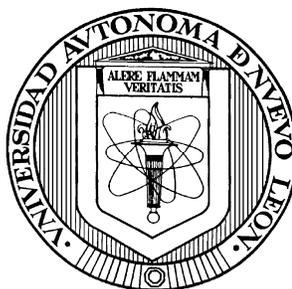


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL Y CONSUMO  
DE TABACO Y ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

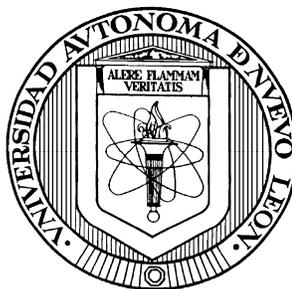
Por

LIC. GLORIA MARIA PEÑA GARCIA

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

DICIEMBRE, 2009

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



MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL Y CONSUMO  
DE TABACO Y ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

Por

LIC. GLORIA MARIA PEÑA GARCIA

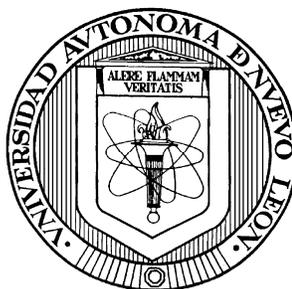
Director de Tesis

MCE. SANTIAGA ENRIQUETA ESPARZA ALMANZA

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

DICIEMBRE, 2009

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



MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL Y CONSUMO  
DE ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

Por

LIC. GLORIA MARIA PEÑA GARCIA

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GOMEZ MEZA, PhD

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

DICIEMBRE, 2009

MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL Y CONSUMO  
DE TABACO Y ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

Aprobación de Tesis

---

MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza  
Director de Tesis

---

MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza  
Presidente

---

ME. Raúl Martínez Maldonado  
Secretario

---

MSP. Lucio Rodríguez Aguilar  
Vocal

---

Dra. María Magdalena Alonso Castillo  
Subdirector de Posgrado e Investigación

## Agradecimiento

A Dios por darme la oportunidad de vivir una experiencia maravillosa y permitir un crecimiento en mi vida personal y profesional.

A mis padres quienes a pesar de vivir situaciones críticas, han dejado espacio para brindarme su amor y apoyo incondicional.

A la Universidad Autónoma de Sinaloa, por darme el apoyo y las facilidades para realizarme profesionalmente en beneficio de nuestra Alma Mater.

Al Dr. Jesús Madueña Molina por ser un gran impulsor y apoyarme incondicionalmente en todo momento para realizarme profesionalmente.

Al MC. Héctor Melesio Cuen Ojeda Rector de la Universidad Autónoma de Sinaloa 2005-2009, por ser ejemplo de tenacidad y superación y quien brindó su apoyo desinteresadamente para obtener mi grado de maestría.

Al Dr. Víctor Antonio Corrales Burgueño actual rector de la Universidad Autónoma de Sinaloa por confiar en mí y permitir finalizar mi estudio de maestría, reitero mi compromiso de lograr el desarrollo de la academia de la Escuela Superior de Enfermería Mazatlán.

A la Universidad Autónoma de Nuevo León por abrirme las puertas y ofrecerme la oportunidad de realizar mis estudios de posgrado en la Facultad de Enfermería.

A mis hermanos Silvia, Víctor y Chelo por cuidar de mi bella madre cuando me ausentaba para cumplir con las actividades encomendadas por mis maestros de la maestría. Silvia, sabes que te quiero y que eres un gran apoyo para mí, y mis hijos te adoran, por lo que también agradezco tu amor y cuidado hacia ellos.

A mis comadres del alma Ana Rosa y Eli Sánchez por su cariño y manifestaciones de apoyo en los momentos difíciles que enfrenté, sus porras siempre me alentaron, las quiero, siempre.

A mis amigas y compañeras del cuerpo administrativo de la ESEM (Cristina, Rosi Ávila, Mari Pérez, Chuyita Rodríguez, Maura Liliana), por su apoyo a nuestra institución durante mi ausencia.

Al Dr. Arturo Ávila Alpírez, por la información otorgada y su apoyo para iniciar con la Maestría en Ciencias de Enfermería gracias por su entusiasmo y confianza.

Al MSP. Lucio Rodríguez Aguilar quien hace años me invitó y mostró el inicio del sendero de la maestría y que hoy en su calidad de Director ve que la meta se ha alcanzado.

A la Lic. Elva Rosa Sánchez Gómez quien con su personalidad única ha apoyado mis proyectos profesionales y motivado a continuar por el camino del saber y del deber.

A la Dra. María Magdalena Alonso Castillo por sus sabias palabras y consejos, que me enseñaron a mirar más allá de lo obvio en el campo de la investigación.

A los maestros de la FAEN por sus conocimientos compartidos en cada una de las materias a quienes llamamos cariñosamente e intentando no ser irreverente, Maestras Schaguy, Cuquita, Yolaflo, Paco, Karlita, maestro Esquivias, maestro Enrique, Lupita Martínez, Nora Nelly e Ing. Guadalupe Rivera que siempre tendré un recuerdo especial para ellos. Gracias al personal administrativo y de biblioteca (Lucy, Martha, Anel, Claudia, Magda y Laura).

A mis compañeras de generación, Juanita, Carlota, Yoli Silva, Rosaura, Tere, América y muy en especial a quienes compartieron momentos inolvidables de desvelos, risas y apoyo mutuo durante, dentro y fuera del campus universitario, siendo prácticamente mis hermanas en este periodo y cuya amistad espero perdure toda la vida: Glorieta Veracruz y Diana Matehuas Beach, se ganaron mi corazón.

A Laura Ruiz Avendaño, Jefe de Enfermeras del Hospital General “Dr. Martiniano Carvajal”, a las Supervisoras de Jornada acumulada (Tere Ortiz, Fabiola, Esther y Manuelita) y enfermeras del área “A”, (Vicky Montijo, Betty Gutiérrez. y

Lupita Rubio), por brindarme facilidades laborales y permitir mi estancia en Monterrey, Nuevo León.

A la maestra Santiago Enriqueta Esparza Almanza, un especial agradecimiento por ser más que mi Directora de Tesis, mi soporte académico, por compartir sus conocimientos y experiencias, por honrarme con su trato especial. Por siempre valoraré sus enseñanzas y amistad.

A todos y cada uno de los que contribuyeron en la realización de un sueño más en mi vida.

Mil Gracias

## Dedicatoria

A mis hijos Silvia Verónica y Pedro Alfonso, por ser mi impulso principal de superación y a quienes resté tiempo, más no mi amor por ellos, el cual compensaré con calidad siempre. Los Amo y espero ser ejemplo de esfuerzo y dedicación.

A mis padres Pedro y Conchita por demostrar que en la vida todo se puede esperar y sobrellevar con optimismo, esfuerzo y tenacidad, orgullosa estoy de tenerlos y pido a Dios me los conserve muchos años.

A mi esposo José Alfonso, por demostrar su amor en los momentos más oportunos, por dedicarle tiempo al hogar, mis hijos, sus trabajos institucionales y privados, por solidarizarse conmigo en la salud y enfermedad, en la academia y logro personales y profesionales.

## Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco Conceptual	5
Estudios Relacionados	10
Definición de Términos	19
Objetivos	21
Hipótesis	21
Capítulo II	
Metodología	22
Diseño del Estudio	22
Población, Muestreo y Muestra	22
Descripción de los Instrumentos	22
Procedimiento para Recolectar la Información	25
Consideraciones Éticas	26
Análisis de los Datos	28
Capítulo III	
Resultados	29
Consistencia Interna de los Instrumentos	29
Estadística Descriptiva	32
Estadística Inferencial	47

## Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo IV	
Discusión	64
Conclusiones	71
Recomendaciones	72
Referencias	73
Apéndices	80
A Cédula de Datos Personales y Consumo de Tabaco y Alcohol	81
B Escala de Dependencia a la Nicotina Fagerstrom	83
C Escala de Motivos para Fumar [SMS18]	84
D Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol	86
E Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol	87
F Tabla de Equivalencias de una Bebida Estándar	89
G Consentimiento Informado	90
H Oficio de Autorización	94

## Lista de Tablas

Tablas	Página
1. Consistencia Interna del Cuestionario de Escala de Motivos para Fumar (SMS18) y de Escala de Dependencia a la Nicotina Fagerstrom	29
2. Consistencia Interna del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol y del Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso del Alcohol.	30
3. Características sociodemográficas (sexo, estado civil, área, semestre, ocupación y tipo de ocupación)	32
4. Prevalencia de consumo de tabaco Global, Lápsica y Actual	33
5. Frecuencias y proporciones de consumo de tabaco en jóvenes universitarios	34
6. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para edad, edad de inicio, años de consumo y cantidad de consumo de tabaco	35
7. Frecuencia y proporciones de experimentadores, usuarios y dependientes al tabaco en jóvenes universitarios	36
8. Frecuencias y proporciones de los reactivos de la Escala de Dependencia a la Nicotina Fagerstrom en jóvenes universitarios	37
9. Prevalencia de tipo de dependencia a la nicotina en jóvenes universitarios	38
10. Frecuencias y proporciones de la escala de motivos para fumar en jóvenes universitarios	39
11. Prevalencia de consumo de Alcohol Global, Lápsica y Actual	41
12. Frecuencias y proporciones de consumo de alcohol en jóvenes universitarios	41

## Lista de Tablas

Tablas	Página
13. Prueba de Kolmogorov-Smirnov de edad de inicio, años de consumo y cantidad de consumo de alcohol en jóvenes universitarios	42
14. Frecuencias y proporciones del Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol [AUDIT] en jóvenes universitarios	43
15. Prevalencia del tipo de consumo de alcohol en jóvenes universitarios	45
16. Frecuencias y proporciones de los reactivos de la Escala de Motivos para Consumo de Alcohol en jóvenes universitarios	46
17. Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de tabaco por sexo en jóvenes universitarios	48
18. Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de tabaco por edad en jóvenes universitarios	48
19. Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de tabaco por semestre en jóvenes universitarios	49
20. Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de tabaco por ocupación en jóvenes universitarios	50
21. Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por sexo en jóvenes universitarios	51
22. Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por edad en jóvenes universitarios	51
23. Prueba de Chi Cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por semestre en jóvenes universitarios	52
24. Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por ocupación en jóvenes universitarios	53

## Lista de Tablas

Tablas	Página
25. Prueba de Kolmogorov-Smirnov de Motivos para el consumo de tabaco en jóvenes universitarios	54
26. Frecuencias y proporciones del tipo de motivaciones para el consumo de tabaco	54
27. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para Motivos para el consumo de alcohol en jóvenes universitarios	55
28. Frecuencias y proporciones de tipo de motivaciones para el consumo de alcohol	56
29. Coeficiente de Correlación de Spearman de las variables edad, ingreso económico, edad de inicio de consumo, cantidad de consumo de tabaco y motivos para el consumo de tabaco en el último año en jóvenes universitarios	58
30. Coeficiente de Correlación de Spearman de las variables edad, ingreso económico, edad de inicio de consumo, cantidad de consumo de alcohol, consumo de alcohol (AUDIT) y motivos para el consumo de alcohol en el último año en jóvenes universitarios	60

## RESUMEN

Gloria María Peña García  
Universidad Autónoma de Nuevo León  
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Diciembre de 2009

Titulo del Estudio: MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE TABACO Y  
ALCOHOL Y CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL EN  
JÓVENES UNIVERSITARIOS

Número de Páginas: 97

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 relación que existe entre las motivaciones para el consumo de tabaco y alcohol y el consumo de tabaco y alcohol en los jóvenes universitarios. Los conceptos utilizados fueron motivaciones para el consumo de tabaco (Rusell, 1979), motivaciones para el consumo de alcohol (Cox y Klinger, 1988), consumo de tabaco (Tapia, 2001) y consumo de alcohol (De la Fuente y Kershenobich, 1992). El diseño del estudio fue descriptivo correlacional. El muestreo fue aleatorio estratificado, con asignación proporcional a los estratos facultad, semestre y sexo. El tamaño de la muestra se determinó en base a una correlación considerando un nivel de confianza de .95, para una prueba unilateral, una correlación alterna de .20 y poder de 90%, se obtuvo una muestra de  $n=300$ . Los instrumentos utilizados fueron la Escala de Dependencia a la Nicotina de Fagerstrom, La Escala de Motivos para Fumar (SMS-18), El Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Consumo de Alcohol, y el Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol (CMC).

**Contribución y Conclusiones:** Los resultados mostraron que el tipo de consumo de tabaco que prevalece es el experimentador (61.7%), seguido del usuario (32.5%) y el dependiente (5.8%). Los motivos para fumar fueron los motivos psicológicos ( $\bar{X} = 25.65$ ,  $DE = 16.26$ ), seguido de los motivos sociales ( $\bar{X} = 13.26$ ,  $DE = 15.87$ ) y los motivos físicos ( $\bar{X} = 12.70$ ,  $DE = 18.60$ ). Se encontró correlación positiva y significativa de los motivos para el consumo de tabaco con el consumo de tabaco ( $r_s = .571$ ,  $p = .05$ ). En cuanto al consumo de alcohol prevaleció el consumo dañino (43.1%), seguido del consumo sensato (34.6%) y el consumo dependiente (22.4%). Se presentó diferencia significativa de consumo de alcohol por sexo ( $\chi^2 = 15.05$ ,  $p = .001$ ), los hombres presentaron mayor consumo de tipo dañino (50.5%) y las mujeres consumo sensato (47.7%), seguido del dañino (29.9%). Se presentó diferencia significativa por semestre ( $\chi^2 = 16.35$ ,  $p = .03$ ) y por ocupación ( $\chi^2 = 12.72$ ,  $p = .002$ ). Los motivos para el consumo de alcohol más altos son los motivos sociales ( $\bar{X} = 37.96$ ,  $DE = 25.20$ ) y los motivos por reforzamiento ( $\bar{X} = 20.89$ ,  $DE = 21.66$ ). Los motivos para el consumo de alcohol presentaron asociación positiva y significativa con el consumo de alcohol ( $r_s = .592$ ,  $p = .001$ ).

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS \_\_\_\_\_

## Capítulo I

### Introducción

El consumo de tabaco y alcohol es considerado un problema de salud pública, a pesar de que a estas sustancias se les denomina drogas lícitas ó drogas sociales está comprobado su efecto dañino en la salud, se asocia estrechamente con los principales indicadores de morbilidad y mortalidad relacionados con su consumo (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2004). De acuerdo al Informe de la Salud en el Mundo desarrollado por la OMS, la carga soportada por la sociedad debido a muertes prematuras y a los Años de Vida Ajustados por Discapacidad [AVAD] por el consumo de alcohol y tabaco es de 8.9 años (World Health Organization, 2002). Lo anterior tiene alto impacto al Sector Salud y laboral debido a la atención por enfermedades secundarias al consumo, la muerte en edades productivas, y la disminución de la productividad en los enfermos (Kuri-Morales & cols, 2006).

En México la pérdida de años de vida saludables (AVISA) originada por consumo de tabaco representa actualmente 3.5% del total que se pierde a nivel nacional, cifra que se eleva a 4.3% en el medio urbano e incide además en la pérdida de vida saludable posterior a los 45 años en varones (Kuri-Morales, Alegre-Díaz, Mata-Miranda, Hernández-Ávila, 2002). El riesgo atribuible por tabaquismo para las enfermedades del sistema circulatorio es del 45%, del 60% para las enfermedades del sistema respiratorio y del 85% para las neoplasias, (Kuri-Morales, González-Roldán, Hoy, Cortés-Ramírez, 2006).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud y el Banco Mundial en Latinoamérica indican que la proporción alcanzada por abuso de alcohol, da cuenta del 9.7% de los días de vida saludables perdidos y 6.2% por muerte prematura o discapacidad. En México existen cerca de dos millones y medio de personas que presentan problemas de alcoholismo, lo que representa el 2.5% de la población del país, con enfermedades del hígado, cardiopatías, homicidios, suicidios y hospitalización de más de dos mil mexicanos por lesiones severas por accidentes de

tránsito y entre 50 mil y 70 mil lesionados que requieren atención médica (Prado, 2008).

El consumo de tabaco y alcohol están presentes en la población en general, sin embargo las prevalencias de consumo se incrementan entre la juventud, lo que evidencia la vulnerabilidad de este grupo poblacional por la tendencia que tienen los jóvenes a desechar y subestimar las consecuencias que el consumo de estas sustancias puede tener a corto y a largo plazo. Entre las consecuencias que ocasiona el consumo de tabaco en la población juvenil son los daños físicos, mentales y sociales, entre los que se encuentran gastritis, aumento del ritmo cardiaco y de la presión arterial, enfermedades respiratorias recurrentes, asma (Prado, 2008).

Por otra parte el consumo de alcohol en exceso produce irritación del estómago, trastornos de la visión, del pensamiento, y del habla y respiración, intoxicación aguda, irritabilidad, bajo rendimiento escolar y laboral y accidentes de tráfico, sobre todo en los jóvenes de 18 a 29 años de edad (Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC] & Secretaría de Salud [SS], 2008). Slater y Cols (2006), indican que en población trabajadora que consume en exceso alcohol ha presentado problemas de ausentismo, incapacidades médicas, bajo rendimiento productivo y negligencias laborales.

La Encuesta Nacional de Adicciones [ENA-2002] señala que en población adulta el alcohol es la principal sustancia adictiva consumida (65%) seguida inmediatamente por el tabaco (25%). Para el 2008 el reporte de esta encuesta informa que el consumo de drogas ha ido en aumento y del 2002 a la fecha, el consumo de alcohol y tabaco se elevó un 6 por ciento (CONADIC & SS, 2003).

De acuerdo a la ENA-2008 actualmente 27 millones de mexicanos consumen grandes cantidades de alcohol con frecuencias de consumo que oscilan entre menos de una vez al mes y diario. El sexo y la edad son dos variables que diferencian la forma en que una persona consume alcohol, el consumo consuetudinario es más frecuente entre los hombres (21.8%) que entre las mujeres (16.2%), sin embargo entre ellas ésta manera de beber también está aumentando en especial entre las

adolescentes (9.7%) con altas cantidades por ocasión de consumo (7.1%) (CONADIC & SS, 2008).

Tanto en hombres como en mujeres, el grupo de edad que muestra los niveles más altos de consumo es el de 18 a 29 años (45.3%), y los niveles de consumo descienden conforme aumenta la edad. Específicamente en Sinaloa, lugar donde se realizó el presente estudio, el 2.6% consume alcohol a diario, 29.2% son bebedores altos, 6.7% son consumidores consuetudinarios. En cuanto al abuso/dependencia del alcohol el 5.5% cumple con los criterios para este trastorno siendo mayor este problema en hombres (10.4%) que en mujeres (0.7%), y a nivel nacional se reporta que en mujeres la dependencia al alcohol es más alta en mujeres adolescentes (2.1%) que adultas (1.6%) (CONADIC & SS, 2008).

Respecto al consumo de tabaco, para el 2008 el 40.2% de la población mexicana de 18 a 65 años ha consumido alguna vez en su vida tabaco, el 20.4% ha fumado más de cien cigarrillos en su vida, el 18.5% son fumadores activos, lo que representa cerca de 14 millones de mexicanos fumadores. El consumo de tabaco en los hombres fue de 27.8% y de 9.9% en las mujeres (OMS, 2008; CONADIC & SS, 2008).

El Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones (SISVEA) en Sinaloa, indica que en el 2003 el 22% de la población inició a fumar entre los 10 y 14 años de edad; el 61% inició entre los 15 y 19 años; y, tan sólo el 11% inició a fumar entre los 20 y 24 años de edad. El hecho de que inicien el consumo a temprana edad implica que en pocos años de tener un consumo regular presentaran tolerancia y dependencia a la sustancia.

Aún y cuando se tiene la idea de que el trabajo es importante para mantener a los jóvenes ocupados y lejos de los riesgos de conductas nocivas, algunos estudios realizados en jóvenes de la ciudad de México y Brasil, divulgan la asociación entre el trabajo y conductas disfuncionales, como el consumo abusivo de alcohol y tabaco (Oliveira, Areco & Silveira, 2005; Ruiz, Carreño, Martínez, Juárez & Medina, 2006; Reddy, Tellez, Meneses, Campuzano, & Hernández, 2006). Oliveira, et al (2005), en

su investigación encontró que los estudiantes universitarios que trabajan presentaron mayores prevalencias de consumo de alcohol alguna vez en la vida (81%), que en los universitarios que sólo estudian (65.8%). Por su parte Reddy & cols, (2006) reportan que los jóvenes con trabajo remunerado tienen 1.5 veces mas posibilidad de ser fumadores que experimentadores en comparación con los que no trabajan.

