

DETERMINACIÓN DE LA PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL Y  
TABACO EN UNA POBLACIÓN ESCOLAR DEL AREA URBANA DE POPAYÁN.  
2011

MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS ARISTIZÁBAL  
DULFAY IMBACHÍ CAMACHO  
EMILCE NATALIA RUÍZ MUÑOZ  
KELLY JOHANA SANCHEZ CASTRO

UNIVERSIDAD DEL CAUCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERIA  
POPAYAN  
2011

DETERMINACIÓN DE LA PREVALENCIA DE CONSUMO DE ALCOHOL Y  
TABACO EN UNA POBLACIÓN ESCOLAR DEL AREA URBANA DE POPAYÁN.  
2011

MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS ARISTIZÁBAL  
DULFAY IMBACHÍ CAMACHO  
EMILCE NATALIA RUÍZ MUÑOZ  
KELLY JOHANA SANCHEZ CASTRO

ASESORADO POR:  
ENF ESP. GUILLERMO ADRIÁN RIVERA CARDONA

UNIVERSIDAD DEL CAUCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ENFERMERIA  
POPAYAN  
2011

## CONTENIDO

INTRODUCCIÓN.....	13
1 OBJETIVOS.....	16
1.1 OBJETIVO GENERAL.....	16
1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	16
2 MARCO CONCEPTUAL.....	17
2.1 EL ALCOHOL.....	17
2.2 EL ALCOHOLISMO.....	17
2.3 EL TABACO.....	18
2.4 EL TABAQUISMO.....	18
2.5 EFECTOS FISIOLÓGICOS Y FÍSICOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL .....	18
2.6 EFECTOS NOCIVOS DEL CONSUMO DE TABACO.....	20
2.7 LA ADOLESCENCIA.....	21
2.8 EFECTOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN..... ADOLESCENTES.....	23
2.9 FACTORES FAMILIARES RELACIONADOS CON EL CONSUMO.....	24
2.10 MARCO LEGAL.....	25
2.10.1 Tabaco.....	25
2.10.2 Alcohol.....	26
2.11 ESTADO DEL ARTE.....	27
3 METODOLOGÍA.....	31
3.1 TIPO DE ESTUDIO.....	31
3.2 POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO.....	31
3.3 DISEÑO MUESTRAL.....	31
3.3.1 Universo de estudio.....	32
3.3.2 Tamaño de la muestra.....	32
3.3.4 Tipo de muestra.....	32

3.3.5	Precisión de las estimaciones.....	33
3.3.6	Preparación del marco muestral .....	33
3.3.7	Selección de la muestra de estudiantes .....	33
3.4	OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN.....	33
3.5	INGRESO DE DATOS.....	34
3.6	PROCESAMIENTO DE LOS DATOS.....	34
3.7	CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	35
3.7.1	Criterios de inclusión:.....	35
3.7.2	Criterios de exclusión:.....	35
3.8	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	35
3.8.1	Técnica para la recolección de los datos .....	35
3.8.2	Instrumento para la recolección de los datos.....	35
3.8.3	Descripción general del instrumento.....	36
3.8.4	Ajustes preliminares del instrumento .....	36
3.9	DEFINICIÓN DE VARIABLES .....	37
3.9.1	Variables del estudio.....	37
3.9.2	Características sociodemográficas: .....	37
4	CONSIDERACIONES ETICAS.....	39
5	RESULTADOS.....	41
5.1	DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA POBLACIONAL:.....	41
5.1.1	Variables Sociodemográficas.....	41
5.1.2	Discriminación de la muestra según naturaleza del colegio .....	43
5.2	ALCOHOL.....	51
5.2.1	Prevalencia de consumo... ..	51
5.2.2	Edad de inicio de consumo de alcohol.....	54
5.2.3.	Características del primer consumo.....	60
5.3	TABACO.....	64
5.3.1	Prevalencia de consumo.....	64
5.3.2	Características del primer consumo.....	74
6	CONCLUSIONES .....	78

7	DISCUSIÒN .....	81
8	BIBLIOGRAFÍA .....	84

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencias y distribución porcentual de la muestra de acuerdo a naturaleza del colegio (público y privado), sexo, Edad, estrato socioeconómico y grado cursado en el momento de la aplicación de la encuesta a estudiantes de colegios públicos y privados. Popayán.2011.

Tabla 2. Frecuencias y distribución porcentual de la muestra poblacional discriminado según naturaleza del colegio (público y privado) ,de acuerdo a sexo, edad, estrato socioeconómico, tutor y grado cursado en el momento de la aplicación de la encuesta a estudiantes de colegios públicos y privados. Popayán.2011.

Tabla 3.Distribución porcentual de la muestra de acuerdo a prevalencia de consumo por lo menos una vez en la vida, de acuerdo al sexo, edad, grado, estrato y tutor de los colegios públicos y privados Popayán 2011.

Tabla 4. Edad de inicio del consumo de alcohol, estudiantes de colegios públicos y privados. Popayán, 2011.

Tabla 5.Distribución porcentual de frecuencias según la edad de inicio de consumo de Alcohol comparativo en colegios públicos y privados.

Tabla 6. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo según sexo y naturaleza del colegio.

Tabla 7. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según grado de colegios público Popayán. 2011.

Tabla 8. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según tutor de colegios público Popayán. 2011.

Tabla 9. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según estrato de colegios público Popayán. 2011.

Tabla 10.Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según grado de colegios privado Popayán .2011.

Tabla 11. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según tutor de colegio privado Popayán. 2011.

Tabla 12. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según estrato de colegios privado Popayán. 2011.

Tabla 13. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según tutor de colegios privado Popayán. 2011.

Tabla 14. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según lugar del primer consumo de colegios públicos y privados Popayán. 2011.

Tabla 15. Distribución porcentual de la muestra según motivo que llevo al primer consumo de Alcohol de colegios públicos y privados Popayán 2011.

Tabla 16. Distribución porcentual de la muestra según la percepción del primer consumo de Alcohol colegios públicos y privados Popayán 2011.

Tabla 17. Distribución porcentual de la muestra según la reiteración del consumo de alcohol después de la primera vez colegios públicos y privados Popayán 2011.

Tabla 18. Distribución porcentual de frecuencias de tiempo de último consumo de Alcohol colegios públicos y privados Popayán 2011.

Tabla 19. Prevalencia consumo de tabaco en escolares colegios públicos y privados de acuerdo al Sexo, Edad, Grado, Estrato y tutor. Popayán 2011.

Tabla 20. Edad de inicio de consumo de tabaco colegios públicos y privados Popayán 2011.

Tabla 21. Distribución porcentual de frecuencias según la edad inicio consumo de Tabaco comparativo entre colegios públicos y privados Popayán 2011.

Tabla 22. Distribución porcentual frecuencia de edad inicio consumo de tabaco según sexo Popayán 2011.

Tabla 23 Distribución porcentual de frecuencia edad inicio consumo de alcohol colegios públicos según grado Popayán, 2011.

Tabla 24. Distribución porcentual de frecuencia edad de inicio consumo de tabaco, colegios Públicos según Tutor de los encuestado Popayán 2011.

Tabla 25. Distribución porcentual frecuencia de edad de inicio de consumo de tabaco según Estrato, colegios públicos Popayán 2011.

Tabla 26 .Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de tabaco colegios privados según Grado. Popayán 2011.

Tabla 27. Distribución porcentual de frecuencia edad de inicio consumo de tabaco según Tutor, colegios privados Popayán 2011.

Tabla 28 Distribución porcentual de frecuencia edad de inicio consumo de tabaco en colegios privados, según Estrato Popayán 2011.

Tabla 29. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de tabaco según sexo y naturaleza del colegio Popayán 2011.

Tabla 30. Distribución porcentual de la muestra según lugar del primer consumo de tabaco colegios públicos y privados Popayán 2011.

Tabla 31. Distribución porcentual de la muestra según motivo que llevo al primer consumo de tabaco colegios públicos y privados Popayán 2011.

Tabla 32. Distribución porcentual de la muestra según la percepción del primer consumo de tabaco colegio públicos y privados Popayán 2011.

Tabla 33. Distribución porcentual de frecuencias según la reiteración del consumo de tabaco después de la primera vez colegios públicos y privados Popayán 2011.

Tabla 34. Distribución porcentual de frecuencias de tiempo de último consumo de tabaco en colegios públicos y privados Popayán 2011.



Tabla 35. Edad de inicio del consumo de Alcohol y tabaco colegios públicos y privados Popayán 2011.

## ÍNDICE DE GRÁFICAS

Gráfica 1. Distribución porcentual de la muestra poblacional de acuerdo con el sexo comparativamente entre público y privado en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.

Gráfica 2. Distribución porcentual de la muestra poblacional de acuerdo con la edad, comparativamente entre público y privado en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.

Gráfica 3. Distribución porcentual de la muestra poblacional de acuerdo con su representación por sexo y edad en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.

Gráfica 4. Distribución porcentual de la muestra poblacional según naturaleza del colegio, edad y sexo comparativamente entre público y privado en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.

Gráfica 5. Distribución porcentual de la muestra poblacional en relación con el grado cursado comparativamente para colegios públicos y privados en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.

Gráfica 6. Distribución porcentual de la muestra poblacional en relación con estrato socioeconómico comparativamente para colegios públicos y privados en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.

Gráfica 7. Distribución porcentual de la muestra poblacional según la tutoría bajo la que está el participante, comparativamente para colegios públicos y privados en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.

Gráfica 8. Prevalencia global de consumo de Alcohol en escolares encuestados de colegios públicos y privados. Popayán, 2011

Gráfica 9. Distribución porcentual de la muestra según la bebida alcohólica consumida por primera vez por estudiantes de colegios públicos y privados, Popayán, 2011

Gráfica 10. Distribución porcentual de la muestra según la bebida alcohólica consumida por primera vez por estudiantes de colegio público y privado comparativamente. Popayán, 2011

Gráfica 11. Relación entre percepción de la primera vez del consumo de Alcohol y la repetición del consumo después de la primera vez colegios públicos y privados Popayán 2011.

Gráfica 12. Prevalencia global del consumo de tabaco en escolares encuestados de colegios públicos y privados. Popayán, 2011

Gráfica 13. Distribución porcentual de frecuencias según la percepción del la primera vez de consumo de tabaco, comparativa entre colegio público y privado Popayán 2011.

Gráfica 14. Relación entre percepción de la primera vez del consumo de tabaco y la repetición del consumo después de la primera vez colegios públicos y privados Popayán 2011

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A Determinación de la prevalencia de inicio del consumo de alcohol y tabaco en una población escolar. Del área urbana de Popayán. 2011.

Anexo B Petición de autorización y disposición de un horario a los rectores de las instituciones educativas incluidas en la investigación.

Anexo C Documento de consentimiento informado para padres de estudiantes entre 11 y 15 años de la institución educativa, que han sido invitados a participar en la investigación *“determinación del inicio del consumo de alcohol y tabaco en una población escolar de Popayán, 2011”*

Anexo D Documento de asentimiento informado para los estudiantes entre 11 y 15 años de la institución educativa, que han sido invitados a participar en la investigación *“determinación del inicio del consumo de alcohol y tabaco en una población escolar de Popayán, 2011”*

## INTRODUCCIÓN.

El consumo de alcohol y tabaco constituye no sólo en Colombia sino a nivel mundial una problemática social y de salud pública. Debido al fácil acceso a estas sustancias y a su poderosa promoción publicitaria, su consumo se incrementa con el paso tiempo y los esfuerzos por frenar este proceso se ven escasos en comparación a las estadísticas de morbilidad y mortalidad que se publican relacionados con estos.

La edad del inicio del consumo de alcohol y tabaco, los patrones y la forma de consumo, varían de un país a otro incluso se puede ver una variación importante entre los departamentos del país. Factores como la composición familiar, el estrato socio-económico e incluso factores como la naturaleza jurídica de la institución educativa en la que están siendo educados los adolescentes determinan características del consumo y por lo tanto la manera de abordar la problemática. Pero a pesar de presentar estas diferencias se encuentran puntos en común, como lo muestran algunas cifras estadísticas la edad de inicio ha ido descendiendo en toda la población lo cual convierte en una problemática de salud pública.

En la norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del desarrollo del joven de 10 a 29 años, incluida como anexo en la Resolución 412 del 25 de febrero del año 2000 del entonces Ministerio de Salud de Colombia, se refiere que la población más vulnerable para iniciar en el consumo de alcohol y tabaco, son jóvenes pertenecientes a la adolescencia temprana; en esta misma norma también se contemplan como factores de riesgo, el consumo de agentes psicoactivos secundario al uso y abuso del alcohol y del tabaco repercutiendo, de manera nociva sobre la salud del paciente joven y también sobre su proyecto de vida.<sup>1</sup>

Los efectos contemplados entre los consumidores de alcohol y tabaco, incluyen desde síntomas leves como: cefalea y manchas en los dientes, hasta enfermedades crónicas como cirrosis hepática y enfermedad pulmonar obstructiva crónica<sup>2</sup>; además de esto el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) lícitas puede inducir al desarrollo de problemas y trastornos de la salud mental, que no

---

<sup>1</sup> MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Resolución 412 del 25 de febrero de 2000. Norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del desarrollo del joven de 10 a 29 años.

<sup>2</sup> Fauci A, Braunwald E, Kasper D, Hauser E, Longo D, Jameson J, et al. Principios de Medicina Interna. Capítulo 387. Edición 17. MacGraw Hill. México 2008.

solo afecta al consumidor sino también a los sistemas que lo rodean, siendo el más cercano la familia, además de las alteraciones en el rendimiento académico, ya que en los rangos de edad entre 11 y 15 años, se espera que la población sea escolar <sup>3</sup>.

El inicio temprano del consumo de tabaco tiene como efecto inmediato el desarrollo alterado del pulmón, afectando histológicamente su estructura y conllevando posteriormente a alteraciones de tipo respiratorias. Existe también una estrecha relación con el riesgo de desarrollar cáncer de pulmón a largo plazo.

El adolescente que consume alcohol es más vulnerable a desarrollar trastornos depresivos y de personalidad, ideación suicida y comorbilidad al consumo de otras sustancias psicoactivas. Por otra parte los efectos producidos por estas sustancias ocasionan desinhibición y pérdida del autocontrol de la persona, lo que conlleva a desarrollar conductas de riesgo para la salud como son las relaciones sexuales sin protección, conducir vehículos en estado de embriaguez o adoptar conductas violentas, ocasionando enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados o accidentes de tránsito y riñas callejeras u otras conductas violentas<sup>45</sup>.

El consumo de alcohol y tabaco en menores de edad en nuestro país tiene cifras preocupantes, la Organización de Naciones Unidas en 2006 manifestó que Colombia ocupa el primer lugar en Latinoamérica en consumo temprano de alcohol y el segundo en cigarrillo.

Refiriéndose a un nivel regional, el estudio denominado *Encuesta Departamental de hogares consumo de drogas en el Cauca*<sup>5</sup>, evidencia que el Departamento del Cauca es uno de los departamentos del Sur Occidente de Colombia con mayor consumo de alcohol y tabaco por parte de los jóvenes, y que la ausencia de medidas preventivas y mitigativas para combatir estos problemas ha propiciado un incremento en el uso de ellas por parte de esta población; de igual manera en Popayán, la capital del departamento del Cauca, se ha determinado que el alcohol

---

<sup>3</sup>ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. Alcohol y salud pública en las Américas, un caso para la acción. Washington DC, 2007.

<sup>4</sup>OBSERVATORIO DE DROGAS DE COLOMBIA .Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia. Santafé de Bogotá. 2008. p. 50-54.

<sup>5</sup> OBSERVATORIO DE DROGAS DEL CAUCA .Encuesta departamental de hogares, consumo de drogas en el Cauca.

y tabaco son las drogas más consumidas por los jóvenes sin que se hayan implementado alternativas específicas de solución.

