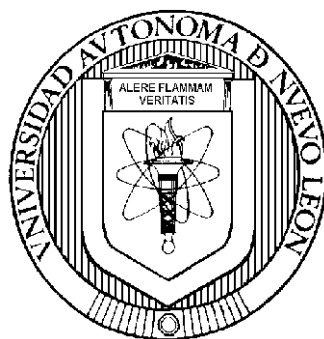


UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN
MUJERES ADULTAS DE UNA COMUNIDAD DE MAZATLÁN, SINALOA.

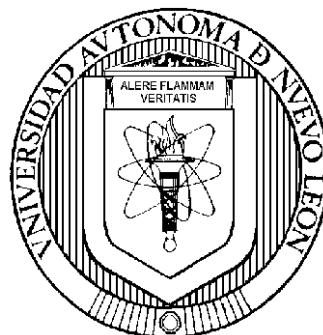
Por

LEO. LUCRECIA MONSERRAT LÓPEZ LIZÁRRAGA

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

JUNIO, 2010

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



FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN
MUJERES ADULTAS DE UNA COMUNIDAD DE MAZATLÁN, SINALOA.

Por

LEO. LUCRECIA MONSERRAT LÓPEZ LIZÁRRAGA

Director de Tesis

ME. TERESITA DE JESÚS CAMPA MAGALLÓN

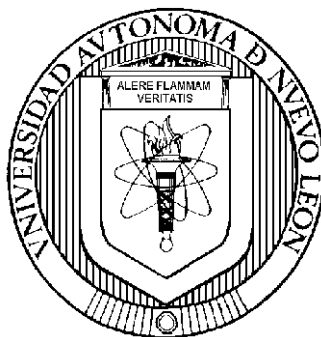
Como requisito parcial para obtener el grado de

MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

Con énfasis en Salud Comunitaria

JUNIO, 2010

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



FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN
MUJERES ADULTAS DE UNA COMUNIDAD DE MAZATLÁN, SINALOA.

Por

LEO. LUCRECIA MONSERRAT LÓPEZ LIZÁRRAGA

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA, PhD

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

JUNIO, 2010

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN
MUJERES ADULTAS DE UNA COMUNIDAD DE MAZATLÁN, SINALOA.

Aprobación de Tesis

ME. Teresita de Jesús Campa Magallón

Director de Tesis

ME. Teresita de Jesús Campa Magallón

Presidente

ME. Raúl Martínez Maldonado

Secretario

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Vocal

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Subdirector de Posgrado e Investigación

Agradecimientos

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León en especial a la Sub Directora de Posgrado Dra. María Magdalena Alonso Castillo y al Director. MSP. Lucio Rodríguez Aguilar por haberme brindado su apoyo, y la oportunidad de culminar la maestría. Dios los bendiga.

A mi directora de Tesis la ME. Teresita de Jesús Campa Magallon por su apoyo, paciencia, entrega y dedicación, por su valioso tiempo dedicado y sobre todo el conocimiento compartido durante el desarrollo y culminación de este estudio. Por brindarme su amistad y confianza. Gracias.

A los maestros MCE. Santiago Enriqueta Almanza Esparza, Dr. Francisco Rafael Guzmán Facundo, ME. Raúl Maldonado Martínez que siempre me brindaron su apoyo y palabras de aliento para no desistir en la culminación de la Maestría.

A la Maestra Elva Rosa Sánchez Gómez que ha sido mi guía, mi ejemplo de lucha con honestidad y valores, por brindarme siempre su apoyo incondicional y confianza, por compartir conmigo los momentos más difíciles y darme su mano amiga dándome las palabras de aliento, las palabras precisas para seguir adelante y lograr este gran sueño. Dios la bendiga.

A las autoridades de la Universidad Autónoma de Sinaloa por las facilidades otorgadas en el desarrollo de esta maestría

Dedicatoria

A Dios por permitirme la vida y por no apartarse de mí en ningún momento, brindándome la fortaleza necesaria para no desistir de este gran sueño que hoy veo cumplido.

A mis padres por darme la vida y la mejor herencia, la oportunidad de estudiar, que sin dudarlo siempre me ha brindado hasta el día de hoy su apoyo incondicional, su amor, cariño, palabras de aliento. Siempre han sabido guiarme por el camino correcto. Por ser padres ejemplares que me han enseñado a luchar por los sueños en la vida.

Muy en especial A mi Hermana Mercedes del Carmen López Lizárraga que siempre ha sido mi ejemplo a seguir, siempre sembró en mí una esperanza, me brindó palabras sabias que me dieron la energía y sabiduría para no decaer ante la adversidad. Por tu apoyo incondicional para culminar este sueño que hoy compartiré contigo.

A mi esposo Onecimo Mora Ovilla por que iniciamos juntos este gran sueño, que hoy veo culminado, por tu paciencia, por brindarme tu apoyo incondicional y confianza, por estar a mi lado siempre, por que has sabido llenar los momentos más difíciles de mi vida con fe, esperanza, amor, cariño y me has compartido de tu fortaleza para enfrentar las adversidades de la vida. Te amo.

A mis hermanos Ernesto y Verénice, por que siempre han confiado en mí, por darme su apoyo incondicional, para terminar la maestría Dios los bendiga.

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco Conceptual	3
Estudios Relacionados	6
Definición de Términos	10
Objetivos	12
Capítulo II	
Metodología	13
Diseño del Estudio	13
Población, Muestreo y Muestra	13
Instrumentos de Medición	14
Procedimiento de Recolección de Datos	15
Consideraciones Éticas	17
Análisis de los Datos	18
Capítulo III	
Resultados	20
Consistencia Interna del Instrumento	20
Estadística Descriptiva	21
Estadística Inferencial	21

Contenido	Página
Capítulo IV	
Discusión	39
Conclusiones	42
Recomendaciones	43
Referencias	44
Apéndices	48
A Cédula de Datos Personales en Mujeres Adultas	49
B Prevalencia de Consumo de Alcohol en Mujeres Adultas	50
C TWEAK	51
D Consentimiento Informado	53
E Carta de Autorización de la Secretaría de Salud	56

Lista de Tablas

Tabla	Página
1 Consistencia interna de confiabilidad Alpha de Cronbach de cuestionario TWEAK	20
2 Características sociodemograficas de la mujer adulta	21
3 Miembros de la familia que consumen alcohol	23
4 Prevalencia de consumo de alcohol en las mujeres adultas	23
5 Edad de inicio del consumo de alcohol	24
6 Persona con la que acostumbra a beber alcohol	24
7 Lugar donde frecuentemente consume alcohol la mujer adulta	25
8 Tipo de consumo de alcohol de la mujer adulta de acuerdo a la escala TWEAK	26
9 Tipo de bebidas alcohólicas de mayor consumo	26
10 Prevalencias del consumo de alcohol global, lápsica, actual e instantánea.	27
11 Consumo de bebidas alcohólicas de la mujer adulta de acuerdo a la escala TWEAK	28
12 Prueba de Kolmogoro-Smirnov para las variables continuas del consumo de alcohol en las mujeres adultas.	30

Tabla	Página
13 Prueba U Mann-Whitney para el factor de riesgo personal estado marital con el consumo de alcohol	32
14 Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables continuas	33
15 Prueba de Chi cuadrada para prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol asociados con el estado marital de las mujeres adultas	35
16 Prueba de Chi cuadrada prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol asociados con algún miembro de la familia que consuma alcohol	36

Lista de Figuras

Figura	Página
1 Edad de Inicio de Consumo de Alcohol	38

RESUMEN

Lic. Lucrecia Monserrat López Lizárraga
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Junio 2010

Titulo del Estudio: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON EL
CONSUMO DE ALCOHOL EN MUJER ADULTAS
EN UNA COMUNIDAD DE MAZATLÁN, SINALOA

Número de páginas: 57
Área de Estudio: Salud Comunitaria.

Propósito y Método del Estudio: El propósito del estudio fue determinar la relación que existe entre los factores de riesgo personales, sociales y familiares con el consumo de alcohol en mujeres adultas de una comunidad de Mazatlán, Sinaloa. El diseño del estudio fue descriptivo correlacional, el tipo de muestreo fue aleatorio simple por conglomerados. La muestra se obtuvo para una proporción unilateral con un 95 % de nivel de confianza se calculó con una potencia de 90% se obtuvo una muestra de 354 mujeres adultas. Se utilizó una Cedula de Datos Personales, y el cuestionario TWEAK. Se aplicó estadística descriptiva a través de frecuencias y proporciones, se utilizó prueba de bondad de ajuste Kolmogorov-Smirnov, en relación a la prueba de normalidad los datos presentaron una distribución no normal por lo que se decide aplicar pruebas no paramétricas, U de Mann-Whitney y el Coeficiente de Correlación de Spearman.

Contribución y Conclusiones

La edad de inicio del consumo de alcohol fue a partir de los 7 años con una media de 21 años; un 48% de las mujeres presentó probable adicción al consumo del alcohol. El consumo de alcohol en la mujer alguna vez en la vida (prevalencia global) se presentó con 89.9%, (IC 95% .85- .92), en el último año (prevalencia lapsica) 74.3%, (95% IC, .69 - .78), en los últimos 30 días (prevalencia actual) con un 24%(95%, IC, .19 - .28) la prevalencia instantánea con un 12.4% (IC 95% .08 - .15). Se encontró diferencia significativa en factor personal estado marital ($U = 9528.500$, $p = .040$). No se encontró diferencia significativa entre la ocupación, el número de hijos y puesto que desempeña la mujer adulta. Se encontró relación positiva y significativa entre los años cumplidos de la mujer adulta y el número de hijos ($r_s = .589$, $p < .001$); grado de escolaridad con años cumplidos ($r_s = .400$, $p < .001$); el grado de escolaridad con número de hijos ($r_s = .350$, $p < .001$); ingreso económico con grado de escolaridad ($r_s = .160$, $p = .002$); la edad de inicio de consumo de alcohol con años cumplidos ($r_s = .409$, $p < .001$); la edad de inicio de consumo de alcohol con el número de hijos ($r_s = .256$, $p < .001$). Se encontró asociación entre la prevalencia actual ($X^2 13.314$, $p < .001$) e instantánea ($X^2 13.191$, $p < .001$) de las mujeres adultas que consumen alcohol y se encuentran sin pareja ($p < .001$); la prevalencia global ($X^2 17.6224$), lapsica ($X^2 18.417$) mostraron asociación con algún miembro de la familia que consuma alcohol ($p < .001$).

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS: _____

RESUMEN AUTOBIOGRAFICO

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

Tesis: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL
EN MUJERES ADULTAS DE UNA COMUNIDAD DE MAZATLÁN, SINALOA.