Existen situaciones que motivan el consumo de drogas en los jóvenes que van desde la curiosidad, imitación, búsqueda de placer y de evasión, así como la necesidad de obtener prestigio y reconocimiento dentro de los grupos de pares (Mafud, 1992, Corsi, 1995, Sirvent, 1997, Amado de Miguel, 1996; CONADIC & SS, 2008). En México se han encontrado estudios sobre las motivaciones para el consumo de drogas como el alcohol y el tabaco, que explican entre los motivos la presión social al convivir con amistades que fuman y beben, (Nieto & Abad, 2004), otro estudio en universitarios, atletas y adultos jóvenes, de Estados Unidos reporta que las motivaciones sociales y para sobresalir se relacionan con la conducta de consumo de alcohol (Cooper, 1994; Martens et al., 2003; Orford et al., 2004).

Estudios sobre el consumo de alcohol y tabaco en jóvenes universitarios de Nuevo León, reportan entre los motivos para el consumo de alcohol los motivos sociales, (71.7%) y por reforzamiento, (13.3%) (Puebla, 2007), y en estudiantes universitarios de Matamoros, Tamps., presentan para el consumo de tabaco los motivos psicológicos (37.94%), seguido de los motivos físicos (24.78%) y sociales (22.16%) (García, 2007).

Una de las variables que marca diferencia de motivos para el consumo de tabaco y alcohol, es la ocupación, pues en universitarios que estudian y trabajan los motivos para el consumo de tabaco y alcohol son más altos que en los universitarios que solamente estudian (García, 2007; Puebla, 2007). Se hace referencia a que algunos de los factores que pueden estar asociados con esta conducta, son el tener un mejor ingreso económico, mayor numero de redes de amigos o compañeros y mayor participación en eventos sociales donde se consume tabaco y alcohol (Puebla, 2007). Sin embargo aún faltan explicaciones al respecto ya que en universitarios de

Tamaulipas no se encontraron diferencias significativas de consumo de tabaco por ocupación, pero si una diferencia significativa de índice de motivos para fumar respecto a la ocupación ( $U= 772.50, p= <.004$ ), también con diferencia significativa en motivos psicológicos, sociales y físicos (García, 2007).

Además es probable que los estudiantes que trabajan presenten motivos psicológicos más altos que motivos sociales, debido a que se enfrentan a un mayor número de situaciones complejas que pueden provocar en la persona necesidad de olvidar preocupaciones, de relajación, de sentirse aceptados por los compañeros de trabajo, percibiendo erróneamente que el consumo de alcohol o tabaco les provocará esos sentimientos positivos.

Por lo tanto el interés del presente estudio es conocer la relación entre las motivaciones para el consumo de tabaco y alcohol y el consumo de tabaco y alcohol en jóvenes universitarios que trabajan. Se espera que los resultados del presente estudio aporten información a la disciplina de enfermería al incrementar el conocimiento empírico sobre las motivaciones para el consumo de alcohol y tabaco en universitarios que trabajan, población poco abordada hasta el momento. Además el conocer el perfil de ésta población en riesgo consumidora de tabaco y alcohol permitirá en un futuro desarrollar intervenciones encaminadas a la prevención del uso de tabaco y abuso de alcohol.

### *Marco Conceptual*

En el presente estudio se abordan los conceptos de motivaciones para el consumo de tabaco y alcohol y los conceptos de consumo de tabaco y alcohol

El concepto de motivaciones para el consumo de tabaco Rusell, et al. (1979) revela que son las razones que tiene una persona para fumar, es lo que moviliza el comportamiento, lo que da energía y dirección a la conducta.

En lo que concierne al modelo de motivación para fumar, desarrollado por Russell, este contempla tres tipos de motivos: a) sociales que son las razones que originan el desarrollo de una conducta para tener una comunicación social y

placentera y la apariencia que la persona muestra a los demás cuando consume tabaco, el universitario que trabaja fuma como una forma de socializar con sus compañeros o amigos b) los motivos psicológicos son aquellos que originan la conducta como una forma de alejar sentimientos negativos sobre su persona o de escapar de su realidad actual como olvidar problemas personales y c) los motivos físicos están relacionados con la dependencia a la nicotina como una manera de aliviar síntomas producidos por la ausencia de la nicotina.

Cox & Klinger (1988), postularon un modelo motivacional del consumo de alcohol en el que señalaron que el origen de esta conducta es motivacional, debido a que una persona decide consciente o inconscientemente consumir o no una bebida alcohólica, de acuerdo a si espera que las consecuencias afectivas positivas de beber tengan un mayor peso que aquellas de no hacerlo.

Respecto a las motivaciones para el consumo de alcohol Cox & Klinger (1988; 1990) proponen una estructura para categorizar los motivos del consumo a lo largo de dos dimensiones subyacentes que reflejan su valor (positivo o negativo) y la fuente (interna o externa) de los resultados que un individuo espera obtener cuando bebe. Las personas podrían consumir alcohol con el fin de obtener un resultado positivo (motivación positiva) o evitar uno negativo (motivación negativa). Incluso podría responder a recompensas externas, tales como la aceptación social y la aprobación por parte de un grupo.

En este sentido se obtienen cuatro clases de motivos: 1) motivos positivos internos o motivos para beber por reforzamiento, en donde el individuo consume alcohol para mejorar su estado de ánimo o bienestar; 2) los motivos positivos externos o motivos sociales para beber se producen cuando el individuo desea incrementar la socialización con otras personas 3) los motivos negativos internos o motivos para beber por afrontamiento influyen cuando el consumo de alcohol ocurre para regular o disminuir las emociones negativas (manejar problemas) y 4) motivos negativos externos o motivos para beber por conformidad con su vida donde se

consume alcohol para evitar el rechazo social y la censura así como cumplir las expectativas del par (ya sea amigos o compañeros) en relación al consumo.

La motivación para beber está estrechamente ligada con los incentivos que tenga la persona en otras áreas de su vida, y a los cambios que ésta experimenta a raíz de ellos. Esto no significa que se haya dejado de reconocer que existen otros factores que favorecen el comportamiento de consumo de alcohol.

En el caso de la motivación para usar bebidas alcohólicas, ha sido demostrado que las expectativas acerca de los efectos del alcohol están presentes desde antes de que la persona lo consuma (Christiansen, Smith, Roehling & Goldman 1989). Estas influyen dramáticamente en la motivación de las personas para hacerlo y en los efectos sobre su comportamiento.

Existen dos maneras en las que el uso del alcohol puede traer cambios afectivos y, con respecto a éstas, hay dos tipos de efectos correspondientes que las personas esperan obtener. La primera es a través del efecto químico directo del alcohol sobre las emociones (Cox y Klinger, 1988), señalaron que el alcohol tiene efectos sobre el estado de ánimo, que generalmente es descrito como una reducción de la tensión. En general, puede decirse que las personas consumen alcohol más por las expectativas que tienen sus efectos (distensión), que por la acción farmacológica del alcohol en si (Marlatt & Rohsenow, 1981). La segunda manera es indirecta. Esta se produce cuando el alcohol juega un papel instrumental como incentivo en la interacción social de la persona para la obtención de una meta.

Un incentivo se convierte en una meta cuando una persona se compromete a seguirlo, adquiriendo un estado motivacional distintivo (Klinger, 1975). Muchas variables sociales influyen directamente en el proceso de ingerir alcohol, y esta conducta es instrumental en el logro de la aceptación de las amistades.

De igual forma, beber alcohol, especialmente en cantidades excesivas, cambia el efecto de las personas, su motivación por incentivos y su posterior motivación para beber o no más alcohol. Esto se entiende como la tendencia que tiene un organismo para seguir incentivos positivos o negativos que se rechazan.

El consumo de tabaco, es la ingesta de tabaco medida a través de la cantidad de cigarros que consume una persona en un día y la frecuencia con que consume cigarros en un tiempo determinado. La Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-1999, para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones, define al tabaquismo como la dependencia al tabaco “Nicotina Tabacum” y sus sucedáneos (principalmente la nicotina), en forma natural o modificada y que se puede fumar, masticar o aspirar.

El tabaco es considerado una droga muy dañina para las personas por los aproximadamente 4,000 componentes químicos que tiene el humo del tabaco entre estos la nicotina que es la sustancia química que produce la adicción, los alquitranes que se asocian con el desarrollo de cierto tipo de cánceres y el monóxido de carbono que retarda y/o impide el transporte de oxígeno en el torrente sanguíneo (Tafur LA, Ordóñez G, Millán JC, Varela JM, & Rebellón P., 2006).

La nicotina se absorbe por las mucosas y la vía pulmonar produciendo efectos sobre el sistema nervioso central en un corto periodo de tiempo (Goodman & Gilman, 1996). Poco después de haber fumado un cigarro de tabaco, la nicotina incrementa la frecuencia cardíaca y la presión arterial, cuando el monóxido de carbono actúa en conjunto con la nicotina, tienen un efecto reductor de la corriente sanguínea hacia el cerebro, al corazón y a otras partes del cuerpo creando dependencia física, psicológica, depresión, trastornos de la visión y del habla (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 1999).

Tapia (2001), clasifica a los fumadores en; 1) experimentadores cuyas personas han fumado menos de 100 cigarros en su vida y que fuman ocasionalmente en la actualidad; 2) usuarios que han fumado más de 100 cigarros en su vida y que actualmente fuman todos los días y 3) el dependiente que es la persona que fuma a diario y específicamente en un tiempo inferior a los 30 minutos después de haber despertado, considerando éste último uno de los máximos criterios de dependencia a la nicotina.

El consumo de alcohol, se define como la ingesta de una bebida alcohólica en diferentes tipos: cerveza, aguardiente, vino, ron, tequila, coolers, whisky, brandy, vodka. Según la Norma Oficial Mexicana para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones (NOM-28-SSA2-1999), una bebida alcohólica es aquella sustancia que contenga alcohol etílico en una proporción de 2% y hasta un 55% en volumen (Secretaría de Salud [S.S.], 1999).

De acuerdo a Tapia (2001) se considera una bebida estándar la equivalente a una cerveza de 12 onzas, una copa de vino de 6 onzas, una copa de licor de 4 onzas, un trago de alcohol de 1.5 onzas, o lo que es igual, el equivalente a 0.5 onzas o 14 gramos de etanol aproximadamente.

El alcohol está formado por una molécula de dos átomos de carbono y un grupo oxhidrilo (OH) unido a uno de los dos carbonos, cuya estructura resulta muy soluble al agua (hidrofilia), e insoluble en grasas (lipófoba) (Sánchez-Tutret, 1997), se difunde fácilmente a través de las membranas biológicas, lo cual permite una amplia y fácil dispersión en el cuerpo. Debido a la gran permeabilidad de las membranas pulmonares, se puede analizar mediante el aliento. El alcohol es capaz de atravesar la barrera hemoencefálica en un 90%, de ahí que se le atribuye un efecto directo, logrando incluso interferir en los potenciales de acción nerviosa; su influencia sobre la conducta se origina en la alteración de la corteza cerebral (Souza & Macharro, 1988).

Cuando el alcohol se ingiere produce cambios bioquímicos hasta ser convertido en una sustancia llamada acetilaldehído, que pasa a la sangre y se convierte en compuestos inertes; una vez que el alcohol ha sido metabolizado en acetilaldehído, produce el cuadro de intoxicación; algunos teóricos sostienen que éste actúa sobre los neurotransmisores cerebrales para producir tetraisoquinolinas que interfieren en el funcionamiento neuronal (Arias, 2005).

En cuanto a las diferencias fisiológicas del alcohol relacionadas con el género, la mujer obtiene efectos tóxicos más rápidamente que el hombre debido en parte a la diferencia en la actividad de la enzima deshidrogenasa a nivel gástrico

encargada de desdoblar el alcohol antes de llegar al torrente sanguíneo, esta enzima es cuatro veces más activa en la mujer. Además de ello la mujer tiene una proporción mayor de grasa y menor cantidad de agua en el organismo, y debido a que el alcohol es más soluble en el agua, cualquier dosis se concentra más rápidamente en su organismo (Tapia, 2001).

El consumo de alcohol en adultos, suele clasificarse en consumo sensato, dependiente y dañino, a) consumo sensato, cuando la mujer consume en un día típico hasta dos bebidas estándar y hasta cuatro si son varones, b) consumo dependiente a aquellas mujeres que consumen en un día típico de tres a cinco bebidas estándar y de cinco a nueve bebidas estándar en hombres y que, además, hayan dejado de realizar alguna actividad de tipo social, laboral o lúdica a causa del consumo de alcohol y c) el consumo dañino que agrupa a mujeres que ingieren en un día típico seis o más bebidas estándar y diez o más bebidas estándar en los hombres y que, además, amigos, familiares o personal de salud les hayan manifestado preocupación por su forma de beber (De la Fuente & Kershenovich, 1992).

La Norma Oficial Mexicana (NOM-028-SSA2-1999) señala además que es recomendable en el estudio del consumo de alcohol y tabaco, evaluarlo en función de la prevalencia de consumo global una vez en la vida, prevalencia Lápsica al consumo en los últimos doce meses y prevalencia actual al consumo al consumo registrado en los últimos treinta días. En este estudio se abordaron la prevalencia global, Lápsica y actual.

### *Estudios Relacionados*

Se presentan algunos estudios correspondientes a las motivaciones para el consumo de alcohol y tabaco en población trabajadora. En primer lugar se presentan estudios realizados en estudiantes universitarios y posteriormente estudios en población trabajadora.

Puebla (2007), estudió motivaciones para el consumo de alcohol y consumo de alcohol en universitarios de Nuevo León que estudian y trabajan, encontró que los

participantes que estudian y trabajan presentan medias y medianas más altas de consumo ( $\bar{X} = 18.75$ ,  $Mdn = 15.00$ ) en comparación con los que solo estudian ( $\bar{X} = 14.29$ ,  $Mdn = 10.00$ ). Además reporta una mayor proporción de consumo dañino (39.6%) siguiendo el consumo dependiente (34.3%) y en menor porcentaje el consumo sensato (26.1%) en los que estudian y trabajan, y en los que solo estudian se presentó una mayor proporción de consumo sensato (44.4%) seguido de consumo dependiente (30.3%) ( $\chi^2 = 12.9$ ,  $p < .01$ ).

En este estudio se encontró diferencia significativa de consumo de bebidas alcohólicas en un día típico por ocupación ( $\chi^2 = 20.1$ ,  $p = .01$ ), los universitarios que sólo estudian reportan una mayor proporción de una o dos bebidas por ocasión de consumo (40.9%), mientras que los universitarios que estudian y trabajan la mayor proporción ingiere diez ó más bebidas por ocasión de consumo (26.1%).

Se encontró diferencia significativa del tipo de consumo de alcohol por tipo de ocupación ( $\chi^2 = 22.1$ ,  $p = .005$ ); reporta una mayor proporción de los universitarios que tienen una ocupación de tipo administrativa (56%), comerciantes y vendedores (58.3%) y trabajadores de servicios (38%) presentaron un consumo de alcohol dañino, en cambio los trabajadores técnicos presentaron principalmente un consumo de alcohol dependiente (40.4%).

En lo que respecta a las motivaciones se muestra asociación entre las variables de motivos de consumo de alcohol y el consumo de alcohol (AUDIT). Los motivos para el consumo se asociaron positiva y significativamente con el consumo de alcohol ( $r_s = .583$ ,  $p < .01$ ), de igual forma con los motivos por afrontamiento y el consumo se asociaron positiva y significativamente con el consumo de alcohol ( $r_s = .383$ ,  $p < .01$ ), con los motivos para el consumo de alcohol por conformidad con su vida se asociaron positiva y significativamente con el consumo de alcohol ( $r_s = .237$ ,  $p < .01$ ). Los motivos sociales para el consumo de alcohol se asociaron positiva y significativamente con el consumo de alcohol ( $r_s = .532$ ,  $p < .01$ ) y por último los motivos para el consumo por reforzamiento también se asoció positiva y significativamente con el consumo de alcohol ( $r_s = .544$ ,  $p < .01$ ).

En las motivaciones para consumo del alcohol por género hubo una diferencia significativa ( $U= 9062.50, p <.01$ ), los hombres presentaron medias y medianas de motivos para beber por afrontamiento, de conformidad con su vida, motivos sociales y por reforzamiento más altos ( $\bar{X}= 24.42, Mdn= 22.50$ ) que las mujeres ( $\bar{X}= 16.93, Mdn= 15.00$ ).

Martínez (2007), en su estudio de motivaciones para el consumo y consumo de alcohol en trabajadores de una industria maquiladora de la frontera de México, población diferente a la estudiada por Vargas en el 2003, señala que la media de edad de los participantes fue de 27 años. Encontró una mayor proporción de consumo de alcohol dañino en los hombres y mayor proporción de consumo de alcohol sensato en las mujeres, presentando diferencias significativas de consumo de alcohol por sexo ( $\chi^2= 28.95, p= .001$ ). Además encontró que la mayor proporción de consumo de alcohol en los obreros es de consumo sensato (42.2%) y dañino (32.1%), en tanto que los administrativos presentaron mayor proporción de consumo sensato y consumo dependiente (39.3%) por igual, señalando que el consumo dañino fue mayor en los obreros (32.1%) que en los administrativos (21.4%) sin encontrar diferencias significativas ( $\chi^2 = 2.65, p= .275$ ).

En cuanto a las motivaciones de consumo de alcohol por sexo existe diferencia significativa ( $U= 6027.50, p <.000$ ), siendo más alto las motivaciones de consumo de alcohol en el sexo masculino ( $\bar{X} = 23.98, Mdn= 23.12$ ) que en el femenino ( $\chi^2 = 16.62, Mdn= 12.50$ ), así mismo mostraron diferencias significativas los motivos para manejar los problemas, motivos de conformidad con su vida y motivos para sobresalir entre el sexo masculino y femenino, y no así los motivos sociales, mostrando que la diferencia de medias y medianas no fue suficiente para ser significativas ( $p >.05$ ).

Encontró que existe diferencia significativa de medias y medianas de motivos sociales para el consumo de alcohol por categoría laboral ( $U= 2473.50, p= .027$ ) lo que significa que los obreros presentan más altos motivos sociales para el consumo de alcohol ( $\bar{X} = 46.26, Mdn= 40.00$ ), que el personal administrativo

( $\bar{X} = 33.21$ ,  $Mdn = 25.00$ ), mientras que las motivaciones para el consumo de alcohol en general ( $U = 2890.00$ ,  $p = .264$ ) y las escalas para manejar los problemas ( $U = 3121.00$ ,  $p = .593$ ), de conformidad con su vida ( $U = 3031.50$ ,  $p = .330$ ) y para sobresalir ( $U = 3203.50$ ,  $p = .758$ ) si presentan diferencias de medias y medianas, pero no mostraron ser significativas ( $p > .05$ ).

Williams (2002), en un estudio sobre las motivaciones para el consumo de tabaco en estudiantes de una universidad de Michigan, Estados Unidos encontró que los motivos psicológicos fueron más altos ( $\bar{X} = 19.72$ ) que los motivos físicos ( $\bar{X} = 12.72$ ) y que los motivos sociales ( $\bar{X} = 10.95$ ). Se presentaron diferencias significativas entre los motivos psicológicos y los físicos ( $F = 5.97$ ,  $gl = 2$ ,  $p = .003$ ) en relación con la cantidad de cigarros consumidos en la semana, los estudiantes que refirieron consumir más de 10 cigarros presentaron motivos psicológicos más altos ( $\bar{X} = 21.35$ ) que los que consumieron menos de 10 ( $\bar{X} = 18.06$ ,  $p = .001$ ), los motivos psicológicos fueron diferentes por género ( $F = 6.264$ ,  $gl = 1$ ,  $p = .013$ ), las mujeres ( $\bar{X} = 19.11$ ) presentaron medias de motivos psicológicos más altos que los hombres ( $\bar{X} = 16.84$ ), en la dependencia a la nicotina presentó relación positiva y significativa los motivos sociales ( $r_s = .328$ ,  $p < .01$ ), psicológicos ( $r_s = .267$ ,  $p < .01$ ) y motivos físicos ( $r_s = .691$ ,  $p < .01$ ).

García (2007), en su estudio de sensibilidad a la ansiedad y motivación para el consumo de tabaco en jóvenes universitarios de facultades públicas de Matamoros, Tamaulipas, reportó que el 74.3% IC (.69-.79) de los universitarios se identificaron como usuarios de tabaco, el 13.8% IC 95% (.09-.17) como dependientes y el 11.9% IC 95% (.10-.18) como experimentadores. En cuanto al grado de dependencia de consumo de tabaco se observa un predominio para la dependencia leve (84.2%) seguido de la dependencia moderada (11.6%) y en tercer lugar la dependencia severa (4.2%).

