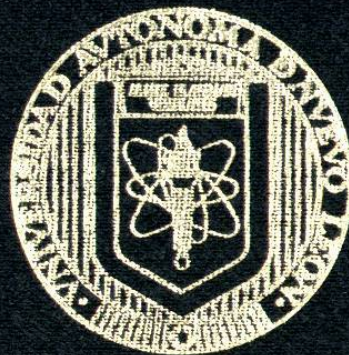


UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



**FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE
ADQUISICION DEL HABITO DE CONSUMO
DE ALCOHOL Y TABACO EN ESCOLARES**

Por

LIC. ROSA BLANCA FLORES TRUJILLO

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

SEPTIEMBRE, 2002

TM
HV5133
.F5
c.1

REPORT I
FACIORES DE RESERVOY ETAPAS DE ADOQUISICION DE TABACOS R. B. F. T.
DE COPIAS UNMO DE ALCOHOL Y TABACOS EN ESCOLARES



1080116252

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE
ADQUISICION DEL HABITO DE CONSUMO
DE ALCOHOL Y TABACO EN ESCOLARES

Por

LIC. ROSA BLANCA FLORES TRUJILLO

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

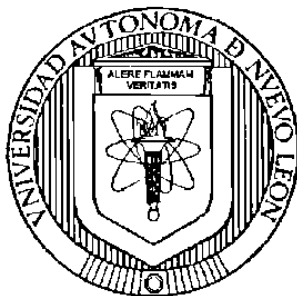
SEPTIEMBRE, 2002

TM
HV5133

.FS



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



FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICIÓN DEL HÁBITO
DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESCOLARES

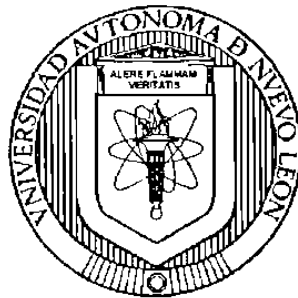
Por

LIC. ROSA BLANCA FLORES TRUJILLO

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

SEPTIEMBRE, 2002

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



FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICIÓN DEL HÁBITO
DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESCOLARES

Por

LIC. ROSA BLANCA FLORES TRUJILLO

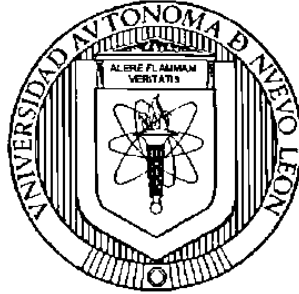
Director de tesis

MSP. LUCIO RODRÍGUEZ AGUILAR

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

SEPTIEMBRE, 2002

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



FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICIÓN DEL HÁBITO
DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESCOLARES

Por

LIC. ROSA BLANCA FLORES TRUJILLO

Asesor Estadístico

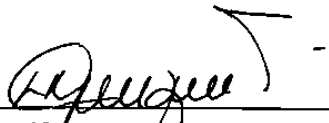
MARCO VINICIO GOMEZ MEZA PhD

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

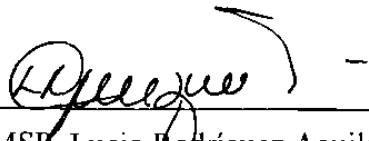
SEPTIEMBRE, 2002

FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICIÓN DEL HÁBITO
DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESCOLARES

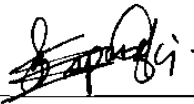
Aprobación de Tesis



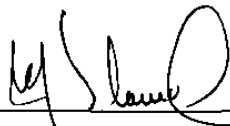
MSP. Lucio Rodríguez Aguilar
Director de Tesis



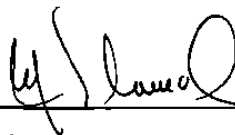
MSP. Lucio Rodríguez Aguilar
Presidente



MCE. Santiago E. Esparza Almanza
Secretario



MSP. Magdalena Alonso Castillo
Vocal



MSP. Magdalena Alonso Castillo
Subdirector de Posgrado e Investigación

Agradecimientos

A mi profesión.

Al Instituto Politécnico Nacional que a través de los años 60's a la fecha me ha brindado las facilidades para mi superación profesional.

A la Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia, mi Alma Mater.

Con atención y agradecimiento a la Licenciada María Luisa Ward Velasco, Directora de la ESEO por su apoyo incondicional para estudiar la Maestría.

A la Asociación Nacional de Universidades e Instituciones de Educación Superior A. C. quién a través del Programa Nacional de Superación del Personal Académico, apoyó la realización de la Maestría en Ciencias de Enfermería.

A mi Director de Tesis MSP. Lucio Rodríguez Aguilar por el tiempo y dedicación al Trabajo realizado.

A todos los docentes de la División de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, por haber compartido el conocimiento de la profesión.

A mis compañeros de Maestría por haberme dado la oportunidad de convivir y compartir sus experiencias.

A mis amigos: Paco, Karla, Oscar, Sofia, Yadira, Gucumatz, Cristy Valencia y Silvia Velázquez por su disposición y apoyo demostrado en todo momento.

Dedicatoria

Dedico mi esfuerzo a Dios por su amor y bendiciones

Porque luminosa es e inmarcesible la sabiduría, y se deja ver fácilmente de los que la aman, y hallar de los que la buscan.

Sabiduría, Capitulo VI, 13

A mis Padres Federico Flores Hernández y Concepción Trujillo Romero quién debo lo que soy.

A mi familia: Miguel, Miguelito I, Miguelito II, Elena, Manuel y Liliana, Mario y Nancy.

A mis hermanos: Jaime, Mario, Lucila, Eva, Fede, Jorge y Manuel.

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco teórico	3
Estudios relacionados	7
Definición de términos	9
Objetivos del estudio	11
Pregunta de investigación	11
Capítulo II	
Metodología	12
Diseño del estudio	12
Población, muestreo y muestra	12
Mediciones	12
Procedimiento de recolección de datos	13
Estrategia de análisis	14
Consideraciones éticas	14
Capítulo III	
Resultados	16
Confiabilidad de los instrumentos	16
Estadística descriptiva	16
Correlación de variables del estudio	24

Contenido	Página
Estadística inferencial	25
Capítulo IV	
Discusión	36
Conclusiones	41
Recomendaciones	42
Referencias	43
Apéndices	
A. Cuestionario de factores de riesgo y etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco en escolares	47
B. Consentimiento informado del escolar	52
C. Consentimiento informado para padres de familia	53
D. Oficio de autorización	54

Lista de Tablas

Tabla	Página
1. Consistencia interna de los instrumentos	16
2. Descripción de variables categóricas de los escolares de educación básica	17
3. Edad y años de estudio de los escolares de educación básica	17
4. Descripción de indicadores del factor de riesgo personal en los escolares	18
5. Descripción de indicadores del factor de riesgo familiar en los escolares	19
6. Descripción de indicadores del factor de riesgo escolar en los escolares	20
7. Descripción de indicadores del factor de riesgo de la comunidad en los escolares	21
8. Etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco en escolares	22
9. Prueba de Kolmogorov–Smirnov de los índices de los factores de riesgo personal, familiar, escolar y de la comunidad	23
10. Correlación bivariada de Spearman para los factores de riesgo y las etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco	24
11. Prueba de Kruskal–Wallis de los factores de riesgo por etapas de adquisición de hábito de alcohol	26
12. Medias y medianas de factores de riesgo personal por etapas de adquisición del hábito de consumo de alcohol en escolares	27
13. Medias y medianas de factores de riesgo escolar por etapas de adquisición del hábito de consumo de alcohol en escolares	27
14. Prueba de Kruskal–Wallis de los factores de riesgo por etapas de adquisición de hábito de tabaco	29

Tabla	Página
15. Medias y medianas de factores de riesgo personal, escolar y de la comunidad por etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco en escolares	30
16. Prueba U de Mann-Whitney factores de riesgo por sexo	31
17. Diferencias de medias y medianas de factores de riesgo escolares por sexo	31
18. Prueba U de Mann-Whitney factores de riesgo por grado escolar	32
19. Diferencias de medias y medianas de los factores de riesgo personales por grado escolar	32
20. Diferencias de medias y medianas de los factores de riesgo de la comunidad por grado escolar	33
21. Prueba de Chi cuadrada de Razón de Verosimilitud y de Pearson de etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco por grado escolar	33
22. Frecuencia y proporciones de etapas de adquisición de hábito de tabaco por grado escolar	34
23. Prueba de Chi cuadrada de Razón de Verosimilitud y de Pearson de etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol por grado escolar	34
24. Frecuencia y proporciones de etapas de adquisición de hábito de alcohol por grado escolar	35

Lista de Figuras

Figura	Página
1. Estructura Conceptual Teórica Empírica	6

RESUMEN

Rosa Blanca Flores Trujillo
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Septiembre 2002

Título del Estudio: FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICIÓN DEL
HÁBITO DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN
ESCOLARES

Número de Páginas: 55

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

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Propósito y Método de estudio: El propósito del estudio fue identificar los principales factores de riesgo y las etapas de adquisición del hábito de consumo de alcohol y tabaco, en las que se ubican los escolares de 5° y 6° grado de educación básica, se utilizaron los conceptos teóricos de Etapas de Adquisición de Werch y DiClemente, 1994 y Factores de riesgo de Clayton y Petterson, 1992. El diseño del estudio fue de tipo descriptivo, correlacional. El muestreo fue de tipo censal. El tamaño de la muestra ($n = 169$) se estimó con una potencia de .80, significancia de .05, para una correlación alternativa de .20. El instrumento utilizado mostró consistencia interna aceptable. Se aplicó estadística descriptiva, prueba de Kolmogorov-Smirnov, Coeficiente de correlación de Spearman, Análisis de Varianza de Kruskal -Wallis, la prueba U de Mann – Whitney y la Chi Cuadrada de Razón de Verosimilitud y de Pearson.

Contribución y conclusiones: El estudio permitió identificar los indicadores más frecuentes de los factores de riesgo personal, familiar, escolar y de la comunidad para el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de primaria. Se encontró correlación negativa y significativa entre los factores de riesgo personal, escolar y de la comunidad con las etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco ($r_s = -.36, -15$ y $-.18, p < .05$) es decir a menor factor de riesgo, los escolares se ubican en las etapas de precontemplación y contemplación. Los factores de riesgo que mostraron diferencias en el consumo de alcohol con las etapas de adquisición, fueron los de tipo personal ($p = .001$) y escolar ($p = .007$), con mayores medianas en la etapa de acción y mantenimiento. En el consumo de tabaco los factores de riesgo fueron los de tipo personal ($p = .001$), escolar ($p = .003$) y de la comunidad ($p = .003$), presentando diferencias mayores de medianas en las etapas de acción y mantenimiento. Los hombres presentaron mayores medianas en los de factores de riesgo escolar que las mujeres ($U = 2692.0, p = .03$). De acuerdo al grado escolar, los factores de riesgo que mostraron diferencias significativas fueron los de tipo personal ($U = 2814.5, p = .03$) y los de comunidad ($U = 2.791.5, p = .03$), presentando medianas más altas en 6° grado que en 5° grado. Los escolares de 6° grado están en mayor proporción en la etapa de acción y mantenimiento para el consumo de tabaco que los de 5° grado (X^2 de $RV = 11.26, p = .01$), sucede igual en el consumo de alcohol (X^2 de $RV = 10.42, p = .01$).