Área de Estudio: Salud Comunitaria

BIOGRAFIA: Nacida en el municipio de Escuinapa Sinaloa el 28 de Agosto de 1982;
hija del señor Ernesto López Guzmán y señora Domitila Lizárraga García. Esposa del
Señor Onecimo Mora Ovilla.

Historia Educativa: Egresada de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de la
Escuela Superior de Enfermería Mazatlán de la Universidad Autónoma de Sinaloa en el
2005. Diplomado en Violencia de Género en la Universidad Autónoma de Sinaloa en el
2007.

Historia Laboral: Enfermera particular de Cuidados Especiales a Recién Nacidos y
Adultos Mayores 2004-2007. Asistente de Coordinación de Nivelación de Grado
Licenciatura en Enfermería Curso Complementario 2004-2009. Instructora Clínico de la
Escuela Superior de Enfermería Mazatlán, Universidad Autónoma de Sinaloa. Mayo del
2005 a la fecha.

Capítulo I

Introducción

El consumo de bebidas alcohólicas actualmente es considerado un fenómeno que constituye uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, por su elevado consumo e impacto social así como por la baja percepción que se tiene del riesgo que genera este hábito no saludable Cortaza y Villar (2008). Según la Organización Mundial de la Salud ([OMS], 2002) el 4% de la carga morbilidad y el 3.2% de la mortalidad mundial son atribuibles al consumo de alcohol y éste representa el principal riesgo para la salud en los países en desarrollo y desarrollados. En la mujer, el consumo de alcohol es una problemática que se incrementó en los últimos años relacionado probablemente con la incorporación de la mujer al trabajo remunerado, a los cambios en la estructura familiar, así como el inicio de consumo a edades más tempranas y la necesidad de la mujer de desarrollarse en el ámbito de la competencia y mercado laboral. (Alonso, Álvarez, López, Guzmán & Martínez ,2008).

El Instituto Nacional de Psiquiatría, refiere que nueve por ciento de las mujeres entre los 18 y 65 años en zonas urbanas beben 5 copas o más por ocasión de consumo y el 1% de ellas son dependientes al alcohol. Se calcula que el 10% de las bebidas alcohólicas que se venden en México son consumidas por mujeres (Barruecos, 2001).

Egenay y Paulo (2006) refieren que cada vez es mayor el número de mujeres que consumen alcohol y menor la edad de inicio de consumo e indican que el uso y abuso de alcohol en la mujer se inicia y desarrolla de manera diferente que en el hombre. Desde el punto de vista social y familiar la mujer, se encuentra más desprotegida para enfrentar la problemática al uso y abuso de alcohol, además es más vulnerable a sus consecuencias físicas, ya que la mujer se intoxica más rápidamente que el hombre con dosis semejantes de alcohol, por las diferencias fisiológicas.

A pesar de las consecuencias que genera el consumo de alcohol en la mujer, la Encuesta Nacional de Adicciones ([ENA], 2008), muestra un incremento de consumo de alcohol en las mujeres, así mismo su patrón de consumo las coloca en mayor riesgo por beber en grandes cantidades por ocasión. Casi 27 millones de mexicanos (26 828 893) entre 12 y 65 años consumen en grandes cantidades, y se reporta medio millón

(670 1117) de mujeres adultas que presentan algún criterio de abuso o dependencia de alcohol; las bebidas de mayor consumo entre las mujeres son la cerveza, destilados de vino y las bebidas preparadas.

Estudios a nivel nacional, han reportado que el consumo de alcohol es diferente según la edad, sexo, estado marital, grado de escolaridad y ocupación de las mujeres, amigos. Alonso, 2006 encontró que el incremento de consumo de alcohol es más notable en los grupos de mujeres jóvenes, y explica que se debe a la práctica de equiparación de búsqueda de equidad de los hábitos entre los sexos. (Alonso et al, 2008; Guzmán & Pedrao, 2005; Díaz, Díaz, Hernández, Narro, Fernández & Solís, 2008).

Tapia (2001) hace referencia que una misma cantidad de alcohol consumida por la mujer es diferente de acuerdo a las características propias de la misma, ya que se absorbe y se distribuye de manera diferente que en el hombre, en la mujer se acumula mayor cantidad de alcohol en la grasa corporal y por la interacción del alcohol con algunas hormonas aceleran su absorción durante la menstruación lo que produce alteraciones fisiológicas, el consumo severo de alcohol genera mayor intoxicación en la mujer expresadas en alteraciones de habla y estado de conciencia.

Para que esta condición situacional de consumo de alcohol en la mujer este presente deben de considerarse los factores de riesgo descritos como aquel atributo y o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incremente la probabilidad del uso y abuso de alcohol.

En Sinaloa la problemática del consumo de alcohol es preocupante, ya que se refleja un incremento alarmante en la mujer, la ENA 2008 refiere que Sinaloa, es uno de los estados donde sobresale el consumo de alcohol en la mujer, así mismo muestra que disminuyó la edad de inicio de consumo de alcohol. Por otra parte los grupos de Alcohólicos Anónimos, registran que por cada diez hombres cuatro son mujeres. Informes del Consejo Estatal Contra las Adicciones ([CECA]) en Sinaloa reportan que entre los principales factores de riesgo para el consumo de alcohol en la mujer se encuentran; la indiferencia de los padres, el fácil acceso a las bebidas alcohólicas y la gran cantidad de establecimientos que vende bebidas alcohólicas (León, 2007).

Por lo anteriormente descrito surge la siguiente pregunta de investigación. ¿Cuál es la relación que existe entre los factores de riesgo personales (edad, estado marital, grado de escolaridad), sociales (amigos, compañeros de trabajos), familiares (algún miembro de la familia que consuma alcohol) con el consumo de alcohol en mujeres adultas de una comunidad de Mazatlán Sinaloa?

Los resultados de este estudio podrán servir como base para el planteamiento de estrategias de prevención sobre el consumo de alcohol en mujeres.

Marco Conceptual

En este apartado se muestran los conceptos de factores de riesgo, consumo de alcohol en mujeres adultas y las prevalencias global, lápsica, actual e instantánea.

Clayton (1992) (Referido en Becoña, 2002) refiere que un factor de riesgo es un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad del uso y/o abuso de alcohol. Los supuestos básicos que caracterizan los factores de riesgo en relación con el abuso de alcohol son los siguientes: 1) un simple factor de riesgo puede tener múltiples resultados, 2) varios factores de riesgo pueden tener un impacto en un simple resultado, el abuso de alcohol puede tener efectos importantes en los factores de riesgo, 4) la relación entre los factores de riesgo y

las transiciones hacia el abuso de alcohol pueden estar influidas por la norma relacionadas con la edad.

Así mismo, considera que existen varios principios que se deben tener en cuenta cuando se habla de factores de riesgo entre los que se encuentran: 1) los factores que pueden estar presentes o no en un caso concreto, cuando un factor de riesgo esta presente es mas probable que la mujer use o abuse del consumo de alcohol que cuando no lo esta, 2) la presencia de un solo factor de riesgo no es garantía para que se produzca el uso y/o abuso de alcohol, por el contrario la ausencia del mismo no garantiza que el abuso de alcohol no se produzca, 3) el numero de factores de riesgo están directamente relacionados con la probabilidad del abuso de alcohol, sin embargo este efecto adictivo puede atenuarse según el numero de factores de riesgos implicados, 4) la mayoría de los factores de riesgo influyen de forma independiente y global en el uso y/o abuso de alcohol.

Hawkins, Catalano y Miller (1992) hacen referencia diversos factores de riesgo como genéticos, constitucionales, psicológicos, socioculturales (familia, iguales, escuela, comunidad), para este estudio solo se consideran los factores personales (edad, grado de escolaridad, estado marital, numero de hijos, ocupación), sociales (amigos, compañeros de escuela, compañeros de trabajo y vecinos) y familiares (miembro de la familia que consume alcohol) para el consumo de alcohol en la mujer.

La Norma Oficial Mexicana [Nom-28-SSA2-1999] para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones, refiere que una bebida alcohólica es aquella sustancia adictiva que contenga alcohol etílico en una proporción de 2% y hasta un 55% en volumen. Se considera una copa o bebida estándar a una cerveza de 12 onzas, ó 5 onzas de vino ò 1.5 onzas de destilados. Cada una de estas bebidas contienen aproximadamente la misma cantidad de alcohol, que es 0.5 onzas, es decir, entre 10 y 12 gramos de etanol (Tapia, 2001).

Existen diferentes criterios para considerar el uso y abuso del alcohol, ya que la mujer se intoxica mas rápidamente que el hombre con dosis semejantes de alcohol, por la diferencia de actividad de las enzimas que se encuentran en el tejido del estomago y son las que desdoblan al alcohol antes de llegar al torrente sanguíneo. Además que la mujer tiene una mayor cantidad de grasa que de agua en el organismo, siendo el alcohol mas soluble en el agua que en la grasa, por esta razón cualquier dosis de esta sustancia se concentra mas en el organismo femenino (Tapia, 2002, Madrigal, 2002).

El consumo de alcohol en la mujer adulta puede clasificarse como consumo sensato cuando se ingiere no mas de 2 copas por ocasión no mas de 3 veces por semana; consumo de riesgo de adicción cuando se consume tres o cuatro copas por ocasión por semana y consumo excesivo cuando son mas de cinco a mas bebidas de alcohol por ocasión y la mujer experimenta los primeros efectos el cual se caracteriza por presentar las siguientes componentes: preocupación por su forma de beber por familiares y amigos, beber en la mañana siguiente de haber consumido alcohol, no recordar los suceso del día anterior de haber consumido alcohol, sentir la necesidad de disminuir o reducir el consumo de alcohol o que algunas de sus familiares se preocupen por su manera de beber (Russell & Bigler, 1993).

La prevalencia se define como el número de mujeres adultas que consumen alcohol en relación con la población total determinada en un momento especifico. Para este estudio se considera la prevalencia global, como el consumo de alcohol en mujeres alguna vez en la vida. Prevalencia lápsica como el consumo de alcohol en mujeres en los últimos 12 meses. Prevalencia actual el consumo de alcohol en mujeres en los últimos 30 días. Prevalencia instantánea como el consumo de alcohol en la mujer en los últimos siete días, en este estudio se consideran los cuatro tipos de prevalencias. (Moreno, 2000).

Estudios Relacionados

En este apartado se presentan los estudios relacionados con las características socio demográficas, factores de riesgo estudios de prevalencia en población en general y en la mujer.