Se observó que no se presentó diferencia significativa entre el tipo de consumo de tabaco por edad ( $\chi^2 = 2.87$ ,  $p > .05$ ), por sexo ( $\chi^2 = 172$ ,  $p = .917$ ), ni por ocupación ( $\chi^2 = 1.130$ ,  $p = .568$ ). Los motivos para fumar que prevalecieron fueron los

motivos psicológicos ( $\bar{X} = 37.94$ ,  $DE= 27.08$ ) seguido de los motivos físicos ( $\bar{X} = 22.16$ ,  $DE= 25.12$ ), y los motivos sociales ( $\bar{X} = 22.16$ ,  $DE= 25.12$ ) además reportó que los motivos para el consumo de tabaco presentaron asociación con el consumo de tabaco en un día típico ( $r_s = .171$ ,  $p = .003$ ) y con el consumo de tabaco en los últimos siete días ( $r_s = .151$ ,  $p = .008$ ). Los motivos sociales ( $U = 6110$ ,  $p = .012$ ) y físicos ( $U = 6432.5$ ,  $p = .047$ ) fueron más altos en los universitarios que estudian y trabajan ( $\bar{X} = 30.14$ ,  $Mdn = 27.08$ ;  $\bar{X} = 30.46$ ,  $Mdn = 22.91$  respectivamente) que en los que solo estudian.

Zvolenski, Bonn-Miller, Feldner, Leen-Feldner, McLeish & Gregory (2006), estudió el uso de alcohol y nicotina así como los motivos para la bebida y tabaquismo en relación a la ansiedad sentida en una población universitaria de 293 no graduados, 165 hombres y 128 mujeres, con edades entre los 18 a 22 años ( $M = 1.16$ ), caucásicos (76.8%), asiáticos (8.9%), Negros (3.4%), hispanos (3.1%) y el resto multirracial (6.8%).

Se encontró diferencia de género significativas para edad, motivos de afrontamiento y reforzamiento, las subescalas de sedante y automático, consumo de alcohol y cigarrillo en frecuencia y cantidad y la puntuación de Fagerstrom. Las puntuaciones medias en la ansiedad sentida (19.3) y la historia de bebida y tabaquismo (36.7), fueron consistentes con normas no clínicas establecidas, se notaron medias bajas en Fagerstrom (2.4 y 2.9) indicaron niveles bajos de dependencia a la nicotina. En relación al consumo de alcohol fue positivo y significativo relacionado con el ingreso anual ( $r_s = .19$ ,  $p < 0.01$ ) y negativamente relacionado a la edad cuando consumieron el primer trago ( $r_s = .29$ ,  $p < .001$ ), el nivel de uso de cigarrillos no fue significativamente relacionado a ninguna de las variables demográficas.

Encontró diferencia significativa con el ingreso familiar anual ( $F(2,270) = 6.99$ ,  $p < .01$ ), con bebedores y fumadores reportando un mayor ingreso familiar que los bebedores ( $t(243) = 2.83$ ,  $p < .01$ ) y los abstemios ( $t(104) = 4.11$ ,  $p < .001$ ) las diferencias significativas entre bebedores y bebedores/fumadores en las variables

demográficas y de bebida no encontró diferencias significativas con la ansiedad. También reporta que a pesar del género, la ansiedad sentida no fue significativa para relacionarla con el consumo de alcohol o quienes fumaron cigarrillos. En cuanto a los motivos para consumo de alcohol y cigarrillos, los motivos de reforzamiento fue significativamente más relacionada con el consumo de alcohol y fue predictor para su consumo con mayor proporción en hombres ( $B= 1.14, p= .001$ ) que en mujeres ( $B= .46, p= .001$ ) y los motivos adictivos ( $B= 7.50, p= .002$ ) y automático ( $B= 15.57, p <.001$ ) predijo significativamente el nivel de uso de cigarrillos.

Kuntsche, Knibbe, Engels y Gmel (2007), en el estudio sobre motivos de consumo como mediador entre las expectativas relacionadas con el consumo de alcohol entre los jóvenes de Suiza alemana (70.9%) y el restante 29,1% del francés o italiano. La media de edad de la muestra total fue de 15.1 años. Se reveló que hubo alto puntaje en la reducción de la tensión y las expectativas sobre la mejora de la capacidad, seguida de comportamiento social y las expectativas mundiales de cambio de expectativas positivas. En lo que respecta a los motivos de beber, los participantes con más alto puntaje se reportaron los motivos sociales (68.4%), seguido de la mejora (35.8%) y para hacer frente a los motivos (31.3%).

El grupo de los 12 a 18 años de edad, los participantes consumieron alcohol en cinco ocasiones en los últimos 30 días, con aproximadamente dos bebidas consumidas en una ocasión típica, y más de una ocasión beben en los últimos 30 días.

Los motivos para el consumo de alcohol fueron predictores para el consumo de alcohol. Los motivos por afrontamiento fueron ligeramente superiores a los motivos para reducción de la tensión y motivos sociales.

Vargas (2003), en un estudio sobre los patrones de consumo de alcohol en los trabajadores de una industria maquiladora de Matamoros, Tamaulipas, encontró que la media de edad fue de 26 años, la mayoría de los trabajadores en el rango de 18 a 34 años (88.6%), con mayor proporción en el sexo femenino (55.6%) que el masculino (44.4%); la categoría laboral presenta mayor proporción en los obreros

(75.8%) que los administrativos (24.2%). En lo que concierne al tipo de consumo de alcohol la muestra total presenta un consumo sensato (61.3%) en menor porcentaje dependiente (23.4%) y dañino (15.3%), con mayor proporción de consumo sensato (85.5%) en las mujeres que en los hombres (30.9%), predominando en estos últimos el consumo dependiente (40.0%) y dañino (29.1%). En el consumo de alcohol por categoría laboral se encontró diferencia significativa por tipo de consumo ( $\bar{X} = 7.083, p = .002$ ) donde los obreros tuvieron mayor consumo sensato (62.4%) y dependiente (26.9%) que los administrativos (58% y 12.9%) respectivamente, y un consumo dañino de alcohol (29.1%) mayor que los obreros (10.7%).

Camacho (2005), en su estudio de consumo de alcohol en universitarios: relación funcional con los factores sociodemográficos, las expectativas y la ansiedad social, en 618 universitarios de ingeniería de dos instituciones de Bogotá, Colombia, 314 (49.2%) con nivel socioeconómico medio alto y los 304 (50.8%) restantes con nivel socioeconómico medio, encontró que la mayoría de ellos correspondían al sexo masculino (82.7%,  $p < .01$ ) en comparación con el sexo femenino, encontrando diferencia significativa ( $p < .001$ ) según prueba binomial, 4.8 hombres por cada mujer.

La edad promedio de los universitarios fue de 20.5 ( $\pm 2.57$  años), con oscilación entre los 16 y 35 años, el grupo entre los 18 y 25 años conformaron la porción de adultos jóvenes (73.8%) y el 22.5% para los de edad adolescente. De las carreras de ingenierías sobresale la aeronáutica (39.6%), y en menor proporción la mecánica (3.6%) e industrial (3.2%), de ellos se encontró una mayor proporción en estudiantes que recién habían ingresado a la carrera (20.2%) y el resto entre el 8° y 10 se mantuvo en el 11%, haciendo mención que el consumo de alcohol disminuye de manera progresiva conforme se avanza en la carrera.

En relación a las expectativas hacia el consumo de alcohol encontró que están presentes pero de forma moderada con predominio de facilitador de la interacción (58.0%), cambios psicofisiológicos (55.9%), desinhibición (52.0%) y en un menor porcentaje la agresividad y sentimientos de poder (26.9%). En lo que respecta a la

frecuencia e intensidad de consumo de alcohol en el último año, se encontró que la mayoría (37.1%) presenta una frecuencia de consumo intermedia (una a tres veces al mes) y en menor proporción (29.1%) un consumo excesivo de 1 a 2 días a la semana. Con referencia a la intensidad de consumo de copas de alcohol por ocasión de consumo, se reporta un consumo abusivo (13.11%), el consumo alto de 5 a 11 copas (30.58%) y el resto consumen de manera moderada.

Reddy, Téllez, Meneses, Campuzano y Hernández (2006), en su estudio pobreza, jóvenes y consumo de tabaco en México cuyo objetivo fue caracterizar el consumo de tabaco de acuerdo con el nivel de pobreza en una muestra probabilística nacional de jóvenes de 10 a 21 años de edad que viven en zonas suburbanas de México, donde entrevistaron a 29 548 jóvenes con una población homogénea de mayor predominio entre los 10 y 14 años de edad (51.39%), 15 a 18 años (31.92%) y de 19 a 21 años (16.68%) en relación a la clasificación de pobreza del hogar se presenta con mayor predominio el pobre (68.87%) y en menor porcentaje cerca de la línea de pobreza (20.61%), el 15.2% de los jóvenes menores de 18 años de edad señaló tener trabajo remunerado (19.8% en hombres contra 10.7% en mujeres) y 12.1% de los jóvenes de 18 años o mayores notificaron esta actividad (15.7% en hombres contra 8.6% en mujeres).

En cuanto a la prevalencia de fumadores (9.4%) y experimentadores (18.1%) fue mayor en el grupo de los 19 a los 21 años, y los jóvenes con empleo remunerado y menores de 18 años señalaron una prevalencia de consumo de tabaco (17%) siete veces mayor que la prevalencia entre los que no trabajan (6%), la prevalencia en los jóvenes con trabajo remunerado y menores de 18 años fue cuatro veces mayor (23.12%) respecto de los no trabajadores.(4.87%). En relación a la posibilidad de ser fumador los hombres tienen 4.3 veces más posibilidad que las mujeres y reporta que los jóvenes con trabajo remunerado tuvieron 1.5 veces más posibilidades de ser fumadores que experimentadores en comparación con los que no tenían trabajo remunerado.

Mora (2005), investigó las expectativas relacionadas con el alcohol en la predicción del abuso en el consumo en jóvenes y encontró que el inicio en el consumo inicia en promedio a los 14 años ( $DE= 2.6$ ) en los hombres y en las mujeres a los 15 años ( $DE= 2.9$ ) con mayor frecuencia y cantidad en el sexo masculino (51.9%) que las mujeres (45.0%) ( $t= 9.59, p < .001$ ), también las copas de consumo predomina en el sexo masculino ( $DE= 3.9$ ) que en el femenino ( $DE= 2.6$ ), aunque no se encontraron diferencias significativas, se observa que el consumo alto tiende a ser más elevado en los hombres (23.0%) que en las mujeres (13.6%) en el último mes, con mayor proporción en los jóvenes de 20 a 22 años y cuando se embriagan también los varones ingieren más copas en promedio ( $DE= 4.7$ ) que las mujeres ( $DE= 3.2$ ) en forma adicional se hicieron comparaciones por tipo de bebida, semestre de estudio, tipo de universidad y ocupación y no se encontraron diferencias significativas.

Además se observó que la subescala de expectativas sobre incremento del poder y la agresión y el abuso del alcohol predijeron los problemas asociados al consumo. Las expectativas sobre la reducción de la tensión psicológica se encuentran muy interrelacionadas con la esfera social específicamente con lo que se refiere a las expectativas sobre expresividad verbal y desinhibición, en la misma línea, el abuso de alcohol y las expectativas respecto al alcohol como agente que incrementa los sentimientos de poder y la agresividad predijeron en .26 y .28 respectivamente, los problemas asociados al alcohol.

Los estudios revisados evidencian que el consumo de tabaco y alcohol se presenta desde muy temprana edad con mayor prevalencia en los hombres que en las mujeres y su consumo tiende a ser mayor conforme aumenta la edad y los años de estudio. Además se observa que el consumo es mayor en quienes tienen un ingreso económico fijo que en los que solamente estudian. En población universitaria y en trabajadores así como en estudiantes universitarios los motivos para el consumo de tabaco y alcohol se relacionan con el consumo de la sustancia. Los estudios en población trabajadora evidencian que el consumo de alcohol que prevalece es el

consumo dependiente y dañino sin embargo a la fecha solo un estudio muestra esta asociación en estudiantes universitarios que trabajan.

### *Definición de Términos*

A continuación se presenta la definición de términos de este estudio.

Edad: Años cumplidos que refiere contar el joven universitario.

Sexo: Género clasificado en femenino y masculino que refiere el joven universitario.

Escolaridad: Se refiere al último grado de estudios formal del joven universitario.

Ocupación: Se define como el conjunto de funciones, obligaciones y tareas que desempeña un individuo en su trabajo, oficio o puesto de trabajo.

Estado civil: Situación legal o de vínculo directo con pareja sentimental referida por el joven universitario, entre las que se encuentran: soltero, casado, viudo, divorciado, unión libre o separado.

Consumo de tabaco: Es la ingesta de tabaco medida por la cantidad de cigarrillos que consume el joven universitario en un día y la frecuencia con que lo hace en un tiempo determinado. Se clasifica en experimental, usuario y dependiente.

Consumidor experimental: Al joven universitario que ha fumado menos de 100 cigarrillos en su vida y que fuma ocasionalmente en la actualidad.

Consumidor usuario: Al joven universitario que ha fumado 100 cigarrillos en su vida y que actualmente fuma todos los días.

Consumidor dependiente: Al joven universitario que fuma a diario y específicamente en un tiempo inferior a los 30 minutos después de haber despertado.

Consumo de alcohol: Es la ingesta de bebida alcohólica referida por el joven universitario en relación a tipo, cantidad y frecuencia. Se clasifica en consumo sensato, dependiente y dañino.

Consumo de alcohol sensato: Cuando la joven universitaria refiere consumir en un día hasta dos bebidas estándar y hasta cuatro el joven.

Consumo de alcohol dependiente: Cuando la joven universitaria refiere consumir en un día de tres a cinco bebidas estándar y de cinco a nueve bebidas estándar el hombre y que, además, hayan dejado de realizar alguna actividad de tipo social, laboral o lúdica a causa del consumo de alcohol.

Consumo de alcohol dañino: Cuando los jóvenes universitarios consumen en un día típico seis o más bebidas estándar en la mujer y diez o más bebidas estándar en los hombres y que además, amigos, familiares o personal de salud les hayan manifestado preocupación por su forma de beber.

Motivaciones de consumo: Son las razones que tiene el joven universitario, para fumar y/o consumir alcohol.

Motivación para fumar: Razones que tiene el joven universitario para consumir tabaco. Los tipos de motivos que puede presentar el joven son: sociales, psicológicos y físicos.

Motivos sociales: Razones que tiene el joven que universitario para obtener comunicación social placentera con los demás a través de la apariencia que muestra cuando consume tabaco.

Motivos psicológicos para fumar: Razones que alude el joven universitario para fumar como una forma de alejar sentimientos negativos sobre su persona o de escapar de su realidad actual.

Motivos físicos para fumar: Son las razones del joven universitario para aliviar los síntomas producidos por la ausencia de la nicotina y dependencia de la misma.

Motivos para beber: Razones que tiene el joven universitario para consumir alcohol. Los tipos de motivos que puede presentar el joven son: sociales, por reforzamiento, por afrontamiento y por conformidad con su vida.

Motivos sociales para beber: Es cuando el joven universitario refiere consumir alcohol para incrementar la socialización con otras personas.

Motivos para beber por reforzamiento: Razones que ofrece el joven universitario para mejorar su estado de ánimo y/o bienestar.

Motivos para beber por afrontamiento: Son las razones que da el joven universitario para consumir alcohol y disminuir emociones negativas.

Motivos para beber por conformidad con su vida: Son las razones que refiere el universitario para consumir alcohol y evitar el rechazo social o la censura.

### *Objetivos*

1. Describir el tipo de consumo de tabaco por sexo, edad, escolaridad y tipo de ocupación en los jóvenes universitarios.
2. Describir el tipo de consumo de alcohol por sexo, edad, escolaridad y tipo de ocupación en los jóvenes universitarios.
3. Identificar los tipos de motivos para fumar psicológicos, sociales y físicos en los jóvenes universitarios.
4. Identificar los tipos de motivos para consumir alcohol, por afrontamiento, sociales, por conformidad con su vida y por reforzamiento en los jóvenes universitarios.
5. Describir la relación que existe entre las motivaciones para el consumo de tabaco y el consumo de tabaco en jóvenes universitarios.
6. Describir la relación que existe entre las motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios.

### *Hipótesis*

1. A mayores motivaciones para el consumo de tabaco mayor consumo de tabaco en los jóvenes universitarios.
2. A mayores motivaciones para el consumo de alcohol mayor consumo de alcohol en los jóvenes universitarios.

## Capítulo II

### *Metodología*

*El presente capítulo incluye los siguientes elementos: diseño del estudio, población, muestreo y muestra, descripción de los instrumentos, procedimiento para recolectar la información, las consideraciones éticas y el análisis de los datos, que se contemplaron para el desarrollo de esta investigación.*

#### *Diseño del Estudio*

Se utilizó un diseño transversal, descriptivo y correlacional (Polit & Hungler, 1999). En el presente estudio se observaron y describieron las motivaciones para el consumo de tabaco y alcohol y el consumo de tabaco y alcohol en jóvenes universitarios y se identificó la relación que existe entre estas variables.

#### *Población, Muestreo y Muestra*

La población de estudio estuvo conformada por 300 universitarios de ambos sexos, inscritos en tres facultades de una universidad pública (área de sociales, área de ingenierías y del área de la salud) que consumían alcohol y tabaco.

El diseño de muestreo fue aleatorio estratificado, con asignación proporcional al tamaño del estrato (40 estratos formados por las combinaciones de los niveles de los factores facultad, semestre y sexo). El tamaño de la muestra se determinó en base a una correlación considerando un nivel de confianza de .95, para una prueba unilateral, una correlación alterna de .20 y poder de 90%, se obtuvo una muestra de  $n= 300$ .

#### *Descripción de los Instrumentos*

Para realizar las mediciones de las variables que se abordaron en este estudio se utilizó una cédula que permitió conocer los datos personales de los participantes y

cuatro instrumentos para medir el consumo de alcohol y tabaco y los motivos sobre el consumo de alcohol y tabaco.

La Cédula de Datos Personales y Consumo de Tabaco y Alcohol [CDPCTA] está compuesta por 7 preguntas que describen los datos sociodemográficos de los participantes, tales como la edad, género, estado civil, semestre, ocupación, e ingreso económico. El apartado de consumo de tabaco y alcohol está conformado por 11 preguntas para conocer el consumo de tabaco y alcohol en los últimos treinta y quince días, edad de inicio del consumo, cantidad, tipo y frecuencia de consumo de alcohol y tabaco en un día típico y en la vida (Apéndice A).

En la Escala de Dependencia a la Nicotina Fagerstrom, instrumento desarrollado por Karl O. Fagerstrom en 1999, (Apéndice B) se contemplan 6 interrogantes que miden la dependencia a la nicotina. La primer pregunta indaga el tiempo que transcurre habitualmente desde que se levanta hasta que fuma su primer cigarrillo, esta pregunta tiene un puntaje de uno a cinco donde 1= 5 min, y 5= Más de 60 min. El segundo reactivo indaga si es difícil para la persona no fumar en lugares donde está prohibido, con respuesta dicotómica 1= si, 2= no.

El tercer reactivo pregunta sobre el cigarro que es más difícil de omitir, con puntaje de 1 “al primero de la mañana” y un valor de 0 a “otro”. En el cuarto reactivo se valora la cantidad de cigarros que fuma al día con un puntaje que va desde 0= Menos de 10, a 3= 31 o más. Se pregunta si la persona fuma más cigarros durante la primera parte del día que durante el resto, con repuesta dicotómica 0= no y 1= si, finalmente se indaga si fuma cuando está enfermo y/o en cama, con un valor de 1 a si y un valor de 0 a la respuesta no. Para valorar globalmente los resultados las puntuaciones inferiores o iguales a 4 indican una dependencia leve o baja, si la puntuación es de 5 y 6 la adicción es moderada o media y si el resultado es superior a 7 puntos la dependencia es alta o elevada. Este instrumento presentó una consistencia interna aceptable de .75 en una población adolescente de una preparatoria pública de Nuevo, León, México (Flores, 2006).

La Escala de Motivos para Fumar (SMS-18) elaborado por Rusell (1979) (Apéndice C), mide los motivos sociales, psicológicos y físicos que una persona tiene para fumar. Este instrumento está compuesto de 18 ítems, el cuestionario presenta una estructura en donde se señalan las siguientes dimensiones de las motivaciones: Motivos psicológicos (reactivos; 1 al 6), Motivos sociales (reactivos; 7 al 12), y Motivos Físicos (reactivos 13 al 18).

