

Revista Adicción y Ciencia. ISSN: 2172-6450
Www.adiccionyciencia.info

Prevalencia y Motivos del Consumo de Alcohol y Tabaco en Estudiantes de Nivel Medio Superior

Prevalence and Motive of Alcohol and Tobacco in Superior Middle Level Students

L.E. Luis Alejandro Alamilla González¹; DCE. Valentina Rivas Acuña²; MSP. Laura Carrillo Hernández³; MCE. Yadira Mateo Crisóstomo⁴; MSP. Griselda Hernández Ramírez⁵, Mariana González Suarez⁶.

¹ Estudiante de la Maestría en Enfermería, en la Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México: *email*: alejandrol78@yahoo.com.mx.

² Doctora en Ciencias de Enfermería de la División Académica de Ciencias de la Salud, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México: *email*: vivasa@hotmail.com. **Autor de Correspondencia.**

³ Maestra en Salud Pública de la División Académica de Ciencias de la Salud, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco: *email*: laura.carrillo@ujat.mx

⁴ Maestra en Ciencias de Enfermería de la División Académica de Ciencias de la Salud, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México: *email*: yadiracrisostomo@hotmail.com

⁵ Maestra en Salud Pública de la División Académica de Ciencias de la Salud, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco: *email*: grysy74@hotmail.com

⁶ Maestra en Ciencias de Enfermería de la División Académica de Ciencias de la Salud, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco, México: *email*: mariana_30_6@hotmail.com

Recibido: 22/8/2017. Aceptado: 10/09/2017

Citar este artículo: Alamilla-González, L. A., Rivas-Acuña, V. Carrillo-Hernández, L. Mateo-Crisóstomo, Y., Hernández-Ramírez, G., González-Suarez, M. (2017). Prevalencia y Motivos del Consumo de Alcohol y Tabaco en Estudiantes de Nivel Medio Superior *Revista Adicción y Ciencia*, 5 (2)

RESUMEN

Introducción: La Organización Mundial de la Salud menciona que el alcohol y tabaco esta entre los 20 principales factores de riesgo para la salud a nivel mundial y entre los diez factores de riesgo para la salud en los países desarrollados. **Objetivo:** Determinar la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea y motivos de consumo de alcohol y tabaco de estudiantes de nivel medio superior de Villahermosa, Tabasco. **Metodología:** investigación de tipo cuantitativa con diseño descriptivo, la población fue adolescentes de 14 a 22 años de edad. El muestreo fue probabilístico estratificado con asignación proporcional al tamaño de cada estrato, con selección aleatoria simple. **Resultados:** El 76.6% indicó que alguna vez en la vida consumieron alcohol y el 49.3% consumió tabaco alguna vez en su vida, el 43.1% tiene un consumo de riesgo; el motivo para el consumo de alcohol de mayor relevancia fue el social con 32.4% y de tabaco el motivo fue psicológico con 38.9%. **Discusión** Un hallazgo importante encontrado en este estudio fue la edad de inicio del consumo de alcohol y de tabaco tanto en hombres como en mujeres, por corresponder a la etapa de la niñez (8 años de edad), encontrándose muy por debajo del promedio de la edad de inicio a nivel nacional (14.1 años). **Conclusión:** Se determinó que el consumo global (alguna vez en la vida) de alcohol es mayor que el consumo global de tabaco y la prevalencia lápsica (en el último año) es cerca de más del cuarto de la población estudiada, el consumo instantáneo (en los últimos 7 días) de tabaco es mayor que el consumo instantáneo de alcohol y este va ligado al consumo de tabaco motivando a los adolescentes a que fumen con mayor frecuencia y que lo hagan en mayores cantidades.

