

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL Y
TABACO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA
DEL AREA RURAL.

Por

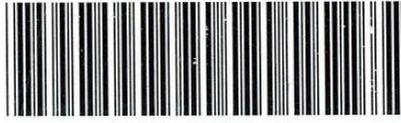
LIC. NORA ANGELICA ARMENDARIZ GARCIA

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

JULIO, 2006

TM
Z6675
.N7
FEn
2006
A745

5
AUTOCUESTIONARIO Y CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESTUDIANTES
DE SECUNDARIA DEL AREA RURAL
N.A.G.
J

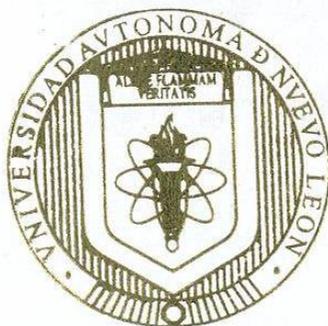


1020154540

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



**AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL Y
TABACO EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA
DEL AREA RURAL**

Por

LIC. NORA ANGELICA ARMENDARIZ GARCIA

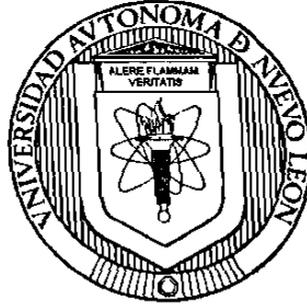
Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA
Con Enfasis en Salud Comunitaria

JULIO, 2006



FONDO
TESIS

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



AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESTUDIANTES
DE SECUNDARIA DEL ÁREA RURAL

Por
LIC. NORA ANGÉLICA ARMENDÁRIZ GARCÍA

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

JULIO, 2006

1020535

TM

Z6675

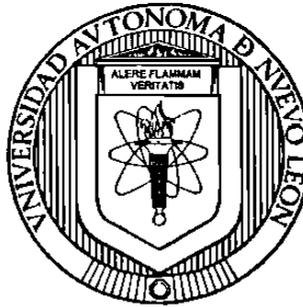
.N7

FE4

2006

A745

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



AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESTUDIANTES
DE SECUNDARIA DEL ÁREA RURAL

Por

LIC. NORA ANGÉLICA ARMENDÁRIZ GARCÍA

Director de Tesis

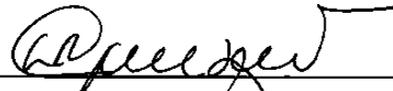
MSP. LUCIO RODRÍGUEZ AGUILAR

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

JULIO, 2006

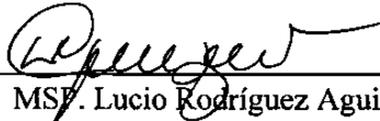
AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESTUDIANTES
DE SECUNDARIA DEL ÁREA RURAL

Aprobación de Tesis



MSP. Lucio Rodríguez Aguilar

Director de Tesis



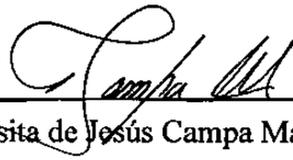
MSP. Lucio Rodríguez Aguilar

Presidente



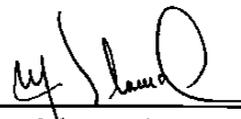
MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza

Secretario



ME. Teresita de Jesús Campa Magallón

Vocal



MSP. María Magdalena Alonso Castillo

Subdirector de Posgrado e Investigación

Agradecimientos

Agradezco al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), por brindarme la oportunidad de obtener una beca y realizar mis estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería.

A la Universidad Autónoma de Nuevo León, por brindarme el apoyo para la realización de la Maestría.

A la MSP. Silvia Espinoza Ortega directora de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, por darme la oportunidad de iniciar y concluir mis estudios de Posgrado.

A la MSP. María Magdalena Alonso Castillo subdirector de posgrado e investigación, por confiar en mí y brindarme la oportunidad de seguir con mis estudios.

A mi Director de tesis, tutor y amigo el MSP. Lucio Rodríguez Aguilar por su gran apoyo y comprensión. Gracias por su confianza en mí, por transmitirme sus conocimientos y querer que me desarrolle profesionalmente. Por la enseñanza que me brindó y por su tiempo empleado en mi persona.

A todos los maestros que formaron parte en esta etapa de mi formación académica, así como también a los maestros del Cuerpo Académico Prevención de Adicciones quienes me brindaron su apoyo y conocimientos.

A mis compañeros becarios quienes siempre me apoyaron y alentaron a seguir adelante.

Dedicatorias

A un ser maravilloso que siempre esta conmigo cuando más lo necesito, me brinda todo su amor y comprensión el es Dios. Gracias por concederme todo lo que he querido en mi vida y por guiarme hacia el logro de mis objetivos y cuidar de mi en todo momento.

A mis padres Ramiro Cedrak Armendáriz y Genoveva García por apoyarme y confortarme en el transcurso de mi vida.

A mi padre por quererme y por contar con su apoyo incondicional siempre, gracias por ser exigente con migo y por respetar mis decisiones.

A mi madre por que sin ella no hubiera logrado terminar esta carrera, por su amor y dedicación a su familia y por acompañarme y comprenderme a lo largo de mis estudios.

A Ramiro y Uriel mis hermanos por aguantar mis malos ratos, por ayudarme cuando más los necesitaba y por estar siempre cerca de mi.

A mi Abuela Ma. Guadalupe por quererme y aconsejarme para ser mejor persona día a día.

A mis Tíos Gerardo y Esperanza por apoyarme y alentarme a seguir adelante para cumplir mis metas.

A mis Amigos Abel, San Juana, Tomas, Yazmín, Guille, Martha, Cristina y Nora por darme ánimo e impulsarme a seguir adelante y no dejarme sola en mis mejores y peores momentos de mi vida.

A mis Compañeros y Amigos de la Maestría a María de Jesús, José, Manuel, Norma, Mario, Patty, Milton, Iris, Gustavo por contar con ustedes y brindarme su amistad, cariño y confianza, en especial Ara ,Clau y Pako quienes gracias a su ayuda y amistad esta maestría fue mucho mas fácil de sobre llevar.

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco Conceptual	5
Estudios Relacionados	6
Definición de Términos	9
Objetivos	9
Preguntas de Investigación	10
Capítulo II	
Metodología	11
Diseño del Estudio	11
Población	11
Instrumentos	12
Procedimiento de Recolección de Datos	13
Análisis de los Datos	14
Consideraciones Éticas	15
Capítulo III	
Resultados	17
Consistencia Interna del Instrumento	17
Estadística Descriptiva	18
Estadística Inferencial	19
Hallazgos Adicionales	28
Capítulo IV	
Discusión	31

Contenido	Página
Conclusiones	35
Recomendaciones	36
Referencias	37
Apéndices	42
A Cédula de Identificación Personal (CIP)	43
B Cuestionario de Evaluación de la Autoestima para Alumnos de Enseñanza Secundaria (CEAAES)	44
C Encuesta para Población Estudiantil (EPE)	46
D Oficio de Autorización Mamulique	50
E Oficio de Autorización San José	51
F Oficio de Autorización Rinconada	52
G Consentimiento Informado para Padres de Familia	53
H Consentimiento Informado para el Estudiante	54
I Frecuencias del Cuestionario de Evaluación de la Autoestima para Alumnos de Enseñanza Secundaria (CEAAES)	55
J Frecuencias de la Encuesta para Población Estudiantil (EPE)	58

Lista de Tablas

Tabla	Página
1 Coeficiente de confiabilidad Alpha de Cronbach	17
2 Datos de identificación personal de los estudiantes de secundaria	18
3 Prueba de Kolmogorov Smirnov para las variables del estudio	19
4 Consumo de alcohol en los estudiantes de secundaria	20
5 Consumo de tabaco en los estudiantes de secundaria	21
6 Consumo de alcohol por grado escolar	22
7 Consumo de alcohol por sexo	23
8 Consumo de tabaco por grado escolar	24
9 Consumo de tabaco según sexo	25
10 Prueba t de Student para la autoestima según el consumo de alcohol	26
11 Prueba t de Student para la autoestima según el consumo de tabaco	27
12 Modelo análisis de varianza de autoestima, consumo de alcohol y tabaco por sexo y grado escolar	28
13 Regresión logística para las variables edad, sexo y autoestima con el consumo alguna vez en la vida	29
14 Regresión logística la edad y consumo de tabaco en el último mes	29
15 Regresión logística para las variables edad y autoestima con el consumo de tabaco alguna vez en la vida	30

Lista de Figuras

Figura	Página
1 Probabilidad de no consumo de tabaco en el último mes en función de la edad	30

RESUMEN

Nora Angélica Armendáriz García
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Julio, 2006

Título del Estudio: AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL ÁREA RURAL

Número de Páginas: 62

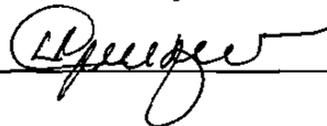
Candidato para obtener el Grado de
Maestría en Ciencias de Enfermería
con Énfasis en Salud Comunitaria

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Propósito y Método del Estudio: El propósito del estudio fue conocer la autoestima y el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de secundaria del área rural, en dos municipios de Nuevo León. El sustento teórico que guió el presente estudio fueron los conceptos de Autoestima de Rosenberg (1965), consumo de alcohol y consumo de tabaco (SSA, 1999). El diseño fue descriptivo correlacional (Polit & Hungler, 1999). Se realizó un censo a todos los estudiantes de tres escuelas secundarias de una subpoblación del total de las poblaciones rurales del estado, 134 estudiantes conformaron esta subpoblación 83 hombres y 51 mujeres. Los estudiantes fueron de los tres grados de educación media (54 estudiantes de primero, 54 de segundo y 39 de tercer grado de secundaria). Se utilizaron dos instrumentos, el Cuestionario de Evaluación de la Autoestima para Alumnos de Enseñanza Secundaria (García, 1995) y la Encuesta para Población Estudiantil (Villatoro, Medina, Bermúdez & Amador, 2001). El cuestionario utilizado mostró consistencia interna aceptable.

Contribución y Conclusiones: El consumo de alcohol fue de 46.3% y el consumo de tabaco de 33.6% alguna vez en la vida en los estudiantes de secundaria. El consumo de alcohol en el último mes fue mayor en los alumnos de primer grado escolar ($\chi^2 = 16.30, p = .038$). Los hombres mostraron mayor consumo de alcohol alguna vez en la vida (34.3% vs 12.0%), en el último año (30.5% vs 6.7%) y en el último mes (21.6% vs 3.7%) en relación con las mujeres ($p < .05$). El consumo de tabaco mostró mayor proporción en los estudiantes de segundo grado, sin embargo no fue significativo. Este consumo fue mayor en hombres que en mujeres alguna vez en la vida (23.1% vs 10.5%), en el último año (10.5% vs 6.7%) y en el último mes (3.6% vs 3.0%). El índice de autoestima presentó una $\bar{X} = 56.72$. Se identificó que existe un efecto significativo del autoestima sobre el consumo de alcohol en el último año ($t = -2.17, p < .05$); y en el último mes ($t = -2.28, p < .05$). Se observó diferencia negativa y significativa de la autoestima ($t = -2.54, p < .05$) con el consumo de tabaco alguna vez en la vida ($\bar{X} = 52.39$) comparado con los que nunca han consumido ($\bar{X} = 58.91$).

Firma del Director de Tesis



Capítulo I

Introducción

El uso de drogas es un fenómeno global, considerado uno de los problemas sociales y de salud pública prioritarios para el país. El uso y abuso de sustancias constituye un problema de gran complejidad debido a las consecuencias biológicas, psicológicas y sociales el cual adopta características propias en cada país y región (Secretaría de Salud [SS] et al., 2003). Diversos estudios han señalado que el tabaco y el alcohol son las drogas lícitas de consumo inicial, además incrementan la probabilidad de consumir drogas ilegales (Caballero, Madrigal & Villaseñor, 1999; Medina-Mora, Peña, Cravioto, Villatoro & Kuri, 2002; Tapia, 2001).