Los últimos estudios para la determinación de esta información fueron realizados en el año 2008, y desde aquella fecha hasta hoy no se han consignado otros aportes intelectuales con datos actualizados sobre esta temática. Es precisamente en este aspecto que el presente proyecto de investigación se hace relevante en la medida que no sólo encontrará cifras actualizadas en cuanto a los inicios del consumo de alcohol y tabaco en los colegios de Popayán, sino que además compilará información comparativa sobre el consumo de aquellas sustancias en la población que integra estos planteles educativos y las características del consumo de los mismos.

De las razones anteriormente mencionadas nace la preocupación por realizar un estudio que, busque encontrar cifras reales y actualizadas sobre la edad de inicio de consumo para identificar la población más vulnerable y que al ser entregada a las autoridades responsables sirva de guía para plantear estrategias de solución a la problemática. Agregado a esto se busca evidenciar algunas de las características que acompañan al consumo, en miras a realizar un posterior análisis.

El estudio que se realizó fue de tipo descriptivo, con un pequeño componente analítico; de corte transversal, con un universo que incluyó 2 colegios públicos y 2 colegios privados de la ciudad de Popayán. Para la recolección de la información se realizó una encuesta semiestructurada y como instrumento se utilizó un cuestionario con preguntas relacionadas con el consumo de tabaco y alcohol.

## 1 OBJETIVOS.

### 1.1 OBJETIVO GENERAL

Estimar la magnitud del consumo de Alcohol y Tabaco en una población femenina y masculina entre los 11 y 15 años de los colegios públicos y privados de la ciudad de Popayán durante el año 2011.

### 1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar la población perteneciente a la muestra del estudio.
- Determinar la prevalencia de consumo de alcohol y tabaco por edad, sexo, estrato, naturaleza del colegio donde se encuentra matriculado y tutor o persona responsable en los estudiantes de las Instituciones educativas que participaron en el estudio.
- Estimar la edad de inicio del consumo de cada una de las sustancias según las características sociodemográficas.
- Identificar los grupos vulnerables hacia los cuales se deben dirigir prioritariamente las acciones de prevención.



## 2 MARCO CONCEPTUAL.

### 2.1 EL ALCOHOL

Es toda clase de bebida que contiene etanol y que se obtiene mediante la destilación o fermentación, de forma natural o adquirida, las fermentadas se obtienen de frutas o de cereales convirtiendo el azúcar en alcohol; las más comunes son el vino, la cerveza, entre otros. En el proceso de destilación, “el alcohol se evapora a 78 grados y el agua a 100 grados, por lo tanto estas bebidas contienen más alcohol que las bebidas fermentadas” entre ellas tenemos el brandy, ron, whisky, vodka etc.

### 2.2 EL ALCOHOLISMO

“El alcoholismo es una enfermedad crónica”, que produce deterioro físico, psicológico, daño en la salud y altera el pensamiento. Desinhibe a la persona quien puede presentar conductas inapropiadas que generan en muchas ocasiones graves consecuencias. Cuando esta alteración no se controla puede ser mortal<sup>6</sup>. Las personas se vuelven alcohólicas cuando consumen a diario altas dosis o cuando lo hacen los fines de semana. El organismo se acostumbra a recibir alcohol y cuando no lo hace, este presenta la necesidad de ingesta conllevando a cuadros de dependencia<sup>7</sup>.

Acarrea consigo una serie de dificultades de tipo psicosocial: se deterioran las relaciones interpersonales, se presentan problemas laborales, se altera la economía, además no solo afecta a la persona que sufre esta enfermedad crónica sino también a la familia.<sup>8</sup>

---

<sup>6</sup> SUSAN C, Jenkins. MD. MANUAL DE PSIQUIATRIA. Tercera edición. Editorial HARCOURT. Washington DC y London, Inglaterra. 2001 pág. 224.

<sup>7</sup> TORRES MORRERA. Luis Miguel. TRATADO DE CUIDADOS CRITICOS Y EMERGENCIAS. Tomo II. Ediciones S.I.España.2002 pág. 1472.

<sup>8</sup> MAYA GARCIA, Carmen. INFORME SOBRE ALCOHOL. Comisión clínica de la delegación del gobierno para el plan nacional sobre drogas. España.2007 pág. 37.

### 2.3 EL TABACO

“Planta herbácea anual perteneciente a la familia solanáceas, de nombre científico *Nicotianatabacum*. Contiene un alcaloide, la nicotina, con propiedades insecticidas y ligeramente narcóticas. Hojas secas, curadas sirven para elaborar cigarrillos puros para ser mascadas y aspiradas. Recientes investigaciones han llegado a la conclusión de que el tabaco posee una serie de sustancias que, al ser calentadas por la combustión, pueden producir cáncer de pulmón, motivo por el cual su publicidad sufre limitaciones en la mayoría de los países.”<sup>9</sup>

### 2.4 EL TABAQUISMO

La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha catalogado al tabaquismo como “una enfermedad crónica no trasmisible y adictiva”. Las personas que fuman, lo hacen por lo general a diario, en varias oportunidades, adquiriendo así un hábito nocivo para la salud, que va a producir ciertas alteraciones como diferentes tipos de cáncer, entre ellos de esófago y garganta entre otros, enfermedades cardiovasculares y cerebro vasculares. Esta adicción daña no solo al consumidor; sino también a los fumadores pasivos, que son aquellas personas que se encuentran alrededor del consumidor. El tabaquismo, una enfermedad con alta mortalidad, es prevenible.”<sup>10</sup>

### 2.5 EFECTOS FISIOLÓGICOS Y FÍSICOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL

Si bien es cierto que el alcohol cada día gana más consumidores, también es cierto que cada vez cobra más vidas<sup>1</sup>, pues sin lugar a duda son muchos los efectos que este produce y muchos de ellos son devastadores. En el libro fundamentos de medicina se plantea que esos efectos están ligados a la cantidad y al consumo, es decir a” mayor cantidad de alcohol y mayor tiempo de consumo

---

<sup>9</sup> GONZALEZ, Marisa. Gran Enciclopedia Espasa. Tomo. XVIII. Espasa Calpe: España, 2005. Pág. 11073

<sup>10</sup>RUIZ RAMIREZ, Jorge. PREVALENCIA Y PERCEPCION DEL RIESGO DEL TABAQUISMO EN EL AREA DE SALUD DEL POLICLINICO. La Habana. vol, 36. No 2. per Mayo-junio 2010.disponible en [www.scielosp.org](http://www.scielosp.org)

alcohol, mayores daños físicos, sociales, y psicológicos. Sin embargo, el consumo moderado de alcohol puede producir también severas consecuencias”<sup>11</sup>

Es una de las drogas más nocivas para el organismo no solo por los efectos a nivel sistémico que se produce sino también por la capacidad que tiene de producir dependencia, haciendo que el individuo pierda la capacidad de resistirse al consumo. Por tal razón se habla que el alcoholismo más que un vicio es una enfermedad <sup>12</sup>. Actúa especialmente como depresor de sistema nervioso central, cuando se ingiere en grandes cantidades se estimula la liberación de sustancias que disminuyen la función cerebral al entretener la transmisión neurológica y en general todas las funciones orgánicas hasta el punto de llegar a provocar la muerte <sup>13</sup>

También producen, otras manifestaciones tales como euforia, inestabilidad, trastorno de la memoria reciente, verborrea, así como efectos vasodilatadores e hipotermia. Cantidades elevadas producen depresión respiratoria, efecto diurético por la inhibición de la hormona anti diurética, síntomas gastrointestinales que se pueden dar tras una sola ingestión de grandes cantidades de alcohol. Los más comunes son: gastritis erosiva que cursa con síntomas como vómito, anorexia y presencia de sangre oculta en las heces, y patologías más graves como la pancreatitis.

Con el consumo prolongado aparecen enfermedades más graves como la cirrosis hepática causa de muerte en muchos consumidores crónicos de alcohol

A nivel osteomuscular : debilidad, atrofia muscular, además se tiene evidencia de que produce enfermedades como la Osteoporosis a causa del déficit nutricional, debido a la ingesta excesiva de alcohol que altera la mucosa gástrica y el funcionamiento del hígado, produciendo así un mal estado nutricional en el consumidor. El consumo prolongado de alcohol se ha asociado con la aparición de cáncer de boca, laringe, hígado y mama; así mismo cuando una mujer embarazada bebe se producen devastadores efectos como lo es el síndrome alcohólico fetal que aparece en los hijos de madres bebedoras y que produce

---

<sup>11</sup>GreiffteinToro Ricardo José, Yépez Roldán Luis Eduardo. Fundamento de medicina psiquiátrica 4ta edición, editorial CIB, Medellín, 2004 PAG 92.

<sup>12</sup>GreiffteinToro Ricardo José, Yépez Roldán Luis. Eduardo Fundamento de medicina psiquiátrica 4ta edición, Editorial CIB, Medellín, 2004 Pag 92.

<sup>13</sup>Cunillera Carmen. Persona con problemas de alcohol: la abstinencia no es suficiente, editorial paidós ibérica S.A Barcelona, 2006Pag 52

retraso del crecimiento físico y psicológico, trastornos del comportamiento, malformaciones en cara y miembros<sup>14</sup>.

## 2.6 EFECTOS NOCIVOS DEL CONSUMO DE TABACO

Es cierto que el alcoholismo es una enfermedad crónica que afecta a muchas personas hoy en día y especialmente a los jóvenes, igualmente el tabaquismo del que se hablara a continuación. Katheelen en su libro *Sicología del desarrollo, adultez y vejez* afirma que “el tabaco en todas sus formas (pipas, cigarro, cigarrillos y masticables) contiene varias drogas nocivas y que la nicotina es la más adictiva” En la actualidad es bien sabido que es el principal componente del tabaco y la responsable de producir adicción en los fumadores.<sup>15</sup> Desde que la se identificó por primera vez en la hoja de tabaco en el siglo XIX, ha sido muy bien estudiada, conociendo así sus efectos sobre el cerebro y el resto del cuerpo<sup>16</sup>.

El consumo de tabaco es el causante de un número de muertes que se pudieran prevenir en todo el mundo, más o menos 5000 por año, lo más triste es que continúa expandiéndose de manera acelerada en los países subdesarrollados. Los efectos causados por el cigarrillo van a estar muy relacionados con la dosis y el tiempo de consumo, pues con cada cigarrillo fumado cada día y cada respiración como fumador pasivo se aumenta la probabilidad de desarrollar enfermedades como enfisema, enfermedad cardiaca y derrames cerebrales debido a que el tabaco además de la nicotina contiene otras sustancias como los llamados alquitranes que son responsables de diferentes tipos de cáncer, atribuibles al tabaquismo, especialmente de pulmón, pero también de boca o faringe. Otra sustancia presente es el monóxido de carbono resultado de la combustión del tabaco y el papel que envuelve el cigarrillo. Este gas penetra a los pulmones disminuyendo la oxigenación de los tejidos, favoreciendo la aparición de enfermedades cardiovasculares<sup>17</sup>.

---

<sup>14</sup>Silva Luis, Pérez José Manuel cuidados enfermeros en atención primaria: programa de salud del adulto y anciano1, editorial MadS.I, Sevilla, 2009, pag132-133

<sup>15</sup>Katheleen Berger. *Sicología del desarrollo adultez y vejez* 7Edicion, Editorial, Medica Panamericana, 2009,pag 96.

<sup>16</sup>Garcia Ignacio, Alguacil, Ojeda Juan. *Comentarios de urgencias a la ley de medidas frente al tabaquismo* 1edicion, editorial Lx nova s.a, España, 2006, pag 36.

<sup>17</sup>Katheleen Berger. *Sicología del desarrollo adultez y vejez* 7Edicion, Editorial, Medica Panamericana, 2009,pag 96.

Pese a que cada vez son más visibles los efectos nocivos del tabaco, su consumo es mayor cada día y cada vez el inicio de consumo se hace a más tempranas edades. Tiene como efecto inmediato que no permite que el desarrollo del pulmón se realice normalmente, afectando su estructura que conlleva a que más adelante esta persona pueda presentar alteraciones de tipo respiratorias. Existe una estrecha relación con el riesgo de desarrollar cáncer de pulmón más adelante se relaciona con deterioro en el desempeño físico y la resistencia, así como la afectación del sistema cardiovascular. La adicción a la nicotina, asegura que la persona que empieza a fumar tempranamente, continuara haciéndolo hasta la adultez.<sup>18</sup>

## 2.7 LA ADOLESCENCIA

La adolescencia está definida por la Organización Mundial de la Salud como la etapa que va entre los 10 u 11 años hasta los 19 años, y considera dos fases: la adolescencia temprana y la adolescencia tardía.<sup>19</sup>

La adolescencia temprana ocurre en la edad comprendida entre los 10 y 15 años (20)<sup>20</sup>, esta etapa del desarrollo humano se inicia generalmente con cambios puberales como el crecimiento del vello púbico, inicio del desarrollo mamario en las niñas y genital en los niños<sup>21</sup>, los cuales se acompañan de cambios en las relaciones sociales. Durante este periodo los y las adolescentes enfocan sus sentimientos hacia afuera de su hogar: amigos, compañeros y otros adultos, todas las personas que se muestren comprensivas hacia sus problemas y conductas.<sup>22</sup> Se comienza con búsqueda de identidad y entran en una experimentación de actitudes que pueden llegar a ser nocivas para la salud, como el inicio del consumo de sustancias psicoactivas lícitas<sup>23</sup>

---

<sup>18</sup> Harry A Landó. *El tabaco es un problema que afecta a los niños en el mundo entero.* (2010, enero). Boletín de la organización mundial de la salud

<sup>19</sup> ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Salud y desarrollo del niño y del adolescente. [online]. 2009. [Último acceso 19 de abril de 2011], disponible en:

[http://www.who.int/child\\_adolescent\\_health/topics/development/es/index.html](http://www.who.int/child_adolescent_health/topics/development/es/index.html)

<sup>20</sup>. RESOLUCION 412. Norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del desarrollo del joven de 10 a 19 años. Pag

<sup>21</sup> MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.SERVICIOS DE SALUD AMIGABLES PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES: un modelo para educar las respuestas de los servicios de salud a las necesidades de adolescentes y jóvenes en Colombia. Segunda edición. Taller creativo de Aleida Sánchez B.Ltda. Bogotá, Colombia.2008

<sup>22</sup> MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.SERVICIOS DE SALUD AMIGABLES PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES, op. Cit.

<sup>23</sup> MARTINEZ, María José .PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL

Kandel (1975) plantea que durante la adolescencia existe una progresión en el consumo de sustancias, la primera etapa es el consumo de vino o cerveza, la segunda el consumo de tabaco o de bebidas alcohólicas de mayor graduación, la tercera es el consumo de marihuana y la última el consumo de otras drogas ilegales.

Entre los adolescentes, el alcohol es una de las SPA (Sustancias Psico Activas) preferidas. A pesar de que a esta edad ya se puede tener el conocimiento acerca sus efectos nocivos, dado que está muy publicitado en los medios de comunicación, en esta etapa del desarrollo el adolescente carecen de la madurez y habilidades para la vida necesarias para afrontar de manera responsable y eficaz las consecuencias que deja el consumo de estas sustancias.<sup>24</sup> Es por este motivo que el consumo de alcohol en este grupo etario tiene generalmente desenlaces no deseados como accidentes de tránsito, suicidios y homicidios, inicio de la actividad sexual y toma de conductas sexuales inseguras como relaciones sexuales sin protección, aumento del riesgo de ser víctima de violación y asalto, tiene una estrecha relación con bajo rendimiento escolar y problemas legales a esta edad. En el contexto familiar, a la actitud de rebeldía normal en este periodo, se le suma el distanciamiento y la hostilidad que viene con el consumo de alcohol, lo que aumenta la posibilidad de desplegar relaciones conflictivas con los padres u otros miembros de la familia.<sup>25</sup>

Hay muchos factores que influyen y determinan el consumo de SPA (Sustancias Psico Activas) en los adolescentes iniciales, como el tipo de personalidad, baja autoestima, baja tolerancia a la frustración, creencias<sup>26</sup> “modelos parentales erróneos, muchos de los adolescentes que entran al consumo de alcohol, cigarrillo u otras drogas pertenecen a hogares donde hay consumo de estas sustancias<sup>27</sup>.