Palabras Clave: Prevalencia, Consumo de alcohol, Tabaquismo, Adolescentes, Motivo. Fuente: MeSH

ABSTRACT

Introduction: *The World Health Organization says that alcohol and tobacco is among the 20 major risk factors to health worldwide and among the top ten risk factors for health in developed countries. **Objective:** To determine the current and instantaneous global prevalence, lápsica, and motives of alcohol and tobacco of students in higher average level of Villahermosa, Tabasco. **Methodology:** quantitative research with descriptive design type, the population was adolescents aged 14 to 22 years old. The sampling was stratified probability proportional to the size of each stratum allocation, with simple random selection. **Results:** 76.6% indicated that once in life consumed alcohol and tobacco consumed 49.3% sometime in their life, 43.1% have a risk consumption; the reason for drinking was the most important social with 32.4% and the reason was psychological snuff with 38.9%. **Discussion:** an important finding found in this study was the age of onset of alcohol and tobacco both men and women, to correspond to the stage of childhood (8 years old), being well below the average. Age of onset at national level (14.1años). **Conclusion:** it was determined that the overall consumption (once in life) alcohol is greater than the overall consumption of snuff and lápsica prevalence (in the last year) is about more than quarter of the population studied, the instantaneous consumption (in the last 7 days) of snuff is greater than the instantaneous consumption of alcohol and this is linked to the consumption of tobacco encouraging teens to smoke more often and do so in larger quantities.*

Keywords: Prevalence, Alcohol, Tobacco, Teens, Reason. Source: MeSH

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que el alcohol y tabaco esta entre los 20 principales factores de riesgo para la salud a nivel mundial y entre los diez factores de riesgo para la salud en los países desarrollados además de que representa un factor significativo en la tasa total de morbilidad para las personas y sociedades en el mundo, la carga estimable atribuible es de 58 millones de Años de Vida Ajustado por Discapacidad (AVAD) por consumo de alcohol y 59 millones de AVAD por consumo de tabaco. En los últimos años, el consumo de alcohol y tabaco en jóvenes se ha extendido a tal punto que es considerado un grave problema de salud pública, este fenómeno afecta a todo tipo de persona sin distinción de género, su incidencia es cada día mayor en niños y adolescentes independientemente de su estrato social y de su ubicación geográfica¹.

Cabe resaltar que el consumo mundial de alcohol y tabaco está aumentando rápidamente, y contribuye de forma significativa a la carga mundial de la morbilidad y mortalidad, en los ámbitos del consumo de alcohol en lo que respecta a los jóvenes más de dos mil millones consumen, lo que corresponde al 40% (2 de cada 5) de la población con más de 15 años, y causa la muerte de 2.5 millones de personas anualmente, provocando daños en el bienestar y la salud de los adolescentes y jóvenes. En lo que respecta al tabaco actualmente más de 150 millones adolescentes consumen dicha sustancia y más de 4 millones mueren al año, esta cifra se espera que alcance cerca de 10 millones en el 2030, donde los efectos adversos del uso de drogas como el alcohol y tabaco se ubican dentro de las enfermedades no transmisibles que generan más de 36 millones de muertes al año a nivel mundial, ocasionando elevados costos en la atención sanitaria de los países y afectan el desarrollo económico de todas las sociedades. México no escapa de esta epidemia globalizada del consumo de alcohol y tabaco, de acuerdo a la Encuesta Nacional de Adicciones la prevalencia de consumo de alcohol en la población de 12 a 65 años fue del 71.3% de alguna vez en la vida, la

prevalencia en los últimos doce meses del 51.4% y la prevalencia del último mes de 31.6% ². Se estima que el 8,8% de muertes en México pueden atribuirse al tabaco, el 90% de los cánceres de pulmón en los hombres y el 70 % en las mujeres son consecuencias del tabaquismo. Además, entre el 56 % y el 80% de las enfermedades respiratorias crónicas y el 22% de las enfermedades cardiovasculares son atribuidas al consumo de tabaco³.