El instrumento tiene un patrón de respuesta que va desde 1 (nunca), hasta 5 (siempre). Los puntajes se calcularon para la escala total obteniendo un puntaje mínimo de 20 y un máximo de 100 puntos lo que significa que a mayor puntaje, mayores motivos para consumir tabaco. Este instrumento presentó, una consistencia interna aceptable de .95 en estudiantes universitarios de Matamoros, Tamps. (García, 2007).

Además se utilizó el Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol [AUDIT] (Apéndice D) (Saunders y Aasland, 1987; Saunders, Aasland, Amundsen y Grane, 1993) en su versión en español (De la Fuente y Kershenovich, 1992). Esta prueba consta de diez reactivos que evalúan el uso de alcohol durante los últimos 12 meses y sus consecuencias, y se distribuye en tres dominios: (1) los reactivos 1 al 3 determinan la cantidad y frecuencia del consumo de alcohol; (2) los reactivos 4 al 6 exploran la posibilidad de que exista dependencia del alcohol; y (3) los reactivos 7 al 10 exploran el consumo dañino de alcohol.

La puntuación en esta prueba oscila de 0 a 40 puntos, un mayor puntaje indica mayor consumo de alcohol. Si se obtiene un valor de 1 a 3 se considera un consumo sin riesgo (sensato), si se obtienen de 4 a 7 puntos se asume que el sujeto evaluado presenta problemas con el consumo de alcohol (dependencia), y si se registran de 8 a 40 puntos se considera que el sujeto presenta un consumo con riesgo elevado o consumo dañino. El instrumento ha presentado una consistencia interna de .85 en jóvenes universitarios de Monterrey, N.L. (Terán, 2005; Del Bosque, 2006).

Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol [CMC] (Apéndice E), este instrumento desarrollado por Cooper en 1994, el cual se desprende directamente del

modelo motivacional de Cox & Klinger (1988), evalúa las motivaciones que las personas tienen para consumir alcohol, consiste en 20 razones o motivos para consumir alcohol, divididas en cuatro subescalas de cinco razones o motivos cada una, las cuales son: los motivos para manejar problemas (reactivos 1,4,15,17), motivos para tener conformidad con su vida (reactivos 2,8,12,19,20), motivos sociales (reactivos 3,5,11,14,16) y motivos para sobresalir (reactivos 7,9,10,13,18); cada una de estas subescalas tiene un patrón de respuesta del 1 al 5, donde 1 corresponde a nunca, 2 rara vez, 3 a veces, 4 casi siempre y 5 corresponde a siempre.

Los puntajes del instrumento se calcularon para la escala total obteniendo un puntaje mínimo de 20 y un máximo de 100 puntos lo que significa que a mayor puntaje, mayores motivos para consumir alcohol. El instrumento ha sido utilizado en jóvenes universitarios de 18 a 25 años con un Alpha de Cronbach de .91 (Terán, 2005) y .89 (Puebla, 2007).

#### *Procedimiento para Recolectar la Información*

El presente estudio fue revisado y autorizado por el Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), posteriormente, se solicitó autorización por escrito a las escuelas y facultades de las áreas de sociales, área de ingenierías y del área de la salud adscritas a la Universidad Autónoma de Sinaloa y ubicadas en Mazatlán. Una vez autorizado el campo de investigación se llevó a cabo la recolección de los datos en los estudiantes universitarios de las diversas carreras y semestres.

Previo a la recolección de los datos se capacitó a dos Licenciados en Enfermería a los cuales se les informó sobre el objetivo del estudio, y la metodología, enfatizando el procedimiento de recolección de los datos. La recolección de los datos se llevó a cabo en fecha, hora y lugar permitido por las autoridades de la institución educativa. La autora del estudio y dos colaboradores se situaron en una de las áreas más concurridas de la institución y se abordaron a los estudiantes de forma sistemática 1 en K (1 en 10), es decir; se contó al estudiante del

uno al 9 y el decimo fue cuestionado para ver si consumía alcohol y/o tabaco en el último año, en caso de respuesta positiva se le invitaba a participar en el estudio, se explicó el objetivo del mismo, y una vez obtenido el consentimiento verbal, se invitó al estudiante a acudir a un aula solicitada previamente para la aplicación de los instrumentos, donde se entregó el consentimiento informado el cual debió ser leído detenidamente y firmado por el universitario interesado en participar en el estudio. En caso de rechazo por parte de alguno de los universitarios en contestar alguna cédula se respetó su decisión y agradeció su información.

En primer momento contestaron la Cedula de Datos Personales y Consumo de Tabaco y Alcohol (CDPCTA), posteriormente la Escala de Dependencia a la Nicotina, Escala de Motivos para Fumar [SMS18], Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol AUDIT, se orientó para que el estudiante revisara la tabla de equivalencias de bebidas estándar (Apéndice F) y finalmente el Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol [CMC], al finalizar se solicitó al estudiante entregara el instrumento y se agradeció su participación. Se les indicó que en caso de requerir información sobre los temas abordados en los instrumentos podían hablar con el autor del estudio.

### *Consideraciones Éticas*

Para el proceso de esta investigación se tomaron en cuenta las consideraciones éticas estipuladas en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (SS, 1987), en su Título Segundo, de los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos los capítulos I y V, que a continuación se señalan con sus respectivos artículos.

Del Capítulo I, Artículo 13, respecto a la selección de la muestra, para aplicación de este artículo, se les explicó a los universitarios participantes, que el estudio no afectaría su integridad física y que prevalecería el respeto a su dignidad sin que se alteraran sus derechos ni bienestar, solo se requirió un poco de su tiempo en un día previamente señalado, con garantía de anonimato en nombre y datos que

proporcionó en los cuestionarios.

Respecto al Artículo 14 en sus fracciones I, V, VI, VII y VIII, la presente investigación se desarrolló por una Licenciada en Enfermería que en su carácter de profesional de la salud cuenta con ética, conocimientos y experiencia para proteger la integridad del ser humano, garantizando su bienestar al momento de la investigación, puesto que se consideró un estudio que no implicó riesgo alguno para el universitario participante y el cual se llevó a cabo previo consentimiento informado firmado y antes de su realización se contó con dictamen por parte de los comités de investigación y ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey y autorización de las instituciones educativas donde se realizó la investigación.

De acuerdo con el Artículo 17, Fracción II el estudio se consideró de riesgo mínimo, ya que se realizaron preguntas que abordaron aspectos relacionados con el consumo de alcohol, tabaco y las motivaciones que tienen para beber y fumar, situaciones que pudieron incomodar emocionalmente al participante.

Con base al artículo 20, que trata sobre el consentimiento informado se brindó información al participante sobre los procedimientos y riesgos, sin ser sometido a ninguna presión.

Acorde al Artículo 21 en sus fracciones I, II, III, IV, VI, VII y VIII, el estudiante recibió información clara y completa de aspectos relacionados con el estudio como son el propósito, objetivos, beneficios, riesgos, procedimientos y cuestionarios a usar y se garantizó aclarar las dudas de cualquier situación relacionada con los instrumentos, no obstante, se incluyó consentimiento informado por escrito que contempló firma del participante, testigos e investigador, con compromiso de respetar la identidad y confidencialidad, aceptando su retiro en el momento que él lo decidiera sin perjuicio alguno para él.

Según el capítulo V, de la investigación en grupos subordinados se considera en el Artículo 58, Fracción I y II que los estudiantes son grupos subordinados, por lo que además del consentimiento informado, se solicitó a las autoridades de la

institución no ejercer presión alguna y no afectar su situación escolar en el caso de que algún universitario se negase a participar, puesto que cada sujeto debió sentirse en total libertad de participar o retractarse, además la información que se obtuvo será resguardada por un lapso de seis meses en un lugar específico y seguro para posteriormente ser destruidos por el autor de la investigación.

### *Análisis de los Datos*

Para analizar los datos del estudio se utilizó la estadística descriptiva e inferencial mediante la utilización del paquete estadístico Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 15.00 para Windows. Se obtuvieron datos descriptivos por medio de frecuencias y proporciones para las variables categóricas, así como medidas de tendencia central y de dispersión para las variables numéricas.

Posteriormente, se obtuvo la consistencia interna de los instrumentos a través de la prueba de Alpha de Cronbach para el Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol y Escala de motivos para Fumar. Para conocer la distribución de las variables, se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov. Los resultados de esta prueba indicaron que no existe normalidad en las variables de estudio por lo que para responder a los objetivos e hipótesis de investigación se utilizó estadística no paramétrica. Se obtuvieron frecuencias, proporciones e intervalo de confianza al 95%, para presentar los datos descriptivos del consumo de tabaco y de alcohol.

Para dar respuesta a los objetivos se utilizó estadística inferencial, para el primer y segundo objetivo se utilizaron frecuencias y proporciones y para observar distribución por sexo, se obtuvieron tablas de contingencia con el estadístico Chi cuadrada de Pearson.

Para el tercer y cuarto objetivo se obtuvieron frecuencias, proporciones y estimación puntual de IC al 95%. Para el quinto y sexto objetivo se obtuvo la prueba de correlación de Spearman en base a la distribución de los datos.

Para responder a las hipótesis de investigación se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman por no existir normalidad en la distribución de los datos.

### Capítulo III

#### Resultados

En el presente capítulo se describen los resultados del estudio; se presenta la consistencia interna de los instrumentos, posteriormente la estadística descriptiva de las variables personales, se describe el consumo de tabaco y alcohol y se presenta la estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos e hipótesis planteadas en el estudio.

#### *Consistencia Interna de los Instrumentos*

Tabla 1

*Consistencia Interna del Cuestionario de Escala de Motivos para Fumar (SMS18) y de Escala de Dependencia a la Nicotina Fagerstrom*

Instrumento	Ítems	No. de reactivos	Alpha de Cronbach
Escala de Motivos para Fumar (SMS18)	1 al 18	18	.92
Subescala de Motivos Psicológicos	1,2,3,4,5,6	6	.91
Subescala de Motivos Sociales	7,8,9,10,11,12	6	.76
Subescala de Motivos Físicos	13,14,15,16,17,18	6	.84
Escala de Dependencia a la Nicotina Fagerstrom	1 al 6	6	.61

Fuente: SMS 18, Fagerstrom

*n*= 160

En la tabla 1 se presentan los instrumentos que miden los motivos para el consumo de tabaco y la dependencia a la nicotina. La escala de motivos para fumar, presentó un Alpha de Cronbach de .92, que según Polit y Hungler (1999), se

considera una consistencia interna aceptable, las subescalas de motivos psicológicos, motivos sociales y motivos físicos también presentaron consistencia interna aceptable, por Alpha de .76 a .91.

La escala de dependencia a la Nicotina de Fagerstrom presentó un Alpha de Cronbach de .61.

Tabla 2

*Consistencia Interna del Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol y del Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso del Alcohol*

Instrumento	Ítems	No. de reactivos	Alpha de Cronbach
Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol	1 al 20	20	.90
Motivos por afrontamiento	1,4,6,15,17	5	.83
Motivos por Conformidad	2,8,12,19,20	5	.75
Motivos Sociales	3,5,11,14,16	5	.84
Motivos por Reforzamiento	7,9,10,13,18	5	.83
Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol	1 al 10	10	.84
Frecuencia y Cantidad	1,2,3	3	.79
Consumo Dependiente	4,5,6	3	.60
Consumo Dañino	7,8,9,10	4	.69

Fuente: CMC, AUDIT

*n*= 300

En la tabla 2 se muestra la consistencia interna de los instrumentos que valoran los motivos para el consumo, y el consumo de alcohol en el presente estudio. La escala de Motivos de Consumo de Alcohol presentó un Alpha de Cronbach de .90, de acuerdo a Polit & Hungler (1999), se considera que tiene una consistencia

interna aceptable, las subescalas de motivos para beber por afrontamiento, motivos por conformidad con su vida, motivos sociales y motivos para beber por reforzamiento también presentaron consistencia interna aceptable por Alpha de Cronbach de .75 a .84.

El cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol presentó un Alpha de Cronbach de .84 por lo que se considera una consistencia interna aceptable, Las subescalas de cantidad y frecuencia, consumo dependiente y consumo dañino presentaron un Alpha de Cronbach de .60 a .79.

*Estadística Descriptiva*

Tabla 3

*Características sociodemográficas (sexo, estado civil, área, semestre, ocupación y tipo de ocupación)*

Variable	<i>f</i>	%
Sexo		
Femenino	109	36.3
Masculino	191	63.7
Estado Civil		
Soltero	239	79.7
Casado	43	14.3
Unión Libre	12	4.0
Separado	2	.7
Divorciado	4	1.3
Área		
Ciencias Sociales	144	48.0
Ingenierías	120	40.0
Área de la salud	36	12.0
Semestre		
Primero	44	14.7
Tercero	66	22.0
Quinto	71	23.7
Séptimo	36	12.0
Noveno	83	27.6
Ocupación		
Solo Estudia	123	41.0
Estudia y trabaja	177	59.0
Tipo de Ocupación		
No trabaja	123	41.0
Profesionistas y Administrativos	49	27.7
Técnicos	1	.6
Comerciantes y Vendedores	24	13.6
Trabajadores de Servicios	78	34.0
Empleado	16	9.0
Fuerza Armada	5	2.8
Otro	4	2.3

Fuente: CDPCTA

*n*= 300

En la tabla 3 se presentan los datos de identificación de los participantes del estudio, se observa que predominó el sexo masculino con un 63.7%.

El 48% de los participantes estudian en alguna carrera del área de las Ciencias Sociales, el 40% en el área de las ingenierías y sólo el 12% estudia en el área de la salud, de los participantes el 27.6% estudia el noveno semestre de la carrera profesional, el 23.7% el quinto semestre, 22% el tercero, 14.7% el primero y el 12% el séptimo semestre. Acerca del estado civil el 79.7% refiere estar soltero y un 14.3% casado. En cuanto a la ocupación el 59% estudia y trabaja y el resto solamente estudia, el tipo de ocupación predominante con un 34.4% corresponde a trabajadores de servicios. Las características de los jóvenes corresponden a los criterios establecidos para la selección de la muestra.

Tabla 4

*Prevalencia de consumo de tabaco Global, Lápsica y Actual*

Consumo de tabaco	f	%	IC al 95%	
			Límite inferior	Límite Superior
Consumo de tabaco alguna vez en la vida				
Si	160	53.3	.48	.59
No	140	46.7		
Consumo de tabaco en el último año				
Si	120	40.0	.34	.46
No	180	60.0		
Consumo de tabaco último mes				
Si	91	30.0	.25	.36
No	209	70.0		

Fuente: CDPCTA

n= 300

En la tabla 4 se observa que el 53.3% de los participantes aceptaron haber consumido tabaco alguna vez en su vida, de éstos el 75% consumió tabaco en el último año, y solo el 30% consume tabaco en el último mes.

Tabla 5

*Frecuencias y proporciones de consumo de tabaco en jóvenes universitarios*

Frecuencia de consumo de tabaco	<i>f</i>	%
Una vez al mes o menos	40	33.3
2 a 4 veces por mes	19	15.8
2 a 3 veces por semana	14	11.7
4 o más veces por semana	16	13.4
A diario	31	25.8

Fuente: CDPCTA

*n*= 120

La tabla 5 muestra la frecuencia de consumo de tabaco en quienes han fumado cigarros en el último año, se encontró que un 33.3% manifiesta fumar una vez al mes o menos, mientras que el 25.8% fuma a diario y el 13.4% fuma cuatro o más veces por semana.

Tabla 6

*Prueba de Kolmogorov- Smirnov para edad, edad de inicio, años de consumo y cantidad de consumo de tabaco*

Variable	Valor Mínimo	Valor Máximo	$\bar{\chi}$	Mdn	DE	D	Valor de p
Edad	18	31	22.35	22.00	2.91	1.86	.002
Años de consumo de tabaco	1	4	1.65	1.50	.77	1.24	.090
Edad de inicio al consumo de tabaco	8	24	16.25	16.00	2.76	1.18	.123
Cantidad de cigarros consumidos en un día típico	1	38	3.20	2.00	4.64	3.48	.001
Cantidad de cigarros consumidos en 7 días	0	266	14.76	4.00	33.50	3.61	.001
Cantidad de cigarros consumidos en 15 días	0	532	29.13	9.00	70.03	3.71	.001

Fuente: CDPCTA

$n= 120$

Los resultados de la tabla 6 muestran las características del consumo de tabaco, los participantes del estudio iniciaron el consumo de tabaco en promedio a los 16.25 años ( $DE= 2.76$ ), los universitarios consumen un promedio de 3.20 cigarros en un día normal ( $DE= 4.64$ ), el consumo de tabaco en los últimos 7 días fue de 14.76 cigarros ( $DE= 33.5$ ), y de 29.13 en los últimos 15 días ( $DE= 70.03$ ).

Además se muestra la prueba de normalidad de las variables continuas a través del estadístico Kolmogorov Smirnov, la mayoría no mostraron normalidad ( $p < .05$ ).

Tabla 7

*Frecuencias y proporciones de experimentadores, usuarios y dependientes al tabaco en jóvenes universitarios*

Tipo de consumo de tabaco	<i>f</i>	%	IC al 95%	
			<i>Límite inferior</i>	<i>Límite superior</i>
Experimentador	74	61.7	.56	.74
Usuario	39	32.5	.24	.41
Dependiente	7	5.8	.01	.10

Fuente: CDPCTA

*n*= 120

En la tabla 7 se observa que el 61.7% de los participantes presenta un consumo de tabaco experimentador (95%, IC .56-.74), el 32.5% es usuario del tabaco (95%, IC .24-.41) y el 5.8% es consumidor dependiente del tabaco (95%, IC .01-.10).

Tabla 8

*Frecuencias y proporciones de los reactivos de la Escala de Dependencia a la Nicotina Fagerstrom en jóvenes universitarios*

Escala Dependencia Fagerstrom	<i>f</i>	%
1. Tiempo que transcurre desde que despierta hasta que fuma el primer cigarro		
Menos de 5 minutos	2	1.7
De 6 a 30 minutos	5	4.2
De 31 a 60 minutos	2	1.7
Más de 60 minutos	111	92.4
2. Es difícil no fumar en lugares donde está prohibido		
Si	9	7.5
No	111	92.5
3. Cigarro que es más difícil de omitir		
El primero de la mañana	112	10.0
Otro	108	90.0
4. Cantidad de cigarros que fuma durante el día		
Menos de 10	114	95.0
11 a 20	3	2.5
31 o más	3	2.5
5. Fuma más cigarros durante la primera parte del día que durante el resto		
Si	7	5.8
No	113	94.2
6. Fuma cuando se halla enfermo y/o en cama		
Si	10	8.3
No	110	91.7

Fuente: Fagerstrom

*n*= 120

En la tabla 8 se presentan los reactivos que miden la dependencia a la nicotina, se puede observar que el 1.7% de los universitarios manifiesta fumar su primer cigarro en un lapso igual o menor a 5 minutos después de haber despertado y el 1.7% en un tiempo de 6 a 30 minutos, es decir el 3.4% presenta la principal característica de dependencia a la nicotina. Al 7.5% de los jóvenes le es difícil no fumar en lugares donde está prohibido, un 10% le es más difícil omitir el primer cigarro de la mañana.

Acerca de la cantidad de cigarros que el joven universitario fuma durante el día, el 95% señaló que fuma menos de 10 cigarros, y el 2.5% consume de 11 a 20 ó

más de 31 cigarrillos durante el día. El 5.8% indicó que fuma más durante la primera parte del día y el 8.3% refirió fumar cuando se halla enfermo o en cama

Tabla 9

*Prevalencia de tipo de dependencia a la nicotina en jóvenes universitarios*

Dependencia a la Nicotina	<i>f</i>	%	<i>IC al 95%</i>	
			<i>Límite inferior</i>	<i>Límite superior</i>
Dependencia leve	113	95.0	.91	.98
Dependencia Moderada	3	2.5	.003	.05
Dependencia Alta	4	2.5	.003	.05

Fuente: Fagerstrom

*n*= 120

En la tabla 9 se muestra el tipo de dependencia a la nicotina considerando los criterios estipulados en la Escala de Fagerstrom, predomina con un 95% la dependencia leve (95%, *IC* .91-.98), el 2.5% presenta dependencia alta (95%, *IC* .003-.05). y dependencia moderada (95%, *IC* .003-.05) respectivamente.