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS _____

Capítulo I

Introducción

El uso y abuso de sustancias adictivas se ha convertido en un reto en el ámbito *mundial, nacional y local*. Es considerado como un problema de salud pública complejo que afecta a los individuos, familia y a la sociedad en general. El consumo de drogas en la actualidad es muy distinto al de hace algunos años dado que se han producido cambios en la sociedad, en la demanda de las drogas y en el patrón de consumo (Nazar et al., 1994; Ríos, Espino & Baratas, 1997).

Los niños y jóvenes son vulnerables a sufrir daños en su desarrollo e integridad cuando consumen tabaco y alcohol. La adicción a estas sustancias generalmente comienza con el uso experimental en edades tempranas, por lo que el ámbito familiar, escolar y comunitario son contextos que recobran gran importancia, para indagar el consumo de drogas (Frenk et al. 2001). En el país más de 27 millones de niños se ubican en el nivel de educación básica, en la Ciudad de México esta población esta representada por 14,650,000 (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática [INEGI], 2000).

La etapa escolar es una de las más importantes del hombre en ella se alcanza la maduración de muchas de sus funciones, así mismo se inicia el proceso que le permite integrarse a la sociedad y compartir valores en su entorno familiar y extra-familiar (Frenk et al. 2001). De acuerdo con la última Encuesta Nacional de Adicciones [ENA] realizada en nuestro país (Secretaría de Salud, 1998), el 12% de la población de 12 a 17 años con este hábito son fumadores activos; de ellos más de la mitad inició antes de los 14 años. La prevalencia en este grupo de edad señala que el 38.3% de los varones y un 14.4% de las mujeres fuman, lo que da una razón aproximada de fumadores de 3 varones por cada mujer; se señala además que los adolescentes fumadores que inician a temprana edad con este hábito tienen un riesgo 13 veces mayor de consumir alcohol y otras drogas

ilegales (Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], 1999). El inicio en el consumo de drogas lícitas ocurre alrededor de los 10 años de edad (CONADIC, 1990).

El consumo de alcohol en los menores de edad es una conducta preocupante, uno de cada tres menores de edad entre 12 y 17 años dijeron haber consumido una copa de alcohol en su vida, tres de cada 100 informaron haberse embriagado en el mes anterior a la encuesta (Secretaría de Salud, 1998), después de la evaluación de las últimas encuestas nacionales y de estudios en grupos específicos se refiere que el consumo actual de drogas no solo es una práctica de experimentación, si no es una práctica de uso regular. En este mismo sentido el consumo de tabaco y alcohol es una conducta muy difundible entre los niños y jóvenes, el consumo entre los estudiantes de 12 a 18 años se ha multiplicado de 0.5% en 1976 a 3.95 en 1997 (Frenk et al. 2001).

El consumo de drogas lícitas se asocia con una serie de factores de tipo demográfico, social, psicológico y ambiental que incrementan la posibilidad del uso y abuso de drogas de inicio (Castro, 1990). Se ha reportado que el tipo de personas con las que convive el menor está estrechamente relacionado con el grado de exposición a la droga y a su consumo, se ha comprobado que donde existe una figura paterna hay menos probabilidad de que el menor utilice drogas (UNICEF, DIF, PNUDIF, 1999).

Se ha documentado que el consumo de drogas es tres veces mayor en los menores de 12 a 17 años que abandonan la escuela que los que siguen estudiando (CONADIC, 1999). Así mismo el bajo rendimiento académico y el bajo compromiso con la escuela promueve el inicio temprano en el consumo de las drogas, avanzando a lo largo de la adolescencia (Millman & Botvin, citado en Becoña, 1999). Se ha reportado la influencia de otras variables o indicadores de riesgo con el consumo de drogas, tales como el ser varón, mayor de 15 años, mayor escolaridad, inasistencia a la escuela, deficientes relaciones familiares, la migración, padres, hermanos y amigos que usan drogas, y el ambiente donde se desarrolla la persona (Flores, Peralta & Martínez, 1997; Nazar et al. 1994; Vega & Gutiérrez, 1997).

Las etapas de adquisición de hábito de las drogas han sido estudiadas a través del Modelo de Etapas Motivacionales de Componentes Múltiples (McMOS) y se ha encontrado que los niños y estudiantes norteamericanos se ubican en estas etapas desde el no uso hasta el uso continuo de sustancias adictivas. En escolares que estudian primaria se ha reportado que en su mayoría se ubican en etapas de precontemplación, es decir, no han considerado el uso de alguna sustancia adictiva (Werch & Di Clemente, 1994).

En resumen la mayoría de los estudios que se han revisado se han realizado en poblaciones de 12 a 54 años de edad, en adolescentes estudiantes de secundaria, preparatoria y universitarios así como en niños que trabajan en las calles (Vega et al 1997). Sin embargo el grupo de estudiantes de educación básica, sólo se ha estudiado en otros países como Estados Unidos de Norteamérica, a pesar de la importancia que tiene el fenómeno de las drogas licitas en ese ámbito escolar y que el PNS (2001-2006) lo plantea como una prioridad a investigar.

Por tal motivo el propósito del estudio fue conocer los factores de riesgo personal, familiar, escolar y comunitario y las etapas de adquisición del hábito del consumo de tabaco y alcohol en las que se ubican los escolares de 5to y 6to grado de educación básica, para lo cual se realizó un estudio descriptivo (Polit & Hungler, 1999).

Marco teórico

La base teórica que sustenta el presente estudio fue el Modelo de Etapas Motivacionales de Componentes Múltiples (McMOS) de Werch y Di Clemente (1994) y el concepto de Factores de Riesgo del abuso de sustancias licitas (Clayton, Petterson, Hawkins & Catalano citado en Becoña, 1999).

El McMOS se basa en los estadios de cambio de Prochaska y DiClemente, este modelo explica y describe un continuo de etapas para el comienzo o adquisición de una conducta o hábito, como para el cambio o abandono del uso de distintas drogas. Este modelo plantea que las etapas de adquisición de hábito a las drogas son el resultado de la

combinación de factores de riesgo a los que puede estar expuesta la persona en el contexto donde vive. En este estudio solo se abordaran las etapas de adquisición para el hábito consumo de alcohol y tabaco.

Las cinco etapas de adquisición de hábito de uso de drogas según el McMOS son la precontemplación, donde la persona *no ha considerado, ni piensa usar drogas durante su vida*, la etapa de contemplación, cuando la persona piensa seriamente iniciar el uso de drogas en un futuro, la etapa de preparación, cuando la persona tiene la intención de usar alguna droga en un futuro cercano o inmediato, la etapa de acción es cuando la persona se inicia el uso de drogas y la etapa de mantenimiento, es cuando la persona continua con el uso de drogas por más de seis meses.

Al conocer la etapa de adquisición en que se ubican los escolares se presenta la oportunidad para la prevención primaria cuyo propósito es reducir la facilidad o motivación para iniciar una conducta que daña la salud. El modelo señala la naturaleza cíclica de la adquisición, una vez que la persona piensa iniciar el uso de drogas pasa por las etapas antes descritas, así mismo el modelo permite identificar la etapa de adquisición de hábito de consumo en la que se encuentra la persona.

Con relación a los factores de riesgo, estos se consideran como los atributos *y/o características individuales, condiciones situacionales y/o contexto ambiental* que incrementa la probabilidad del uso *y/o* abuso de drogas involucrando las etapas de adquisición de esta conducta a partir de la precontemplación hasta el mantenimiento (Clayton citado en Becoña, 1999).

Los factores de riesgo y abuso de sustancias según el concepto de Clayton y lo planteado por Petterson et al. citado en Becoña (1999), los dividen en cuatro categorías; comunidad, familiares, escolares, individuales o iguales. Los factores de riesgo para este estudio se conformaron de variables o indicadores que en su conjunto miden cada uno de los factores de riesgo de la comunidad, familiar, escolar y personal.

Los factores de riesgo de la comunidad consideran los aspectos o indicadores que

describen el ambiente deteriorado en que viven los niños, barrios relacionados con el crimen y con pocas esperanzas de superación por lo que es más probable que se impliquen en conductas delictivas y que tengan problemas con las drogas. El poco apego a la comunidad, el vandalismo, la escasa vigilancia de los lugares públicos, la transición de las escuelas, las altas tasas de movilidad y la disponibilidad del alcohol y otras drogas en una comunidad, están asociadas con un incremento de riesgo de que la gente joven abuse de estas sustancias.

Los factores de riesgo familiares consideran estrategias de manejo inadecuado de la familia incluye indicadores tales como; carencia de expectativas claras, fracaso de los padres en controlar a sus hijos y castigos excesivamente severos o inconsistentes, así mismo el uso de drogas por los miembros de la familia y las actitudes positivas hacia su uso, favorece que los niños abusen de estas en la adolescencia.

Los factores de riesgo escolares incluyen indicadores tales como; conductas antisociales a edades tempranas como la agresividad, aislamiento, abandono o hiperactividad, así mismo el fracaso académico y el bajo compromiso con la escuela hacen que se incrementen las posibilidades del consumo y abuso de drogas en el ámbito escolar.

Los factores de riesgo personal son algunas características o indicadores que incluyen la insatisfacción que tiene el niño de no sentirse parte de la sociedad, el no aceptar reglas o no creer en los intentos de conseguir el éxito o ser responsables, así mismo el tener una conducta antisocial en la adolescencia temprana, como el dejar de ir a la escuela, el incurrir en peleas con otros niños y desarrollar conductas delictivas, el tener amigos que consumen drogas y actitudes favorables hacia el consumo de drogas, coloca a los niños en mayor riesgo de consumir sustancias adictivas.

Los conceptos utilizados en este estudio se presentan en la siguiente estructura conceptual teórico - empírica (figura 1).