Asimismo, uno de los factores que se ha asociado con el consumo de alcohol y tabaco son las motivaciones, las cuales han sido consideradas como el sendero final que lleva a la 1a conducta del consumo de alcohol, por tal razón es importante conocer qué motivos tiene el adolescente para consumir alcohol⁴. Cabe mencionar que los motivos son activadores directos de la conducta, de acuerdo con el modelo motivacional de Cox y Klinger (1988) refiere que el comportamiento de consumo de alcohol y tabaco es motivado por diferentes necesidades por lo que es importante identificar las razones que tiene el individuo para consumir este tipo de drogas. Las motivaciones, han sido clasificadas en dos dimensiones; pueden ser, 1) motivaciones positivas, son las razones que tiene el individuo para consumir sustancias y se relacionan con el incremento del estado de ánimo, estados emocionales afectivos, la socialización y aceptación de los pares estas motivaciones se buscan incrementar mediante el consumo y 2) motivaciones negativas, son los motivos que tiene el individuo para consumir alcohol cuando desea disminuir o evitar los problemas de tipo emocional, para afrontar los problemas y tener conformidad con su vida y estas motivaciones negativas se desean disminuir mediante el consumo de dichas sustancias⁵.

Para entender este fenómeno se requiere una visión holística desde la perspectiva de enfermería y es de vital importancia trabajar con la población adolescente ya que es más vulnerable por el desarrollo biológico, psicológico y social que atraviesan, se debe abordar el tema de manera que oriente el problema como un acontecimiento social que hay que comprender, y encontrarle sentido a partir de los significados que los propios adolescentes le atribuyen. El presente estudio pretende

identificar la prevalencia y motivos de consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de nivel medio superior.

MATERIAL Y MÉTODO

El diseño del presente estudio fue descriptivo de corte transversal. La población de estudio fue de 2,074 estudiantes de bachillerato de 14 a 22 años de edad, pertenecientes a una institución pública del estado de Tabasco, México. Se realizó un muestreo de tipo probabilístico estratificado con asignación proporcional al tamaño de cada estrato y con selección aleatoria simple. La muestra se obtuvo con nivel de significancia de .05, con un enfoque conservador de .20 y una potencia de 95%, la muestra del n_1 1071 y n_2 388 haciendo un total de 1459 estudiantes.

Los instrumentos que se utilizaron fueron: El cuestionario de consumo de alcohol (CMC)⁶ el cual se desprende directamente del modelo motivacional de Cox y Klinger (1988)⁴. Este cuestionario evalúa las motivaciones que las personas tienen para consumir alcohol, consiste en 20 razones o motivos para consumir alcohol, divididas en cuatro subescalas de cinco razones o motivos para consumir alcohol, ellas son: los motivos para manejar problemas (reactivos 1,4,6,15,17), motivos para tener conformidad con su vida (reactivos 2,8,12,19,20), motivos sociales (reactivos 3,5,11,14,16) y motivos para sobresalir (7,9,10,13,18); cada una de estas subescalas tiene un patrón de respuesta de 1 al 5, donde 1 corresponde a casi nunca/nunca, 2 pocas veces, 3 la mitad de las veces, 4 la mayoría de las veces y 5 corresponden a siempre. Los puntajes promedios son calculados para cada subescala, pudiendo obtener un puntaje mínimo de 20 y un máximo de 100 puntos, lo que significa que, a mayor puntaje, mayores motivos para consumir alcohol. La escala de Motivos para Fumar (SMS 18)⁷, tiene como finalidad evaluar los motivos de los participantes para consumir tabaco, el instrumento mide los motivos sociales de los participantes para consumir tabaco, en las cuales los individuos fuman con el fin de obtener un rato placentero en compañía de

sus amigos; psicológicos cuando el individuo fuma para relajarse o disminuir el estrés; y físicos cuando se fuma por que el organismo requiere de nicotina para adaptarse y continuar su funcionamiento normal. El instrumento está compuesto por 18 reactivos, e identifica las siguientes dimensiones de las motivaciones: motivos psicológicos (reactivos del 1 al 6), motivos sociales (reactivos del 7 al 12) y motivos físicos (reactivos del 13 al 18). El patrón de respuesta de las preguntas es de 1 al 5 considerando: 1 nunca, 2 rara vez, 3 a veces, 4 casi siempre, y 5 siempre; lo que significa que a mayor puntuación mayor motivos para consumir tabaco. Este instrumento ha sido aplicado en trabajadores de salud reportando un Alpha Crombach de .90 general y para las subescalas el puntaje oscilo de .73 a .75⁸.