Otro factor que se debe tener en cuenta es la cercanía que se crea hacia los pares (amigos) puede influenciar y llegar a presionar hacia la toma de estas conductas de consumo. Si en el grupo de amigos el hábito de fumar o beber alcohol está bien visto, el adolescente tenderá a seguir lo que el grupo tome como

---

EL ADOLESCENTE Y SU FAMILIA .Tomado de internet(2010)

<sup>24</sup> MARTINEZ, María José Op. cit.

<sup>25</sup> MARTINEZ, María José Op. cit.

<sup>26</sup> CALLEJA, Francisco. CONSUMO DE DROGAS EN LA ADOLESCENCIA.

<sup>27</sup> ALEGRET, Johana. ADOLESCENTES: RELACIONES CON LOS PADRES, DROGAS, SEXUALIDAD Y CULTO AL CUERPO. Tomo 5. Editorial GRAÓ. Barcelona, España.2005 pags 63-68.

bien hecho y así lograr aceptación e igualdad. Por último pero no menos importante está el factor sociocultural, donde los medios de comunicación juegan un papel importante mostrando imágenes de famosos que han aceptado el uso de estas sustancias y que son parte de su vida, películas que muestran en su contenido consumo, creando una imagen de aceptación social e invitando al adolescente a iniciar un consumo que en otro contexto no se hubiera iniciado.<sup>28</sup>

## 2.8 EFECTOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES

Las repercusiones negativas que trae para los jóvenes el consumo de sustancias psicoactivas lícitas (alcohol y tabaco) se pueden agrupar en tres grupos de consecuencias desfavorables: relacionadas con la salud del individuo; las que afectan la integridad familiar; y las que impactan el desarrollo social.

Así mismo, el inicio temprano del consumo de estas sustancias por parte de los jóvenes es una problemática de salud pública, debido a que la etapa juvenil que están experimentando es vulnerable al desarrollo de costumbres y hábitos que pueden poner en riesgo los tres factores mencionados previamente, la salud personal, la integridad de la familia y el desarrollo social.

El alcohol y tabaco constituyen una de las principales causas de muerte y de discapacidad, entre los más representativos a nivel social son: Accidentes de tránsito, sobredosis, suicidios, deserción escolar y agresiones.

Según estudios que llevó a cabo el investigador NUTT el alcohol fue calificado como la sustancia más perjudicial para la sociedad debido a su uso y a su disponibilidad tan amplia. (NUTT2007) "Porque es claro que debido a que el alcohol es tan ampliamente utilizado y está extensamente disponible, sus daños están afectando de forma mucho más destructiva a la sociedad". (Nutt2007).

El uso de estas sustancias no es solo dañino para el cuerpo y la mente sino que repercuten sobre la sociedad de una forma importante ya que estos adolescentes carecen de habilidades y prudencia para el manejo de estas sustancias trayendo

---

<sup>28</sup> MELGOSA, Julián. PARA ADOLESCENTES Y PADRES. Editorial safeliz .España.2006

consigo resultados graves como muerte e incapacidad a causa de accidente de tránsito, suicidio y homicidio.<sup>29</sup>

El consumo de alcohol, incluso en pequeñas cantidades incrementa el riesgo de accidentes de tránsito ya sea como conductores o peatones por afectar la capacidad de discernimiento, la visión, el tiempo de reacción y la coordinación motora (OMS2007)

Existe también una estrecha relación entre sustancias psicoactivas (alcohol y tabaco) y la violencia, ya que el consumo de estas sustancias afecta gravemente las funciones cognitivas y físicas, reduciendo el autocontrol e incrementando la impulsividad que pueden conllevar a situaciones potencialmente peligrosas.

Al igual que el inicio temprano de alcohol y tabaco, los adolescentes inician su actividad sexual más precoz e irresponsablemente, lo que conlleva a relaciones sin protección y embarazos no deseados.<sup>30</sup> Son también vulnerables de adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS) incluyendo VIH

Sin dejar a un lado que el iniciarse en el consumo afecta también el comportamiento y rendimiento escolar llevando consigo una gran deserción escolar y aulas vacías<sup>31</sup>

## 2.9 FACTORES FAMILIARES RELACIONADOS CON EL CONSUMO

El consumo de drogas incluyendo alcohol y tabaco siempre ha existido a lo largo de la historia de la humanidad, en todas las culturas desde épocas inmemoriales. Se ha venido generalizando desde la segunda mitad del siglo xx convirtiéndose en un problema grave para la salud pública y más grande se hace cuando se habla de consumo en adolescentes.<sup>32</sup> Se ha encontrado en estudios que el ambiente familiar es un factor relacionado al consumo de alcohol y tabaco debido que el

---

<sup>29</sup>RAMIREZ RUIZ Martha: LA FAMILIA Y LOS FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES (GUAYAQUIL-ECUADOR) Rev. Latino-am Enfermagem 2005 septiembre-octubre; 13(número especial):813-8

<sup>30</sup>RAMIREZ RUIZ Martha.Op. Cit.

<sup>31</sup>RAMIREZ RUIZ Martha.Op. Cit.

<sup>32</sup>RAMIREZ RUIZ Martha. Op. Cit.



consumo significativo por parte de uno de los padres influye negativamente en la salud del adolescente<sup>33</sup>

En cuanto a esos influyentes familiares, además de la composición familiar se destacan también los aspectos de la personalidad de los padres: debilidad o exceso autoritario, grado de escolaridad. También son factores importantes la influencia de compañeros y amigos o grupos a los que pertenezcan. Estudios revelan que la influencia de sus pares en los jóvenes ejerce un efecto más marcado para el consumo de alcohol y tabaco que la relación con adultos. No menos importante son las características del entorno que los rodea como los de la comunidad o el colegio y la disponibilidad de alcohol y tabaco en el barrio o lugares cercanos.

## 2.10 MARCO LEGAL

### 2.10.1 Tabaco

La disponibilidad y aceptación social del tabaco y alcohol han contribuido a que esta clase de sustancias sean consumidas por una amplia mayoría de la población colombiana, destacándose un alto porcentaje a los nuevos patrones de consumo en los adolescentes manteniendo una prevalencia incrementada de consumo en los últimos años por diferentes características como búsqueda de identidad personal e independencia necesidad de aceptación por grupos iguales, la adolescencia se convierte en facilitador en el inicio de consumo de estas sustancias. El inicio de contacto por parte de los adolescentes cada vez es mayor y aparece cada vez a edades más tempranas.

El consumo elevado de drogas legales durante el periodo de crecimiento con lleva a numerosas repercusiones negativas sobre la salud física y psicológica de los jóvenes lo que genera una gran preocupación social en la actualidad es por esto necesario implementar medidas de control para eliminar situaciones que con lleven al consumo de alcohol y tabaco a los menores de edad.<sup>34</sup>

Según en la resolución número 1956/2008 del ministerio de protección social por lo cual se adoptan medidas en relación con el consumo de cigarrillo o de tabaco.

---

<sup>33</sup> El consumo de tabaco y alcohol en jóvenes de zonas urbanas marginadas de México. Un análisis de decisiones relacionadas.

<sup>34</sup> DIARIO EL LIBERAL, Consumo de sustancias Psicoactivas .Popayán 2011. Pág. 10.

El artículo 20, numeral 3, de la Ley 1098 de 2006, "por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia", dispone que los niños, niñas y adolescentes deben ser protegidos contra "El consumo de tabaco, sustancias psicoactivas, estupefacientes o alcohólicas y la utilización, el reclutamiento o la oferta de menores en actividades de promoción, producción, recolección, tráfico, distribución y comercialización".

LEY 1335 DEL 2009 CONGRESO DE LA REPUBLICA: por medio de las cuales se previenen daños a la salud de los menores de edad.

CAPITULO 1: Se prohíbe a toda persona natural o jurídica la venta, directa e indirecta, de productos de tabaco y sus derivados, en cualquiera de sus presentaciones, a menores de dieciocho (18) años.

#### 2.10.2 Alcohol

El expendio de bebidas alcohólicas, es una actividad que desde tiempo atrás ha sido objeto de regulación, toda vez que por su contenido de etanol o alcohol etílico procedente de la destilación de productos resultantes de la fermentación, al consumirse en exceso son perjudiciales para la salud, tal y como ha sido revelado por la ciencia médica, la cual en múltiples oportunidades ha determinado que la ingestión excesiva de alcohol aumenta el riesgo de mortalidad por diferente tipo de enfermedad. Y es por esto que existe la necesidad de controlar el consumo de este tipo de bebidas por parte de los menores de edad.

Las siguientes leyes se encuentran amparadas en el código de infancia y adolescencia: Este código tiene por objeto:

1. Consagrar los derechos fundamentales del menor.
2. Determinar los principios rectores que orientan las normas de protección al menor, tanto para prevenir situaciones irregulares como para corregirlas.
3. Definir las situaciones irregulares bajo las cuales pueda encontrarse el menor; origen, características y consecuencias de cada una de tales situaciones.
4. Determinar las medidas que deben adoptarse con el fin de proteger al menor que se encuentre en situación irregular<sup>35</sup>

---

35 MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, Código de Infancia y Adolescencia, Santa fe de Bogotá, 2004. 10p

Ley 124 de 1994: Por lo cual se prohíbe el expendio de bebidas embriagantes a menores de edad.

La persona mayor que facilite las bebidas embriagantes o su adquisición será sancionada de conformidad con las normas establecidas para los expendedores.

**Ley 30 de 1986:** El exceso de alcohol es perjudicial para la salud.

Los objetivos de estas leyes son disminuir el inicio temprano de esta clase de sustancias, reducir la exposición a los menores de edad y reducir el consumo de aquellos adolescentes que iniciaron tempranamente concientizando a las generaciones presentes y futuras de las consecuencias producidas por el consumo de productos elaborados con alcohol y tabaco.<sup>36</sup>

## 2.11 ESTADO DEL ARTE

Delia Danjoy y colaboradores (2010), realizaron un estudio que trata de los conocimientos y practicas sobre el consumo de tabaco en estudiantes de pregrado de farmacia (Lima Perú) con una participación de 276 (55,2%) datos que fueron obtenidos por encuesta voluntaria auto aplicada; el instrumento utilizado fue una versión adaptada del Global youthtabaccosurvey (GYTS) con 92 preguntas cerradas de opción múltiple y selección única, los resultados muestran que 64% de los estudiantes han fumado tabaco alguna vez en la vida, de los cuales el 93,7% fueron hombres., 77,6% mujeres. 96,6% oscilaban en edades entre 27 y 30 años; también muestran los resultados que la edad de inicio para el consumo de tabaco en los estudiantes de la investigación tanto en el género masculino como en el femenino es de 16 o más años de edad.<sup>37</sup>

Fabio Valencia y colaboradores (2008) realizaron el estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia, con una encuesta de hogares en población general de 12 a 65 años, residentes en todos los municipios del país

---

<sup>36</sup> DELGADO, Beatriz, BAUTISTA, Rebeca, DIFERENCIAS DE GENERO EN EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO DE ESTUDIANTES DE EDUCACION SECUNDARIA. Salud y drogas 2005, vol. 5 N° 2 Pág. 55 56 Alicante España tomado de <http://www.haaj.org/diferencias-de> genero en el consumo de alcohol y tabaco de estudiantes de educación secundaria -oblig

<sup>37</sup> DANJOY, Delia. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE EL CONSUMO DE TABACO. Lima, Perú, 2010.

con más de 30.000 habitantes en el área urbana, se logró entrevistar un total de 29.164 personas, los resultados fueron: en la muestra global, 50% de las personas que declaran haber consumido tabaco alguna vez en la vida, lo hicieron por primera vez a los 16 años, o antes con una diferencia de un año entre hombres y mujeres. Por otra parte el 25% inicio el consumo a los 14 años o antes y otro 25% lo inicio a los 18 años o después de esa edad. El consumo actual de alcohol, esto es en el último mes del estudio, muestra diferencias importantes por edad, mientras que en el grupo de 12 a 17 años solo el 20%, uno de cada cinco declara consumo; la cifra se duplica en los dos grupos siguientes de edad llegando a 46% entre los jóvenes de 18 a 24 años y 43% en el grupo de 25 a 34 años; el consumo de alcohol decae en las edades de 35 y 44 años que equivale a un 37%, aunque sigue siendo mayor que en el grupo más joven; y el 27% entre los mayores de 45 años.<sup>38</sup>

En Chile en el año 2008 se realizó un estudio consumo de sustancias psicoactivas llamado “Estudio de prevalencia del consumo en escolares de enseñanza básica a través de la metodología de pares”, el universo del estudio comprendía escolares de 9 a 14 años provenientes de colegios públicos, el tamaño de la muestra mínima se calculó en 216 escolares. En los resultados se evidenció que los estudiantes iniciaron el consumo de tabaco a una edad promedio de 11 años. Al analizar según género, se observó que los hombres iniciaban más precozmente (10,9 v/s 11,1 años). Respecto del consumo de alcohol, se encontró una edad de inicio al consumo promedio de 11,3 años. La edad de inicio fue similar en ambos géneros (11,2±1,3 años y 11,4±2,3 años).<sup>39</sup>

En Bogotá en el año 2009 se realizó un estudio de consumo de sustancias psicoactivas, mediante una encuesta en una población entre los 15 y 65 años. Se seleccionó una muestra de 14.645 hogares y se logró entrevistar a un total de 6.617 personas. En el estudio se observó como edad promedio de inicio del consumo de tabaco/cigarrillo aproximadamente 17 años, con una diferencia de un año entre hombres y mujeres. En la muestra global, 50% de las personas que declaran haber fumado cigarrillo alguna vez en la vida lo hicieron por primera vez a los 16 años o antes. De otra parte, 25% consumió por primera vez a los 14 y otro 25% lo hizo a los 18 años o después de esa edad. En cuanto a la edad de las

---

<sup>38</sup> Gobierno Nacional de la República de Colombia, ESTUDIO NACIONAL DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, 2008.

<sup>39</sup> Estudio de consumo de sustancias psicoactivas en Bogotá D, C.2009.

primeras experiencias de consumo de alcohol es 15 años entre los hombres y 17 años entre las mujeres. En términos generales, se encuentra que 25% de quienes han consumido alcohol lo hicieron por primera vez a los 15 años o menos, y 75% lo hicieron a los 18 años o antes.

Este estudio nos muestra que, aunque la problemática es general, existen lugares donde es más marcada, pues como se puede observar en ciudades como Bogotá, el inicio de consumo de alcohol y tabaco se ha retrasado un poco más en relación con otras localidades; mientras que en Chile se nota un promedio de 11 años, en Bogotá tenemos promedio entre los 15 y 17 años.<sup>40</sup>

EL OBSERVATORIO DEPARTAMENTAL DE DROGAS DEL CAUCA. Encuesta departamental de hogares, consumo de sustancias como alcohol y cigarrillo en el Cauca (2008- 2009) realizó un estudio en una población objeto entre 12 y 65 años de edad a 5 municipios del departamento del Cauca y según los análisis de resultados indica que el porcentaje de consumo de alcohol es del 83% mientras para tabaco es de 59%, Según el género, el sexo de mayor consumo tanto de alcohol como tabaco es el masculino con 52% y 61% respectivamente, seguida del sexo femenino con un porcentaje de 48% y 39%. Respecto a la edad de inicio para el consumo de alcohol la edad mínima es de 8 años y para el tabaco es de 9 años y máxima de 40 años tanto para alcohol como para tabaco respectivamente.<sup>41</sup>

En la actualidad el Municipio de Popayán, no cuenta con muchos estudios concretos sobre salud mental, entre ellos se pueden mencionar los diagnósticos realizados por la Fundación para el Bienestar y Desarrollo Integral del Ser (FUNDASER) para la elaboración del Plan Municipal de Salud Mental y el realizado por la Secretaría de Salud Municipal, específicamente la Oficina de Salud Mental. Este estudio se realizó con estudiantes de colegios públicos, se amplía la información incluyendo en el diagnóstico a colegios privados de la ciudad e instituciones públicas de la zona rural, del municipio de Popayán.