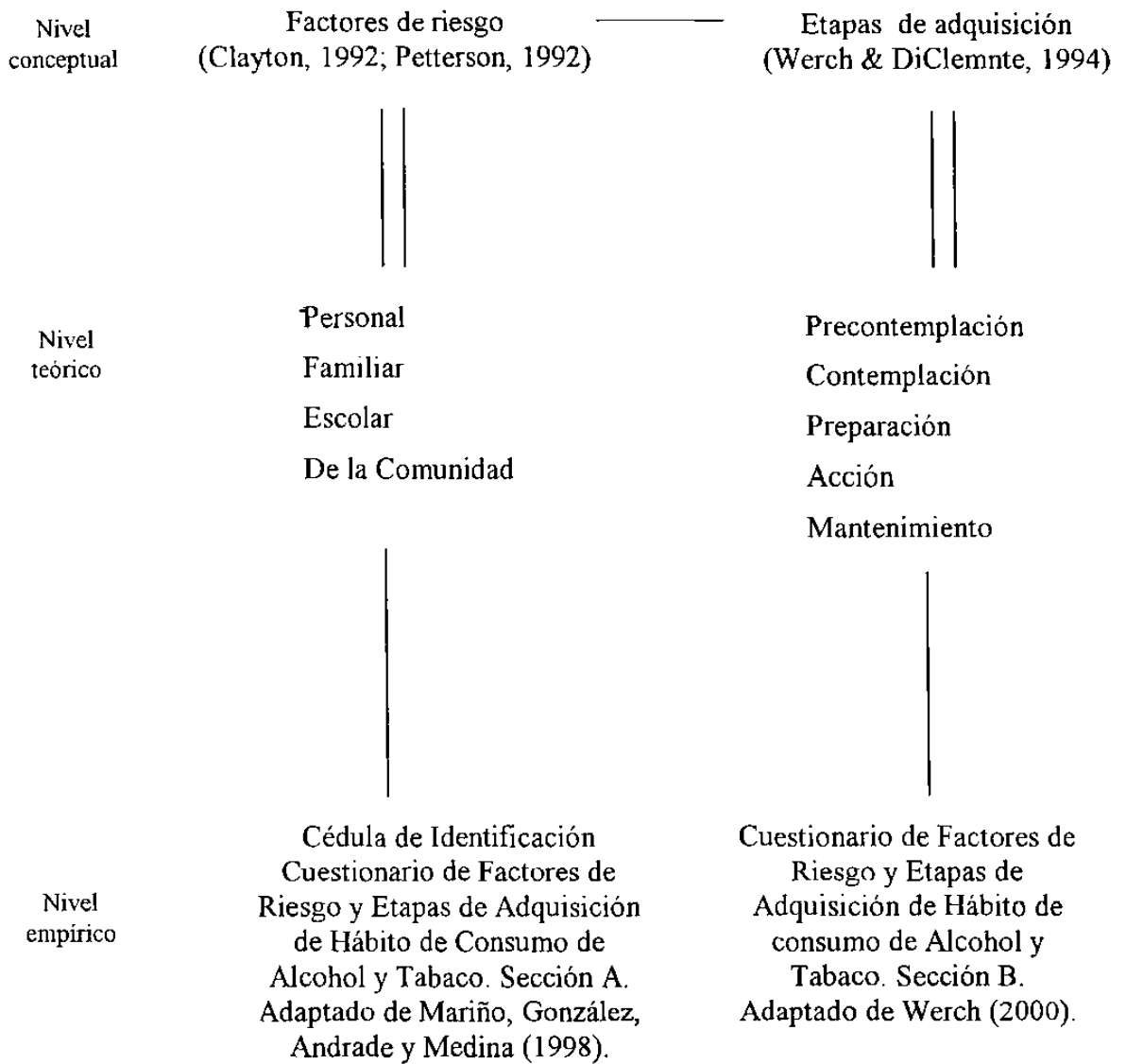


Figura 1. Estructura Conceptual Teórica – Empírica

Estudios relacionados

Los estudios relacionados se presentan en dos apartados; factores de riesgo y etapas de adquisición del hábito de uso de drogas lícitas.

Castro (1990) identificó en base a estudios epidemiológicos en muestras representativas de estudiantes que se han realizado en México de 1975 a 1993 indicadores de riesgo para el consumo de drogas. Del medio facilitador fueron; falta de apoyo de los padres, vivir en la Cd. de México, uso de alcohol y drogas en los padres, hermanos y amigos, problemas en la escuela, disponibilidad de los lugares de consumo y problemas familiares. De los factores de riesgo personales; reportó los siguientes indicadores incumplimiento en la escuela, inconformidad social, ser varón, haberse iniciado en el consumo de drogas a temprana edad y dificultad de asistir a clases

Smart y Adlar (1991) entrevistaron a 145 adolescentes en Toronto, Canadá, encontraron que el uso de drogas es influido por factores, tales como actitudes y comportamientos negativos en el adolescente, familia, escuela u otros. Señalaron que el problema del consumo de alcohol es más común que el de otras drogas, por existir medios familiares de riesgo, es decir, es alto el consumo de alcohol en reuniones familiares, el 90% de los adolescentes consumen alcohol u otra droga en reuniones familiares.

Nazar et al. (1994) realizaron un estudio retrospectivo en adolescentes de 14 a 17 años de edad en áreas urbanas de la Ciudad de México, reportaron que el 3.2% había consumido drogas alguna vez en la vida, los varones las consumieron más que las mujeres. Reportaron que las variables que mejor predijeron la probabilidad de consumo de drogas a través de la razón de prevalencia (RP) fueron; fumar (RP = 4.28), consumir bebidas alcohólicas (RP = 3.89), tener amigos usuarios de drogas (RP = 2.71) y padre usuario de drogas (RP = 7.18). Se reportó en forma significativa ($p < .05$) el incremento de riesgo en el consumo de drogas a medida que se incrementaba el número de conocidos que la consumen, así mismo el no tener una práctica religiosa.

Kay y Husten (2000) en un metanálisis estudiaron las influencias socioculturales de tabaquismo y la bebida en adolescentes, encontraron que los factores familiares que influyeron en forma significativa fueron el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco por los padres, hermanos y amigos, así mismo los vínculos familiares limitados o de mala calidad, falta de afecto e interés y participación en actividades familiares. Los comerciales o publicidad de cerveza y tabaco se relacionaron significativamente con la interacción de beber y fumar, otros factores que señalaron como riesgo fueron la facilidad para obtener las bebidas alcohólicas y los cigarrillos.

Challat (1998) en un estudio con escolares de primaria en Goa India, reportó que el inicio de consumo de tabaco ocurría antes de los 15 años de edad y la mayor parte de ellos fueron inducidos por familiares y amigos, identificaron que la perceptibilidad de los jóvenes hacia los hábitos de fumar estaban presentes las características personales tales como; los cambios de humor y rebeldía, presión social por compañeros, comportamiento de los padres y la publicidad de las sustancias adictivas.

Acevedo, Machado y Barros (1999) estudiaron la prevalencia y los determinantes del consumo de tabaco en estudiantes de secundaria, la mayoría (64.2%) había fumado o continuaban fumando, señalaron que los determinantes que se asociaron con el consumo de tabaco fueron: padres, hermanos y amigos fumadores, bajo rendimiento escolar por inasistencia y retardos así como el consumo de alcohol.

Medina (1982) estudió un grupo de niños y adolescentes mexicanos y encontraron que el riesgo del consumo de drogas fue mayor en los del sexo masculino y se incremento el riesgo si existía consumo por familiares, padre, madre, hermanos y amigos.

Berenzon (1990) estudió los factores relacionados con el uso y abuso de sustancias psicoactivas en estudiantes de enseñanza media y media superior de la Republica Mexicana, reportaron que los factores relacionados para la experimentación de drogas fueron tener un familiar, padre, madre o hermanos que usen drogas, tener

amigos usuarios y percepción de fácil acceso a las sustancias.

Centros de Integración Juvenil (CIJ, 2001) estudiaron la prevalencia de uso de drogas y factores psicosociales en estudiantes de educación media en el estado de Nuevo León, reportaron que las variables que predicen el uso o consumo de drogas lícitas e ilícitas fueron ser varón, la edad ya que a mediada que aumenta la edad, aumenta el riesgo de consumirlas, a su vez a mayor grado de estudio mayor probabilidad de consumirlas así como el tener padres usuarios de drogas.

Werch et al. (1995) estudiaron 254 alumnos de 6to grado de primaria a 2do. de secundaria, encontraron que los adolescentes estaban ubicados en las etapas de adquisición de uso de alcohol de la siguiente manera; precontemplación (86%), contemplación (3%), preparación (6%), acción (5%) y en el consumo de tabaco el 89% estaba en la etapa de precontemplación, el 35% en contemplación, el 2% en preparación y el 6% en acción.

Sumarizando de acuerdo a los estudios antes citados los factores de riesgo que incrementan la posibilidad del uso de drogas son la edad, sexo, el tener familiares usuarios como padre, madre, hermanos y amigos, el grado escolar, bajo rendimiento escolar así como la accesibilidad a las drogas. Además se observa que la ubicación de los escolares en las etapas de adquisición, la mayoría se ubica en precontemplación sin embargo 5 de cada 100 consumen bebidas alcohólicas y 6 de cada 100 fuman tabaco.

Definición de términos

Para el presente estudio se consideraron los siguientes términos.

Factores de riesgo: característica o condición individual que incrementa la probabilidad del consumo de alcohol y tabaco en escolares de educación primaria. Para este estudio los factores de riesgo se clasificaron en cuatro tipos que son: personal, familiar, escolar y de la comunidad, cada uno de ellos esta compuesto por indicadores de riesgo. Los indicadores son las variables o preguntas que se estudiaron como parte de cada factor de riesgo. Los factores de riesgo personal, son características del escolar de

educación básica que incluye la edad en años cumplidos, sexo que equivale al género en términos de masculino y femenino, grado que cursa que se refiere al máximo grado obtenido, años de estudio se refiere al número de años cursados en escuela primaria, años reprobados es el número de años repetidos, persona con quien vive, incluye además indicadores de riesgo relacionados al consumo de alcohol y tabaco tales como el haber probado alguna vez en la vida alcohol y tabaco, el sentir deseo de consumir estas sustancias, el convivir con amigos que consumen estas sustancias, el tener cambios de humor, el discutir o tener dificultades con amigos o vecinos y el desobedecer la hora permitida de llegar a casa.

Los factores de riesgo familiar son características del contexto familiar e incluyen indicadores de riesgo tales como; el consumo de alcohol y tabaco en los miembros de la familia, relaciones sociales, afectivas y de comunicación deficiente de padres e hijos.

Los factores de riesgo escolar son características a las que está expuesto el estudiante en el ámbito escolar en relación con el consumo de alcohol y tabaco, incluyen los siguientes indicadores de riesgo; tener compañeros usuarios de drogas, dificultades en la escuela, aislamiento, cambios de escuela, agresividad e incumplimiento escolar.

Los factores de riesgo de la comunidad son características del contexto donde vive el estudiante y que fomentan el consumo de alcohol y tabaco e incluyen los siguientes indicadores de riesgo; la presencia de vandalismo, cambios de domicilio, el no realizar actividades religiosas, escasa o nula vigilancia pública, accesibilidad y publicidad de tabaco y alcohol, así como la venta de tabaco y alcohol a menores de edad.

Etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco: son las cinco etapas de adquisición de hábito planteados dentro del modelo McMOS, en las que se encuentran los escolares que incluyen desde el no uso hasta el uso continuo de alcohol y tabaco, que corresponden las etapas de precontemplación, contemplación, preparación, acción y mantenimiento.

Objetivos del Estudio

1) Identificar los indicadores más frecuentes de los factores de riesgo personal, familiar, escolar y de la comunidad, de consumo de alcohol y tabaco en escolares de 5to. y 6to. grado de una escuela primaria de la Ciudad de México.

2) Identificar las etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco en los que se ubican los escolares de 5to y 6to grado de una escuela primaria de la Ciudad de México.

Pregunta de investigación

¿Existe diferencia de los factores de riesgo por etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco y alcohol por sexo y grado escolar en estudiantes de primaria de la ciudad de México?

Capítulo II

Metodología

En el presente capítulo se describe el diseño del estudio, población, muestreo y muestra, además se incluyen las mediciones, procedimiento de recolección de datos, estrategias de análisis y consideraciones éticas.

Diseño del estudio

El diseño fue descriptivo, correlacional (Polit & Hungler, 1999) dado que se describen los factores de riesgo y etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco, así como la relación entre ellos.

Población, muestreo y muestra

La población de estudio la conformaron 189 escolares de 5to. y 6to. grado de los 2 turnos de una escuela primaria de la Ciudad de México. El muestreo fue no probabilístico de tipo censal con un nivel de confianza del 95%, un nivel de significancia de 0.05%, para una correlación alternativa de .20 y una potencia de .80. La muestra estuvo conformada por 169 sujetos que fueron quienes aceptaron participar bajo el consentimiento informado de ellos y sus padres.

