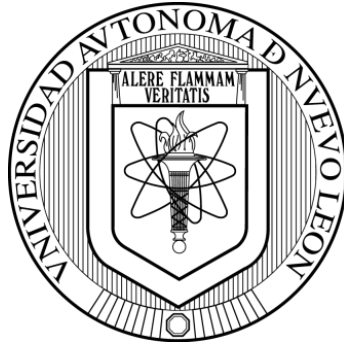


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



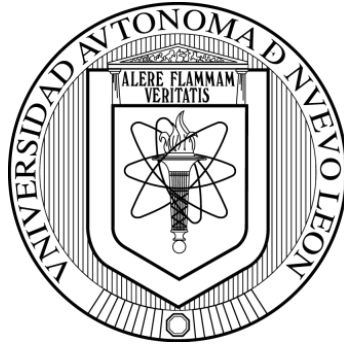
VALORES Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL Y
TABACO EN ADOLESCENTES DE PREPARATORIA

POR
LIC. ROCÍO MARTÍNEZ MÉNDEZ

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

Junio, 2014

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



VALORES Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL Y
TABACO EN ADOLESCENTES DE PREPARATORIA

POR

LIC. ROCÍO MARTÍNEZ MÉNDEZ

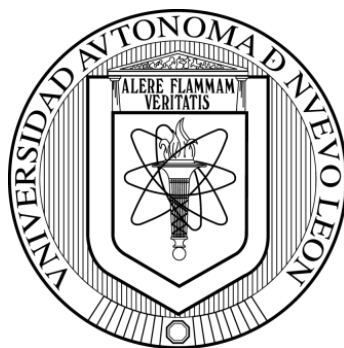
Director de Tesis

DRA. MARÍA TERESA DE JESÚS ALONSO CASTILLO

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

Junio, 2014

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



VALORES Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL Y
TABACO EN ADOLESCENTES DE PREPARATORIA

POR

LIC. ROCÍO MARTÍNEZ MÉNDEZ

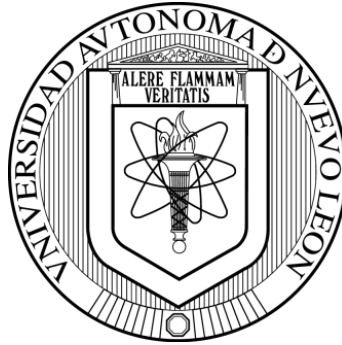
Co-Asesor

DRA. MARÍA MAGDALENA ALONSO CASTILLO

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

Junio, 2014

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



VALORES Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL Y
TABACO EN ADOLESCENTES DE PREPARATORIA

POR

LIC. ROCÍO MARTÍNEZ MÉNDEZ

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GOMEZ MEZA, PhD

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA

Junio, 2014

VALORES Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL Y
TABACO EN ADOLESCENTES DE PREPARATORIA

Aprobación de Tesis

Dra. María Teresa de Jesús Alonso Castillo
Director de Tesis

Dra. María Teresa de Jesús Alonso Castillo
Presidente

Dra. Bertha Alicia Alonso Castillo
Secretario

Dra. María Magdalena Alonso Castillo
Vocal

Dra. María Magdalena Alonso Castillo
Subdirección de Posgrado e Investigación

Agradecimientos

A ti principalmente mi Dios todo poderoso. Gracias por tu infinita misericordia y por derramar tu gracia en mi vida y permitirme concluir este proceso.

Al Instituto Superior de Estudios de Enfermería del Estado de Chiapas por el apoyo brindado en todo este tiempo de mi formación profesional.

A la Universidad Autónoma de Nuevo León especialmente a la Dirección de la Facultad de Enfermería por el apoyo brindado durante la maestría.

En especial a mi directora de tesis Dra. María Teresa de Jesús Alonso Castillo, por tenerme paciencia, por compartir sus conocimientos, guiarme, y por su apoyo incondicional durante la maestría.

A la Dra. María Magdalena Alonso Castillo, Subdirectora de Investigación y Posgrado de la Facultad de Enfermería, gracias por la aportación de conocimientos y el apoyo otorgado durante este proceso.

A la MCE. Nora Nelly Oliva Rodríguez por su ayuda y disponibilidad sobre mi persona para compartir sus conocimientos en cuanto a lo estadístico para la realización de mi tesis.

A la MTRA. Estela Ortiz Jaramillo por invitarme a ser parte de este proyecto y por las atenciones y apoyo brindado durante la maestría.

A la Lic. Hercilia Guadalupe de León Rivera por motivarme para formar parte del grupo de maestría así como su apoyo incondicional durante este proceso de formación.

A mis compañeros de la maestría por el apoyo brindado durante este proceso y en especial a las amistades que nacieron en la maestría y que me brindaron su apoyo incondicional.

A las maestras del Instituto Superior de Estudios de Enfermería del Estado de Chiapas por el apoyo brindado en todo este tiempo de mi formación profesional.

Dedicatoria

A ti Padre toda la gloria y la honra porque sin ti esto no hubiera sido posible, fuiste escudo alrededor de mí, me llenaste de fuerzas para no desmayar y me rodeaste de personas que me alentaron para llegar a la meta.

A mi Madre por creer en mí e impulsarme a seguir adelante con cada proyecto en mi vida y estar siempre conmigo sin importar las adversidades. Te amo mama

A mi papa por ser conducto de Dios para darme vida porque a pesar de no expresar su apoyo siempre estuvo ahí.

A mi amado por su amor, paciencia, tolerancia, tiempo, comprensión y estar siempre conmigo motivándome para seguir adelante. Gracias Spencer te amo.

A mis hijos Jesús, Alejandro y Noemí por el tiempo que no estuve con ellos y ser mis motores de mi vida y la luz de mi inspiración.

A mi hermana Betty por su amor y el tiempo que ha estado conmigo apoyándome al cuidado con mis hijos.

A mis hermanos Julio y José por el cariño y comprensión brindado durante este proceso.

A mis suegros Anayanci y Víctor porque aun sin compartir mis ideales me brindaron su apoyo durante este tiempo.

A mi mejor amiga Cruzy por su apoyo, porque a pesar de la distancia siempre ha estado motivándome en cada proyecto de mi vida.

A mi madre espiritual Clarita Loarca y mis hermanos en Cristo que siempre me apoyaron y oraron por mí.

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco de Referencia	5
Estudios Relacionados	9
Definición de Términos	14
Objetivos	16
Capítulo II	
Metodología	17
Diseño del Estudio	17
Población Muestreo y Muestra	17
Instrumentos	17
Procedimiento de Recolección de Datos	20
Consideraciones Éticas	21
Análisis de Datos	23
Capítulo III	
Resultados	25
Consistencia Interna de los Instrumentos	25
Estadística Descriptiva	26
Estadística Inferencial	34
Capítulo IV	
Discusión	62
Conclusiones	68
Recomendaciones	70
Referencias	72

Tabla de Contenido

Apéndices	Página
A. Cedula de Datos Personales y Prevalencia de Consumo de Alcohol y Tabaco(CDPPCAT)	78
B. Cuestionario de Valores de Schwartz (VAL)	80
C. Prueba de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT)	83
D. Consentimiento Informado del Padre o Tutor	84
E. Asentimiento Informado	87
F. Consentimiento Informado del Estudiante	90
G. Carta de Solicitud de Autorización a la Institución Educativa	93

Lista de Tablas

	Página
1.Confiabilidad de los instrumentos Valores y AUDIT	25
2.Características sociodemográficas de los participantes	26
3.Cuestionario Valores de Schwartz: subescala de valores terminales	27
4.Cuestionario Valores de Schwartz: subescala de valores instrumentales	28
5. Frecuencias y proporciones por tipo de consumo de alcohol según AUDIT	29
6. Frecuencias y proporciones de los indicadores cantidad y frecuencia de consumo de alcohol de acuerdo al AUDIT	30
7. Frecuencias y proporciones de los indicadores de consumo de alcohol dependiente de acuerdo al AUDIT	31
8. Frecuencias y proporciones de los indicadores de consumo de alcohol dañino de acuerdo al AUDIT	32
9.Frecuencias y proporciones por tipo de consumo de tabaco	33
10.Prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors	34
11.Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol	36
12. Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de tabaco	36
13.Prueba de Chi cuadrada de Pearson para tipo de consumo de alcohol y Edad	37
14.Chi cuadrada de Pearson para tipo de consumo de alcohol de alcohol por Sexo	37
15.Chi cuadrada de Pearson para tipo de consumo de alcohol y escolaridad	38
16.Chi cuadrada de Pearson para tipo de consumo de alcohol y ocupación	39
17. Chi cuadrada de Pearson para tipo de fumador por edad	39

Lista de Tablas

	Página
18. Chi cuadrada de Pearson para tipo de fumador por sexo	40
19. Chi cuadrada de Pearson para tipo de fumador por escolaridad	40
20. Chi cuadrada de Pearson para tipo de fumador por ocupación	41
21. H de Kruskal-Wallis para los índices de valores por edad	41
22. U de Mann-Whitney para los índices de valores por sexo	42
23. H de Kruskal-Wallis para los índices de valores por escolaridad	42
24. U de Mann-Whitney para los índices de valores por ocupación	43
25. H de Kruskal-Wallis para los valores terminales e instrumentales por tipo de consumo de alcohol y tabaco	44
26. U de Mann-Whitney para el índice de valores terminales e instrumentales por prevalencia de consumo de alcohol	45
27. U de Mann-Whitney para los valores terminales individuales por prevalencia de consumo de alcohol	46
28. U de Mann-Whitney para los valores instrumentales por prevalencia de consumo de alcohol	49
29. U de Mann-Whitney para el índice de valores terminales e instrumentales por prevalencia de consumo de tabaco	51
30. U de Mann-Whitney para los valores terminales por prevalencia de consumo de tabaco	53
31. U de Mann-Whitney para los valores instrumentales por prevalencia de consumo de tabaco	57
32. Coeficiente de Correlación de Spearman de índice de valores terminales e instrumentales y el consumo de alcohol y tabaco	61

Resumen

Rocío Martínez Méndez
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Junio, 2014

Título del Estudio: VALORES, Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES DE PREPARATORIA

Número de Páginas: 107

Candidato a obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería

LGAC: Prevención de Adicciones: Drogas Lícitas e Ilícitas

Propósito y Método del Estudio: El propósito del estudio fue identificar la relación que existe entre los valores terminales e instrumentales, y el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes que estudian preparatoria. El diseño fue descriptivo correlacional. El muestreo fue aleatorio, estratificado por semestre con asignación proporcional al tamaño de cada estrato. La muestra final fue de 311 adolescentes de segundo, cuarto y sexto semestre de una preparatoria pública de Palenque, Chiapas, se estimó para un 95% de nivel de confianza y límite de error de estimación de .05, con un efecto de diseño de 1.10. Se utilizaron una Cédula de Datos Personales y dos instrumentos: el Cuestionario de Valores de Schwartz y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos por el Uso de Alcohol. La consistencia interna de los instrumentos fueron aceptables (cuestionario de valores de Schwartz 0.92 y del AUDIT 0.82). Se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors y se utilizaron pruebas no paramétricas como Chi cuadrada, *U* de Mann-Whitney, *H* de Kruskal-Wallis y el Coeficiente de Correlación de Spearman.

Contribución y Conclusiones: Las prevalencias de consumo de alcohol alguna vez en la vida fue de 68.2%, en el último año en los adolescentes fue 62.7%, en el último mes de 47.6%, en los últimos siete días de 20.6%. En la prevalencia de consumo de tabaco en el último año 28.0%, en último mes fue de 20.9% y en los últimos siete días 13.8%. El tipo de consumo de alcohol presentó diferencias significativas por edad en el consumo sensato en adolescentes de 15 años (70.4%, $p = .007$) y en adolescentes de 18 años presentaron consumo dañino (66.7%, $p = .001$). Por sexo las mujeres reportaron mayor consumo sensato (46.8%) y los hombres presentaron mayor consumo dañino (46.4%), ($p = .063$). El consumo sensato fue mayor en el segundo semestre (58.2%, $p = .015$) y en sexto semestre el consumo dañino fue mayor (37.1%, $p = .016$). En los adolescentes que estudian y trabajan el consumo que presentaron fue de 48.8%, el índice de valores terminales fue mayor en adolescentes de sexto semestre (70.1%, $p = .011$). En el consumo sensato los valores terminales e instrumentales presentaron una media de 66.6% y 69.8% respectivamente, en el tipo de fumadores los usuarios presentaron una media de 67.8 en valores terminales y 72.9 en valores instrumentales. En la prevalencia de consumo de alcohol el valor placer estuvo en todas las prevalencias ($p < .01$) y autoridad ($p < .01$) en las

tres prevalencias excepto en la global y valores instrumentales el valor ser atrevido estuvo presente en las cuatro prevalencias ($p < .05$) e independiente en la prevalencia global ($p = .007$). En la prevalencia de tabaco los valores terminales, placer, una vida excitante, reciprocidad y autoridad ($p < .05$) y en valores instrumentales, ser atrevido, influyente, gozar la vida, ser independiente ($p < .05$). Existe correlación positiva y estadísticamente significativa entre los valores terminales ($p = .004$) e instrumentales ($p = .021$) con la edad de inicio de consumo lo que indica que a mayor índice de valores se retarda la edad de inicio de consumo y relación negativa de los valores terminales ($r_s = -0.14$, $p < .05$) con la cantidad de copas lo cual indica que a mayor valores terminales es menor la cantidad de copas ingeridas.

Firma del Director de Tesis: _____

Capítulo I

Introducción

En las últimas décadas el abuso de drogas lícitas como el consumo de alcohol y tabaco se ha caracterizado por ser un problema de salud pública a nivel internacional, nacional y local; este fenómeno afecta sin distinción de género y condición social, y edad, sin embargo afecta en especial a los adolescentes (Secretaría de Salud [SS], Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], 2011). Probablemente esta conducta de consumo se asocia a la etapa de la adolescencia que se caracteriza por la reafirmación de la independencia de los jóvenes y la experimentación con conductas de riesgo como es el consumo de sustancias psicoactivas, principalmente tabaco y alcohol (Manrique-Abril, Ospina, García-Ubaque, 2009).

El consumo de bebidas alcohólicas es un problema de salud mundial, que pone en riesgo tanto el desarrollo individual como el social. Es causa de 2.5 millones de muertes cada año y provoca daños que van más allá de la salud física y psíquica del bebedor. Entre las probables consecuencias asociadas al consumo de alcohol se encuentran el lesionar a otros, sufrir accidentes de tránsito o ser parte de actos de violencia. Así mismo puede perjudicar o lastimar a los compañeros de trabajo, familiares, amigos e incluso a extraños. En otras palabras, el consumo nocivo de alcohol tiene un profundo efecto perjudicial en la sociedad (Organización Mundial de la Salud [OMS]), 2011).

El abuso en el consumo de alcohol es uno de los mayores riesgos sociales que existen en el país. (SS, CONADIC, 2011), el porcentaje de personas que han consumido alcohol alguna vez en su vida creció de 64.9% de la población en el 2002, a un 71.3% en el 2011; en el mismo período la dependencia al alcohol entre los hombres aumentó de 8.3% a 10.8%, mientras que en las mujeres el indicador se triplicó, al pasar de 0.6% a 1.8%. Así mismo entre los adolescentes de 12 a 17 años la dependencia creció de 3.5% a

6.2% en los hombres, mientras que en las mujeres se triplicó al aumentar de 0.6% a 2% entre los años 2002 y 2011.

En el estado de Chiapas el consumo diario de alcohol en hombres es del 2.1% y en las mujeres es del 0.1%, en cuanto al abuso del consumo en hombres es del 20.2% y en mujeres 8.1%. En relación al abuso/dependencia en el Estado se reporta para los hombres 4.5 % y en las mujeres 0.6% ambos porcentajes están por debajo del promedio nacional. En general el consumo en la entidad tanto en hombres como en mujeres está por debajo de las cifras nacionales (SS, CONADIC, 2008).

El consumo de tabaco también constituye un problema de salud pública de carácter prioritario, debido a los altos niveles de morbilidad y mortalidad prevenibles. A pesar de la existencia de campañas y programas de prevención, entre un tercio y la mitad de los escolares de países desarrollados experimentan con el tabaco antes de finalizar la educación básica obligatoria, se ha reportado que el 30% de los escolares europeos fumaron al menos un cigarrillo antes de los 15 años. (Tercedor, Martín-Matillas, Chillón, Pérez, Ortega, Warnberg, Ruiz, & Delgado, 2007)

De acuerdo a la Encuesta Nacional de Adicciones del 2011, la edad promedio en que la población mexicana consumió tabaco por primera vez, fue de 17.1 años. En los adolescentes la edad de inicio al consumo de tabaco fue de 13.7 años. Las dos razones más importantes para el inicio del consumo de tabaco fueron la curiosidad y la convivencia con fumadores. El 60% de los fumadores hombres y mujeres reportaron iniciar el consumo de tabaco por curiosidad; 29.8% en los hombres y 26.9% de las mujeres iniciaron el consumo por convivencia con familiares o compañeros fumadores. El 68.6% de los adolescentes iniciaron a fumar por curiosidad y el 24.1% por influencia de familiares, amigos o compañeros fumadores. . (Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional, Secretaría de Salud [SS] & Comisión Nacional Contra las Drogas [CONADIC], 2011).

En relación al consumo de tabaco en el Estado de Chiapas se reporta que los fumadores activos constituyen el 7.3% de la población, 174 mil personas aproximadamente, lo que coloca al estado con la menor prevalencia de consumo de tabaco en la República Mexicana. El 82.4% de este sector poblacional, aproximadamente dos millones de personas, refirió nunca haber fumado. Sin embargo, de este grupo, 9.5% de los adultos (188 mil aproximadamente), y 8.8% de los adolescentes (alrededor de 57 mil), reportaron estar expuestos al humo de tabaco ambiental, situación que eleva el riesgo de enfermedad respiratoria y alergias (SS, CONADIC, 2011).

Algunos estudios han mostrado, que la adicción al alcohol y tabaco se relaciona con el conjunto de valores que posee el individuo, ya que algunos valores como el altruismo y normatividad, se han asociado con el no consumo de alcohol y tabaco, en cambio los valores tales como el tomar ventaja de situaciones, la búsqueda de la aventura, el incumplimiento con normas cívicas e ideas asociales o contrarias a la sociedad, se asocian con el consumo de alcohol y tabaco. (Kalina, 1998, Moradillo, 1993; Magias, 2000).

Los valores como aspecto fundamental de la personalidad influyen de forma decisiva sobre las acciones de los individuos y en la adolescencia es crucial la formación y desarrollo de los valores (Damon, 2004). Los valores se pueden considerar como factores de riesgo y/o de protección al abordar el problema de adicción a las drogas, ya que cada individuo hace un juicio de valor que le es propio, otorgándole una jerarquía a sus valores. Sin embargo, cuando el adolescente no encuentra la solución a sus problemas a corto alcance, puede utilizar las drogas como la manera de evadirlos o afrontarlos dejando muchas veces de lado los valores que le han sido transmitidos por su familia (Gutiérrez & Hernández, 2008).

Estudios realizados en México, Argentina y España coinciden en que los valores que favorecen el consumo de sustancias como el alcohol y el tabaco son el poder, la

seguridad, la estimulación, el idealismo y el hedonismo, lo contrario se presenta en los valores de conformidad y tradición, en los que no se encontró relación positiva para el consumo de drogas (Ramírez, 2008; Moreno, 2005; Pedrero, 2009). Por su parte, Salazar (2006), encontró que los valores de fe religiosa, honestidad, amistad, responsabilidad, generosidad y afecto funcionan también como factores protectores hacia el no consumo.

Cuando los valores en la familia, escuela y sociedad no se fomentan, estos no se construyen como fortaleza en el adolescente y ante una falta de claridad de valores o de no ser la guía del comportamiento es probable que se involucre al adolescente con el uso de alcohol y tabaco. Por otra parte, en la adolescencia la influencia de los pares y el medio sociocultural pasa a ser más importante que la familia y en ocasiones los amigos pueden mostrar valores contrarios a los enseñados por la familia, además, por búsqueda de aceptación de los pares es probable que el adolescente adopte valores de los pares lo que se puede asociar con el consumo de alcohol y tabaco (Curto, 2008; Lloret, Segura & Carratalá, 2008).

Sin embargo son escasos los estudios identificados hasta el momento, donde se relacione los valores como factores de riesgo y/o de protección con el consumo de drogas, específicamente tabaco y alcohol. En el estado de Chiapas no se localizaron estudios relacionados a este fenómeno, por tal motivo se considera que existe un vacío de conocimientos y dada la trascendencia del fenómeno se requiere de conocimiento científico para evaluar si estas variables podrían incrementar el riesgo o asociación con el consumo de sustancias como el alcohol y tabaco en los adolescentes.