En el diagnóstico realizado por la Fundación para el Bienestar y Desarrollo Integral del Ser (FUNDASER), mediante la información suministrada por las instituciones mencionadas que operan de manera continua y oportuna, con información válida y

---

<sup>40</sup> Estudio de prevalencia del consumo de drogas en escolares de enseñanza básica, a través de la metodología de pares. Chile. 2009.

<sup>41</sup> Observatorio de Drogas del Cauca. ESTUDIO NACIONAL DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN POBLACIÓN ESCOLAR. Colombia, 2011.

confiable se pone en evidencia las problemáticas más sentidas en el municipio así: para el tema de consumo de sustancias psicoactivas, según el estudio sobre consumo de drogas en hogares de 5 municipios (Popayán, Santander de Quilichao, Silvia, Bordo y el Tambo) del departamento del Cauca, realizado en 2008 por la Secretaria de salud Departamental, se evidencio el mayor uso de las siguientes sustancias psicoactivas lícitas:

**TABACO:** Su consumo prevalece en porcentajes que varían entre el 38 y el 67% en los municipios estudiados, edad de primeros contactos: 9 años; en la mayoría de los casos (60%) en hombres, aunque la tendencia que se observa es a igualar las cifras, con el aumento del consumo en mujeres especialmente adolescentes.

**ALCOHOL:** Con esta sustancia Psicoactiva lícita ha tenido contacto el 90% de la población estudiada, con una prevalencia último mes de 56%, y edad de inicio a los 8 años<sup>42</sup>

En el año 2009 la U.P.T.C ( universidad pedagógica y tecnológica de Colombia Tunja) realizó un estudio en adolescentes de 12 a 18 años matriculados en instituciones del sector público y privado en los grados de 8, 9 10 y 11 residentes en la ciudad de Tunja, obteniendo los siguientes resultados El alcohol es la sustancia que registra una mayor prevalencia e incidencia de consumo, con tasas de 69,5% para las mujeres y 75,8% para los hombres aún en los rangos de edad inferiores, lo que convierte a esta sustancia psicoactiva en el principal desafío para afrontar en el inmediato futuro. Le sigue en representatividad el consumo de tabaco, particularmente cigarrillos, que también tiene un alto significado como riesgo, sobre todo si se tiene en cuenta que las enfermedades respiratorias crónicas ocupan los primeros lugares en la escala del perfil de morbimortalidad para la ciudad de Tunja. La prevalencia de inicio en el consumo de bebidas alcohólicas, para ambos sexos, se acentúa notoriamente hacia los 12 años<sup>43</sup>

---

<sup>42</sup> 42 Observatorio de Drogas del cauca. Op. Cit.

<sup>43</sup> MANRIQUE ABRIL, Fred G; OSPINA, Juan M y GARCIA UBAQUE, Juan Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja Colombia. Rev. Salud Pública. 2011. Vol. 13, pp101.

### 3 METODOLOGÍA.

#### 3.1 TIPO DE ESTUDIO

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal.

#### 3.2 POBLACIÓN OBJETO DE ESTUDIO

Los sujetos de estudio o unidades de análisis son los estudiantes de educación básica y media de los colegios públicos y privados de la ciudad de Popayán. El objeto de estudio se centra en la determinación de la edad de inicio del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes con un intervalo de edad entre los 11 y 15 años que asisten a dichos colegios, referidos como “Colegio público y colegio privado”.

#### 3.3 DISEÑO MUESTRAL

El objetivo de la muestra fue representar significativamente a la población de estudiantes entre 11 y 15 años de las instituciones de carácter público y privado de la ciudad de Popayán que participaron en el proyecto.

Para poder establecer significativamente la relación causa – efecto, donde la causa está asociada al tipo de institución educativa y la edad y el efecto al consumo de alcohol o tabaco o ambas sustancias, se seleccionó una población estudiantil tomada a su vez de una muestra de colegios del sector público y privado en donde se pudiera captar niños y niñas de 11, 12, 13,14 y 15 años.

La elección de los estudiantes por edades permite determinar la frecuencia en la edad de inicio del consumo de Alcohol y Tabaco y bajo qué condiciones se realizó además la continuidad del consumo en los sub estratos de diferentes edades.

### 3.3.1 Universo de estudio

Está constituido por escolares entre de 11 y 15 años de edad, que se encuentren matriculados en los colegios públicos y privados de la ciudad de Popayán en las modalidades de básica y media vocacional, representados en 1690 de dos colegios públicos y dos colegios privados.

### 3.3.2 Tamaño de la muestra

Se decidió una muestra mínima de 309 estudiantes, la cual después de los ajustes llegó a un número de 413 estudiantes que serán encuestados.

La fórmula que se utilizó para el cálculo del tamaño de la muestra fue:

$$n = \frac{k^2 p q N}{\{e^2(N - 1)\} + k^2 p q}$$

En donde:

n= tamaño de muestra (número de encuestas a realizar)

k=es una constante que depende del nivel de confianza que se le asigne, en este caso el nivel de confianza es de 95% lo que proporciona un valor de k= 1.96

e= es el error muestral deseado. En este caso el valor de e=5%

p=es la proporción de individuos que poseen en la población la característica de estudio. Este dato es generalmente desconocido y se suele suponer que p=q=0.5 que es la opción más segura.

q=es la proporción de individuos que no poseen esa característica, es decir, es 1-p.

### 3.3.4 Tipo de muestra

El diseño de la muestra es estratificado de asignación proporcional.

En el muestreo estratificado de asignación proporcional el tamaño de la muestra dentro de cada estrato es proporcional al tamaño del estrato dentro de la población.



### 3.3.5 Precisión de las estimaciones

Todas las estimaciones originadas en una muestra probabilística son acercamientos a los verdaderos valores del universo estudiado. El indicador de precisión es el “Error Estándar de Estimación” el cual se origina en la variación de azar, propio de este tipo de muestras. Se ha determinado el “intervalo de confianza” con 95% de seguridad. Tal intervalo significa que el verdadero valor del universo de estudio está contenido entre sus límites, con un 95% de certeza.

### 3.3.6 Preparación del marco muestral

El marco muestral se preparó a partir de las listas de estudiantes proporcionadas por cada una de las instituciones educativas. La obtención de las listas estuvo a cargo de las investigadoras. La primera tarea que se cumplió para la transformación de las listas en un marco muestral apropiado, consistió en seleccionar a los estudiantes incluidos en el universo de interés.

### 3.3.7 Selección de la muestra de estudiantes

Las listas de estudiantes se ordenaron de acuerdo a los criterios de estratificación y sub estratificación y sobre este marco se eligieron los estudiantes de manera aleatoria. El plan de muestreo utilizado garantiza que todos los estudiantes de la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionados para participar en la muestra.

## 3.4 OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN

La encuesta se realizó a todos los estudiantes de la muestra seleccionada, mediante la aplicación de un instrumento auto diligenciado (ANEXO A). Esta manera de la aplicación del instrumento busco dar a los estudiantes una mayor seguridad sobre la privacidad y anonimato de las respuestas, ya que no quedo diligenciado ningún dato que pudiera conllevar a la identificación del estudiante, además que las investigadoras no tuvieron acceso a las respuestas en el momento de la encuesta.

El cuestionario de la encuesta se diseñó teniendo en cuenta que este debía ser manejado por los propios estudiantes y que era muy importante usar lenguaje sencillo y comprensible para los estudiantes que participaran, para que pudieran entender las preguntas. Las preguntas se realizaron con opción de múltiple respuesta para minimizar el número de preguntas abiertas donde el estudiante tuviera que contestar con palabras. Dicho instrumento contenía también instrucciones claras acerca del diligenciamiento del cuestionario.

Se aplicaron 386 cuestionarios, de los cuales se descartaron 77 de acuerdo al control de calidad de la información que se llevó a cabo.

### 3.5 INGRESO DE DATOS

El ingreso de los datos se realizó a través del software Microsoft Excel versión 2012, se agruparon en un listado maestro en archivo plano en el programa, para posteriormente ser analizados.

### 3.6 PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

El procesamiento de los datos se realizó mayoritariamente con el software Statgraphics centurión y Statcalc, programas que automatizan operaciones comunes necesarias para el procesamiento de datos estadísticos, como por ejemplo chi cuadrado, regresiones lineales y análisis de variables.

Los datos para realizar las operaciones fueron ingresados manualmente al software de análisis estadístico, tomado a partir del listado maestro en archivo plano de Microsoft Excel.

Luego se obtuvieron tablas de frecuencias, que proporcionan estadísticas y representaciones gráficas, útiles para describir diversos tipos de variables, permitiendo un primer análisis de los datos. El análisis se complementó y se enriqueció con la utilización de las otras herramientas mencionadas

Los datos fueron procesados y analizados bajo los criterios de la estadística paramétrica para las variables cuantitativas como los promedios y no paramétrica

para las cualitativas como las proporciones. Y no paramétrica como lo es la prueba Chi al cuadrado.

### 3.7 CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

#### 3.7.1 Criterios de inclusión:

- Niños y niñas que estén actualmente matriculados en alguna de las instituciones incluidas en la investigación.
- Niños y niñas que tenga una edad entre 11 años cumplidos y 15 años con 11 meses y 29 días.
- Niños y niñas con consentimiento informado firmado por sus padres o tutor.
- Niños y niñas que acepten participar voluntariamente en el estudio y con asentimiento informado firmado.

#### 3.7.2 Criterios de exclusión:

- Niños y niñas no matriculados
- Niños y niñas que no quieran participar voluntariamente

### 3.8 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

#### 3.8.1 Técnica para la recolección de los datos

La técnica que se empleó para la recolección de los datos fue una encuesta semi-estructurada

#### 3.8.2 Instrumento para la recolección de los datos

Cuestionario (ANEXO A)

### 3.8.3 Descripción general del instrumento

Con el fin de obtener la información sobre consumo de alcohol y tabaco de la muestra de estudio, se aplicó un instrumento para la recolección de la información:

La encuesta fue diseñada para identificar algunas características socio demográficas de los participantes al igual que datos acerca de la edad de inicio del consumo de alcohol y tabaco, las características de ese primer consumo, la prevalencia del consumo en el tiempo y los modelos que probablemente están siguiendo los menores, mediante el uso de 36 preguntas politómicas, estructuradas y otras abiertas, las cuales se dividieron en tres áreas, siendo:

- Primera parte: Datos de identificación
- Segunda parte: Consumo de Tabaco
- Tercera Parte: Consumo de Alcohol

Para la realización de esta encuesta se tomó como base el cuestionario estandarizado desarrollado por el Sistema Interamericano de Datos Uniformes Sobre el Consumo de Drogas (CIDUC-CICAD)<sup>44</sup>

Se realizó una encuesta que tuvo una duración de 30 minutos, en la cual los estudiantes leyeron las preguntas y marcaron la respuesta con una equis(X).

Para la aplicación del instrumento se solicitó mediante un oficio (ANEXO B) la autorización y la disposición de un horario a los rectores de cada una de las instituciones educativas incluidas en la investigación.

Teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión se aplicó el cuestionario a los estudiantes de la muestra, con previa firma del asentimiento informado.

### 3.8.4 Ajustes preliminares del instrumento

Con base en el Teorema de Límite Central se aplicó la encuesta a 40 estudiantes que cumplieran con la edad para la inclusión en el estudio, 20 de colegio privado y 20 de colegio público, elegidos de manera aleatoria. Se recopilaron los datos, se

---

<sup>44</sup> Sistema Interamericano de Datos Uniformes Sobre el Consumo de Drogas SIDUC/SICAD. ENCUESTA DE ESTUDIANTES DE ENSEÑANZA MEDIA CUESTIONARIO ESTANDARIZADO. Tomado de internet : [http://www.cicad.oas.org/oid/estadisticas/siduc/enc\\_est\\_7/anexo-cuestionario.pdf](http://www.cicad.oas.org/oid/estadisticas/siduc/enc_est_7/anexo-cuestionario.pdf), accesado por última vez: 05/05/2011

verifico que las preguntas arrojaran las respuestas que eran buscadas y se realizaron posteriormente los ajustes necesarios al instrumento. Esta prueba preliminar se realizó dos (2) veces para verificar que los cambios realizados fueran efectivos; estos resultados no se incluyen en el estudio.

### 3.9 DEFINICIÓN DE VARIABLES

En concordancia con los objetivos del estudio, se consideraron las siguientes sustancias:

Tabaco: en su forma de cigarrillo

Alcohol etílico: en cualquiera de sus formas (cerveza, vino, licores destilados: aguardiente, ron, brandy, etc. aperitivos y bebidas artesanales como: chicha, guarapo, hervidos, canelazo)

#### 3.9.1 Variables del estudio

Variable dependiente: consumo de alcohol o tabaco

Variables independientes: Edad de inicio, edad, sexo, grado escolar, estrato y tutor

Se consideran las variables consumo, edad de inicio del consumo, características sociodemográficas (Edad, Sexo, Estrato, Grado, Tutor). Según las siguientes definiciones operacionales:

Se entenderá como consumo alguna vez en la vida el uso de las sustancias Alcohol y Tabaco anteriormente mencionadas una o más veces alguna vez en su vida

Edad de inicio del consumo: Se entenderá como la edad en años cumplidos que tenía el estudiante en el momento del primer consumo de las sustancias.

#### 3.9.2 Características sociodemográficas:

Edad: Número de años cumplidos por el estudiantes en el momento de la aplicación del cuestionario.

Sexo: Característica sexual biológica del estudiante quien resuelve el cuestionario

Grado escolar: Grado escolar dentro de la educación media en el que se encuentre matriculado el estudiante al momento de la aplicación del cuestionario.

Estrato: Estrato socioeconómico de la vivienda en donde reside el sujeto de estudio al momento de la aplicación del cuestionario.

Tutor: Persona(s) responsable (s) del estudiante encuestado.

#### 4 CONSIDERACIONES ETICAS.

La presente investigación es considerada como investigación biomédica no terapéutica o no clínica<sup>45</sup>. Se realizó basándose en lo planteado por la resolución 8430, por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud en Colombia. Según el artículo 11 de esta resolución el proyecto está clasificado como investigación sin riesgo. La participación de las instituciones educativas fue voluntaria previa autorización por escrito de los rectores de las instituciones donde se realizó el estudio, por medio de la firma de un consentimiento informado<sup>46</sup> construido mediante los parámetros consignados en el artículo 15 de la resolución 8430 de 1993. Posterior a esto se requirió la firma del consentimiento informado parental (ANEXO C) y por último La participación de los estudiantes fue voluntaria previo asentimiento por escrito por parte de cada uno de ellos. (ANEXO D).