Alonso M, Álvarez, López, Rodríguez, Alonso B y Armendariz, (2009) realizaron un estudio en Monterrey Nuevo León con los objetivos conocer la prevalencia de consumo de alcohol, explicar la relación entre los factores de riesgo personales (demográfico y laboral) y el consumo de alcohol, así como dar a conocer el vínculo de los factores de riesgo psicosociales (autoestima, eventos estresantes y estados de ánimo afectivos con el consumo de alcohol. La muestra fue de 440 mujeres adultas, donde se encontró que en base a las características sociodemográficas de las participantes el 48.4 el rango de edad fue de 31 a 45 años, un 40.5 cuentan con educación secundaria, el 67.5 están casadas, el 28.2% trabajan y el 13.0% de ellas son comerciantes y vendedoras.

Se observó que el 75% de la muestra señaló haber consumido alcohol alguna vez en la vida, así mismo el 64.5% refirió haber consumido alcohol en el último año.

En relación a la prevalencia actual el 24.4% de las participantes consumió alcohol en el último mes. Se encontró diferencia significativa de la edad según el consumo de alcohol en el último año de las mujeres ($\chi^2 = 6.29, p = 0.043$). En relación a la escala TWEAK muestra que las mujeres de 18 a 30 años de edad presentan la media más alta con respecto al consumo ($\bar{X} = 1.42$), también muestra diferencia significativa entre el estado civil de las mujeres de acuerdo con el consumo de alcohol. ($H = 47.30; p < 0.001$). Así mismo se observó que las mujeres que refirieron el estado civil de divorciada, unión libre y separada presentan más alto consumo de alcohol ($Mdn = 2.00$).

Se indica que hay diferencia significativa de la ocupación según el consumo de alcohol medida a través de la escala TWEAK de las mujeres, ya que se observó que el

consumo de alcohol ($U = 5264,5$; $p = 0.001$) es mayor en las mujeres que refieren trabajar ($\bar{X} = 1.49$).

Alonso, Álvarez, López, Guzmán y Martínez, (2008) en un estudio realizado en Monterrey, Nuevo León con el propósito de estudiar los factores de riesgo personal (escolaridad, estado civil y ocupación) y psicosociales (autoestima estrés de la vida) que se asocian con el consumo de alcohol en una muestra de 61 mujeres adultas de 18 a 65 años de estrato medio bajo encontraron que el consumo de alcohol presento diferencia significativa por escolaridad ($H=14.29$, $p = .006$) siendo mas alto el consumo en mujeres con estudios profesionales. La ocupación también demostró significancia ($U = 223.00$ $p = .006$), lo que documento mayor consumo en mujeres que trabajan. Respecto al estado civil se reporto diferencia significativa ($H = 19.350$, $p = .036$) donde se encontró alto consumo en mujeres separadas, viudas y divorciadas.

Díaz (2008) realizó un estudio en León Guanajuato con el propósito de conocer la relación que existe del afecto positivo y negativo con el consumo de alcohol en mujeres adultas en una muestra de 4, 277 mujeres de 18 a 60 años. Encontró que la media de edad fue de 35.3 y la edad oscilo entre 31 a 45 años ,con una escolaridad de 6 a 9 años de educación formal (30%), el estado marital que predomino fueron mujeres con pareja (60.3%) y que trabajan actualmente 54.8%. En relación al consumo de alcohol el 28.6% se encuentro en riesgo de adicción, el 17.9% con un consumo de alcohol sensato, y el 9.5% presento probable adicción al alcohol.

Cruz (2007) realizó un estudio sobre las motivaciones para el consumo de alcohol y el consumo de alcohol en mujeres en una muestra de 194 mujeres de Apodaca, N. L., de 18 a 60 años de edad. Los resultados mostraron que la media de edad fue de 41.6 años, con una escolaridad de 8 años, y de 2 como numero de hijos que viven con la mujer, la edad de inicio de consumo de alcohol fue de 23.8 años, la cantidad de bebidas en un día típico fue de 4 copas por ocasión de consumo. En relación a la prevalencia

lápsica el 94.8 % (95% IC, .92-.98), la prevalencia actual fue del 47.9% (95% IC, .41-.55) y el 22% (95% IC, .16-.28) una prevalencia instantánea de consumo de alcohol. Las mujeres reportaron un 42.8% (95% IC, .36-.50) de consumo de alcohol sensato, el 27.3 % (95% IC, .21-.34) riesgo de adicción, 29.9% (95% IC, .23-.36) presento probable adicción al alcohol o alcoholismo. Las variables que presentaron un efecto significativo con el consumo de alcohol son la edad con una ($B=-2.44$, $p=.001$), los años de escolaridad ($B=-2.39$, $p=.003$), y las bebidas que consumen en un día habitual ($B=.156$, $p=.001$)

Araujo (2007) realizo un estudio con el propósito de conocer la relación que existe entre la autoestima y el consumo de alcohol en mujeres de 18 a 60 años de edad en la ciudad de Guadalupe, Nuevo León. Los resultados muestran que la prevalencia de consumo de alcohol en el ultimo año fue de 71.4 (95% IC.66-.77), en los últimos 30 días 15.8% (95% IC .11-.20) y en los últimos 7 días fue de 3.9 (95% IC .01-.06). De acuerdo al tipo de consumo de alcohol TWEAK un 65.2 % (95% IC. 59-.7) de las mujeres presento consumo sensato, un 23.6 (95% IC .18-.29) reporto estar en riesgo de adicción al alcohol, mientras que el 11.2% (95% IC .07-.15) presento probable adicción al alcohol o alcoholismo. Además encontró diferencias significativa del consumo de alcohol por edad ($H=11.987$, $p=.002$) y escolaridad ($H=7.066$ $p=.029$).

Zavala (2007) un estudio sobre depresión y consumo de alcohol en mujeres adultas, Conocer la relación que existe entre los estados de ánimo depresivos y el consumo de alcohol en mujeres adultas. Donde se observo una media de edad de 36 años con un grado de escolaridad de 8 años de estudios lo cual refleja que mayoría solo cuenta con la escuela básica, en relación a la cantidad de bebida alcohólica en un día habitual consumen de 2 bebidas en promedio, la edad de inicio de consumo presento una media de 22.7, el 10.3% se encuentran sin pareja, el 71.6% con pareja, la ocupación mostro que el 57.5% trabajan y un el 67.1% son amas de casa; en relación al tipo de consumo el 35.3% mostro consumo sensato y un 15.6% riesgo adicción. Se observa una prevalencia

global fue la que predominó con un 84%, seguida de la prevalencia lapsica con un 59%, y un 21% prevalencia actual, y un 14% la prevalencia instantánea.

Alonso, et al. (2006) realizaron un estudio piloto multicéntrico. Drogas, violencia y comportamiento sexual riesgoso en mujeres en las Américas: el caso de Monterrey. Nuevo León, México con el propósito de explorar las experiencias colectivas e individuales de mujeres mexicanas sobre el uso de drogas lícitas e ilícitas. Se encontró que el 30% de las mujeres consume alcohol de una o dos veces al año, y un 30% una vez por semana. De las mujeres consumidoras el 50% presentó consumo sensato, 38.9% riesgo de adicción y 11.1% probable adicción al alcohol.

Mariño, Berenzon y Medina-Mora (2005); realizaron una investigación en México cuyo propósito fue conocer la forma en que se presenta el síndrome de dependencia de alcohol según los indicadores y criterios propuestos por el DSM-IV, en mujeres. En una muestra de 100 mujeres mayores de 18 años. Los resultados encontrados fueron que el promedio de edad en las mujeres fue de 47 años con un rango que fluctuó entre los 22 y 91 años, de ellas el 32% vivía con pareja ya sea casada o en unión libre, el 20% separadas o divorciada; el 20% solteras.). En relación al nivel de escolaridad en promedio de 4.7 años de escuela, un 36% no contaba con educación formal. El 52% de las mujeres bebían todos los días, las bebidas de preferencia de la mujer fue el pulque (28%), seguido de la cerveza (25%) y destilados (21%). En cuanto al síndrome de dependencia de alcohol

En síntesis los estudios demostraron en relación a los factores personales, la edad de inicio de consumo de alcohol osciló entre los 12 y 17 años de edad, el nivel de escolaridad fue de 4 a 12 años, el mayor consumo se presentó en mujeres sin pareja, con un total de 2 a 4 hijos por mujer y que trabajan, En relación a los factores sociales se encontró que las mujeres consumen alcohol en compañía de sus amigos y familiares en bares así como en su propia casa, siendo la cerveza la bebida de mayor consumo. Así

mismo se reporto que las prevalencias de mayor frecuencia fue la prevalencia lapsica, el tipo de consumo que mas predomino fue consumo de alcohol sensato.

Definición de Términos

Factor de riesgo, es un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad del uso y/o abuso de alcohol en la mujer adulta.

Factor de riesgo personal es una característica individual de la mujer en donde se incluyen la edad, estado marital, número de hijos, grado de escolaridad y ocupación.

Edad son los años cumplidos que referidos por la mujer adulta

Años de escolaridad son los años de estudio referidos por la mujer adulta

Estado marital es la condición que guarda la mujer adulta en términos de tener o no pareja

Numero de hijos es la cantidad de hijos que refiere la mujer

Ocupación es toda aquella actividad remunerada y no remunerada a la cual se dedica una mujer; este se clasifica en empleado, técnico, comerciante, profesional, estudiante, ama de casa.

Factor de riesgo social, es el contexto en que se desenvuelve la mujer, donde se pueden incluir a los familiares, amigos, compañeros de trabajo y vecinos con los que consume alcohol.

Factores familiares, algún miembro de la familia que consuma alcohol que comparta el mismo domicilio con o sin lazos consanguíneos.

Consumo de alcohol, es la ingesta de alcohol en relación a la cantidad y frecuencia.

Consumo de alcohol en cantidad se le denomina a la ingesta de bebidas alcohólicas, el consumo de alcohol se clasificara en consumo sensato, riesgo de adicción y probable adicción al alcohol.

El consumo sensato en la mujer es la ingesta de no mas de dos copa en un día típico, no mas de tres ocasiones por semana.

El consumo de riesgo de adicción se refiere al consumo de 3 a 4 copas por ocasión por semana,

Probable adicción al alcohol o alcoholismo será considerada cuando la mujer consuma 5 o mas copas en un día típico por semana, además de presentar algunos problemas derivados de este consumo como son que los familiares y amigos se preocupen por su forma de beber, sentir la necesidad de consumo de alcohol por la mañana, no recordar situaciones sucedidas mientras bebía o sentir la necesidad de reducir el consumo, situaciones que indica un problema de consumo de alcohol en la mujer.

La prevalencia se define como el número de mujeres que consumen alcohol en relación con la población total determinada en un momento especifico del tiempo.

Prevalencia global es el consumo de alcohol en mujeres alguna vez en la vida.

Prevalencia lápsica como el consumo de alcohol en mujeres en los últimos 12 meses.