Aspectos Éticos

El estudio cumplió con el reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación de México⁹, para garantizar la dignidad y el bienestar de los participantes en la investigación. Igualmente, se incluye la participación voluntaria, confidencialidad de la información, consentimiento informado por parte del alumno y padre o tutor. Posteriormente se solicitó la autorización por escrito a la institución donde se llevó acabo el estudio. Asimismo, se acudió a la institución educativa donde se pidió el registro de los alumnos para identificar los grupos participantes por semestre y se abordó a los estudiantes seleccionados en su aula de clases.

RESULTADOS

La muestra estuvo conformada por 1459 sujetos, con un promedio de edad de 16.58 años ($DE = 1.095$, 14-22), pertenecen al sexo femenino el 51.5 %, del total de adolescentes estudiados el 92.3 % son solteros y el 24.7% cursan el segundo semestre de bachillerato, con respecto a combinar trabajo y estudio solo el 3.2 % dedican 8 horas diarias a jornadas laborales.

Características del consumo de alcohol. Se reporta que el lugar donde más se consume alcohol es en las fiestas, ubicándose un 30.4% de la población, la prevalencia de consumo se midió: Global (Alguna vez en la vida), Lápsica (En el último año), Actual (En el último mes), Instantánea (En los últimos 7 días), los resultados fueron: Global 76.6%, Lápsica 45.2%, Casual 26.2%, Inmediata 12.8% para el consumo de alcohol.

Tabla 1
Prevalencia de consumo de Alcohol en los adolescentes

Variable	<i>f</i>	%	Intervalo de confianza de 95 %		
			<i>LI</i>	<i>LS</i>	
Consumo de alcohol	Alguna vez en la vida (Global)	1117	76.6	0.74	0.79
	En el último año(Lápsica)	659	45.2	0.43	0.48
	En el último mes(Casual)	384	26.2	0.24	0.29
	En los últimos 7 días(Inmediata)	187	12.8	0.11	0.15

Nota: LI=límite inferior, límite superior, *f*=frecuencia

n= 1459

Características del consumo de tabaco. Los resultados para el lugar de consumo de tabaco fueron: 31.3% de la población fuma activamente en las fiestas, mientras que la prevalencia fue dividida en Global (Alguna vez en la vida), Lápsica (En el último año), Actual (En el último mes), Instantánea (En los últimos 7 días), con los siguientes resultados: Global 50.7%, Lápsica 32.8%, Actual 25%, e Instantánea con 21.3%.

Tabla 2
Prevalencia de consumo de Tabaco en los adolescentes

Variable		<i>f</i>	%	Intervalo de confianza de 95 %	
				<i>LI</i>	<i>LS</i>
Consumo de Tabaco	Alguna vez en la vida(Global)	720	50.7	0.47	0.52
	En el último año(Lápsica)	478	32.8	0.30	0.35
	En el último mes(Actual)	365	25.0	0.23	0.27
	En los últimos 7 días(Instantánea)	311	21.3	0.19	0.23

Nota: LI=límite inferior, LS=límite superior, *f*=frecuencia

n= 1459

Los motivos de consumo de alcohol que más sobresalieron en el estudio fue: Por afrontamiento (Porque me ayuda cuando me siento triste o deprimido) con 19.0 %, Por reforzamiento (Porque es divertido) con 20%, Por conformidad (Para pertenecer a un grupo social) en el 12.7%, Motivos sociales (Para celebrar una ocasión especial) 32.4%. Los motivos de consumo de tabaco: Motivos psicológicos (Fumar me relaja cuando estoy tenso) 38.9%, Motivos sociales (Uno de los pasos que disfruto, es al prender el cigarro) 31.9% y Motivos físicos (Siento que soy adicto) 20.1%.