Tabla 10

*Frecuencia y proporciones de la escala de motivos para fumar en jóvenes**universitarios*

Motivos para fumar	Nunca		Rara vez		A veces		Casi siempre		Siempre	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
<b>Motivos Psicológicos</b>										
1.-Me dan ganas de fumar cuando me siento frustrado	47	39.2	27	22.5	25	20.8	13	10.8	8	6.7
2.-Fumo más cuando me siento enojado	62	51.7	26	20.8	19	15.9	10	8.3	4	3.3
3.-Fumar me ayuda a afrontar los problemas o situaciones estresantes en mi vida	75	62.5	19	15.8	14	11.7	6	5.0	6	5.0
4.-Fumar me relaja cuando estoy tenso	31	62.5	22	15.8	47	39.2	13	10.8	10	8.3
5.-Me dan ganas de fumar cuando estoy muy enojado acerca de algo o con alguien	68	56.7	22	18.3	17	14.2	9	7.5	4	3.3
6.-Cuando me siento triste o quiero poner mi mente en blanco acerca de preocupaciones, fumo cigarros	65	55.8	26	19.2	16	14.2	7	5.8	6	5.0
<b>Motivos Sociales</b>										
7.-Uno de los pasos que disfruto al fumar es cuando prendo el cigarro	69	57.5	21	17.5	17	14.2	9	7.5	4	3.3
8.-Me siento con más confianza con otra gente cuando estoy fumando	85	70.8	14	11.7	11	9.2	6	5.0	4	3.3
9.-Me siento más maduro y sofisticado cuando estoy fumando	104	86.7	6	5.0	6	5.0	4	3.3	0	0
10.- Fumo por el placer de ofrecer y aceptar cigarros de otra gente	90	75.0	15	12.5	10	8.3	4	3.3	1	.8
11.- Al fumar un cigarro yo disfruto desde que tomo (agarro) el cigarro	70	58.3	17	14.2	14	11.7	12	10.0	7	5.8
12.- Me siento más atractivo con el sexo opuesto cuando estoy	105	87.5	8	6.7	5	4.2	2	1.7	0	0

fumando										
Motivos Físicos										
13.- He reducido o dejado el ejercicio o deportes por fumar	86	71.7	14	11.7	11	9.2	3	2.5	6	5.0
14.- He reducido o dejado pasatiempos o actividades por fumar	106	87.5	7	6.7	3	2.5	3	2.5	1	.8
15.-Siento que soy adicto a fumar cigarros	76	63.3	7	5.8	17	14.2	9	7.5	11	9.2
16.- Creo que he tenido algunos problemas de salud debido a fumar	72	60	15	12.5	26	21.7	2	1.7	5	4.2
17.- Si voy sin cigarros por cierto tiempo encuentro difícil concentrarme	97	80.8	13	10.8	4	3.3	3	2.5	3	2.5
18.- Fumar un cigarro es la primer cosa que hago en la mañana	110	91.7	3	2.5	4	3.3	0	0	3	2.5

Fuente: SMS18

n= 120

La tabla 10 muestra los motivos psicológicos, sociales y físicos para el consumo del tabaco; acerca de los motivos psicológicos, un 19.1% casi siempre y siempre fumar lo relaja cuando esta tenso, un 39.2% indica que algunas veces fuma por este motivo. Un 17.5% casi siempre y siempre, fuma cuando se siente frustrado, el 20.8% indicó fumar algunas veces por esta situación.

Respecto a los motivos sociales, el 15.8% casi siempre y siempre, refiere disfrutar fumar desde que toma o agarra el cigarro y el 10.8% casi siempre y siempre, indica que uno de los pasos que disfruta más al fumar es cuando enciende el cigarro.

Sobre los motivos físicos, un 16.7% menciona que casi siempre y siempre siente que es adicto a fumar cigarros, y el 21.7% cree que a veces ha tenido algunos problemas de salud debido a fumar.

Tabla 11

*Prevalencia de consumo de Alcohol Global, Lápsica y Actual*

Consumo de alcohol	<i>f</i>	%	<i>IC al 95%</i>	
			<i>Límite inferior</i>	<i>Límite superior</i>
Consumo de alcohol alguna vez en la vida Si	300	100		
Consumo de alcohol en el último año Si	295	98.3	.96	.99
No	5	1.7		
Consumo de alcohol en el último mes Si	234	78.0	.73	.82
No	66	22.0		

Fuente: CDPCTA

*n*= 300

Los resultados de la tabla 11 muestran que el 100% de los jóvenes universitarios han consumido alcohol alguna vez en la vida y de éstos el 98.3% lo consume en el último año (95%, *IC* .96-.99). El 78% de los participantes indicó haber consumido alcohol en el último mes (95%, *IC* .73-.82).

Tabla 12

*Frecuencias y proporciones de consumo de alcohol en jóvenes universitarios*

Frecuencia de consumo de alcohol	<i>f</i>	%
Una o menos veces al mes	147	49.8
De 2 a 4 veces al mes	104	35.3
De 2 a 3 veces a la semana	35	11.9
4 o más veces a la semana	9	3.1

Fuente: CDPCTA

*n*= 295

La tabla 12 muestra la frecuencia de consumo de alcohol en los universitarios, se puede observar que el 49.8% consume alcohol una vez al mes o menos, y el 35.3% consume de dos a cuatro veces al mes.

Tabla 13

*Prueba de Kolmogorov-Smirnov de edad de inicio, años de consumo y cantidad de consumo de alcohol en jóvenes universitarios*

Variable	Valor Mínimo	Valor Máximo	$\bar{X}$	Mdn	DE	D	Valor de p
Edad de inicio al consumo de alcohol	11	25	16.29	16.00	2.34	2.13	.001
Cantidad de bebidas alcohólicas consumidas en un día típico	1	32	5.47	4	4.68	3.15	.001
Cantidad de bebidas alcohólicas consumidas en 7 días	0	60	4.86	1	8.24	4.84	.001
Cantidad de bebidas alcohólicas consumidas en 15 días	0	150	10.62	4	17.25	4.69	.001
Índice AUDIT	2.50	82.50	18.86	15.00	16.17	2.67	.001
Índice de consumo sensato	8.33	91.67	37.68	33.33	22.91	2.64	.001
Índice de consumo dependiente	.00	66.67	9.51	.000	14.69	5.39	.001
Índice de consumo dañino	.00	100	11.75	.000	19.26	4.93	.001

Fuente: CDPCTA

n= 295

Los resultados de la tabla 13 muestran que los jóvenes universitarios de una universidad pública de Mazatlán, Sinaloa inician el consumo en promedio a los 16.29 años ( $DE= 2.34$ ), con un consumo de 5.47 bebidas alcohólicas en un día típico ( $DE= 4.68$ ). El consumo de alcohol en los últimos 7 días fue de 4.86 bebidas y en los últimos 15 días los participantes consumieron en promedio 10.62 bebidas alcohólicas.

El consumo de alcohol más alto fue para el índice de consumo sensato ( $\bar{X} = 37.68$ ,  $DE= 22.91$ ), seguido del consumo dañino ( $\bar{X} = 11.75$ ,  $DE= 19.26$ ) y

consumo dependiente ( $\bar{X} = 9.51$ ,  $DE = 14.69$ ). Además la prueba de Kolmogorov-Smirnov para las variables continuas, indican que no existe normalidad en los datos.

Tabla 14

*Frecuencias y proporciones del Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol [AUDIT] en jóvenes universitarios*

AUDIT	Nunca		Una vez al mes o menos		2 a 4 veces al mes		2 a 3 veces por semana		4 o más veces por semana	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	0	0	147	49.8	104	35.3	35	35.3	9	3.1
2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas suele tomar en un día normal de fiesta o celebración?	1 o 2		3 o 4		5 o 6		7, 8 o 9		10 a más	
	79	26.8	77	26.1	49	16.6	79	26.8	11	3.7
	Nunca		Menos de una vez al mes		Mensualmente		Semanalmente		A diario	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	104	35.3	68	23.1	57	19.3	64	21.7	2	.7
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?	199	67.5	49	16.6	32	10.8	10	3.4	5	1.7
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	228	77.3	43	14.6	12	4.1	11	3.7	1	.3
6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?	249	84.4	30	10.2	9	3.1	6	2	1	.3
7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	202	68.5	64	21.7	15	5.1	10	3.4	4	1.4
8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	202	68.5	64	21.7	15	5.1	10	3.4	4	1.4
	No		Sí, pero no en el último año		Sí, en el último año					
	f	%	f	%	f	%				
9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted a había bebido?	260	88.1	20	6.8	15	5.1				
10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo o le han sugerido que deje de beber?	235	79.7	22	7.5	38	12.9				

Fuente: AUDIT

n= 295

La tabla 14 presenta las frecuencias y proporciones de los reactivos del Cuestionario de Identificación de Desórdenes por Consumo de Alcohol y muestra que los universitarios refirieron consumir bebidas alcohólicas una vez al mes o menos (49.8%) con igualdad de porcentaje de 2 a 4 veces por semana y de 2 a 3 veces por semana (35.3%) y solo el 3.1% 4 a más veces por semana.

El 26.8% consume de 7, 8 o 9 bebidas alcohólicas en un día normal de fiesta o para celebrar de 1 a 2 (26.8%) y 5 o 6 bebidas (16.6%)

El 67.5% de los jóvenes refirió que nunca consumen más de 6 bebidas alcohólicas o más, el 16.6% menos de una vez al mes, el 10.8% mensualmente, seguido del 3.4% semanalmente y por último el 1.7% a diario.

Los jóvenes refieren que nunca (77.3%) en el curso del último año ha podido hacer lo que se esperaba de él porque había bebido, el 14.6% menos de una vez al mes, el 4.1% mensualmente y semanalmente el 3.7%.

El 84.4% de los universitarios nunca ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior, el 10.2% menos de una vez al mes o menos, el 3.1% mensualmente, 2% semanalmente y solo el 0.3% a diario o casi a diario.

El 68.5% de los participantes refirieron que nunca han tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido, el 21.7% una vez al mes o menos, el 3.1% mensualmente y semanalmente el 3.4%, presentando con similitud de porcentajes que en el curso del último año no pudieron recordar que sucedió la noche anterior porque se había estado bebiendo.

Por último el 88.1% de los jóvenes refirieron no haber resultado heridos ni otras personas porque se había estado bebiendo, sin embargo el 6.8% refirió que si pero no en el último año y el 5.1% que si en el último año. Además el 12.9% de los participantes del estudio refirieron que algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario les había manifestado su preocupación por su consumo o le habían sugerido dejar de beber.

Tabla 15

*Prevalencia del tipo de consumo de alcohol en jóvenes universitarios*

Tipo de consumo de alcohol	<i>f</i>	%	<i>IC al 95%</i>	
			<i>Límite inferior</i>	<i>Límite superior</i>
Sensato	102	34.6	.29	.40
Dependiente	66	22.4	.17	.27
Dañino	127	43.1	.37	.48

Fuente: AUDIT

*n*= 295

En la tabla 15 se observa que el 43.1% de los participantes presenta un consumo de alcohol dañino (95%, *IC* .37-.48), el 34.6% presenta un consumo sensato (95%, *IC* .29-.40), y el 22.4% un consumo dependiente (95%, *IC* .17-.27).

Tabla 16

*Frecuencias y proporciones de los reactivos de la Escala de Motivos para Consumo de Alcohol en jóvenes universitarios*

Motivos para el consumo de alcohol	Nunca		Rara vez		A veces		Casi siempre		siempre	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
<b>Motivos por Afrontamiento</b>										
Para olvidarme de mis preocupaciones	181	61.4	57	19.0	46	15.3	4	1.4	8	2.7
Porque me ayuda cuando me siento triste o deprimido	176	59.7	52	17.6	46	15.6	11	3.7	10	3.4
Para animarme cuando ando de mal humor	190	64.4	52	17.6	39	13.2	6	2.0	8	2.7
Porque me siento más seguro de mí mismo	228	77.3	31	10.5	25	8.5	6	2.0	5	1.7
Para olvidarme de mis problemas	193	65.4	48	16.3	34	11.5	14	4.7	6	2.0
<b>Motivos de Conformidad con su vida</b>										
Porque mis amigos me presionan para consumir alcohol	197	66.8	67	22.7	26	8.8	2	.7	3	1.0
Para que otros no se burlen de mí por no tomar	274	92.9	14	4.7	5	1.7	1	.3	1	.3
Para pertenecer al grupo que quiero	254	86.1	26	8.8	11	3.7	2	.7	2	.7
Para caerles bien a los demás	264	89.5	25	8.5	4	1.4	2	.7	0	0
Para que no sienta que no me incluyen mis amigos o compañeros	261	88.5	23	7.8	4	1.4	2	.7	5	1.7
<b>Motivos Sociales</b>										
Porque me ayuda a disfrutar en una fiesta	80	27.1	51	17.3	97	32.9	39	13.2	28	9.5
Para ser sociable y hacer amigos	160	54.2	70	23.7	43	14.6	16	5.4	6	2.0
Porque hace las reuniones sociales más divertidas	96	32.5	59	20.0	77	26.1	39	13.2	24	8.1
Porque mejora las fiestas y celebraciones	97	32.9	51	17.5	69	23.4	40	13.6	38	12.9
Para celebrar una ocasión especial con mis amigos	46	15.6	46	15.6	75	25.4	57	19.3	71	24.1
<b>Motivos por Reforzamiento</b>										
Porque me gusta cómo me siento consumiendo alcohol	170	57.6	62	20.1	30	10.2	16	5.4	17	5.8

Porque es emocionante	168	63.7	60	20.3	34	11.5	10	3.4	3	1.0
Para emborracharme, embriagarme	187	63.3	51	17.3	37	12.5	10	3.4	10	3.4
Porque me da una sensación placentera	142	48.1	74	25.1	47	15.9	22	7.5	10	3.4
Porque es divertido	122	41.4	63	21.4	60	20.3	27	9.2	23	7.8

Fuente: CMC

n= 295

En la tabla 16 se presentan los motivos para el consumo de alcohol por afrontamiento, de conformidad con su vida, sociales y motivos para beber por reforzamiento. Acerca de los motivos por afrontamiento un 7.1% indicó que casi siempre y siempre el alcohol lo ayuda cuando se siente triste o deprimido y 6.7% para olvidarse de sus problemas. En lo que respecta a los motivos de conformidad con su vida un 22.7% dijo que rara vez consume bebidas alcohólicas porque sus amigos lo presionan y solo el 2.4% para que no sienta que no lo incluyen sus amigos o compañeros. En cuanto a los motivos sociales el 43.4% casi siempre y siempre consume bebidas embriagantes para celebrar una ocasión especial y un 26.5% casi siempre y siempre consume alcohol porque mejora las fiestas y celebraciones.

Acerca de los motivos por reforzamiento, 17% de los universitarios refirieron que casi siempre y siempre consumen alcohol porque es divertido y un 10.9% casi siempre y siempre porque les da una sensación placentera.

### *Estadística Inferencial*

Para responder al primer objetivo que indica: Describir el tipo de consumo de tabaco por sexo, edad, escolaridad y tipo de ocupación en los jóvenes universitarios se presentan los resultados de las tablas de la 17 a la 20.

Tabla 17

*Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de tabaco por sexo en jóvenes universitarios*

Tipo de Fumador	Masculino		Femenino		$\chi^2$	Valor de $p$
	$f$	%	$f$	%		
Experimentador	51	60.7	23	63.9	.10	.948
Usuario	28	33.3	11	30.6		
Dependiente	5	6.0	2	5.6		
Total	84	100	36	100		

Fuente: CDPCTA

 $n = 120$ 

En la tabla 17 se presenta el consumo de tabaco por género, se puede observar que prevalece el tipo de fumador experimentador tanto en hombres (60.7%) como en mujeres (63.9%), de igual forma el tipo de fumador usuario y dependiente fue muy semejante en los participantes de ambos sexos, sin embargo no se mostraron diferencias significativas de consumo de tabaco por sexo ( $\chi^2 = .10, p = .948$ ).

Tabla 18

*Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de tabaco por edad en jóvenes universitarios*

Tipo de consumo de tabaco	Edad				$\chi^2$	Valor de $p$
	18 a 25		26 a mas			
	$f$	%	$f$	%		
Experimentador	67	65	7	41.2	3.89	.143
Usuario	30	29.1	9	52.9		
Dependiente	6	5.8	1	5.9		
Total	103	100	17	100		

Fuente: CDPCTA

 $n = 120$

En la tabla 18 se observa que una mayor proporción de universitarios de 18 a 25 años se consideraron experimentadores del tabaco (65%) y en los participantes de 26 años a más presentan mayor consumo de tipo usuario (52.9%), sin embargo no existe diferencia significativa entre el tipo de fumador por edad ( $\chi^2 = 3.89, p = .143$ ).

Tabla 19

*Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de tabaco por semestre en jóvenes universitarios*

Tipo de consumo de tabaco	Semestre										$\chi^2$	Valor de $p$
	Primero		Tercero		Quinto		Séptimo		Noveno			
	$F$	%	$f$	%	$f$	%	$f$	%	$f$	%		
Experimentador	10	66.7	20	87.0	18	58.1	8	50.0	18	61.7	11.93	.154
Usuario	4	26.7	3	13.0	10	32.3	8	50.0	14	32.5		
Dependiente	1	6.7	0	0	3	9.7	0	0	3	5.8		
Total	15	100	23	100	31	100	16	100	35	100		

Fuente: CDPCTA

 $n = 120$ 

En la tabla 19 se puede observar que prevalece el tipo de fumador experimentador en todos los semestres, al observar el consumo de tipo usuario es mayor en los estudiantes del quinto, noveno y séptimo semestre. La estadística inferencial mostró que no existe diferencia significativa entre el tipo de fumador por semestre ( $\chi^2 = 11.938, p = >.05$ ).

Tabla 20

*Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de tabaco por ocupación en jóvenes universitarios*

Tipo de consumo de tabaco	Ocupación				$\chi^2$	Valor de $p$
	Sólo Estudia		Estudia y Trabaja			
	$f$	%	$f$	%		
Experimentador	23	71.9	51	58.0	2.26	.322
Usuario	7	21.9	32	36.4		
Dependiente	2	6.3	5	5.7		
Total	32	100	88	100		

Fuente: CDPCTA

$n = 120$

En la tabla 20 se muestra el tipo de fumador por ocupación y a pesar de que se observa que los jóvenes que solo estudian y los que estudian y trabajan son principalmente experimentadores, se encontró también que éstos últimos presentaron mayor consumo de tipo usuario que los jóvenes que solo estudian. Sin embargo estas diferencias no fueron significativas ( $\chi^2 = 2.26, p = >.05$ ).

Para responder al objetivo dos que indica: Describir el tipo de consumo de alcohol por sexo, edad, escolaridad y tipo de ocupación en los jóvenes universitarios, se presentan las tablas de la 21 a la 24.

Tabla 21

*Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por sexo en jóvenes universitarios*

Tipo de consumo de alcohol	Sexo				$\chi^2$	Valor de $p$
	Masculino		Femenino			
	$f$	%	$f$	%		
Sensato	51	27.1	51	47.7	15.05	.001
Dependiente	42	22.3	24	22.4		
Dañino	95	50.5	32	29.9		
Total	188	100	107	100		

Fuente: CDPCTA y AUDIT

 $n = 295$ 

En la tabla 21 se puede observar que la mayor proporción de mujeres tiene un consumo sensato de alcohol (47.7%) a diferencia de los hombre (27.1%), el consumo dañino es mayor en hombres (50.5%) que en las mujeres (29.9%) y consumo dependiente casi similar en ambos, por lo que existe diferencias significativas en el tipo de consumo de alcohol por sexo ( $\chi^2 = 15.05$ ,  $p = .001$ ).

Tabla 22

*Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por edad en jóvenes universitarios*

Tipo de consumo De alcohol	Edad				$\chi^2$	Valor de $p$
	18 a 25		26 a mas			
	$f$	%	$f$	%		
Sensato	86	33.3	16	43.2	1.41	.494
Dependiente	59	22.9	7	18.9		
Dañino	113	43.8	14	37.8		
Total	258	100	37	100		

Fuente: CDPCTA y AUDIT

 $n = 295$

En la tabla 22 se observa que no existe diferencia entre el tipo de bebedor por edad ( $\chi^2 = 1.412, p = >.05$ ), a pesar de que una mayor proporción de universitarios de 18 a 25 años se consideraron consumidores dañinos, (43.8%) y la mayor proporción en universitarios de 26 años a más se identificaron como consumidor sensato del alcohol (43.2%).