Asimismo el presente estudio aportará información útil a la profesión de enfermería, ya que en un futuro puede contribuir en el diseño e implementación de estrategias de prevención y reducción de uso de alcohol y tabaco en adolescentes de preparatoria, dirigidas y específicamente focalizadas al fortalecimiento de los valores entre los adolescentes escolarizados de preparatoria. Por tal motivo, la finalidad del presente estudio es identificar la relación que existe entre los valores, con el consumo

de alcohol y tabaco en adolescentes de preparatoria de Palenque, Chiapas. Para lo cual se realizó un estudio descriptivo correlacional.

Marco de Referencia

Dentro de este apartado se describen los conceptos que guiaron el desarrollo del presente estudio, como valores terminales, valores instrumentales y consumo de alcohol y tabaco que son las variables de interés.

El valor es una cualidad del ser o del actuar que orienta la conducta del ser humano. Los valores formulados, enseñados y asumidos dentro de una realidad, representan una opción con bases culturales, ideológicas, sociales y religiosas (Salazar, 2009). Rokeach (1979), definió el valor como una estructura de creencias parcialmente permanente alrededor de un objeto o situación, que prepara a la persona a reaccionar de determinada manera. Los valores los clasifica en dos tipos, valores terminales y valores instrumentales.

Los valores terminales se enfocan a los modos de conducta, acerca de lo que se quiere lograr a lo largo de la vida, hace alusión a estados finales de existencia a modos deseables de existencia. Los valores terminales, son más estables que los valores instrumentales, se consideran relativos a la existencia, son las metas que la persona quisiera conseguir a lo largo de su vida y se clasifica de orden intrapersonal, es decir que atribuyen en el individuo como paz espiritual, igualdad, placer, felicidad, libertad, salvación, autorespeto, madurez o valores de orden interpersonal que se refiere a la vida en común como la fraternidad, mundo de belleza, armonía interna, amor, igualdad, seguridad familiar, una vida confortable, amistad verdadera, seguridad nacional, reconocimiento social, mundo de paz (Rokeach, 1973).

Los valores instrumentales relacionados a los modos de conducta se dividen en dos tipos, valores morales manifestadas en formas de conducta interpersonal que se relacionan con acciones que la persona considera buenas y generan sentimientos de

culpa cuando se violan y valores de competencia relativo a formas de conducta intrapersonal que se refieren al desarrollo adecuado de roles y normas asignadas al entorno social, cuya alteración provoca sentimientos de inadecuación; los valores que preponderan son el ser independiente, moderado, leal, ambicioso, abierto, humilde, competente, atrevido, protector del medio ambiente, influyente, honrar a los padres y mayores, elegir mis propias metas, sano, capaz, aceptar mi parte en la vida, honesto, responsable, inteligente, que ayuda, goza de la vida, devoto, confiable, curioso, no rencoroso, exitoso y limpio (Martí & Palma, 2010).

Por su parte Schwartz (1987), propuso una nueva conceptualización de los valores humanos, los identifica como entidades cognitivas, creencias o conceptos, referidos a ciertos objetos que sirven de criterio en la selección y evaluación de conductas. Define al valor como el concepto que tiene un individuo de un objetivo (terminal- instrumental), transituacional, que expresa intereses (individuales-colectivos o ambos) concernientes a un dominio motivacional (placer, poder) y que es evaluado en un rango de importancia (muy importante- sin importancia) como rector de su vidas. Lezcano, Abella y Casado (2012), proponen diez dominios de valores motivacionales que son: logro, benevolencia, poder, universalismo, individualidad, hedonismo, tradición, seguridad, conformidad y estimulación. Los valores se consideran como factores que protegen o aumentan el riesgo de consumo de alcohol y tabaco (Rodríguez, 2012).

En relación a las drogas la OMS 2002, define como droga a toda sustancia, que introducida en el cuerpo es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central del individuo hasta provocar en él una alteración física o intelectual, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de su estado psíquico.

El consumo de drogas es la autoadministración de sustancias psicoactivas que al introducirse en el organismo actúan en el sistema nervioso central produciendo alteraciones cognitivas o físicas y consecuencias en la salud, en las relaciones familiares,

sociales y estabilidad económica del individuo (OMS, 2006). El alcohol y el tabaco como drogas lícitas, son sustancias disponibles a la venta, su producción, distribución y consumo son permisivas para los distintos contextos y jurisdicción, cabe mencionar que la venta a menores de edad es ilegal y sancionado por las leyes (OMS, 1994).

Con respecto al alcohol, es una droga lícita que se consume en fiestas, celebraciones o festividades y se muestra como un vehículo de socialización en los grupos de adolescentes. En este grupo cualquier cantidad de consumo se considera excesivo, debido a que pueden desarrollar con mayor rapidez, tolerancia, dependencia y causar daños más severos a corto plazo (Tapia, 2001). Es un depresor del sistema nervioso central que se absorbe rápidamente en el estómago y el intestino delgado para llegar al torrente sanguíneo inhibiendo así las funciones cerebrales y puede producir trastornos mentales y del comportamiento (National Institute on Drugs Abuse [NIDA, 2009]).

El alcohol etílico o etanol es un ingrediente intoxicante que se encuentra en la cerveza, el vino y el licor. El alcohol se produce a través de la fermentación de la levadura, los azúcares y los almidones (NIDA, 2009). Una bebida alcohólica estándar es aquella que contiene alcohol etílico en una proporción de 2% y hasta 55% en volumen. La farmacocinética es el factor que determina la concentración plasmática de alcohol en sangre posterior a su consumo, en los hombres se produce mayor actividad enzimática de alcohol-deshidrogenasa gástrica, citocromo P450 y de aldehído 5deshidrogenasa hepática, así como de enzima convertidora de angiotensina pulmonar (Fernández-Solá, 2007; NOM-028-SSA2-1999).

En el caso de las mujeres, el metabolismo es menor debido a una menor actividad gástrica del alcohol-deshidrogenasa, además de que el volumen de distribución corporal del etanol es más bajo, lo que contribuye a mayores niveles de alcoholemia, una tasa de oxidación hepática mayor y un menor vaciado gástrico del alcohol. (Fernández Solá, 2007).

La frecuencia de consumo del alcohol y el tabaco se evalúa a través de la prevalencia, que es el número de usuarios que tienen una condición como el consumo de alcohol y tabaco respecto al tamaño de la población en un tiempo determinado. Existen cuatro tipos de prevalencia, la prevalencia global es el número de personas que han consumido alcohol y tabaco alguna vez en la vida; prevalencia lápsica es el número de personas que han consumido alcohol y tabaco en el último año; prevalencia actual es el número de personas que han consumido alcohol y tabaco en el último mes y prevalencia instantánea es el número de personas que han consumido alcohol y tabaco en los últimos siete días, para el desarrollo de estos cálculos se debe utilizar el número total de la población o muestra como denominador (Tapia, 2001), los cuatro tipos de prevalencia fueron evaluados en el presente estudio.

El consumo de alcohol es la ingesta de alcohol que se evalúa en términos de frecuencia y cantidad en un día típico, clasificado como consumo sensato, dependiente y dañino. El consumo sensato o sin riesgo es la ingesta de no más de cuatro copas, en no más de tres ocasiones por semana en hombres y no más de dos copas, en no más de tres ocasiones por semana en mujeres. El consumo dependiente o de riesgo es cuando se presenta una ingesta de cuatro a nueve copas por ocasión en hombres y de tres a cinco en mujeres y presentar síntomas como olvidar algún hecho cuando se estaba consumiendo; y consumo dañino o perjudicial, es la ingesta mayor a 10 copas en hombres y seis en mujeres y presentar algunos síntomas como dejar de hacer actividades a causa del consumo, cuando los padres, amigos y personal de salud le indican su preocupación por la forma de beber (De la Fuente & Kershenobich, 1992).

En relación al tabaco se conoce que es cultivado de manera legal en todo el mundo, la hoja seca llamada nicotiana tabacum es la fuente para los diversos productos de tabaco. La sustancia activa llamada nicotina tiene una gran capacidad adictiva ya que actúan en el cerebro específicamente en el área que regula el placer, siendo la principal causa para generar dependencia. En los adolescentes las principales consecuencias que

se presentan son la disminución del apetito y el bajo rendimiento deportivo. Existen diferentes formas de consumir el tabaco ya sea en polvo, masticable, tabaco para pipas y el tabaco en cigarrillos y puros, siendo estos la principal forma de consumo (NIDA, 2007, Ministerio de Sanidad & Consumo, 2007).

El consumo de tabaco se puede clasificar de acuerdo a Tapia (2001) según el consumo de cigarrillos que fuma el individuo y se evalúa de acuerdo a la cantidad de consumo de tabaco; estas categorías son: no fumadores son aquellas personas que refieren que nunca han fumado. ex fumadores son aquellas personas que fumaron en el pasado más de 100 cigarrillos, pero que nunca fumaron diario. Experimentadores son las personas que han fumado menos de 100 cigarrillos en su vida y que actualmente fuman ocasionalmente. Usuarios son quienes fumaron en el pasado más de 100 cigarrillos en su vida y actualmente fuman todos los días. Fumador dependiente son aquellos adolescentes que fuman el primer cigarrillo en un tiempo inferior a 30 minutos después de despertar, (Tapia, 2001). Esta clasificación se utilizó en el presente estudio.

Estudios Relacionados

En este apartado se describen los estudios relacionados a las variables de estudio, en primer lugar se describen los estudios que relacionan los valores con el consumo de alcohol y tabaco y posteriormente los estudios sobre el consumo de tabaco y alcohol solamente.

Méndez (2013) en un estudio con 345 adolescentes de 15 a 20 años de edad de una escuela pública de Monterrey, Nuevo León; investigó la relación entre los valores y la percepción de riesgo con el consumo de alcohol, reportó que en adolescentes consumidores de alcohol en el último año existe una correlación positiva y significativa entre el índice de valores de Schwartz con el índice de percepción de riesgo hacia el consumo de drogas lícitas ($r_s = .133, p = .047$), al igual se encontró una correlación

positiva y significativa entre los valores de Schwartz y la subescala de consecuencias negativas del alcohol de la escala de percepción de riesgo ($r_s = .162, p = .016$).

Rodríguez (2012) realizó un estudio sobre valores terminales e instrumentales en relación con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de una preparatoria del Estado de Nuevo León. La muestra se conformó por 386 adolescentes de primero a tercer semestre de bachillerato. Se observó que a mayor edad, mayor consumo de alcohol ($r_s = .195, p < .006$). Se identificó que el 14.2% de los adolescentes son experimentadores al tabaco, además se reportó que a mayor edad, mayor número de cigarrillos consumidos ($r_s = .142, p < .001$).

Los valores terminales fueron más altos en adolescentes de 16 años de edad ($H = 7.67, p < .022$), los valores terminales significativos con medias más altas en adolescentes de 16 años fueron la igualdad, una vida espiritual, autodisciplina, y seguridad familiar ($p < .05$). Se encontró que a mayores valores terminales menor es el índice de consumo dependiente ($r_s = .150, p = .036$). Los valores terminales que predominaron en los consumidores de alcohol son el placer y el poder social ($p < .05$).

Los valores instrumentales con medias más altas en consumidores de alcohol son gozar de la vida y ser atrevido. No se encontró relación significativa de valores terminales e instrumentales con el consumo de tabaco. Los valores terminales significativos con medias más altas en consumidores de tabaco son tener una vida excitante y el placer ($p < .05$). Los valores instrumentales significativos con medias más altas en consumidores de tabaco son ser atrevido, gozar de la vida, ser curioso y tener mente abierta ($p < .05$). La autora indica la necesidad de seguir estudiando esta temática en diferentes poblaciones, en virtud de que los valores cambian según el contexto sociocultural donde vive el adolescente.

Moreno (2006), en un estudio con 382 adolescentes varones entre 13 y 17 años, de la ciudad de Buenos Aires, Argentina, investigó la relación entre los valores y las actitudes hacia el consumo de alcohol, el estudio reportó como importantes la actitud

permisiva hacia el consumo, en los valores de poder ($p = .209$, $p = .001$), estimulación ($p = .132$, $p = .005$), seguridad ($p = .166$, $p = .04$); en el rubro de la actitud de facilitador social hacia el consumo, se observó en mayor medida el valor de poder ($p = .139$, $p = .005$). En las consecuencias negativas encontraron que los valores protectores benevolencia ($p = .406$, $p = .001$) y universalidad ($p = .181$, $p = .01$) mostraron significancia; en la actitud preventiva se encontró que los valores de universalidad ($p = .347$, $p = .001$) y conformidad ($p = .163$, $p = .003$) son los de mayor importancia para los participantes.

Ramírez y Musitu, (2008), elaboraron un análisis de las relaciones entre los recursos de los adolescentes y el consumo de alcohol y tabaco, la población fue de 350 adolescentes que cursaban la secundaria, bachillerato o formación profesional, de la ciudad de Cuernavaca, Morelos. Se observaron una relación positiva entre el consumo de alcohol y los valores de estimulación ($r = .186$, $p = .001$) y hedonismo ($r = .152$, $p = .01$) y encontraron relaciones negativas significativas con respecto a los valores de conformidad ($r = .166$, $p = .01$) y tradición ($r = .119$, $p = .05$); es decir, a mayores valores de estimulación y hedonismo mayor consumo de alcohol y a mayores valores de conformidad y tradición menor consumo de alcohol.

Con respecto a los resultados de los estadísticos univariados de consumo de tabaco indican que existe diferencias significativas entre fumadores y no fumadores en los valores de autodirección ($F = 4.322$, $p = .05$), hedonismo ($F = 14.830$, $p = .001$) y conformidad ($F = 4.049$, $p = .05$), los adolescentes fumadores presentan puntuaciones medias más alta en autodirección ($\bar{X} = 8.49$) y hedonismo ($\bar{X} = 8.04$) y más bajas en el valor de conformidad. ($\bar{X} = 7.92$), que los adolescentes no fumadores.

García, López, & Quiles (2006), examinaron a 1,500 alumnos de dos universidades públicas de la provincia de Alicante, España, entre 17 y 28 años, con el objetivo de identificar los valores predominantes para el consumo de alcohol, reportando libertad ($p = .457$, $\bar{X} = 4.5$), disfrute del tiempo libre ($\bar{X} = 4.48$), altruismo, solidaridad

($\bar{X} = 2.96$), comportamientos éticos ($\bar{X} = 2.77$) y compromiso social ($\bar{X} = 2.58$), como los más importantes.

En relación al consumo de drogas Díaz, et al. (2008) estudiaron a 24, 921 estudiantes de primer ingreso a facultades y escuelas del sistema educativo de la Universidad Nacional Autónoma de México con el objetivo de estimar la prevalencia del consumo riesgoso y dañino de alcohol (CRDA) durante el último año en los estudiantes de primer ingreso a la Licenciatura. Los resultados mostraron que de un total de 11,033 hombres, el 44.7 % presentaban consumo riesgoso y dañino de alcohol, por otra parte, de un total de 13,888 mujeres el 17.5 % presentaron el mismo patrón de consumo.

Sánchez, Roa, Gómez y Rodríguez (2008), determinaron la prevalencia de consumo de riesgo y dañino de alcohol en adolescentes de una escuela preuniversitaria urbana de Morelia México, analizaron una muestra de 315 adolescentes. Los resultados que se obtuvieron fueron que 81 % de los adolescentes tenían un consumo sensato, así mismo observaron que 17.1 % de ellos presentaban un consumo riesgoso y 1.9 % consumía alcohol de forma dañina.

Palacios y Cañas (2010) realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar la predicción de algunas características psicosociales relacionadas con el consumo de alcohol, tabaco y drogas en adolescentes de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas. La muestra se conformó por 1000 jóvenes entre 12 y 20 años de edad. Los resultados mostraron que el 23.2% han consumido alcohol alguna vez al mes o menos, además se observó que un 8.8% de la población consume 10 o más copas por ocasión. Por otra parte en relación al consumo de tabaco, se encontró que el 9.3% consume una vez al mes o menos.

Villatoro et al. (2009) en un estudio realizado en la Ciudad de México determinaron la prevalencia y evolución del consumo de sustancias de estudiantes de nivel medio y medio superior. Observaron una prevalencia de consumo de tabaco alguna vez en la vida similar en hombres (49.4%) y en mujeres (47.1%), sin embargo en

los participantes de nivel secundaria fue bajo (35.3%) en comparación con los estudiantes de preparatoria (63.5%) o en los estudiantes de las escuelas técnicas (65.7%).

Con respecto al consumo de alcohol, se encontró que la prevalencia global fue semejante en hombres (68.2%) y en mujeres (69.4%) y en relación al consumo en el último mes fue menor entre los participantes de secundaria (29.8%) que entre los estudiantes de preparatoria (54.6%) y estudiantes de escuelas técnicas (57.6%).

Tercedor (2007), estudió 2,859 adolescentes españoles (1.357 hombres, 1.502 mujeres), con edades comprendidas entre los 12.40 y los 18.70 años, reportaron que el 23.3% de los adolescentes consume tabaco habitualmente sin encontrar diferencias significativas entre varones y mujeres en el consumo de tabaco durante la adolescencia ($p > .05$).

Manrique-Abril, Ospina y Garcia-Ubaque (2009), elaboraron un estudio sobre el consumo de alcohol y tabaco en 1, 515 adolescentes entre 12 y 18 años de secundaria y preparatoria de Tunja, Colombia, en donde encontraron una prevalencia global de consumo de cigarrillos de (47.8%), en relación al sexo, observaron mayor consumo en el sexo masculino (54.3%) que en el sexo femenino (41.6%) y también con respecto a la edad, observaron que el sexo masculino consumen en edades más jóvenes ($M = 12.94$, $p = .186$), que el femenino.

En síntesis de los estudios señalan que los valores que se encuentran presentes en los adolescentes de 12 a 20 años de edad que han consumido alguna vez en su vida drogas lícitas fueron, tiempo libre ($M = 4.48$, $p = .05$), libertad ($M = 4.5$, $p < .05$) estimulación ($M = .18$, $p < .01$) seguridad ($M = .15$, $p = .01$) así mismo se observó que los adolescentes actualmente mantienen cifras de consumo de alcohol elevado en ambos sexos. El 81% de los estudiantes de preparatoria tienen un consumo sensato, el 17.1% presentan un consumo riesgoso y el 1.9% consume alcohol de forma dañina. En relación a la prevalencia se identificó que en los adolescentes existe mayor prevalencia de consumo de tabaco en los hombres (75.8%) que en las mujeres (69.5%). Por lo tanto se

concluye que el consumo de esta sustancia es más alto en estudiantes de preparatoria (63.5%) que en los adolescentes de secundaria (35.3%).

Definición de Términos

En este apartado se presenta la definición de las variables que se utilizaron:

Edad son los años de vida expresados por el adolescente en el momento de la aplicación de los instrumentos.

Sexo, es la condición de género y se consideró como masculino y femenino.

Escolaridad, son los años de estudio formal que ha cursado el adolescente hasta el momento actual. En el presente estudio se consideró también como grado escolar: primero, segundo, tercero y cuarto semestre de preparatoria.

Ocupación, se consideró como cualquier actividad que el adolescente realice ya sea remunerada o no, se consideró como estudia o como estudia y trabaja. Estos fueron medidos mediante la cedula de datos personales.

Valores, son pautas que permiten orientar el comportamiento en función de la realización como personas. Son creencias fundamentales del adolescente que ayudan a preferir, apreciar y elegir un tipo de conducta o un comportamiento en lugar de otro. También son fuente de satisfacción y plenitud. Se traducen en pensamientos, conceptos o ideas. Los valores se clasifican en terminales e instrumentales.

Valores terminales (relativos a la existencia): son estados finales o metas que el adolescente desea conseguir a lo largo de su vida. Se clasifican en interpersonales e intrapersonales; los interpersonales son los valores que están centrados en la sociedad como la amistad, sabiduría, tener una vida confortable y emocionante, seguridad familiar y nacional, libertad, un mundo de paz y de belleza y tener reconocimiento social. Los valores intrapersonales son los que están centrados en la persona cómo lograr la felicidad, la igualdad, la armonía interna, la sabiduría, el respeto a sí mismo, el amor maduro, el sentido de logro y la salvación.

Valores instrumentales, son comportamientos del adolescentes mediante los cuales se consiguen fines deseados y se dividen en dos tipos, valores morales manifestada en formas de conducta interpersonal y valores de competencia relativo a formas de conducta intrapersonal (ambicioso, abierto, competente, alegre, limpio, valiente, indulgente, servicial, honrado, creativo, independiente, intelectual, lógico cariñoso, obediente, educado, responsable y autocontrolarse). Estos fueron medidos mediante el Cuestionario de Valores de Schwartz (VAL).

El consumo de alcohol, es la ingesta de alcohol del adolescente que se evalúa en términos de frecuencia y cantidad en un día típico, clasificado como consumo sensato, dependiente y dañino; a continuación se describe cada tipo de consumo.

Consumo sensato, es la ingesta de no más de cuatro bebidas alcohólicas en no más de tres ocasiones por semana en el caso de los hombres y no más de dos bebidas alcohólicas no más de tres veces por semana en mujeres.

Consumo dependiente, es la ingesta de cuatro a nueve copas por ocasión en hombres y de tres a cinco en mujeres y presentar síntomas como olvidar algún hecho cuando se estaba consumiendo.