La adolescencia suele ser una etapa difícil de la vida, tanto para el propio adolescente como para su familia y los educadores, ya que implica una serie de reajustes tanto en el interior de ellos mismos como en las relaciones sociales con los demás (Centro de Integración Juvenil [CIJ], 1994). Dicha etapa es un período idóneo para la adopción de hábitos y actitudes que pueden ser nocivas, especialmente el uso de sustancias adictivas que pueden afectar la salud del individuo y provocar serios problemas en la sociedad (Campillo & Vizcay, 2003). El uso de alcohol y tabaco constituye un obstáculo serio en el aspecto intelectual y social de los adolescentes y jóvenes que dificultan su desarrollo, tiene serias repercusiones que aumentan considerablemente en la edad adulta (Dulanto, 2000).

El inicio del uso de alcohol y tabaco en los estudiantes de secundaria es cada vez a más temprana edad, aun cuando la venta de alcohol y tabaco a menores de edad esta prohibida, aproximadamente el 20% de los adolescentes inician el consumo de estas sustancias. Se ha reportado que las características de consumo en los adolescentes varían según las sociedades, culturas, etnias, clases sociales y género (Pérez, García, Valencia & Vinaccia, 2005; Tapia, 2001).

Según datos de la última Encuesta Nacional de Adicciones ([ENA], 2002), más de tres millones de adolescentes (25.7%) entre 12 y 17 años consumió una bebida alcohólica completa en el año previo a la aplicación de la encuesta. La prevalencia de consumo en la población urbana alcanza 35% para la población masculina y 25% en la femenina. En la población rural la prevalencia de consumo fue del 14.4%; en los varones fue de 18% y 9.9% en las mujeres, con una razón de una mujer por cada 1.8 hombres.

En México un alto porcentaje de la población esta constituida por adolescentes de entre 13 y 15 años. Dentro de este grupo 6, 296,758 adolescentes son estudiantes y se ubican en el nivel de educación media, lo que resulta ser un grupo de población importante que debe ser estudiado en el contexto de las drogas. En encuestas realizadas en estudiantes de secundaria se ha encontrado un sensible incremento de uso de tabaco; Para 1989 el 44% había fumado alguna vez en la vida y para 1993 se incrementó en un 48.2% (Consejo Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud [CONADIC-SS], 1999).

En relación al uso de tabaco la prevalencia de fumadores entre el grupo de adolescentes (12 a 17 años) de zonas urbanas fue de 10.1%, lo que equivale a casi un millón de jóvenes adolescentes. La frecuencia de fumadores adolescentes en el área rural donde se ubica la población de estudiantes de secundaria, es de 231,677 adolescentes lo que representa 6.1 %, de los cuales 11.3% son varones y solo uno por ciento mujeres (SS, 2001).

Respecto a la edad de inicio en el consumo de tabaco en los jóvenes de población urbana, el 47.6% comenzó a fumar entre 15 y 17 años. Cabe señalar que uno de cada 10 adolescentes varones empezó a fumar antes de los 11 años de edad. Los resultados en la población rural mostraron que más de la mitad (50.5%) iniciaron el consumo del tabaco a los 15 y 17 años. De acuerdo con la regionalización de la ENA (2002), la región norte

en donde se ubica el estado de Nuevo León presentó una prevalencia de tabaquismo de 28.4 % por arriba de la media nacional (26.4%).

Como se puede observar según los datos anteriores existen variaciones del consumo de alcohol y tabaco por sexo y según área geográfica rural y urbana, de manera que el consumo es mayor en las áreas urbanas, sin embargo algunos autores describen que las nuevas generaciones se encuentran afectadas sin importar el nivel de urbanización en que se encuentra el lugar en el que vive la población (Villatoro, Medina-Mora, Bermúdez & Amador, 2003). Se reconoce que a medida que las sociedades pasan de lo rural a lo urbano, se producen cambios en las habilidades sociales como el autoestima que son determinantes para el desarrollo social del individuo y la comunidad (CIJ, 1994).

En Nuevo León existen comunidades rurales, por lo regular con escasez de recursos económicos con baja cobertura de servicios. Los programas y acciones de salud pública vinculados con la provisión de servicios de salud, no han logrado el alcance necesario para la prevención de alcohol y tabaco (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 1999).

En los últimos años la investigación sobre el fenómeno de las drogas se ha ido centrando en conocer como los adolescentes se inician en el consumo de drogas (Anicama, 2000). Se ha observado que la autoestima se relaciona con el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes.

La autoestima según algunos autores contribuye a la capacidad del adolescente de resistir la presión del medio ambiente social para usar alcohol y tabaco, a tomar decisiones saludables y a enfrentar el estrés. Estudios realizados sobre autoestima y consumo de drogas en el área urbana señalan que los adolescentes que tienen alta autoestima tienen menos probabilidad de consumir alcohol y tabaco, y aquellos con baja autoestima aumenta el consumo de estas sustancias (Alonso, Guzmán, López & Trujillo, 2001; CIJ, 2002; Henríquez & Berger, 2002; Nebot, Tomás, Ariza, Valmayor, López &

Juarez, 2004; Zhang, 2000).

El consumo de drogas puede ser una señal de un déficit de autoestima. A medida que la autoestima de una persona aumenta, mayor es el convencimiento de que merece estar sano y vivir libre de adicciones. Esta actitud positiva es básica y un requisito para el bienestar.

El alcohol y tabaco son sustancias químicas que alteran los estados anímicos, se utilizan como alternativas para los estados emocionales difíciles dado que al utilizarlos el estado anímico cambia. Para alguien que nunca ha sido capaz de alcanzar sentimientos, actitudes positivas y agradables de forma natural, cree que las drogas le proporcionan estos sentimientos (González, 2005). Quien recurre al consumo de alcohol y tabaco para conseguir estos logros es probable que sea víctima de una personalidad con complejos de inferioridad y baja autoestima. Si obtiene satisfacción mediante el consumo de alcohol, es posible que esta droga u otras se constituya por sí misma en refuerzo y motivación para seguir consumiéndola.

La autoestima favorece el sentimiento de seguridad de la persona, y evita las conductas neuróticas de evasión, de las cuales el consumo de alcohol y otras drogas son conductas de evasión comunes en la cultura (Ysern, 2001).

Dado que en el área rural la prevalencia de consumo de alcohol y tabaco es menor que en el área urbana, surge el interés por conocer si la autoestima es uno de los factores que pudiera estar asociado con el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de educación media del área rural.

Las aportaciones del presente estudio podrán apoyar la base de conocimientos en el fenómeno de las drogas e identificar coincidencias o inconsistencias obtenidos en los proyectos de intervención dirigido a la prevención del consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de secundaria, y en un futuro fortalecer los programas preventivos e intervenciones de enfermería comunitaria a fin de promover la prevención del consumo

de alcohol y tabaco, para contribuir en el mantenimiento de la salud de los estudiantes siendo esto una oportunidad del profesional de enfermería.

Por tal motivo se realizó un estudio descriptivo con el propósito de conocer la autoestima y el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de secundaria del área rural.

Marco Conceptual

El sustento teórico que guió el presente estudio fueron los conceptos de autoestima, consumo de alcohol y tabaco.

Según Rosenberg (1965) la autoestima es “una actitud positiva de la persona hacia sí mismo”. La autoestima alta, expresa el sentimiento de ser suficientemente bueno. El individuo siente que es una persona de valor; se respeta a sí mismo por lo que es, no tiene un temor reverencial a sí mismo.

Branden (2003) y Satir (1995) describen que la autoestima es importante para el ser humano. Es básica y contribuye de forma esencial al proceso de la vida. Una persona con autoestima tiene mayor probabilidad de esforzarse ante las dificultades, en cambio quien tiene baja autoestima lo más probable es que renuncie a enfrentar las dificultades o bien que lo intente pero sin dar lo mejor de sí mismo.

Una de las funciones más importantes de la autoestima es regular la conducta mediante un proceso de autoevaluación de modo que el comportamiento de una persona está determinado en gran medida por la autoestima que posea en ese momento (Cortese, 2002). La autoestima es considerada un factor protector que aleja al sujeto de las influencias no saludables y evita conductas antisociales. La autoestima baja por lo contrario implica auto-rechazo, auto-insatisfacción, auto-desprecio y en este sentido el individuo carece de estima hacia el mismo (Becoña, 1999).

En relación con el consumo de drogas lícitas la Norma para la prevención, tratamiento y control de las adicciones (NOM-009-SSA, 1999) menciona que la bebida alcohólica es aquella que contiene alcohol etílico en una proporción de 2% a 55% en

volumen. La ingesta de alcohol es el acto de ingerir bebidas alcohólicas. El consumo de alcohol induce un daño significativo a la salud física, psicológica, también afecta de manera directa o indirecta a quienes no lo consumen como son la familia y la comunidad, por lo que el inicio y dependencia al consumo de alcohol causa serios problemas a este segmento de la población.

Algunas alteraciones que causa el consumo del alcohol en los adolescentes son bajo rendimiento académico, rebeldía, desinterés, comunicación ineficaz y posteriormente el mantenimiento del consumo de esta sustancia puede producir dependencia. Algunas patologías asociadas con el consumo de alcohol comprenden gastritis, desorientación, toxicidad por etanol y metanol. Su ingesta a largo plazo puede ocasionar cirrosis hepática, enfermedad cardíaca, hipertensión arterial, atrofia y fibrosis pancreática.

El consumo de tabaco es la ingesta de tabaco en su forma natural o modificada, en las diferentes presentaciones, que se utilizan para fumar y cuya sustancia activa es la nicotina (SSA, 1999). Las consecuencias del tabaco para la salud son que el fumador rápidamente se vuelve adicto a la nicotina. Las propiedades adictivas de esta sustancia son bien conocidas, aunque a menudo el consumidor las menosprecia.

El tabaco produce enfermedades mortales y discapacitantes, en comparación con otras conductas de riesgo, supone un riesgo de muerte prematura extraordinariamente alto. La literatura demuestra que el tabaco daña casi todos los órganos del cuerpo, las enfermedades asociadas al tabaco comprenden bronquitis, asma, enfisema pulmonar, cáncer y trastornos circulatorios (OPS, 1999).

Estudios Relacionados

En este apartado se presentan estudios de investigación que tienen relación con la autoestima, consumo de alcohol y tabaco.

Según lo reportado por Alonso et al. (2001), en un estudio sobre afecto y práctica de estilos de vida en adolescentes del área urbana de Nuevo León se observó que la autoestima mostró un efecto significativo sobre los estilos de vida saludables en el que se incluyó el no consumo de alcohol y tabaco ($F = 37.95, p < .001$).

En otro estudio realizado en 1,378 adolescentes españoles por Llorens, Palmer y Perellón (2005) donde el objetivo fue examinar el papel explicativo que tienen diferentes indicadores de personalidad y la autoestima en el consumo de diferentes sustancias adictivas como el alcohol y tabaco, se comprobó el carácter predictivo que presentan estas variables en el consumo futuro de estas sustancias. También encontraron que el hecho de estar satisfecho consigo mismo como parte de la autoestima disminuye en un 46.4% la probabilidad del consumo de estas sustancias en comparación con los que no lo están ($\beta = -.562, p = .023, IC = -1.04, -.078$).