Se garantizó el respeto por la persona rigiéndose por el primer principio ético de la investigación biomédica<sup>47</sup>, considerándose dentro de este la protección de la privacidad del individuo sujeto de la investigación (artículo 8) y de la confidencialidad de la información y la autonomía para decidir su participación en el estudio<sup>3</sup>. Ya que en el instrumento no se pidió el nombre, ni el documento de identidad, para garantizar que las respuestas queden en el anonimato, la información que fue suministrada por el estudiante en la encuesta no ha sido compartida con personas ajenas al proyecto, los resultados se darán a conocer un informe global al final de la investigación a las directivas de la institución universitaria, a los rectores de las instituciones educativas y a los padres de familia, donde cabe aclarar que no se revelaran datos como los nombres de los estudiantes, ni los nombres ni información de cada colegio.

También se aplicó el principio de beneficencia que plantea que debe ser mayor el beneficio que el riesgo, recalcando como se había dicho anteriormente que esta investigación no implica ningún riesgo para el sujeto de estudio. Además este

---

<sup>45</sup> Declaración de Helsinki. Recomendaciones para orientar a los médicos en la investigación biomédica con seres humanos. Asamblea Médica Mundial Seúl, Corea, octubre 2008, disponible en:

[http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/17c\\_es.pdf](http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/17c_es.pdf)

<sup>46</sup> Resolución 8430 de 1993

<sup>47</sup> CONSEJO DE ORGANIZACIÓN ES INTERNACIONALES DE LAS CIENCIAS MÉDICAS (CIOMS) EN COLABORACION CON LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. PAUTAS ETICAS INTERNACIONALES PARA LA INVESTIGACION BIOMEDICA EN HUMANOS. Grafica IMPRECOM, Ltda. Chile, 2003.

principio también considera que los investigadores deben ser competentes para conducir la investigación y proteger el bienestar de los sujetos de investigados<sup>3</sup>. Para asegurar el cumplimiento de este principio las investigadoras se comprometieron a brindar en la terminación del proyecto una propuesta educativa que contribuya a la prevención o disminución de la problemática y así brindar un beneficio a la población estudiada.

Por último se tuvo en cuenta, no con menos importancia que los otros principios, el principio ético de la Justicia, que se refiere a la obligación de tratar a cada individuo de acuerdo con lo que se considera moralmente correcto y apropiado. Asimismo está señalado que los sujetos deben ser reclutados de la población que cumpla con los requisitos de inclusión independiente de la raza, etnicidad, estrato económico o género, a menos que exista una importante razón científica para hacerlo. También entra en este principio el establecimiento de equitativo de las cargas, distribución equitativa del tiempo del tiempo designando para la encuesta con el fin de evitar la sobreutilización de las personas como sujetos de investigación. Para dar cumplimiento a este principio se estableció un máximo de 30 minutos para la aplicación del instrumento y así no interrumpir de manera importante las actividades académicas de los estudiantes además se diseñó un protocolo para la aplicación de la encuesta dirigido al encuestador, donde se hacen recomendaciones puntuales sobre el trato respetuoso del encuestador hacia el encuestado.

Se estableció que el instrumento sería aplicado únicamente por los investigadores y sin presencia del personal docente de las instituciones educativas. Luego de la aplicación los instrumentos quedaron bajo la custodia del Enfermero Guillermo Adrián Rivera.



## 5 RESULTADOS

### 5.1 DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA POBLACIONAL:

#### 5.1.1 Variables Sociodemográficas.

En este capítulo se presenta una descripción de la muestra poblacional del estudio de acuerdo con las variables sociodemográficas.

Se contó con una muestra de 309 sujetos, estudiantes de bachillerato de 4 colegios del área urbana de la Ciudad de Popayán. Colegios mixtos, dos de ellos de naturaleza privada y 2 de naturaleza pública que aportaron respectivamente el 32.4% y 67.6% de la muestra. Dentro de la muestra el 68% pertenecían al sexo masculino y el 32% al sexo femenino.

En lo que concierne a la edad de los sujetos, entre la muestra se lograron representantes de 5 grupos etarios: 11 años, 12 años, 13 años, 14 años y 15 años, se obtuvo una mayor representación de los estudiantes de 14 años 24.91% seguido de los de 15 años 23.31%. De acuerdo al estrato socioeconómico se encontró una mayor representación de la población de estrato 3 con un 31% seguido del estrato 2 con 26% y en menores proporciones los estratos 1, 4 y 5.

Según el grado escolar en el que se encontraban los estudiantes en el momento de la aplicación de la encuesta la muestra se distribuye así: el 24% se encontraba en grado séptimo, seguido de los que estaban cursando grado sexto, 21%. Un porcentaje mínimo del 2% se encontraba cursando el grado Once.

Conforme a las personas con las que viven los estudiantes en el momento de la aplicación de la encuesta, se encontró que el 62% vive con ambos padres, seguido del 32% que vive únicamente con su madre. El 3 % de los estudiantes vive únicamente con su padre y un porcentaje igual está bajo la responsabilidad de otras personas como abuelos, tíos o hermanos. En la tabla 1 se muestran todos los porcentajes relacionados con la naturaleza del colegio, sexo, edad, tutor o persona responsable del participante, estrato socioeconómico y grado cursado en el momento de la aplicación de la encuesta, así como las frecuencias para cada variable.

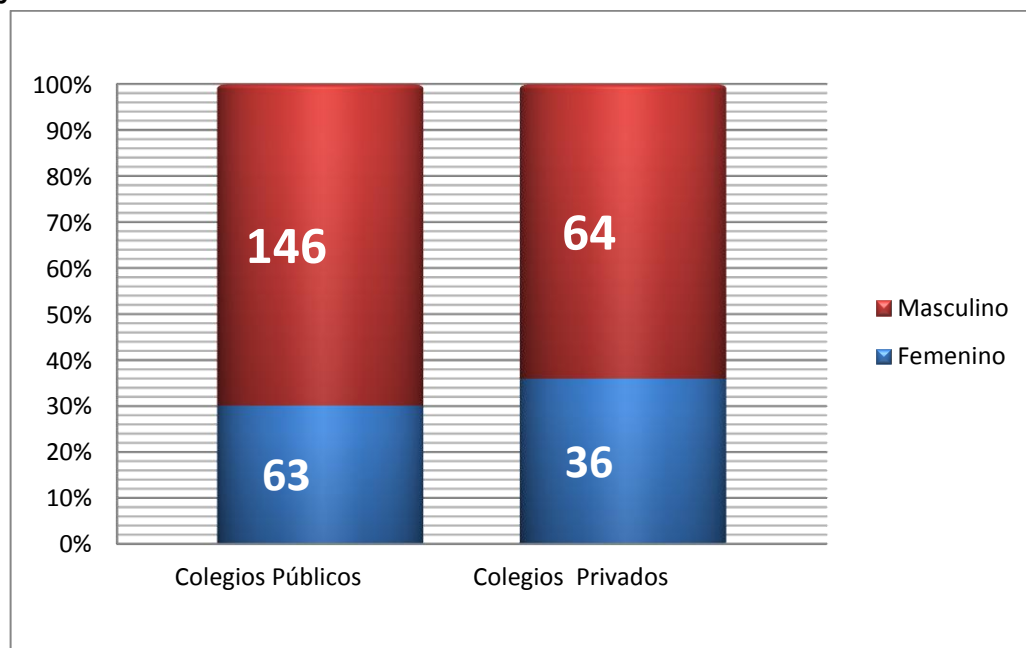
Tabla 1. Frecuencias y distribución porcentual de la muestra de acuerdo a naturaleza del colegio (público y privado), sexo, Edad, estrato socioeconómico y grado cursado en el momento de la aplicación de la encuesta a estudiantes de colegios públicos y privados. Popayán.2011.

<b>Naturaleza del colegio</b>	<b>Tamaño de la muestra</b>	<b>Porcentaje</b>
Público	209	67.6%
Privado	100	32.4%
<b>TOTAL</b>	<b>309</b>	<b>100%</b>
<b>Sexo</b>	<b>Tamaño de la muestra</b>	<b>Porcentaje</b>
Femenino	99	32%
Masculino	210	68%
<b>TOTAL</b>	<b>309</b>	<b>100%</b>
<b>Edad (años)</b>	<b>Tamaño de la muestra</b>	<b>Porcentaje</b>
11	54	17.47%
12	48	15.53%
13	58	18.77%
14	77	24.91%
15	72	23.31%
<b>TOTAL</b>	<b>309</b>	<b>100%</b>
<b>Estrato socioeconómico</b>	<b>Tamaño de la muestra</b>	<b>Porcentaje</b>
1	51	16%
2	80	26%
3	96	31%
4	55	18%
5	27	9%
<b>TOTAL</b>	<b>309</b>	<b>100%</b>
<b>Grado</b>	<b>Tamaño de la muestra</b>	<b>Porcentaje</b>
6	65	21%
7	74	24%
8	56	18%
9	53	17%
10	56	18%
11	5	2%
<b>TOTAL</b>	<b>309</b>	<b>100%</b>
<b>Tutor</b>	<b>Tamaño de la muestra</b>	<b>Porcentaje</b>
Ambos padres	190	62%
Padre	10	3%
Madre	100	32%
Otros	9	3%
<b>TOTAL</b>	<b>309</b>	<b>100%</b>

### 5.1.2 Discriminación de la muestra según naturaleza del colegio

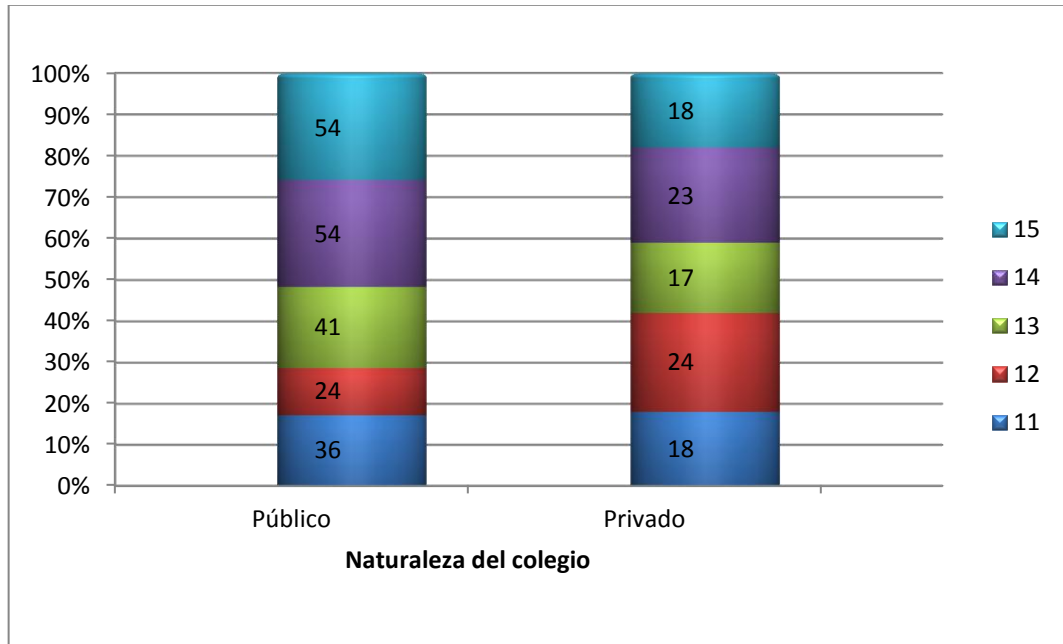
Para realizar una descripción más detallada de la muestra se hace necesaria realizar una discriminación de acuerdo a la naturaleza del colegio, mostrando los datos comparativamente entre los colegios públicos y privados.

**Gráfica 1. Distribución porcentual de la muestra poblacional de acuerdo con el sexo comparativamente entre público y privado en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.**



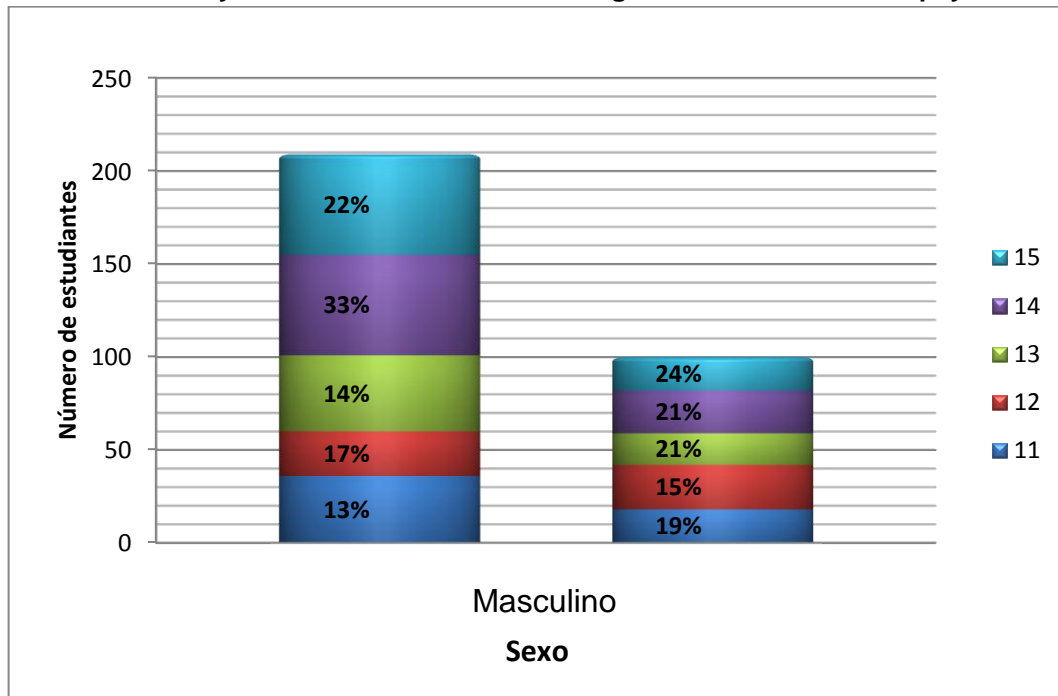
Al realizar la discriminación de la muestra según la naturaleza del colegio y de acuerdo al sexo, se encuentra que la población masculina es mayor en los colegios públicos y privados, con una proporción de 70% en públicos y 64% en colegios privados, mientras que la población femenina se encuentra en menores proporciones; 30% en colegios públicos y 36% en colegios privados (Gráfica 1).