Consumo dañino, la ingesta mayor a 10 copas en hombres y seis en mujeres y presentar algunos síntomas como dejar de hacer actividades a causa del consumo, cuando los padres, amigos y personal de salud le indican su preocupación por la forma de beber. Estos se midieron atreves del cuestionario del AUDIT.

Frecuencia de consumo del alcohol y el tabaco, se evalúa a través de la prevalencia, que es el número de adolescentes respecto al tamaño de la población y en un tiempo determinado. Existen cuatro tipos: la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea, a continuación se describe cada una.

Prevalencia global, es el número de adolescentes que han consumido alguna vez en la vida alcohol y tabaco. La prevalencia lápsica es el número de adolescentes que han consumido en el último año. La prevalencia actual es el número de adolescentes que han

consumido en el último mes. La prevalencia instantánea es el número de adolescencia que han consumido en los últimos siete días.

Consumo de tabaco, es el consumo de cigarrillos que fuma el adolescente y se evalúa de acuerdo a la cantidad de consumo de tabaco, este se puede clasificar en relación al número de cigarrillos fumados y se clasifica en cinco tipos de fumadores; no fumadores, ex fumadores, experimentadores, usuarios y dependientes. A continuación se describen cada uno de ellos.

No fumadores son aquellos adolescentes que refieren que nunca han fumado. Ex fumadores son aquellos adolescentes que fumaron en el pasado más de 100 cigarrillos, pero que nunca fumaron diario. Experimentadores son los adolescentes que han fumado menos de 100 cigarrillos en su vida y que actualmente fuman ocasionalmente. Usuarios son quienes fumaron en el pasado más de 100 cigarrillos en su vida y actualmente fuman todos los días. Fumador dependiente son aquellos adolescentes que fuman el primer cigarrillo en un tiempo inferior a 30 minutos después de despertar.

Objetivos

1. Describir la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de preparatoria
2. Determinar los tipos de consumo de alcohol y tabaco por edad, sexo, escolaridad y ocupación.
3. Determinar los valores terminales e instrumentales por edad, sexo, escolaridad y ocupación.
4. Determinar los valores terminales e instrumentales por tipo de consumo de alcohol y tabaco.
5. Determinar los valores terminales e instrumentales por tipo de prevalencia de consumo de alcohol y tabaco.
6. Determinar la relación que existe de los valores terminales e instrumentales con el consumo de alcohol y tabaco.

Capítulo II

Metodología

En este capítulo se describe el diseño del estudio, la población, muestreo y muestra, instrumentos y procedimiento para la recolección de datos. Así mismo se describen las consideraciones éticas y análisis de datos.

Diseño del Estudio

El diseño del estudio fue descriptivo correlacional porque en el estudio se describen las variables sociodemográficas, los valores y el consumo de alcohol y tabaco de los estudiantes de preparatoria y además se relacionaron las variables de valores con el consumo de alcohol y tabaco.

Población, Muestreo y Muestra

La población del presente estudio estuvo conformada por N=1,596 adolescentes de ambos sexos inscritos en una preparatoria de Palenque, Chiapas. El muestreo fue aleatorio estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato, el grupo formó el estrato y se realizaron combinaciones de turno y grado escolar formando seis estratos. Dentro de cada estrato se usó el muestreo por conglomerados unietápico. El grupo formó el conglomerado y la población contó con 42 estratos y la muestra estuvo compuesta por 11 estratos. La muestra final fue de 311 adolescentes, la cual se calculó a través del paquete estadístico n'Query Advisor versión 4.0, (Elashoff, Dixon, Crede & Fotherringamm, 2000), con una estimación del 95% de nivel de confianza, tasa de no respuesta del 5%, límite de error de estimación de .05 y un efecto de diseño de 1.20.

Instrumentos

Para el presente estudio se utilizó una Cédula de Datos Personales y de

Prevalencia de Consumo de Alcohol y Tabaco [CDPYPCAT] (Apéndice A) y dos instrumentos. El Cuestionario de Valores [VAL] (Apéndice B) de Schwartz y Bilsky (1987) y la Prueba de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol [AUDIT] (Apéndice C) por De la Fuente y Kershenobich (1992).

La Cédula de Datos Personales y Prevalencia de Consumo de Alcohol y Tabaco [CDPYPCAT] (Apéndice A) está conformada por dos apartados, la primera sección está dirigida a conocer datos personales sobre el participante incluyendo sexo, edad, años de escolaridad, ocupación, con quién vive el adolescente actualmente. En la segunda sección se identifica la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea, así como la cantidad del consumo de alcohol y tabaco, registrado en una tabla de historial de uso de drogas derivada del Historial del Consumo de Sobell & Sobell (2004).

Para la medición de los valores se utilizó el Cuestionario de Valores de Schwartz (Apéndice B), realizado por Schwartz y Bilsky (1987), el cual es una modificación del (Cuestionario de Valores de Rokeach Value Suevey (Rokeach, 1973). Este cuestionario está integrado por 56 valores propuestos en diez dimensiones, las cuales son autodirección, estimulación, hedonismo, logro, poder, seguridad, conformidad, tradición, benevolencia y universalismo.

El instrumento se compone de dos subescalas, la primera incluye un listado de valores terminales del reactivo 1 al 30, los cuales representan los valores esenciales, importantes o fundamentales; la segunda se constituye por un listado de valores instrumentales que se encuentran del reactivo 31 al 56, los cuales simbolizan los modos de comportamiento. Para la dimensión de hedonismo se evalúan los reactivos 04 y 50, para la autorrealización los reactivos 34, 39, 43, 48 y 55, para la dimensión del poder social son el 03, 12, 23, 27 y 46, para autodeterminación corresponden los reactivos 05, 14, 16, 20, 31, 41 y 53, conformidad son el 08, 11, 40 y 47, para la benevolencia son el 06, 10, 19, 28, 33, 45, 49, 52 y 54, para universalismo son los reactivos 01, 02, 17, 24, 26, 29, 30, 35 y 38, los reactivos para la dimensión de tradición son el 18, 21, 32, 36, 44

y 51, para la de seguridad son los reactivos 07, 13, 15, 22, 42 y 56 y en la dimensión de estimulación son los reactivos 09, 25 y 37. Cada reactivo es valorado como 1) Nada Importante, 2) Moderadamente Importante y 3) Muy Importante.

Para este instrumento se construyeron índices de 0 a 100 para los valores terminales e instrumentales. El puntaje de acuerdo a los valores terminales, el valor mínimo es de 30 y el valor máximo es de 90, para los valores instrumentales el valor mínimo es de 26 y el valor máximo es de 78, lo cual significa que a mayor puntaje, mayor importancia otorgada hacia los valores terminales e instrumentales. Así mismo, se obtuvieron puntos de corte para valorar la importancia de cada uno de los valores, donde se consideró como “nada importante” a las puntuaciones de la media que oscilan de 1 a 1.49, como “importante” de 1.50 a 2.49 y “muy importante” a los puntajes de 2.50 a 3.

Este instrumento ha sido utilizado en un estudio realizado por Rodríguez (2012) en estudiantes de preparatoria, el cual reportó un Alpha de Cronbach de 0.90; Pedrero, Rojo y Olivar (2008) en estudiantes universitarios de España y en población en general, donde se reportó un Alpha de Cronbach de 0.91; al igual este instrumento ha sido utilizado en adolescentes de población mexicana por Ramírez y Musitu (2008), donde se encontró que el Coeficiente Alpha de Cronbach osciló entre 0.84 y 0.92.

En relación al consumo de alcohol el instrumento que se utilizó es la Prueba de Identificación de Trastornos por Uso de Alcohol [AUDIT] (Apéndice C) validada para la población mexicana por De la Fuente y Kershenobich (1992), la cual evalúa el tipo de consumo de alcohol en los últimos 12 meses, está conformada por 10 reactivos. Los reactivos uno a tres indican la cantidad y frecuencia de consumo de alcohol y determinan el consumo sensato (sin riesgo), los reactivos del cuatro al seis determinan el consumo dependiente y del siete al 10 el consumo dañino (perjudicial).

Los resultados de las puntuaciones oscilan de cero a 40 puntos, si el puntaje es de uno a tres se considera consumo sensato (sin riesgo), si es de cuatro a siete se considera consumo dependiente y si es de ocho a cuarenta se considera consumo dañino

(perjudicial). Este instrumento ha sido utilizado por Guzmán, Esparza, Alcántara, Escobedo, Henggeler (2009) en jóvenes de 18 a 27 años de una localidad del estado de Nuevo León, donde encontró un Alpha de Cronbach de 0.87, asimismo Aragao, José, Nogueira, Granzoto, Furlan (2008) en estudiantes de escuelas públicas de Brasil, encontraron un Alpha de Cronbach de 0.83.

Procedimiento de Recolección de Datos

Para iniciar el estudio se contó con la aprobación de las Comisiones de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León para su realización. Posteriormente se solicitó por escrito la autorización de los directivos de la preparatoria donde se realizó el estudio. Una vez obtenida la autorización, se solicitaron las listas de grupos de alumnos para seleccionar a los grupos de manera aleatoria, a través de una tabla de números aleatorios.

Una vez seleccionados los grupos participantes, en semestre y turno, se les contactó en el salón de clases, solicitando previamente al responsable de la escuela preparatoria, los horarios y aulas donde se localizaban. Se visitó cada uno de los salones y se les solicitó a los maestros, su autorización para hablar con el grupo por un espacio de diez minutos con el fin de invitar y solicitar su autorización para participar en el estudio. La visita al grupo se llevó a cabo en horarios señalados por las autoridades de las escuelas preparatorias para no interferir con las clases, se explicó de manera clara y sencilla los objetivos del estudio, al mismo tiempo en el caso de los menores de edad se les proporcionó el consentimiento informado para el padre o tutor (Apéndice D), el asentimiento informado para el participante (Apéndice E) y en estudiantes mayores de 18 años se les proporcionó consentimiento informado (Apéndice F), se dejó en claro que si no deseaban participar, no habría ningún inconveniente y no afectaría su condición de estudiante, situación que no se presentó.

Al siguiente día se recolectó el consentimiento informado firmado por el padre o tutor y el asentimiento informado por el adolescente, para iniciar con la aplicación de los instrumentos. Se solicitó a la institución un espacio para que los estudiantes contestaran los instrumentos; buscando que el aula preferentemente estuviera lejos de las oficinas de maestros, oficinas administrativas y pasillos de tránsito, a fin de cuidar hasta donde fue posible el anonimato y evitar al participante incomodidad para contestar. Antes de comenzar se señaló nuevamente los objetivos y se describieron los cuestionarios que se utilizaron en el estudio. Se entregó a cada participante un sobre cerrado con los instrumentos en el siguiente orden: la Cédula de Datos Personales, Prevalencias de Consumo de Drogas (CDPYPCD), continuando con el Cuestionario de Valores de Rokeach Value Suevey (Rokeach, 1973), por último la Prueba de Identificación de Trastornos por Uso de Alcohol (AUDIT). Al terminar el llenado de los instrumentos los participantes colocaron en un sobre los cuestionarios y depositaron en una caja, posteriormente se agradeció a los estudiantes su participación. Se les informó que la autora principal del estudio resguardará la información durante el proceso, captura y análisis de datos y al término de ello serían destruidos después de 12 meses de concluir el estudio.

Consideraciones Éticas

El estudio se apegó a las disposiciones establecidas en la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud, 1987). En la cual se establece que para el desarrollo de investigación en salud se deben considerar aspectos éticos que garanticen la dignidad y el bienestar de los participantes en la investigación.

Con base en lo anterior, se consideró lo estipulado en el Título Segundo, de los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos, Capítulo I, Artículo 13, concerniente a que en cualquier investigación en la que un ser humano participe, debe prevalecer el criterio de respeto a la dignidad y protección de los derechos y bienestar.

Para cumplir el mencionado Artículo se mantuvo el anonimato de la información proporcionada por los participantes, al no identificar con su nombre ninguno de los instrumentos, además los adolescentes fueron tratados con cortesía y profesionalidad.

El Artículo 16 establece la protección de la privacidad del participante, por tal motivo se contempló un aula asignada por la institución origen del adolescente, donde en plena libertad pudo contestar los instrumentos sin ser observado por autoridades escolares y/o compañeros de la dependencia. Los cuestionarios serán resguardados en un lugar seguro asignado por el autor principal del estudio durante un período de 12 meses y al término del lapso de tiempo serán destruidos, y los resultados encontrados en el estudio se presentarán solo de forma general, nunca de manera individual.

Referente al Artículo 14 en sus fracciones I, V, VII, VIII y el Capítulo III: de la Investigación en Menores de Edad o Incapaces, Artículos 36 y 37, el estudio se ajustó a las características y principios científicos y éticos, la participación de los adolescentes fue voluntaria. Se llevó a cabo el estudio al contar con la aprobación de las Comisiones de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León y la de los directivos de las preparatorias públicas donde estudian los participantes.

De acuerdo a lo anterior, se acató lo estipulado en el Artículo 18, donde se declara que el investigador principal suspenderá temporalmente la investigación de inmediato cuando el sujeto de investigación así lo manifieste, por lo que se tuvo previsto suspender la recolección de datos y reiniciarla cuando el participante así lo dispusiera, dicha situación no se presentó

Se contó con el consentimiento informado como lo estipula el Artículo 20 y 21, el cual se entregó de forma escrita al padre o tutor y el asentimiento informado a los adolescentes, mediante los cuales se describe su participación y autorización para participar en el estudio. Se brindó de manera clara y sencilla toda la información acerca

de los procedimientos que se llevaron a cabo así como del propósito y los objetivos, y se aclaró cualquier duda por parte de los participantes.

Por último, se respetó lo establecido en el Capítulo V, Artículo 57, el cual señala que los adolescentes son un grupo subordinado en el que el consentimiento informado podría ser influenciado por alguna autoridad. Para la recolección de datos se explicó a los directivos la forma de selección de los participantes y a éstos se les hizo saber que la información recabada no afectaría su condición de estudiante dentro de la institución educativa ni con las autoridades.

Análisis de Datos

Los datos obtenidos fueron procesados de manera electrónica mediante el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences [SPSS] versión 22.0 para Windows. La consistencia interna de los instrumentos fue determinada a través del Coeficiente de Confiabilidad Alpha de Cronbach. Se utilizó estadística descriptiva para obtener frecuencias, proporciones, medidas de tendencia central (medias y medianas) y de variabilidad (desviación estándar) y estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos planteados. Se realizó la prueba de bondad de ajuste de Kolmogorov- Smirnov con Corrección de Lilliefors para determinar la normalidad en la distribución de las variables continuas y numéricas; los resultados de la distribución de datos no mostraron normalidad, por ello se decidió el uso de estadística no paramétrica.

Para dar respuesta al primer objetivo planteado que describe la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de preparatoria, se utilizó estadística descriptiva a través de frecuencias y tasas de prevalencia, y se calcularon estimaciones puntuales y por intervalos con un nivel de confianza 95 %.

Para el segundo objetivo que propuso determinar el tipo de consumo de alcohol y de tabaco por edad, sexo, escolaridad y ocupación; se utilizó la prueba de Chi cuadrada, de Pearson y tablas de contingencia.

Para responder al tercer objetivo, el cual indica identificar los valores terminales e instrumentales por edad, sexo, escolaridad y ocupación, para sexo y ocupación se realizaron las pruebas de H de Kruskal-Wallis y U de Mann-Whitney.

Para dar respuesta al cuarto objetivo que indica determinar los valores terminales e instrumentales por tipo de consumo de alcohol y tabaco, se utilizó la prueba de *H* de Kruskal-Wallis.

Para responder al quinto objetivo que indica determinar los valores terminales e instrumentales por tipo de prevalencia de consumo de alcohol y tabaco, se utilizó la prueba de U de Mann Whitney.

Para responder al sexto objetivo que propone identificar la relación que existe de los valores terminales e instrumentales con el consumo de alcohol y tabaco se usó el Coeficiente de Correlación de Spearman.

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se describen los resultados del estudio, se muestra la consistencia interna de los instrumentos, estadística descriptiva de las variables sociodemográficas, de los participantes, el cuestionario de Valores de Schwartz (VAL) y el Cuestionario de Identificación de los Trastornos por el Uso de Alcohol (AUDIT). Posteriormente se presenta la prueba de normalidad y estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos en el estudio.

Consistencia Interna de los Instrumentos

Tabla 1
Confiabilidad de los instrumentos Valores y AUDIT

Instrumentos	Reactivos	Número de reactivos	α
Cuestionario de Valores Schwartz (VAL)	1 al 56	56	.92
S.E. Valores Terminales	1 al 30	30	.86
S.E. Valores Instrumentales	31 al 56	26	.88
AUDIT	1 al 10	10	.89
Consumo Sensato	1 al 3	3	.84
Consumo Dependiente	4 al 6	3	.77
Consumo Dañino	7 al 10	4	.67

Nota: S.E = Subescala, α = Alpha de Cronbach, AUDIT = Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol.

En la tabla 1 se muestra la consistencia interna de los instrumentos utilizados en el presente estudio, para el cuestionario de Valores de Schwartz (VAL) de Schwartz y Bilsky (1987) se obtuvo un Alpha de Cronbach de 0.92 para la subescala de Valores

Terminales la consistencia interna fue de 0.86 y la subescala de Valores Instrumentales fue de 0.88 los cuales se consideran aceptables. El Cuestionario de Identificación de los Trastornos por Uso de Alcohol (AUDIT) por De la Fuente y Kershenobich (1992) reportó un Alpha de Cronbach de 0.89, consistencia interna aceptable (Burns & Grove, 2008).

Estadística Descriptiva

Tabla 2

Características sociodemográficas de los participantes

Variable	<i>f</i>	%
Sexo	129	41.5
Hombre	182	58.5
Mujer		
Semestre		
Segundo	112	36.0
Cuarto	112	36.0
Sexto	87	28.0
Ocupación		
Solo estudia	257	82.6
Estudia y Trabaja	54	17.4
Tipo de Trabajo		
Empleado	38	12.2
Mesero	5	1.6
Niñera	3	1.0
Recepcionista	8	2.6
Con quien vive		
Ambos padres	186	59.8
Solo con padre	13	4.2
Solo con madre	54	17.4
Con otros familiares o amigos	58	18.6

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje, *n* = 311

En la tabla 2 se muestran los datos sociodemográficos de los participantes del presente estudio, se observa que 58.5% de los participantes son mujeres, el 36.0% cursaba el segundo semestre, al igual que el cuarto semestre (36.0%), respecto a la ocupación el 17.4% de los estudiantes reportan estudiar y trabajar y el tipo de ocupación

que predominó fue de empleado con un 12.2%; así mismo el 59.8% de los adolescentes viven con sus padres, seguido del 18.6% que viven con otros familiares o amigos.

Tabla 3

Cuestionario Valores de Schwartz: subescala de valores terminales

Valores Terminales	Nada Importante		Importante		Muy Importante	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1. Igualdad	15	4.8	77	24.8	219	70.4
2. Armonía interna	21	6.8	92	29.6	198	63.7
3. Poder social	186	59.8	87	28.0	38	12.2
4. Placer	102	32.8	151	48.6	58	18.6
5. Libertad	21	6.8	84	27	206	66.2
6. Vida espiritual	58	18.6	142	45.7	111	35.7
7. Sentido de pertenencia	58	18.6	147	47.3	106	34.1
8. Orden social	56	18.0	143	46.0	112	36.0
9. Una vida excitante	105	33.8	118	37.9	88	28.3
10. Dar significado a mi vida	9	2.9	42	13.5	260	83.6
11. Buenos modales	14	4.5	83	26.7	214	68.8
12. Riqueza	119	38.3	152	48.9	40	12.9
13. Seguridad nacional	48	15.4	150	48.2	113	36.3
14. Autorespeto	20	6.4	85	27.3	206	66.2
15. Reciprocidad de valores	64	20.6	155	49.8	92	29.6
16. Creatividad	25	8.0	126	40.5	160	51.4
17. Un mundo de paz	27	8.7	70	22.5	214	68.8
18. Respeto por la tradición	32	10.3	100	32.2	179	57.6
19. Amor maduro	27	8.7	91	29.3	193	62.1
20. Autodisciplina	4	1.3	74	23.8	233	74.9
21. Despreocupación	100	32.2	130	41.8	81	26.0
22. Seguridad familiar	14	4.5	65	20.9	232	74.6
23. Reconocimiento social	68	21.9	170	54.7	73	23.5
24. Unión con la naturaleza	33	10.6	141	45.3	137	44.1
25. Una vida variada	28	9.0	145	46.6	138	44.4
26. Sabiduría	140	45.0	110	35.4	61	19.6
27. Autoridad	120	34.8	164	47.5	61	17.7
28. Amistad verdadera	16	5.1	102	32.8	193	62.1
29. Un mundo de belleza	27	8.7	132	42.4	152	48.9
30. Justicia social	13	4.2	64	20.6	234	75.2

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje, *n* = 311

En la tabla 3 se observan los valores terminales seleccionados por los participantes de acuerdo al Cuestionario de Valores de Schwartz (VAL); dentro de la categoría Nada Importante predominaron el poder social con un 59.8%, seguido de la

sabiduría con un 45%, riqueza 38.3%. Con respecto a los valores terminales señalados como Importantes predominó el valor de reconocimiento social 54.7%, seguido del valor reciprocidad de valores 49.8%, riqueza con un 48.9% y el valor de placer con un 48.6%. En relación a los valores señalados como muy importante predominó el valor de dar significado a mi vida 83.6%, seguido de los valores justicia social 75.2% y autodisciplina 74.9%.