Balaguer y Pastor (2001) realizaron en un estudio acerca de la relación entre la autoestima y los estilos de vida en 510 adolescentes españoles, encontraron asociaciones negativas entre el autoestima y el consumo de tabaco ($r = -.30, p < .001$) y alcohol ($r = -.25, p < .001$) en términos generales los resultados indicaron que los jóvenes que perciben su autoestima baja consumen más tabaco

Nebot, et al. (2004) analizaron los factores predictivos del inicio de consumo de tabaco en estudiantes adolescentes, donde se observó que para las mujeres la variable predictora de consumo de tabaco fue tener baja autoestima ($OR = 0.94; IC = 0.88 - 0.99$).

En estudios realizados por Henriquez y Berger (2002); Navarro y Pontillo (2002); y CIJ (2002) identificaron que el 61% de los adolescentes chilenos que consumen tabaco tienen baja autoestima, en los venezolanos la relación de autoestima y riesgo de consumo de alcohol fue negativo y significativo ($r = -.026, p < .05$) y en los mexicanos se encontró que el autoestima es significativamente diferente en los

consumidores de tabaco y alcohol en comparación con los no consumidores de estas sustancias ($t = 3.34, p < .05$).

En relación al consumo de alcohol y tabaco, respecto a la edad se ha encontrado que a mayor edad aumenta la probabilidad del consumo de alcohol y tabaco entre los adolescentes ($F = 4.49, p = .035$). En relación al género se ha identificado que el sexo femenino tiene mejores estilos de vida saludables relacionados con el no consumo de alcohol y tabaco ($X^2 = 5.02, p = .024$), en comparación con el sexo masculino (Alonso et al., 2001; CIJ, 2001).

Solares (2002) en un estudio sobre factores de riesgo y consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de secundaria, informó que los estudiantes de mayor grado escolar tienen mayor consumo de tabaco que los de menor grado escolar ($X^2 = 11.16, p = .025$). En cuanto al alcohol no encontró diferencias significativas respecto al consumo por grado escolar ($X^2 = 1.98, p = .738$).

Relacionado a la prevalencia del uso de alcohol y tabaco la población estudiantil del área rural presentó una prevalencia de 14.2% y los estudiantes del área urbana de 16.2%, se ha observado que en esta última existe mayor prevalencia de consumo en comparación con la población del área rural del estado de Nuevo León. También se ha identificado que a mayor grado de estudios mayor es el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes, observándose un 7.8% de consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes de primer grado de secundaria, un 15.8% en los adolescentes de segundo grado y un 22.1% de consumo en los de tercer grado (CIJ, 2001).

En conclusión la mayoría de los estudios se han realizado en adolescentes estudiantes de áreas urbanas, se ha encontrado que entre mayor sea la autoestima menor es el consumo de alcohol y tabaco y a menor autoestima mayor es el consumo de estas sustancias. Así mismo se ha encontrado que a menor grado escolar de los adolescentes la probabilidad de consumo de alcohol y tabaco disminuye. Con relación al género se observa que el sexo femenino consume menos alcohol y tabaco en comparación con el

sexo masculino (Alonso et al., 2001; Balaguer & Pastor, 2001; CIJ, 2001; Henriquez & Berger, 2002; Llorens, Palmer & Perellón, 2005; Navarro & Pontillo, 2002; Solares, 2002).

Definición de Términos

Para el presente estudio se consideraron los siguientes términos; el sexo es la entidad biológica del estudiante de secundaria en términos de masculino y femenino.

La escolaridad es el grado de estudio que cursa actualmente el estudiante.

Autoestima es la actitud personal positiva que tiene de si mismo el estudiante de secundaria del área rural.

Consumo de alcohol es la ingesta de alguna bebida alcohólica incluidas cerveza, vino, coolers, brandy, pulque, whisky, vodka, tequila y bebidas alcohólicas preparadas en lata, que refiere consumir el estudiante de secundaria del área rural. Este consumo se midió alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y semana, la cantidad se midió por el número de copas ingeridas por ocasión.

Consumo de tabaco es la ingesta de tabaco que refiere el estudiante de secundaria del área rural en forma de cigarrillos. Se midió el consumo alguna vez en la vida, en el último año, mes, semana y diario, y la cantidad es el número de cigarrillos fumados.

Objetivos

1. Conocer la autoestima y el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes del área rural.
2. Determinar el consumo de alcohol y tabaco por grado escolar y sexo en los estudiantes del área rural.

Preguntas de Investigación

1. ¿Existe efecto de la autoestima sobre el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de secundaria del área rural?
2. ¿Cuál es la diferencia que existe de la autoestima con el consumo de alcohol y tabaco, sexo y grado escolar en los estudiantes de secundaria del área rural?

Capítulo II

Metodología

En este capítulo se presenta el diseño del estudio, la población, los instrumentos, el procedimiento de recolección de datos, el análisis de los datos y las consideraciones éticas.

Diseño del Estudio

El diseño del presente estudio fue descriptivo y correlacional. El diseño es descriptivo cuando se pretende observar, describir y documentar aspectos de una situación que ocurre de manera natural. El diseño correlacional se utiliza cuando el propósito es interrelacionar o asociar dos o más variables (Polit & Hungler, 1999). En el estudio se describen las variables sociodemográficas, la autoestima y el consumo de alcohol y tabaco del estudiante. Además se describe la relación entre la autoestima con el consumo de alcohol y tabaco.

Población

La población del estudio se conformó por estudiantes de secundaria de tres localidades del área rural del estado de Nuevo León. Se realizó un censo a todos los estudiantes de tres escuelas secundarias de una subpoblación del total de las poblaciones rurales del estado, los participantes del presente estudio fueron estudiantes que cursaban la secundaria en las escuelas elegidas de dos municipios rurales del estado de Nuevo León, los participantes fueron 83 hombres y 51 mujeres, por grado escolar se conformaron en 54 estudiantes de primero, 54 de segundo y 39 de tercer grado de secundaria, obteniendo un total 134 participantes.

Instrumentos

En este estudio se utilizó una Cédula de Identificación Personal [CIP] (Apéndice A) y dos cuestionarios, el primero; Cuestionario de Evaluación de la Autoestima para Alumnos de Enseñanza Secundaria [CEAAES] (Apéndice B) y el segundo; Encuesta para Población Estudiantil [EPE] (Apéndice C).

La Cédula de Identificación Personal (CIP) consta de cuatro preguntas las cuales incluye información personal del adolescente. Los datos que contiene esta cédula son edad, sexo, grado escolar y grupo.

El Cuestionario de Evaluación de la Autoestima para Alumnos de Enseñanza Secundaria fue elaborado por García (1995). Este instrumento tiene como finalidad evaluar la autoestima del alumno de secundaria, consta de 19 ítems.

El patrón de respuesta de las preguntas es: 1, 2, 3 y 4 considerando 1 = muy de acuerdo, 2 = algo de acuerdo, 3 = algo en desacuerdo, 4 = muy en desacuerdo; se transformaron en índices de 0 a 100, un mayor índice indica mayor autoestima. Este instrumento fue validado en población adolescente española por García donde obtuvo un coeficiente Alpha de Cronbach de 0.70 y a través de la fórmula de Spearman Brown se obtuvo un coeficiente de fiabilidad de 0.70. El puntaje total representa la suma de las puntuaciones del cuestionario.

Para evaluar el consumo de alcohol y tabaco se utilizó la Encuesta para Población Estudiantil, la cual es utilizada en estudios epidemiológicos a nivel nacional y local; y en estudios para grupos especiales relacionados con las adicciones en México, esta encuesta fue elaborada por Villatoro, Medina, Díaz y Fleiz (2001).

La encuesta se divide en cuatro apartados, estos miden el consumo de cualquier droga ilegal, consumo de drogas médicas, consumo de alcohol y tabaco, así como el tipo de usuario de estas sustancias, y consta de un total de 37 preguntas. Para este estudio se utilizaron solo dos apartados el primero mide el consumo de alcohol y el segundo consumo de tabaco.

El apartado de consumo de alcohol esta conformado por siete preguntas, para el presente estudio se aplicaron seis reactivos que miden el consumo alguna vez en la vida, edad de inicio, cantidad y frecuencia de consumo de alcohol en el último año, mes y semana.

El segundo apartado sobre consumo de tabaco esta compuesto por 14 preguntas, para el presente estudio se incluyeron solo seis de reactivos que evalúan el consumo de tabaco alguna vez en la vida, edad de inicio, cantidad y frecuencia de consumo de tabaco en el último año, mes y semana. Los dos apartados están conformados por preguntas cuyas opciones de respuestas son diferentes dependiendo del tipo de sustancia, de la frecuencia y cantidad de consumo.

Procedimiento de Recolección de Datos

Antes de iniciar con la recolección de los datos el estudio se contó con el dictamen favorable del Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), posteriormente se solicitó la autorización por escrito a las autoridades de las tres instituciones de educación pública en donde se realizó el presente estudio (Apéndice D, E y F). Se solicitaron las listas de los alumnos de las instituciones para conocer el número de participantes. Para la recolección de los datos, los participantes del estudio fueron visitados en cada una de las instituciones educativas seleccionadas.

El consentimiento informado se entrego para los padres o tutores y los estudiantes con un día de anticipación a la fecha establecida para la recolección de los datos, en este se informó el nombre del estudio y se explicó el propósito del mismo. Se informo que los datos obtenidos serian confidenciales y anónimos, se les mencionó que únicamente los datos serían reportados de manera general en el estudio (Apéndice G y H).

Posterior a la autorización de los padres o tutores y del estudiante, se procedió a la aplicación de los instrumentos. Los cuestionarios fueron aplicados a todos los estudiantes ya que todos contaron con el consentimiento por escrito de los padres, la aplicación de los instrumentos se inició con los participantes de primer año, posteriormente los de segundo año y por último los de tercer año, en cada una de las escuelas.

Los instrumentos fueron contestados en un lugar privado y cerrado proporcionado por los directivos de las instituciones, en donde solo los participantes y el encuestador estuvieron presentes con el fin de crear un ambiente de confianza y evitar distractores. Primero se aplicó la Cédula de Identificación Personal (CIP), posteriormente el Cuestionario de Evaluación de la Autoestima para Alumnos de Enseñanza Secundaria (CEAAES) y por último la Encuesta para Población Estudiantil (EPE). El tiempo que se empleó para contestar los instrumentos fue de 20 minutos.

Al finalizar la aplicación de los instrumentos, la autora del estudio recordó a los estudiantes que no dejarán ninguna pregunta sin contestar, con el fin de evitar omisiones y tener la información completa, posteriormente los estudiantes depositaron sus encuestas en un contenedor ubicado en un área específica del lugar en donde se aplicaron los instrumentos. Por último se fijó una fecha con los directivos de las escuelas para ofrecer una sesión sobre consecuencias del consumo de alcohol y tabaco, como agradecimiento y retribución por su participación en el presente estudio.

Análisis de Datos

El análisis estadístico fue de tipo descriptivo e inferencial, se procesó la información por medio del Statistical Package for the Social Sciences versión 11.0 (SPSS V11.0). El análisis descriptivo se realizó a través de frecuencias, proporciones y medidas de tendencia central. El cuestionario de evaluación de la autoestima para alumnos de enseñanza secundaria se le calculó índice otorgando un valor de cero a 100.

Se determinó la consistencia interna por medio del Coeficiente Alpha de Cronbach. Se aplicó la prueba de Kolmogorov -Smirnov para determinar la normalidad de las variables y poder decidir el uso de pruebas estadísticas paramétricas o no paramétricas.

Con relación a los objetivos se aplicó estadística descriptiva a través de frecuencias, proporciones y la Chi Cuadrada de Pearson. Para dar respuesta a la primer pregunta de investigación se utilizó la prueba t de Student para poblaciones independientes debido a que la distribución de las variables no rechazaron la hipótesis de normalidad. Para la segunda pregunta de investigación se aplicó el modelo de Análisis de Varianza.