Prevalencia actual el consumo de alcohol en mujeres en los últimos 30 días

Prevalencia instantánea como el consumo de alcohol en la mujer en los últimos siete días.

Objetivos

- 1.- Determinar la edad de inicio de consumo de alcohol en mujeres adultas.
- 2.- Identificar tipo de consumo de alcohol en mujeres adultas.
- 3.- Determinar el consumo de alcohol a través de las prevalencias, global, lápsica, actual e instantánea en la mujer adulta.
- 4.- Establecer las diferencias del consumo de alcohol de acuerdo al estado marital, número de hijos, ocupación y puesto que desempeña las mujeres adultas.
- 5.- Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo personales edad; numero de hijos, años de escolaridad, ingreso económico, ocupación, estado marital edad de inicio de consumo de alcohol, el consumó de alcohol; factores sociales (amigos, reuniones familiares, compañeros de trabajo y vecinos con los que consume alcohol) y familiares (algún miembro de la familia que consuma alcohol).

Capítulo II

Metodología

En este capítulo se presenta el diseño del estudio, población, muestreo, muestra así como la descripción de los instrumentos que fueron utilizados para la recolección de los datos, las consideraciones éticas, y el análisis de datos.

Diseño del Estudio

El estudio fue descriptivo correlacional, donde se determinó la relación que existe entre los factores personales (edad, escolaridad, estado marital, ocupación), factores sociales (amigos, compañeros de trabajo, compañeros de escuela) y factores familiares, (algún miembro de la familia que consuma alcohol) con el consumo de alcohol en mujeres adultas de una comunidad de Mazatlán, Sin.

Población, Muestreo y Muestra

La población del estudio se conformó por 5,366 habitantes divididos en dos sectores. El sector uno cuenta con 2,518 habitantes y el sector dos con 2,848 habitantes divididos en 90 manzanas de una comunidad de estrato bajo de Mazatlán, Sin.

El muestreo fue probabilístico aleatorio por conglomerados unietápico, la muestra se determinó en base al paquete estadístico n'Query Advisor V4.0 (Elashoff, Dixon, Crede & Fotheringham, 2000), para una correlación alternativa de 0.05 con un nivel de confianza de 95%, con un valor de alternativa de .20 y potencia de 90% para una

muestra inicial de 354 mujeres, con un efecto de diseño 1.5 y una tasa de no respuesta del 10%.

Instrumentos de Medición

Para el presente estudio se utilizo una Cedula de Datos Personales en Mujeres Adultas (CDPMA) (Apéndice A), donde se registro la edad, estado marital, numero de hijos, grado de escolaridad, ocupación e ingreso económico. El primer instrumento mide la Prevalencia de Consumo de Alcohol en Mujeres Adultas (PCAMA) (Apéndice B) que cuenta con reactivos que aborda aspectos relacionados a la edad de inicio de consumo de alcohol, prevalencias de consumo alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses, en los últimos 30 días y los últimos siete días, lugar donde acostumbra a beber alcohol y con quien frecuentemente acostumbra consumir alcohol.

El segundo instrumento que se aplico es el Cuestionario TWEAK (Russell & Bigler, 1979) se utiliza para medir el consumo de alcohol en mujeres adultas (Apéndice C). Por sus siglas en ingles TWEAK (Tolerancia, Preocupación, Abrir los ojos, Amnesia y Reducir) se selecciono por que se ha demostrado su confiabilidad y validez con población femenina. El TWEAK, presenta una sensibilidad del 80%, una especificidad del 89.9% (Russell et al., 1996). En población mexicana el TWEAK presento un Alpha de Cronbach de .71 Martínez (2007), Zúñiga (2007) y de .89 según Alonso, Cufield & Meza (2005) y .81 Alonso et al (2008).

Este instrumento evalúa el consumo de alcohol en la mujer a través de preguntas, como el numero de bebidas y el tipo de bebidas ingeridas, la T- tolerancia se mide a través del numero de bebidas a que toma antes de que empiece a sentir el efecto del alcohol, para esta pregunta para el consumo menor de dos bebidas corresponde a una puntuación de cero, cuando se consume igual a dos bebidas es igual a uno, cuando la

cantidad de tragos es mayor de cinco es igual a dos. La W- preocupación se mide en el ultimo año cuando sus amistades o familiares han mostrado preocupación o se han quejado de su forma de beber, la puntuación será de cero cuando no han mostrado preocupación y de dos si han mostrado preocupación. E-abrir ojos es cuando se toma una bebida en la mañana siguiente cuando se levanta, la puntuación será de cero cuando a la mañana siguiente no consume alcohol y una puntuación de uno cuando si lo consume. A-amnesia corresponde si alguna vez sus amistades intimas o familiares han referido que bajo el efecto del alcohol han dicho o hecho algo que no recuerdan con una puntuación de cero cuando recuerden y de uno cuando no recuerde. K- corte es cuando siente la necesidad de reducir o bajar el consumo de bebidas, con una puntuación de cero cuando no requiera y de uno cuando lo requiera. (Russell et al., 1996).

De acuerdo a la sumatoria total del TWEAK se considera consumo sensato cuando la puntuación total es menor de dos, el riesgo de adicción es igual a dos y probable adicción o alcoholismo será cuando sea igual o mayor de tres, se utilizara una sumatoria para determinar el tipo de consumo de alcohol, una suma total menor de dos corresponde a un consumo sensato, una suma total igual a dos es consumo de riesgo, y una suma igual a mayor de tres es adicción.

Procedimiento de Recolección de Datos

Para la realización de este estudio se conto la aprobación de los Comités de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, posteriormente se solicito por escrito la autorización de los directivos de la Jurisdicción numero cinco de la Secretaria de Salud de Mazatlán, Sinaloa (Apéndice E).

Antes de iniciar la recolección de los datos, tres encuestadores estudiantes de Maestría, fueron capacitados por el autor del estudio; donde se consideraron los siguientes aspectos: el proyecto, sus objetivos, métodos y aplicación de los instrumentos.

Para la selección de la muestra se considero el total de las manzanas, para esto se enumeraran el numero total de las manzanas y se seleccionaran 21 manzanas atreves de la utilización del programa Excel para Windows 2007. Posterior a esto de acuerdo al número de manzanas seleccionadas para la muestra se encuestaron al total de mujeres adultas que viven en cada una de ellas, para así completar una muestra de 354 mujeres.

Antes de iniciar la entrevista, se abordo a las mujeres adultas en su vivienda y se solicito autorización a participar en el estudio mediante el consentimiento informado, previo a ello, se le explico el propósito del estudio y se informo sobre los instrumentos. Si la mujer adulta aceptaba pero en ese momento no contaba con el tiempo necesario o se encontraba acompañada, se estableció otra cita en el día y hora más apropiada para ella. Al iniciar la entrevista, se recordó el propósito del estudio y se solicito el consentimiento informado, se cuido la confidencialidad y el anonimato. El lugar para realizar la entrevista fue en la casa de la participante misma que se considero la mas apropiada, para minimizar el traslado de tal manera que la mujer adulta se sintiera cómoda y tranquila para contestar. En caso de localizar dos o más mujeres en el mismo hogar, se entrevistaron de manera individual, donde se busco la factibilidad de contar con un espacio donde permitió cuidar el anonimato

Para el levantamiento de los datos, primero se aplico el consentimiento informado (Apéndice D) seguido de la Cedula de Datos Personales, (Apéndice A); posteriormente el segundo instrumento que mide las Prevalencias de Consumo de Alcohol en Mujeres Adultas, (Apéndice B) y por ultimo el Cuestionario TWEAK (Apéndice C) para medir el consumo de alcohol en mujeres adultas. Después de la aplicación d los instrumentos se

colocaron en un sobre sellado, el cual solamente el autor del presente estudio tuvo acceso a la información. Los instrumentos se resguardaran por un periodo de 12 meses y después se destruirán los datos.

Consideraciones Éticas

El presente estudio se apegó a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud (SS, 1987).

Se considero lo establecido en el Título segundo referente a los aspectos éticos de la Investigación en seres humanos; de acuerdo con el Artículo 13 del Capítulo I, se aseguro el respeto a la dignidad de la mujer adulta y la protección de sus derechos y bienestar, ya que se abordó a la mujer adulta con respeto y consideración, es decir, no se forzó su colaboración y solo ella tomaba la decisión de participar en este estudio.

En base a lo establecido en el Artículo 14 Fracciones V, VI, VII y VIII y Artículo 16 se contó con el consentimiento informado por escrito del sujeto de investigación, se cuidó la integridad de la participante, proporcionándole privacidad y anonimato al contestar los cuestionarios, el estudio fue revisado por los integrantes de las comisiones de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL) y se obtuvo la autorización de los directivos de la Secretaría de Salud Jurisdicción cinco a la que corresponde la comunidad de Mazatlán.

De acuerdo con el Artículo 17 Fracción II, se considero una investigación de riesgo mínimo, debido a que se aplicaron tres instrumentos que abordan aspectos relacionados con los factores de riesgo sociales, personales y familiares asociados con el consumo de alcohol, situaciones que pudieran incomodar emocionalmente a la mujer participante, en caso de observar incomodidad en el participante y apegándose al

Artículo 18, al advertir algún riesgo o daño en la participante, se aclaró que tendrá la libertad de interrumpir su participación en el estudio mismo que no se presentó.

La investigación se apega al Artículo 21 del Capítulo I, Título Segundo, Fracciones I, II, III, IV, VI, VII y VIII, debido a que las mujeres adultas participantes recibieron una explicación clara y completa de aspectos con el estudio como lo son la justificación y los objetivos de investigación, los procedimientos y cuestionarios a utilizar, los riesgos esperados, los beneficios que puedan observarse, la garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración de cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación

Así mismo la mujer tuvo la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento sin que ello significara un perjuicio para ella, además de contar con la seguridad de que sus datos se mantendrían en anonimato y con plena confidencialidad de la información relacionada con su privacidad.

En referencia al Artículo 29 del Capítulo II se obtuvo la aprobación de las autoridades de salud a las que pertenezca el AGeB de esta comunidad estudiada, así mismo se obtuvo la carta de consentimiento informado de las mujeres que se incluyeron en el estudio, dándoles a conocer la información de los Artículos 21, 22 de este Reglamento.

Análisis de Datos

Los datos fueron capturados y procesados por el paquete estadístico Statistical Package for Social Science (SPSS) versión 17.0 para Windows. Para el objetivo uno, que señala determinar la edad de inicio de consumo de alcohol en mujeres adultas se utilizó estadísticas descriptivas a través de frecuencias, proporción, medidas de tendencia central como medidas de variabilidad.