**Gráfica 2. Distribución porcentual de la muestra poblacional de acuerdo con la edad, comparativamente entre público y privado en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.**



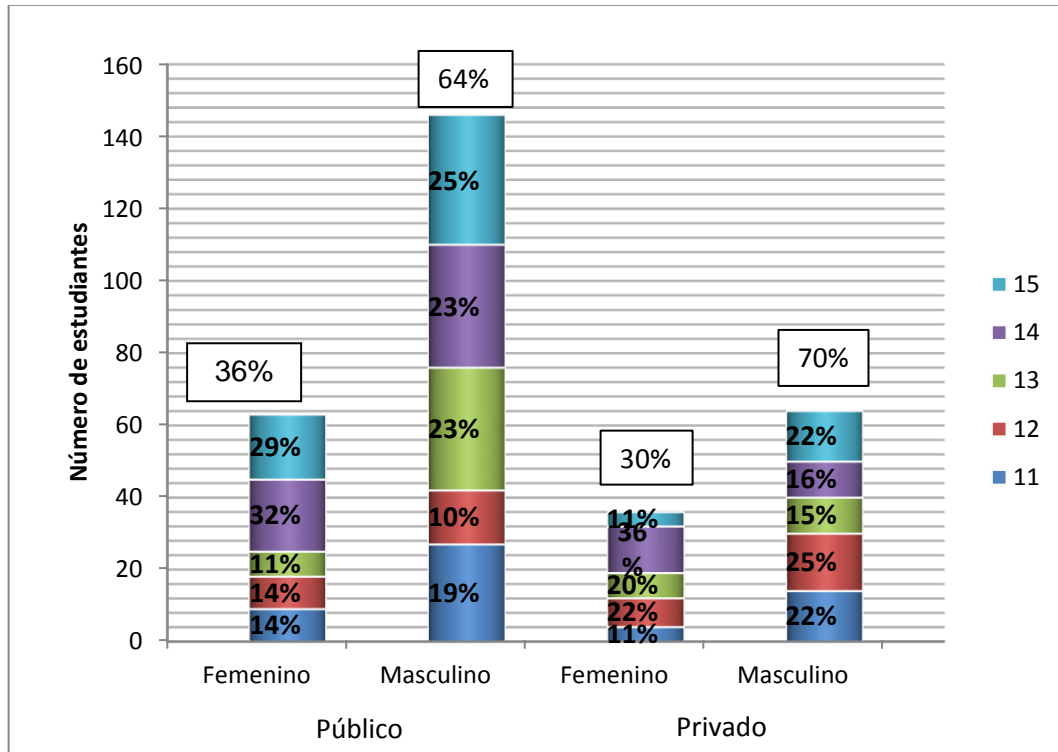
Al realizar la misma discriminación de acuerdo con la naturaleza del colegio y relacionado con la variable de edad se encuentra que en los colegios públicos la mayor proporción de los estudiantes tenía una edad de 14 y 15 años con unos porcentajes de 26% y 26% respectivamente, mientras que en los colegios privados los estudiantes con edades de 12 años con un 24% y 14 años con un 23% son los que más se presentan. En los colegios públicos la menor representación se encuentra en el grupo de estudiantes de 12 años con un porcentaje de 11%, entretanto en los colegios privados es el grupo de 13 años con un porcentaje de 17%.(Grafica 2)

**Gráfica 3. Distribución porcentual de la muestra poblacional de acuerdo con su representación por sexo y edad en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.**



Tanto para sexo y edad, la Gráfica 3 muestra la distribución en función de la representación de cada variable en la población. Al discriminar los resultados para colegio público y privado en relación con la edad se encuentra que la mayor proporción (24%) de niños encuestados tiene una edad de 15 años en los colegios públicos, seguido de los niños de 14 años (21%) a diferencia de los colegios privados en donde la mayor proporción de niños encuestados tienen edad de 14 años (33%). En relación a las niñas encuestadas se encontró que la mayor proporción de niñas tiene una edad de 14 años (33%), seguidas de las niñas con 15 años (22%). Si se realiza una comparación entre niños y niñas se observa que la población masculina es más homogénea en relación a los grupos de edad que la población femenina.

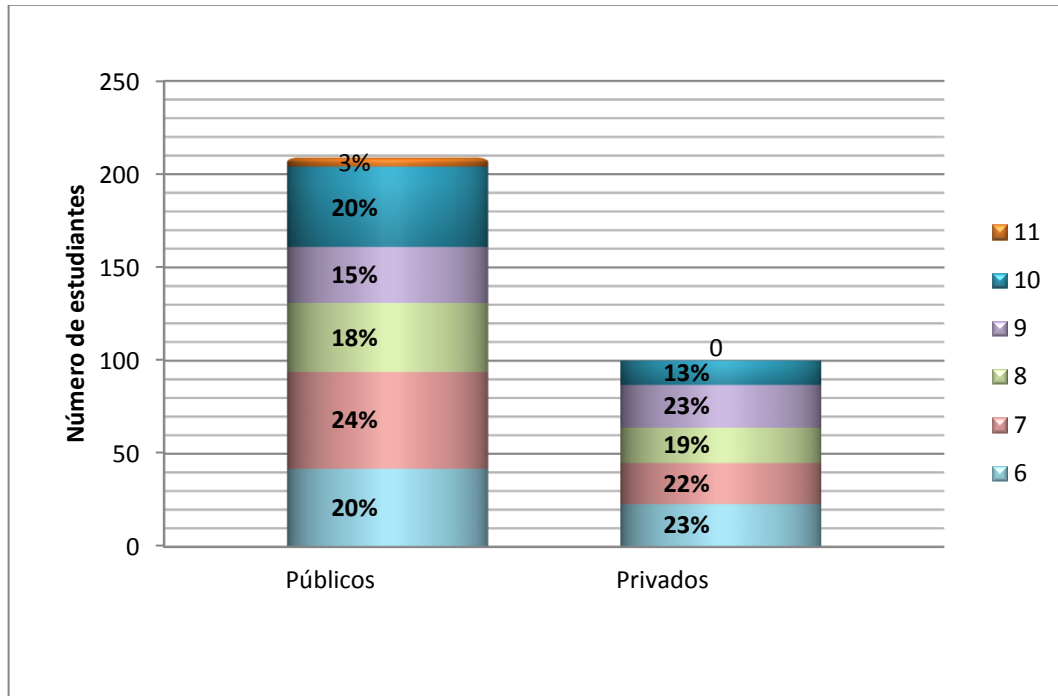
**Gráfica 4. Distribución porcentual de la muestra poblacional según naturaleza del colegio, edad y sexo comparativamente entre público y privado en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.**



En la gráfica 4 se representa la proporción de las edades, dentro de los estratos de colegio público y privado y según el género. Como se observa la población escolar masculina tanto en los colegios públicos como privados tiene un mayor porcentaje que la población femenina.

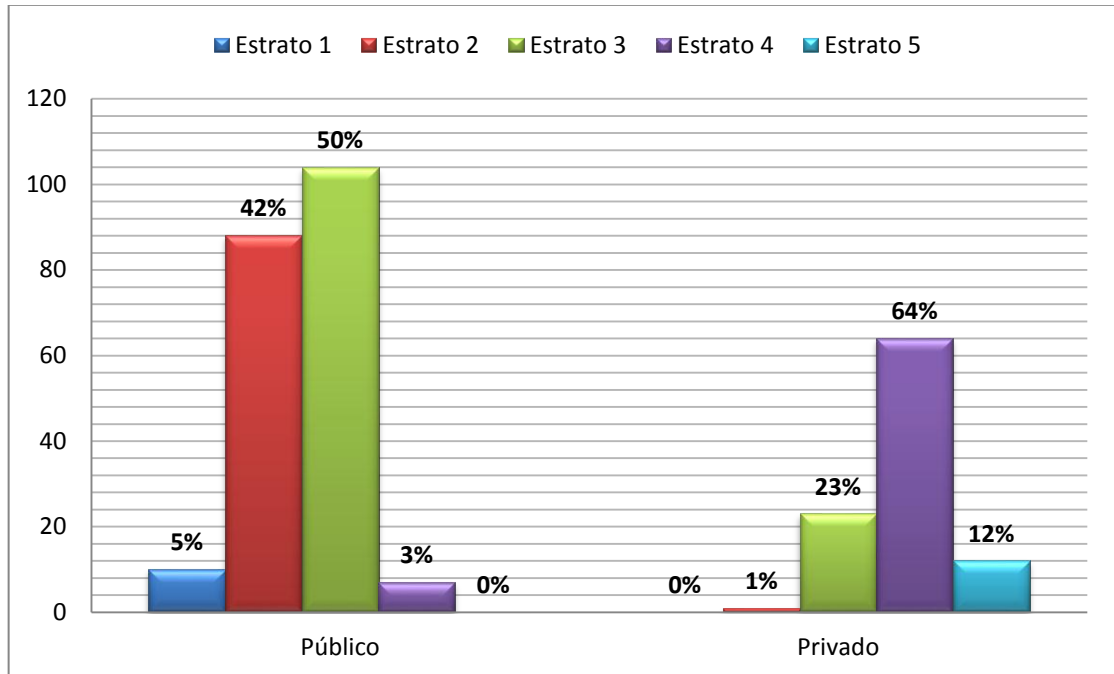
Dentro del sexo femenino la mayor proporción se encuentra en el grupo de edad de los 14 años en los colegios públicos y privados, mientras que en la población masculina se encuentra una diferencia en los grupos de edad: en los colegios públicos la mayor proporción se encuentra en el grupo de 15 años y en los colegios privados la mayor proporción se encuentra en el grupo de 12 años.

**Gráfica 5. Distribución porcentual de la muestra poblacional en relación con el grado cursado comparativamente para colegios públicos y privados en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.**



Realizando la discriminación de la muestra de acuerdo a la naturaleza del colegio se observa que la mayor proporción de estudiantes encuestados de colegio público se encontraba cursando el grado séptimo (24%), seguido de los estudiantes que cursaban el grado decimo (20%) y el grado sexto (20%). En los colegios privados la mayor proporción de estudiantes se encontraban cursando los grados noveno (23%) y sexto (23%), seguidos de los estudiantes que cursaban el grado séptimo (22%). Como se puede observar en la gráfica 5.

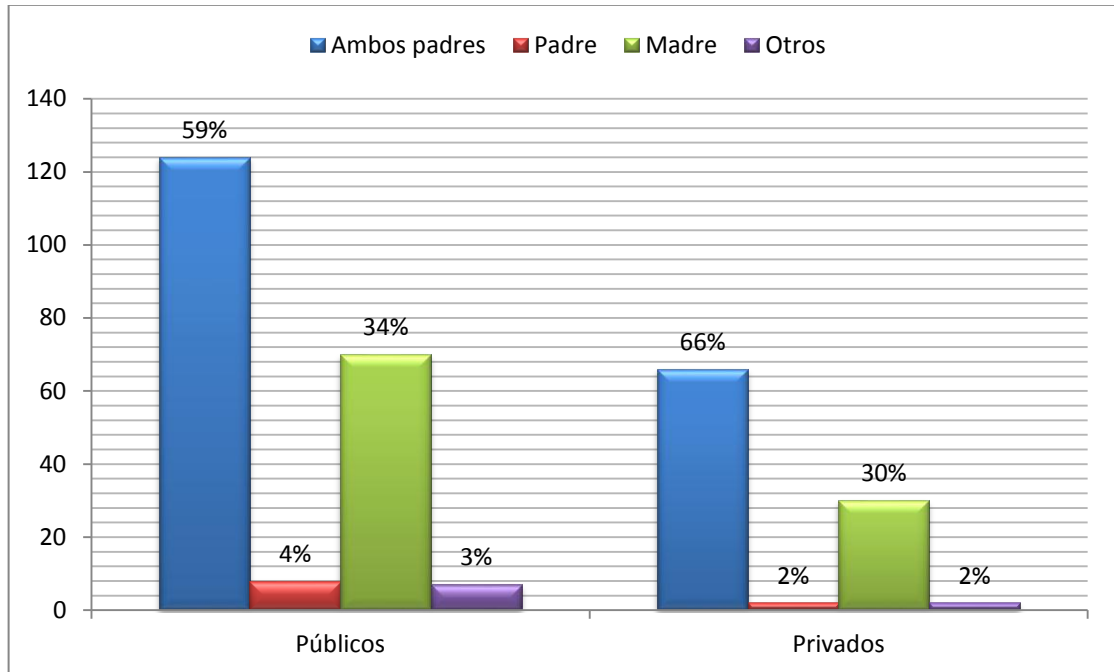
**Gráfica 6. Distribución porcentual de la muestra poblacional en relación con estrato socioeconómico comparativamente para colegios públicos y privados en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.**



Al realizar la discriminación de acuerdo a la naturaleza del colegio relacionada con el variable estrato socioeconómico se encuentra una notable diferencia en la distribución de la muestra. Mientras que en los colegios públicos el 42% pertenece al estrato 2 en los colegios privados solo un 1% pertenece al mismo, de igual manera el 50% de la muestra de los colegios públicos pertenece al estrato 3 y para los colegios privados se reduce esta cifra a un 23%. Para el estrato 4 en los colegios privados se encuentra que en 64% pertenecen a este, entretanto en los colegios públicos solo el 3% corresponde a estrato 4 (Gráfica 6).



**Gráfica 7. Distribución porcentual de la muestra poblacional según la tutoría bajo la que está el participante, comparativamente para colegios públicos y privados en el momento de la aplicación de la encuesta sobre consumo de Alcohol y Tabaco a estudiantes de colegios del área urbana. Popayán.2011.**



La variable de tutoría bajo la que está el estudiante presenta un comportamiento similar en la población de los colegios públicos y privados (grafica 7). La mayor proporción de los estudiantes de la muestra poblacional viven con ambos padres, seguidos de los estudiantes que viven con su madre únicamente. Las proporciones de los estudiantes que viven con su padre únicamente o con otros familiares es mínima.

En la tabla 2 se muestran todos los porcentajes frecuencias discriminados según la naturaleza el colegio, público y privado, relacionados con sexo, edad, estrato socioeconómico, tutor o persona responsable del participante y grado cursado en el momento de la aplicación de la encuesta, así como las frecuencias para cada variable.

**Tabla 2. Frecuencias y distribución porcentual de la muestra poblacional discriminado según naturaleza del colegio (publico y privado) ,de acuerdo a sexo, edad, estrato socioeconómico, tutor y grado cursado en el momento de la aplicación de la encuesta a estudiantes de colegios públicos y privados. Popayán.2011.**

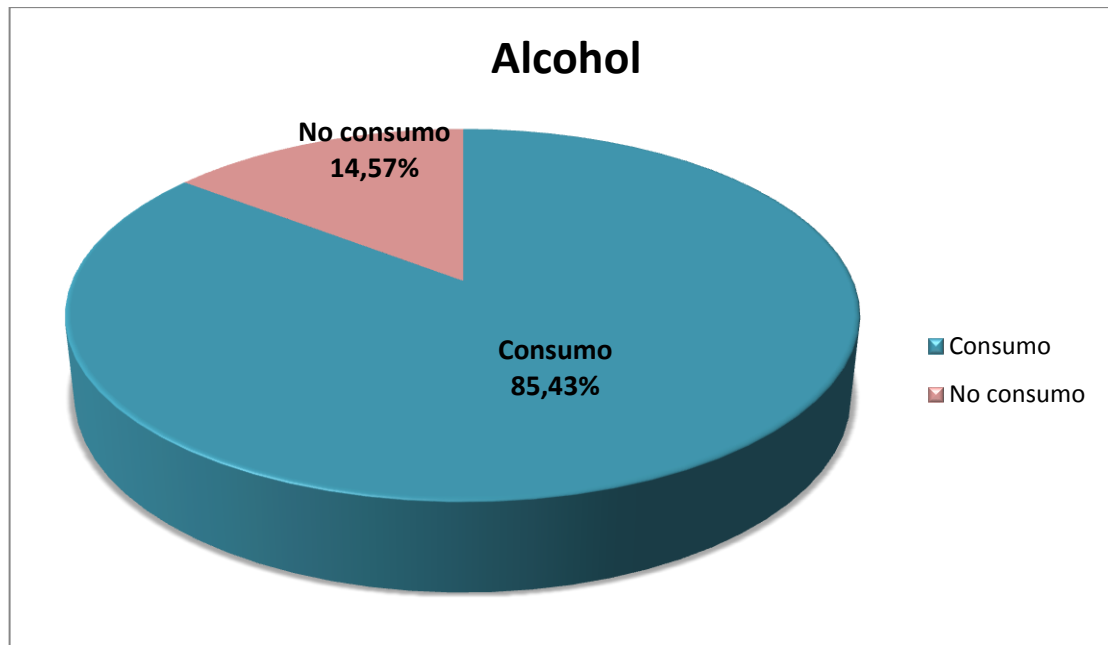
<b>Sexo</b>	<b>Naturaleza del colegio</b>			
	<b>Público</b>		<b>Privado</b>	
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Femenino	63	30,15%	36	36%
Masculino	146	69,85%	64	64%
<b>Total</b>	<b>209</b>	<b>100%</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>
<b>Edad</b>				
<b>11</b>	36	17%	18	18%
12	24	11%	24	24%
13	41	20%	17	17%
14	54	26%	23	23%
15	54	26%	18	18%
<b>Estrato</b>	<b>209</b>	<b>100%</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>
1	10	5%	0	0%
2	88	42%	1	1%
3	104	50%	23	23%
4	7	3%	64	64%
5	0	0%	12	12%
<b>Total</b>	<b>209</b>	<b>100%</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>
<b>Grado</b>				
6	42	20%	23	23%
7	52	25%	22	22%
8	37	18%	19	19%
9	30	14%	23	23%
10	43	21%	13	13%
11	5	2%	0	0%
<b>Total</b>	<b>209</b>	<b>100%</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>
<b>Tutor</b>				
Ambos padres	124	59%	66	66%
Padre	8	4%	2	2%
Madre	70	34%	30	30%
Otros	7	3%	2	2%
<b>Total</b>	<b>209</b>	<b>100%</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

## 5.2 ALCOHOL

En esta sección se presentan los resultados obtenidos en cuanto al consumo de alcohol.