Consideraciones Éticas

El presente estudio se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud [SSA], 1987). En donde se establece que el desarrollo de la investigación para la salud debe atender aspectos éticos que garanticen la dignidad y el bienestar de las personas sujetas a investigación.

Por tal motivo se considera lo establecido en su Título Segundo: Capítulo I, Artículo 13, referente a que en toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá prevalecer el criterio del respeto a su dignidad y la protección de sus derechos y bienestar, para tal efecto se respetó su dignidad y se protegió sus derechos ya que existió anonimato de los datos obtenidos al no colocar los nombres de los participantes en los cuestionarios. El Capítulo I, Artículo 16, se establece la protección a la privacidad del participante por lo que los cuestionarios serán resguardados por el autor del estudio por un lapso de seis meses y al vencimiento de éste serán destruidos, además los resultados del estudio sólo se presentan en forma general.

Tal como establece el Capítulo I, Artículo 14, fracción I, V, VII, VIII y Capítulo III, Artículo 36 y 57, el estudio se ajusta a los principios científicos y éticos; así mismo

la participación de los estudiantes en el estudio fue voluntaria, se contó con el consentimiento informado por escrito del padre de familia o tutor como del participante. El estudio se llevó a cabo después de obtener el dictamen favorable de las Comisiones de Investigación y Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León y la autorización de las instituciones de educación pública seleccionadas. Con base en el artículo 17, fracción II, menciona que éste estudio se considera de riesgo mínimo, ya que los cuestionarios indagaron la autoestima y el consumo de alcohol y tabaco en menores de edad.

Tal como lo establece el Artículo 20, 21 fracción I, VII y VIII se contó con el consentimiento informado por escrito del padre de familia o tutor y del estudiante mediante el cual se autorizó la participación del menor en el estudio, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos en la investigación, con la capacidad de libre elección de participar y sin ningún tipo de perjuicio en el caso de no participar o retirar su consentimiento durante el desarrollo del estudio.

Se garantizó que el participante recibirá información clara, comprensible y completa sobre la justificación, objetivos y propósito del estudio, respondiendo a cualquier pregunta y aclaraciones sobre dudas que surgieron en los participantes. Como retribución a los participantes se ofreció una sesión sobre consecuencias del consumo de alcohol y tabaco, previo acuerdo con los directivos de las escuelas.

Capítulo III

Resultados

En el presente capítulo se incluyen los resultados del estudio; se inicia con la descripción de la consistencia interna del instrumento utilizado, posteriormente la estadística descriptiva de las variables de estudio y por último se presenta la estadística inferencial para responder las preguntas de investigación.

Consistencia Interna del Instrumento

Tabla 1

Coficiente de confiabilidad Alpha de Cronbach

Instrumento	Ítems	Alpha de Cronbach
Cuestionario de Evaluación de la Autoestima para Alumnos de Enseñanza Secundaria	1 al 19	.76

Fuente: CEAAES

$n = 134$

En la tabla 1 se muestra la consistencia interna del instrumento Cuestionario de Evaluación de la Autoestima para Alumnos de Enseñanza Secundaria (CEAAES) a través del Coeficiente Alpha de Cronbach, la cual se considera aceptable (Polit & Hungler, 1999).

Estadística Descriptiva

Tabla 2

Datos de identificación personal de los estudiantes de secundaria

Datos de identificación personal	<i>f</i>	%
Sexo		
Masculino	83	61.9
Femenino	51	38.1
Edad en años		
12	20	15.0
13	44	32.8
14	46	34.3
15	18	13.4
16	6	4.5
Grado Escolar		
Primero	54	40.3
Segundo	41	30.6
Tercero	39	29.1

Fuente: CIP

n = 134

En la tabla 2 se describen datos de identificación de los estudiantes de secundaria que participaron en el estudio, se observa que el sexo masculino predominó con un 61.9%, más del 50% de los participantes respondieron tener entre 13 y 14 años, y la mayor proporción de estudiantes fueron de primer año de secundaria.

Estadística Inferencial

Con los resultados presentados en las tablas 3, 4 y 5 se da respuesta al primer objetivo planteado el cual es conocer la autoestima y el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes del área rural.

Tabla 3

Prueba de Kolmogorv-Smirnov para las variables del estudio

Variables	Valor	Valor	\bar{X}	Mdn	DE	KS	Valor de p
	Mínimo	Máximo					
Edad	12.00	16.00	13.60	14.00	1.04	2.25	.000
Edad de inicio al consumo de alcohol	7.00	16.00	12.17	12.00	1.69	1.60	.011
Edad de inicio al consumo de tabaco	6.00	15.00	11.89	12.00	1.81	1.13	.153
Índice de autoestima	21.05	89.47	56.72	56.14	14.30	0.87	.426

Fuente: EPE, CEAAES

$n = 134$

La tabla 3 muestra que la media de edad de los participantes fue de 13.6 años (Apéndice I), el promedio de edad de inicio de consumo de alcohol y tabaco fue cerca de los 12 años, en relación con el índice de autoestima se obtuvo un promedio de 56.7 con valor mínimo de 21.0 y valor máximo de 89.4, solo mostraron distribución normal la edad de inicio de consumo de tabaco y el índice de autoestima, por lo que se decidió utilizar pruebas paramétricas para responder las preguntas de investigación.

Respecto al consumo de alcohol se identificó que la cerveza es la bebida alcohólica más consumida (42.5%) entre los estudiantes. También se pudo identificar

Tabla 5

Consumo de tabaco en los estudiantes de secundaria

Consumo de tabaco	<i>f</i>	%
Consumo de tabaco alguna vez en la vida		
Si	45	33.6
No	89	66.4
Consumo de tabaco en el último año		
Si	23	17.2
No	111	82.8
Consumo de tabaco en el último mes		
Si	9	6.7
No	125	93.3

Fuente: EPE

n = 134

En la tabla 5 se observan los datos sobre el consumo de tabaco, el 33.6% de los estudiantes han consumido tabaco alguna vez en la vida, así mismo se identifica que un 17.2% y el 6.7% de ellos han consumido tabaco en el último año y en el último mes respectivamente.

El segundo objetivo fue determinar el consumo de alcohol y tabaco por grado escolar y sexo de los estudiantes del área rural, para responder a este objetivo se aplicó la prueba de Chi cuadrada de Pearson y se presentan los resultados de las tablas 6 a la 9.

Tabla 6

Consumo de alcohol por grado escolar

Consumo de alcohol	Grado Escolar								X^2	Valor de p
	Primero		Segundo		Tercero		Total			
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Alguna vez en la vida										
Si	24	17.9	18	13.4	20	14.9	62	46.3	.559	.756
No	30	22.4	23	17.2	19	14.2	72	53.7		
Total	54	40.3	41	30.6	39	29.1	134	100.0		
En el último año										
Si	22	16.5	14	10.4	14	10.4	50	37.3	10.9	.364
No	32	23.9	27	20.2	25	18.6	84	62.7		
Total	54	40.4	41	30.6	39	29.1	134	100.0		
En el último mes										
Si	19	14.2	8	5.9	7	5.2	34	25.4	16.3	.038
No	35	26.1	33	24.7	32	23.9	100	74.6		
Total	54	40.3	41	34.2	39	23.1	134	100.0		

Fuente: EPE

n = 134

En la tabla 6 se observan los datos sobre el consumo de alcohol por grado escolar, se muestra que el consumo de alcohol alguna vez en la vida (17.9%), en el último año (16.5%) y en el último mes (14.2%), fue mayor en los estudiantes de primer grado escolar y solo se encontró diferencia significativa en cuanto al consumo de

alcohol en el último mes ($p < .05$). Siendo mayor la proporción de consumo en los estudiantes de primero grado que en los de segundo y tercero.

Tabla 7

Consumo de alcohol por sexo

Consumo de alcohol	Sexo						X^2	Valor de p
	Masculino		Femenino		Total			
	f	%	f	%	f	%		
Alguna vez en la vida								
Si	46	34.3	16	12.0	62	46.3	7.34	.007
No	37	27.6	35	26.1	72	53.7		
Total	83	61.9	51	38.1	134	100.0		
En el último año								
Si	41	30.5	9	6.7	50	37.3	13.61	.000
No	42	31.5	42	31.3	84	62.7		
Total	83	62.0	51	38.0	134	100.0		
En el último mes								
Si	29	21.6	5	3.7	34	25.4	9.55	.002
No	54	40.3	46	34.4	100	74.6		
Total	83	61.9	51	38.1	134	100.0		

Fuente: EPE

 $n = 134$

En la tabla 7 se muestra el consumo de alcohol de los estudiantes de secundaria de acuerdo al sexo, se observa que los hombres muestran mayor consumo alguna vez en la vida (34.3% vs 12.0%), en el último año (30.5% vs 6.7%) y en el último mes

(21.6% vs 3.7%) en relación con las mujeres, estas diferencias fueron estadísticamente significativas de acuerdo a los resultados de la Chi cuadrada de Pearson.

Tabla 8

Consumo de tabaco por grado escolar

Consumo de tabaco	Grado Escolar								χ^2	Valor de p	
	Primero		Segundo		Tercero		Total				
	f	%	f	%	f	%	f	%			
Alguna vez en la vida											
Si	13	9.7	19	14.2	13	9.7	45	33.6	5.18	.075	
No	41	30.6	22	16.4	26	19.4	89	66.4			
Total	54	40.3	41	30.6	39	29.1	134	100.0			
En el último año											
Si	6	4.5	10	7.5	7	5.2	23	17.2	5.33	.254	
No	48	35.8	31	23.1	32	23.9	111	82.8			
Total	54	40.3	41	30.6	39	29.1	134	100.0			
En el último mes*											
Si	-	-	4	2.9	5	3.7	9	6.7	13.68	.090	
No	54	40.4	37	27.6	34	25.4	125	93.3			
Total	54	40.4	41	30.5	39	29.1	134	100.0			

Fuente: EPE

n = 134

En la tabla 8 se muestra el consumo de tabaco por grado escolar, se observa que el consumo de tabaco alguna vez en la vida (14.2%) y en el último año (7.5%) fue mayor en los alumnos de segundo año, y en relación al consumo en el último mes fue casi similar para los alumnos de segundo y tercer grado.

Sin embargo estos resultados no mostraron diferencias significativas de acuerdo al grado escolar, así mismo se observa que los alumnos de primer grado mencionan que no han consumido tabaco en el último mes.

Tabla 9

Consumo de tabaco según sexo

Consumo de tabaco	Sexo						χ^2	Valor de p
	Masculino		Femenino		Total			
	f	%	f	%	f	%		
Alguna vez en la vida								
Si	31	23.1	14	10.5	45	33.6	1.38	.239
No	52	38.8	37	27.6	89	66.4		
Total	83	61.9	51	38.1	134	100.0		
En el último año								
Si	14	10.5	9	6.7	23	17.2	.014	.907
No	69	51.4	42	31.4	111	82.8		
Total	83	61.9	51	38.1	134	100.0		
En el último mes								
Si	5	3.6	4	3.0	9	6.6	.167	.683
No	78	58.3	47	35.1	125	93.4		
Total	83	61.9	51	38.1	134	100.0		

Fuente: EPE

n = 134

En la tabla 9 se muestra la prevalencia del consumo de tabaco de acuerdo al sexo, se observa que el consumo de tabaco alguna vez en la vida (23.1% vs 10.5%), en el último año (10.5% vs 6.7%) y en el último mes (3.6% vs 3.0%) es mayor en los hombres que en las mujeres, sin embargo estas diferencias no fueron significativas.

Para dar respuesta a la primera pregunta de investigación la cual señala
¿Existe efecto de la autoestima sobre el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de
secundaria del área rural?

Se utilizó la prueba t de Student para poblaciones independientes como se observa en la
tabla 10.