Tabla 3
Motivos para el consumo de alcohol

Motivos Consumo de Alcohol	<i>f</i>	%
Por Afrontamiento:		
Porque me ayuda cuando me siento triste o deprimido	216	19.3
Por Reforzamiento		
Porque es divertido	224	20.0
Por Conformidad		
Para pertenecer al grupo que se quiere	143	12.7
Motivos sociales		
Para celebrar una ocasión especial con los amigos	363	32.4

Nota: *f*= frecuencias, %= Porcentajes

n= 1117

Tabla 4

Motivos para el consumo de tabaco en los adolescentes.

Motivos Consumo de Tabaco	<i>f</i>	%
Motivos Psicológicos	181	38.9
Fumar me relaja cuando estoy tenso		
Motivos Sociales	269	31.9
Uno de los pasos que disfruto es al prender el cigarro		
Motivos Físicos	146	20.1
Siento que soy adicto		

Nota: *f*= Frecuencias, % Porcentajes*n*= 720

Características del modelo de predicción de alcohol y tabaco. Se muestra que las variables edad de inicio de consumo de alcohol y motivaciones de consumo de alcohol son capaces de predecir el consumo de alcohol en los últimos 7 días. El modelo es significativo $p = .000$ y explica el 2.2% de la varianza. La variable que contribuye a la significancia del modelo es la edad de inicio de consumo de alcohol. La tabla de la predicción de tabaco muestra que las variables motivaciones de consumo de tabaco y la edad de inicio de consumo de tabaco, son capaces de predecir el consumo de tabaco alguna vez en la vida. El modelo es significativo $p = .000$ y explica el 33.4% de la varianza. Las variables que contribuyen a la significancia son las motivaciones de consumo de tabaco.

Tabla 5

Modelo de Regresión Logística para las variables del estudio sobre el consumo de alcohol alguna vez en la vida

<i>Fuente de Variación</i>	<i>B</i>	<i>ES</i>	<i>W</i>	<i>gl</i>	<i>Valor de p</i>
Motivaciones de consumo de alcohol	.001	.004	0.89	1	.765
Edad de inicio de consumo de alcohol.	-.0168	.45	14.17	1	.000
Constante	.710	.668	1.129	1	.288

Nota: MCA

n= 187

R²= 2.2 de la varianza

Tabla 6

Modelo de Regresión Logística para las variables del estudio sobre el consumo de tabaco alguna vez en la vida

<i>Fuente de Variación</i>	<i>B</i>	<i>ES</i>	<i>W</i>	<i>gl</i>	<i>Valor de p</i>
Motivaciones de consumo de tabaco	.070	.006	123.332	1	.000
Edad de inicio de consumo de tabaco	.058	.57	1.051	1	.305
Constante	-3.601	.878	16.801	1	.000

Nota= 33.4 MCT.

n= 311

R²= 36.4 de la varianza

DISCUSIÓN

Un hallazgo importante encontrado en el estudio fue la edad de inicio del consumo de alcohol y de tabaco tanto en hombres como en mujeres, llama la atención que las edades corresponden a la niñez (8 años), y además se encuentra muy por debajo del promedio de la edad de inicio a nivel nacional (14.1 años)^{10,11}, datos alarmantes debido a las repercusiones que producen en el organismo a nivel cerebral y a largo plazo, puesto que el cerebro en la infancia aún se encuentra en desarrollo y favorece que la adicción pueda presentarse, dado que, entre más temprana sea la edad de inicio en el consumo de sustancias, mayor es la consecuencia que puede producir, como alterar el

funcionamiento íntegro del cerebro¹². Las conductas previas relacionadas y los factores personales indican conductas saludables, en este sentido los factores que resultaron alterados fueron por influencias personales (Familiares y Amigos) e influencias situacionales (Fiestas, Ausencia de los padres, Experiencias), los adolescentes buscan nuevas sensaciones en situaciones presentadas e incluso la misma familia favorece el inicio al consumo de tabaco y de alcohol.