Tabla 4

Cuestionario de Valores de Schwartz: subescala de valores instrumentales

Valores Instrumentales	Nada Importante		Importante		Muy Importante	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
31. Independiente	32	10.3	159	51.1	120	38.6
32. Moderado	61	19.6	163	52.4	87	28.0
33. Leal	14	4.5	91	29.3	206	66.2
34. Ambicioso	92	29.6	128	41.2	91	29.3
35. Mente abierta	24	7.7	141	45.3	146	46.9
36. Humilde	42	13.5	118	37.9	151	48.6
37. Atrevido	114	36.7	112	36.0	85	27.3
38. Protector del medio ambiente	40	12.9	127	40.8	144	46.3
39. Influyente	102	32.8	136	43.7	73	23.5
40. Honrar a los padres	6	1.9	54	17.4	251	80.7
41. Eligiendo mis metas	6	1.9	75	24.1	230	74.0
42. Sano	16	5.1	80	25.7	215	69.1
43. Capaz	17	5.5	115	37.0	179	57.6
44. Aceptar mi parte en la vida	12	3.9	84	27.0	215	69.1
45. Honesto	15	4.8	77	24.8	219	70.4
46. Conservar mi imagen pública	48	15.4	128	41.2	135	43.4
47. Responsable	8	2.6	111	35.7	192	61.7
48. Inteligente	16	5.1	135	43.4	160	51.4
49. Que ayuda	46	14.8	162	52.1	103	33.1
50. Goza de la vida	20	6.4	98	31.5	193	62.1
51. Devoto	50	16.1	140	45.0	121	38.9
52. Confiable	9	2.9	108	34.7	194	62.4
53. Curioso	107	34.4	118	37.9	86	27.7
54. No rencoroso	48	15.4	128	41.2	135	43.4
55. Exitoso	7	2.3	70	22.5	234	75.2
56. Limpio	9	2.9	73	23.5	229	73.6

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje, *n* = 311

En la tabla 4 se observan los valores instrumentales seleccionados por los participantes de acuerdo al Cuestionario de Valores de Schwartz (VAL); los valores que consideran como nada importante fueron ser atrevido con 36.7%, seguido de ser curioso con un 34.4% y el valor de ser influyente con el 32.8%. De acuerdo a los valores elegidos como importantes predominó el valor de ser moderado 52.4%, posteriormente el valor de ayuda con un 52.1% y el valor ser independiente 51.1%. En relación a los valores elegidos como muy importantes prevaleció el valor honrar a los padres con un 80.7%, seguido del valor ser exitoso con un 75.2% y el valor de eligiendo mis metas con un 74.0%.

Tabla 5

Frecuencias y proporciones por tipo de consumo de alcohol según AUDIT

Tipo de consumo	<i>f</i>	%
Consumo sensato (frecuencia y cantidad)	82	26.4
Consumo dependiente	37	11.9
Consumo dañino	76	24.4

Nota: AUDIT = Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Uso de Alcohol, *f* = frecuencia, % = porcentaje, *n* = 195

En la tabla 5 se presentan los tipos de consumo de alcohol con relación a los consumidores del último año reportados en el Cuestionario de Identificación de los Trastornos por Uso del Alcohol AUDIT, donde se observa que el 26.4% de los participantes consumidores de alcohol muestran un consumo sensato, seguido del consumo dañino con el 24.4% y el 11.9% presentó un consumo dependiente.

Tabla 6
Frecuencias y proporciones de los indicadores cantidad y frecuencia de consumo de alcohol de acuerdo al AUDIT

AUDIT	Nunca		Una o menos veces al mes		2 a 4 veces al mes		2 a 3 veces por semana		4 o más veces por semana	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
1. ¿Qué tan frecuente ingieres bebidas alcohólicas?	0	0	129	41.5	49	15.8	11	3.5	6	1.9
	1 o 2		3 o 4		5 o 6		7 a 9		10 o más	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
2. ¿Cuántas bebidas tomas en un día típico?	76	24.4	23	7.4	33	10.6	20	6.4	43	13.8
	Nunca		Menos de una vez al mes		Mensualmente		Semanalmente		A diario o casia a diario	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
3. ¿Frecuencia con que tomas 6 o más bebidas en una ocasión?	88	28.3	66	21.2	8	2.6	28	9.0	5	1.6

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje, *n* = 195

La tabla 6 muestra la cantidad y frecuencia de consumo de alcohol de acuerdo al AUDIT, el 41.5% de los participantes ingieren bebidas alcohólicas una o menos veces al mes y el 1.9% lo hacen 4 o más veces por semana; en cuanto a la cantidad de bebidas ingeridas en un día típico el 24.4% consumen 1 o 2 bebidas por ocasión y el 13.8% consume 10 o más bebidas por ocasión. Así mismo, el 21.2% de los adolescentes mencionaron consumir 6 o más bebidas alcohólicas en menos de una vez al mes y el 9.0% refirió consumir 6 o más bebidas semanalmente.

Tabla 7
Frecuencias y proporciones de los indicadores de consumo de alcohol dependiente de acuerdo al AUDIT

AUDIT	Nunca		Menos de una vez al mes		Mensualmente		Semanalmente		A diario o casi a diario	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
4. En el último año ¿con qué frecuencia no paraste de beber una vez que habías comenzado?	145	46.6	28	9.0	4	1.3	14	4.5	4	1.3
5. En el último año ¿con qué frecuencia dejaste de hacer algo que debías haber hecho por beber?	143	46.0	33	10.6	6	1.9	10	3.2	3	1.0
6. En el último año ¿con qué frecuencia bebiste por la mañana después de haber bebido en exceso un día anterior?	153	49.2	25	8.0	7	2.3	6	1.9	4	1.3

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje, *n* = 195

En la tabla 7 se observan los indicadores del consumo dependiente de alcohol de acuerdo al AUDIT. El 9.0% de los participantes refirieron que durante el último año, menos de una vez al mes no pudieron parar de beber una vez que habían comenzado, el 10.6% refirió que menos de una vez al mes dejó de hacer algo que debía haber hecho por beber, mientras que solo el 8.0% mencionó beber por la mañana después de haber bebido en exceso un día anterior con frecuencia de menos de una vez al mes.

Tabla 8
Frecuencias y proporciones de los indicadores de consumo de alcohol dañino de acuerdo al AUDIT

AUDIT	Nunca		Menos de una vez al mes		Mensualmente		Semanalmente		A diario o casia a diario	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
7. En el último año ¿con qué frecuencia tuviste remordimiento después de haber bebido?	128	41.2	44	14.1	9	2.9	8	2.6	6	1.9
8. En el último año ¿con qué frecuencia no pudiste recordar lo que sucedió cuando estabas bebiendo?	141	47.6	31	10.0	6	1.9	5	1.6	5	1.6
		No		Sí, pero no en el último año		Sí, en el último año				
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
9. ¿Te has lastimado o alguien ha resultado lastimado como consecuencia de tu ingesta de alcohol?	165	53.1	18	5.8	12	3.9				
10. ¿Algún familiar, amigo o médico se ha mostrado preocupado por la forma en que bebes?	135	43.4	32	10.3	28	9.0				

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje, *n* = 195

En la tabla 8 se observan los indicadores del consumo dañino de alcohol, durante el último año, el 14.1% de los participantes menos de una vez al mes refirieron sentirse culpables o con remordimiento por haber bebido, el 10.0% menos de una vez al mes refirió no poder recordar lo que sucedió o algo de lo que pasó cuando estaba bebiendo, el 3.9% de los participantes mencionó haberse lastimado como consecuencia de su ingesta de alcohol en el último año y el 9.0% refirió que algún familiar, amigo o médico se ha mostrado preocupado por la forma en que bebe o le han sugerido que disminuya el consumo de alcohol en el último año.

Tabla 9

Frecuencias y proporciones por tipo de consumo de tabaco

Tipo de fumador	<i>f</i>	%
No fumador	182	58.5
Ex fumador	49	15.8
Experimentador	70	22.5
Usuario	10	3.2

Nota: *f* = frecuencia, % = porcentaje, *n* = 311

En la tabla 9 se muestran los tipos de consumo de tabaco, donde se presenta que el 58.5% de los participantes nunca han fumado, el 22.5% son fumadores experimentales, el 3.2% son usuarios y no se reportaron fumadores dependientes. A continuación se presenta la estadística inferencial y la respuesta a objetivos del estudio.

Estadística Inferencial

Tabla 10

Prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors

Variable	<i>n</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	Valor Min.	Valor Max	<i>D^a</i>	<i>p</i>
Edad	311	16.6	17.00	1.1	15	19	.166	.001
Edad de inicio de alcohol	212	14.1	14.00	1.9	8	19	.165	.001
Edad de inicio de tabaco	129	14.3	15.00	1.6	9	18	.161	.001
Cantidad de bebidas consumidas en un día típico	195	6.3	5.00	6.3	1	40	.201	.001
Cantidad de cigarros consumidos en un día típico	87	2.9	2.00	3.9	1	30	.317	.001
Índice Cuestionario de Valores	311	68.0	68.7	14.2	17.8	100	.045	.200
Índice S.E. Valores terminales	311	66.2	68.3	15.0	5	100	.057	.200
Índice S.E. Valores instrumentales	311	69.9	71.1	15.8	17.3	100	.69	.025
Índice Cuestionario de AUDIT	195	19.1	15.00	18.7	2.50	87.50	.188	.001
Índice S.E. Consumo sensato	195	33.8	33.33	25.5	8.33	100	.185	.001
Índice S.E Consumo dependiente	195	10.8	00.00	19.0	.00	100	.300	.001
índice S.E. Consumo dañino	195	14.3	6.25	19.7	.00	75.00	.25	.001

Nota: ^a*n* = muestra total, ^b*n* = consumidores de alcohol alguna vez en la vida, ^c*n* = consumidores de tabaco alguna vez en la vida, ^d*n* = consumidores de alcohol en el último año, ^e*n* = consumidores de tabaco en el último año, *DE* = Desviación Estándar, *D^a* = Estadístico de la Prueba de Normalidad, S.E.= subescala, *p* = significancia.

En la tabla 10 se muestran los datos descriptivos de las variables continuas y los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov con Corrección de Lilliefors, la cual se empleó para conocer la distribución de las variables continuas y numéricas del presente estudio. Con relación a las variables sociodemográficas, el promedio de edad de los adolescentes fue de 16.6 años de edad (*Mdn* = 17.0, *DE* = 1.1).

Respecto a la edad de inicio para el consumo de alcohol fue de 14.1 años de edad (*Mdn* = 14.0, *DE* = 1.9) y la edad de inicio de consumo de tabaco, los estudiantes tuvieron una media de 14.3 años (*Mdn* = 15.0, *DE* = 1.6). De acuerdo al consumo de alcohol y tabaco, se observó que la media bebidas alcohólicas consumidos en un día típico fue de 6.3 bebidas (*DE* = 6.3) y el promedio de cigarros consumidos en un día típico fue de 2.9 (*DE* = 3.9).

Respecto al promedio del índice del Cuestionario de Valores de Schwartz se ubicó en 68.0 ($Mdn = 68.7$, $DE = 14.2$), para el índice de la subescala de valores terminales se mostró un promedio de 66.2 ($Mdn = 68.3$, $DE = 15.0$) y para el promedio del índice de la subescala de valores instrumentales se ubicó en 69.9 ($Mdn = 71.1$, $DE = 15.8$). Finalmente, el Cuestionario de Identificación de Trastornos por Uso de Alcohol AUDIT obtuvo una media de 19.1 ($Mdn = 15.0$, $DE = 18.7$), el índice de consumo sensato mostró un promedio de 33.8 ($Mdn = 33.3$, $DE = 25.5$), el índice de consumo dependiente mostró una media de 10.8 ($Mdn = .00$, $DE = 19.0$) y el índice de consumo dañino mostró un promedio de 14.3 ($Mdn = 6.2$, $DE = 19.7$).

Los resultados de la prueba de Kolmogorov-Smirnov indican que la distribución de los datos no presentaron normalidad ($p < .05$), por lo que se optó por el uso de pruebas no paramétricas.

A continuación se presenta la respuesta a los objetivos planteados, iniciando con el primer objetivo, que señaló determinar la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de preparatoria. Para responder este objetivo se empleó estadística descriptiva a través de frecuencias, proporciones y estimación puntual con intervalos de confianza de 95%. Los datos se presentan en las tablas 11 y 12.

Tabla 11
Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de alcohol

Prevalencias de Consumo	Si		No		IC 95%	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	LI	LS
Alguna vez en la vida	212	68.2	99	31.8	63	73
En el último año	195	62.7	116	37.3	57	68
En el último mes	148	47.6	163	52.4	42	53
En los últimos 7 días	64	20.6	247	79.4	16	25

Nota: IC= Intervalo de Confianza para el porcentaje de respuestas afirmativas, LI= Límite Inferior, LS= Límite Superior, $n= 31$.

En la tabla 11 se muestran las prevalencias del consumo de alcohol, se reporta que el 68.2% de los participantes consumieron alcohol alguna vez en la vida (IC 95% [63-73]), el 62.7% consumió alcohol en el último año (IC 95% [57-68]), el 47.6% consumió alcohol en el último mes (IC 95% [42-53]) y solo el 20.6% de los participantes consumieron alcohol en los últimos 7 días (IC 95% [16-25]).

Tabla 12
Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de tabaco

Prevalencias de Consumo	Si		No		IC 95%	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	LI	LS
Alguna vez en la vida	129	41.5	182	58.5	36	47
En el último año	87	28.0	224	72.0	23	33
En el último mes	65	20.9	246	79.1	16	25
En los últimos 7 días	43	13.8	268	86.2	10	18

Nota: IC= Intervalo de Confianza, LI= Límite Inferior, LS= Límite Superior, $n= 311$

La tabla 12 muestra las prevalencias del consumo de tabaco, se reporta que el 41.5% de los participantes consumieron tabaco alguna vez en la vida (IC 95% [36-47]), así mismo, el 28.0% consumieron tabaco en el último año (IC 95% [23-33]), el 20.9% consumieron tabaco en el último mes (IC 95% [16-25]) y una mínima parte con el

13.8% de los participantes lo consumieron en los últimos 7 días (IC 95% [10-18]). Con los datos anteriores se responde al primer objetivo.

Para dar respuesta al objetivo dos el cual propone identificar el tipo de consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes por edad, sexo, escolaridad y ocupación, se utilizó la prueba de Chi cuadrada, de Pearson y tablas de contingencia. los datos se presentan a continuación en las tablas de la 13-20.

Tabla 13

Chi cuadrada de Pearson para tipo de consumo de alcohol y edad

Edad	Tipos de consumo						X ²	p
	Sensato		Dependiente		Dañino			
	f	%	f	%	f	%		
15 años	19	70.4	4	14.8	4	14.8	24.616	.002
16 años	23	44.2	11	21.2	18	34.6		
17 años	23	36.5	14	22.2	26	41.3		
18 años	9	25	3	8.3	24	66.7		
19 años	8	47.1	5	29.4	4	23.5		

Nota: X² = Chi cuadrada de Pearson, f = frecuencia, % = porcentaje, p = significancia

En la tabla 13 muestra los tipos de consumo de alcohol por edad el cual reportó significancia (X² = 24.616, p = .002), se reporta que el mayor porcentaje de consumo sensato (70.4%) fue para los participantes de 15 años y en participantes de 18 años el 66.7 % tienen mayor consumo dañino a diferencia de los adolescentes de 17 años con el 41.3 %, seguido de un 34.6 de los participantes de 16 años.

Tabla 14

Chi cuadrada de Pearson para tipo de consumo de alcohol por sexo

Variable	Tipos de consumo						X ²	p
	Sensato		Dependiente		Dañino			
	f	%	f	%	f	%		
Hombre								
Si	30	35.7	15	17.9	39	46.4		
No	54	64.3	69	82.1	45	53.6		
Mujer							3.610	.164
Si	52	46.8	22	19.8	37	33.3		
No	59	53.2	89	80.2	74	66.7		

Nota: f = frecuencia, % = porcentaje, n = 195

En la tabla 14 se muestran que no existe diferencias significativas entre el tipo de consumo de alcohol y el sexo.

Tabla 15

Chi cuadrada de Pearson para tipo de consumo de alcohol y escolaridad

Variable	Tipos de consumo						X^2	p
	Sensato		Dependiente		Dañino			
	f	%	f	%	f	%		
Segundo semestre	32	58.2	9	16.4	14	25.5	14.958	.005
Cuarto semestre	29	37.2	10	12.8	39	50.0		
Sexto semestre	21	33.9	18	29.0	23	37.1		

Nota: X^2 = Chi cuadrada de Pearson, f = frecuencia, % = porcentaje, p = significancia

En la tabla 15 se observa que respecto al tipo de consumo de alcohol por semestre donde existió significancia, se observa que los estudiantes de segundo semestre presentan principalmente consumo sensato (58.2%), seguido del consumo dañino (25.5%) y respecto a los estudiantes de cuarto semestre el 50.0% presentan consumo dañino seguido del sensato (37.2%). Los estudiantes de sexto semestre tienen un menor consumo de alcohol en comparación con estudiantes de segundo y cuarto semestre teniendo un 37.1 % de consumo dañino, seguido de un 33.9% de consumo sensato y un 29% en consumo dependiente.

Tabla 16

Chi cuadrada de Pearson para tipo de consumo de alcohol y ocupación

Variable	Tipos de consumo						X^2	p
	Sensato		Dependiente		Dañino			
	f	%	f	%	f	%		
Estudia								
Si	68	44.2	30	19.5	56	36.4		
No	86	55.8	124	80.5	98	63.6		
Estudia y trabaja							2.151	.341
Si	14	17.2	7	17.1	20	48.8		
No	27	65.9	34	82.9	21	51.2		

Nota: X^2 = Chi cuadrada de Pearson, f = frecuencia, %= porcentaje, p = significancia

En relación a la ocupación (tabla 16), se observa que no existe significancias de tipo de consumo de alcohol por ocupación.

Tabla 17

Chi cuadrada de Pearson para tipo de fumador por edad

Edad	Tipos de fumador						X^2	p
	No fumador		Exfumador		Experimentador -usuario			
	f	%	f	%	f	%		
15 años	39	72.2	5	9.3	10	18.5		
16 años	55	59.8	17	18.5	20	21.7		
17 años	53	55.2	16	16.7	27	28.1	8.469	.389
18 años	25	49.0	9	17.6	17	33.3		
19 años	10	55.6	2	11.1	6	33.3		

Nota: X^2 = Chi cuadrada de Pearson, f = frecuencia, %= porcentaje, p = significancia

En la tabla 17 se observa el tipo de fumador por edad, en el cual no existe significancia de tipo de fumador por edad.

Tabla 18
Chi cuadrada de Pearson para tipo de fumador por sexo

Variable	Tipos de consumo								X^2	p
	No fumador		Exfumador		Experimentador		Usuario			
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Hombre										
Si	64	49.6	23	17.8	36	27.9	6	4.7		
No	65	50.4	106	82.2	93	72.1	123	95.3		
Mujer									7.859	.022
Si	118	64.8	26	14.3	34	18.7	4	2.2		
No	64	35.2	156	85.7	148	81.3	178	97.8		

Nota: X^2 = Chi cuadrada de Pearson, f = frecuencia, %= porcentaje, p = significancia

La tabla 18 muestra el tipo de fumador por sexo, se observó diferencia significativa ($X^2= 7.859$, $p= .022$), donde se muestra que el sexo masculino mostró una mayor proporción de fumadores usuarios (4.7%) en comparación con las mujeres (2.2%).

Referente a los tipos de consumo de tabaco por escolaridad, se muestran en la tabla 19, que existe diferencia estadística significativa. Se reportó que los estudiantes de sexto semestre presentan mayores proporciones de consumo como experimentador (25.3%) y usuario (4.6%).

Tabla 19
Chi cuadrada de Pearson para tipo de fumador por escolaridad

Variable	Tipos de consumo								X^2	p
	No fumador		Exfumador		Experimentador		Usuario			
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Segundo semestre	77	68.8	11	9.8	22	19.6	2	1.8		
Cuarto semestre	54	48.2	28	25	26	23.2	4	3.6	15.055	.005
Sexto semestre	51	58.6	10	11.5	22	25.3	4	4.6		

Nota: X^2 = Chi cuadrada de Pearson, f = frecuencia, %= porcentaje, p = significancia
La tabla 19 muestra que no existen diferencias significativas por tipo de fumador y escolaridad ($p>.05$).