Tabla 23

*Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por semestre en jóvenes universitarios*

Tipo de consumo de alcohol	Semestre										$\chi^2$	Valor de $p$
	Primero		Tercero		Quinto		Séptimo		Noveno			
	$f$	%	$f$	%	$f$	%	$f$	%	$f$	%		
Sensato	24	54.5	19	28.8	26	37.7	10	28.6	23	28.4	16.35	.038
Dependiente	6	13.6	22	33.3	11	31.8	9	25.7	18	22.2		
Dañino	14	31.8	25	37.9	32	46.4	16	45.7	40	49.4		
Total	44	100	66	100	69	100	35	100	81	100		

Fuente: CDPCTA y AUDIT

 $n = 295$ 

En la tabla 23 se puede observar que existe diferencia significativa entre el tipo de consumo de alcohol y el semestre cursado de la carrera universitaria ( $\chi^2 = 16.351, p = .05$ ), una mayor proporción de participantes del primer semestre se identifica como bebedor sensato de alcohol con 54.5% y el consumo dañino fue mayor en los semestres tercero, quinto, séptimo y noveno con 37.9%, 46.4%, 45.7% y 49.4% respectivamente.

Tabla 24

*Prueba de Chi cuadrada de Pearson para el tipo de consumo de alcohol por ocupación en jóvenes universitarios*

Tipo de consumo de alcohol	Ocupación				$\chi^2$	Valor de $p$
	Sólo Estudia		Estudia y Trabaja			
	$f$	%	$f$	%		
Sensato	56	46.3	46	26.4	12.72	.002
Dependiente	24	19.8	42	24.1		
Dañino	41	33.9	86	49.4		
Total	121	100	174	100		

Fuente: CDPCTA y AUDIT

$n = 295$

En la tabla 24 se muestra el tipo de bebedor por ocupación, con mayor proporción de bebedor sensato en los que solamente estudian con un 46.3% que los que estudian y trabajan (24.1%). El consumo de alcohol dependiente y dañino fue mayor en los que estudian y trabajan (49.4%) que los que no trabajan (33.9%), estas diferencias fueron significativas ( $\chi^2 = 12.723$ ,  $p = .002$ ).

Para dar respuesta al objetivo tres: Identificar los tipos de motivos para fumar psicológicos, sociales y físicos en los jóvenes universitarios se presentan las tablas 25 y 26.

Tabla 25

*Prueba de Kolmogorov-Smirnov de Motivos para el consumo de tabaco en el último año en jóvenes universitarios*

Variable	Valor Mínimo	Valor Máximo	$\bar{X}$	Mdn	DE	D	Valor de p
Motivos para Fumar	.00	86.11	17.21	12.50	16.26	1.58	.013
Motivos para fumar Psicológicos	.00	100	25.65	20.83	23.96	1.60	.012
Motivos para fumar Sociales	.00	70.83	13.26	8.33	15.87	2.21	.001
Motivos para fumar Físicos	.00	95.83	12.70	4.16	18.60	2.70	.001

Fuente: SMS18

n = 120

En la tabla 25 se muestra la estadística descriptiva de los motivos para el consumo de tabaco, la escala de motivos para fumar mostró una media de ( $\bar{X} = 17.21$ ,  $DE = 16.26$ ), los motivos psicológicos presentaron la media más alta ( $\bar{X} = 25.65$ ,  $DE = 23.96$ ) y los motivos físicos presentaron una media de ( $\bar{X} = 12.70$ ,  $DE = 15.87$ ), la prueba de Kolmogorov-Smirnov muestra que no existe normalidad en las variables.

Tabla 26

*Frecuencias y proporciones del tipo de motivaciones para el consumo de tabaco*

Tipo de motivaciones para el consumo de tabaco	f	%
Motivos Psicológicos para el consumo de tabaco	78	65.0
Motivos Sociales para el consumo de tabaco	23	19.2
Motivos Físicos para el consumo de tabaco	13	10.8
Motivos Psicológicos y Sociales para el consumo de tabaco	3	2.5
Motivos Psicológicos y físicos para el consumo de tabaco	3	2.5

Fuente: SMS18

n = 120

En los resultados de la tabla 26, se observa que los jóvenes participantes presentaron mayor proporción de motivos psicológicos para el consumo de tabaco (65%), seguidos por los motivos sociales para el consumo de tabaco (19.2%) y los motivos físicos (10.8%). El 2.5% de los universitarios presentaron motivos psicológicos y sociales para el consumo de tabaco en iguales proporciones que los motivos psicológicos y físicos.

Para responder al objetivo cuatro: Identificar los tipos de motivos para consumir alcohol, en los jóvenes universitarios se presentan las tablas 27 y 28

Tabla 27

*Prueba de Kolmogorov-Smirnov de Motivos para el consumo de alcohol en el último año en jóvenes universitarios*

Variable	Valor Mínimo	Valor Máximo	$\bar{X}$	Mdn	DE	D	Valor de p
Motivos consumo de alcohol	.00	85	19.86	17.50	15.37	1.68	.007
Motivos por afrontamiento	.00	100	15.08	5.00	18.89	3.69	.001
Motivos por reforzamiento	.00	100	20.89	15.00	21.66	2.87	.001
Motivos por conformidad	.00	80	5.22	.00	10.47	5.14	.001
Motivos sociales	.00	100	37.96	40.00	25.20	1.42	.034

Fuente: CMC

*n* = 295

En la tabla 27 se muestra la estadística descriptiva de los motivos para el consumo de alcohol, la escala de motivos para beber mostró una media de 19.86, (*DE*= 15.37) también se observa que los motivos sociales presentaron la media más alta ( $\bar{X}$  = 37.96, *DE*= 25.20), mientras que los motivos por conformidad presentaron la media más baja ( $\bar{X}$  = 5.22, *DE*= 10.47). Considerando los resultados de la prueba de Kolmogorov-Smirnov, se rechaza la hipótesis de normalidad de los datos.

Tabla 28

*Frecuencias y proporciones de tipo de motivaciones para el consumo de alcohol*

Tipo de motivaciones para el consumo de alcohol	<i>f</i>	%
Motivos para el consumo de alcohol por afrontamiento	21	7.1
Motivos para el consumo de alcohol por reforzamiento	26	8.8
Motivos para el consumo de alcohol por conformidad con su vida	3	1.0
Motivos sociales para el consumo de alcohol	216	73.3
Motivos sociales para el consumo de alcohol y por afrontamiento	15	5.1
Motivos sociales para el consumo de alcohol y por reforzamiento	10	3.4
Motivos sociales para el consumo de alcohol y por conformidad con su vida	1	0.3
Motivos para el consumo de alcohol por afrontamiento y reforzamiento	1	0.3
Motivos sociales para el consumo de alcohol, por conformidad con su vida y por reforzamiento	1	0.3
Motivos sociales para el consumo de alcohol, por reforzamiento y afrontamiento	1	0.3

Fuente: CMC

*n*= 295

En los resultados de la tabla 28 se observa que los jóvenes universitarios presentaron mayor proporción de motivos sociales para el consumo de alcohol (73.3%), seguidos por los motivos para el consumo de alcohol por reforzamiento (8.8%), motivos para el consumo de alcohol por afrontamiento (7.1%) y finalmente motivos para el consumo de alcohol por conformidad (1%). El 5.1% de los participantes presentaron motivos sociales para el consumo de alcohol y por afrontamiento en iguales proporciones, el 3.4% presentó motivos sociales para el consumo de alcohol y por reforzamiento en proporciones iguales. El 0.3% de los

participantes presento igual proporción para los motivos sociales, motivos de conformidad con su vida, motivos por afrontamiento y motivos por reforzamiento

Para responder al objetivo 5: Describir la relación que existe entre las motivaciones para el consumo de tabaco y el consumo de tabaco en jóvenes universitarios

Tabla 29

*Coefficiente de Correlación de Spearman de las variables edad, ingreso económico, edad de inicio de consumo, cantidad de consumo de tabaco y motivos para el consumo de tabaco en el último año en jóvenes universitarios*

Variable	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1 Edad	1											
2 Ingreso económico	.315**	1										
3 Edad de inicio de consumo	.121	-.066	1									
4 Años de consumo	.527**	.348**	-.612	1								
5 Cantidad de consumo de cigarros en un día normal	.170	.121	-.138	.191*	1							
6 Cantidad de consumo de cigarros en los últimos 7 días	.229*	.158	-.140	.262*	.750**	1						
7 Cantidad de consumo de cigarros en los últimos 15 días	.243**	.176	-.110	.244**	.737**	.972**	1					
8 Dependencia a la nicotina	.149	.179	-.117	.184*	.430**	.437**	.446*	1				
9 Motivos para Fumar	.138	.110	-.212*	.255**	.571**	.689**	.699**	.444**	1			
10 Motivos para Fumar psicológicos	.058	.141	-.223*	.210*	.582**	.607**	.621**	.378**	.874**	1		
11 Motivos para Fumar Sociales	.172	-.021	-.171	.240**	.315**	.425**	.426**	.296**	.734**	.465**	1	
12 Motivos para Fumar Físicos	.212*	.076	-.077	.202*	.503**	.705**	.703**	.438**	.779**	.537**	.493**	1

Fuente: CDPCTA, SMS18

Nota: \* $p < .05$ . \*\* $p < .01$ . $n = 120$

En la tabla 29 se presentan los resultados de la prueba Coeficiente de Correlación de Spearman para variables continuas, se encontró que la edad presentó asociación positiva y significativa con el ingreso económico ( $r_s = .315, p = .001$ ). Además se puede observar que la edad tiene relación positiva y significativa con la cantidad de consumo de tabaco en los últimos siete días ( $r_s = .229, p = .012$ ), los últimos quince días ( $r_s = .243, p = .007$ ) lo que significa que a mayor edad, mayor es la cantidad de consumo de tabaco en los últimos siete y quince días. La edad se asoció con los motivos físicos para fumar ( $r_s = .212, p = .020$ ) lo que indica que a mayor edad, mayores motivos físicos para fumar.

Se observó una asociación negativa y significativa de la edad de inicio al consumo de tabaco con los motivos para fumar ( $r_s = -.212, p = .020$ ) y los motivos psicológicos ( $r_s = .223, p = .014$ ) lo que indica que a menor edad de inicio mayores motivos psicológicos se tiene para consumir tabaco.

Existe asociación negativa y significativa entre los motivos para fumar ( $r_s = .571, p < .01$ ), motivos psicológicos ( $r_s = .582, p < .01$ ), motivos sociales ( $r_s = .315, p < .01$ ) y motivos físicos ( $r_s = .503, p < .01$ ) con la cantidad de consumo de tabaco en un día normal. Este mismo resultado se encontró para la relación de motivos de consumo de tabaco y el consumo de tabaco en los últimos siete y quince días ( $p < .01$ ).

Considerando los resultados anteriores se acepta la hipótesis de investigación número uno que indica A mayores motivaciones para el consumo de tabaco mayor consumo de tabaco.

Para responder al objetivo 6: Describir la relación que existe entre las motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios se presenta la tabla 30

Tabla 30

*Coefficiente de Correlación de Spearman de las variables edad, ingreso económico, edad de inicio de consumo, cantidad de consumo de alcohol, consumo de alcohol (AUDIT) y motivos para el consumo de alcohol en el último año en jóvenes universitarios*

Variable	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1 Edad	1															
2 Ingreso económico	.455**	1														
3 Edad de inicio de consumo	.240**	.142	1													
4 Años de consumo	.576**	.296**	.000	1												
5 Cantidad de bebidas que consume en un día normal	.090	-.020	-.174**	.090	1											
6 Cantidad de bebidas que consume en los últimos 7 días	.092	.104	-.246**	.099	.316**	1										
7 Cantidad de bebidas que consume en los últimos 15 días	.136*	.148	-.194**	.143	.341**	.846**	1									
8 Motivos para el consumo de alcohol	-.007	.045	-.247**	.035	.382**	.436**	.481**	1								
9 Motivos por afrontamiento	.023	.002	-.184**	.000	.319**	.372**	.395**	.714**	1							
10 Motivos por reforzamiento	.050	.043	-.215**	.171*	.391**	.431**	.461**	.846**	.512**	1						
11 Motivos por conformidad	-.091	-.058	-.192**	.045	.182*	.148*	.160**	.498**	.319**	.355**	1					
12 Motivos sociales	-.045	.081	-.193**	.118	.280**	.347**	.400**	.891**	.470**	.666**	.359**	1				

13	AUDIT	.161**	.062	-.232**	.076	.558**	.584**	.614**	.592**	.599**	.508**	.218**	.456**	1			
14	Consumo sensato	.152**	.080	-.236**	.058	.614**	.579**	.633**	.599**	.570**	.528**	.188**	.482**	.897**	1		
15	Consumo dependiente	.109	.034	-.190**	.105	.297**	.443**	.474**	.452**	.490**	.394**	.242**	.316**	.744**	.544**	1	
16	Consumo dañino	.081	.015	-.155**	.061	.324**	.443**	.403**	.436**	.485**	.361**	.200**	.311**	.776**	.503**	.608**	1

Fuente: CDPCTA, CMC y AUDIT

$n = 295$

Nota: \* $p < .05$ . \*\* $p < .01$ .

En la tabla 30 se observa que la edad presentó asociación positiva y significativa con el ingreso económico ( $r_s = .455, p = .001$ ), con los años de consumo ( $r_s = .576, p < .01$ ) y con la cantidad de bebidas en los últimos 15 días ( $r_s = .135, p < .05$ ). Así mismo la edad se asoció positiva y significativamente con el AUDIT ( $r_s = .161, p < .01$ ) lo que indica que a mayor edad mayor consumo de alcohol. El ingreso económico presentó asociación positiva y significativa con los años de consumo ( $r_s = .296, p < .01$ ) lo que indica que a mayor ingreso económico mayor tiempo de consumir alcohol.

Los años de consumo de alcohol se relacionaron positiva y significativamente con la edad, ( $r_s = .576, p = .001$ ) el ingreso económico ( $r_s = .296, p = .001$ ) y los motivos para el consumo de alcohol por reforzamiento ( $r_s = .171, p = .001$ ), lo que indica que a más años de consumo, mayores motivos por reforzamiento.

La edad de inicio al consumo de alcohol se asocio negativa y significativamente con la cantidad de bebidas en un día normal ( $r_s = -.174, p < .01$ ) en los últimos 7 días ( $r_s = -.246, p < .01$ ) y en los últimos 15 días ( $r_s = -.194, p < .01$ ), lo que indica que a menor edad de inicio en el consumo mayor consumo de alcohol. Además la edad de inicio presentó asociación negativa y significativa con los motivos para el consumo de alcohol ( $r_s = -.247, p < .01$ ), con los motivos por afrontamiento ( $r_s = -.184, p < .01$ ), motivos por reforzamiento ( $r_s = -.215, p < .01$ ), con los motivos por conformidad ( $r_s = -.192, p < .01$ ) y con los motivos sociales ( $r_s = -.193, p < .01$ ) es decir, a menor edad de inicio al consumo de alcohol, mayores motivos para el consumo de alcohol.

Los motivos para el consumo de alcohol se asociaron positiva y significativamente con la cantidad de consumo en un día típico ( $r_s = .382, p = .001$ ), en los últimos siete días ( $r_s = .436, p = .001$ ), en los últimos quince días ( $r_s = .481, p = .001$ ), con el AUDIT ( $r_s = .592, p = .001$ ), con la subescala de frecuencia y cantidad ( $r_s = .599, p = .001$ ), el consumo dependiente ( $r_s = .452, p = .001$ ) y el consumo dañino ( $r_s = .436, p = .001$ ).

El mismo comportamiento se presentó en la relación de motivos por afrontamiento, motivos por reforzamiento, por conformidad y sociales con el consumo de alcohol en los últimos siete y quince días, con el AUDIT ( $p < .01$ ).

Considerando los resultados anteriores se acepta la hipótesis de investigación número dos que indica A mayores motivaciones para el consumo de alcohol mayor consumo de alcohol.

## Capítulo IV

### Discusión

El presente estudio permitió conocer las motivaciones para el consumo de tabaco y alcohol y su relación con el consumo de tabaco y alcohol en 300 jóvenes universitarios que estudian en escuelas y facultades del área de sociales, ingenierías y de la salud de una universidad pública de Mazatlán, Sinaloa.

Los participantes del estudio, tienen una edad promedio de 22 años, el 63.7% son del sexo masculino. La mayoría de los participantes cursa el quinto y noveno semestre de la carrera universitaria, predominando el área de sociales con 48%. El 79.7% manifestó ser soltero y el 14.3% estar casado. Mas del cincuenta por ciento de los participantes refirió estudiar y trabajar, la mayoría eran prestadores de servicios (44.1%) y administrativos (27.7%), lo que refleja que una gran parte de la comunidad universitaria se inicia en la vida económicamente activa antes de finalizar sus estudios universitarios, tal vez con la intención de autofinanciar sus estudios o cubrir necesidades económicas, personales y/o familiares, percibiendo una media de \$4964 pesos como salario mensual.

Acerca de las prevalencias del consumo de tabaco el 53.3% de los participantes han consumido tabaco alguna vez en su vida, de éstos llama la atención que el 40% lo consumen en el ultimo año y 30% en el último mes. Estos resultados son mayores que la prevalencia de consumo encontrada en población adulta a nivel nacional (25.7%) (CONADIC & SS), además muestra que gran parte de los participantes que inician el consumo del tabaco continúan con el hábito.

Acerca de la frecuencia de consumo de tabaco se encontró que el 48.8% de los universitarios consume tabaco una vez por semana y el 25.8% a diario, la edad de inicio al consumo de tabaco fue en promedio a los 16 años, lo que concuerda con la ENA 2002, lo que hace pensar que la imitación de los pares propicie el inicio al consumo.

Respecto al tipo de fumador, los universitarios se encuentran principalmente en la fase de experimentación, y consumen en promedio 3.2 cigarros diarios, esto es diferente a lo reportado por García (2007) en universitarios de Matamoros, Tamaulipas, quien reportó mayor prevalencia de usuarios de tabaco (74.3%), seguido de los dependientes (13.8%) y por último los experimentadores (11.9%). El porcentaje de dependiente al tabaco fue de 5.8% y el usuario de 32.5%, el hecho de que los participantes de este estudio no tengan una dependencia fuerte, muestra que estos jóvenes tienen mayor oportunidad para el cambio de conducta de fumar, esto evidencia la gran necesidad de las instituciones educativas para reforzar las acciones de prevención secundaria, con la finalidad de eliminar el consumo experimentador y evitar la transición al consumo de tipo usuario y dependiente.

Acerca de la proporción de consumo de alcohol el 98.3% consumieron alcohol en el último año, lo anterior muestra la cultura tan arraigada de consumo de alcohol en la población a pesar de que éstos jóvenes acaban de iniciar la mayoría de edad, casi el 100% de los universitarios que inician el consumo de alcohol continúan con el hábito de consumo. Acerca de la frecuencia de consumo de alcohol se encontró que el 49.8% de los universitarios consume alcohol una vez por semana, el 35.3% de 2 a 4 veces al mes y solo el 3.1% 4 a más veces por semana, este dato es similar a lo reportado por Puebla (2007), en universitarios de Monterrey, Nuevo León. Esto indica un patrón característico de frecuencia de consumo principalmente en fines de semana.

La edad de inicio en promedio fue a los 16.29 años, con respecto al consumo en un día típico se encontró que los universitarios del estudio consumen 5.47 bebidas alcohólicas diario, 4.86 bebidas alcohólicas en siete días y 10.62 bebidas alcohólicas en quince días a diferencia de Kuntsche, Knibbe, Gmel & Engels (2007), quienes encontraron que sus participantes entre el grupo de edad de los 12 a los 18 años consumieron cinco ocasiones en los últimos 30 días, con aproximadamente dos bebidas alcohólicas en una ocasión típica y más de una ocasión beben en los últimos 30 días.

En relación al primer objetivo de describir el tipo de consumo de tabaco por sexo, edad, escolaridad y tipo de ocupación en los jóvenes universitarios, llama la atención que a pesar de no haber diferencia significativa en el tipo de consumo de tabaco por sexo, existe similitud de porcentaje en el consumo de experimentador, usuario y dependiente en las mujeres y hombres, lo que difiere con lo reportado por la ENA 2008, donde menciona que el consumo de tabaco es mayor en hombres que en mujeres y rectifica lo que refiere Tapia (2001), que señala que la mujer está cada vez más incrementando su consumo.

Se encontró que en edades de 18 a 25 años la mayor proporción de consumidores experimentadores de tabaco fue del 65%, siguiendo el consumidor usuario (29.1%) y en los jóvenes de 26 años a más, predominó el consumidor usuario (52.9%), seguido por el experimentador (41.2%), teniendo similitud con Reddy, Tellez, Meneses, Campuzano y Hernández (2006), quienes reportan consumidores experimentadores (18.1%) en el grupo de los 19 a los 21 años de edad.

Se encontró que el tipo de fumador es diferente por semestre escolar, predominando el experimentador y sólo en el quinto semestre con igualdad de porcentaje esta el experimentador y usuario y en el tercer y séptimo semestre no existe consumidor dependiente, lo que puede significar que las creencias que tienen los estudiantes acerca de los efectos relajantes y de concentración del tabaco estén disminuyendo en los estudiantes de semestres más avanzados.