Mediciones

Para la recolección de los datos se utilizó el Cuestionario de Factores de Riesgo y Etapas de Adquisición de Hábito de Consumo de Alcohol y Tabaco en Escolares (CFR y EAT) adaptado de Problem Oriented Screening Instrument for Teenagers (POSIT) elaborado por National Institute on Drug Abuse (1991) validado en español por Mariño, González, Andrade y Medina (1998) y de la Encuesta de Alcohol y Salud de Jóvenes (Werch, 2000) que valora etapas de adquisición y cambio de uso de alcohol y drogas. El cuestionario adaptado consta de un apartado de datos identificación y dos secciones; A y B con 42 reactivos que corresponden a las preguntas o indicadores de los factores de riesgo y etapas de adquisición del hábito de consumo de tabaco y alcohol. Los datos de

identificación incluyen la edad, sexo, grado que cursa, años de estudio, años reprobados y con quién vive el escolar.

La sección A valora los indicadores de los factores de riesgo personal, familiar, escolar y de la comunidad, el patrón de respuesta para cada pregunta o indicador de riesgo es dicotómica; 1 es sí, significa que existe el indicador de riesgo, 2 es no, significa que no tiene el indicador de riesgo. Los indicadores del factor de riesgo personal se valoran con los indicadores del 1 al 12; los del factor de riesgo familiar del 13 al 22, los del factor de riesgo escolar con los reactivos 23 al 33 y los del factor de riesgo de la comunidad del 34 al 40. Para dar el mismo valor y sentido en cada factor de riesgo hubo la necesidad de transformar algunos de los indicadores o preguntas para obtener índices.

La sección B esta constituida por 2 reactivos, uno para tabaco y otro para alcohol con un patrón de respuesta de 1 a 5 opciones, valora las etapas de adquisición del hábito de consumo de alcohol y tabaco de manera excluyente. Las etapas de adquisición se valoraron de forma continua del 1 al 5 donde el menor valor corresponde a la etapa de no pensar en usar drogas licitas y el mayor valor significa estar involucrado en la conducta de manera continúa.

Procedimiento de recolección de datos

Para la recolección de información, antes de la aplicación del instrumento se contó con la autorización del Comité de Investigación y Ética de la Facultad de Enfermería de la UANL. Posteriormente se obtuvo la autorización en la Dirección General de Educación Básica de la Ciudad de México y autorización de la directora de una escuela primaria donde se llevo a cabo el estudio, se contó con el consentimiento informado por escrito del escolar y de los padres de familia (Apéndice C y D).

Se seleccionaron los escolares de 5to y 6to grado de primaria de los turnos matutinos y vespertino a través de las listas de asistencias proporcionadas por los profesores de los grupo de la escuela, se explicaron ampliamente los objetivos del estudio al total de alumnos, posteriormente se envió la carta de consentimiento

informado a los padres de familia a través del profesor de grupo, para solicitar su autorización, de la misma manera se les entregó a los escolares la carta de consentimiento informado para solicitar su autorización para participar en el estudio.

Para la aplicación de los instrumentos se contó con un área proporcionada por el director de la escuela evitando el máximo de ruidos y distracciones, se les recogió la carta de autorización de los padres y de los escolares para poder iniciar la aplicación, antes se dio de nuevo la explicación de los objetivos del estudio y aclaración de todo tipo de dudas al respecto, se entregó el cuestionario para poder proceder a contestarlo, estando al frente la autora del estudio a fin de explicar cualquier duda, se colocó una caja de cartón a la salida del aula donde los escolares depositaron los cuestionarios contestados esto con el fin de respetar el anonimato, al siguiente día de la aplicación se brindó una plática de 50 minutos sobre la prevención de alcohol y tabaco y las consecuencias que ocasionan su consumo, se entregaron trípticos a los escolares y otros materiales a los maestros, se dieron las gracias por su participación y se formalizó el compromiso de entregar los resultados del estudio tanto a la Dirección General de Educación Básica como a la Dirección de la Escuela.

Estrategia de análisis

Para procesar los datos se utilizó el Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 10. Se obtuvo el análisis descriptivo por medio de frecuencias, proporciones y medidas de tendencia central. Se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, para conocer la normalidad de las variables del estudio, se utilizó la prueba no paramétrica Kruskal-Wallis y la U de Mann-Whitney para conocer la diferencia de los factores de riesgo y etapas de adquisición y Chi cuadrada de Razón de Verosimilitud y de Pearson para conocer la diferencia por grado escolar y sexo.

Consideraciones éticas

El presente estudio se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación en la Secretaría de Salud de México (Secretaría de

Salubridad y Asistencia [SSA]1987), se consideró lo siguiente:

Artículo 14, Fracción V, la participación de los escolares de primaria fue voluntaria, se les indico que podrían retirarse del estudio cuando lo consideraran necesario. Fracción VII, se contó con el dictamen favorable y se consideraron las observaciones de los Comités de Investigación y Ética de la Facultad de Enfermería de la UANL. Fracción VIII, se contó con la autorización de la Dirección General de Educación Básica de la Ciudad de México y del director de la escuela primaria donde se llevo a cabo el estudio.

Artículo 16, se garantizó el anonimato informándoles que los datos serán del conocimiento exclusivo de la autora del estudio.

Artículo 17, Fracción I, el estudio fue sin riesgo ya que no se realizó ninguna intervención en las variables del estudio y solo se aplicó un cuestionario tipo encuesta.

Artículo 20, 21, Fracción I, V, VII, VIII, para la aplicación de la encuesta se solicito autorización por escrito de los padres o tutores y a ellos mismos, donde se les informó el objetivo del estudio y la capacidad de libre elección y sin coacción ninguna y la libertad de retirar su consentimiento de participación en cualquier momento, se explico en lenguaje sencillo y fácil de entender para que comprendieran la información proporcionada en la encuesta.

Artículo 36, por ser una investigación en menores se obtuvo el consentimiento informado por escrito de quienes ejercen la patria potestad o representación legal del menor, en este caso de los padres y del personal directivo de la escuela primaria.

Artículo 58, Fracción I, II, se garantizó que la participación de los escolares no afectara la situación escolar con el acuerdo de los directivos, además que los resultados no se utilizaran en perjuicio de los escolares, ya que no se pidió su nombre en el cuestionario, solo el uso de códigos que conoce el investigador.

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se incluyen los resultados del estudio Factores de riesgo y etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco y alcohol en escolares, los datos se reportan en los siguientes apartados: a) Confiabilidad de los instrumentos, b) Estadística descriptiva, c) Correlación de variables del estudio, d) Estadística inferencial.

Confiabilidad de los instrumentos

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

Tabla 1

Consistencia interna de los instrumentos

Instrumento	No. de preguntas	Alpha de Cronbach
Factores de riesgo personales, familiares, escolares y de la comunidad.	1 al 40	.74
Etapas de adquisición de consumo de alcohol y tabaco	41 al 42	.83

Fuente: CFR y EAT

$n = 169$

Estadística descriptiva

En la tabla 2 se describen algunas variables categóricas de los participantes del estudio, donde se observa que el mayor porcentaje fue el sexo masculino (53.3%), el

21.9% ha reprobado al menos un año escolar y el mayor porcentaje vive con ambos padres en un 66.9%, y 23.7% de los escolares vive con uno de sus padres.

Tabla 2

Descripción de variables categóricas de los escolares de educación básica

VARIABLES	<i>f</i>	%
Sexo		
Masculino	90	53.3
Femenino	79	46.7
Años Reprobados		
Ninguno	132	78.1
1 año	30	17.8
2 ó más años	7	4.1
Con quien vive		
Ambos padres	113	66.9
Padre o madre	40	23.7
Otros	16	9.4

Fuente: CFR y EAT

n =169

Tabla 3

Edad y años de estudio de los escolares de educación básica

VARIABLES	Valor Mínimo	Valor Máximo	Media	Mediana	DE
Edad	10	14	11.43	11.00	.84
Años de estudio	5	8	5.68	6.00	.68

Fuente: CFR y EAT

n =169

La tabla 3 muestra que el promedio de la edad de los escolares del estudio fue de 11.4 años, con una media de 5.6 años de estudio. la mediana fue de 6 años.

Tabla 4

Descripción de indicadores del factor de riesgo personal en los escolares

Indicadores de riesgo personal	Si		No	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
¿Alguna vez has probado bebidas alcohólicas?	40	23.7	129	76.3
¿Te vas a veces de las fiestas porque no hay en ellas bebidas alcohólicas?	9	5.3	160	94.7
¿Sientes un deseo de consumir bebidas alcohólicas?	12	7.1	157	92.9
¿Te gusta convivir con amigos que consumen bebidas alcohólicas?	13	7.7	156	92.3
¿Alguna vez has fumado cigarrillos?	26	15.4	143	84.6
¿Sientes un deseo de fumar cigarrillos?	16	9.5	153	90.5
¿Te vas a veces de las fiestas porque no hay cigarrillos?	5	3.0	164	97.0
¿Te gusta convivir con amigos que fuman cigarrillos?	18	10.7	151	89.3
¿Tienes cambios repentinos de humor, como pasar de estar contento(a) a triste o viceversa?	93	55.0	76	45.0
¿Discutes seriamente con tus familiares?	58	34.3	111	63.7
¿Desobedeces la hora que debes llegar a casa?	47	27.8	122	72.2
¿Tienes dificultad con algunos vecinos?	47	27.8	122	72.2

Fuente: CFR y EAT

 $n=169$

En la tabla 4 se observan los doce indicadores del factor de riesgo personal, las mayores proporciones se encontraron en: el tener cambios repentinos de humor, discutir seriamente con sus familiares, desobedecer la hora de llegar a la casa, tener dificultades con vecinos y haber probado bebidas alcohólicas y cigarrillos.

Tabla 5

Descripción de indicadores del factor de riesgo familiar en los escolares

Indicadores de riesgo familiar	Si		No	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
¿En tu familia hay alguien que consume bebidas alcohólicas?	100	59.2	69	40.8
¿En tu familia hay alguien que fume cigarrillos?	126	74.6	43	25.4
¿En las reuniones familiares se consume alcohol y cigarrillos?	84	49.7	85	50.3
¿La familia habla contigo acerca de los problemas que ocasiona el usar drogas?	141	83.4	28	16.6
¿Convives frecuentemente con tus padres o tutores?	146	86.4	23	13.6
¿Te prestan atención tus padres o tutores cuando les hablas?	158	93.5	11	6.5
¿Tus padres conocen a tus amigos?	147	87.0	22	13
¿Les gusta a tus padres o tutores hablar y estar contigo?	156	92.3	13	7.7
¿Tus padres o tutores tienen frecuentemente conflictos familiares?	43	25.4	126	74.6
¿Te castigan tus padres severamente?	81	47.9	88	52.1

Fuente: CFR y EAT

n = 169

En la tabla 5 se muestran los diez indicadores del factor de riesgo familiar, las mayores proporciones que mencionaron los escolares fueron; fumar cigarrillos y el consumo de bebidas alcohólicas por algún miembro de la familia, el consumo de bebidas alcohólicas y fumar cigarrillos en reuniones familiares, castigos severos por parte de los padres y conflictos frecuentes entre los padres o tutores.