Para el objetivo dos donde se propuso identificar tipo de consumo de alcohol en mujeres adultas, se utilizó estadística descriptiva a través de frecuencias, proporción, medidas de tendencia central así como medidas de variabilidad. Para el objetivo tres que refiere identificar las diferencias de consumo de acuerdo a la edad, escolaridad, estado marital, ocupación e ingreso económico de las mujeres adultas, así como para el objetivo cinco que consiste en determinar la relación que existe entre los factores de riesgo personal, familiar y social se realizó la prueba de bondad de ajuste Kolmogorov-Smirnov para determinar la distribución de los datos y se decidió estadística no paramétrica. En virtud de encontrar distribución no normal se utilizó el Coeficiente de Correlación de Spearman y para establecer las diferencias por edad, estado civil y ocupación se procesó a través de la U de Mann-Whitney.

Para el objetivo cuatro se utilizó la estimación puntual, con un intervalo de confianza de 95%, se establece el consumo de alcohol a través de las prevalencias, global, lápsica, actual e instantánea del consumo de alcohol en la mujer adulta.

Capítulo III

Resultados

En el presente capítulo se presentan los resultados del estudio Factores de Riesgo Asociados con el Consumo de Alcohol en Mujeres en Una Comunidad de Mazatlán; Sinaloa; en primer lugar se presenta la consistencia interna del instrumento TWEAK, posteriormente la estadística descriptiva de los factores de riesgo y definición de las prevalencias del consumo de alcohol. Se aplicó la prueba de normalidad a través de la prueba de Kolmogorov- Smirnov y a partir de la misma se aplicó estadística no paramétrica para verificar el alcance de los objetivos.

Confiabilidad del instrumento TWEAK

Tabla 1

Consistencia interna de confiabilidad Alpha de Cronbach de cuestionario TWEAK

Instrumento	Reactivos	Alpha de Cronbach
TWEAK	1, 2, 3, 4, 5	.78

Fuente: TWEAK

$n = 354$

En la tabla 1 se muestra la consistencia interna del instrumento, la cual se encontró fue valorada a través de la prueba Alpha de Cronbach para escala TWEAK. Se ha encontrado confiabilidad aceptable de .78 según Polit & Hungler (1999).

Estadísticas descriptivas de las variables de estudio

Tabla 2

Características sociodemográficas de la mujer adulta

Factores socio demográficos de la población	<i>f</i>	%
Edad		
18 a 27	112	31.7
28 a 37	105	29.7
38 a 47	57	16.0
48 a 57	41	11.4
58 a 67	27	7.7
68 a 78	12	3.5
Estado marital		
Con pareja	238	67.2
Sin pareja	116	32.8
Tiene hijos		
Si	315	89.0
No	39	11.0
Numero de hijos		
0	39	11.0
1 a 5	277	78.2
6 a 10	35	9.9
10 a 15	3	.9

Continuación Tabla 2

Ocupación		
Empleado	70	19.8
Comerciante	47	13.3
Profesional	4	1.1
Estudiante	6	1.7
Ama de casa	227	64.1
Grado de escolaridad		
Sin estudios	23	6.6
Primaria	144	40.7
Secundaria	123	34.8
Preparatoria	46	12.9
Técnico	8	2.2
Profesional	10	2.8

Fuente: CDP

n = 354

La tabla 2 muestra los datos socio demográficos de las mujeres participantes en este estudio, donde se observa que el 31.6 % tienen una edad entre 18 a 27 años, el 67.2% cuentan con pareja, el 89% refiere no tener hijos y el 78.2% tienen entre de 1 a 5 hijos, la ocupación que predominó fue la de amas de casa con 64.1% y el grado de escolaridad fue primaria (40.7%).

Tabla 3

Miembros de la familia que consumen alcohol

Variable	<i>f</i>	%
Miembro de la familia que consume alcohol		
Papa	30	8.5
Mama	4	1.1
Hermanos(as)	35	9.9
Esposo	184	52.0
Hijos	22	6.2
No consumen	79	22.3

Fuente: CDP

n = 354

La tabla 3 se muestra que la mayor proporción de los familiares consumidores de alcohol de las mujeres participantes del estudio fueron esposos con 52%.

Tabla 4

Prevalencia de consumo de alcohol en las mujeres adultas

Consumo de alcohol	<i>f</i>	%
Si	315	89.0
No	39	11.0

Fuente: PCAMA

n = 354

En tabla 4 se observa que un 89% de las mujeres entrevistadas consumieron alcohol alguna vez en la vida.

La tabla 5

Edad de inicio del consumo de alcohol

Edad de inicio del consumo de alcohol	<i>f</i>	%
7 a 18	150	42.2
19 a 28	118	33.4
29 a mas	47	13.4
No consumen	39	11.0

Fuente: PCAMA

n = 354

Para dar respuesta al objetivo 1 que señala la edad de inicio del consumo de alcohol en mujeres adultas; la tabla 5 muestra que la edad de inicio de consumo de alcohol predomina de 7 a 18 años con un 42.4%, seguida de edades de 19 a 28 años con un 33.4%.

Tabla 6

Persona con la que acostumbra a beber alcohol

Variable	<i>f</i>	%
Persona con la que acostumbra a beber alcohol		
Novio	1	0.3
Amigo(as)	93	26.6
Familiar	103	29.1
Hijos	7	2.0
Esposo	97	27.0
Sola	14	4.0
No aplica	39	11.0

Fuente: PCAMA

n = 354

En la tabla 6 se observa que el 29.1 % refirió consumir alcohol con un familiar; de estos el 27.1% es en compañía del esposo seguidos por de los hijos con un 2 % El 26.6% de las mujeres refieren consumir alcohol en compañía de los amigos. .

Tabla 7

Lugar donde frecuentemente consume alcohol la mujer adulta consumidora

Variable	<i>f</i>	%
Lugar donde frecuentemente lo consume		
Casa	211	59.6
Fiestas	73	20.6
Bares	31	8.8

Fuente: PCAMA

n = 315

La tabla 7 refleja que el lugar donde frecuentemente consume alcohol la mujer adulta consumidora, fue en casa con un 59.6%; fiestas con 20.6% y bares con 8.8%.

Tabla 8

Tipo de consumo de alcohol de la mujer adulta de acuerdo a la escala TWEAK

Tipo de consumo de alcohol	f	%
No consume	39	11.0
Consumo sensato	99	28.0
Riesgo de adicción	46	13.0
Probable adicción	170	48.0

Fuente: TWEAK

$n = 354$

Para dar respuesta al objetivo dos donde se propuso identificar el tipo de consumo en mujeres adultas, la tabla 8 presenta que un 48.0% de las mujeres entrevistadas se encuentra con probable adicción al alcohol.

Tabla 9

Tipo de bebidas alcohólicas de mayor consumo

Bebida de consumo con mayor frecuencia	f	%
Cerveza	281	79.4
Tequila	9	2.5
Vino	25	7.1
No consumen	39	11.0

Fuente: TWEAK

$n = 354$

La tabla 9 describe que el 79.4% prefieren consumir cerveza como bebida de preferencia alcohólica, el 7.1% vino y el 2.5 tequila.

Tabla 10

Prevalencias del consumo de alcohol global, lápsica, actual e instantánea.

Frecuencia de consumo de alcohol	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	95% IC	
	Si		No		LI	LS
Prevalencia Global (alguna vez en la vida)	315	89.0	39	11.0	85	92
Prevalencia Lapsica (en el ultimo año)	263	74.3	91	25.7	69	78
Prevalencia Actual (ultimo 30 días)	86	24.3	268	75.7	19	28
Prevalencia Instantánea (últimos siete días)	44	12.4	310	87.7	08	15

Fuente: PCAMA

n = 354

Con el propósito de dar respuesta al objetivo tres que es determinar el consumo de alcohol a través de las prevalencias, global, lápsica, actual e instantánea del consumo de alcohol en la mujer adultas. En la tabla 10 se muestra la prevalencias del consumo de alcohol, alguna vez en la vida presento un 89 % (IC 95%, 85 - 92) de consumo, en el ultimo año un 74.3% (IC 95%, 69 - 78) consumió alcohol, el 24.3% (IC 95%, 19 - 28) en los últimos 30 días y un 12.4% (IC 95%, 08 - 15) en los últimos siete días.

Tabla 11

Consumo de bebidas alcohólicas de la mujer adulta de acuerdo a la escala TWEAK

Variable	<i>f</i>	%
Tolerancia		
<2 bebidas alcohólicas	19	6.0
>= 2 bebidas alcohólicas	111	31.0
>5 bebidas alcohólicas	185	52.0
No consumen	39	11.0
Preocupación		
Si	139	39.3
No	176	49.7
No consumen	39	11.0
Al abrir los ojos		
Si	70	19.8
No	245	69.2
No consumen	39	11.0
Amnesia		
Si	88	24.9
No	227	64.1
No consumen	39	11.0
Corte		
Si	115	32.5
No	200	56.5
No consumen	39	11.0

Fuente: TWEAK

n = 315

La tabla 11 muestra el consumo de bebidas alcohólicas de la mujer adulta de acuerdo al cuestionario TWEAK, en la tabla se observa que el 52.4% consume mas de 5 bebida para sentir los efectos del alcohol, el 39.3% mencionaron que sus amigos y familiares se preocuparon por su forma de beber, 19.8% de las participantes si toma una bebida alcohólica en la mañana cuando se levanta, el 64.1% respondió no haber recordado cosas que dijo o que hizo mientras estaba bajo los efectos del alcohol, y el 32.5% refirió sentir la necesidad de dejar de consumir alcohol.

Tabla 12

Prueba de Kolmogoro-Smirnov para las variables continuas del consumo de alcohol en las mujeres adultas.