### 5.2.1 Prevalencia de consumo

**Gráfica 8. Prevalencia global de consumo de Alcohol en escolares encuestados de colegios públicos y privados. Popayán, 2011**



Se encontró una prevalencia de consumo de alcohol del 85,43% correspondiente a 264 estudiantes.

**Tabla 3. Distribución porcentual de la muestra de acuerdo a prevalencia de consumo por lo menos una vez en la vida, de acuerdo al sexo, edad, grado, estrato y tutor de los colegios públicos y privados Popayán 2011.**

Consumo de Alcohol						
Variable	Público		Privado		General	
Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
	a	e	a	e	a	e
<b>Femenino</b>	51	29%	32	37%	83	31%
<b>Masculino</b>	126	71%	55	63%	181	69%
<b>Total</b>	177	100%	87	100%	264	100%
<b>Edad</b>						
11	21	12%	15	17%	36	14%
12	18	10%	18	21%	36	14%
13	35	20%	15	17%	50	19%
14	49	28%	20	23%	69	26%
15	54	30%	19	22%	73	27%
<b>Total</b>	177	100%	87	100%	264	100%
<b>Grado</b>						
6	27	15%	18	21%	45	17%
7	41	23%	17	20%	58	22%
8	33	19%	16	18%	49	19%
9	28	16%	23	26%	51	19%
10	43	24%	13	15%	56	21%
11	5	3%	0	0%	5	2%
<b>Total</b>	177	100%	87	100%	264	100%
<b>Estrato</b>						
1	10	6%	0	0%	10	4%
2	72	41%	1	1%	73	27%
3	89	50%	21	24%	110	42%
4	6	3%	55	63%	61	23%
5	0	0%	10	12%	10	4%
<b>Total</b>	177	100%	87	100%	264	100%
<b>Tutor</b>						
<b>Ambos</b>	105	60%	56	65%	161	61%
<b>Madre</b>	59	33%	27	31%	86	33%
<b>Padre</b>	6	3%	2	2%	8	3%
<b>Otro</b>	7	4%	2	2%	9	3%
<b>Total</b>	177	100%	87	100%	264	100%

El análisis de los resultados del consumo de alcohol para la variable sexo en colegios públicos revela que el 29% (51) de las niñas y el 71% (126) de los niños han consumido alcohol alguna vez en su vida mientras que en los colegios privados, el 37% (32) de las niñas y el 63% (55) de los niños han consumido alcohol alguna vez en su vida, el consumo en general tanto de colegios públicos y privados revela para las niñas 31% (83) y para los niños 69% (181).

La mayor prevalencia de consumo de alcohol en los colegios públicos pertenecientes al estudio se presentó en los estudiantes que tenían 15 años de edad en el momento de la aplicación del instrumento con un 30% (54) y la menor prevalencia de consumo se presentó para los estudiantes de 12 años con 10%(18) comparado con los colegios privados la mayor prevalencia de consumo de alcohol fue a la edad de 14 años con un 23%( 19) y la menor prevalencia se presentó para las edades de 11 y 13 años con 17%(15)la mayor prevalencia en general tanto para colegios públicos como privados se presentó a la edad de 15 años con 27%(73) la menor prevalencia fue para la edad de 11 y 12 años con un igual porcentaje de 14% (36).

Para la variable de grado escolar se puede observar que la mayor prevalencia de consumo de alcohol en colegios públicos se encontró en los grados 10°y 7° con 24% (43) y 23% (41)respectivamente mientras que en el grado 11° se presentó la menor prevalencia con 9%(5). Con respecto a los colegios privados la mayor prevalencia de consumo de alcohol se observa en el grado 9° con 26%(23) mientras que en el grado 10° es menor con un 15%(13). En general para los colegios públicos como privados es mayor en el grado 7° con 22%(58), y menor en el grado 11° con 2% (5).

De acuerdo a la variable de estrato socio económico la mayor prevalencia de consumo de alcohol en los colegios públicos se observa en el estrato 3 con 50% (89) seguido del estrato 2 con 41%(72), Mientras que la menor prevalencia se observa en el estrato 4 con una prevalencia de 3% (6).por otra parte en los colegios privados se puede notar que la mayor prevalencia se registra en el estrato 4 con 63%(55) y la prevalencia más baja se dio en el estrato 2 con un 1%(1).En general para los respectivos colegios se observa la mayor prevalencia de consumo en el estrato 3 con 42% (110) y la menor prevalencia en los estratos 1y 5 con 4% (10) para ambos estratos.

En cuanto al contexto familiar se puede establecer que tanto niños y niñas de colegios públicos y privado la mayor prevalencia de consumo de alcohol se ve reflejado en aquellos que conviven con ambos padres, representado en 60%(105) para colegio público y 65%(56) para colegio privado. Y la menor prevalencia de consumo de los dos tipos de instituciones es para quienes conviven únicamente con el padre como cabeza de familia. 3%(6) público y 2% (2) privado.

### 5.2.2 Edad de inicio de consumo de alcohol

**Tabla 4. Edad de inicio del consumo de alcohol, estudiantes de colegios públicos y privados. Popayán, 2011.**

Sexo	Media	Mediana	Moda
Masculino	11.18	12	12
Femenino	11.61	12	12
Total	11.39	12	12

La media aritmética muestra que el inicio del consumo de alcohol es de 11,39 años en general. Los hombres tendieron a iniciar el consumo hacia los 11.1 años de edad y las mujeres más cercanas a los 12 años.

**Tabla 5. Distribución porcentual de frecuencias según la edad de inicio de consumo de Alcohol comparativo en colegios públicos y privados**

Edad de inicio de consumo de alcohol (años)	Alcohol					
	Público		Privado		General	
	f	%	F	%	f	%
8	17	9,6%	8	9,2%	25	9,5%
9	9	5,1%	5	5,7%	14	5,3%
10	25	14,1%	17	19,5%	42	15,9%
11	31	17,5%	18	20,7%	49	18,6%
12	45	25,4%	20	23,0%	65	24,6%
13	26	14,7%	17	19,5%	43	16,3%
14	21	11,9%	2	2,4%	23	8,7%
15	3	1,7%	0	0%	3	1,1%
<b>Total</b>	177	100%	87	100%	264	100%

En la gráfica anterior muestra que la edad de inicio donde mayormente se presentó el consumo de alcohol tanto para colegios públicos como privados fue a

los 12 años con un 25.4%(45) para públicos y con un 23%(20) para los privados mientras que los de 15 años fue la edad en la que se dio el menor inicio de consumo con un 1,7%(3). para colegios públicos y para los colegios privados el menor inicio de consumo se presentó a los 14 años de edad con un 2,4%(2)

**Tabla 6. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo según sexo y naturaleza del colegio**

Edad de inicio de consumo de alcohol(años)	Público		Alcohol Privado		General		
	f	%	f	%	f	%	
Femenino	8	2	3,9%	3	9,4%	5	6,0%
	9	2	3,9%	0	0%	2	2,4%
	10	6	11,8%	3	9,4%	9	10,8%
	11	11	21,6%	9	28,1%	20	24,0%
	12	16	31,4%	5	15,6%	21	25,3%
	13	8	15,6%	12	37,5%	20	24,0%
	14	6	11,8%	0	0%	6	7,2%
	15	0	0%	0	0%	0	0%
Total	51	100%	32	100%	83	100%	
Masculino	8	15	11,9%	5	9,0%	20	11%
	9	7	5,5%	5	9,0%	12	6,6%
	10	20	15,8%	14	25,4%	34	18,8%
	11	20	15,8%	9	16,3%	29	16%
	12	28	22,2%	15	27,3%	43	23,8%
	13	18	14,2%	5	9,4%	23	12,7%
	14	15	12%	2	3,6%	17	9,4%
	15	3	2,3%	0	0%	3	1,6%
Total	126	100%	55	100%	181	100%	

El análisis de los resultados de la edad de inicio del consumo de alcohol de acuerdo al sexo de los colegios públicos muestra que tanto para el sexo femenino como masculino la edad en que la mayoría de los sujetos pertenecientes al estudio iniciaron su consumo fue a los 12 años con un 31,4% (16) para el sexo femenino y 22,2% (28) para el sexo masculino. Para los colegios privados muestra que en el sexo femenino se presentó el mayor consumo a la edad de 13 años con un 37,5%(12), en el sexo masculino la mayoría iniciaron el consumo a los 12 años con un 27,3% (15) seguido de los 10 años representado en un 25,4% (14).

**Tabla 7. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según grado de colegios público Popayán. 2011.**

Edad de Inicio de consumo de Alcohol	Grado											
	6		7		8		9		10		11	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>8</b>	6	22%	2	5%	5	15.1%	2	7%	3	7%	0	0%
<b>9</b>	5	18%	0	0%	3	9%	1	4%	0	0%	0	0%
<b>10</b>	6	22%	3	7%	5	15.1%	5	18%	5	11%	1	20%
<b>11</b>	8	30%	12	29%	3	9%	6	21%	2	5%	0	0%
<b>12</b>	1	4%	13	32%	9	27.2%	8	29%	12	28%	1	20%
<b>13</b>	1	4%	7	17%	7	21.2%	2	7%	8	19%	1	20%
<b>14</b>	0	0%	4	10%	1	3%	4	14%	10	23%	2	40%
<b>15</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	3	7%	0	0%
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>100%</b>	<b>41</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>	<b>28</b>	<b>100%</b>	<b>43</b>	<b>100%</b>	<b>5</b>	<b>100%</b>

Los estudiantes del grado 6 de los colegios públicos que han consumido alcohol en el momento de la aplicación del instrumento el 30%(8) indico haber iniciado el consumo a los 11 años de edad en mayor proporción. Para los grados 7, 8, 9 y 10 se observa que iniciaron el consumo a la edad de 12 años con 32%(13), 27%(9), 29%(8), 28%(12) respectivamente, en el grado 11 iniciaron el consumo a los 14 años con 40%(2).

**Tabla 8. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según tutor de colegios público Popayán. 2011.**

Edad de Inicio de consumo de Alcohol	Tutor							
	Ambos		Padres		Madre		Otros	
	f	%	f	%	F	%	f	%
<b>8</b>	8	8%	1	14.2%	8	13.5%	0	0%
<b>9</b>	10	10%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>10</b>	15	14%	1	14.2%	9	15%	0	0%
<b>11</b>	17	16%	1	14.2%	11	19%	1	14%
<b>12</b>	27	26%	2	29%	11	19%	4	57%
<b>13</b>	12	11.5%	1	14.2%	12	20%	2	29%
<b>14</b>	12	11.5%	1	14.2%	8	13.5%	0	0%
<b>15</b>	3	3%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>	<b>59</b>	<b>100%</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>

En la gráfica anterior se observa para los colegios públicos pertenecientes al estudio los encuestados iniciaron el consumo de alcohol a los 12 años de edad



para los que conviven con ambos padres, el padre únicamente y otros acudientes con 26%( 27), 29%(2) y 57%(4) respectivamente, los que conviven bajo la tutoría de la madre iniciaron el consumo a la edad de 13 años con 20%(12).

**Tabla 9. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según estrato de colegios público Popayán. 2011.**

Edad de Inicio de consumo de Alcohol	Estrato									
	1		2		3		4		5	
	f	%	f	%	F	%	f	%	f	%
8	1	10%	10	14%	5	6%	1	17%	0	0%
9	1	10%	3	4%	6	7%	0	0%	0	0%
10	1	10%	10	14%	11	12%	1	17%	0	0%
11	2	20%	14	19%	14	15%	1	17%	0	0%
12	2	20%	12	17%	32	36%	2	33%	0	0%
13	2	20%	10	14%	12	13%	0	0%	0	0%
14	1	10%	13	18%	7	8%	1	17%	0	0%
15	0	0%	0	0%	3	3%	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	10	100%	72	100%	89	100%	6	100%	0	0%

En cuanto a la edad de inicio de consumo de alcohol en colegios públicos según el estrato al que pertenecían los encuestados se muestra que el 20%(2) de los que iniciaron su consumo a los 11, 12, 13 años pertenecían al estrato 1, el 19(14) de los que iniciaron a los 11 años pertenecían al estrato 2, el 36%(32) que iniciaron a los 12 años pertenecían al estrato 3 y el 33%(2) que iniciaron a los 12 años pertenecían al estrato 4.

**Tabla 10. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según grado de colegios privado.**

Edad de Inicio de consumo de Alcohol	Grado											
	6		7		8		9		10		11	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
8	4	22.2%	2	12%	0	0%	1	4.3%	1	8%	0	0%
9	2	11.1%	1	6%	2	12.5%	0	0%	0	0%	0	0%
10	6	33.3%	2	12%	2	12.5%	7	30.4%	0	0%	0	0%
11	4	22.2%	6	35%	3	19%	3	13%	2	15%	0	0%
12	2	11.1%	5	29%	5	31%	3	13%	5	38%	0	0%
13	0	0%	1	6%	4	25%	8	35%	4	31%	0	0%
14	0	0%	0	0%	0	0%	1	4.3%	1	8%	0	0%
15	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	18	100%	17	100%	16	100%	23	100%	13	100%	0	0%

Los estudiantes del grado 6 de los colegios privados pertenecientes al estudio que han consumido alcohol en el momento de la aplicación del instrumento el 33%(6) indicó haber iniciado el consumo a los 10 años de edad en mayor proporción. Los del grado 7 iniciaron el consumo a la edad de 11 años con 35%(6) en el grado 8 iniciaron el consumo a los 12 años con un 31%(5) para el grado 9 a los 13 años representado en un 35%(8) en el grado 10 a los 12 años de edad en un 38%(5).

**Tabla 11. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según tutor de colegio privado Popayán. 2011.**

Edad de Inicio de consumo de Alcohol	Tutor							
	Ambos		Padres		Madre		Otros	
	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>8</b>	5	9%	1	50%	2	7%	0	0%
<b>9</b>	4	7%	0	0%	1	4%	0	0%
<b>10</b>	9	16%	1	50%	6	22%	1	50%
<b>11</b>	12	21%	0	0%	6	22%	0	0%
<b>12</b>	14	25%	0	0%	5	19%	1	50%
<b>13</b>	10	18%	0	0%	7	26%	0	0%
<b>14</b>	2	4%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>15</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>	<b>2</b>	<b>100%</b>	<b>27</b>	<b>100%</b>	<b>2</b>	<b>100%</b>

En la tabla anterior se observa que el 25%(14) de los encuestados que iniciaron el consumo a los 12 años de edad convivían con ambos padres, de los estudiantes que estaban bajo tutoría de su padre el 50%(1) iniciaron el consumo a los 8 años y el otro 50%(1) a los 10 años. Y los que estaban bajo tutoría de su madre el 26%(7) iniciaron el consumo a los 13 años, los estudiantes que estaban bajo la tutoría de otras personas el 50%(1) iniciaron el consumo a los 10 años y el otro 50%(1) a los 12 años de edad.