Cabe destacar que de los principales motivos reportados en la presente investigación se acentúa: fumar para afrontar el estrés producido por sentirse solos con ausencia de los padres o algún problema familiar que esté presente en ese momento. La adolescencia es pues una etapa de la vida muy difícil para el ser humano llevándolo a situaciones de consumo como el fumar, ya que para los adolescentes el fumar les permite reducir su estrés¹³. También se reconoce que el consumo de alcohol está fuertemente ligado al tabaco y esto es una de las motivaciones de los adolescentes para ingerir bebidas alcohólicas, los adolescentes en su mayoría consumen alcohol para celebrar ocasiones especiales con los amigos, se hace mención que el principal motivo de consumo de alcohol es para sentirse mejor y esto es una influencia situacional y de igual manera influencia personal que impide que tenga conductas promotoras de la salud ya que las demandas de alto control en el momento tienden a fracasar y se muestran las de bajo control donde el adolescente accede a ingerir bebidas alcohólicas y fumar cigarrillos de tabaco, para todo esto hay una conducta previa relacionada y esto viene desde la familia y el entorno social que son los principales motivadores para las adicciones en los adolescentes¹⁴. La promoción de la salud además de lo personal y de lo conductual tiene en cuenta como estrategia más global cinco componentes básicos interrelacionados entre sí: la construcción de políticas públicas saludables, la creación de entornos o ambientes favorables, el fortalecimiento de la acción comunitaria y la participación social, el desarrollo de habilidades personales para el fomento de la salud y reorientación de los servicios de salud¹⁵.

Las variables motivaciones de consumo de alcohol y la edad de inicio de consumo de alcohol, son capaces de predecir el consumo de alcohol alguna vez en la vida. A su vez, las variables motivaciones de consumo de tabaco y la edad de inicio de consumo de tabaco, también son capaces de predecir el consumo de tabaco alguna vez en la vida. De manera que la edad, la maduración, motivaciones para el consumo de tabaco podrían explicar la conducta del adolescente sobre el consumo de alcohol y tabaco¹⁶.

CONCLUSIÓN

Se determinó que el consumo global (Alguna vez en la vida) de alcohol es mayor que el consumo global de tabaco y la prevalencia lápsica (En el último año) es cerca de más del cuarto de la población estudiada, el consumo instantáneo (en los últimos 7 días) de tabaco es mayor que el consumo inmediato de alcohol y este va ligado al consumo de tabaco motivando a los adolescentes a que fumen con mayor frecuencia y que lo hagan en mayores cantidades. El consumo de alcohol en los adolescentes del presente estudio es alarmante, predominando el consumo excesivo o de abuso ya que entre el consumo perjudicial y dependiente representan mayoría y el lugar donde más se consume alcohol y tabaco es en las fiestas, siendo las reuniones sociables donde prevalecen este tipo de sustancias nocivas para la salud.

Los adolescentes inician en la infancia a consumir alcohol y tabaco con edad promedio de 8 años de edad, incrementando así el desarrollo de trastornos en la edad adulta, ante un consumo temprano. La motivación para el consumo del alcohol es considerada como benéfico por sus fines de socialización y con fines de relajación en el caso del tabaco, de igual modo el consumo de tabaco es relacionado por los adolescentes con problemas graves de salud, no así para el consumo de alcohol donde los adolescentes no tienen conciencia del daño a la salud física y mental que puede causar el alcohol.

El Modelo predictivo motivacional (motivaciones para el consumo de alcohol y tabaco) para el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de preparatoria de Villahermosa, Tabasco resultó significativo. Estas variables al estudiarlas en conjunto son capaces de predecir el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de manera reciente. El modelo es una aportación para emprender intervenciones encaminadas a evitar el consumo de alcohol y tabaco. Con estos resultados se puede incidir sobre aspectos específicos para reducir la demanda de alcohol y tabaco entre los adolescentes.