Tabla 6

Descripción de indicadores del factor de riesgo escolar en los escolares

Indicadores de riesgo escolar	Si		No	
	f	%	f	%
¿Tienes compañeros en la escuela que le gustan las bebidas alcohólicas?	35	20.7	134	79.3
¿Tienes compañeros de la escuela que les gusta fumar cigarrillos?	27	16.0	142	84.0
¿Tus maestros te han hablado acerca de permanecer lejos de la droga por los problemas que provocan?	149	88.2	20	11.8
¿Tus padres o tutores te elogian cuando tienes buenas calificaciones?	164	97.0	5	3.0
¿Te han dicho que eres agresivo en la escuela?	53	31.4	116	68.6
¿Tienes dificultad para hacer tus tareas?	25	14.8	144	85.2
¿Te aíslas de tus compañeros de la escuela?	37	21.9	132	78.1
¿Te han castigado en la escuela?	98	58.0	71	42.0
¿Has cambiado de escuela en el transcurso de tus años de estudio?	61	36.1	108	63.9
¿Has tenido dificultades con tus compañeros en la escuela?	57	33.7	112	66.3
¿Pierdes clases o llegas tarde a la escuela?	40	23.7	129	76.3

Fuente: CFR y EAT

n =169

En la tabla 6 se muestran los 11 indicadores del factor de riesgo escolar, los de mayor proporción fueron; haber sido castigado en la escuela, haber cambiado de escuela, tener dificultades con compañeros en la escuela, que le hayan dicho al escolar que es agresivo, perder clases o llegar tarde a la escuela y tener compañeros que les gustan las bebidas alcohólicas y fumar cigarrillos.

Tabla 7

Descripción de indicadores del factor de riesgo de la comunidad en escolares

Indicadores de riesgo de la comunidad	Si		No	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
¿En la colonia donde vives has observado que se consume alcohol y tabaco?	137	81.1	32	18.9
¿En la colonia donde vives existe vandalismo como robo, violencia, pinta de paredes u otros?	108	63.9	61	36.1
¿Has cambiado de domicilio por más de una ocasión en el último año?	36	21.3	133	78.7
¿Por donde vives hay alguna publicidad en contra del tabaco y alcohol?	72	42.6	97	57.4
¿Asistes con frecuencia a actividades religiosas?	61	36.1	108	63.9
¿Por donde vives hay vigilancia pública; escuelas, parques, comercios, iglesias u otros?	129	76.3	40	23.7
¿Por donde vives hay lugares donde venden a menores de edad tabaco y alcohol?	60	35.5	109	64.5

Fuente: CFR y EAT

n = 169

En la tabla 7 se muestran los indicadores del factor de riesgo de la comunidad que refirieron los escolares en mayor proporción: en la colonia donde vive se observa el consumo de alcohol y tabaco, vandalismo como robo, violencia, pinta de paredes u otros, cambio de domicilio, el no asistir a actividades religiosas, publicidad para venta de tabaco y alcohol y venta de alcohol y tabaco a menores de edad.

Tabla 8

Etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco en escolares

Etapas de adquisición	Alcohol		Tabaco	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Precontemplación	92	54.4	106	62.7
Contemplación	56	33.1	41	24.3
Preparación	15	8.9	15	8.9
Acción	1	.6	2	1.2
Mantenimiento	5	3.0	5	3.0

Fuente: CFR y EAT

 $n = 169$

En la tabla anterior se aprecia que el mayor porcentaje de los escolares se ubican en las primeras etapas de adquisición del hábito de consumo de alcohol y tabaco, un 54.4% y 62.7% respectivamente se ubican en la etapa de precontemplación, es decir que han pensado que nunca consumirán bebidas alcohólicas ni cigarrillos, un 33.1% y 24.3% de ellos se ubican en la etapa de contemplación donde manifiestan que probablemente los consumirán cuando sean grandes, siguiendo la etapa de preparación donde han pensado seriamente en usarlo, sin embargo se observa que 4 de 100 escolares tienen un consumo de bebidas alcohólicas y fuman cigarrillos (etapa de mantenimiento).

Para conocer la distribución de los índices de los factores de riesgo se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov como se aprecia en la siguiente tabla.

Tabla 9

Prueba de Kolmogorov–Smirnov de los índices de los factores de riesgo personal, familiar, escolar y de la comunidad

Índice de Factores de Riesgo	Valor Mínimo	Valor Máximo	Media	Mediana	DE	KS	Valor de p
Factor personal	10.00	100	78.10	80.00	18.15	2.42	.001
Factor familiar	10.00	100	68.57	70.00	17.90	1.60	.012
Factor escolar	9.09	100	75.36	72.70	17.44	1.76	.004
Factor de la comunidad	.00	100	50.43	42.80	20.32	1.93	.001

Fuente: CFR y EAT

$n = 169$

La tabla 9 muestra que los factores de riesgo personal fueron los que obtuvieron la media más alta y la media más baja fue para los factores de riesgo de la comunidad. Se puede observar que los índices de los factores de riesgo relacionados al consumo de tabaco y alcohol no mostraron normalidad por lo tanto se utilizó para el análisis inferencial pruebas no paramétricas.

Correlación de variables del estudio

Tabla 10

Correlación bivariada de Spearman para los factores de riesgo y las etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco

Variables	Etapas de adquisición del hábito de alcohol	Etapas de adquisición del hábito de tabaco
Factores de riesgo personal	-.361	-.279
Valor de p	.001	.001
Factores de riesgo familiar	-.112	-.119
Valor de p	.146	.123
Factores de riesgo escolar	-.159	-.135
Valor de p	.039	.079
Factores de riesgo de la comunidad	-.180	-.251
Valor de p	.019	.001

Fuente: CFR y EAT

n = 169

La tabla 10 muestra la correlación de Spearman en la que se puede observar correlaciones negativas significativas entre los factores de riesgo personal con las etapas de adquisición de hábito del consumo de alcohol y tabaco de la misma forma se encontró correlación entre los factores de riesgo de la comunidad con las etapas de hábito de consumo de alcohol y tabaco, los factores de riesgo escolar se asociaron solo con las etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol, lo que significa que a menos factores de riesgo, mejor es la etapa en que se encuentran los escolares o sea estarán ubicados en mayor proporción en las primeras etapas de adquisición. Los factores de riesgo familiar no mostraron correlación significativa.

Estadística inferencial

Para contestar la pregunta de investigación, ¿Existe diferencia de los factores de riesgo por etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco y alcohol por sexo y grado escolar en estudiantes de primaria de la ciudad de México?.

Se aplicó en primer lugar la prueba de Kruskal – Wallis para conocer las diferencias de los factores de riesgo personales, familiares, escolares y de la comunidad con las etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco, la prueba U de Mann–Withney para conocer diferencias de los factores de riesgo por sexo y grado escolar y por último se aplicó la Chi cuadrada de Razón de Verosimilitud y de Pearson, para conocer las diferencias de las etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco y alcohol por grado escolar. Los resultados se muestran en las siguientes tablas.

Tabla 11

Prueba de Kruskal-Wallis de los factores de riesgo por etapas de adquisición de hábito de alcohol

Factores de riesgo	Etapas de adquisición	ni	gl	X ²	Valor de p
Personal	Precontemplación	92	3	26.01	.001
	Contemplación	56			
	Preparación	15			
	Acción y mantenimiento	6			
Familiar	Precontemplación	92	3	4.77	.189
	Contemplación	56			
	Preparación	15			
	Acción y mantenimiento	6			
Escolar	Precontemplación	92	3	11.99	.007
	Contemplación	56			
	Preparación	15			
	Acción y mantenimiento	6			
De la comunidad	Precontemplación	92	3	6.36	.095
	Contemplación	56			
	Preparación	15			
	Acción y mantenimiento	6			

Fuente: CFR y EAT

n = 169

La tabla 11 muestra los resultados de la prueba de Kruskal-Wallis de los factores de riesgo con las etapas de adquisición del hábito de alcohol donde se observa que solo los factores personales y escolares mostraron diferencias significativas con las etapas de

adquisición esto se comprende con los resultados obtenidos en las tablas 12 y 13

Tabla 12

Medias y medianas de factores de riesgo personal por etapas de adquisición del hábito de consumo de alcohol en escolares

Etapas de adquisición	Media	Mediana	DE
Precontemplación	48.33	50.00	11.15
Contemplación	72.00	80.00	19.98
Preparación	75.57	80.00	20.03
Acción y Mantenimiento	83.80	90.00	14.28

Fuente: CFR y EAT

$n=169$

En la tabla 12 se muestran las medias del factor de riesgo personal con las etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol, donde se observa que los escolares que se ubican en acción y mantenimiento tienen medias y medianas más altas que los que se encuentran en la etapa de precontemplación.

Tabla 13

Medias y medianas de factores de riesgo escolar por etapas de adquisición del hábito de consumo de alcohol en escolares

Etapas de adquisición	Media	Mediana	DE
Precontemplación	53.03	54.54	6.84
Contemplación	76.96	72.72	14.11
Preparación	73.70	72.72	18.23
Acción y Mantenimiento	77.52	81.81	16.96

Fuente: CFR y EAT

$n=169$

En la tabla 13 se muestran las medias y medianas del factor de riesgo escolar por etapas de adquisición del hábito de consumo de alcohol, donde se observan diferencias en los escolares que se ubican en acción y mantenimiento con medias mas altas de factores de riesgo escolar que los que se encuentran en la etapas de precontemplacion

Para conocer las diferencias de los factores de riesgo personal, familiar, escolar y de la comunidad con las etapas de adquisición de habito de consumo de tabaco en escolares de educacion primaria se aplico la prueba de Kruskal–Wallis y los resultados se muestran en la siguiente tabla.

Tabla 14

Prueba de Kruskal-Wallis de los factores de riesgo por etapas de adquisición de hábito de tabaco

Factores de riesgo	Etapas de adquisición	ni	gl	X ²	Valor de p
Personal	Precontemplación	106	3	22.80	.001
	Contemplación	41			
	Preparación	15			
	Acción y mantenimiento	7			
Familiar	Precontemplación	106	3	7.01	.071
	Contemplación	41			
	Preparación	15			
	Acción y mantenimiento	7			
Escolar	Precontemplación	106	3	13.61	.003
	Contemplación	41			
	Preparación	15			
	Acción y mantenimiento	7			
De la comunidad	Precontemplación	106	3	14.27	.003
	Contemplación	41			
	Preparación	15			
	Acción y mantenimiento	7			

Fuente: CFR y EAT

n = 169

La tabla 14 muestra los resultados de la prueba no paramétrica de Kruskal - Wallis de los factores de riesgo con las etapas de adquisición de hábito del consumo de tabaco, se observa que los factores de riesgo personal, escolar y de la comunidad

mostraron diferencias significativas para las etapas de adquisición, esto se verifica con los resultados que se muestran en la tabla 15.

Tabla 15

Medias y medianas de factores de riesgo personal, escolar y de la comunidad por etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco en escolares

Factores de riesgo	Etapas	Media	Mediana	DE
Personal	Precontemplación	37.14	40.00	17.99
	Contemplación	78.66	80.00	13.02
	Preparación	74.63	80.00	18.04
	Acción y Mantenimiento	82.07	80.00	15.16
Escolar	Precontemplación	53.24	54.54	9.71
	Contemplación	79.39	81.81	15.91
	Preparación	73.17	72.72	18.51
	Acción y Mantenimiento	77.10	81.81	16.65
Comunidad	Precontemplación	32.65	28.57	10.79
	Contemplación	37.14	42.85	20.05
	Preparación	49.12	27.14	19.96
	Acción y Mantenimiento	54.04	57.14	19.71

Fuente: CFR y EAT

n = 169

La tabla 15 muestra las diferencias de medias y medianas de los factores de riesgo personal, escolar y de la comunidad en relación con las etapas de adquisición del hábito de consumo de tabaco, donde se observan diferencias significativas en los escolares que se ubican en las etapas de acción y mantenimiento con medias y medianas más altas que los que se ubican en las etapas de precontemplación.