Tabla 10

Prueba t de Student para la autoestima según el consumo de alcohol

Consumo de alcohol	Autoestima				
	<i>n</i>	\bar{X}	<i>t</i>	<i>gl</i>	<i>Valor de p</i>
Alguna vez en la vida					
Si	62	55.31	-1.05	132	.291
No	72	57.94			
En el último año					
Si	50	53.29	-2.17	132	.032
No	84	58.77			
En el último mes					
Si	34	51.96	-2.28	132	.024
No	100	58.35			

Fuente: CEAES y EPE

n = 134

La tabla 10 muestra la prueba t de Student para la autoestima según el consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último año y último mes, se observa que existe un efecto significativo del autoestima sobre el consumo de alcohol en el último año y en el último mes.

Tabla 11

Prueba t de Student para la autoestima según el consumo de tabaco

Consumo de tabaco	Autoestima				
	<i>n</i>	\bar{X}	<i>t</i>	<i>gl</i>	<i>Valor de p</i>
Alguna vez en la vida					
Si	45	52.39	-2.54	132	.012
No	89	58.91			
En el último año					
Si	23	54.15	-9.47	132	.345
No	111	57.26			
En el último mes					
Si	9	50.48	-1.36	132	.176
No	125	57.17			

Fuente: CEAAES y EPE

n = 134

En la tabla 11 se muestra la prueba t de Student para la variable autoestima según consumo de tabaco alguna vez en la vida en el último año y en el último mes, se encontró diferencia negativa y significativa solo de la autoestima con el consumo de tabaco alguna vez en la vida ($t = -2.54$, $p = .012$), es decir los estudiantes que nunca han consumido tabaco presentan mayor autoestima ($\bar{X} = 58.91$) que los que consumen tabaco ($\bar{X} = 52.39$).

Para contestar a la segunda pregunta de investigación planteada que menciona ¿Cuál es la diferencia que existe de la autoestima con el consumo de alcohol y tabaco,

sexo y grado escolar en los estudiantes del área rural? se aplicó el análisis de varianza como se muestra en la siguiente tabla.

Tabla 12

Modelo análisis de varianza de autoestima, consumo de alcohol y tabaco por sexo y grado escolar

Variables	Autoestima					
	<i>n</i>	<i>Cuadrado Medio</i>	<i>Suma de Cuadrados</i>	<i>F</i>	<i>gl</i>	<i>Valor de p</i>
Consumo de alcohol	134	135.26	135.26	.700	1	.404
Consumo de tabaco	134	18.94	18.94	.098	1	.755
Sexo	134	269.90	269.90	1.39	1	.240
Grado escolar	134	431.36	431.36	2.23	2	.112

Fuente: CEAAES y CIP

n = 134

En la tabla 12 según los resultados muestran que no existen diferencias significativas entre la autoestima, consumo de alcohol y tabaco por sexo y grado escolar del estudiante.

Hallazgos Adicionales

Para conocer el efecto de las variables edad, sexo y autoestima con el consumo de tabaco alguna vez en la vida se aplicó el modelo de regresión logística (Tabla 13). Solo la edad presentó dicho efecto, posteriormente se realizó el procedimiento de

discriminación de variables, eliminándose la variable sexo y autoestima se confirmó que solo la edad presentó dicho efecto significativo sobre el consumo de tabaco alguna vez en la vida con una varianza explicada del 14 % (Tabla 14).

Tabla 13

Regresión logística para las variables edad, sexo y autoestima con el consumo de tabaco alguna vez en la vida

Fuente de Variación	<i>B</i>	<i>ES</i>	<i>t</i>	<i>gl</i>	<i>Valor de p</i>
Edad	-.8489	.3608	5.5349	1	.0186
Sexo	.4816	.7420	.4214	1	.5163
Autoestima	.0289	.0254	1.2934	1	.2554
Constante	12.4037	5.3799	5.3156	1	.0211

Fuente: CEA AES, EPE

 $R^2 = 15 \%$

n = 134

Tabla 14

Regresión logística para las variables edad y autoestima con el consumo de tabaco alguna vez en la vida

Fuente de Variación	<i>B</i>	<i>ES</i>	<i>t</i>	<i>gl</i>	<i>Valor de p</i>
Edad	-.7813	.3403	5.2712	1	.0217
Autoestima	.0288	.0253	1.2914	1	.2558
Constante	11.9936	5.1920	5.3363	1	.0209

Fuente: EPE, CEA AES

 $R^2 = 14 \%$

n = 134

Para conocer si la edad incrementa la probabilidad de no consumo de tabaco en el último mes en los estudiantes de secundaria se aplicó nuevamente el modelo de regresión (Tabla 15), los resultados fueron significativos.

Tabla 15

Regresión logística la edad y consumo de tabaco en el último mes

Fuente de Variación	<i>B</i>	<i>ES</i>	<i>t</i>	<i>gl</i>	<i>Valor de p</i>
Edad	-.8296	.3440	5.8167	1	.0159
Constante	14.2325	4.9484	8.2722	1	.0040

Fuente: EPE

 $R^2 = 11$

n = 134

En la figura 1 se puede observar de forma grafica que a mayor edad la probabilidad de no consumo de tabaco en el último mes es menor.

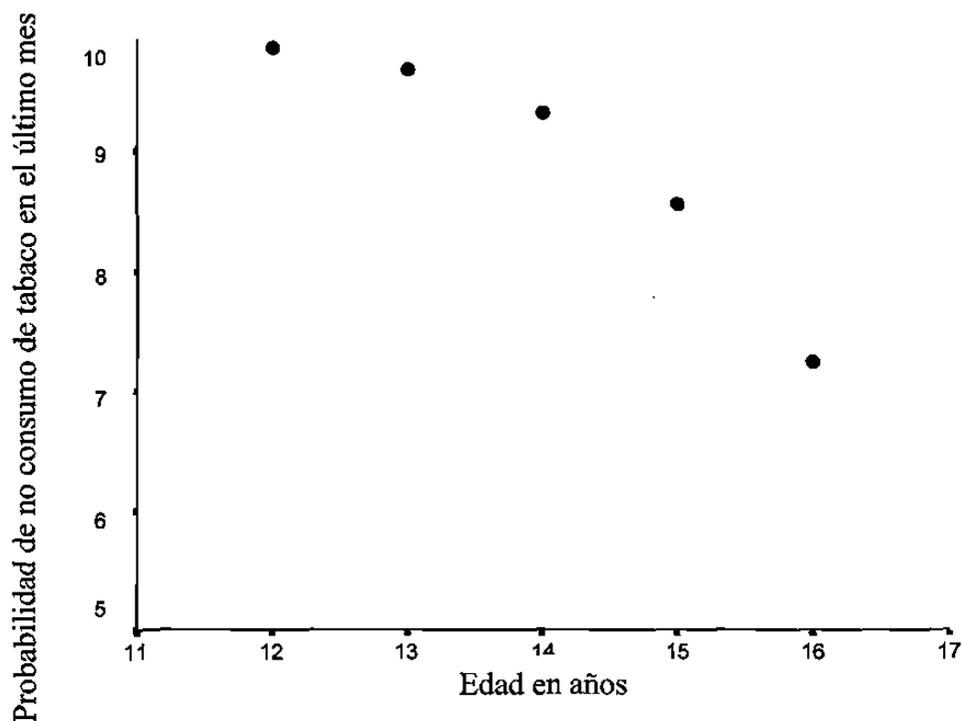


Figura 1

Probabilidad de no consumo de tabaco en el último mes en función de la edad

Capítulo IV

Discusión

El presente estudio permitió aplicar de forma empírica los conceptos de autoestima y consumo de alcohol y tabaco en 134 estudiantes de tres escuelas secundarias de dos municipios del área rural del estado de Nuevo León.

Los estudiantes de secundaria del área rural que participaron en el presente estudio estuvieron conformados en su mayoría por hombres (61.9%), en general presentaron una media de edad de 13 años.

En relación al consumo de alcohol se observó que la edad de inicio de consumo de alcohol fue a los 12 años, una mayor proporción de estudiantes indicaron haber consumido alcohol alguna vez en la vida 46.3%, seguido del consumo en el último año y en el último mes respectivamente. Esto es similar a lo reportado en estudiantes adolescentes del área urbana (CIJ, 2001; ENA, 2002; Guzmán, 2004; Morales, 2005; Solares, 2002; Tapia, 2001; Muñoz, 2004). Lo que posiblemente puede ser atribuido a la mercadotecnia, utilizada en campañas de difusión que promocionan las bebidas alcohólicas incitando el uso de alcohol en los jóvenes no solo en localidades urbanas, sino también en las áreas rurales donde los medios de comunicación son tan accesibles como en el medio urbano, esto parece ser lo que probablemente está influenciando el consumo de alcohol en edades cada vez más tempranas.

Los participantes del estudio iniciaron el consumo de tabaco en promedio a los 11 años, diferente a lo reportado por la ENA (2002), quien informa que la edad de inicio de consumo de tabaco en los adolescentes fue de entre 15 y 17 años en el área rural. Esto podría atribuirse a que las características de la población objetivo de este estudio y de las localidades son diferentes ya que estos viven en localidades cercanas y de fácil acceso al área metropolitana, lo que pudiera estar influyendo en que el inicio de consumo sea cada vez a más temprana edad, similar a lo que ocurre en el área urbana de

la región norte del país, ya que la industria cervecera y tabacalera esta establecida en esta región y el acceso a de estas sustancias es mayor.

Referente al consumo de tabaco fue similar a lo encontrado en el consumo de alcohol, donde existe mayor proporción de consumo alguna vez en la vida y es menor el consumo en el último mes.

Se encontró que los estudiantes de primer grado tuvieron mayor proporción de consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes, pero solo presentó diferencias significativas el consumo de alcohol en el último mes, siendo mayor el consumo en los estudiantes de primer año que en los de segundo y tercer año, esto difiere de lo señalado por Solares (2002) y CIJ (2002), quienes reportan diferencias entre el grado escolar, señalan que el consumo es mayor en estudiantes de tercer grado. Respecto a la edad de inicio de consumo de alcohol estos resultados concuerdan con los planteamientos descritos por algunos autores (Tapia, 2001; Solares, 2002; Tijerina, 2005; CIJ, 2001 & Villa, 2005) quienes coinciden en que la edad de inicio de consumo de alcohol esta iniciando cada vez a edades más temprana a modo de experimentación reflejándose esto en los estudiantes de primer grado.

Otro dato importante que apoya este resultado es la etapa de la adolescencia en la que se encuentran, que se caracteriza por el desarrollo de comportamientos, algunos de ellos riesgosos.

Referente al consumo de alcohol por sexo en el presente estudio se observo que los participantes del sexo masculino consumen alcohol en mayor proporción obteniendo diferencias estadísticamente significativas en relación al consumo de alguna vez en la vida ($X^2 = 7.34, p = .007$), en el último año ($X^2 = 13.61, p = .000$) y en el último mes ($X^2 = 9.55, p = .002$) por sexo.

Los participantes del sexo masculino consumen alcohol en mayor proporción que las participantes del sexo femenino, esto coincide con lo señalado por Alonso et al.(2001), Balaguer y Pastor (2001), CIJ(2001), ENA (2002) y Tapia (2001), quienes

han reportado similitudes al respecto en estudios realizados en estudiantes del área urbana, probablemente esto se deba a las tradiciones mexicanas que son parte de la cultura con mayor arraigo en el medio rural que en el urbano, y con mayor permisibilidad y libertad al sexo masculino para que inicie tempranamente con el consumo de alcohol a diferencia de las mujeres.