Conflicto de intereses: Ninguno

REFERENCIAS

1. Organización mundial de la salud. Informe Mundial sobre drogas. [En línea]; 2012 [Fecha de acceso Mayo 2016] Disponible en:
https://www.unodc.org/documents/wdr2015/WDR15_ExSum_S.pdf
2. Centro Nacional para la Prevención y el Control de las Adicciones. Comisión Nacional contra las Adicciones. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente. Instituto Nacional de Salud Pública, Vivir Mejor. Encuesta Nacional de Adicciones de México. [En línea]; 2011 [Fecha de acceso Abril 2016] Disponible en:
http://www.inprf.gob.mx/psicosociales/encuestas_ena2011.html
3. Alleyne JB, Guardia CG, Revalinera SW. Prevalencia del consumo de tabaco en estudiantes de medicina de la universidad latina de Panamá. Rev. Psiquiatría clínica. Investigación 2012; 3(1):1-15.
4. Cox M, Klinger E. A motivational model of alcohol use. Journal of Abnormal Psychology 1988; 97(2):168-180.
5. Inglés C, Delgado B, Bautista R, Torregrosa M, Espada J, García FJ, Hidalgo M, García LL. Factores psicosociales relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes universitarios. International Journal of Clínica and Health Psychology 2007; 7 (2): 403-420.
6. Duarte A, Varela MT, Salazar IC, Lema LF, Tamayo JA. Motivaciones y recursos para el consumo de sustancias psicoactivas en universitarios. Rev. Hacia la promoción de la salud 2011; 17(1): 92-104.
7. Rusell M, Peto H, Patel UA. The classification of smoking by factorial structure of motives. Journal of the Royal Statistical Society 1974; 137: 313-346.
8. Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud (6ª Ed.) México, D.F. McGraw Hill. México. Pp. 159 y 271.

9. Secretaria de salud. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Diario Oficial de la Federación. [En línea]; 2014 [Fecha de acceso Mayo del 2016]. Disponible en:
<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
10. Manrique FG, Ospina JM, García JC. Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja, Colombia, 2009. Rev. Salud pública 2011; Vol.13 (1): 89-101
11. Villegas M, Alonso MM, Benavides RA, Guzmán FR. Consumo de alcohol y funciones ejecutivas en adolescentes: Una revisión sistemática. Rev. Aquichan 2013; 13 (2): 234-246.
12. Ruiz AJ, Ruiz JF, Zamarripa JL. Alcohol y tabaco en adolescentes españoles y mexicanos y su relación con la actividad físico-deportiva y la familia. Rev. Panam Salud Pública 2012; 31(3): 211-220.
13. Pérez MA, Martínez FML, Redondo OM, Álvarez NC, Jiménez PI, Mesa GI. Motivaciones para el consumo de tabaco entre los adolescentes de un instituto urbano. Rev. Gaceta Sanitaria 2012; 26(1): 51-57.
14. Rivas V., Carrillo L., Hernández V., Hernández F.D. (2011). Consumo de alcohol en estudiantes de un centro educativo de un nivel medio superior. Villahermosa, Tabasco. Rev. Enfermería Herediana. 4(2) 71-76.
15. Osorio AG, Toro MY, Macías AM, Valencia CA, Palacio S. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Rev. Hacia la promoción de la salud 2010; 15 (1): 128-143.
16. Becoña M, Iglesias E, García H, García V, Echave J, Fernández JJ, Sánchez MM, Terán A, Pinet C, Serrano J, Rivera JC, Pereiro C, Moreno JJ, Herrero FJ, Ruiz CA. Tratamiento del tabaquismo en los centros de drogodependencias y alcoholismo en España. Estado de la situación y perspectivas futuras. Rev. Adicciones 2006; 19(1): 23-39.