Para conocer las diferencias de los factores de riesgo de consumo de tabaco y

alcohol por sexo, se aplicó la prueba no paramétrica U de Mann-Whitney y los resultados se presentan en las siguientes tablas.

Tabla 16

Prueba U de Mann-Whitney de factores de riesgo por sexo

Factores de Riesgo	U de Mann-Whitney	Valor de p
Personal	3328.50	.46
Familiar	3338.50	.48
Escolar	2692.00	.01
De la comunidad	3177.00	.22

Fuente: CFR y EAT

n =169

La tabla 16 muestra diferencias significativas solo para el factor de riesgo escolar de consumo de tabaco y alcohol por sexo.

Tabla 17

Diferencias de medias y medianas de factores de riesgo escolares por sexo

Variables	ni	Media	Mediana	DE
Masculino	90	79.05	81.81	17.12
Femenino	79	72.12	72.72	17.17
Total	169	75.36	72.72	17.44

Fuente: CFR y EAT

n =169

La tabla 17 muestra la diferencia de medias y medianas por sexo siendo más alta para los hombres que para las mujeres.

Para conocer si existían diferencias de los factores de riesgo personal por grado escolar se aplicó la prueba de U de Mann -Withney, los resultados se muestran en la siguiente tabla.

Tabla 18

Prueba U de Mann-Withney de factores de riesgo por grado escolar

Factores de riesgo	U de Mann-Withney	Valor de p
Personal	2814.50	.03
Familiar	3199.50	.41
Escolar	3174.00	.37
De la comunidad	2791.50	.03

Fuente: CFR y EAT

 $n = 169$

En la tabla anterior se observan diferencias significativas ($p < .05$) solo en el factor de riesgo personal y de la comunidad con relación al grado escolar.

Las siguientes tablas muestran las medias y medianas de los factores de riesgo que mostraron diferencias en relación con el grado escolar.

Tabla 19

Diferencias de medias y medianas de los factores de riesgo personales por grado escolar

VARIABLES	ni	Media	Mediana	DE
5to. Grado	100	74.63	80.00	19.29
6to. Grado	69	80.50	80.00	17.01
Total	169	78.10	80.00	18.15

Fuente: CFR y EAT

 $n = 169$

En la tabla 19 se observa que la medias mas altas del factor de riesgo personal

fue para 6to. grado en relación con los de 5to. grado.

Tabla 20

Diferencias de medias y medianas de los factores de riesgo de la comunidad por grado escolar

Variables	ni	Media	Mediana	DE
5to. Grado	100	46.58	42.85	19.08
6to. Grado	69	53.14	57.14	20.81
Total	169	50.46	42.85	20.32

Fuente: CFR y EAT

n =169

En la tabla 20 se observa la diferencia de medias y medianas del factor de riesgo de la comunidad, apreciando que el valor superior esta en los escolares de 6to. grado de primaria y el menor valor en los escolares de 5to. grado.

Para conocer las diferencias de las etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco y alcohol por grado escolar se aplico la Chi cuadrada de Razón de Verosimilitud y de Pearson, los resultados se presentan en la siguiente tabla.

Tabla 21

Prueba de Chi cuadrada de Razón de Verosimilitud y de Pearson de etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco por grado escolar

Variables	gl	X ² de Pearson	Valor de p	X ² Razón de Verosimilitud	Valor de p
Etapas de adquisición y grado escolar	3	11.049	.01	11.263	.01

Fuente: CFR y EAT

n =169

La tabla 21 reporta significancia ($p < .05$), de etapas de adquisición de hábito de

consumo de tabaco, por grado escolar. En la siguiente tabla se muestran las frecuencias y proporciones para cada etapa de adquisición por grado escolar.

Tabla 22

Frecuencia y proporciones de etapas de adquisición de hábito de tabaco por grado escolar

Etapas de adquisición	5to grado		6to grado		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Precontemplación	70	70.0	36	52.2	106	62.7
Contemplación	19	19.0	22	31.9	41	24.3
Preparación	10	10.0	5	7.2	15	8.9
Acción y mantenimiento	1	1.0	6	8.7	7	4.1
Total	100	100	69	100	169	100

Fuente: CFR y EAT

 $n=169$

En la tabla 22 se observa que la mayor proporción de escolares de 5to grado está ubicada en la etapa de precontemplación en comparación con los de 6to. grado, se observa también que en las etapas de acción y mantenimiento se ubican en mayor porcentaje los estudiantes de 6to grado en relación con los de 5to grado.

Tabla 23

Prueba de Chi cuadrada de Razón de Verosimilitud y de Pearson de etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol por grado escolar

Variables	gl	X ² de Pearson	Valor de p	X ² Razón de Verosimilitud	Valor de p
Grado escolar y etapas de adquisición alcohol	3	10.067	.018	10.424	.015

Fuente: CFR y EAT

 $n=169$

La tabla 23 mostró diferencia significativa de las etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol por grado escolar. En la tabla siguiente se muestran las frecuencias y proporciones de cada etapa de adquisición por grado escolar

Tabla 24

Frecuencia y proporciones de etapas de adquisición de hábito de alcohol por grado escolar

Etapas de adquisición	5to grado		6to grado		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Precontemplación	59	59.0	33	47.8	92	54.4
Contemplación	28	28.0	28	40.6	56	33.1
Preparación	12	12.0	3	4.3	15	8.9
Acción y mantenimiento	1	1.0	5	7.2	6	3.6
Total	100	100	69	100	169	100

Fuente: CFR y EAT

$n = 169$

En la tabla 24 se observa una mayor proporción de escolares de 5to grado en etapas de precontemplación en comparación con los de 6to grado, así mismo se observa una menor proporción en las etapas de acción y mantenimiento en los de 5to grado que los de 6to grado. En general se reporta mayor proporción en la etapa de precontemplación seguido de contemplación, preparación, acción y mantenimiento respectivamente.

Capítulo IV

Discusión

Los resultados del estudio sobre los factores de riesgo y etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco en escolares de educación básica permitieron identificar los factores de riesgo personal, familiar, escolar y de la comunidad que presentan los escolares de 5to y 6to grado de una primaria de la ciudad de México.

Los indicadores del factor de riesgo personal para el consumo de tabaco y alcohol de mayor proporción fueron: el tener cambios repentinos de humor, discutir seriamente con amigos, desobedecer algunas reglas de la casa, tener dificultad con algunos vecinos, haber probado bebidas alcohólicas y haber fumado cigarrillos alguna vez en la vida.

De alguna forma estos resultados coinciden con lo reportado por Acevedo et al. (1999), que señalan como determinantes del consumo de tabaco en una muestra de estudiantes de secundaria el haber probado tabaco alguna vez en su vida y el haber iniciado a fumar cigarrillos a temprana edad, así mismo con Challat (1998), quien reportó que algunos factores que influyen en la susceptibilidad de los jóvenes hacia el hábito de fumar fueron, las características personales tales como; cambios de humor, rebeldía, presión social y dificultades con amigos. Por su parte Castro (1990), reportó como factores o indicadores de riesgo de consumo de drogas; el haber iniciado el consumo a temprana edad. El que hayan probado los escolares de este estudio el tabaco y alcohol es preocupante, significa que han tenido un inicio temprano de experimentación en el consumo. Esto ha sido similar a lo reportado por diferentes autores, la diferencia radica en que la población de estudio ha sido entre adolescentes y jóvenes de mayor edad o que estudian secundaria, preparatoria y universidad, esto de alguna forma pudiera tener explicación según lo planteado por Álvarez (1998), que señala que el patrón de consumo de tabaco y alcohol ha mostrado un cambio de tipo

generacional, es decir que la generación adulta de esta época inicio el consumo en edades de 17 y 18 años y actualmente es a partir de los 11 y 15 años de edad. El Plan Nacional de Salud (Frenk et al. 2001), señala que la adicción de estas sustancias generalmente ocurre con el uso experimental en edades tempranas y en este mismo sentido el CONADIC (1990) señala que el inicio en el consumo de drogas licitas ocurre alrededor de los 10 años de edad.

Con relación a los indicadores del factor de riesgo familiar de consumo de alcohol y tabaco que se encontraron en este estudio en mayor proporción fueron: consumo de bebidas alcohólicas y tabaco en la familia, consumo de tabaco y alcohol en reuniones familiares, conflicto entre padres o tutores y la falta de comunicación entre padres e hijos, algunos de estos indicadores de riesgo coinciden con lo reportado por Castro (1990), que identificó como indicadores de riesgo para el consumo de drogas; los problemas o conflictos familiares de los padres, el consumo de alcohol y drogas en la familia y la falta de apoyo de los padres, en este mismo sentido concuerda con lo reportado por Smart y Adlar (1991) en relación al consumo de alcohol señalan que es influenciado por el consumo de la familia en reuniones familiares. De la misma forma Nazar et al. (1994) reportaron algunas variables que predijeron la probabilidad de consumo de drogas en adolescentes de áreas urbanas, como el fumar y el tener padres usuarios de alguna droga, por su parte Kay y Husten (2000), reportaron que los factores familiares en general constituyen influencias en los hijos para el consumo de alcohol y tabaco, esto similar a lo reportado por el Centro de Integración Juvenil (2001).

En relación con los indicadores del factor de riesgo escolar de consumo de alcohol y tabaco que obtuvieron mayor proporción en este estudio fueron: el haber sido castigados en la escuela, tener dificultades con los maestros y compañeros de la escuela, ser agresivo, perder clases o llegar tarde a la escuela y tener compañeros que les gustan las bebidas alcohólicas y fumar cigarrillos, algunos de estos datos concuerdan con los indicadores de riesgo identificados por Castro (1990), en estudiantes de la ciudad de

México, tales como problemas en la escuela, la falta de interés por parte de los maestros y autoridades de la escuela, así mismo coincide con Smart y Adlar (1991), que señalan en forma general que la escuela es un medio facilitador del consumo de drogas, además que el ámbito escolar es un contexto facilitador donde puede ocurrir el inicio de consumo de drogas (UNICEF, DIF, PNVID, 1999). De alguna forma concuerda con el estudio realizado en adolescentes de la ciudad de México por Nazar et al. (1994), quienes reportaron en forma significativa el tener amigos usuarios de drogas como una de las variables que mejor predicen la probabilidad de consumo de drogas, de la misma manera reportaron en forma significativa un incremento en el riesgo cuando aumenta el número de conocidos que consumen alguna droga.

Por su parte Challat (1998) y Acevedo et al. (1998), señalan que la influencia de los amigos es un determinante importante en el consumo de tabaco. Medina (1982) y Berenzon (1990), coinciden que es un factor de riesgo para el consumo de drogas en general.