Tabla 20
Chi cuadrada de Pearson para tipo de fumador por ocupación

Variable	Tipos de consumo						X^2	p
	No fumador		Exfumador		Experimentador -Usuario			
	f	%	f	%	f	%		
Estudia	157	61.1	40	15.6	60	23.3	4.955	.084
Estudia y trabaja	25	46.3	9	16.7	20	37.0		

Nota: X^2 = Chi cuadrada de Pearson, f = frecuencia, %= porcentaje, p = significancia.

La tabla 20 muestra que no existe diferencia significativa por tipo de fumador y ocupación ($p>.05$).

Para dar respuesta al tercer objetivo que indica determinar los valores terminales e instrumentales por edad, sexo, grado escolar y ocupación, se emplearon medidas de tendencia central, la prueba H de Kruskal-Wallis para determinar los valores terminales e instrumentales por edad y escolaridad y la prueba U de Mann-Whitney para determinar los valores terminales e instrumentales por sexo y ocupación. Los resultados se muestran de la tabla 21 a la tabla 24.

Tabla 21
H de Kruskal-Wallis para los índices de valores por edad

Cuestionario de Valores de Shwartz	n	\bar{X}	Mdn	H	p
Índice de Valores					
15 años	54	68.8	73.2	2.54	.636
16 años	92	67.3	67.8		
17 años	96	66.9	66.9		
18 años	51	69.7	68.7		
19 años	18	69.7	72.3		
Índice de Valores Terminales					
15 años	54	66.1	68.3	3.18	.527
16 años	92	65.9	65.8		
17 años	96	65.0	65.0		
18 años	51	69.2	70.0		
19 años	18	66.5	69.1		
Índice de Valores Instrumentales					
15 años	54	72.0	75.0	3.90	.419
16 años	92	68.9	72.1		
17 años	96	69.0	69.2		
18 años	51	70.3	71.1		
19 años	18	73.5	77.8		

Nota: \bar{X} =media, Mdn =mediana, H =Kruskal-Wallis, p = significancia

La tabla 21 sobre índice de valores terminales e instrumentales por edad, se observa que no existe diferencia significativa en ninguno de los índice de valores terminales ($H= 3.18$, $p= .527$) e instrumentales ($H= 3.90$, $p=.419$), probablemente por lo homogéneo de los datos.

Tabla 22

U de Mann-Whitney para los índices de valores por sexo

Cuestionario de Valores de Shwartz	n	\bar{X}	Mdn	U	p
<i>n=311</i>					
Índice de Valores					
Femenino	182	67.7	68.7	11500.0	.760
Masculino	129	68.3	70.5		
Índice de Valores Terminales					
Femenino	182	65.7	68.3	11371.0	.538
Masculino	129	66.9	68.3		
Índice de Valores Instrumentales					
Femenino	182	70.0	71.1	11674.0	.934
Masculino	129	69.8	71.1		

Nota: \bar{X} =media, Mdn=mediana, U= U de Mann-Whitney, p= significancia

La tabla 22 no se observan diferencias significativas entre los índices de valores por sexo ($p>.05$).

Tabla 23

H de Kruskal-Wallis para los índices de valores por escolaridad

Cuestionario de Valores de Shwartz	n	\bar{X}	Mdn	H	p
<i>n=311</i>					
Índice de Valores					
Segundo semestre	112	66.4	68.7		
Cuarto semestre	112	66.8	66.5	6.61	.037
Sexto semestre	87	71.3	73.2		
Índice de Valores Terminales					
Segundo semestre	112	64.5	66.6		
Cuarto semestre	112	65.0	66.6	9.05	.011
Sexto semestre	87	70.1	71.6		
Índice de Valores Instrumentales					
Segundo semestre	112	68.7	71.1		
Cuarto semestre	112	69.0	69.2	4.27	.118
Sexto semestre	87	72.8	75.0		

Nota: \bar{X} =media, Mdn=mediana, H=Kruskal-Wallis, p= significancia

En la tabla 23 se muestra el índice de valores por escolaridad, se observa que existe diferencia significativa en el índice de valores ($H = 6.61, p = .037$) por escolaridad, siendo mayor en los participantes de sexto semestre ($\bar{X} = 71.3, Mdn = 73.2$) y menor en los de cuarto semestre ($\bar{X} = 66.8, Mdn = 66.5$). Así mismo se reporta diferencia significativa del índice de valores terminales por escolaridad ($H = 9.05, p = .011$) siendo más alto en los estudiantes de sexto semestre ($\bar{X} = 70.1, Mdn = 71.6$) y menor en los de cuarto semestre ($\bar{X} = 65.0, Mdn = 66.6$). En el índice de los valores instrumentales no se observa significancia ($H = 4.27, p = .118$), donde las medias son similares.

Tabla 24

U de Mann-Whitney para los índices de valores por ocupación

Variables <i>n=311</i>	n	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Índice de Valores					
Estudia	257	67.8	67.8	6498.5	.463
Estudia y trabaja	54	68.6	71.4		
Índice de Valores Terminales					
Estudia	257	66.0	66.6	6396.5	.365
Estudia y trabaja	54	67.5	68.3		
Índice de Valores Instrumentales					
Estudia	257	70.0	71.1	6877.0	.918
Estudia y trabaja	54	69.9	73.0		

*Nota: \bar{X} =media, *Mdn*=mediana, *U*= U de Mann-Whitney, *p*= significancia*

En la tabla 24 se muestra que no existe diferencia significativa en los índices de los valores por ocupación ($p > .05$), lo anterior se puede explicar por lo homogéneo de los datos.

Para dar respuesta al cuarto objetivo que indica determinar los valores terminales e instrumentales por tipo de consumo de alcohol y tabaco, se utilizó la prueba de *H* de Kruskal-Wallis.

Tabla 25

H de Kruskal-Wallis para los valores terminales e instrumentales por tipo de consumo de alcohol y tabaco

Variable	n	\bar{X}	Mdn	H	p
Valores					
Consumo sensato	82	69.27	70.53	1.04	.592
Consumo dependiente	37	66.26	67.85		
Consumo dañino	76	68.13	67.41		
Valores Terminales					
Consumo sensato	82	68.27	70.0	2.54	.280
Consumo dependiente	37	63.42	63.33		
Consumo dañino	76	66.68	68.33		
Valores Instrumentales					
Consumo sensato	82	70.42	73.07	0.18	.911
Consumo dependiente	37	69.54	73.07		
Consumo dañino	76	69.81	69.23		
Valores por tipo de consumo de tabaco					
No fumador	182	68.59	69.64	3.52	.318
Ex fumador	49	64.83	66.07		
Experimentador	70	68.45	66.96		
Usuario	10	69.73	75.00		
Valores Terminales					
No fumador	182	66.70	68.33	2.729	.435
Ex fumador	49	63.29	63.33		
Experimentador	70	67.07	68.33		
Usuario	10	67.83	70.00		
Valores Instrumentales					
No fumador	182	70.77	73.07	3.332	.343
Ex fumador	49	66.60	69.23		
Experimentador	70	70.05	69.23		
Usuario	10	71.92	75.96		

Nota: \bar{X} = media, Mdn=mediana, H = Kruskal-Wallis, p=significancia

En la tabla 25 se observa que no existe significancia en el índice de valores terminales e instrumentales, con el tipo de consumo de alcohol y tabaco.

Para responder al quinto objetivo que indica determinar los valores terminales e instrumentales por tipo de prevalencia de consumo de alcohol y tabaco, se utilizó la prueba de U de Mann Whitney.

Tabla 26
U de Mann-Whitney para el índice de valores terminales e instrumentales por prevalencia de consumo de alcohol.

Valores	n	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Alguna vez en la vida					
Si	212	68.6	70.5	9647.0	.251
No	99	66.7	66.9		
En el último año					
Si	195	68.2	68.7	11122.5	.807
No	116	67.5	68.7		
En el último mes					
Si	148	68.7	70.0	11456.5	.444
No	163	67.3	68.7		
En los últimos 7 días					
Si	64	68.8	67.4	7811.0	.885
No	247	67.7	69.6		
Valores Terminales					
Alguna vez en la vida					
Si	212	67.0	68.3	9570.0	.211
No	99	64.6	66.6		
En el último año					
Si	195	66.7	68.3	10920.0	.611
No	116	65.5	68.3		
En el último mes					
Si	148	66.9	68.3	11537.0	.507
No	163	65.6	68.3		
En los últimos 7 días					
Si	64	66.8	67.5	7811.5	.885
No	247	66.1	68.3		
Valores Instrumentales					
Alguna vez en la vida					
Si	212	70.4	73.0	10028.5	.528
No	99	69.0	71.1		
En el último año					
Si	195	70.0	71.1	11195.0	.870
No	116	69.9	71.1		
En el último mes					
Si	148	70.8	73.0	11548.5	.516
No	163	69.2	71.1		
En los últimos 7 días					
Si	64	71.1	70.1	76.56	.699
No	247	69.6	71.1		

Nota: \bar{X} =media, *Mdn*=mediana, *U*= U de Mann-Whitney, *p*= significancia

En la tabla 26 se observa que no existen diferencias significativas entre los índices de valores terminales e instrumentales por tipo de prevalencia de consumo de alcohol ($p > .05$). En las tablas 27 y 28 se reportan los valores terminales e instrumentales que mostraron diferencias significativas individualmente por tipo de prevalencia de consumo de alcohol, alguna vez en la vida, último año, último mes y últimos siete días.

Tabla 27

U de Mann-Whitney para los valores terminales individuales por prevalencia de consumo de alcohol

Valores Terminales	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Alguna vez en la vida				
Placer				
Si	0.9	1.0	8717.5	.009
No	0.7	1.0		
Vida espiritual				
Si	1.2	1.0	8839.0	.015
No	1.0	1.0		
Amor maduro				
Si	1.5	2.0	9130.0	.031
No	1.4	2.0		
Despreocupación				
Si	1.0	1.0	8637.5	.007
No	0.7	1.0		
Amistad Verdadera				
Si	1.6	2.0	9019.0	.019
No	1.4	2.0		
En el último año				
Placer				
Si	0.9	1.0	8956.0	.001
No	0.6	1.0		
Despreocupado				
Si	1.0	1.0	9797.5	.035
No	0.8	1.0		
Autoridad				
Si	0.8	1.0	9635.0	.018
No	0.6	0.0		

Nota: \bar{X} =media, Mdn=mediana, U=Mann-Whitney, p= significancia

Nota: Las medias de los valores se obtuvieron de acuerdo a la escala de 1 a 1.49 nada importante, 1.50 a 2.49 importante y 2.50 a 3 muy importante.

Continuación...

	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
En el último mes				
Placer				
Si	0.9	1.0	10164.5	.009
No	0.7	1.0		
Autoridad				
Si	0.8	1.0	9987.0	.004
No	0.6	0.0		
Valores Terminales				
En los últimos siete días				
Placer				
Si	1.1	1.0	6050.5	.002
No	0.7	1.0		
Vida excitante				
Si	1.2	1.0	6131.5	.003
No	0.8	1.0		
Credibilidad				
Si	1.2	1.0	6765.5	.047
No	1.4	2.0		
Autodisciplina				
Si	1.6	2.0	6677.0	.011
No	1.7	2.0		
Autoridad				
Si	1.0	1.0	5949.0	.001
No	0.6	1.0		
Justicia social				
Si	1.5	2.0	6676.5	.011
No	1.7	2.0		

Nota.: \bar{X} =media, *Mdn*=mediana, *U*=Mann-Whitney, *p*= significancia

Nota: Las medias de los valores se obtuvieron de acuerdo a la escala de 1 a 1.49 nada importante, 1.50 a 2.49 importante y 2.50 a 3 muy importante.

La tabla 27 muestra los valores terminales que presentan diferencia significativa con las prevalencias del consumo de alcohol. En la prevalencia global (alguna vez en la vida) el valor placer mostró significancia ($U=8717.5$, $p=.009$), fue elegido por los consumidores ($\bar{X}=0.9$) y los no consumidores de alcohol alguna vez en la vida ($\bar{X}=0.7$) como no importante. Así mismo el valor vida espiritual mostró significancia en la prevalencia global (alguna vez en la vida) de consumo de alcohol ($U=8839.0$, $p=.015$),

fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X} = 1.2$) y los no consumidores ($\bar{X} = 1.0$). El valor amor maduro mostró significancia según la prevalencia global de consumo de alcohol ($U = 9130.0, p = .031$) fue elegido por los consumidores ($\bar{X} = 1.5$) como importante y en los no consumidores ($\bar{X} = 1.4$) como nada importante.

Para la prevalencia lápsica (último año), el valor placer ($U = 8956.0, p = .001$) reportó significancia por prevalencia lápsica de consumo de alcohol, fue elegido por los consumidores ($\bar{X} = 0.9$) y los no consumidores ($\bar{X} = 0.6$) como nada importante. Así mismo el valor despreocupación ($U = 9797.5, p = .035$) reportó significancia por prevalencia lápsica de consumo de alcohol, fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X} = 1.0$) y los no consumidores ($\bar{X} = 0.8$), presentándose más alto en los consumidores.

Para la prevalencia actual (último mes) de consumo de alcohol, el valor placer muestra diferencia significativa ($U = 10164.5, p = .009$) elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X} = 0.9$) y los no consumidores ($\bar{X} = 0.7$), sin embargo es más alto en los consumidores de alcohol en el último mes. El valor autoridad ($U = 9987.0, p = .004$) muestra diferencia significativa según prevalencia de consumo de alcohol en el último mes, fue elegido por los consumidores ($\bar{X} = 0.8$) en mayor medida que en los no consumidores ($\bar{X} = 0.6$).

Para la prevalencia instantánea (últimos siete días), el valor placer muestra diferencia significativa ($U = 6050.5, p = .002$) elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X} = 1.1$) y los no consumidores ($\bar{X} = 0.7$) siendo mayor en los consumidores de alcohol en los últimos siete días. El valor una vida excitante mostró significancia por tipo de prevalencia de consumo de alcohol en los últimos siete días ($U = 6131.5, p = .003$) fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X} = 1.2$) y los no consumidores ($\bar{X} = 0.8$) siendo más alto en los consumidores. El valor credibilidad ($U = 6765.5, p = .047$) mostró significancia por tipo de prevalencia de

consumo de alcohol en los últimos siete días, fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X} = 1.2$) y los no consumidores ($\bar{X} = 1.4$) siendo más alto en los no consumidores. El valor de autodisciplina ($U = 6677.0, p = .011$) también mostró significancia por tipo de prevalencia de consumo de alcohol en los últimos siete días, fue elegido por los consumidores ($\bar{X} = 1.6$) y los no consumidores ($\bar{X} = 1.7$) como importante, sin embargo es más alto en los no consumidores. El valor de autoridad ($U = 5949.0, p = .001$) también mostró significancia por tipo de prevalencia de consumo de alcohol en los últimos siete días, fue elegido por los consumidores ($\bar{X} = 1.0$) y los no consumidores ($\bar{X} = 0.6$) como nada importante, sin embargo es más alto en consumidores. El valor justicia social ($U = 6676.5, p=.011$) mostró significancia por tipo de prevalencia de consumo de alcohol en los últimos siete días, fue elegido como importante por los consumidores ($\bar{X} = 1.5$) y los no consumidores ($\bar{X} = 1.7$) siendo más alto en los no consumidores.

Tabla 28

U de Mann-Whitney para los valores instrumentales por prevalencia de consumo de alcohol

Valores Instrumentales	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Alguna vez en la vida				
Independiente				
Si	1.3	1.0	8699.5	.007
No	1.1	1.0		
Atrevido				
Si	0.9	1.0	8898.5	.022
No	0.7	1.0		
En el último año				
Atrevido				
Si	0.9	1.0	9578.5	.016
No	0.7	1.0		
En el último mes				
Atrevido				
Si	1.0	1.0	10342.5	.021
No	0.8	1.0		

Nota: \bar{X} =media, *Mdn*=mediana, *U*=Mann-Whitney, *p*= significancia

Nota: Las medias de los valores se obtuvieron

Continuación....

	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
En el último siete días				
Atrevido				
Si	1.1	1.0	6449.0	.016
No	0.8	1.0		
Mente abierta				
Si	1.2	1.0	6497.0	.014
No	1.4	2.0		
Responsable				
Si	1.4	1.5	6804.5	.043
No	1.6	2.0		

Nota: \bar{X} =media, *Mdn*=mediana, *U*=Mann-Whitney, *p*= significancia

Nota: Las medias de los valores se obtuvieron de acuerdo a la escala de 1 a 1.49 nada importante, 1.50 a 2.49 importante y 2.50 a 3 muy importante.

En la tabla 28 se muestran únicamente los valores instrumentales que fueron significativos por tipo de prevalencia de consumo de alcohol. La prevalencia global (alguna vez en la vida) el valor independiente mostró diferencia significativa ($U=8699.5$, $p=.007$) fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X}=1.3$) y los no consumidores ($\bar{X}=1.1$) siendo más alto en los que consumieron alcohol alguna vez en la vida. El valor ser atrevido también fue significativamente según prevalencia global de consumo de alcohol ($U=8898.5$, $p=.022$) fue elegido por los consumidores ($\bar{X}=0.9$) y los no consumidores ($\bar{X}=0.7$) como nada importante, sin embargo es más alto en los que consumieron alcohol alguna vez en la vida.

Para la prevalencia lápsica (en el último año) el valor atrevido mostró diferencia significativa ($U=9578.5$, $p=.016$) lo eligieron como nada importante por los consumidores ($\bar{X}=0.9$) y los no consumidores ($\bar{X}=0.7$) siendo mas alto este valor en los que consumieron alcohol en el último año.

Para la prevalencia actual (último mes) el valor atrevido mostró diferencia significativa ($U=10342.5$, $p=.021$) lo eligieron como importante los consumidores ($\bar{X}=1.0$) y los no consumidores ($\bar{X}=0.8$) sin embargo es más alto en los que consumieron tabaco en el último mes.

En la prevalencia instantánea (últimos siete días) el valor atrevido ($U=6449.0$, $p=.016$) mostró significancia, fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X}=1.1$) y los no consumidores ($\bar{X}=.8$), siendo más alto en los que consumieron alcohol en los últimos siete días. De igual modo el valor mente abierta ($U=6497.0$, $p=.014$) mostró significancia, fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X}=1.2$) y los no consumidores ($\bar{X}=1.4$) siendo más alto en los que no consumieron tabaco. El valor responsable ($U=6804.5$, $p=.043$) fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X}=1.4$) y los no consumidores como importante ($\bar{X}=1.6$) siendo más alto en los consumidores de alcohol de los últimos siete días.

Tabla 29

U de Mann-Whitney para el índice de valores terminales e instrumentales por prevalencia de consumo de tabaco

Valores	n	\bar{X}	Mdn	U	
Alguna vez en la					
Si	129	67.1	66.9	10896.5	.281
No	182	68.5	69.6		
En el último año					
Si		68.6	66.6	9526.5	.760
No	204	67.7	69.8		
En el último mes					
Si		67.7	65.1	7707.5	.656
No	246	68.0	69.6		
En los últimos 7					
Si		67.7	65.1	5419.0	.531
No	268	68.0	69.6		
Valores Terminales					
Alguna vez en la					
Si	129	65.6	66.6	11180.0	.474
No	182	66.7	68.3		
En el último año					
Si		67.1	68.3	9317.0	.548
No	204	65.9	68.3		

Nota: \bar{X} =media, Mdn=mediana, U= U de Mann-Whitney, p= significancia

Continuación...

	n	\bar{X}	Mdn	U	p
En el último mes					
Si	65	66.2	66.6	7846.5	.818
No	246	66.3	68.3		
En los últimos 7 días					
Si	43	65.3	65.0	5253.5	.352
No	68	66.4	68.3		
Valores Instrumentales					
Alguna vez en la vida					
Si	129	68.8	69.2	10751.5	.211
No	182	70.7	73.0		
En el último año					
Si	87	70.4	69.2	9712.5	.965
No	204	69.8	71.1		
En el último mes					
Si	65	69.5	69.2	7640.5	.582
No	246	70.0	71.1		
En los últimos 7 días					
Si	43	70.4	69.2	5692.5	.866
No	268	69.9	71.1		

Nota: \bar{X} =media, Mdn=mediana, U= U de Mann-Whitney, p= significancia

La tabla 29 muestra que no existen diferencias estadísticamente significativas entre los índices de valores terminales e instrumentales por prevalencia de consumo de tabaco. Sin embargo, en las tablas 30 y 31 se muestran valores terminales e instrumentales que tienen significancia por prevalencia de consumo de tabaco.