Por otra parte el consumo de alcohol es más tolerado en los hombres y para los adolescentes es considerado como una práctica importante para la convivencia. En el caso de las mujeres el consumo de alcohol se reduce a algunos eventos colectivos y familiares, siendo una práctica menos generalizada y tolerada en ellas. La forma de percibir los riesgos entre los adolescentes es diverso y se diferencia sobre todo en lo referente al género donde el hombre culturalmente refleja actitudes mucho más problemáticas o riesgosas en comparación con la mujer, probablemente esto podría ser causas de las diferencias encontradas en el presente estudio (CIJ, 1994).

En cuanto a lo concerniente al consumo de tabaco por grado escolar no se encontraron diferencias significativas según su consumo, solo se pudo identificar que en el último mes los estudiantes de primer grado no consumieron tabaco a diferencia de sus compañeros de segundo y tercer grado, de alguna forma estos resultados concuerdan con lo reportado por Solares (2002) quien señala que los estudiantes de mayor grado escolar tienen mayor consumo de tabaco que los alumnos de menor grado escolar. Respecto a estos resultados se puede atribuir, que probablemente la influencia de los amigos en esta etapa de la adolescencia esta influyendo en el consumo como un requisito para ser aceptado en el grupo de amigos.

En el consumo de tabaco por sexo se encontró que el hombre consume en mayor proporción que la mujer pero no se encontraron diferencias significativas. De alguna forma coincide con lo reportado por Alonso (2001), CIJ (1994), CIJ (2001), ENA (2002), Tijerina (2005) y Villa (2005) quienes encontraron que los hombres consumen en mayor cantidad tabaco en comparación con las mujeres, los que probablemente se debe

a que la mujer percibe más daños que beneficios en el consumo de tabaco, a diferencia de los hombres, independientemente del nivel de urbanización en el que se encuentre la población (Muñoz, 2004).

Los resultados referentes a primer pregunta de investigación que menciona ¿Existe efecto del autoestima sobre el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de secundaria del área rural? se encontró que existe efecto significativo del autoestima sobre el consumo de alcohol con mayor media en los que no consumen alcohol, estos resultados coinciden con lo reportado por Alonso et al. (2001); Llores et al. (2005); Navarro y Pontillo (2002); Balaguer y Pastor (2001); CIJ(2001), estos autores sustentan que el autoestima es un factor importante que disminuye la probabilidad de consumir sustancias alcohólicas, esta acción se puede atribuir a que el estudiante del área rural que no consume alcohol posee autorespeto, aceptación y se valora como persona.

La autoestima es un factor que aumenta la resiliencia que opera como un mecanismo de defensa permitiendo enfrentar con éxito el peligro de iniciar con el uso de drogas (Tapia, 2001). Por lo que se puede deducir que el autoestima se asocia con menor consumo de alcohol independientemente del área o localidad en la que viven.

Otro dato importante que se observo es el relacionado con el consumo de tabaco, donde se encontró que los estudiantes que nunca han consumido tabaco presentan mayor autoestima que los que consumen tabaco. Esto coincide por lo señalado por Alonso et al (2001), Llorens et al. (2005); Balaguer y Pastor (2001); Henriquez y Berger (2002); Navarro y Pontillo (2002) y CIJ (2002).

Sin embargo Nebot et al (2004) reporto que una variable predictora para el consumo de tabaco fue tener baja autoestima, pero solo se encontró esta variable en las mujeres, lo que difiere con lo reportado en el presente estudio ya que se observó que en ambos sexos el autoestima esta relacionado con el consumo de tabaco. Posiblemente tenga que ver la zona geográfica en donde se realizo el presente estudio y al tipo de

droga estudiada que parece ser que el consumo de tabaco depende de la autoestima como una actitud positiva que fue fortalecida en la etapa escolar.

Y por último en lo concerniente a la segunda pregunta de investigación que señala ¿Cuál es la diferencia que existe de la autoestima con el consumo de alcohol y tabaco, sexo y grado escolar en los estudiantes de secundaria del área rural? los resultados mostraron que no existen diferencias significativas entre la autoestima, consumo de alcohol y tabaco por sexo y grado escolar del estudiante.

Conclusiones

En base a los resultados se puede concluir que el consumo de alcohol es mayor que el consumo de tabaco en los estudiantes de secundaria del área rural.

La edad de inicio de consumo de alcohol fue de 12 años, el consumo de alcohol fue mayor alguna vez en la vida. El consumo de alcohol es mayor en el sexo masculino en comparación con el sexo femenino. El consumo de alcohol en el último mes es mayor en los alumnos de primer grado escolar.

Referente a la edad de inicio para el consumo de tabaco fue de 12 años, el consumo de tabaco fue mayor alguna vez en la vida. En cuanto al grado escolar el consumo de tabaco es mayor en los estudiantes de segundo. El consumo fue mayor en hombres que en mujeres alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes.

El autoestima se encuentra con una $\bar{X} = 56.7$. Se identificó que existe efecto del autoestima sobre el consumo de alcohol en el último año y en el último mes. Y referente al consumo de tabaco se observó que solo la autoestima tiene efecto con el consumo de tabaco alguna vez en la vida.

Referente a los hallazgos adicionales se pudo identificar que la edad presentó efecto significativo sobre el consumo de tabaco alguna vez en la vida con una varianza

explicada del 14 %. Se observó que a mayor edad la probabilidad de no consumo de tabaco en el último mes es menor en los estudiantes de secundaria.

Recomendaciones

Seguir aplicando el Cuestionario de Evaluación de la Autoestima para Alumnos de Enseñanza Secundaria (CEAAES) en virtud de la consistencia interna reportada en el presente estudio.

Realizar la replica del estudio en otra población e incluir cantidad de consumo de alcohol y tabaco.

En estudios posteriores localizar y utilizar instrumentos que midan niveles de autoestima.

Referencias

- Alonso, C. M., Guzmán, F. F., López, G. K. & Trujillo, M. M. (2001). Afecto y práctica de estilos de vida en adolescentes. *Desarrollo Científico de Enfermería*, 9(10); 291-296.
- Anicama, G. (2000). Factores de Riesgo y Protección en el Consumo de Drogas en la Juventud. En Alfonso Z. *Impacto de los factores de riesgo y factores protectores en el desarrollo de la conducta adictiva*. (pp. 97-127). Lima, Perú.: editorial
- Balaguer, I. & Pastor, Y. (2001). Relación entre el autoconcepto y los estilos de vida en la adolescencia media. Recuperado de <http://www.psicologiaonline.com.ciopa2001/actividades/56/index.html>
- Becoña, I. (1999). Factores de riesgo y protección. *Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas: Plan Nacional de drogas*.(pp. 24 -35). España.: Universidad de Santiago de Compostela.
- Branden, N. (2003). Los seis pilares de la autoestima. *El libro definitivo sobre la autoestima por el más importante especialista en la materia*.(pp.21-55). México, D.F. :PAIDOS.
- Caballero, R., Madrigal, L. & Villaseñor, A. (1999). El consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales en los adolescentes de diferentes estratos socioeconómicos de Guadalajara. *Salud Mental*, 22, 1-8.
- Campillo, M. & Vizcay, V. (2003). Caracterización del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de un consultorio médico. *Revista Cubana Medicina General Integral*, (3)19 ; Mayo-jun.2003. Ciudad de La Habana. Recuperado de http://www.bvs.sld.cu/revista/mgi/vol19_3_03/mgisu303.htm
- Centro de Integración Juvenil (1994). *Consumo de drogas en el área rural*. CIJ. México
- Centro de Integración Juvenil (2001). *Prevalencia del uso de drogas y factores psicosociales asociados entre estudiantes de educación media básica del estado de Nuevo León*. CIJ y Secretaría de Educación Pública. México.

- Centro de Integración Juvenil [CIJ] (2002). *Factores de resiliencia y consumo de drogas entre estudiantes de educación media básica*. CIJ y Secretaría de Educación Pública. México.
- Consejo Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. (CONADIC, 1999). *El consumo de drogas en México: diagnóstico, tendencias y acciones*. México, D.F. Recuperado de <http://ssa.gob.mx/unidades/conadic/CDM.htm>
- Cortese, A. (2002). *Inteligencia Emocional. Tres componentes de la motivación*. Recuperado de <http://copsa.cop.es/congresoiberora/base/clinic.html>
- Dulanto, E. (2000). *El adolescente* (2ed, pp. 515-593). México, D.F. : Mc Graw – Hill Interamericana.
- García, L. (1995). *Cuestionario de evaluación de la autoestima para alumnos de enseñanza secundaria*. Recuperado de <http://www.orientared.com/arc/cuesauto.pdf>
- González, T. (2005). Autoestima. Recuperado de http://www.mantra.com.ar/contenido/frame_autoestima.html
- Guzmán, B. (2004). *Expectativas del consumo de alcohol en estudiantes de secundaria*. Tesis de Maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey Nuevo León, México.
- Henriquez, G. & Berger, V. (2002). Consumo de Tabaco en adolescentes: factores de riesgo y factores de protección. *Ciencia y Enfermería*, 8 (2), 1-12.
- Llorens, A., Palmer, P. & Perellón del Río, M. (2005). Características de personalidad en adolescentes como predictores de la conducta de consumo de sustancias psicoactivas. *Trastornos Adictivos*, 7 (2), 90-96.
- Medina-Mora, I., Peña, C., Cravioto, M., Villatoro, J. & Kuri, P. (2002). Del tabaco al uso de otras drogas: ¿el uso temprano de tabaco aumenta la probabilidad de usar otras drogas?. *Salud Pública de México*, 44 (suppl. 1), 109 – 115.

- Muñoz, B. (2004). *Expectativas del consumo de tabaco en estudiantes de educación media*. Tesis de Maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey Nuevo León, México.
- Morales, B. (2005). *Factores de riesgo individual e interpersonal y consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de educación media*. Tesis de Maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey Nuevo León, México.
- Navarro, H. & Pontillo, CH. (2002). Autoestima del adolescente y Riesgo de Consumo de Alcohol. *Actualización en Enfermería*; 5(1), 7-12.
- Nebot, M., Tomás, Z., Ariza, S., Valmayor, S., López, M. & Juárez, O. (2004). Factores asociados con el inicio del tabaquismo: seguimiento a los tres años de una cohorte de escolares. *Arch Bronconeumol*, 40(11), 495-501.
- Organización Panamericana de la Salud [OPS] (1999). La epidemia de tabaquismo: los gobiernos y los aspectos económicos del control del tabaco. *Catalogación por la Biblioteca de la OPS*. Washington, D.C.
- Pérez, L., García, H., Valencia, L. & Vinancia, A. (2005). Expectativas frente al consume de alcohol en jóvenes universitarios colombianos. *Anales de Psicología*; 21(2), 259- 267.
- Polit, F. & Hungler, P. (1999). *Investigación científica en ciencias de la salud*, (6a. ed.). México, D.F. : Mc Graw – Hill Interamericana.
- Rosenberg, M. (1965). *Society and the adolescent self-image*, princeton, N.J.: University Press.
- Satir, V. (1995). *Autoestima* (2da). (pp. 64 -72). México D.F.: PaxMexico
- Secretaría de Salud. (1987). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*. México. Recuperado de <http://www.salud.gob.mx>
- Secretaría de Salud, Consejo Nacional Contra las Adicciones., Dirección General de Epidemiología., Instituto Nacional de Psiquiatría & Instituto Nacional

- Estadística, Geográfica e Informática (2003). *Encuesta Nacional de Adicciones 2002*. México.
- Secretaría de Salud. (1999). *Norma Oficial Mexicana NOM-009-SSA-1993, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones*. México. Recuperado de <http://www.economia.mx/work/normas/noms/kpronoman/p009ssa2.pdf>
- Secretaría de Salud. (2001). *Programa de acción: adicciones, tabaquismo*. México. Recuperado de <http://www.salud.gob.mx>
- Solares, E. (2002). *Factores de riesgo y consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de secundaria*. Tesis de Maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey Nuevo León, México.
- Tapia, R. (2001). *Las Adicciones: dimensión, impacto y perspectivas*. (Ed.), (pp. 277 – 288). México. D.F.: Manual Moderno.
- Tijerina, M. (2005). *Autoeficacia, Asertividad y consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de secundaria*. Tesis de Maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey Nuevo León, México.
- Villa, R. (2005). *Autoeficacia percibida y consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de secundaria*. Tesis de Maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey Nuevo León, México.
- Villatoro, V., Medina-Mora, I., Bermúdez, P. & Amador, B. (2003). *Consumo de drogas alcohol y tabaco en estudiantes de enseñanza media superior otoño: 2003*. Recuperado de <http://conadic.metodologías>.
- Villatoro, V., Medina-Mora, I., Díaz, N. & Fleiz, B. (2001). *Encuesta para Población Estudiantil. Metodología para la elaboración de estudios epidemiológicos*. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. Recuperado de <http://conadic.metodologías>.
- Ysern, A. (2001). Consumo de drogas. Aspectos psicosociales. Recuperado de <http://www.ubiobio.cl/vitrina/articulos/9.shtml>

Zhang, L. (2000). Cognitive Adaptation and self-Consistency in Hearing- Impaired Older Persons: Testing Roy's Adaptation Model. *Nursing Science Quaterly*. 13 (2); 158-165.