En relación con la identificación de los indicadores del factor de riesgo de la comunidad de consumo de tabaco y alcohol, los escolares señalaron en mayor porcentaje; la observación de consumo de bebidas alcohólicas y tabaco en la colonia donde viven, vandalismo, el no asistir a actividades religiosas, la venta de alcohol a menores de edad y la publicidad de los mismos, estos resultados coinciden con Castro (1990), en donde reporta como mediadores de riesgo de consumo de drogas, la disponibilidad de los lugares de consumo y la facilidad para conseguirla, similar a lo reportado por Kay y Husten (2000), quienes señalaron que la publicidad o comerciales de tabaco y alcohol, así como la facilidad para obtener tabaco y alcohol se relacionan significativamente con la intención de fumar y beber alcohol. Por su parte Challat en 1998 reporto en forma similar la influencia de la publicidad en el consumo de tabaco. De la misma forma coincide con Nazar et al. (1994) quienes reportaron que la falta de practica religiosa es un indicador que incrementa el riesgo de consumo de drogas.

Llama la atención que los escolares refieran que en su comunidad o colonia donde viven existe comercialización, publicidad y venta de tabaco y alcohol a menores de edad, probablemente la razón de este hecho sea la situación económica restringida y que estas drogas son productos que se comercializan en grandes y pequeños comercios y se obtienen ganancias económicas sin respetar la reglamentación existente, lo cual va en detrimento de la salud de estos niños y adolescentes.

En relación con las etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol en las que se ubican los escolares de 5to y 6to grado de primaria, se identificó la ubicación de los escolares en las cinco etapas de adquisición de hábito siendo mayor la etapa de precontemplación, sin embargo en menor proporción a lo reportado por Werch y colaboradores en 1995 con alumnos de 6to grado a 2do de secundaria (54.4% vs 86%). En segundo lugar la etapa que le sigue en menor proporción, fue la etapa de contemplación, diferente a lo reportado por Werch y colaboradores (1995), quien reporta menor proporción en comparación con los resultados de este estudio (33.1% vs. 3%). La etapa que le sigue fue la preparación, de la misma forma fue mayor lo encontrado en este estudio que lo reportado por Werch en su estudio (8.9% vs. 6%).

La etapa de acción fue mínima con relación a lo reportado por Werch (6% vs. 5%). La última etapa fue la de mantenimiento que indica que 4 de cada 100 escolares consumen bebidas alcohólicas de forma regular, esto difiere a lo reportado por Werch (1995), quienes en su estudio no reportaron la ubicación de ningún estudiante en esta etapa. Estas diferencias, llaman la atención, probablemente el hecho de que en este estudio sean mayores las proporciones en etapas de preparación, acción y mantenimiento, es la fácil accesibilidad del alcohol para estos escolares, ya sea por la comunidad y su familia. Se observó que en las fiestas familiares se consume alcohol, y es probable que estas reuniones sean el medio en el cual se inicien en este hábito.

Con relación a las etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco en las que se ubican los escolares de educación básica, se identificó la ubicación de los

escolares en las cinco etapas; precontemplación, contemplación, preparación, acción y mantenimiento. La etapa de mayor proporción fue la etapa de precontemplación que indica que no han pensado en usar tabaco, sin embargo la proporción obtenida fue menor a lo reportado por Werch (62.7% vs. 89%). La segunda etapa de mayor porcentaje fue la de contemplación, mayor a lo reportado por Werch (24.3% vs. 3%). La etapa de preparación fue mayor a lo reportado por Werch (8.9% vs. 2%) y la etapa de acción y mantenimiento fue menor a lo reportado por Werch (4.2% vs. 6%).

En relación con la pregunta de investigación sobre la diferencia entre los factores de riesgo y las etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco y alcohol de los escolares por género y grado escolar se encontraron diferencias en los factores de riesgo personales y escolares con las etapas de adquisición del hábito de consumo de alcohol. Las medias y medianas más altas de los escolares correspondieron a la etapa de acción y mantenimiento. En cuanto a la diferencias de los factores de riesgo y etapas de adquisición de hábito de tabaco, los factores que muestran significancia fueron los factores personales, factores escolares y factores de la comunidad, las medias y medianas de estos factores de riesgo fueron mayores en los escolares que se ubican en las etapas de acción y mantenimiento que los que están en precontemplación.

En relación con el género y los factores de riesgo de consumo de tabaco y de alcohol, se encontró diferencia significativa en los factores de riesgo escolares, mostrando medias y medianas más altas para el sexo masculino que para el femenino.

En relación con el grado escolar y los factores de riesgo de consumo de tabaco y alcohol, se encontraron diferencias significativas solo en los factores de riesgo personales y escolares, obteniendo medias y medianas más altas para los de 6to grado que para los de 5to grado.

Finalmente en relación con el grado escolar y las etapas de adquisición de hábito de consumo de tabaco y alcohol, la diferencia fue significativa, se observaron mayor proporción de los escolares de 5to grado en las etapas de precontemplación que los de

6to grado y mayor proporción en las etapas de acción y mantenimiento en los escolares de 6to grado que los de 5to grado. Con esto se da respuesta a la pregunta de investigación.

Conclusiones

Los principales indicadores de riesgo personal, familiar, escolar y de la comunidad fueron:

Tener cambios repentinos de humor, consumo de alcohol y tabaco en los miembros de la familia, castigos severos en la escuela y la observación de consumo de alcohol y tabaco en la población de la comunidad donde viven.

La mayor proporción de escolares se ubicó en la etapa de precontemplación; es decir no tienen la intención de consumir alcohol y tabaco, sin embargo aproximadamente 4 de cada 100 escolares consumen alcohol y tabaco.

Los factores de riesgo personal y escolar son mayores en los escolares que se ubican en las etapas de acción y mantenimiento que los que se ubican en la etapa de precontemplación del hábito de consumo de alcohol.

Los factores de riesgo personal, escolar y de la comunidad son mayores en los escolares que se ubican en la etapa de acción y mantenimiento que los que se ubican en la etapa de precontemplación del hábito de consumo de tabaco.

El genero masculino tiene mayores indicadores de factor de riesgo escolar que las mujeres.

Los escolares de 6to. grado presentan más indicadores de factores de riesgo personal y de la comunidad que los de 5to grado.

Los escolares de 5to. grado se ubican en mayor proporción en la etapa de precontemplación que los de 6to. grado y en la etapa de acción y mantenimiento se ubican en mayor proporción los escolares de 6to. grado que los de 5to. grado.

Recomendaciones

Hacer una replica del estudio e incluir otros estratos ya que el presente estudio se realizó en estrato social bajo e incluir el consumo de drogas ilícitas.

Incluir en estudios posteriores aspectos de corte cualitativo

Realizar estudios para validar el instrumento

Realizar estudios comparativos con otros niveles de escolaridad.

Utilizar otros diseños metodológicos como el de casos y controles para conocer el peso de los factores de riesgo en el consumo de droga licitas.

Referencias

Alvarez, J. (1998). Características y explicaciones de los hábitos de la salud de los jóvenes. Facultad de Psicología, División de Posgrado, Universidad Autónoma de Nuevo León

Accvedo, A., Machado, P. & Barros, H. (1999). Consumo de tabaco entre estudiantes de secundaria portugués. Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Recopilación de artículos No 1. pp. 257-268.

Becoña, I.E. (1999). Factores de Riesgo y Protección. Bases Teóricas que Sustentan los Programas de Prevención de Drogas: Plan Nacional Sobre Drogas. pp. 264-289, España: Universidad de Santiago de Compostela.

Berenzon, S. (1990). Evolución del consumo de drogas en estudiantes del D.F. Salud Mental, 21 (1), 37-40.

Castro, M. E. (1990). Indicadores de Riesgo para el Consumo Problemático de Drogas en Jóvenes Estudiantes. Aplicaciones en Investigaciones y Atención Primaria Dentro del Plantel Escolar. Salud Pública de México 32, 298-308.

Centros de Integración Juvenil, A.C. (2001). Prevalencia del Uso de Drogas y Factores Asociados entre Estudiantes de Educación Media Básica del Estado de Nuevo León (No. 2001- Pa 01). Nuevo León, México: Arellanez, H. J. & Díaz N. D.

Challat, T. C. (1998). Evolución de las actividades de la lucha contra el tabaco. Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Ginebra, Suiza. pp. 152-166

Consejo Nacional Contra las Adicciones (1990). El consumo de Drogas en México, Secretaría de Salud, México, D.F.

Consejo Nacional Contra las Adicciones (1999). El Consumo de Drogas en México, Secretaría de Salud, México, D. F.

Flores, A., Peralta, M. & Martínez, R. (1997). Factores de riesgo en adolescentes estudio no publicado. Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

Frenk, M. J., Ruelas B. E., Tapia, C. R., Castañeda, R. R., Belsasso, G., De León, M. M., González, P. E. & Uribe, M. (2001). Plan Nacional de Salud (PNS) 2001 – 2006. Poder Ejecutivo Nacional. México, D.F. pp. 49-104.

Instituto Nacional de Estadística Geográfica de Informática INEGI (2000). Indicadores Sociodemográficos, México, DF.

Kay, B. J. & Husten C. (2000). Influencias Socioculturales del tabaquismo y la bebida. Alcohol Research & Healt, 24(4). pp. 152-165

Mariño, M. C., González, F. C., Andrade, P. & Medina, M. E. (1998). Validación de un cuestionario para detectar adolescentes con problemas por el uso de drogas. Salud Mental, 21(2), 27-39.

Medina, M. E. (1982), Los factores relacionados con el uso de sustancias psocoactivas en estudiantes de enseñanza media y media superior. Salud Mental, 19(51), 44-52.

National Institute on Drug Abuse. (1991). Assessment/Referral system, Manual NIDA. Rockville, EE.UU.

Nazar, B. A., Tapia, C. R., Villa, R. A., León, A. G., Medina, M. M. & Salvatierra, I. B. (1994). Factores asociados al consumo de drogas en adolescentes de áreas urbanas de México. Salud Publica de México, 36(6), 646-654.

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

Ríos, Espino & Baratas (1997). La prevención de las drogodependencias en la familia. Ministerio del Interior. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas. Universidad de Santiago de Compostela, España.

Secretaria de Salud (1998). Dirección general de epidemiología; Encuesta Nacional sobre Adicciones, 1998.

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

Smart & Adlar. (1991). Guide to Drug Abuse Epidemiology. (Guía Epidemiológica del Abuso de Drogas). Toronto, Canadá, pp. 213-218.

UNICEF, DIF, PNUFID (1999). Yo también cuento. Uso Indevido de Drogas. México, D.F.

Vega L. & Gutiérrez, R. (1997). La Inhalación Deliberada de Hidrocarburos Aromáticos Durante el Embarazo de Adolescentes Considerados como “de la Calle” División de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales. Salud Mental, 21(2), 36-42.

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

Werch, C. E., Anzalone, D., Castellon, V. E., Carlson, J., Brokiewicz, L. & Felker, J. (1995). Factors associated with the stages of alcohol use among inner-city school youth. Journal Health, 65(7), 255-259.

Werch, E. C. & DiClemente, C. C. (1994). Modelo de etapas con componentes múltiples para relacionar las estrategias y mensajes de prevención de drogas con la etapa de uso de los jóvenes. Health Education Research, Theory and Practice, 9 (1), 1-21.

Apéndice A

Cuestionario de factores de riesgo y etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco en escolares

Instrucciones:

- ✓ Favor de leer cada pregunta antes contestar
- ✓ Utiliza bolígrafo o lápiz.
- ✓ No dejar preguntas sin respuestas.
- ✓ En caso de dudas acude a quien te aplica el cuestionario.