Variable	<i>n</i>	<i>X</i>	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	Valor <i>Mínimo</i>	Valor <i>Máximo</i>	<i>D</i>	Valor <i>p</i>
Años cumplidos de la mujer adulta	354	36.75	34.00	14.11	18	78	.001	.001
Numero de hijos que tiene la mujer adulta	354	2.92	3.00	2.06	0	13	.001	.001
Grado de escolaridad	354	7.30	7.00	3.56	0	17	.001	.001
Ingreso económico al mes que tiene la mujer adulta	354	1205.8	.00	2024	0	15000	.001	.001
A que edad inicio el consumo de alcohol	315	21.12	19.00	7.539	7	62	.001	.001
Cuantas bebidas alcohólicas/copas/tragos consume en un día habitual	315	8.05	6.00	6.670	1	36	.001	.001
Cuantas bebidas tiene que tomar antes de que empieces a sentir efecto del alcohol	315	1.57	2.00	.671	0	6	.001	.001
Puntaje total	315	3.31	3.00	2.230	0	7	.001	.001

Fuente: CDP, PCAMA, TWEAK

La tabla 12 describe que la edad promedio de las mujeres participantes fue de 37 años ($DE=14.11$), con un valor mínimo de 18 y un valor máximo de 78, con relación al numero de hijos que tenia la mujer se puede observar que el promedio de hijo de 3 hijos ($DE = 2.06$), con un valor mínimo de 0 y un máximo de 13; el grado de escolaridad presento una media 7 años de estudio ($DE = 3.56$), con un valor minino de 0 y un valor máximo de 17, lo que significa que el grado escolar de estas mujeres es de educación media inconclusa. En relación con el ingreso económico mensual se puede observar que las mujeres tuvieron en promedio \$1205 ($DE=2024$); con respecto a la cantidad de bebidas alcohólicas que consume en un día habitual refleja una promedio de 8 bebidas ($DE=6.67$) con un valor mínimo de 1 y máximo de 36; y en relación al numero de bebidas que tiene que tomar la mujer antes de que empiece a sentir el efecto del alcohol se observa una media de 1.5 ($DE=.67$) con un valor mínimo de 0 y máximo de 6.; el puntaje total del TWEAK presento una media de 3 lo que significas que las mujeres participantes en este estudio se encuentran en riesgo de adicción. En relación a la prueba de normalidad los datos presentaron una distribución no normal.

Tabla 13

Prueba U Mann-Whitney para el factor riesgo personal estado marital con el consumo de alcohol

Variable		<i>n</i>	$\bar{X}$	<i>Mdn</i>	<i>Rangos Medios</i>	<i>Suma de rangos</i>	<i>U</i>	<i>Valor de P</i>
Estado Marital	Con pareja	209	3.13	3.00	150.59	31473.50	9528.50	.04
	Sin pareja	106	3.69	3.50	172.61	172.61		

Fuente: CDP

n = 315

Para dar respuesta al objetivo 4 establecer las diferencias del consumo de alcohol en mujeres adultas de acuerdo a la edad, estado marital, ocupación se realizó estadística inferencial a través de la U Mann-Wuitney.

En la tabla 13 se observa que solo se encontró que existe diferencia significativa en el factor personal estado marital en las mujeres adultas ($U = 9528.500$, $p = .040$). Siendo mas alta la media y mediana de consumo en mujeres que viven sin pareja. No se encontró diferencia significativa entre, el número de hijos, ocupación y puesto que desempeña las mujeres adultas.

Tabla 14

Coeficiente de Correlación de Spearman para las variables continuas

Variable	1	2	3	4	5	6
1Años cumplidos de la mujer adulta	1					
2. Numero de hijos que tiene la mujer adulta	.589 ** .000	1				
3. Años de escolaridad	.400 ** .000	.350** .000	1			
4. Ingreso económico al mes que tiene la mujer adulta	.081 .127	.127 ** .017	.160 ** .002	1		
5. A que edad inicio el consumo de alcohol	.409 ** .000	.256 ** .000	-.083 .142	.036 .528.	1	
6. Puntaje total	-.063 .264	-.076 .177	.019 .742	.058 .309	1.000 .	1

Fuente: CDP, PCAMA

$n = 354$

* $p < .05$ y ** $p < .01$

La tabla 14 muestra que se encontró relación positiva y significativa entre los años cumplidos de la mujer adulta y el número de hijos ($r_s = .589, p < .001$); grado de escolaridad con años cumplidos ($r_s = .400, p < .001$); lo que significa que a mayor edad mayor el grado de escolaridad; el grado de escolaridad con numero de hijos ($r_s .350, p < .001$); lo que significa que a mayor grado de escolaridad mayor numero de hijos; ingreso económico con grado de escolaridad($r_s .160, p = .002$);lo que significa que a mayor ingreso económico mayor el grado de escolaridad, de la misma manera se

encontró que la edad de inicio de consumo de alcohol tiene relación positiva y significativa con años cumplidos ($r_s .409, p < .001$); la edad de inicio de consumo de alcohol con el numero de hijo lo que significa que a mayor numero de hijos mayor el consumo de alcohol ($r_s .256, p < .001$). Sin embargo la puntuación TWEAK no se correlaciono con edad, ingreso económico edad de consumo y escolaridad

Tabla 15

Prueba de Chi cuadrada para prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol asociados con el estado marital de las mujeres adultas

	Estado marital	Si		No		X^2	Valor p
Prevalencia global (Si ha consumido alcohol alguna vez en la vida)	Con pareja	209	87.8%	29	12.2%	1.011	.315
	Sin pareja	106	91.4%	10	8.6%		
Prevalencia lapsica (Ha consumido alcohol en el ultimo año)	Con pareja	180	75.6%	58	24.4%	.679	.410
	Sin pareja	83	71.6%	33	28.4%		
Prevalencia actual (Ha consumido alcohol en el ultimo mes)	Con pareja	44	12.4%	194	87.6%	13.314	.001
	Sin pareja	42	11.8%	74	88.2%		
Prevalencia instantánea (Consumo de alcohol en los últimos 7 días)	Con pareja	19	8.0%	219	92.0%	13.191	.001
	Sin pareja	25	21.6%	91	78.4%		

Fuente: CDP, PCAMA

$n = 354$

En la tabla 15 se muestra la Chi Cuadrada muestra la asociación entre la prevalencia actual ($X^2 = 13.314$, $p < .001$) e instantánea ($X^2 = 13.191$, $p < .001$) de las mujeres adultas que consumen alcohol y se encuentran sin pareja $p < .001$

Tabla 16

Prueba de Chi cuadrada prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol asociados con algún miembro de la familia que consuma alcohol

Variables			Algún miembro de la familia que consuma alcohol			
	Si		No		X^2	Valor p
	f	%	f	%		
Prevalencia global (Si ha consumido alcohol alguna vez en la vida)	255	92.7%	60	75.9%	17.622	.001
Prevalencia lápsica (Ha consumido alcohol en el ultimo año)	219	79.6%	44	55.7%	18.417	.001
Prevalencia actual (Ha consumido alcohol en el ultimo mes)	71	25.8%	204	74.2%	1.557	.212
Prevalencia Instantánea (Ha consumido alcohol en los últimos siete días)	37	13.5%	7	8.9%	1.190	.275

Fuente: CDP, PCAMA

$n = 354$

La tabla 16 muestra la prevalencia global ($X^2 = 17.622, p < .001$) lápsica

($X^2 = 18.417, p < .001$) presento asociación con algún miembro de la familia que consume alcohol con un 92.7%, 79.6% respectivamente ($p < .001$).

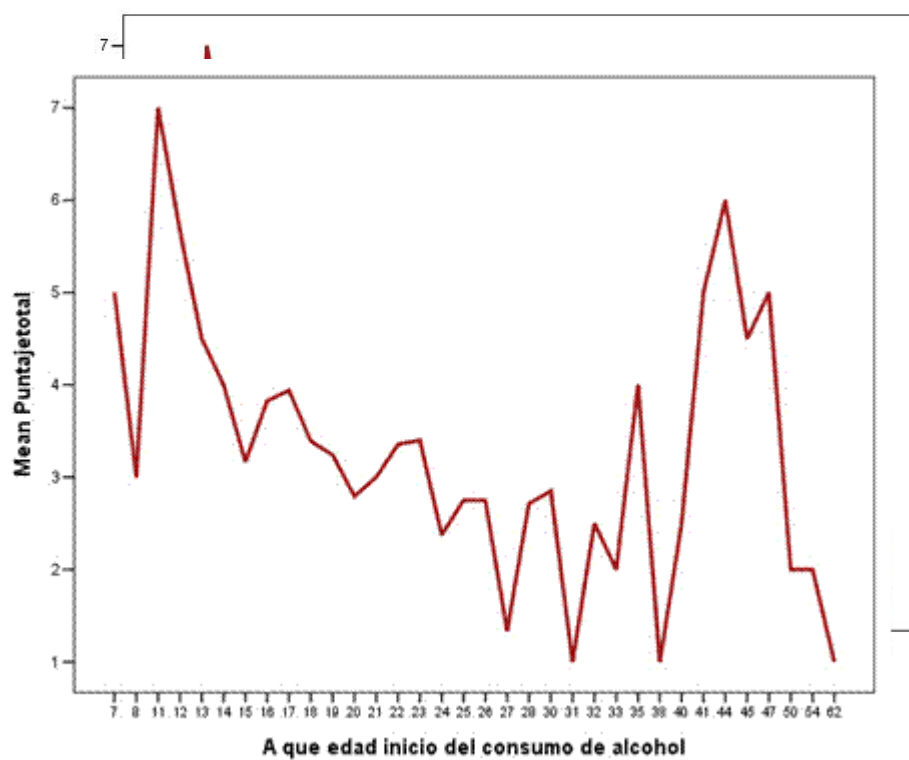


Figura. Edad de inicio del consumo de alcohol en la mujer adulta

La figura 1 refleja que a menor edad de inicio mayor es el consumo de alcohol en la mujer adulta.

Capítulo IV

Discusión

El presente estudio permitió identificar los factores de riesgos asociados con consumo de alcohol en mujeres adultas de una comunidad de Mazatlán Sinaloa. Así como el tipo de consumo de alcohol y la prevalencias de consumo. El instrumento TWEAK presento una consistencia interna aceptable de .78 similar a lo reportado por Alonso et al. (2009), Martínez (2007), Zavala (2007).

Las características sociodemográficas de las mujeres participantes, presentaron una media edad de 36 años con un rango que fluctuó de los 18 a 78 años, lo cual indica que la mayoría de las mujeres son adultas en edad media similar a lo reportado por Díaz (2008), Alonso, et. Al. (2009) quienes realizaron estudios en mujeres adultas. En relación al estado marital el 67.2% cuentan con pareja, y tienen en promedio tres hijos, el 65.8% no trabaja, lo que significa que la mujer adulta se dedica principalmente a ser ama de casa y madre de familia, por encontrarse a finales de los 30 años donde la mujer ya se encuentra con mayor estabilidad psicosocial. Potter (2005). El grado de escolaridad que presentaron las mujeres adultas fue de de 6 años, lo que significa que las participantes apenas han concluido la educación básica, esto es similar a lo reportado por Cruz (2007), Díaz (2008), Alonso, et al (2009).

Se encontró que las mujeres adultas consumen de 3 a 4 bebidas alcohólicas en un día típico y un 51.7% necesitan tomar mas de 5 bebidas para empezar a sentir el efecto de embriaguez, la bebida de preferencia que predomino fue la cerveza con un 79.4%, esto es miliar a lo que reportan Díaz (2007) y López (2009); lo que significa que la cerveza es una bebida de gran accesibilidad, considerada como una bebida refrescante y

económica, lo que facilita su alcance para toda la población y en especial para las mujeres del presente estudio por pertenecer a un nivel económico de estrato bajo.