Tabla 30

U de Mann-Whitney para los valores terminales por prevalencia de consumo de tabaco

Valores Terminales	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Alguna vez en la vida				
Igualdad				
Si	1.5	2.0	10099.0	.008
No	1.7	2.0		
Armonía				
Si	1.4	2.0	10165.5	.017
No	1.6	2.0		
Placer				
Si	0.9	1.0	10067,0	.020
No	0.7	1.0		
Buenos modales				
Si	1.5	2.0	10231.0	.017
No	1.7	2.0		
Auto respeto				
Si	1.4	2.0	9891.0	.004
No	1.6	2.0		
Justicia				
Si	1.6	2.0	10178.0	.008
No	1.7	2.0		
En el último año				
Armonía				
Si	1.4	2.0	84071.0	.026
No	1.6	2.0		
Placer				
Si	1.0	1.0	7621.0	.001
No	0.7	1.0		
Despreocupación				
Si	1.0	1.0	8273.0	.027
No	0.8	1.0		
Autoridad				
Si	0.9	1.0	8249.0	.023
No	0.6	1.0		
Justicia				
Si	1.5	2.0		
No	1.7	1.2	8431.0	.014
En el último mes				
Igualdad				
Si	1.5	2.0	6907.0	.034
No	1.6	1.2		

Nota: \bar{X} =media, Mdn=mediana, U=Mann-Whitney, p= significancia

Nota: Las medias de los valores se obtuvieron de acuerdo a la escala de 1 a 1.49 nada importante, 1.50 a 2.49 importante y 2.50 a 3 muy importante.

Continuación...

Valores Terminales	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Armonía				
Si	1.5	2.0	6632.0	.012
No	1.6	2.0		
Placer				
Si	1.0	1.0	6581.5	.017
No	0.8	1.0		
Auto respeto				
Si	1.4	2.0	6885.5	.071
No	1.6	2.0		
Justicia				
Si	1.5	2.0	6618.5	.005
No	1.7	2.0		
En los últimos siete días				
Igualdad				
Si	1.4	2.0	4494.0	.004
No	1.6	2.0		
Armonía				
Si	1.3	1.0	4485.5	.006
No	1.6	2.0		
Una vida excitante				
Si	1.2	1.0	4434.5	.010
No	0.8	1.0		
Seguridad nacional				
Si	1.0	1.0	4722.0	.028
No	1.2	1.0		
Autorespeto				
Si	1.4	1.0	4466.0	.007
No	1.6	2.0		
Reciprocidad				
Si	1.3	1.0	4565.0	.017
No	1.0	1.0		
Respeto				
Si	1.2	1.0	4584.5	.015
No	1.5	2.0		
Unión con la naturaleza				
Si	1.0	1.0	4463.0	.009
No	1.3	1.0		
Autoridad				
Si	1.0	1.0	4320.5	.004
No	0.6	1.0		

Nota:: \bar{X} =media, *Mdn*=mediana, *U*=Mann-Whitney, *p*= significancia

Nota: Las medias de los valores se obtuvieron de acuerdo a la escala de 1 a 1.49 nada importante, 1.50 a 2.49 importante y 2.50 a 3 muy importante.

Continuación...

	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Justicia				
Si	1.5	2.0	4509.5	.002
No	1.7	2.0		

Nota: \bar{X} =media, *Mdn*=mediana, *U*=Mann-Whitney, *p*= significancia

Nota: Las medias de los valores se obtuvieron de acuerdo a la escala de 1 a 1.49 nada importante, 1.50 a 2.49 importante y 2.50 a 3 muy importante.

La tabla 30 muestra los valores terminales que presentan diferencia significativa con las prevalencias del consumo de tabaco. La prevalencia global (alguna vez en la vida) el valor igualdad mostró significancia ($U = 10099.0$, $p = .008$) fue elegido por los consumidores ($\bar{X}=1.5$) y los no consumidores de tabaco alguna vez en la vida ($\bar{X}=1.7$) como importante, siendo más alto en los no consumidores. Así mismo el valor armonía mostró significancia en la prevalencia global (alguna vez en la vida) ($U = 10165.5$, $p = .017$) fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X}=1.4$) y para los no consumidores como importante ($\bar{X}=1.6$). El valor placer también mostró significancia según la prevalencia global de consumo de tabaco ($U=10067.0$, $p=.020$) fue elegido por los consumidores ($\bar{X}=0.9$) y los no consumidores ($\bar{X} = 0.7$) como nada importante, siendo más alto en los consumidores.

Para la prevalencia lápsica (último año), el valor armonía ($U = 84071.0$, $p = .026$) reportó significancia por prevalencia lápsica de consumo de tabaco, fue elegido por los consumidores como nada importante ($\bar{X}=1.4$) y los no consumidores ($\bar{X}=1.6$) como importante. Así mismo el valor de placer ($U = 7621.0$, $p = .001$) reportó significancia por prevalencia lápsica de consumo de tabaco, fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X}=1.0$) y los no consumidores ($\bar{X}=0.7$), presentándose más alto en los consumidores. El valor despreocupación ($U = 8273.0$, $p = .027$) reportó significancia por prevalencia lápsica de consumo de tabaco, fue elegido por los consumidores ($\bar{X}=1.0$) y los no consumidores ($\bar{X}=0.8$) como nada importante. Así mismo el valor autoridad ($U = 8249.0$, $p = .023$) reportó significancia por prevalencia lápsica de consumo de

tabaco, fue elegido como nada importante ($\bar{X} = 0.9$) y los no consumidores ($\bar{X} = 0.6$), presentándose más alto en los consumidores. El valor justicia muestra significancia ($U = 8431.0, p = .014$) elegido como importante por los consumidores ($\bar{X} = 1.5$), y en los no consumidores ($\bar{X} = 1.7$), siendo más alto en los no consumidores.

Para la prevalencia actual (último mes) de consumo de tabaco, el valor igualdad muestra diferencia significativa ($U = 6907.0, p = .034$) elegido como importante por los consumidores ($\bar{X} = 1.5$) y los no consumidores ($\bar{X} = 1.6$), siendo más alto en los consumidores de tabaco en el último mes. El valor de armonía ($U = 6632.0, p = .012$) muestra diferencia significativa según prevalencia de consumo de tabaco en el último mes, elegido por los consumidores ($\bar{X} = 1.5$) y los no consumidores ($\bar{X} = 1.6$) como importante, es más alto en los no consumidores. El valor de justicia ($U = 6618.5, p = .005$) elegido como importante por los consumidores ($\bar{X} = 1.5$) y los no consumidores ($\bar{X} = 1.7$).

Para la prevalencia instantánea (últimos siete días) de consumo de tabaco, el valor igualdad muestra diferencia significativa ($U = 4494.0, p = .004$) elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X} = 1.4$) y para los no consumidores como importante ($\bar{X} = 1.6$) siendo mayor en los no consumidores de tabaco en los últimos siete días. De igual modo el valor una vida excitante mostró significancia por tipo de prevalencia de consumo de tabaco en los últimos siete días ($U = 4434.5, p = 0.10$) fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X} = 1.2$) y los no consumidores ($\bar{X} = .89$) siendo más alto en los consumidores. El valor reciprocidad de valores ($U = 4565.0, p = .017$) mostró significancia por tipo de prevalencia de consumo de tabaco en los últimos siete días, elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X} = 1.3$) y los no consumidores ($\bar{X} = 1.0$) siendo más alto en los consumidores.

Tabla 31

U de Mann-Whitney para los valores instrumentales por prevalencia de consumo de tabaco

Valores Instrumentales	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Alguna vez en la vida				
Mente abierta				
Si	1.2	1.0	9542.0	.002
No	1.4	2.0		
Aceptar mi parte en la vida				
Si	1.5	2.0	10120.0	.010
No	1.7	2.0		
Honesto				
Si	1.5	2.0	9813.0	.002
No	1.7	2.0		
En el último año				
Independiente				
Si	1.2	1.0		
No	1.2	1.0	8095.0	.010
Mente abierta				
Si	1.2	1.0		
No	1.4	2.0	8265.0	.020
Atrevido				
Si	1.0	2.0		
No	0.8	1.0	8239.5	.025
Influyente				
Si	1.0	1.0	7951.0	.007
No	0.8	1.0		
Honesto				
Si	1.5	2.0	8586.0	.041
No	1.6	2.0		
Responsable				
Si	1.4	2.0	8530.5	.044
No	1.6	2.0		
Goza la vida				
Si	1.6	2.0	8366.5	.023
No	1.5	2.0		
En el último mes				
Independiente				
Si	1.4	1.0	6817.0	.042
No	1.2	1.0		
Mente abierta				
Si	1.2	1.0	6588.0	.015
No	1.4	1.5		

Nota: \bar{X} =media, *Mdn*=mediana, *U*=Mann-Whitney, *p*= significancia

Nota: Las medias de los valores se obtuvieron de acuerdo a la escala de 1 a 1.49 nada importante, 1.50 a 2.49 importante y 2.50 a 3 muy importante.

Continuación...

Valores Instrumentales	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	<i>p</i>
Influyente				
Si	1.1	1.0	6106.0	.002
No	0.8	1.0		
Honesto				
Si	1.5	2.0	6861.0	.027
No	1.6	2.0		
Responsable				
Si	1.4	1.0	6744.0	.022
No	1.6	2.0		
En los últimos siete días				
Ambicioso				
Si	1.0	1.0	4463.0	.009
No	1.3	1.0		
Mente abierta				
Si	1.1	1.0	4427.0	.006
No	1.4	1.0		
Atrevido				
Si	1.1	1.0	4510.0	.016
No	0.86	1.0		
Influyente				
Si	1.1	1.0	4627.5	.026
No	0.86	1.0		
Honesto				
Si	1.4	2.0	4744.0	.020
No	1.6	2.0		

Nota: \bar{X} =media, *Mdn*=mediana, *U*=Mann-Whitney, *p*= significancia

Nota: Las medias de los valores se obtuvieron de acuerdo a la escala de 1 a 1.49 nada importante, 1.50 a 2.49 importante y 2.50 a 3 muy importante.

En la tabla 31 se muestran únicamente los valores instrumentales que fueron significativos por tipo de prevalencia de consumo de tabaco. En la prevalencia global el valor ser mente abierta mostró diferencia significativa ($U = 9542.0$, $p = .002$) fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X}=1.2$) y los no consumidores ($\bar{X}=1.4$) siendo más alto en los que no consumieron tabaco alguna vez en la vida. Asimismo el valor de aceptar mi parte en la vida fue significativo, en la prevalencia global de consumo de tabaco ($U = 10120.0$, $p = .010$) fue elegido en mayor medida por los consumidores ($\bar{X}=1.5$) y los no consumidores ($\bar{X}=1.7$) como importante, sin embargo es más alto en no los que consumieron tabaco alguna vez en la vida. Asimismo

el valor ser honesto ($U = 9813.0$, $p = .002$) mostró significancia, fue elegido como importante para los consumidores ($\bar{X}=1.5$) y los no consumidores ($\bar{X}=1.7$) siendo más alto en los que consumieron tabaco alguna vez en la vida.

Para la prevalencia lápsica (en el último año) el valor independiente mostró diferencia significativa ($U = 8095.0$, $p = .010$) seleccionado como nada importante en igual medida por los consumidores ($\bar{X}=1.2$) y los no consumidores ($\bar{X}=1.2$). El valor honesto muestra diferencia significativa ($U = 8586.0$, $p = .041$) fue elegido por los consumidores ($\bar{X}=1.5$) y los no consumidores ($\bar{X}=1.6$) como importante, siendo más alto en los que no consumieron tabaco en el último año. El valor goza de la vida mostró diferencia significativa ($U = 8366.5$, $p = .023$) elegido como importante por los consumidores ($\bar{X}=1.6$) y los no consumidores ($\bar{X}=1.5$) sin embargo es más alto en los que consumieron tabaco en el último año.

Para la prevalencia actual (último mes) el valor ser independiente mostró diferencia significativa ($U = 6817.0$, $p = .042$) los consumidores lo eligieron como importante ($\bar{X}=1.4$) y los no consumidores ($\bar{X}=1.2$) siendo mayor en quienes consumieron tabaco en el último mes. Así mismo el valor mente abierta ($U = 6588.0$, $p = .015$) mostró diferencia significativa, el cual fue elegido por los consumidores ($\bar{X}=1.2$) y los no consumidores ($\bar{X}=1.4$) como nada importante, siendo más alto en los que no consumieron tabaco en el último mes. El valor ser influyente muestra diferencia significativa ($U = 6106.0$, $p = .002$) fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X}=1.1$) y los no consumidores ($\bar{X}=0.8$), sin embargo es más alto en los que consumieron tabaco en el último mes.

El valor honesto muestra diferencia significativa ($U = 6744.0$, $p = .022$) y fue elegido como importante por los consumidores ($\bar{X}=1.5$) y los no consumidores ($\bar{X}=1.6$).

En la prevalencia instantánea (últimos siete días) el valor ambicioso ($U = 4463.0$, $p = .009$) mostró significancia, fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X}=1.0$) y los no consumidores ($\bar{X}=1.3$), sin embargo es más alto en los

que no consumieron tabaco en los últimos siete días. De igual modo el valor ser atrevido ($U = 4510.0, p = .016$) mostró significancia, fue elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X}=1.1$) y los no consumidores ($\bar{X}=.86$) siendo más alto en los que consumieron tabaco en los últimos siete días. El valor ser influyente ($U = 4627.5, p = .026$) fue diferente significativamente, y señalado como nada importante por los consumidores ($\bar{X}=1.1$) y los no consumidores ($\bar{X}=.86$) sin embargo es más alto en los consumidores de tabaco de los últimos siete días. Finalmente el valor honesto mostró diferencia significativa ($U = 4744.0, p = .020$) elegido como nada importante por los consumidores ($\bar{X}=1.4$) y como importante para los no consumidores de tabaco de los últimos siete días ($\bar{X}=1.6$).

Para responder al sexto objetivo que propone identificar la relación que existe de los valores terminales e instrumentales con el consumo de alcohol y tabaco se uso el Coeficiente de Correlación de Spearman.

Tabla 32

Coeficiente de Correlación de Spearman de índice de valores terminales e instrumentales y el consumo de alcohol y tabaco

Variable	n=311	n	Valores Terminales	<i>p</i>	Valores Instrumentales	<i>p</i>
Edad de inicio de consumo de alcohol		212	0.195**	0.004	0.158*	.021
Cantidad de copas		195	-0.141*	0.50	-0.101	.161
Índice AUDIT		195	-0.065	0.366	-0.048	.506
Edad de inicio de consumo de tabaco		129	0.133	0.133	0.102	.249
Cantidad de cigarrillos en un día típico		87	-0.005	0.965	0.059	.585

Nota: p= significancia

En la tabla se puede observar que existen correlación positiva y significativa entre el índice de valores terminales con la edad de inicio ($r_s=0.195$, $p=.004$) y en los valores instrumentales ($r_s = 0.158$, $p=.021$) una correlación negativa con el índice de valores terminales y el numero de copas de consumo de alcohol ($r_s = -0.141$, $p=.05$); lo cual indica que a mayor índice de valores, se retarda la edad de inicio de consumo y en relación a la cantidad de copas indica que a mayor valores terminales es menor la cantidad de copas ingeridas.

Capítulo IV

Discusión

En el presente estudio fue factible la aplicación empírica de los conceptos teóricos valores terminales y valores instrumentales de Rokeach (1973) y de las dimensiones de valores de Schwartz (1987), consumo de tabaco según Tapia (2001) y consumo de alcohol por De la Fuente y Kershenobich (1992). El estudio se realizó en una muestra de 311 participantes, adolescentes estudiantes de preparatoria de una Institución pública de Palenque Chiapas.

En relación al perfil sociodemográfico de los participantes, se observa que la media de edad fue de 16.6 años ($DE = 1.1$), el 58.5 % son del sexo femenino, situación que es consistente con los cambios culturales donde se identifica la necesidad de que la mujer tenga una preparación académica y le permita superarse y ser independiente económicamente (Razo, 2008, INEGI, 2010). Referente a la ocupación, el 82.6 % de los adolescentes refirió solo estudiar y el 17.4% mencionó estudiar y trabajar, el 12.2% trabaja como empleado de servicios, lo cual es consistente con su nivel de preparación.

El 59.8% de los participantes del estudio viven con ambos padres, 21.6% viven en familias de tipo mono parental, 18.6% vive con otros familiares o amigos ;información similar a la reportada por el INEGI (2010) donde la composición familiar está dada por ambos padres seguida por familias mono parentales. En México se identifica, cada vez más, familias con un solo padre y generalmente en estos casos la mujer es la cabeza de familia, quien se hace responsable del cuidado, protección y manutención de los hijos.

El cuestionario de Valores de Schwartz (VAL) reportó un promedio de 68.0 ($DE = 14.2$), la subescala valores terminales reportó un promedio de 66.2 ($DE = 15.0$) y en la subescala valores instrumentales se reportó un promedio de 69.9

($DE = 15.8$), donde se puede observar que el índice de la subescala valores instrumentales reportó un mayor promedio. Es decir, los valores instrumentales tales como el valor honrar a los padres, ser exitoso y el valor de eligiendo mis metas fueron identificados como más Importantes en los adolescentes, lo que podría explicarse por la etapa de la vida en que se encuentran, los adolescentes están en búsqueda de una identidad e independencia, así como en el proceso de aprendizaje vinculado con la propia dinámica cultural, para ellos su meta está dirigida en lograr fines inmediatos y no en establecer metas a largo plazo (OMS, 2006; Barruecos, 2007).

Lo anterior concuerda con Rokeach (1979), el cual menciona que los valores instrumentales son estados deseables de la existencia, los que representan los medios para alcanzar las metas, mientras que los valores terminales representan las metas que se lograrán a lo largo de la vida.

Respecto a la edad de inicio al consumo de drogas lícitas, se encontró que el consumo de tabaco la media de inicio fue a los 14.3 años ($DE = 1.6$), con un promedio de 2.9 cigarros consumidos en un día típico y la media de edad de inicio del consumo de alcohol fue de 14.1 años ($DE = 1.9$), con un promedio de 6.3 bebidas alcohólicas consumidas en un día típico. Estos datos son similares a lo reportado por el Centro Nacional para la Prevención y el Control de Adicciones (SS, CONADIC, 2011) donde señala que el consumo de drogas lícitas como el tabaco y el alcohol es de 13.7 años de edad para ambos sexos. Actualmente, los adolescentes fuman en promedio seis cigarros diarios y consumen más de cinco bebidas alcohólicas en un día típico, así mismo, el consumo de ambas sustancias aumenta con la edad. Este hallazgo probablemente se explica por la influencia de los amigos por el deseo de tener experiencias nuevas por el efecto de la tolerancia a las sustancias, condiciones que se relacionan directa o indirectamente con problemas en la adolescencia, como la violencia, ausentismo escolar, así como el inicio de consumo de drogas ilícitas (Díaz & García-Aurrecochea, 2008; Dunn, Ilapogu, Naney, Blackwell & Givens, 2008; Ramírez & Andrade, 2005).

De acuerdo al primer objetivo que propuso determinar la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de preparatoria, se encontró que la sustancia de mayor consumo fue el alcohol y posteriormente el tabaco. Con respecto al mayor consumo de alcohol fue el de alguna vez en la vida con un 68.2%, lo cual coincide a lo reportado por la Encuesta Nacional de Adicciones (SS, CONADIC, 2011) donde se muestra que el consumo de alcohol alguna vez en la vida aumentó del 2002 al 2011. Con respecto al consumo de tabaco, el 41.5% refirió consumir alguna vez en la vida. Esto concuerda con el estudio realizado por Rodríguez (2012) donde se encontraron datos similares.

En relación al segundo objetivo que propuso determinar los tipos de consumo de alcohol y de tabaco por edad, sexo, escolaridad y ocupación. Con respecto a la edad se presentó diferencia significativa, se observó que los adolescentes de 18 años presentan un consumo dañino de alcohol con un 66.7 %; lo cual concuerda con lo que menciona Tapia (2001) que el consumo dañino se presenta entre los cuatro o cinco años posterior a haber iniciado el consumo lo cual tiene concordancia por los datos estadísticos encontrados de la edad de inicio de consumo que fue a los 14 años.

En relación al tipo de consumo por sexo, no se observa diferencia significativa, sin embargo se observa que las mujeres presentan mayores proporciones en el consumo sensato (46.8%) a diferencia del sexo masculino (35.7%), sin embargo el consumo dañino presentó mayor prevalencia de consumo en el sexo masculino (46.4%), con respecto al femenino (33.3%). Los datos coinciden con el estudio realizado por Rodríguez (2012), en donde se observa un consumo alto por parte de las mujeres, lo cual es preocupante debido a que las características fisiológicas y metabólicas son diferentes en hombre y mujer y por tanto las consecuencias en salud del consumo son más perjudiciales en la mujer (Fernández, 2007).

Con respecto a la escolaridad se observó diferencia significativa en el tipo de consumo de alcohol, reportando proporciones más altas de consumo sensato (58.2%) en

adolescentes de segundo semestre; el consumo dependiente fue mayor en estudiantes del sexto semestre y el consumo dañino se reportó más alto en adolescentes de cuarto semestre con el 50%. Los datos anteriores concuerdan con lo reportado por Díaz, et al (2008), quienes en su estudio encontraron que los alumnos de semestres más avanzados presentan mayor consumo dañino. Esto puede deberse a que los adolescentes se confrontan a diversas situaciones de riesgo y el consumo de alcohol es una forma de buscar la aceptación de sus pares, o como una forma de afrontamiento ante situaciones estresantes.

