	21.9	25	16.6	39	25.8	151	100.0
6 Puedo lastimar a alguien accidentalmente por mi manera de tomar	41	27.2	23	15.2	37	24.5	50	33.1	151	100.0
7 Estoy dando un mal ejemplo a otros con mi bebida	33	21.9	27	17.9	33	21.9	58	38.4	151	100.0

Fuente: EBD

n= 151

## Escala

- 1 = Totalmente en desacuerdo
- 2 = En desacuerdo
- 3 = De acuerdo
- 4 = Totalmente de acuerdo

## RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

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

Tesis: PROS Y CONTRAS PERCIBIDOS Y CONSUMO DE ALCOHOL EN  
TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA MAQUILADORA

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Biografía: Nacida en Cd. Valle Hermoso Tamaulipas el día 15 de Mayo de 1970,  
Hija del Sr. Blas Castillo Martínez y de la Sra. Consuelo Muraira Valle.

Educación: Egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de  
Tamaulipas, en la Cd. de H. Matamoros Tamaulipas, con grado de  
Licenciada en Enfermería en 1993.

Experiencia Profesional: Enfermera General en el Hospital General Dr. Alfredo  
Pumarejo de H. Matamoros Tamaulipas desde 1999 a la fecha. Docente de la Unidad  
Académica Multidisciplinaria Matamoros UAT, desde 1996 con funciones de  
Enseñanza Clínica; actualmente Coordinadora de las carreras de Licenciatura en  
Enfermería y Enfermería Básica en la misma Institución.

E-mail: yola\_1970@hotmail.com