FOLIO__

I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Edad____(Años cumplidos) Sexo____(1.Masculino, 2. Femenino)

Grado que cursa____(1. 5to 2. 6to.) Años de Estudio_____

Años Reprobados_____ Personas con quién vive_____

Sección A

Indicadores de factores de riesgo

Marca con una x la respuesta correcta

Indicadores de factores de riesgo personal	Si	No
1. ¿Alguna vez has probado bebidas alcohólicas?		
2. ¿Te vas a veces de las fiestas porque no hay en ellas bebidas alcohólicas?		
3. ¿Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas?		
4. ¿Te gusta convivir con amigos que consumen bebidas alcohólicas?		
5. ¿Alguna vez has fumado cigarrillos?		
6. ¿Sientes un deseo constante de fumar cigarrillos?		
7. ¿Te vas a veces de las fiestas porque no hay cigarrillos?		
8. ¿Te gusta convivir con amigos que fuman cigarrillos?		
9. ¿Tienes cambios repentinos de humor, como pasar de estar contento(a) a triste o viceversa?		
10. ¿Discutes seriamente con tus amigos o familiares?		
11. ¿Desobedeces la hora que debes llegar a casa?		
12. ¿Tienes dificultad con algunos vecinos?		
Indicadores de factores de riesgo familiar	Si	No
13. ¿En tu familia hay alguien que consume bebidas alcohólicas?		
14. ¿En tu familia hay alguien que fume cigarrillos?		
15. En las reuniones familiares se consume alcohol y cigarrillos?		

16. ¿La familia habla contigo acerca de los problemas que ocasiona el usar drogas?		
17. ¿Convives frecuentemente con tus padres o tutores?		
18. ¿Te prestan atención tus padres o tutores cuando les hablas?		
19. ¿Tus padres conocen a tus amigos?		
20. ¿Les gusta a tus padres o tutores hablar y estar contigo?		
21. ¿Tus padres o tutores tienen frecuentemente conflictos familiares?		
22. ¿Te castigan tus padres severamente?		
Indicadores de factores de riesgo escolar	Si	No
23. ¿Tienes compañeros en la escuela que le gustan las bebidas alcohólicas?		
24. ¿Tienes compañeros en la escuela que les gusta fumar cigarrillos?		
25. ¿Tus maestros te han hablado acerca de permanecer lejos de la droga por los problemas que provocan?		
26. ¿Tus padres o tutores te elogian cuando tienes buenas calificaciones?		
27. ¿Te han dicho que eres agresivo?		
28. ¿Tienes dificultad para hacer tus tareas?		
29. ¿Te aíslas de tus compañeros de la escuela?		
30. ¿Te han castigado en la escuela?		
31. ¿Has cambiado de escuela en el transcurso de tus años de estudio?		
32. ¿Has tenido dificultades en tu escuela?		
33. ¿Pierdes clases o llegas tarde a la escuela?		

Indicadores de factores de riesgo de la comunidad	Si	No
34. ¿En la colonia donde vives has observado que se consume alcohol y tabaco?		
35. ¿En la colonia donde vives existe vandalismo como robo, violencia, pinta de paredes u otros?		
36. ¿Has cambiado de domicilio por más de dos ocasiones en el último año?		
37. ¿Por donde vives hay alguna publicidad en contra del tabaco y alcohol?		
38. ¿Asistes con frecuencia a actividades religiosas?		
39. ¿Por donde vives hay vigilancia publica, escuelas, parques, comercios, iglesias u otros?		
40. ¿Por donde vives hay lugares donde venden alcohol y tabaco a menores de edad?		

Sección B

Etapas de adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco

Instrucciones: Contestar las siguientes preguntas mirando la respuesta relacionada a la situación actual que tiene el estudiante con respecto al consumo de alcohol y tabaco, solo selecciona una respuesta con un círculo.

1.- Con relación al consumo de bebidas alcohólicas (cervezas, cuba y tequila) ¿qué es lo que piensas de ti mismo?

1. He pensado que nunca consumiré bebidas alcohólicas
2. Pienso que probablemente las consuma cuando sea grande después de la preparatoria o cuando tenga mas de 18 años
3. Tengo la intención y estoy seguro de consumir bebidas alcohólicas cuando sea grande después de preparatoria o cuando tenga mas de 18 años.
4. Tengo la intención y estoy seguro de consumir bebidas alcohólicas cuando esté en la secundaria o preparatoria
5. Actualmente consumo bebidas alcohólicas y continuaré consumiéndolas

2.- Con relación a fumar cigarros ¿que es lo que piensas de ti mismo?

- 1) He pensado que nunca fumare cigarrillos
- 2) Pienso que probablemente fume cigarrillos cuando sea grande después de la preparatoria o cuando tenga mas de 18 años
- 3) Tengo la intención y estoy seguro de fumar cigarrillos cuando sea grande después de preparatoria o cuando tenga mas de 18 años.
- 4) Tengo la intención y estoy seguro de fumar cigarrillos cuando esté en la secundaria o preparatoria
- 5) Actualmente fumo y continuare fumando

Gracias por participar

Apéndice B

Consentimiento informado del escolar

Al firmar este documento doy mi consentimiento para que se me entreviste y aplique un cuestionario de 30 preguntas en un tiempo de 10 minutos, en un área específico de mi escuela, realizado por la Lic. en Enfermería Rosa Blanca Flores Trujillo. El tipo de datos requeridos son sobre lo que pienso sobre el consumo del alcohol y tabaco, el horario lo asignará el profesor del grupo.

Se me informa que esta actividad es parte de un estudio sobre los Factores de Riesgo del abuso de sustancias que dañan la salud del estudiante, fui elegido(a) porque el estudio está dirigido a alumnos de 5to y 6to grado de primaria.

Los resultados del estudio servirán como base para diseñar e implementar programas en la prevención de tabaco y alcohol y educación para la salud sobre el consumo de estas sustancias. El trabajo de investigación se realiza para que la responsable cumpla con un requisito académico para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería en la Universidad Autónoma de Nuevo León, el estudio inició en Diciembre del 2001 y terminará en Agosto del 2002.

También se me informó que mis respuestas no serán reveladas a nadie y que en ningún informe de este estudio se me identificará, esta participación es voluntaria y puedo rehusarme si así lo deseo en cualquier momento sin afectar mi condición de estudiante y puedo obtener mayor información si así lo dispongo.

Los hallazgos de la investigación serán proporcionados en grupo general por la responsable del estudio que se encuentra laborando en la Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia del Instituto Politecnico Nacional con domicilio en Plan de Ayala y Plan de San Luis s/número, Colonia Santo Tomás, México D.F.

He decidido aceptar.

Firma del estudiante

Firma del entrevistador

Apéndice C

Consentimiento informado para padres de familia

Padre (s) de Familia

Yo _____ declaro libre y voluntariamente que acepto que mi hijo (a) _____ participe en un estudio sobre “Factores de Riesgo y Etapas de Adquisición de hábito de consumo de alcohol y tabaco en Escolares de 5to. y 6to grado.”. Desarrollado en dos instituciones educativas, Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia del IPN y Facultad de Enfermería de la U.A.N.L.

Los resultados del estudio servirán como base para diseñar e implementar programas en la prevención de drogas lícitas y educación para la salud. El trabajo de investigación se realiza para que la responsable cumpla con el requisito académico para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería en la Universidad Autónoma de Nuevo León, el proyecto inició en Diciembre del 2001 y terminará en Agosto del 2002.

La Lic. Rosa Blanca Flores Trujillo me ha informado que la participación consiste en que mi hijo(a) conteste un cuestionario, el cual no lleva nombre, consiente de que mi hijo(a) no esta expuesto a ningún riesgo físico, psicológico o social. Los resultados se darán a conocer en forma general y no individual, lo que garantiza la confiabilidad y aseguramiento de la información que dé mi hijo(a). Así mismo mi Hijo se puede retirar de la participación si así lo quiere y esto no perjudicará su situación escolar.

Después de conocer esto, autorizo y doy mi consentimiento de que mi hijo(a) participe en el estudio.

 Firma de Padre, Madre o Tutor

 Profesor de Grupo

 Lic. Rosa Blanca Flores Trujillo
 Responsable del estudio

Apéndice D

Oficio de autorización



SUBSECRETARÍA DE SERVICIOS
EDUCATIVOS PARA EL DISTRITO FEDERAL
DIRECCIÓN GENERAL DE OPERACIÓN DE
SERVICIOS EDUCATIVOS EN EL D.F.
COORDINACIÓN SECTORIAL DE
EDUCACION PRIMARIA
SUBDIRECCIÓN DE OPERACION E
INTEGRACION PROGRAMÁTICA
DEPARTAMENTO DE GESTION ESCOLAR
OFICIO N° 215-2/5215/02.

Mexico, D.F., 2002-Mayo 28

LIC. EN ENF. ROSA BLANCA FLORES TRUJILLO
PRESENTE.

Por instrucciones del Maestro Edmundo Salas Garza Director General de Operación de Servicios Educativos en el Distrito Federal, me permito informar a usted que esta Coordinación Sectorial de Educación Primaria autoriza la realización del Proyecto de Investigación "Factores de Riesgo, Etapas de Adquisición de Hábito en el Consumo de Tabaco y Alcohol" en la escuela 11-0522-079-10-x-022 "David G. Berlanga"; solicitándole que al término de la misma se remita a esta Coordinación un informe detallado de las actividades realizadas.

Sin más por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

COORDINACIÓN SECTORIAL DE EDUCACIÓN PRIMARIA
PROFRA. MARÍA ELENA GUERRA Y SÁNCHEZ
COORDINADORA SECTORIAL

C.C.P. Mtro. Edmundo Salas Garza.- Director General de Operación de Servicios Educativos en el Distrito Federal.- Para su conocimiento
Profra. María Isaura Hernández Enríquez.- Directora de Educación Primaria No. 1 en el Distrito Federal.- Para su conocimiento
Lic. Ignacio Zúñiga Martínez.- Subdirector de Operación e Integración Programática de la Coordinación Sectorial de Educación Primaria.- Para su conocimiento
Archivo

MEGSAZ/MSVC/ggr

RESUMEN AUTOBIOGRAFICO

Candidato para obtener el grado de Maestría en Ciencias en Enfermería con énfasis en Salud Comunitaria.

Tesis: FACTORES DE RIESGO Y ETAPAS DE ADQUISICIÓN DEL HABITO DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESCOLARES.

Area de estudio: Salud Comunitaria

Biografía: Nacida en Ocotlán de Morelos, Oaxaca el 10 de Mayo de 1942, hija de Federico Flores Hernández y Concepción Trujillo Romero.

Educación: Egresada de la Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia del IPN con titulo de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia, cursos posbásicos de Administración de los Servicios de Salud de Enfermería, Docencia y Gerontología.

Experiencia profesional: Jefe de Enfermería de la Maternidad Isidro Espinosa de los Reyes y Unidad de Pediatría del Hospital General de la Ciudad de México, D.F , Supervisora de Nivel Central de la Dirección General de Asistencia Medica de la SSA de 1963 a 1978.

Experiencia Docente: En la Escuela Superior de Enfermería y Obstetricia del Instituto Politécnico Nacional, desarrollo de actividades docente y funciones administrativas de algunos departamentos de la ESEO, Servicio Social, Vinculación Académica y Académico de Enfermería, ingreso al IPN de 1979 a la fecha.

prof_rosablanca@yahoo.com



DONATIVO