Apéndices

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

Apéndice A

Cédula de Identificación Personal

Ficha de Identificación: _____

Instrucciones: Contesta lo que se te pide correctamente, según tu situación actual.

Edad: _____

Sexo:

1. Hombre

2. Mujer

Grado Escolar:

Grupo:

1. Primero

1. Primero _____

2. Segundo

2. Segundo _____

3. Tercero

3. Tercero _____

Apéndice B

Cuestionario de Evaluación de la Autoestima para Alumnos de Enseñanza Secundaria

Instrucciones: Enseguida encontraras una serie de frases en las cuales se hacen afirmaciones relacionadas con tu forma de ser y de sentirte. Después de leer cada frase, marca con un círculo la opción de respuesta (1, 2, 3 o 4) que exprese mejor tu grado de acuerdo con lo que en cada frase se dice.

Preguntas	Muy de Acuerdo	Algo de Acuerdo	Algo en Desacuerdo	Muy en Desacuerdo
1.-Hago muchas cosas mal	1	2	3	4
2.-A menudo el profesor me llama la atención sin razón	1	2	3	4
3.-Me enoja algunas veces	1	2	3	4
4.- En general, me siento satisfecho conmigo mismo	1	2	3	4
5.- Soy un chico(a) guapo(a)	1	2	3	4
6.- Mis padres están contentos con mis calificaciones	1	2	3	4
7.- Me agrada la gente que conozco	1	2	3	4
8.- Mis padres me exigen demasiado en los estudios	1	2	3	4
9.- Me pongo nervioso cuando tenemos examen	1	2	3	4
10.- Pienso que soy un chico(a) listo(a)	1	2	3	4
11.- A veces tengo ganas de decir malas palabras	1	2	3	4
12.- Creo que tengo un buen número de	1	2	3	4

buenas cualidades				
13.- Soy bueno(a) para las matemáticas y cálculos	1	2	3	4
14.- Me gustaría cambiar alguna parte de mi cuerpo	1	2	3	4
15.-Creo que soy buena persona	1	2	3	4
16.- Muchos de mis compañeros dicen que soy torpe para los estudios	1	2	3	4
17.-Me pongo nervioso(a) cuando me pregunta el profesor	1	2	3	4
18.- Me siento inclinado a pensar que soy un(a) fracasado(a) en todo	1	2	3	4
19.- Normalmente olvido lo que aprendo	1	2	3	4

Apéndice C

Encuesta para Población Estudiantil

Instrucciones: Lee cuidadosamente cada pregunta y subraya la opción de respuesta que se identifique con su patrón de consumo. Por favor no dejes de contestar ninguna pregunta.

1.- ¿Alguna vez en tu vida has tomado una copa completa de alguna bebida alcohólica, como cerveza, vino, ron, “coolers”, brandy, vodka o bebidas preparadas con este tipo de licores, como “piña colada”, o “medias de seda”?

a) Si

b) No

2.- ¿De cual de las siguientes bebidas alcohólicas has tomado una copa completa o más?

(marca una respuesta por cada inciso)

Bebidas Alcohólicas	SÍ	NO	Nunca he bebido alcohol
a) Vino (blanco, tinto, rosado)	1	2	3
b) Bebidas como “coolers”, “viña real”, etc.	1	2	3
c) Cerveza	1	2	3
d) Brandy, vodka, tequila, ron, whisky, etc.	1	2	3
e) Bebidas preparadas en lata como: “presidencola”, “Q-bitas”	1	2	3
f) Pulque	1	2	3
g) Alcohol puro o agua ardiente	1	2	3

3.-¿Qué edad tenías la primer vez que tomaste una copa completa de alguna de las bebidas anteriores?

Edad: _____

Nunca he tomado alcohol _____

4.-¿ Con que frecuencia has tomado cinco o más copas de cualquier bebida alcohólica en una sola ocasión?

- a) Nunca en el último año
- b) Por lo menos una vez en el último año
- c) Una vez en el último mes
- d) De 2 a 3 veces en el último mes
- e) Una o más veces en la última semana
- f) No bebo alcohol

5.-¿Con que frecuencia tomaste en el ultimo año, 1 o más copas de cualquier bebida alcohólica en una sola ocasión? (Cerveza, brandy, ron, vodka, pulque, etc.)

- a) Menos de una vez en el último año
- b) De 1 a 2 veces en el último año
- c) De 3 a 11 veces en el último año
- d) De 1 a 3 veces en el último mes
- e) Una o más veces en la última semana
- f) No bebo alcohol

6.- ¿Con que frecuencia en el último mes tomaste una copa completa de bebidas alcohólicas como cerveza, vino, brandy, ron, tequila, vodka o bebidas preparadas con este tipo de licores como “piña colada” o “medias de seda”?

- a) Nunca en el último mes

- b) Una vez en el último mes
- c) De 2 a 3 veces en el último mes
- d) Una o más veces en la última semana
- e) No bebo alcohol

AHORA TE HAREMOS ALGUNAS PREGUNTAS SOBRE EL USO DEL TABACO

7.- ¿Has fumado tabaco alguna vez en tu vida?

- a) Sí
- b) No

8.- En los últimos 12 meses ¿has fumado?

- a) Sí
- b) No
- c) Nunca he fumado tabaco

9.- En los últimos 30 días, ¿Has fumado tabaco?

- a) No
- b) Sí, de 1 a 5 días
- c) Sí de 6 a 19 días
- d) Sí, 20 días o más
- e) Nunca he fumado tabaco

10.-¿ Cuantos años tenias cuando fumaste tabaco por primera vez?

Edad: _____

Nunca he fumado tabaco _____

11.- ¿Con que frecuencia fumas tabaco?

- a) Diario
- b) Semanal
- c) Mensual
- d) Ocasional
- e) Al menos una vez al año
- f) Nunca he fumado tabaco

12.-¿ Cuantos cigarros fumas al día?

- a) De 1 a 15 cigarros diarios
- b) De 16 a 25 cigarros diarios
- c) 26 o más cigarros diarios
- d) No fumo diario
- e) Nunca he fumado tabaco

Apéndice D

Oficio de Autorización Mamulique

LIC. NORA ANGÉLICA ARMENDÁRIZ GARCÍA

Facultad de Enfermería

Universidad Autónoma de Nuevo León

Monterrey, N.L.

Presente

Estimada Lic. Armendáriz:

Por medio de la presente reciba un cordial saludo y a la vez le informo que se le brinda la autorización para que en esta institución " Telesecundaria Hacienda Mamulique ", pueda usted realizar su estudio de investigación el cual lleva por título "Autoestima y Consumo de Alcohol y Tabaco en Estudiantes de Secundaria", ya que el propósito de esta investigación ayudará a conocer como se encuentra el autoestima de los estudiantes y el consumo de alcohol y tabaco en cada uno de ellos, además de poder identificar si existen diferencias entre el sexo y grado escolar.

Todo esto bajo los requerimientos antes solicitados en el oficio de solicitud de autorización, el cual menciona que a los alumnos se les entregara un consentimiento informado para el padre de familia o tutor y un consentimiento personal donde se les informa el propósito del estudio y se les pide su autorización por escrito para poder iniciar con la recolección de datos. Una vez que la autora del estudio cuente con los consentimientos informados será necesario un lugar donde se puedan concentrar a los estudiantes para la aplicación de las encuestas, la cual tendrá una duración aproximada de 20 minutos. Las respuestas proporcionadas por los alumnos serán anónimas y confidenciales, la participación será voluntaria con el fin de cumplir con el artículo 16 de la Ley General de Salud en Materia de Investigación.

Se brindara un informe general de los datos obtenidos a la institución participante.

Agradeciendo de antemano su atención a la presente, le reitero a Usted mis más atentas y distinguidas consideraciones.

ATENTAMENTE

García, N.L., 18 de Noviembre del 2005



PROFR. JUAN MANUEL GONZÁLEZ FUANTOS
Director de la Telesecundaria Hacienda Mamulique

Apéndice E

Oficio de Autorización San José

LIC. NORA ANGÉLICA ARMENDÁRIZ GARCÍA

Facultad de Enfermería
 Universidad Autónoma de Nuevo León
 Monterrey, N.L.
 Presente

Estimada Lic. Armendáriz:

Por medio de la presente reciba un cordial saludo y a la vez le informo que se le brinda la autorización para que en esta institución "Telesecundaria No. 43 Moises Saenz Garza", pueda usted realizar su estudio de investigación el cual lleva por título "Autoestima y Consumo de Alcohol y Tabaco en Estudiantes de Secundaria", ya que el propósito de esta investigación ayudará a conocer como se encuentra el autoestima de los estudiantes y el consumo de alcohol y tabaco en cada uno de ellos, además de poder identificar si existen diferencias entre el sexo y grado escolar.

Todo esto bajo los requerimientos antes solicitados en el oficio de solicitud de autorización, el cual menciona que a los alumnos se les entregara un consentimiento informado para el padre de familia o tutor y un consentimiento personal donde se les informa el propósito del estudio y se les pide su autorización por escrito para poder iniciar con la recolección de datos. Una vez que la autora del estudio cuente con los consentimientos informados será necesario un lugar donde se puedan concentrar a los estudiantes para la aplicación de las encuestas, la cual tendrá una duración aproximada de 20 minutos. Las respuestas proporcionadas por los alumnos serán anónimas y confidenciales, la participación será voluntaria con el fin de cumplir con el artículo 16 de la Ley General de Salud en Materia de Investigación.

Se brindara un informe general de los datos obtenidos a la institución participante.

Agradeciendo de antemano su atención a la presente, le reitero a Usted mis más atentas y distinguidas consideraciones.