En relación con el consumo de alcohol por ocupación no se encontraron diferencias significativas, probablemente porque el número de adolescentes que estudian y trabajan fue la minoría (17.4 %).

Con respecto a los tipos de consumo de tabaco por edad, no se observó diferencia significativa, probablemente por la homogeneidad de los datos. En referencia al sexo y tipos de consumo de tabaco, se apreció diferencia significativa, donde además se observa que el sexo masculino mostró una mayor proporción de fumadores usuarios, en comparación con las mujeres. Lo anterior coincide con Manrique-Abril y García-Ubaque (2011) y López y Lobo da Costa (2008), quienes en su estudio reportaron mayor prevalencia de consumo de tabaco en los hombres que en las mujeres. Lo anterior se debe probablemente a que los adolescentes del sexo masculino tienden a mostrar comportamientos que impliquen mayores retos a las reglas establecidas por la sociedad en comparación con las mujeres,

Respecto al tipo de consumo de tabaco por escolaridad, se encontró diferencia significativa, en los estudiantes de sexto semestre quienes presentan mayores proporciones de tipo de consumo en el rubro de experimentador y usuario; estas proporciones de consumo son bajas en comparación a la proporción de estudiantes que refirió ser no fumador, de igual forma no se encontró relación a la ocupación y los tipos de consumo. Estos datos coinciden

con lo reportado por la ENA (2011), que señala que el Estado de Chiapas muestra la menor prevalencia de consumo de tabaco en toda la República Mexicana.

Referente al tercer objetivo que propuso determinar los valores terminales e instrumentales por edad, sexo, escolaridad y ocupación, no se encontraron diferencias significativas en el índice de valores, en su relación a las variables de edad, sexo y ocupación, así como tampoco en sus subescalas (valores terminales e instrumentales). Sin embargo en lo que respecta a índice de valores en su relación con escolaridad se observó diferencia significativa, así como también en la subescala de valores terminales, en mayor medida en los estudiantes de sexto semestre, datos que coinciden con el estudio realizado por Rodríguez (2012), este hallazgo puede deberse a que los valores terminales se refieren a las metas a alcanzar a lo largo de la vida.

El cuarto objetivo propuso determinar los valores terminales e instrumentales por tipo de consumo de alcohol y tabaco. De acuerdo a los valores terminales e instrumentales por tipo de consumo no mostraron diferencias significativas, sin embargo se observaron medias altas en el consumo sensato en relación a los valores terminales y una media de 70.4 en valores instrumentales en relación al consumo sensato. Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Rodríguez (2012) y Méndez (2013) quienes no encontraron correlación significativa entre los índices de valores de Schwartz y las subescalas de valores terminales e instrumentales con los tipos de consumo de alcohol (sensato, dependiente y dañino) y tabaco (no fumadores, ex fumadores y usuarios). Esto podría deberse a que dentro de las subescalas de valores se encuentra valores protectores y de riesgo para el consumo de alcohol y tabaco.

En relación al quinto objetivo que determina los valores terminales e instrumentales por tipo de prevalencia de consumo de alcohol y tabaco. No se encontraron diferencias significativas. Sin embargo al analizar los valores terminales de manera individual en los estudiantes consumidores de alcohol, se observó que el valor placer presentó significancia en las cuatro prevalencias, así como también se mostró que

el valor autoridad presentó diferencia significativa en todas las prevalencias excepto en alguna vez en la vida. Por otra parte los valores que presentaron significancia en los no consumidores fueron credibilidad autodisciplina y justicia social.

En relación a los valores instrumentales por prevalencia de consumo de alcohol analizados de manera individual en participantes consumidores, se observa que el valor ser atrevido presenta diferencia significativa en todas las prevalencias y en los no consumidores se observaron que los valores mente abierta y ser responsable presentaron significancia en los últimos siete días.

Estos resultados coinciden con Rodríguez (2012) y Méndez (2013) quienes encontraron que los consumidores de alcohol reportaron como importante los valores terminales autoridad, poder y placer en comparación con los no bebedores quienes señalaron como importantes la benevolencia, justicia social, estos hallazgos podrían significar que los adolescentes piensan que tener autoridad ante su grupo de amigos les da mayor oportunidad de ser aceptados y esto puede favorecer el inicio de consumo de alcohol y tabaco, así mismo los adolescentes señalan el valor instrumental ser atrevido con mayor énfasis debido probablemente a que es una etapa en la de búsqueda de nuevos riesgos y desafíos.

En cuanto a los valores que pudiera considerarse como protectores para el no consumo de bebidas alcohólicas de los adolescentes se encuentran los valores de credibilidad y autodisciplina, es decir valores que se plantean como metas a lo largo de la vida (Ramírez & Musito, 2008).

En relación a los valores terminales e instrumentales por prevalencia de consumo de tabaco muestra que no existen diferencias estadísticamente significativas entre las prevalencias de consumo de tabaco. Sin embargo, al analizar los valores individualmente se observó que tienen significancia por prevalencia de consumo de tabaco. El valor placer presentó significancia en consumidores en tres prevalencias, excepto en los últimos siete días, así como también se mostró que el valor despreocupación y autoridad

presentó diferencia significativa en la prevalencias en el último año y los valores que se presentaron en los últimos siete días fueron autoridad y una vida excitante. Por otra parte los valores protectores que presentaron significancia en los no consumidores fueron igualdad, armonía y justicia. Estos hallazgos coinciden con Ramírez y Musitu (2008) que reporta que en los consumidores de tabaco los valores terminales como placer se encuentran presentes.

En relación a los valores instrumentales por prevalencia de consumo de tabaco analizados de manera individual en consumidores de tabaco, se observa que los valores que presentaron significancia son; ser atrevido, influyente, gozar de la vida e independiente. Datos que coinciden con lo reportado por Rodríguez (2012) y Méndez (2013) en el cual los consumidores de tabaco reportaron como más importante los valores de placer y una vida excitante.

De acuerdo al sexto objetivo que planteó determinar la relación que existe de los valores terminales e instrumentales con el consumo de alcohol y tabaco, se observó que existe correlación positiva y estadísticamente significativa entre los valores terminales e instrumentales con la edad de inicio de consumo, lo que indica que a mayor índice de valores, se retarda la edad de inicio de consumo; en relación a la cantidad de copas se reportó una relación negativa de los valores terminales con la cantidad de copas lo cual indica que a mayor valores terminales es menor la cantidad de copas ingeridas. Estos datos coinciden con lo reportado por Serrano y Musitu (2008).

Conclusiones

En base a los resultados obtenidos, se concluye que se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los tipos de consumo de alcohol y la edad, con un mayor porcentaje de consumo dañino en los adolescentes de 18 años. Con respecto a la escolaridad también se observó significancia, reportando proporciones más altas en consumo sensato de alcohol de los adolescentes de segundo semestre. Por otra parte no

se observó diferencia significativa con las variables de sexo y ocupación. Sin embargo se muestra que los adolescentes del sexo masculino presentan mayor prevalencia de consumo dañino, a diferencia de las mujeres que presentan mayor grado de consumo sensato.

De acuerdo al tipo de fumador por edad, sexo, escolaridad y ocupación, se observó diferencia significativa con el sexo de los participantes, donde se muestra una mayor proporción de fumadores usuarios (quienes han fumado más de 100 cigarros en su vida y actualmente fuman todos los días) en el sexo masculino, que en el femenino, en relación a la variable de escolaridad también mostró significancia, reportando los estudiantes de sexto semestre mayor proporción de consumo como experimentador y usuario, las variables edad y ocupación no fueron significativas.

El índice de valores terminales e instrumentales no mostró diferencia estadísticamente significativa con la edad, sexo y ocupación, sin embargo en los índices de valores y valores terminales se observaron diferencias significativas con medias más altas en adolescentes de sexto semestre.

Con respecto a los valores terminales e instrumentales por tipo de consumo de alcohol y tabaco, no se encontró diferencia significativa, sin embargo se observaron medias altas en el consumo sensato en relación a los valores terminales.

No se observó diferencias significativas de los valores terminales e instrumentales por tipo de prevalencia de consumo de alcohol, ni por tipo de prevalencia de consumo de tabaco.

De manera individual se reportó que los valores terminales con significancia por prevalencia global de consumo de alcohol fue el valor placer y despreocupación al igual que en la prevalencia lápsica; en la prevalencia actual se reportó el valor de autoridad y en los últimos siete días los valores con significancia fueron el placer, una vida excitante y autoridad. El valor instrumental que presentó significancia en las cuatro prevalencias fue el valor atrevido y en valor independiente en la prevalencia global.

En relación a los valores por prevalencia de consumo de tabaco, los valores terminales que tuvieron significancia en la prevalencia global fue el valor placer; en la prevalencia lápsica el valor placer, despreocupación y autoridad; en el consumo actual el valor presente fue placer y en los últimos siete días fueron los valores de autoridad, vida excitante y reciprocidad.

Con respecto a los valores instrumentales en la prevalencia global de tabaco, los valores que presentaron significancia fueron ser atrevido, influyente y gozar de la vida, en la prevalencia actual, fueron influyente e independiente y en la instantánea los valores de ser atrevido e influyente.

Se encontró relación positiva de los valores terminales con la edad de inicio de consumo y relación negativa de los valores terminales con la cantidad de copas ingeridas.

Con respecto a los valores con significancia que los adolescentes no consumidores de alcohol eligieron, los cuales se podrían considerar como valores protectores para el no consumo fueron el valor de credibilidad, autodisciplina, justicia, mente abierta y ser responsable.

En relación a los valores con diferencias significativas que los no consumidores de tabaco eligieron los cuales se pueden considerar como factores protectores para el no consumo fueron el valor de igualdad, armonía, buenos modales, autorespeto, justicia, seguridad nacional, respeto, unión con la naturaleza, mente abierta, aceptar mi parte de la vida, honesto y ambicioso.

Recomendaciones

Continuar estudiando los valores terminales e instrumentales y el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes que estudian en secundarias públicas, en preparatorias privadas, así como en adolescentes que estudian en áreas urbanas, para determinar si estos hallazgos se reafirman.

Realizar estudios cualitativos con la finalidad de comprender el significado de los valores terminales e instrumentales, desde la perspectiva de los adolescentes de preparatoria.

Desarrollar en un futuro estudios de intervención de enfermería para la prevención y reducción del consumo de tabaco y alcohol reforzando la enseñanza de los valores terminales e instrumentales, con la finalidad de aumentar el nivel de percepción de riesgo atribuidas a las drogas.

Continuar utilizando el Cuestionario de Valores de Schwartz y el Cuestionario para la Identificación de los Trastornos por Uso del Alcohol AUDIT para seguir aportando a su confiabilidad.

Referencias

- Alonso-Castillo, M.M., Esparza-Almanza, S.E., Frederickson, K., Guzmán-Facundo, F.R., López-García, K.S & Martínez -Maldonado, R. (2008). Efecto de una Intervención para prevenir el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de escuelas secundarias de Monterrey, México. Bogotá (Colombia) ,10(1) ,79-92.
- Burns, N. & Grove, S.K. (2004). Investigación en Enfermería. (3ª ed.) Barcelona, España: Elsevier España, S.L.
- Curto, M. (2008). El Consumo de drogas adolescencia y valores. Reflexiones. *Rev. Enfermería Global*, 12, 1-7.
- Damon, W. (2004). What is positive youth development? *Annals of the American Academy of Political and Social Science*, 591, 13-24.
- De la Fuente, J. R. & Kershenovich, D. (1992). El alcoholismo como problema médico. *Revista Facultad de Medicina UNAM*, 35 (2), 47-51.
- Díaz, B. & García-Aurrecoechea, R. (2008). Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media. *Revista Panamericana Salud Pública*, 24(4), 223-232.
- Díaz, M. A., Díaz, M. R., Hernández-Ávila, C., Narro, R. J., Fernández, V. H. & Solís, T. C. (2008). Prevalencia del Consumo riesgoso y dañino de alcohol y factores de riesgo en estudiantes universitarios de primer ingreso. *Salud Mental*, 31, 271-282.
- Fernández, S. J. (2007). Diferentes efectos del alcohol según el sexo. Recuperado el 15 de abril de 2010, <http://www.bibliotecaj.gob.mx/Archivos/Materiales de consulta/Drogas de Abuso/Alcohol/Artículos/Efectos del alcohol según el sexo.pdf>.

- García, J. A., López, C & Quiles, M. C, (2006). Consumo de alcohol, actitudes y valores en una muestra de estudiantes universitarios de la provincia de Alicante. *Salud y drogas*, vol. 6, núm. 2, pp. 149-159.
- Gutiérrez, D. & Hernández, E. (2008). Implicaciones de los valores éticos y morales en el enfrentamiento de las adicciones en jóvenes. *Revista Cubana de Salud Pública*, 34(4), 1-10.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía, (2010). Recuperado el 12 de enero del 2011|, de [http://www.inegi.org.mx/lib/olap/General ver 4/MDXQueryDatos.asp?#Regreso&c=13159](http://www.inegi.org.mx/lib/olap/General%20ver%204/MDXQueryDatos.asp?#Regreso&c=13159).
- Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública; Secretaria de Salud & Comisión Nacional contra las Drogas (2011). *Encuesta Nacional de Adicciones. Reporte de Drogas*. Villatoro-Vázquez, J.A., Medina-Mora, M.E., Fleiz-Bautista, C., Téllez, R.M., Mendoza-Alvarado, L.R., Romero-Martínez, M., Gutiérrez, R.J.P., Castro, T.M., Hernández, A. M., Tina, T. C., & Guisa, C. V. (EJS). México, D.F, Recuperado de <http://www.inpif.gob.mx>
- Jordán M., Molina J. & Pillón S., (2009) Uso de drogas y factores de riesgo entre estudiantes de enseñanza media. *Revista Latinoamericana Enfermagem* 17(2). Disponible online: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v17n2/es_17.pdf.
- Kalina, E. (1988). *Adolescencia y drogadicción*. Buenos Aires, argentina: Nueva Visión.
- Lezcano, F., Abella, V. & Casado, R. (2012). Implicaciones de la teoría de valores humanos de Schwartz en la actividad educativa con adolescentes. *Rev. Iberoamericana de educación*, 1-10.
- Lloret, D., Segura, M. & Carratalá, E. (2008). Relaciones y reacciones familiares y consumo de alcohol y tabaco en adolescentes en población rural. *Rev. Salud y Drogas*, 8(2), 119-135.

- Marique-Abril, F. G., Ospina, J. M., & García-Ubaque, J. C. (2009). Consumo de Alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja, Colombia. *Rev. Salud pública*. 13 (1): 89-101.
- Martí, M. & Palma, C. (2010). Jerarquización y preferencia de valores en los estudiantes de secundaria. *REOP*, 21(3), 603-616.
- Megías E. et. al. (2000). Los valores de la sociedad española y su relación con las drogas. Colección de Estudios Sociales No2. Edición Fundación la Caixa Barcelona.
- Méndez-Ruíz, M. D. (2013). Valores, percepción de riesgo y su relación con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes de preparatoria. (Tesis de maestría inédita) Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería, Monterrey, México.
- Ministerio de Sanidad y Consumo (2007). *Plan Nacional sobre Drogas*. Recuperado el <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/guiaDrogas.pdf>.
- Moradillo, F. (1993). Drogas y valores en los adolescentes. Tesis doctoral. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Filosofía. Madrid España.
- Moreno, J. (2005). Valores, actitudes hacia el alcohol y consumo en adolescentes varones.
- National Institute on Drug Abuse, (2007). Serie de Reportes de Investigación; adicción al tabaco. Recuperado el 6 de marzo de 2010, de http://www.drugabuse.gov/ResearchReports/tabaco/tabaco_RR.pdf.
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (1994) *Glosario de términos de alcohol y drogas*. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2006). Comité de expertos de la OMS en problemas relacionados con el consumo de alcohol. Segundo informe: Ginebra, Suiza. *Revista de filosofía y Psicología* vol.1 no.13, pp. 195-211.

- Pedrero P. E., Rojo. M. G & Puerta G. C., (2009). Valores sociales y adicción a la cocaína: diferencias entre adictos en tratamiento y población no clínica. *Revista española de drogodependencias* 34(2) pp. 167-185.
- Pedrero P. E., Rojo, M. G & Olivar, A., (2008), Valores sociales y adicción: aplicabilidad y propiedades psicométricas del cuestionario VAL-89. *CAD 4 San Blas*, Instituto de adicciones, Ayuntamiento de Madrid, vol., 20, Núm. 4, pp. 327-336.
- Polit, D. F. & Hungler, B. P. (1999). *Investigación científica en ciencias de la salud* (6ªEd). México: McGraw-Hill.
- Ramírez S. L., Musitu. O.G., (2008) Relaciones entre los recursos y el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *Revista Española de drogodependencias* 31(1), pp. 53-66.
- Razo, G. M. L. (2008). La inserción de las mujeres en las carreras de ingeniería y tecnología. *Perfiles Educativos*, 30(121), 63-96.
- Rodríguez, P.L (2012). *Valores Terminales, Valores Instrumentales y Consumo de Alcohol y Tabaco en Estudiantes de Preparatoria* (Tesis de maestría inédita). Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Enfermería Monterrey, México.
- Rokeach, M. (1973). *The nature of human values*. New York.
- Rokeach, M. (1979). *Understanding human values. Individual and societal*. Nueva York.
- Salazar, M.M. (2006). Los valores humanos como factores protectores contra el consumo de drogas. *Revista educación en valores*. 1(5), 39-49.
- Schwartz, S.H., Bilsky, W. (1987). Towards a universal psychological structure of human values. *Journal of Personality and Social Psychology*. 53, 550-562.
- Secretaría de Salud; Consejo Nacional contra las Adicciones; Dirección General de Epidemiología; Instituto Nacional de Psiquiatría & Instituto Nacional de Estadística, (2012).

- Secretaría de Salud, Centro Nacional para la Prevención y Control de Adicciones (2011). Encuesta Nacional de Adicciones 2011. México, D.F.
- Secretaría de Salud (2008). Consejo Nacional de Estadística y Geografía. Encuesta Nacional de Adicciones 2008. Resultados por entidad federativa, Chiapas. México, D.F.
- Tapia, C. R. (2001). Las adicciones, dimensión, impacto y perspectiva. (2da. Ed.). México, D.F. Manual Moderno.
- Tercedor, P., Martín-Matillas, M., Chillón, P., Pérez, I.J., Ortega, F. B., Warnberg, J., Ruiz, J. R & Delgado, M. (2007). Incremento del consumo de tabaco y disminución del nivel de práctica de actividad física en adolescentes españoles. Estudio AVENA. Nutrición Hospitalaria, versión impresa ISSN 0212-1611.

Apéndices

Apéndice A

Cedula de Datos Personales y Prevalencia de Consumo de Alcohol y Tabaco (CDPPCAT)

Instrucciones.

La información que a continuación proporcionas es completamente anónima y confidencial, ningún familiar o maestro la conocerá. Todas las respuestas son importantes, ninguna se considerará incorrecta y nadie juzgara tu forma de responder. Agradezco que contestes todas las preguntas. Por favor marca con una X la respuesta que más se apege a tu realidad. Gracias por tu participación.

I. Datos Personales

1. Sexo: Hombre Mujer
2. Cuántos años tienes: años
3. Cuántos años tienes estudiando desde primaria hasta ahora: años
4. En que semestres estos:
5. Actualmente cuál es tu ocupación:
- Actualmente solo (a) estudias Estudias y trabajas
6. Si estudias y trabajas: ¿Cuántas horas trabajas a la semana?
¿En qué trabajas?
7. ¿Con quién vives actualmente?
- | | | | |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| Ambos padres | <input type="checkbox"/> | Con amigos u otras personas | <input type="checkbox"/> |
| Solo con mi padre | <input type="checkbox"/> | Con mi padre y su pareja | <input type="checkbox"/> |
| Solo con mi madre | <input type="checkbox"/> | Con mi madre y su pareja | <input type="checkbox"/> |
| Con otros familiares | <input type="checkbox"/> | | |

II. Prevalencia del Consumo de Alcohol y Tabaco

Instrucciones. Coloca en la siguiente tabla una X en el espacio que más se apega a tu realidad y recuerda que lo que tú respondas es totalmente confidencial y que nadie te juzgara.

8 ¿Has consumido?	Alguna vez en la vida			En el último año		En el último mes		En los últimos siete días	
	Si	No	Si contestaste Sí ¿A qué edad consumiste por primera vez?	Si	No	Si	No	Si	No
9. Alcohol (cerveza, bebida preparadas, vino, vodka, tequila, etc.)									
10. Tabaco (cigarros, puros)									

Por favor te pido contestes lo más apegado a tu realidad

11. El día que llegas a tomar o beber bebidas alcohólicas (cerveza, bebidas preparadas, vino tequila, vodka, etc.) cuantas te tomas _____

12. El día que llegas a fumar cuantos cigarros de tabaco te fumas _____

Instrucciones

Coloca en las siguientes líneas y tabla una “X” en el espacio que más se apega a tu realidad, respecto al consumo de tabaco, recuerda que nadie juzgará tus respuestas, por favor no dejes espacios en blanco.