Respecto al lugar de consumo se encontró que el 59.6% de las mujeres adultas consumen alcohol en sus casas, ya que es un lugar donde se consume cotidianamente esto es similar a lo reportado por el Sistema de Vigilancia Epidemiología de la Adicciones [SISVE] (2005). El 89% de las mujeres refirieron consumo alcohol, de estas el 58.4% reporto consumo de alcohol con algún familiar donde predomino el esposo con 27.4%. Este trabajo presenta un consumo alto de la mujer adulta en relación al riesgo de adicción, así como también a los factores de riesgo familiares relevantes donde un elemento importante es el esposo que puede ser explicado como una situación problema en término de dependencia. de dependencia paralela entre la pareja de las mujeres adultas.

Para dar respuesta al primer objetivo de esta investigación que fue conocer la edad de inicio de consumo de alcohol en mujeres adultas, se observa que la edad de inicio de consumo de alcohol de las mujeres participantes fue como edad mínima de 7 años con una promedio de 21 años, similar a lo reportado por Cortaza y Villar (2008); quienes refieren que el consumo de alcohol en las mujeres es una problemática que cada día es mayor por el incremento en los patrones de consumo y la edad en las que ellas inician su adicción de las bebidas embriagantes, lo que actualmente fluctúa entre los 10 y 12 años de edad. Este problema se ha convertido en un hábito o estilo de vida no saludable de las mujeres adultas.

Respecto al objetivo numero dos: identificar tipo de consumo de alcohol en mujeres adultas, se encontró que el 48.8% se encuentran en probable adicción lo que difiere de Martínez (2007) y López (2009); lo anterior puede relacionarse a la influencia del contexto por ser considerada una zona turística, misma que puede estar favoreciendo

el consumo de esta droga lícita en aquellas mujeres que pueden proceder de hogares inestables o que iniciaron el consumo de esta droga a edades muy tempranas aunado a que las mujeres piensan que consumir bebidas alcohólicas favorece el aspecto social en que se desenvuelven

Para dar respuesta al objetivo numero tres: determinar el consumo de alcohol a través de las prevalencias, global, lápsica, actual e instantánea del consumo de alcohol en la mujer adulta se muestra que un 89% fueron consumidoras de alcohol alguna vez en su vida, un 74.3% en el ultimo año, el 24.3% en el ultimo mes y el 12.4% en los últimos sientes días cifras similar a lo reportado por Zavala (2009) y López (2009) quienes encontraron porcentajes similares en relación a la prevalencias. Lo anterior demuestra que en la actualidad cada vez mas este habito continúa reforzándose socialmente como un proceso aceptado y avalado culturalmente, es decir que las mujeres sin pareja consumen mas que las que viven en pareja en este sentido Alonso et al 2009 sugiere el que la pareja puede ejercer un control social en la pareja sobre la conducta del consumo.

En relación al objetivo numero cuatro: establecer las diferencias del consumo de alcohol de acuerdo a la edad, escolaridad, estado marital, ocupación e ingreso económico de las mujeres adultas. Se observo diferencia significativa en el factor de riesgo personal, estado marital donde las medias y medianas mas altas fueron en mujeres sin pareja .Esto es similar a los resultados reportados por Alonso et al; en el 2008. Ya que encontró que existe diferencia significativa del estado civil de las mujeres de acuerdo al consumo de alcohol ($H=47,30$; $p<0,001$) además documentaron que las mujeres que refirieron el estado civil divorciada y separada presentaron un alto consumo de alcohol. .

Así mismo se encontró en el presente estudio que las mujeres refirieron estar sin pareja reportaron los mas altos consumos de alcohol ($Mdn = 3.00$), similar a lo

reportado por Alonso en el 2008, lo cual probablemente se explique en el sentido de no tener control social de su conducta por parte de su pareja.

Con base a lo señalado en el objetivo cinco: determinar la relación que existe entre los factores de riesgo personal, social y familiar. No se encontró relación positiva y significativa entre las variables continuas de los factores de riesgo personales (edad, grado de escolaridad y numero de hijos que tiene la mujer, ingreso económico, edad de inicio de consumo de alcohol, puntaje total TWEAK, lo anterior es similar a lo reportado con Alonso et. Al (2008), Alonso (2009); quienes refieren que no existe relación significativa entre la escolaridad y el consumo de alcohol

Conclusiones

La edad de inicio del consumo de alcohol fue a partir de los 7 años con una media de 21 años.

De las mujeres adultas participantes el 28% presentaron consumo sensato de alcohol, el 13 % una probable adicción y predominó las mujeres con probable adicción con un 48%.

El consumo de alcohol en la mujer alguna vez en la vida (prevalencia global) fue de 89,9%, en el ultimo año (prevalencia lápsica) 74.3%., en los últimos 30 días (prevalencia actual) con un 24% y la prevalencia instantánea con un 12.4%.

Solo se encontró diferencia significativa entre el factor personal estado marital de la mujer adulta donde las medias y medianas fueron mas altas en mujeres sin pareja, no se encontró diferencia significativa entre la ocupación, el numero de hijos y puesto que desempeña la mujer adulta.

Se encontró relación positiva y significativa entre los años cumplidos de la mujer adulta y el número de hijos; grado de escolaridad con años cumplidos; el grado de escolaridad con numero de hijos; ingreso económico con grado de escolaridad, se encontró que la edad de inicio de consumo de alcohol tiene relación positiva y significativa con años cumplidos; la edad de inicio de consumo de alcohol con el número de hijo.

Recomendaciones

Es conveniente continuar realizando estudios donde se retome las variables factores de riesgo y consumo de alcohol en mujeres adultas en otras regiones de estado de Sinaloa; así como estudios de intervención de enfermería para disminuir el consumo de alcohol en mujeres adultas.

En investigaciones futuras es importante realizar estudios cualitativos sobre el significado del consumo de alcohol en la mujer adulta con el propósito de profundizar en el mismo.

Continuar utilizando el Instrumento TWEAK ya que ha demostrado una confiabilidad aceptable.

Es importante realizar estudios sobre la influencia familiar y consumo de alcohol en mujeres consumidoras ya que probablemente guarde alguna relación.

Referencias

- Alonso, C. M. M. (2006). "Drogas, Violencia y Comportamiento Sexual Riesgoso en Mujeres en las Américas "El caso de Monterrey N.L México". Estudio piloto multicentrico.
- Alonso, C.M.M., Álvarez, B. J., López, G.K.S., Guzmán, F.F.R., & Martínez, M. R. (2008) Factores Personales, Psicosociales y Consumo de Alcohol en Mujeres Adultas. Anuario de investigación en adicciones. 9(1)1-11
- Araujo, R. (2007) Autoestima Relacionada con el Consumo de Alcohol en Mujeres Adultas. Tesis de Maestría no publicada. Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Alonso, C, M.M., Álvarez, B. J., López, G.K.S., Rodríguez, A. L., Alonso, C. M. T., & Armendarez, N. A. (2009). Factores de Riesgo Personales, Psicosociales y Consumo de Alcohol en Mujeres Adultas. Revista Investigación en enfermería imagen y desarrollo. 11 (1), 97-114.
- Barruecos, V. L. (2002). Panorama Actual de la Investigación Social y Cultural Sobre el Consumo de Alcohol y Alcoholismo en México. Recuperado el 18 de Mayo de 2009, de <http://www.q4qnl/alcohol/mexicoalcoholsp.hat>
- Cáceres, D., Salazar, I., Varela, María. & Tovar, José. (2006). Consumo de Drogas en Jóvenes Universitarios y su Relación de Riesgo y Protección con los Factores Psicosociales. Univ: Psychol. Bogotá (Colombia) 5, (3), 521-534.
- Cortaza, & Villar, L. M. (2008). Surge en Mi Otra Mujer. Significados del Consumo de Alcohol en Mujeres Mexicanas. Revista Enfermeria esucela Anna Nery. 12, (4), 693-698.
- Correira, M. (2002). Dimensiones de Genero y Consumo de Alcohol y problemas afines en aAmerica Latina y el Caribe. Recuprado 15 de Mayo de 2009, de <http://web.worldbank.org/wbsite/external/bancomundial/extsppaises/lacinspanishext>

Consejo Nacional Contra las Adicciones (2008). Encuesta Nacional de Adicciones, México. Recuperado de <http://www.conadic.gob.mx>

Cruz, Z. N. (2007). Las Motivaciones para el Consumo de Alcohol y el Consumo de Alcohol en Mujeres Adultas. Tesis de Maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México.

Cruz, P.N.C. (2005). Consumo de Alcohol en Mujeres Adultas de Una Comunidad Urbana de Campeche. Tesis de Maestría publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México.

Díaz, L.M.T. (2008). Afecto y Consumo de Alcohol en Mujeres Adultas. Tesis de Maestría publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México

Elashoff, Dixon, Crede & Fotheringham (2000), nQuery Advisor version 4.

Copyright [Software de computadora]

Felix, N. G. (2008). Oficio del STJ sobre el retiro forzoso de la Magistrada III. Recuperado 13 Mayo de 2009 de

http://.congresosinaloa.gob.mx/prensa/ver_comunidado

Gonzales, G.R & Alcala, R. J. (2002). Consumo de Alcohol y Salud Publica. Recuperado 16 Marzo de 2009, de

www.saludpublica.com.

Leon, G. G. (2007). Sinaloa Primer Estado de la Republica que se Une al Programa Federal “ Limpiemos Mexico”. Recuperado 10 de Marzo de 2009, de <http://www.mazatlaninteractivo.com.mx/new/noticias/deportes>.

López, M. G., (2009). Violencia Psicológica Laboral y Consumo de Alcohol en Mujeres Trabajadoras. Tesis de Maestría publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México

Madrigal, E. (sn). Patrones de Consumo y Dependencia del Alcohol y de Sustancias Psicoactivas en la Mujer, 163-177.

Mariño, M. C., Berenzon, S. & Medina, M. M. (2005). Síndrome de Dependencia al Alcohol: Comparación entre Hombres y Mujeres. *Revista Salud Mental*, 28, (3), 33-39.

Martínez, E. M. (2007). Autoestima Relacionada al Consumo de Alcohol en Mujeres Adultas. Tesis de Maestría publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México.

Moreno, A. A., López, M.S & Corcho, B.A. (2000) Principales Medidas de Epidemiología. *Revista de Salud Publica de México*, 42(4) ,337-140.

Musayon, O. Y., Torres, D. C., Sanchez, D. E. & Chavez, C. E. (2005). Factores de Riesgo del Consumo de Bebidas Alcoholicas en Escolares de Educacion Secuendaria. *Investigacion y Educacion en Enfermeria Universidad de Antioquia*, 23, (1), 54-67.