En el tipo de consumo de tabaco por tipo de ocupación, no se encontró diferencia significativa, sin embargo en los universitarios que estudian el porcentaje que predominó fue el experimentador, siguiendo el usuario al igual que en los que estudian y trabajan, similar a lo reportado por García (2007), quien no encontró diferencia significativa entre el tipo de consumo de tabaco por edad.

En relación al segundo objetivo de describir el tipo de consumo de alcohol por sexo, edad, escolaridad y tipo de ocupación en los jóvenes universitarios, los

participantes consumidores de alcohol, presentaron en su mayoría un consumo sensato en el sexo femenino (47.7%), seguido por el consumo dañino (29.9%) y finalmente un consumo dependiente (22.4%), en el sexo masculino predominó el consumo dañino (50.5%), seguido por el consumo sensato (27.1%) y por último el consumo dependiente (22.3%), siendo parcialmente similar con lo encontrado por Puebla (2007), donde reporta mayor proporción del consumo dañino, y seguido del consumo dependiente y similar a lo encontrado por Martínez (2007) que reporta que la mayor proporción de consumo dañino es en hombres y el consumo sensato en mujeres, además Vargas (2003), encontró mayor proporción de consumo sensato en las mujeres y Mora (2005), mayor consumo dañino en hombres que en mujeres. El consumo en la mujer encontrado en este estudio probablemente se deba a la igualdad de género en lugares donde antes se restringía su acceso.

En el presente estudio, el consumo de alcohol no presentó diferencias por edad, mientras que los universitarios de 18 a 25 años presentaron un consumo dañino, los de 26 a más presentaron principalmente un consumo sensato, lo que concuerda con lo reportado por la Encuesta Nacional de Adicciones (CONADIC & SS, 2008) pero difiere con lo encontrado por Puebla (2007), quien señala consumo de alcohol sensato en jóvenes de 17 a 22 y de 23 a más, consumo dañino, Mora (2005), encontró que de 20 a 22 años consumieron en mayor proporción consumo dañino en jóvenes de sexo masculino y de 15 años.

Respecto al consumo de alcohol por semestre se encontró diferencia significativa, los universitarios del tercer al noveno semestre presentaron principalmente consumo dañino de alcohol, a diferencia de los estudiantes de primer semestre que predominó el consumo sensato, probablemente porque los universitarios de semestres avanzados se encuentran laborando, lo que propicia un mayor número de redes sociales en donde el consumo de alcohol está presente. Lo que difiere con Puebla (2007), quien

encontró mayor consumo de alcohol sensato en los semestres del primero al octavo y dañino en el semestre noveno y decimo.

Se encontró diferencia muy significativa en el consumo de alcohol por tipo de ocupación, donde los universitarios que solamente estudian, presentan un 46.3% de consumo de alcohol sensato, siguiendo el consumo dañino y en los universitarios que estudian y trabajan la mayor proporción se encuentra en el consumo de alcohol dañino, seguido del consumo de alcohol dependiente, lo que hace pensar que el contar con un ingreso monetario facilita la adquisición de bebidas alcohólicas. Esto es similar a lo reportado por Puebla (2007), que encontró mayor proporción de consumo dañino (39.6%) seguido de consumo sensato (34.3%) y en los que solamente estudian el consumo sensato (44.4%) seguido del consumo de alcohol dependiente (30.3%).

En relación al tercer objetivo, de identificar los tipos de motivos para el consumo de tabaco en los jóvenes universitarios, los participantes de este estudio, presentaron mayor proporción los motivos psicológicos, seguidos de los motivos físicos y motivos sociales. Lo cual es similar con lo reportado por García (2007), quien encontró mayor prevalencia en los motivos psicológicos, seguidos de los motivos sociales y por último los motivos físicos, pero Williams (2002), reportó que estudiantes de 12 a 17 años de edad de escuelas de Estados Unidos, presentaron motivos psicológicos más altos que los motivos físicos y sociales, invirtiéndose el lugar de mayor proporción en los dos últimos. Rusell (1979), postuló que la evolución de fumar va desde los motivos sociales hasta la fase de fumar por efectos fisiológicos de la nicotina (psicológicos y físicos).

Acercas de los motivos psicológicos, los participantes reconocen principalmente que les dan ganas de fumar porque se sienten frustrados y que les relaja cuando están tensos. Esto es acorde al modelo de Russel que estipula que los motivos psicológicos originan la conducta de fumar como una forma de alejar sentimientos negativos sobre su persona o de escapar de su realidad actual, es indispensable mencionar que por el efecto

farmacológico de la sustancia en el Sistema Nervioso Central [SNC], el sujeto puede sentirse relajado y posteriormente desarrollar la adicción.

En los motivos sociales, los participantes reconocieron que disfrutaban fumar desde que toman el cigarro y así como cuando lo encienden, lo que según Russel este tipo de motivación tiene que ver con la activación sensoriomotora, o sea las sensaciones no farmacológicas como el gusto, el olor y la manipulación del cigarro, provee de un placer especial al individuo.

En relación a los motivos físicos, los universitarios refirieron sentirse adictos a fumar cigarrillos y haber tenido problemas de salud, ya que la nicotina que contiene el cigarro se absorbe rápidamente por la mucosa nasal, oral y respiratoria llegando al cerebro en siete a diez segundos ejerciendo su acción sobre el SNC y autónomo. La nicotina tiene efectos estimulantes y depresivos sobre el cuerpo y es la principal responsable de la adicción por el estímulo del SNC, Tapia (2001).

En relación al cuarto objetivo, de identificar los tipos de motivos para el consumo de alcohol en los jóvenes universitarios, los participantes de este estudio, presentaron mayor proporción en los motivos sociales con el 43.4% lo que quiere decir que los universitarios consumen bebidas embriagantes para celebrar una ocasión especial y porque mejora las fiestas y celebraciones.

El 17% de los jóvenes presentó motivos para el consumo de alcohol por reforzamiento, porque es divertido y con un 10.9% porque les da una sensación placentera, en menor proporción los motivos de afrontamiento con un 7.1% porque le ayuda cuando se siente triste o deprimido y para olvidarse de sus problemas y un 2.4% los motivos de conformidad que difiere de lo señalado por Martínez (2007), quien encontró en menor proporción a los motivos sociales y con diferencias significativas los motivos de afrontamiento, motivos de conformidad y motivos de reforzamiento, pero en relación a los motivos sociales por ocupación si encontró diferencias significativas de medias y medianas ( $U= 2473.50, p= .027$ ) en los obreros ( $\bar{X} = 46.26, Mdn= 40.00$ ), pero

existe similitud con el estudio realizado por Kuntsche, Knibbe, Engels y Gmel (2007), donde encontraron en sus participantes mayor puntaje en los motivos sociales (68.4%), seguidos de los motivos de reforzamiento (35.8%) y de afrontamiento (31.3%).

En relación al quinto objetivo, se encontró que los motivos para fumar, psicológicos, sociales y físicos presentaron asociación positiva y significativa con la cantidad de consumo de tabaco en un día normal, en los últimos quince y siete días ( $p < .05$ ), así como asociación positiva y significativa con la dependencia a la nicotina lo que indica que a mayores motivos para fumar mayor cantidad de consumo de tabaco y por ende mayor dependencia a la nicotina, lo que concuerda con Williams (2002), que señala haber encontrado en sus participantes asociación positiva y significativa en las motivaciones de consumo de tabaco con los motivos psicológicos, sociales y físicos, la frecuencia de consumo y la dependencia a la nicotina.

En lo concerniente al sexto objetivo, se encontró una asociación positiva y significativa entre las motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo de alcohol sensato, dependiente y dañino lo que indica que a mayores motivos para el consumo de alcohol, mayor consumo de alcohol. Además se encontraron que los motivos para el consumo de alcohol por afrontamiento, por conformidad con su vida, las motivaciones sociales y por reforzamiento para el consumo de alcohol se asociaron positiva y significativamente con el consumo de alcohol.

Los resultados encontrados concuerdan con lo reportado por Puebla (2007), quien encontró asociación positiva y significativa entre las motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo de alcohol. Estos resultados afirman lo descrito por Cox y Klinger, quienes indican que la decisión de consumir alcohol se debe a los motivos internos y externos, para evitar acciones negativas o incrementar emociones positivas, además señala que las razones que se tiene para el consumo de alcohol, se construyen de primera instancia en el pensamiento, no obstante el ambiente social donde

se desenvuelve el joven ya sea con grupo de pares, influye en la decisión de consumir o no alcohol según sus necesidades.

### *Conclusiones*

Los participantes de este estudio se identifican principalmente como fumadores experimentadores y usuarios del tabaco.

La edad de inicio al consumo de tabaco fue a los 16 años. El consumo de tabaco en un día típico fue de 2 cigarros.

El consumo de tabaco, determinado por el tipo de fumador no presentó diferencia significativa por sexo, edad, semestre ni por ocupación.

Los motivos psicológicos para fumar predominaron en los jóvenes universitarios.

Los motivos para el consumo de tabaco psicológicos, sociales y físicos se asocian con el consumo de tabaco y con la dependencia a la nicotina.

La edad de inicio al consumo de alcohol fue a los dieciséis años. El consumo de alcohol en un día típico fue de 5.47 bebidas.

Los participantes del estudio se identificaron principalmente con consumo dañino y sensato de alcohol.

El consumo de alcohol, determinado por el tipo de bebedor es diferente por sexo, una mayor proporción de universitarias consumen alcohol de forma sensata y los hombres presentan consumo de alcohol dañino.

El consumo de alcohol es diferente por semestre, en el tercer, quinto, séptimo y noveno semestre predomina el consumo dañino.

El consumo de alcohol es diferente por ocupación, los jóvenes que estudian y trabajan presentan principalmente consumo de alcohol dañino.

El consumo de alcohol, no presentó diferencias por edad.

Los jóvenes universitarios consumen alcohol principalmente por motivos sociales.

Los motivos para el consumo de alcohol por afrontamiento, sociales, de conformidad y por reforzamiento se asocian con el consumo de alcohol.

La Escala de Motivos para Fumar y la Escala de Motivos para el consumo de alcohol presentaron una consistencia interna aceptable.

### *Recomendaciones*

Con base a los resultados del presente estudio se recomienda:

Reforzar los programas preventivos del uso del tabaco y abuso del alcohol en poblaciones universitarias.

Dado que la mayoría de los universitarios que participaron en el estudio están en la fase de experimentación al consumo de tabaco, es evidente la necesidad de desarrollar acciones encaminadas a la prevención del consumo experimental y evitar la transición del consumo experimentador al consumo usuario.

Desarrollar programas de promoción a la salud en universitarios con la intención de establecer estrategias de afrontamiento que aminoren las motivaciones psicológicas de consumo de tabaco y realizar intervenciones encaminadas a prevenir el abuso del alcohol en jóvenes aniversarios.

Involucrar al sector salud con las instituciones universitarias para desarrollar programas de concientización sobre el uso del tabaco y abuso del alcohol.

Continuar utilizando los instrumentos de Escala de Motivos para fumar y la Escala de motivos para beber ya que presentaron consistencia interna aceptable.

## Referencias

- Alderete, E., Kaplan, C., Nah, G., Pérez-Stable, J. (2008). Problemas relacionados con el consumo de alcohol en jóvenes de la Provincia de Jujuy. Recuperado el 6 de Septiembre del 2008, de <http://medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2008/sal084e.pdf>
- Arias D. R. (2005). Reacciones fisiológicas y neuroquímicas del alcohol. *Diversitas I* (2), Bogotá, Colombia.
- Bucher, R., Landini, TM., Willie A., Holibar CS, Fuamutu N., Aiolupatea K., Moewakab y Aroha P.(1997). Conhecimento e uso de drogas entre alunos de Brasília / Knowledge and use of drugs among students from Brasília. Recuperado el 1 de octubre 2008 de: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/>
- Camacho, A. I. (2005). Consumo de alcohol en universitarios: Relación funcional con los factores socioeconómicos, las expectativas y la ansiedad social. *Acta Colombiana de Psicología*, 13, 91-119.
- Caraveo-Aduaga, J.J., Colmenares, Bermúdez E. & Saldivar, Hernández G. J. (1999). Diferencias por género en el consumo de alcohol en la ciudad de México. *Salud Pública de México*, 4 (3) 177-188.
- Christiansen, BA., Smith, GT., Roehling, PV. & Goldman, MS. (1989). Using alcohol expectancies to predict adolescent drinking behavior after one year. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 57, 93-99.
- Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], (2002). *Anunciación de incremento de fumadores y adictos*. Recuperado de [www.ssa.gob.mx/unidades/conadic](http://www.ssa.gob.mx/unidades/conadic) y <http://www.anunciacion.com.mx/buscador/busqueda.html?q=conadic&r=10>
- Consejo Nacional Contra las Adicciones – Secretaria de Salud (MX) [CONADIC-SS]. (2003). Encuesta Nacional de Adicciones 2002. México: [Acceso septiembre

2008]. Disponible en:

<http://www.conadic.gob.mx/fileinclude.asp?Inc=ena2002.raw>

- Consejo Nacional Contra las Adicciones – Secretaria de Salud (MX) [CONADIC-SS]. (2008). Encuesta Nacional de Adicciones 2008. Cuernavaca, Morelos. Instituto Nacional de Salud Pública.
- Cooper, M. L. (1994). Motivations for Alcohol Use Among Adolescents: Development and Validation of a Four Factor Model. *Psychological Assessment*, 6 (2), 117-128.
- 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.
- Cox, M. & Klinger E. (1988). A Motivational Model of Alcohol Use. *Journal of Abnormal Psychology*, 97(2), 168-180.
- Cox, M. & Klinger E. (1990). Incentive motivation, affective change and alcohol use: A model. En M. Cox (Ed.), *Why people drink* (pp. 291-311). Nueva York: Gardner Press. Ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Crede, M. K., Dixon, J. W. & Elashoff, D. J. (2000). n-Query Advisor (versión 4.0). Copyright [Software estadístico para PC]. Los Ángeles, C: Statistical Solutions.
- Daniel, Wayne W. (2008). *Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud*. 4ª. ed. México. Limusa Wiley, 924 p.
- De la Fuente, J. R. & Kershenovich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista de la Facultad de Medicina, UNAM*, 35 (2), 47-51.
- De Miguel, S. & De Miguel, I. (2002). *Saber beber, saber vivir*. Fundación Alcohol y Sociedad. Deligny, F (1987): *Vagabundos eficaces*. Barcelona, Laia.
- Del Bosque, M. J. (2006). *Percepción de normas sociales y consumo de alcohol en jóvenes universitarios*. Tesis de maestría no publicada. Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

- Fagerström K.O. (1999). Interventions for treatment-resistant smokers. *Nicotine Tob Res*; 1:S201-S205
- Flores, M. C. P. (2006). *Motivaciones para el consumo de tabaco y consumo de tabaco en adolescentes*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México.
- García, G. P. (2007). *Sensibilidad a la ansiedad y motivación para el consumo de tabaco en jóvenes universitarios*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México.
- Goodman & Gilman. (1996). *Las bases farmacológicas de la terapéutica* (9ed). México. Mc Graw-Hill Interamericana.
- Guppy, A. y Marsden, J. (1996). Alcohol and drug misuse and the organizations. En M.J. Schabracq, J.A.M. Winnubst y C.L. Cooper, *Handbook of work and health psychology*. Nueva York: John Wiley & Sons. pp. 231-255.
- Hernández, R. M. & Lozada, C. C. (1996). *Perfil de consumo de alcohol y otras sustancias en población universitaria de primer ingreso*. Recuperado el 1 de octubre del 2008.
- Klinger, Consequences of commitment to and disengagement from incentives. *Psychological Review*, 82, 1-25.
- Klinger, E. (1975). Current concerns and disengagement from incentives. En Halisch, F. y Kuhl, J. (eds.). *Motivation, intention, and volition*. Berlín: Springer, pp. 337-349.
- Kuntsche, E., Knibbe, R., Engels, R. & Gmel, G. (2007). Drinking Motives as Mediators of the Links Between Alcohol Expectancies and Alcohol Use Among Adolescents. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 68 (1), 76-85.
- Kuri-Morales, P., Alegre-Díaz, J., Mata-Miranda, M., Hernández-Ávila, M. (2002). Mortalidad atribuible al consumo de tabaco en México. *Salud Pública en México*, 44(Suppl. 1), 29-33.

- Kuri-Morales, P., González-Roldán, J., Hoy, M. & Cortés-Ramírez, M. (2006). Epidemiología del tabaquismo en México. *Salud Pública de México*, 48(Suppl. 1), 591-598.
- Lee, C. M., Markman, G. I., Lewis, M. A., Neighbors, C., & Larimer, M. E. (2007). Social Motives and the Interaction Between Descriptive and Injunctive Norms in College Student Drinking. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*, 68(5), 714-721.
- Lozano, G. I. (2001). *Autoeficiencia y beneficios en el consumo de alcohol de trabajadores universitarios*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México.
- Mafud, 1992; Corsi, 1995, Sirvent 1997, Amado de Miguel 1996). *Uso indebido de sustancias psicoactivas*. Recuperado el 1 de octubre del 2008 de: [www.unne.edu.ar/Web/cyt/cyt/sociales/s-009.pdf](http://www.unne.edu.ar/Web/cyt/cyt/sociales/s-009.pdf)
- Marlatt, G. A. & Rohsenow, D. J. (1981). The think-drink effect. *Psychology Today*, 15, 60-93.
- Martens, M. P., Cox, R. H., Beck, N. C. & Heppner, P. P. (2003). Measuring motivations for intercollegiate athlete alcohol use: a confirmatory factor analysis of the drinking motives measure. *Psychological Assessment*, 15 (2), 235-239.
- Martínez, G.J. (2007). *Motivaciones para el consumo de alcohol y consumo de alcohol en trabajadores de una industria maquiladora*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Mora-Rios, J. Natera, G. & Juarez, F. (2005). Expectativas relacionadas con el alcohol en la predicción del abuso en el consumo en jóvenes. *Salud Mental*, 28 (2), 82-90.
- Moreno, D, Cantú P.(2002). *Perspectiva sobre el tabaquismo en México*. Recuperado de: <http://www.respyn.uanl.mx/iii/2/ensayos/tabaquismo.html>

- Nieto, M.J., Abad M.M.A. (2004). *Psicología para ciencias de la salud, estudio del comportamiento humano ante la enfermedad*. Madrid (España): McGraw-Hill/Interamericana.
- Oliveira, D. P., Areco, K. N. & Silveira, F. D. (2005). Alcohol y Alcoholismo entre adolescentes de la Red Estatal de enseñanza de Cuiaba, Mato Grosso, *Brasil. Psiquiatría*, 39 (4), 585-592.
- Orford, JF., Krishnan, MA., Balaam, M., Everitt, M. & Van Der Graaf, K. (2004). University Student Drinking: The Role of Motivational and Social Factors. *Drugs: Education, Prevention and Policy*, 11 (5), 407-421.
- Organización Mundial de la Salud. (2004). Neurociencia del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas: resumen. Ginebra. Suiza.
- Organización Panamericana de la Salud. (1999). *El tabaco y las adolescentes*
- Polit, D. F., & Hungler, B.P. (1999). *Investigación científica en Ciencias de la Salud*. 6ª. (Ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.
- Puebla, D. (2007). *Motivaciones para el consumo de alcohol y consumo de alcohol en universitarios que estudian y que estudian y trabajan*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México.
- Reddy, J.C., Tellez, R.M., Meneses, G.F., Campuzano, R.J. & Hernández, A.M. (2006). Pobreza, jóvenes y consumo de tabaco en México. *Salud Pública de México*, 48 (Suppl. 1), 83-90. Recuperado el 23 de mayo del 2009 de:  
<http://bvs.insp.mx/rsp/articulos/articulo.phr? Id=001520>
- Rusell, A. (1979). Nicotine Intake and Regulation. *Journal Psychosomatic Research*.
- Rusell, M.A.H., Wilson C, Taylor, C., Baker C.(1979). Effect of general practitioner's advice against smoking. *Br Med J*. 2.
- Sánchez-Tutret, M. (1997). *Alcohol y alcoholismo*. En Gómez-Jarabo, G. (ed.). *Farmacología de la conducta. Manual básico para psicoterapeutas y clínicos*. Madrid: Síntesis, S.A.