	SI	NO
11. ¿Has fumado alguna vez en la vida?		
12. ¿Has fumado menos de 100 cigarros y fumas de manera ocasional?		
13. ¿Hasta el mes pasado, fumaste más de 100 cigarros y actualmente no fumas?		
14. ¿Has fumado 100 a más cigarros en tu vida y actualmente fumas todos los días?		
15. ¿Fumas todos los días y además te fumas el primer cigarro del día en un tiempo inferior a 30 minutos después de despertarte?		

Apéndice B

Cuestionario de Valores de Schwartz (VAL)

Instrucciones: A continuación se presentan dos listas con distintos valores, en el paréntesis se encuentra una explicación que te puede ayudar a comprender su significado. Marca con una ✓ tu respuesta en solo un casillero que se encuentran ubicados frente a cada valor.

Primera Lista de Valores (Terminales)	Nada Importante	Importante	Muy Importante
1 Igualdad (Iguales oportunidades para todos)			
2 Armonía interna (Estar en paz conmigo mismo)			
3 Poder social (Tener control sobre los demás)			
4 Placer (Gratificación de deseos)			
5 Libertad (Libertad de acción y pensamiento)			
6 Vida espiritual (Énfasis en lo espiritual, no en lo material)			
7.Sentido de pertenencia (Sentimiento de ser parte de algo)			
8.Orden social (Estabilidad en la sociedad)			
9 Una vida excitante (Tener experiencias estimulantes)			
10 Dar significado a mi vida (Una meta en la vida)			
11 Buenos modales (Cortesía, buenos comportamientos)			
12 Riqueza (Posesiones materiales, dinero)			
13 Seguridad nacional (Protección de mi país contra sus)			
14 Autorespeto (Creer en mi propio valor personal)			
15 Reciprocidad de valores (Evitar deber favores a otros)			

Primera Lista de Valores (Terminales)	Nada Importante	Importante	Muy Importante
16 Creatividad (Originalidad, Imaginación)			
17 Un mundo de paz (Libre de guerras y conflictos)			
18 Respeto por la tradición (Mantener tus costumbres)			
19 Amor maduro (Afecto, cariño por mi novia, amigos)			
20 Autodisciplina (Ponerme metas Cumplir con ellas)			
21 Despreocupación (No atender demasiado a las cosas materiales como riquezas, el ser elegante)			
22. Seguridad familiar (Proteger a las personas amadas)			
23 Reconocimiento social (Aprobación de los demás)			
24 Unión con la naturaleza (Integrarse al medio ambiente)			
25 Una vida variada (Vida de retos, novedades, cambios)			
26 Sabiduría (Comprensión madura de la vida)			
27 Autoridad (Tener el mando, dirigir)			
28 Amistad Verdadera (Amigos cercanos que me apoyen)			
29. Un Mundo de Belleza (Belleza en el medio ambiente)			
30. Justicia social (Tratar a la gente con igualdad)			

Segunda Lista de Valores (Instrumentales)	Nada Importante	Importante	Muy Importante
31 Independiente (Ser autosuficiente)			
32. Moderado (Evitar los sentimientos y acciones extremas)			
33. Leal (Fiel a mi amigo, a la familia)			
34. Ambicioso (Trabajador con aspiraciones)			
35. Mente Abierta (Tolerante con las ideas de las personas)			

36. Humilde (Ser modesto)			
37. Atrevido (En busca de aventuras y riesgo)			
38 Protector del Medio Ambiente (Defender la naturaleza)			
39 Influyente (Tener prestigio ante la sociedad)			
40 Honrar a los padres (Mostrarles respeto)			
41. Eligiendo mis metas (Seleccionar mis propios objetivos)			
42 Sano (No estar enfermo física o mentalmente)			
43 Capaz (Competente, efectivo, eficiente)			
44. Aceptar mi parte en la vida (Reconocer y aceptar mi responsabilidad en la vida)			
45 Honesto (Honrado, sincero)			
46. Conservar mi imagen pública (Protegiendo mi imagen)			
47. Responsable (Cumplidor de los deberes y obligaciones)			
48 Inteligente (Lógico, pensador)			
49 Que ayuda (Trabajar por el bienestar de los demás)			
50 Goza de la vida (Disfrutar de la comida, de la familia, la escuela, de los amigos)			
51 Devoto (Manteniendo creencias y fe religiosas)			
52 Confiable (Discreto, honrado, fiable)			
53 Curioso (Interesado por todo)			
54 No rencoroso (Dispuesto a perdonar a los demás)			
55 Exitoso (Conseguir metas)			
56. Limpio (Ordenado, aseado)			

Fuente: Schwartz & Bilsky (1987).

Apéndice C

Prueba de Identificación de Desórdenes por Uso de Alcohol (AUDIT)

Instrucciones: Las siguientes preguntas tratan sobre el consumo de alcohol, lea cuidadosamente cada una de ellas y subraya la respuesta que más se acerca a tu realidad.

<p>1. ¿Qué tan frecuente consumes alguna bebida alcohólica? (cerveza, tequila, vodka, vino)</p> <p>(0) Nunca (1) Una o menos veces al mes (2) De 2 a 4 veces al mes (3) De 2 a 3 veces a la semana (4) 4 o más veces a la semana</p>	<p>6. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente bebiste la mañana siguiente después de que bebiste en exceso el día anterior?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>
<p>2. ¿Cuántas bebidas tomaste en un día típico de los que bebes?</p> <p>(0) 1 o 2 (1) 3 o 4 (2) 5 o 6 (3) 7, 8, o 9 (4) 10 o más</p>	<p>7. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente te sentiste culpable o tuviste remordimiento por haber bebido?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>
<p>3. ¿Qué tan frecuentemente tomas seis o más bebidas alcohólicas en un día típico de los que bebes?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>	<p>8. Durante el último año ¿qué tan frecuentemente olvidaste algo de lo que había pasado cuando estuviste bebiendo?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>
<p>4. Durante este último año ¿Te ocurrió que no pudiste parar de beber una vez que habías empezado?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>	<p>9. ¿Te has lesionado o alguien ha resultado herido a consecuencia de tu consumo de alcohol? (peleas, accidentes automovilísticos).</p> <p>(0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año</p>
<p>5. Durante el último año ¿Qué tan frecuentemente dejaste de hacer algo que deberías de haber hecho por beber?</p> <p>(0) Nunca (1) Menos de una vez al mes (2) Mensualmente (3) Semanalmente (4) A diario o casi a diario</p>	<p>10. ¿Algún familiar, amigo, médico se ha preocupado por la forma en la que bebes o te han sugerido que le bajas a tu forma de beber?</p> <p>(0) No (2) Sí, pero no en el curso del último año (4) Sí, el último año.</p> <p style="text-align: right;">(De la Fuente y Kershenobich, 1992)</p>

Apéndice D

Consentimiento Informado del Padre o Tutor

Título del proyecto: Valores y su relación con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes de preparatoria.

Autor del estudio: Lic. Rocío Martínez Méndez

Prólogo:

Estamos interesados en conocer algunos aspectos relacionados, con el consumo del tabaco y alcohol en adolescentes de preparatoria. Por lo cual invitamos a participar a su hijo(a) en este estudio, el cual forma parte de estudios de posgrado de la maestría en ciencias de la enfermería de la Lic. Rocío Martínez Méndez; antes de que usted decida si otorga el consentimiento para que su hijo participe, necesita conocer el propósito y objetivo del estudio.

Propósito del estudio:

Identificar la relación que existe entre los valores que son más importantes para su hijo y su relación con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes de preparatoria. La información que su hijo nos proporcione será confidencial y anónima.

Descripción del estudio/ Procedimiento:

- Si usted decide que su hijo participe y su hijo(a) acepta participar, se le aplicará a su hijo (a) tres cuestionarios, en las mismas instalaciones donde toma sus clases, para lo cual se destinará un horario específico que no interrumpa con sus actividades escolares, cuidando en todo momento su privacidad y anonimato. Ya que los datos que proporcione solamente los conocerán su hijo y la investigadora principal de este estudio
- Tendrá la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y en caso de que su hijo (a) deje de participar, no tendrá ningún perjuicio en sus actividades escolares.

Riesgos:

No existe ningún riesgo serio relacionado con la participación de su hijo (a) en el estudio. Sin embargo si su hijo (a) se siente incómodo e dispuesto puede retirarse por un momento y reintegrarse posteriormente para seguir contestando el cuestionario al igual, puede retirarse en el momento que el (ella) lo decida.

Beneficios:

No hay ningún beneficio personal en la participación en este estudio, sin embargo en un futuro con los resultados encontrados, se pondrán diseñar programas de prevención para el beneficio de los estudiantes de preparatoria.

Alternativas:

Las únicas alternativas en esta investigación serán que su hijo participar o no participar en la investigación.

Costos:

No existe ningún costo para la participación de este estudio.

Autorización para el uso y distribución de la información para la investigación:

Las únicas personas que sabrán que su hijo (a) está participando en este estudio serán usted y los responsables del mismo. Ninguna información proporcionada por su hijo (a) durante la aplicación de los cuestionarios será proporcionada a otros, al igual no se le proporcionará información de lo que su hijo (a) conteste en el cuestionario. Si los resultados encontrados fuesen publicados serán de manera general, nunca se presentaran información personalizada de su hijo (a). Recuerde que la información que su hijo (a) proporcione será completamente anónima y confidencial.

Derecho a retractarse:

Le reiteramos que en el momento que su hijo (a) ya no quiera participar puede retirarse o no habrá ningún problema que afecte sus actividades escolares.

Preguntas:

Si tienen alguna pregunta sobre los derechos como participante de su hijo (a) en este estudio, por favor comuníquese al Instituto Superior de Estudios de Enfermería del Estado de Chiapas al teléfono 961 61 5 04 02 con el responsable de la investigación la Lic. Rocío Martínez Méndez en el horario de lunes a viernes de 7:00-15:00 horas y además la Comisión de Ética de la Facultad de Enfermería [FAEN] de la Universidad Autónoma de Nuevo León [UANL] al teléfono 83 48 18 47, en horario de 9 a 14 horas, Dirección Avenida Gonzalitos 1500, Colonia Mitras Centro.

Consentimiento:

Yo voluntariamente autorizo que mi hijo (a) participe en este estudio y que se colecte información sobre su persona. Yo he leído esta información y se han respondido todas mis preguntas. Aunque estoy aceptando la participación de mi hijo (a) en el estudio, no estoy renunciando a ningún derecho.

Nombre y Firma de padre o tutor

Fecha

Firma testigo (1)

Fecha

Firma testigo (2)

Fecha

Firma del investigador

Fecha

Apéndice E

Asentimiento Informado

Título del proyecto: Valores y su relación con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes de preparatoria.

Autor del estudio: Lic. Rocío Martínez Méndez

Prologo:

Estamos interesados en conocer algunos aspectos relacionados, con el consumo del tabaco y alcohol en adolescentes de preparatoria. Por lo cual te invitamos a participar en este estudio, el cual dicha investigación forma parte de estudios de posgrado de la maestría en ciencias de la enfermería; antes de que nos proporciones tu asentimiento, necesitas conocer el propósito y objetivo del estudio.

Propósito del estudio:

Identificar la relación que existe entre los valores, con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes de preparatoria. La información que nos proporciones será confidencial y anónima.

Descripción del estudio/ Procedimiento:

Si aceptas participar en esta investigación, te pedimos que hagas lo siguiente:

- Se te entregara un sobre con tres cuestionarios, los cuales debes contestar y no dejar ninguna pregunta en blanco.
- Las preguntas están enfocadas a valores, al consumo de tabaco y alcohol, se llevara a cabo la colecta de datos en las mismas instalaciones donde tomas tus clases, para lo cual se designara un horario especifico que no interrumpa con tus actividades escolares, se cuidara en todo momento tu privacidad y anonimato.
- Puedes retirarte de la investigación en cualquier momento y en caso de que desees dejar de participar, no tendrás ningún problema o consecuencia en tus actividades

Riesgos:

No existe ningún riesgo en que participes en esta investigación. Sin embargo si te sientes incomodidad al hablar de los temas que trata la investigación, puedes retirarte en cualquier momento para recibir apoyo por parte del investigador sobre las inquietudes que te surjan del tema referente a la investigación y posteriormente si lo deseas volver a reintegrarte para contestar el cuestionario.

Beneficios:

No hay ningún beneficio personal en la participación en este estudio, sin embargo en un futuro con los resultados encontrados, se pondrán diseñar programas de prevención para el beneficio de los estudiantes de preparatoria.

Alternativas:

Las únicas alternativas en esta investigación serán de participar o no participar en la investigación.

Costos:

No existe ningún costo para la participación de este estudio.

Autorización para el uso y distribución de la información para la investigación:

Las únicas personas que sabrán de tu participación en esta investigación son tu padre o tutor, tú y los investigadores responsables de la investigación. Ninguna información sobre ti será dada a conocer, ni se distribuirá a ninguna persona (padre de familia o maestro). Si los resultados se publicaran serán únicamente de manera general y no personalizada. Recuerda que los cuestionarios que tú contestes son anónimos y la información es totalmente confidencial por lo cual se te reitera que tu padre o tutor no se le proporcionara información del contenido de la información que proporciones.

Derecho a retractarse:

Puedes dejar de participar en el momento que lo desees y no tendrás ningún problema de ninguna índole con tus actividades escolares, maestros y escuela en donde estudias.

Pregunta:

Si tienen alguna pregunta sobre los derechos acerca de tu participación en este estudio, por favor comuníquese al Instituto Superior de Estudios de Enfermería del Estado de Chiapas al teléfono 961 61 5 04 02 con el responsable de la investigación la Lic. Rocío Martínez Méndez en el horario de lunes a viernes de 7:00-15:00 horas y además la Comisión de Ética de la Facultad de Enfermería [FAEN] de la Universidad Autónoma de Nuevo León [UANL], al teléfono 83 48 18 47, en horario de 9 a 14 horas, Dirección Avenida Gonzalitos 1500, Colonia Mitras Centro.

Asentimiento:

Yo voluntariamente acepto participar en esta investigación y que se colecte información sobre mi persona. He leído la información en este documento y todas mis preguntas y dudas han sido respondidas. Aunque estoy aceptando participar en esta investigación, no estoy renunciando a ningún derecho.

Firma del estudiante.

Fecha

Apéndice F

Consentimiento Informado del Estudiante

Título del proyecto: Valores y su relación con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes de preparatoria.

Autor del estudio: Lic. Rocío Martínez Méndez

Prologo:

Estamos interesados en conocer algunos aspectos relacionados, con el consumo del tabaco y alcohol en adolescentes de preparatoria. Por lo cual te invitamos a participar en este estudio, el cual dicha investigación forma parte de estudios de posgrado de la maestría en ciencias de la enfermería; antes de que nos proporciones tu asentimiento, necesitas conocer el propósito y objetivo del estudio.

Propósito del estudio:

Identificar la relación que existe entre los valores, con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes de preparatoria. La información que nos proporciones será confidencial y anónima.

Descripción del estudio/ Procedimiento:

Si aceptas participar en esta investigación, te pedimos que hagas lo siguiente:

- Se te entregara un sobre con tres cuestionarios, los cuales debes contestar y no dejar ninguna pregunta en blanco.
- Las preguntas están enfocadas a valores, al consumo de tabaco y alcohol, se llevara a cabo la colecta de datos en las mismas instalaciones donde tomas tus clases, para lo cual se designara un horario especifico que no interrumpa con tus actividades escolares, se cuidara en todo momento tu privacidad y anonimato.
- Puedes retirarte de la investigación en cualquier momento y en caso de que desees dejar de participar, no tendrás ningún problema o consecuencia en tus actividades

Riesgos:

No existe ningún riesgo en que participes en esta investigación. Sin embargo si te sientes incomodidad al hablar de los temas que trata la investigación, puedes retirarte en cualquier momento para recibir apoyo por parte del investigador sobre las inquietudes que te surjan del tema referente a la investigación y posteriormente si lo deseas volver a reintegrarte para contestar el cuestionario.

Beneficios:

No hay ningún beneficio personal en la participación en este estudio, sin embargo en un futuro con los resultados encontrados, se pondrán diseñar programas de prevención para el beneficio de los estudiantes de preparatoria.

Alternativas:

Las únicas alternativas en esta investigación serán de participar o no participar en la investigación.

Costos:

No existe ningún costo para la participación de este estudio.

Autorización para el uso y distribución de la información para la investigación:

Las únicas personas que sabrán de tu participación en esta investigación serás tu los investigadores responsables de la investigación. Ninguna información sobre ti será dada a conocer, ni se distribuirá a ninguna persona (padre de familia o maestro). Si los resultados se publicaran serán únicamente de manera general y no personalizada. Recuerda que los cuestionarios que tú contestes son anónimos y la información es totalmente confidencial por lo cual se te reitera que tu padre o tutor no se le proporcionara información del contenido de la información que proporciones.

Derecho a retractarse:

Puedes dejar de participar en el momento que lo desees y no tendrás ningún problema de ninguna índole con tus actividades escolares, maestros y escuela en donde estudias.

Pregunta:

Si tienen alguna pregunta sobre los derechos acerca de tu participación en este estudio, por favor comuníquese al Instituto Superior de Estudios de Enfermería del Estado de Chiapas al teléfono 961 61 5 04 02 con el responsable de la investigación la Lic. Rocío Martínez Méndez en el horario de lunes a viernes de 7:00-15:00 horas y además la Comisión de Ética de la Facultad de Enfermería [FAEN] de la Universidad Autónoma de Nuevo León [UANL], al teléfono 83 48 18 47, en horario de 9 a 14 horas, Dirección Avenida Gonzalitos 1500, Colonia Mitras Centro.

Consentimiento:

Yo voluntariamente acepto participar en esta investigación y que se colecte información sobre mi persona. He leído la información en este documento y todas mis preguntas y dudas han sido respondidas. Aunque estoy aceptando participar en esta investigación, no estoy renunciando a ningún derecho.

Firma del estudiante.

Fecha

Apéndice G

Carta de Solicitud de Autorización a la Institución Educativa



UANL

FAEN



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN □ FACULTAD DE ENFERMERÍA / Secretaría de Investigación
Oficio FAEN No. 124/2014

Ing. Rogelio López Vázquez

Director

Colegio de estudios científicos y tecnológicos del estado de Chiapas (CECYTECH)
Plantel 19 Palenque
Presente.-

Por medio de la presente reciba un cordial saludo, asimismo me permito solicitar a Usted de la manera más atenta su autorización para que la estudiante **Lic. Rocío Martínez Méndez** quien cursa el **Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería** modalidad semipresencial que se oferta en esta Facultad, pueda recolectar datos para la prueba final de su estudio de tesis titulado "**Valores y su Relación con el Consumo de Alcohol y Tabaco en Adolescentes de Preparatoria**". De ser favorecida con esta petición, el estudio consistirá en la aplicación de los siguientes instrumentos: 1) Cédula de datos personales y de prevalencia de consumo de alcohol y tabaco, 2) Cuestionario de valores y 3) Prueba de identificación de desórdenes por uso de alcohol, en la institución que Usted dignamente dirige. A la vez hago de su conocimiento que dicho proyecto fue revisado y aprobado por el Comité de Ética en Investigación e Investigación de esta Facultad el día 04 de Diciembre de 2013. Dicho trabajo está registrado en esta Secretaría con el número **FAEN-M-1103**.

Agradezco las atenciones que se sirva brindar a la presente y en espera de una respuesta favorable a esta solicitud, aprovecho la oportunidad para reiterarle mi más atenta y distinguida consideración.

Atentamente,

"Alere Flammam Veritatis"

Monterrey Nuevo León, a 03 de Marzo del 2014

Dra. Maria Guadalupe Moreno Monsiváis
Secretario de Investigación



c.c.p. Lic. Elyana Hernández Ballinas
SubDirectora



Ave. Gonzalitos No. 1500 nte. C.P. 64460
Monterrey, Nuevo León, México

Tel 8348 19 10 / 8333 41 50 exts. 104 y 107 / Fax: 83 48 11 07

Resumen Autobiográfico

Lic. Rocío Martínez Méndez

Candidato para Obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería.

Tesis: VALORES Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE ALCOHOL Y
TABACO EN ADOLESCENTES DE PREPARATORIA

LGAC: Prevención de Adicciones: Drogas Lícitas

Biografía: Nacida en Palenque, Chiapas el 21 de Abril de 1986, hija del Sr.
Modesto Martínez Jiménez y de la Sra. Anita Méndez Arcos

Educación: Egresada de la Escuela Enfermería del Estado de Chiapas, como
Licenciada en Enfermería en el año 2008.

Experiencia Profesional: Enfermera particular de 2009 a 2011. Docente clínico
interino en el Instituto Superior de Estudios de Enfermería del Estado de Chiapas de
2011 a 2012 y 2012 a 2014 como docente interino frente a grupo en las materias de
Fundamentos de Enfermería y Proceso de Atención de Enfermería. Miembro activo del
Colegio de Enfermeras del Estado de Chiapas A.C., en el 2014

e-mail: romay_21@hotmail.com