Natera, R. G., Borgues, G., Medina, M. I., Solís, R. L. & Tiburcio, M. (2001). La influencia de la historia familiar de consumo de alcohol en hombres y mujeres 17. *Salud Pública de México*, 43, (1), 17-26.

Pólit, F. D, .Hungler, P. B. (1999) *Investigación Científica en Ciencias de la Salud* (6ta Ed). México, D.F.: Mc. Graw-Hill Interamericana.

Russell, M., Pristach, E.A., Welt, J. W & Chan, A. W. k. (1993). El uso de los prueba TWEAK en la detección de Alcoholismo. *Clinical and experimental research*, 17 (6), 118-1192.

Secretaria de Salud Jurisdicción Cinco de Mazatlán Sinaloa. Total de la población de la comunidad de Mazatlán, Sin.

Secretaria de salubridad. (1987). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*, México. Recuperado el septiembre del 2009:

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.htm>

Statistical Package for the social Sciences (SPSS). (2001), Versión 12.0 para Windows

Tapia, C. (2001). Las Adicciones Dimensión, Impacto Perspectivas. 2da. Ed). México, D.F: Manual Moderno.

Zavala, G. E. (2007). Depresión y Consumo de Alcohol en Mujeres Adultas. Tesis de Maestría publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México

Apéndices

Apéndice A

Cedula de Datos Personales en Mujeres Adultas (CDPMA)

Cuestionario No.

INSRUCCIONES: Este instrumento es confidencial, la información obtenida solo será utilizada por el investigador, por lo cual solicito su colaboración para contestar las preguntas que se presentan a continuación, marcado solo una de las opciones de la manera mas correcta posible.

1.- ¿Que edad tienes? (Años cumplidos) _____

2.- Estado marital Con pareja ☐ Sin pareja ☐

3.- ¿Tiene hijos? Si ☐ No ☐

4.- ¿Numero de Hijos? _____

5.- Grado de escolaridad

Sin estudios ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐

Preparatoria ☐ Técnico ☐ Profesional ☐

6.- Ocupación En este momento se encuentra usted trabajando

Trabaja Si ☐ No ☐

Empleado ☐ Técnico ☐ Comerciante ☐ Profesional ☐

Estudiante ☐ Ama de casas ☐

8.- ¿Cuanto dinero ganas por mes? _____

9.- ¿Algún miembro de la familia o persona que viva en tu casa consume alcohol?

Si ☐ No ☐

10.- ¿Quién? _____

Apéndice B

Prevalencia de Consumo de Alcohol en Mujeres Adultas (PCAMA)

Se te presentan una serie de preguntas, respecto a tu consumo de alcohol, favor de palomear la respuesta que consideres más acertada, así como llenes las respuestas a las preguntas abiertas.

1.- ¿Has consumido alcohol alguna vez en la vida? Si ☐ No ☐

2.- ¿A que edad iniciaste el consumo de alcohol? _____

Si tu respuesta anterior fue afirmativa, Señala la última vez que consumiste alcohol:

3.- En el último año Si ☐ No ☐

4.- En los últimos 30 días Si ☐ No ☐

5.- En los últimos 7 días Si ☐ No ☐

6.- ¿Con quien acostumbras a beber alcohol? _____

7.- ¿Lugar de consumo? _____

Apéndice C

Cuestionario (TWEAK)

Entrevistador

A continuación realizaré unas preguntas relacionadas al consumo de alcohol por lo que solicito de la manera mas atenta sea lo mas sincera posible

Cuestionario TWEAK

1.- ¿Cuántas bebidas alcohólicas/copas/tragos consume usted en un día habitual?_____

2.- Tipo de alcohol (bebida) _____

ENTREVISTADOR: Lea lo siguientes preguntas pero no lea el concepto de cada pregunta

T	Tolerancia ¿Cuántas bebidas tienes que tomar antes de que empieces a sentir efecto del alcohol? O ¿Para que sientas que se te subió?	
W	Preocupación: En el último año ¿sus amistades íntimas o familiares han mostrado preocupación o se han quejado sobre su forma de consumo de alcohol?	
E	Al abrir ojos: ¿En ocasiones tomas una bebida en la mañana cuando te levantas?	
A	Amnesia (pérdida del conocimiento): ¿Alguna vez tus amistades intimas o familiares le han dicho que bajo el efecto del alcohol usted ha dicho cosas o hecho algo de lo cual usted no recuerda?	
K	Reducir: ¿En ocasiones sientes la necesidad de reducir o bajar tu consumo de bebida?	

Entrevistador: Sume el total de la tabla o escala y anote el total y el código en el No. 3

3.- TEAK puntaje Total _____ Código _____

(Rango entre 0-7)

Codificar la suma:

0= suma total < 2

1= Suma total= 2; Riesgo de adicción al alcohol

2= Suma total= 3-7; adicción/probable Alcoholismo

Apéndice D

Consentimiento Informado para la Mujer Adulta

Factores de Riesgo Asociados al Consumo de Alcohol en Mujeres Adultas de Una Comunidad de Mazatlán, Sin.

Investigador responsable: LEO. Lucrecia Monserrat López Lizárraga

Asesor de Tesis: ME. Teresita de Jesús Campa Magallon

Propósito del Estudio

Determinar la relación que existe entre los factores de riesgo con el consumo de alcohol en mujeres adultas de una comunidad de Mazatlán.

Este estudio corresponde a mi tesis de Maestrea en Ciencias de Enfermería que actualmente realizo en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

Descripción del Estudio /Procedimiento

Si usted acepta participar en el estudio le pediremos que firme esta forma de consentimiento informado.

Los cuestionarios serán aplicados en la comunidad de Mazatlán y se le protegerá cuidando en todo momento su privacidad, por lo cual no se identificara con su nombre ni con su dirección.

Además se le informa que todos los datos que usted proporcione son anónimos y por ningún motivo esto tendrá repercusión a su persona y familia.

Tendrá usted la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y en caso de que desee dejar de participar obtendrá seguridad de que no tendrá usted ningún perjuicio.

Riesgo e Inquietudes

Existe riesgo mínimo serio relacionado con su participación en el estudio. Si se siente indispuerto o no desea seguir hablando de estos temas puede retirarse en el momento que usted lo decida.

Beneficios Esperados.

En este estudio no existe ningún beneficio personal por participar, en un futuro con los resultados obtenidos de este estudio se podrá diseñar y aplicar programas de prevención para el beneficio de la comunidad.

Alternativas

La única para este estudio es que usted no participe en el estudio.

Costos

No hay ningún costo por participar en este estudio

Autorización para uso y Distribución de la Información para la Investigación

Las únicas personas que conocerán que usted participo en la Investigación es el autor del estudio. Ninguna información sobre usted será dada a conocer, ni se distribuirá a ninguna persona. Los resultados de los cuestionarios serán aplicados en una tesis o en un artículo científico pero únicamente de manera general, nunca se presentara información personalizada. Recuerde que los cuestionarios que usted conteste son anónimos y la información confidencial.

El comité de Ética (CE) de la Facultad Autónoma de Nuevo León ha revisado el estudio y este consentimiento informado. El Comité de Ética ha sido creado para proteger los intereses personales de las personas que participan en investigaciones.

Su participación en este estudio es voluntaria, la decisión de participar o no participar no afecta su relación actual con ninguna institución de salud o empresarial.

Si decide participar esta en libertad de retractarse cualquier momento si le afecta.

Consentimiento

Yo voluntariamente acepto participar en este estudio y que se colecte información sobre mi persona. Yo he leído la información en este formato y todas mis preguntas han sido contestadas.

Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar mi participación en cualquier momento.io

Si tienes preguntas sobre los derechos como participantes de este estudio por favor comunícate con la secretaria o presidente de la Comisión de Ética que se encuentra localizada en la subdirección de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería dependiente de la Universidad Autónoma de Nuevo León, ubicada en Avenida Gonzalitos 1500, Colonia Mitras Centro, en la Ciudad de Monterrey NL. Al teléfono 01-81-83-48 18 47 extensión 111, donde debes solicitar hablar con la Mtra Irma Rojas o con la Dra. Bertha C. Salazar. Al número antes indicado.

Firma del participante _____ Fecha _____

Firma del investigador _____ Fecha _____

Firma del Primer testigo _____ Fecha _____

Dirección y relación /parentesco con participante

Firma del segundo Testigo _____ Fecha _____

Dirección y relación/parentesco con participante

Apéndice E



DELEGACION SANITARIA N° V
DIRECCION

DIRECCION: 0484

ASUNTO: Se autoriza realizacion de estudio de campo.

Mazatlan, Sin., 14 de mayo de 2010.

COMITÉ DE ETICA DE LA FACULTAD
DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD
AUTONOMA DE NUEVO LEON.
MONTERREY, N.L.

Esta Delegacion Sanitaria N° V, tiene el agrado de dirigirse a ustedes para informarles que fue autorizado a la Lic. EyO LUCRECIA MONSERRAT LOPEZ LIZARRAGA, la realización del estudio de campo observacional de campo descriptivo observacional con el tema: FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN MUJERES ADULTAS, en una Comunidad de Mazatlán.

La interesada se ha comprometido a entregar el cuestionario a aplicar así como en su momento una copia de la tesis con la finalidad de incluirlo en la biblioteca oficial de esta Delegacion Sanitaria N° V.



ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION
DIRECTOR DE LA DELEGACION SANITARIA N° V

DR. MIGUEL ANGEL CAMACHO ZAMUDIO.

MACZ'Celia.



RESUMEN AUTOBIOGRAFICO

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

Tesis: FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL
EN MUJERES ADULTAS DE UNA COMUNIDAD DE MAZATLÁN, SINALOA.

Área de Estudio: Salud Comunitaria

BIOGRAFIA: Nacida en el municipio de Escuinapa Sinaloa el 28 de Agosto de 1982;
hija del señor Ernesto López Guzmán y señora Domitila Lizárraga García. Esposa del
Señor Onecimo Mora Ovilla.

Historia Educativa: Egresada de la Escuela Superior de Enfermería Mazatlán de la
Universidad Autónoma de Sinaloa en el 2005. Diplomado en Violencia de Género en la
Universidad Autónoma de Sinaloa en el 2007.

Historia Laboral: Enfermera particular de Cuidados Especiales a Recién Nacidos y
Adultos Mayores 2004-2007. Asistente de Coordinación de Nivelación de Grado
Licenciatura en Enfermería Curso Complementario 2004-2009. Instructora Clínico de la
Escuela Superior de Enfermería Mazatlán, Universidad Autónoma de Sinaloa. Mayo del
2005 a la fecha.