- Saunders, J.B. y Aasland, O.G. (1987). Amundsen, A. y Grant, M. (1993). Alcohol consumption and related problems among primary health care patients: WHO collaborative project on early direction of persons with harmful alcohol consumption- I. *Addiction*, 88, 349-362.
- Saunders, J.B. y Aasland, O.G. (1987). *WHO collaborative project on Identification and treatment of persons with harmful alcohol consumption (Report n Phase I)* Ginebra Suiza; WHO.
- Secretaría de Salud. (1987). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. México.
- Secretaría de Salud. (1999). *Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-1999*, para la prevención, tratamiento y control de las adicciones.
- Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones [SISVEA]. (2003). Informe del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de las Adicciones, México.
- Slater, M.D., Long, M. & Ford, V.L.(2006). Alcohol, illegal drugs, violent crime, and traffic-related and other unintended injuries in US local and national news. *J Stud Alcohol*, 67 (6), 904-910.
- Souza, M. y Macharro, S. (1988). *Alcoholismo, conceptos básicos*. México: Manual Moderno.
- SS/CONADIC 2000. Programa Nacional Contra las Adicciones. Programa Contra el Tabaquismo. Secretaria de Salud- Consejo Nacional Contra las Adicciones 110 pp.
- Statistical Package for Social Sciences (SPSS). (2008). Versión 15.0 para Windows.
- Tafur, L.A., Ordóñez, G, Millán, J.C., Varela, J.M. & Rebellón, P. (2006). Prevalencia de tabaquismo en estudiantes recién ingresados a la Universidad Santiago de Cali. Recuperado de:  
<http://www.google.com.mx/search?sourceid=navclient&ie/colombiamedica.univalle.edu.co/Vol37No2/html/cm37n2a6.htm>

- Tapia, R. (2001). *Las Adicciones: dimensión, impacto y perspectivas*. (2ª ed.). Manual Moderno. México.
- Tapia, R. y Meneses, R. (1992). El consumo de alcohol entre los médicos. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM Tendencias Actuales*, 35, 58-62.
- Terán, M.M. (2005). *Las motivaciones y el consumo de alcohol en jóvenes universitarios*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México.
- Vargas, M. (2003). *Patrones de consumo de alcohol en trabajadores de una industria maquiladora*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, México.
- Williams, D.F. (2002). The Smoking Motives Scale: a tool to evaluate motivations to smoke in adolescence. *Health Behavior and Health Education in the University of Michigan*.
- World Health Organization. (2002). The world health report 2002. Geneva, Switzerland. [www.conadic.salud.gob.mx/pie/ena2002.html](http://www.conadic.salud.gob.mx/pie/ena2002.html)
- Zvolensky M., Bonn-Miller M., Feldner M., Leen-Feldner E., McLeish A., Gregory K. (2006). *Anxiety sensitivity: Concurrent associations with negative affect smoking motives and abstinence self-confidence among young adult smokers*. *Addictive Behaviors*. Department of Psychology, University of Vermont.

## Apéndices

## Apéndice A

*Cédula de Datos Personales y Consumo de Tabaco y Alcohol*

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



## Instrucciones:

Este instrumento es confidencial, la información obtenida sólo será utilizada por el autor del estudio, por lo cual solicito su colaboración para contestar las preguntas que se presenta

a continuación, marcando sólo una de las opciones de la manera más certera posible.

Carrera: \_\_\_\_\_

Semestre que cursas: \_\_\_\_\_

1. Edad (años cumplidos): \_\_\_\_\_

2. Género: Femenino \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_

3. Ocupación: Sólo estudio \_\_\_\_\_ Estudio y trabajo \_\_\_\_\_

Si actualmente trabajas:

4. ¿Cuál es tu ocupación? \_\_\_\_\_ 5. ¿Cuál es tu salario mensual aprox? \_\_\_\_\_

6. Si no trabajas, ¿Con cuánto dinero cuentas semanalmente para tus gastos?

\_\_\_\_\_

7. Estado civil: Soltero \_\_\_ Casado \_\_\_ Unión libre \_\_\_ Separado \_\_\_ Divorciado \_\_\_

Viudo \_\_\_

## Consumo de tabaco

8.. ¿Cuántos años tenias cuando fumaste tu primer cigarro? \_\_\_\_\_

9. ¿Cuántos cigarros fumas en un día normal? \_\_\_\_\_

10. ¿Cuántos cigarros has fumado en los últimos 7 días? \_\_\_\_\_

11. ¿Cuántos cigarros has fumado en los últimos 15 días? \_\_\_\_\_

12. ¿Con que frecuencia fumas cigarros?

Una vez al mes o menos \_\_\_\_ 2-4 veces al mes \_\_\_\_ 2-3 veces por semana \_\_\_\_

4 o más veces por semana \_\_\_\_ A Diario \_\_\_\_

13. Consideras que has fumado (Señale solo una opción):

Menos de 100 cigarros en mi vida y fumo ocasionalmente \_\_\_\_\_

He fumado 100 cigarros o más y actualmente fumo todos los días \_\_\_\_\_

Fumo cigarros todos los días y mi primer cigarro es en un tiempo inferior a 30 minutos después de haberme despertado \_\_\_\_\_

#### Consumo de Alcohol

1. ¿Cuántos años tenías cuando consumiste tu primera bebida alcohólica? \_\_\_\_\_

2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumes en un día típico de los que consumes alcohol? \_\_\_\_\_ Favor de revisar la tabla de equivalencias de bebidas estándar en la pagina 6.

Tipo de bebida que más consumes: Cerveza \_\_\_\_ vino \_\_\_\_ licor \_\_\_\_ aperitivos \_\_\_\_\_

3 ¿Cuántas bebidas alcohólicas has ingerido en los últimos 7 días? \_\_\_\_\_

4.- ¿Cuántas bebidas alcohólicas has ingerido en los últimos 15 días? \_\_\_\_\_

5. ¿Con qué frecuencia consumes bebidas alcohólicas?

Una vez al mes o menos \_\_\_\_ 2 a 4 veces al mes \_\_\_\_ 2-3 veces por semana \_\_\_\_

4 o más veces por semana \_\_\_\_\_

## Apéndice B

*Escala de Dependencia a la Nicotina Fagerstrom*

Instrucciones: Favor de señalar una respuesta conforme a tu realidad respecto al uso de tabaco.

<p>¿Cuánto tiempo transcurre desde que despiertas hasta que fumas el primer cigarro?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Menos de 5 minutos</li><li>2. De 6 a 30 minutos</li><li>3. De 31 a 60 minutos</li><li>4. Más de 60 minutos</li></ol>
<p>¿Te es difícil no fumar en lugares donde está prohibido?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Si</li><li>2. No</li></ol>
<p>¿Qué cigarro te es más difícil de omitir?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. El primero de la mañana</li><li>2. Otro</li></ol>
<p>¿Cuántos cigarros fumas durante el día?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Menos de 10</li><li>2. 11 a 20</li><li>3. 21 a 30</li><li>4. 31 o más</li></ol>
<p>¿Fumas más cigarros durante la primera parte del día que durante el resto?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Si</li><li>2. No</li></ol>
<p>¿Fumas cuando te hallas enfermo y/o en cama?</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Si</li><li>2. No</li></ol>

## Apéndice C

*Escala de Motivos para Fumar [SMS18]*

Instrucciones: Contesta por favor la respuesta que mejor corresponda a lo que sientes actualmente respecto al consumo de tabaco. Por favor contesta lo más sinceramente posible y no dejes ninguna pregunta sin contestar.

1= Nunca      2= Rara Vez      3= A Veces      4= Casi Siempre      5= Siempre

Motivos	Nunca	Rara vez	A veces	Casi siempre	Siempre
1.-Me dan ganas de fumar cuando me siento frustrado	1	2	3	4	5
2.-Fumo más cuando me siento enojado	1	2	3	4	5
3.-Fumar me ayuda a afrontar los problemas o estresares en mi vida	1	2	3	4	5
4.-Fumar me relaja cuando estoy tenso	1	2	3	4	5
5.-Me dan ganas de fumar cuando estoy muy enojado acerca de algo o con alguien	1	2	3	4	5
6.-Cuando me siento triste o quiero poner mi mente en blanco acerca de preocupaciones, fumo cigarros	1	2	3	4	5
7.-Uno de los pasos que disfruto al fumar es cuando prendo el cigarro	1	2	3	4	5
8.-Me siento con más confianza con otra gente cuando estoy fumando	1	2	3	4	5
9.-Me siento más maduro y sofisticado cuando estoy fumando	1	2	3	4	5
10.- Fumo por el placer de ofrecer y aceptar cigarros de otra gente	1	2	3	4	5
11.- Al fumar un cigarro yo disfruto desde que tomo (agarro) el cigarro	1	2	3	4	5
12.- Me siento más atractivo con el sexo opuesto cuando estoy fumando	1	2	3	4	5
13.- He reducido o dejado el ejercicio o deportes por fumar	1	2	3	4	5
14.- He reducido o dejado pasatiempos o actividades por fumar	1	2	3	4	5

Motivos	Nunca	Rara vez	A veces	Casi siempre	Siempre
15.-Siento que soy adicto a fumar cigarros	1	2	3	4	5
16.- Creo que he tenido algunos problemas de salud debido a fumar	1	2	3	4	5
17.- Si voy sin cigarros por cierto tiempo encuentro difícil concentrarme	1	2	3	4	5
18.- Fumar un cigarro es la primer cosa que hago en la mañana	1	2	3	4	5

## Apéndice D

## Cuestionario de Identificación de Desordenes por Uso de Alcohol

Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol: Instrucciones: A continuación se presentan algunas preguntas sobre tu consumo de alcohol; por favor encierra en un círculo la respuesta que más se acerca a tu realidad.	
1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica? (0) Nunca (Pase a las preguntas 9-10) (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana <input type="checkbox"/>	6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario <input type="checkbox"/>
2. ¿Cuántas de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal? (0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7, 8, o 9 (3) 10 o más <input type="checkbox"/>	7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario <input type="checkbox"/>
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario <input type="checkbox"/>	8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario <input type="checkbox"/>
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario <input type="checkbox"/>	9. ¿Usted o alguna otra persona ha resultado herido porque usted había bebido? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año <input type="checkbox"/>
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido? (0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario <input type="checkbox"/>	10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber? (0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año. <input type="checkbox"/>

## Apéndice E

*Cuestionario de Motivos de Consumo de Alcohol*

Instrucciones: A continuación se presentan una serie de motivos para el consumo de alcohol; por favor encierra en un círculo la opción que más se acerque a tu realidad; no dejes ningún espacio en blanco. Piensa en todas las ocasiones que has consumido alcohol.

¿Qué tan seguido dirías tú que consumes alcohol a causa de los siguientes motivos?

Motivos	Nunca	Rara vez	A veces	Casi siempre	Siempre
1.- Para olvidarme de mis preocupaciones	1	2	3	4	5
2.- Porque mis amigos me presionan para consumir alcohol	1	2	3	4	5
3.- Porque me ayuda a disfrutar en una fiesta	1	2	3	4	5
4.- Porque me ayuda cuando me siento triste o deprimido	1	2	3	4	5
5.- Para ser sociable y hacer amigos	1	2	3	4	5
6.- Para animarme cuando ando de mal humor	1	2	3	4	5
7.- Porque me gusta cómo me siento consumiendo alcohol	1	2	3	4	5
8.- Para que otros no se burlen de mí por no tomar	1	2	3	4	5
9.- Porque es emocionante	1	2	3	4	5
10.- Para emborracharme, embriagarme	1	2	3	4	5
11.- Porque hace las reuniones sociales más divertidas	1	2	3	4	5
12.- Para pertenecer al grupo que quiero	1	2	3	4	5
13.- Porque me da una sensación placentera	1	2	3	4	5
14.- Porque mejora las fiestas y celebraciones	1	2	3	4	5
15.- Porque me siento más seguro de mí mismo	1	2	3	4	5
16.- Para celebrar una ocasión especial con mis amigos	1	2	3	4	5

Motivos	Nunca	Rara vez	A veces	Casi siempre	Siempre
17.- Para olvidarme de mis problemas	1	2	3	4	5
18.- Porque es divertido	1	2	3	4	5
19.- Para caerles bien a los demás	1	2	3	4	5
20.- Para que no sienta que no me incluyen mis amigos o compañeros	1	2	3	4	5

## Apéndice F

*Tabla de Equivalencias de una Bebida Estándar*

				
Una cerveza (360 ml)	Un trago de alcohol, whisky, ginebra, vodka, brandy, ron, tequila (45 ml)	Una copita de licor o aperitivo (120 ml)	Una copita de jerez (120 ml)	Una copa de vino (180 ml)

## Apéndice G

*Consentimiento Informado*

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
SUBDIRECCION DE POSGRADO INVESTIGACIÓN



*Título del Estudio:* Motivaciones Para El Consumo De Alcohol Y Tabaco En Jóvenes Universitarios.

*Prólogo:*

Estoy interesada en conocer algunos aspectos como son las motivaciones para el consumo y el consumo de alcohol y tabaco en jóvenes universitarios que trabajan, lo (a) invito a participar en mi estudio que consiste en la aplicación de cuatro cuestionarios y una cedula de datos sociodemográficos. Este estudio forma parte de mis estudios de Maestría en Ciencias de Enfermería. Antes de decidir si quiere participar, necesita saber en qué consiste el estudio, cuales son los riesgos y beneficios y lo que debe hacer después de dar su “consentimiento informado”. Este formulario le explicará el estudio. Si usted da su consentimiento para participar, se le pedirá que firme este formato.

*Propósito del Estudio:*

El propósito de este estudio es conocer a través de un estudio descriptivo la relación que existe entre las motivaciones para el consumo de alcohol y tabaco y el consumo de alcohol y tabaco en jóvenes universitarios que trabajan en Mazatlán, Sinaloa. La información que usted comparta se utilizará en forma confidencial, en ninguna parte del estudio aparecerá su nombre y los datos obtenidos al final se presentarán de una manera general, nunca dentro de la tesis de Maestría.

*Descripción del Estudio / Procedimiento:*

Si usted acepta participar en la entrevista, yo le pediré que por favor colabore conmigo en lo siguiente:

- Participar en una entrevista que durará aproximadamente 20 minutos.
- En esta entrevista usted responderá a preguntas sobre datos sociodemográficos, motivos para el consumo de alcohol y tabaco y consumo de alcohol y tabaco, una escala de dependencia a la nicotina Fagerstrom y un test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol,
- Permita que por favor el entrevistador apunte sus respuestas de acuerdo a las preguntas de los formatos que debe llenar.

*Riesgos e Inquietudes:*

No existen riesgos serios relacionados con la participación del estudio. Sin embargo, usted puede sentirse incómodo(a) hablando de temas delicados, de información de su vida y comportamiento personal del consumo de alcohol y tabaco. Si usted ya no desea continuar se suspende definitivamente. Si usted desea tiempo, desea descansar se programará la entrevista para otra ocasión.

*Beneficios Esperados:*

No hay ningún beneficio en particular para este estudio.

*Costos:*

No hay ningún costo para usted en participar en este estudio.

*Autorización Para el Uso y Distribución de la Información para la Investigación:*

Las únicas personas que sabrán que usted está participando en este estudio será el encuestador y/o el responsable de este estudio. Ninguna información sobre usted o dada por usted durante la entrevista será distribuida a otras personas sin su permiso por escrito.

Las opiniones e ideas que usted exprese durante la entrevista serán de una manera confidencial. La necesidad de respetar la confidencialidad de todos es indispensable en el estudio. Si los resultados de la entrevista son publicados o discutidos en alguna conferencia, ninguna información estará incluida sobre su persona

El Comité de Ética (CE) de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León ha revisado y aprobado el estudio y éste consentimiento. El Comité de Ética ha sido creado en nuestra institución, para proteger los intereses de las personas que participan en la investigación y en estudios.

*Derechos a Retratar:*

Su participación en esta entrevista es voluntaria. Su decisión a participar o no participar no afecta su relación actual o futura con la Universidad Autónoma de Nuevo León. Si usted decide participar, está en libertad de retractarse en cualquier momento sin afectar esa relación.

*Preguntas:*

Si usted tiene alguna pregunta sobre sus derechos como participante en la investigación, por favor comuníquese al teléfono 6691225379 y 9409055 con la Lic. Gloria María Peña García. De igual forma puede comunicarse con mi director de tesis MCE. Santiago Enriqueta Esparza Almanza, si tiene dudas o requerir mayor información al teléfono 83- 48-18-47 de la Subdirección de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería.

*CONSENTIMIENTO*

Yo voluntariamente acepto participar en este estudio y que se colecte información sobre mi persona. Yo he leído la información en esta forma y todas mis preguntas han sido respondidas. Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no

estoy renunciando ningún derecho y puedo cancelar mi participación cuando yo lo decida.

---

Firma del Participante

---

Fecha

---

Firma del primer testigo

---

Fecha

---

Firma del segundo testigo

---

Fecha

---

Firma del Investigador responsable

---

Fecha

## Apéndice H

*Oficio de Autorización*

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA**  
**ESCUELA DE INGENIERÍA DE MAZATLÁN**



**M.C. GLORIA MARIA PEÑA GARCÍA**  
**ESTUDIANTE DE LA MESTRIA EN**  
**CIENCIAS DE LA ENFERMERÍA**  
**DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN**  
**PRESENTE.**



Aprovecho la presente para saludarle y a la vez para informarle que esta institución a mi cargo, tiene a bien autorizarle la aplicación de instrumentos de medición y una cédula de datos personales, a jóvenes universitarios mayores de edad de la Escuela de Ingeniería y Arquitectura; para reforzar su proyecto de investigación titulado "Motivaciones de Consumo de Alcohol y Tabaco en Jóvenes Universitarios que trabajan.



Sin más por el momento, me es grato reiterarme a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.



**ATENTAMENTE**  
**"SURSUM VERSUS"**

UNIDAD ACADÉMICA  
 ESCUELA DE INGENIERÍA  
 MAZATLÁN  
**M.I. JOSÉ DAVID GONZÁLEZ SALAS**  
**DIRECTOR**



c.c.p. Archivo  
 avs

## Oficio de Autorización



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA**  
**FACULTAD DE DERECHO, MAZATLÁN**  
**DIRECCIÓN**



pM.C. GLORIA MARIA PEÑA  
 Académico de la Escuela de Enfermería

PRESENTE.

El que suscribe **M.C. MARTIN MONCADA ESTRADA**, Director de la Facultad de Derecho de Mazatlán, dependiente de la Universidad Autónoma de Sinaloa, en mi carácter de Presidente del Consejo Técnico.

Me dirijo a usted para otorgarle el permiso para que pueda aplicar sus instrumentos de medición a jóvenes universitarios de esta facultad a mi cargo, que requiere para desarrollar el proyecto de investigación "**Motivación de Consumo de Alcohol y Tabaco en Jóvenes Universitarios que Trabajan**" mismos que apoyaran el éxito de esta investigación para la obtención del grado de Maestría.

Sin otro asunto que tratar le envié un cordial saludo y me reitero a sus órdenes.



**ATENTAMENTE**  
 "Sursum Versus"  
 Mazatlán, Sinaloa a 28 de Agosto de 2009.

**M.C. MARTIN MONCADA ESTRADA**  
**DIRECTOR**



**LA ACADEMIA ES NUESTRA FORTALEZA**

Mazatlán, Sin. México. Av. Universidad S/N Ciudad Universitaria  
 Tel: 01(669)9824127 Fax 9855483 <http://derecho.maz.uasnet.mx>



## RESUMEN AUTOBIOGRAFICO

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

Tesis: MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL Y  
CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Biografía: Nacida en la ciudad de Compostela, Nayarit, el día 21 de Noviembre de 1968 y residente de la ciudad de Mazatlán, Sinaloa, hija del Sr. Pedro Peña Chávez y la Sra. María Concepción García de Peña. Casada con el Dr. José Alfonso Ley Huesca, con dos hijos: Silvia Verónica y Pedro Alfonso Ley Peña.

Educación: Egresada como Licenciada en Enfermería de la Escuela Superior de Enfermería Mazatlán de la Universidad Autónoma de Sinaloa.

Egresada de Maestría en Educación en el 2006 de la Universidad Autónoma de Durango Campus Mazatlán.

Experiencia Laboral: Enfermera Jefe de Servicio del Hospital General Dr. Martiniano Carvajal de Mazatlán, Sinaloa de 1989 a la Fecha. Coordinadora de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, modalidad a distancia de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional Autónoma de México de 1999 al 2004. Miembro activo del Colegio de Enfermeras del Sur de Sinaloa. Maestra de Asignatura “B” en la Escuela Superior de Enfermería Mazatlán desde 1998. Coordinadora de Servicio Social del 2004 a 2008 y a partir del 8 de octubre de 2009 Directora de la Escuela Superior de Enfermería Mazatlán de la Universidad Autónoma de Sinaloa.

[glorucaps@hotmail.com](mailto:glorucaps@hotmail.com)