ATENTAMENTE
 Garza, N.L., 15 de noviembre de 2005
NUEVO LEÓN
 GOBIERNO DEL ESTADO
 UNIDAD DE INTEGRACION EDUCATIVA
 ESCUELA TELESECUNDARIA
 MOISES SAENZ GARZA
 C.C.T. 1907V06435 OFICINA DE ASESORIA

154540

PROFR. JOSE ALLAN DE LEON BAZALDUA
 Director de la Telesecundaria No. 43 Moises Saenz Garza

Apéndice F

Oficio de Autorización Rinconada

ESCUELA SECUNDARIA No. 2
"MANUEL L. BARRAGAN"
 REGISTRO ESTATAL 211 Y CLAVE FEDERAL 19EES0257M
 EJIDO RINCONADA, GARCIA, N. L.
 CICLO ESCOLAR 2005 - 2006

TURNO: MATUTINO
 ZONA: 73

LIC. NORA ANGELICA ARMENDÁRIZ GARCÍA
 Facultad de Enfermería
 Universidad Autónoma de Nuevo León
 Monterrey, N. L.

Estimado Lic. Armendáriz:

Por medio de la presente reciba un cordial saludo y a la vez le informo que se le brinda la autorización para que en esta institución Esc. Sec. No. 2 "Manuel L. Barragán", pueda usted realizar su estudio de investigación el cual lleva por título **"Autoestima y Consumo de Alcohol y Tabaco en Estudiantes de Secundaria"**, ya que el propósito de esta investigación ayudará a conocer como se encuentra el autoestima de los estudiantes y el consumo de alcohol y tabaco en cada uno de ellos, además de poder identificar si existen diferencias entre el sexo y grado escolar.

Todo esto bajo los requerimientos antes solicitados en el oficio de autorización, el cual menciona que a los alumnos se les entregara un consentimiento informado para el padre de familia o tutor y un consentimiento personal donde se les informa el propósito del estudio y se les pide su autorización por escrito para poder iniciar con la recolección de datos. Una vez que la autora del estudio cuente con los consentimientos informados será necesario un lugar donde se pueda concentrar a los estudiantes para la aplicación de las encuestas, la cual tendrá una duración aproximada de 20 minutos. Las respuestas proporcionadas por los alumnos serán anónimas y confidenciales, la participación será voluntaria con el fin de cumplir con el artículo 16 de la Ley General de Salud en Materia de Investigación.

Se brindara un informe general de los datos obtenidos a la institución participante.

Agradeciendo de antemano su atención a la presente, le reitero a Usted mis más atentas y distinguidas consideraciones.

A T E N T A M E N T E

García, N. L., a 15 de noviembre 2005.



Prof. Rigoberto Hernández Flores.
 Director



NUEVO LEÓN
 GOBIERNO DEL ESTADO
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
 ESCUELA SECUNDARIA No. 2
 "MANUEL L. BARRAGAN" T.M.
 C.C.T. 19EES0257M UNIDAD REGIONAL No. 4
 RINCONADA, GARCIA, N.L.

Apéndice G

Consentimiento Informado para Padres de Familia

La Lic. Nora Angélica Armendáriz García me ha informado que actualmente esta realizando su trabajo de tesis, el cual lleva por título “Autoestima y Consumo de Alcohol y Tabaco en estudiantes de Secundaria”, y tiene como propósito conocer la autoestima y el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes de secundaria. Se me ha notificado que si yo acepto mi hijo(a) dará respuesta a cuestionarios con preguntas relacionadas con la autoestima, el consumo de alcohol y tabaco.

Me ha informado que la encuesta tendrá una duración de aproximadamente 20 minutos, esta será aplicada por la autora de estudio en la escuela, en un horario y una fecha que no interfiera con las principales actividades de clase. La participación de mi hijo(a) será voluntaria y que aún después de iniciadas las encuestas puede retirarse voluntariamente en el momento en el que él (ella) lo decida, y no se verá afectado en ningún aspecto.

Asimismo se me informó que las respuestas proporcionadas por mi hijo serán confidenciales, y no se dará a conocer de manera individual los resultados de las encuestas sino de manera general.

Al firmar este documento, doy mi consentimiento para que la Lic. Nora Angélica Armendáriz García, aplique los cuestionarios a mi hijo(a), y participe en el presente estudio.

Firma del Padre o Tutor

Lic. Nora Angélica Armendáriz García

Monterrey, N.L. _____ de 2006

Apéndice H

Consentimiento Informado para el Estudiante

Al firmar este documento, doy mi consentimiento para participar en el estudio que lleva por título “Autoestima y Consumo de Alcohol y Tabaco en estudiantes de Secundaria” que realizará la Lic. Nora Angélica Armendáriz García para su trabajo de tesis, el cual tiene como propósito conocer la autoestima y el consumo de alcohol y tabaco en los estudiantes de secundaria. Se me ha informado que si acepto participar daré respuesta a cuestionarios con preguntas relacionadas con la autoestima, el consumo de alcohol y tabaco.

Se me ha enterado que la encuesta tendrá una duración de aproximadamente 20 minutos, esta será aplicada por la autora del estudio en un horario y fecha que no interfiera con mis clases. Mi participación será voluntaria y aún después de iniciada la encuesta puedo retirarme voluntariamente en el momento en el que yo lo decida, y no me verá afectado en ningún aspecto.

Así mismo se me informó que las respuestas que proporcione serán confidenciales, y no se darán a conocer de manera individual los resultados de las encuestas sino de manera general.

Nombre del Alumno

Lic. Nora Angélica Armendáriz García

Monterrey, N. L. _____ de 2006

Apéndice I

Frecuencias del Cuestionario de Evaluación de la Autoestima para Alumnos de Enseñanza Secundaria

Preguntas	Muy de acuerdo		Algo de Acuerdo		Algo en desacuerdo		Muy en desacuerdo	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1. Hago muchas cosas mal	13	9.7	45	33.6	45	33.6	31	23.1
2. A menudo el profesor me llama la atención sin razón	26	19.4	28	20.9	37	27.6	43	32.1
3. Me enojo algunas veces	53	39.6	46	34.3	31	23.1	4	3.0
4. En general me siento satisfecho con migo mismo	66	49.3	36	26.9	25	18.7	7	5.2
5. Soy un chico (a) guapo (a)	24	17.9	61	45.5	29	21.6	20	14.9
6. Mis padres están contentos con mis calificaciones	38	28.4	43	32.1	32	23.9	21	15.7
7. Me agrada la gente que conozco	71	53.0	37	27.6	13	9.7	13	9.7
8. Mis padres me exigen demasiado	34	25.4	46	34.3	31	23.1	23	17.2

en los estudios								
9. Me pongo nervioso cuando tenemos examen	45	33.6	40	29.9	31	23.1	18	13.4
10. Pienso que soy un chico(a) listo(a)	22	16.4	60	44.8	41	30.6	11	8.2
11. A veces tengo ganas de decir malas palabras	39	29.1	45	33.6	29	21.6	21	15.7
12. Creo que tengo un buen número de cualidades	25	18.7	59	44.0	38	28.4	12	9.0
13. Soy buena para las matemáticas y cálculos	22	16.4	51	38.1	34	25.4	27	20.1
14. Me gustaría cambiar alguna parte de mi cuerpo	27	20.9	24	17.9	31	23.1	51	38.1
15. Creo que soy buena persona	55	41.0	50	37.3	19	14.2	10	7.5
16. Muchos de mis compañeros dicen que soy torpe para los estudios	9	6.7	27	20.1	26	19.4	72	53.7
7. Me pongo nervioso(a) cuando me pregunta el	27	20.1	44	32.8	29	21.6	34	25.4

profesor								
18. Me siento inclinado a pensar que soy un(a) fracasado(a) en todo	6	4.5	26	19.4	36	26.9	66	49.3
19. Normalmente olvido lo que aprendo	24	17.9	30	22.4	43	32.1	37	27.6

Apéndice J

Frecuencias de la Encuesta para Población Estudiantil

Preguntas	Si		No		Nunca he bebido alcohol	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1. Consumo de Alcohol alguna vez en la vida	62	46.3	72	53.7	-	-
2a. Has tomado una copa completa o más de vino	22	16.4	40	29.9	72	53.7
2b. Has tomado una copa completa o más de coolers	7	5.2	55	41.0	72	53.7
2c. Has tomado una copa completa o más de cerveza	57	42.5	5	3.7	72	53.7
2d. Has tomado una copa completa o más de brandy, vodka, tequila, ron, whisky	15	11.2	47	35.1	72	53.7
2e. Has tomado una copa completa o más de bebidas preparadas	7	5.2	55	41.0	72	53.7
2f. Has tomado una copa completa o más de pulque	3	2.2	59	44.0	72	53.7
2g. Has tomado una copa completa o más de alcohol puro	3	2.2	59	44.0	72	53.7

Continuación

3. Que edad tenias la primer vez que tomaste una copa completa de alguna bebida alcohólica	<i>f</i>	%
7 años	1	0.7
8 años	2	1.5
9 años	1	0.7
10 años	5	3.7
11 años	7	5.2
12 años	18	13.4
13 años	19	14.2
14 años	6	4.5
15 años	3	2.2
16 años	1	0.7

4. ¿Con que frecuencia has tomado cinco o más copas de cualquier bebida alcohólica en una sola ocasión?	<i>f</i>	%
Nunca en el último año	18	13.4
Por lo menos una vez en el último año	26	19.4
Una vez en el último mes	11	8.2
De 2 a 3 veces en el último mes	5	3.7
Una o más veces en la última semana	2	1.5
No bebo alcohol	72	53.7

Continuación

5. ¿Con que frecuencia has tomado en el último año, 1 o más copas de cualquier bebida alcohólica en una sola ocasión?	<i>f</i>	%
Menos de una vez en el último año	12	9.0
De 1 a 2 veces en el último año	35	26.1
De 3 a 11 veces en el último mes	5	3.7
Una o más veces en la última semana	7	5.2
No bebo alcohol	3	2.2

6. ¿Con que frecuencia has tomado en el último mes, 1 copas de cualquier bebida alcohólica en una sola ocasión?	<i>f</i>	%
Nunca en el último mes	28	20.9
Una vez en la último mes	24	17.9
De 2 a 3 veces en el último mes	7	5.2
Una o más veces en la última semana	3	2.2
No bebo alcohol	72	53.7

Continuación

Preguntas	Si		No		Nunca he bebido alcohol	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
7. Consumo de tabaco alguna vez en la vida	45	33.6	89	66.4	-	-
8. En los últimos 12 meses ¿has fumado?	23	17.2	22	16.4	89	66.4

9. En los últimos 30 días, ¿Has fumado tabaco?	<i>f</i>	%
No	36	26.9
Si 1 a 5 días	7	5.2
Si de 6 a 19 días	1	0.7
Si de 20 días o más	1	0.7
Nunca he fumado tabaco	89	66.7

Continuación

10. ¿Que edad tenias la primer vez que fumaste tabaco?	<i>f</i>	%
Nunca he fumado tabaco	89	66.4
6 años	1	0.7
8 años	1	0.7
9 años	1	0.7
10 años	7	5.2
11 años	6	4.5
12 años	10	7.5
13 años	12	9.0
14 años	5	3.7
15 años	2	1.5

11. ¿Con que frecuencia fumas tabaco?	<i>f</i>	%
Diario	1	0.7
Semanal	2	1.5
Mensual	2	1.5
Ocasional	15	11.2
Al menos una vez al año	25	18.7
Nunca he fumado tabaco	89	66.4
12. ¿Cuántos cigarros fumas al día?	<i>f</i>	%
De 1 a 5 cigarros diarios	1	0.7
No fumo diario	44	32.8
Nunca he fumado tabaco	89	66.4

RESUMEN AUTOBIOGRAFICO

Nora Angélica Armendáriz García

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

Tesis: AUTOESTIMA Y CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN
ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL ÁREA RURAL

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Biografía: Nacida en la ciudad de Monterrey el 18 de Enero de 1983, hija del Sr. Ramiro Cedrak Armendáriz Ortiz y Sra. Genoveva García Zamarripa.

Educación: Egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, con grado de licenciatura en enfermería en el 2003. Becaria del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), para llevar acabo la Maestría en Ciencias de Enfermería en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León del 2004 a 2006.

Experiencia Profesional: Enfermera General en el Hospital OCA del 2002 al 2003 y en Hospital Universitario Actualmente como licenciada en enfermería.

E- mail: nordariz@hotmail.com