**Tabla 12. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según estrato de colegios privado Popayán. 2011.**

Edad de Inicio de consumo de Alcohol	Estrato									
	1		2		3		4		5	
	f	%	f	%	F	%	f	%	f	%
<b>8</b>	0	0	0	0	1	5%	7	13%	0	0%
<b>9</b>	0	0	0	0	3	14%	2	4%	0	0%
<b>10</b>	0	0	1	100%	2	10%	11	20%	3	30%
<b>11</b>	0	0	0	0	6	28%	11	20%	1	10%
<b>12</b>	0	0	0	0	4	19%	14	25%	2	20%
<b>13</b>	0	0	0	0	5	24%	9	16%	3	30%
<b>14</b>	0	0	0	0	0	0%	1	2%	1	10%
<b>15</b>	0	0	0	0	0	0%	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>100%</b>	<b>21</b>	<b>100</b>	<b>55</b>	<b>100</b>	<b>10</b>	<b>100%</b>
						%		%		%

En cuanto a la edad de inicio de consumo de alcohol en colegios privados pertenecientes al estudio según el estrato al que pertenecen los encuestados se muestra que el 100%(1) de los que iniciaron su consumo a los 10 años pertenecían al estrato 2, el 28(6) de los que iniciaron a los 11 años pertenecían al estrato 3, el 25%(14) que iniciaron a los 12 años pertenecían al estrato 4 y el 30%(3) que iniciaron a los 10 años pertenecen al estrato 5.

**Tabla 13. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según tutor de colegios privado Popayán. 2011.**

Tutor	Consumo de Alcohol					
	Público		Privado		General	
	f	%	f	%	f	%
<b>Ambos</b>	105	60%	56	65%	161	61%
<b>Madre</b>	59	33%	27	31%	86	33%
<b>Padre</b>	6	3%	2	2%	8	3%
<b>Otro</b>	7	4%	2	2%	9	3%
<b>Total</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>	<b>87</b>	<b>100%</b>	<b>264</b>	<b>100%</b>

En cuanto al contexto familiar se puede establecer que tanto niños y niñas de colegios públicos y privado el mayor consumo de alcohol se ve reflejado en aquellos que estaban bajo tutoría de ambos padres representado en 60%(105) para colegio público y 65%(56) para colegio privado. Y el menor consumo de los dos tipos de instituciones es para quienes estaban bajo tutoría del padre 3%(6) público y 2% (2) privado.

### 5.2.3. Características del primer consumo

En esta sección se presentan los principales resultados respecto del primer consumo de alcohol por parte de los estudiantes de los colegios involucrados en el estudio.

**Tabla 14. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de alcohol según lugar del primer consumo de colegios públicos y privados Popayán. 2011.**

Lugar del primer consumo de Alcohol	Privados		Públicos		General	
	f	%	f	%	f	%
Su casa	16	18,4%	36	20,3%	52	19,7%
Casa de amigos	14	16,1%	19	10,7%	33	12,5%
Fiesta	26	30%	79	44,6%	105	39,8%
Casa familiar	12	13,8%	14	8,0%	26	9,8%
Colegio	2	2,3%	3	1,7%	5	1,9%
Parque	2	2,3%	3	1,7%	5	1,9%
Calle	5	5,7%	14	7,9%	19	7,2%
Bar o discoteca	2	2,3%	4	2,3%	6	2,3%
Otro	8	9,2%	5	2,8%	13	4,9%
<b>Total</b>	<b>87</b>	<b>100%</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>	<b>164</b>	<b>100%</b>

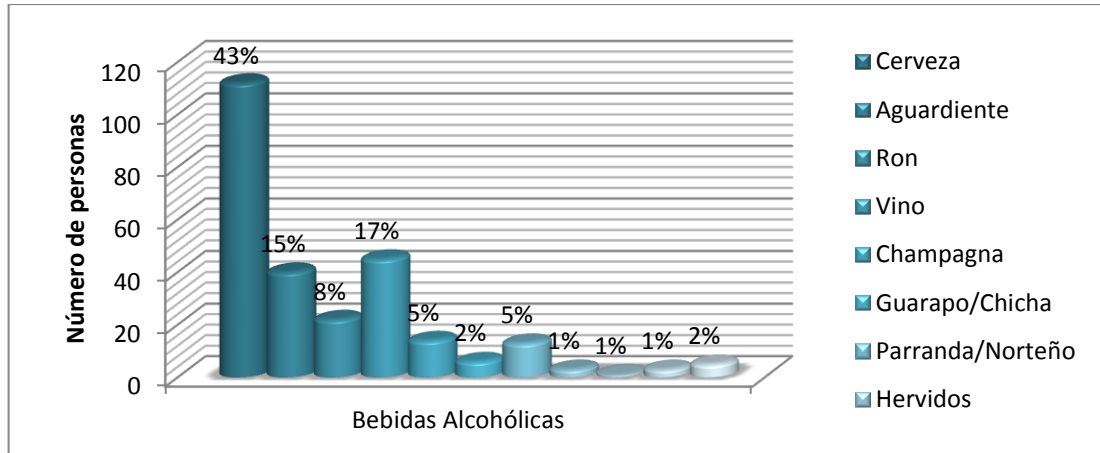
El primer consumo de alcohol por parte de los estudiantes encuestados se llevó a cabo mayormente en una fiesta con un porcentaje de 39.8 equivalentes a 105 personas. En cuanto a la discriminación entre colegio público y privado no se encuentra ninguna diferencia sustancial.

**Tabla 15. Distribución porcentual de la muestra según motivo que llevo al primer consumo de Alcohol de colegios públicos y privados Popayán 2011**

Motivos	Privados		Públicos		General	
	f	%	f	%	f	%
<b>Curiosidad/Experimentar</b>	40	46%	93	52,5%	133	50,3%
<b>Presión de los amigos</b>	3	3,4%	4	2,3%	7	2,6%
<b>Tristeza o depresión</b>	3	3,4%	13	7,3%	16	6,0%
<b>Querer sentirse grande</b>	4	4,6%	2	1,1%	6	2,3%
<b>Apuesta</b>	2	2,3%	3	1,7%	5	1,9%
<b>Para identificarte con tu grupo</b>	0	0%	3	1,7%	3	1,1%
<b>Otro</b>	20	23%	45	25,4%	65	24,6%
<b>Ningún motivo en especial</b>	15	17,2%	14	7,9%	29	11%
<b>Total</b>	<b>87</b>	<b>100%</b>	<b>177</b>	<b>100%</b>	<b>264</b>	<b>100%</b>

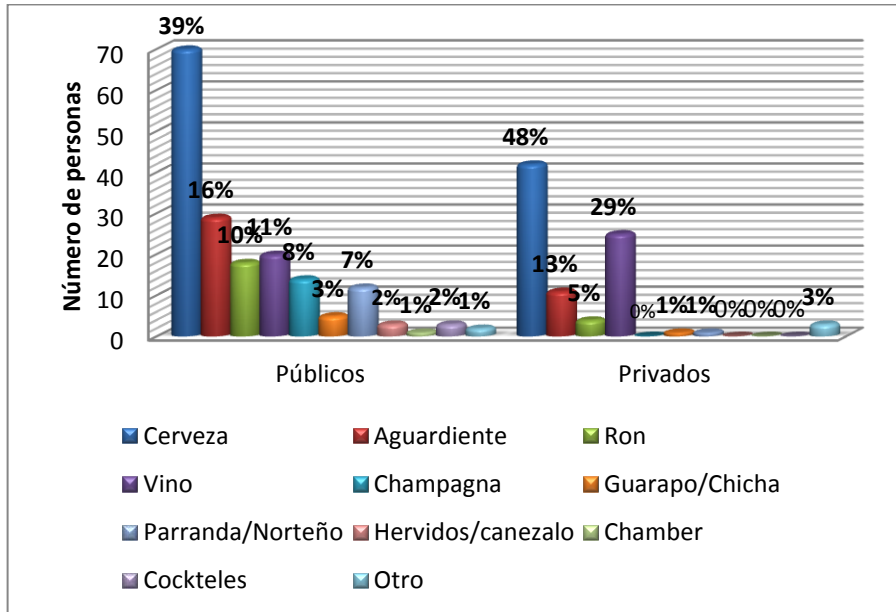
La curiosidad es la razón principal a la hora de probar por primera vez una bebida alcohólica 50,3%(133)

**Gráfica 9. Distribución porcentual de la muestra según la bebida alcohólica consumida por primera vez por estudiantes de colegios públicos y privados, Popayán, 2011**



La bebida con la que se inició el consumo de alcohol más frecuentemente fue la cerveza (43%), seguida del vino (17%).

**Gráfica10. Distribución porcentual de la muestra según la bebida alcohólica consumida por primera vez por estudiantes de colegio público y privado comparativamente. Popayán, 2011**



Discriminando los resultados según la naturaleza del colegio se observa que en los colegios públicos la bebida con la que inicio el consumo en mayor proporción fue la cerveza con un 39%, seguido del aguardiente con un 16%, también se puede observar en la gráfica 12, que la variedad de bebidas alcohólicas con las que se han iniciado en el consumo de alcohol los estudiantes encuestados es mayor para los colegios públicos que para los colegios privados. Respecto a los colegios privados la bebida con mayor proporción para el inicio de consumo fue la cerveza con un 48% seguido del vino con un 29%. En el colegio público las bebidas de origen artesanal y de bajo precio en el mercado no hicieron parte importante de las estadísticas de inicio de consumo.

**Tabla 16. Distribución porcentual de la muestra según la percepción del primer consumo de Alcohol colegios públicos y privados Popayán 2011.**

Percepción	General		Privados		Públicos	
	f	%	f	%	f	%
<b>Agradable</b>	109	<b>41.3%</b>	27	31.0%	82	46.3%
<b>Indiferente</b>	101	<b>38.2%</b>	38	43.4%	63	35.6%
<b>Desagradable</b>	54	<b>20.4%</b>	22	25.3%	32	18.1%
<b>TOTAL</b>	264	<b>100%</b>	87	100%	177	100%

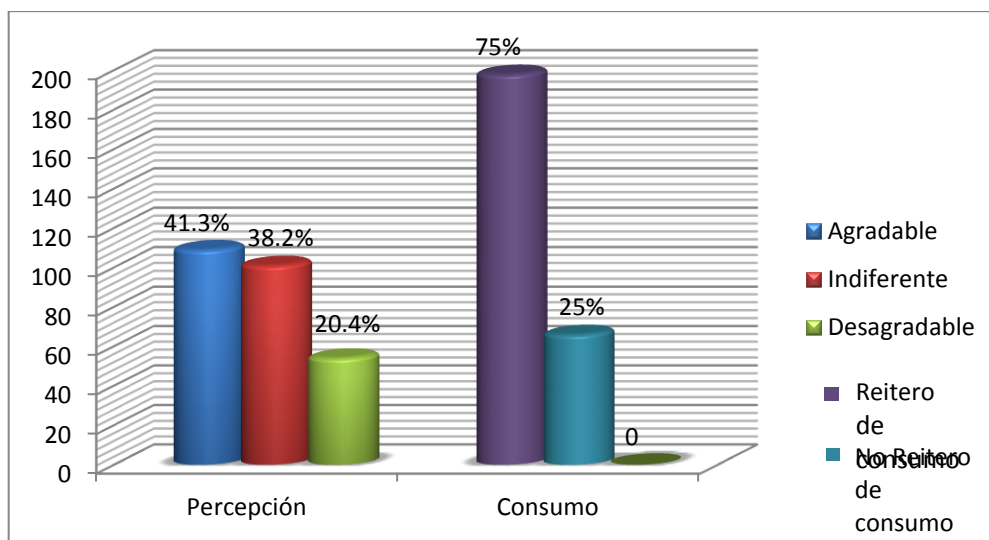
En la tabla 16 se observa que para 109 de los estudiantes encuestados el primer consumo de alcohol fue agradable representando así 41,3% de los estudiantes que participaron en el estudio. Seguido de los estudiantes que tuvieron una percepción indiferente del primer consumo 38.2%(101)

**Tabla 17. Distribución porcentual de la muestra según la reiteración del consumo de alcohol después de la primera vez colegios públicos y privados Popayán 2011.**

Reiteración de consumo luego de la primera vez	Privado		Público		General	
	f	%	f	%	f	%
<b>No</b>	22	25.3%	44	24.8%	66	25%
<b>Si</b>	65	74.7%	133	75.1%	198	75%
<b>Total</b>	87	100%	177	100%	264	100%

De los 264 estudiantes que se han iniciado en el consumo de alcohol el 75% representados en 198 personas han reiterado el consumo.

**Gráfica 11. Relación entre percepción de la primera vez del consumo de Alcohol y la repetición del consumo después de la primera vez colegios públicos y privados Popayán 2011.**



En la gráfica anterior se observa que en relación de la percepción de la primera vez con el reitero del consumo, el 41,3% la percepción fue agradable, seguido de indiferente 38,2% mientras que el reitero fue del 75%.

**Tabla 18. Distribución porcentual de frecuencias de tiempo de último consumo de Alcohol colegios públicos y privados Popayán 2011.**

Frecuencia del consumo	Privado		Público		General	
	f	%	f	%	f	%
Última semana	18	27,6%	36	27%	54	27,3%
Último mes	17	26,1%	36	27%	53	26,8%
Últimos 3 meses	15	23,0%	25	18,8%	40	20,2%
Ultimo año	8	12,3%	22	16,5%	30	15,1%
Más de un año	7	10,7%	14	10,5%	21	10,6%
<b>TOTAL</b>	<b>65</b>	<b>100%</b>	<b>133</b>	<b>100%</b>	<b>198</b>	<b>100%</b>

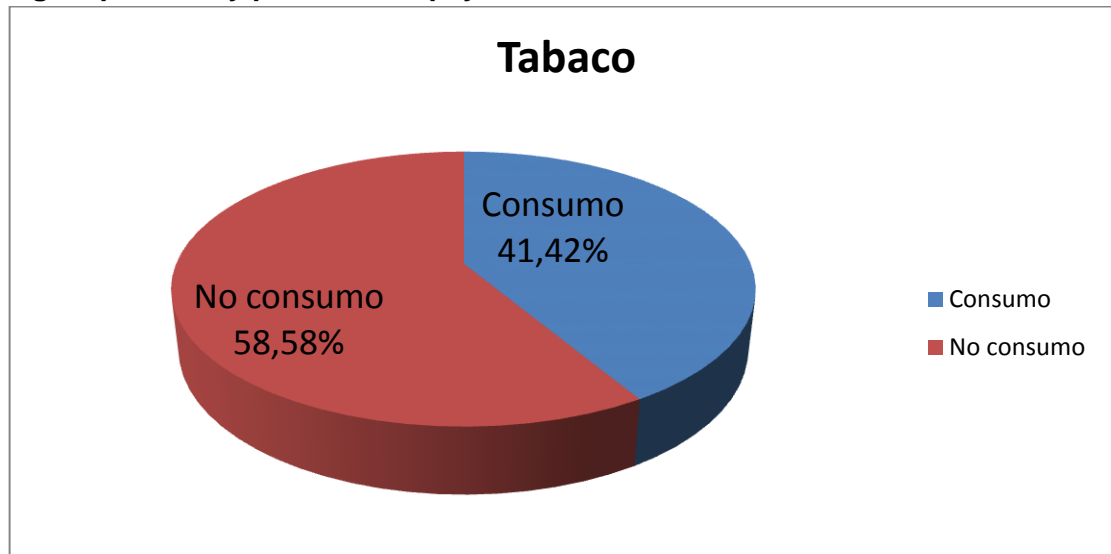
El 27,3(54) de los encuestados fumo tabaco en la última semana seguido, del 26,8%(53) que lo hizo en el último mes.

### 5.3 TABACO

En esta sección se presentan los resultados obtenidos en cuanto al consumo de Tabaco en forma de cigarrillo.

#### 5.3.1 Prevalencia de consumo

**Gráfica 12. Prevalencia global del consumo de tabaco en escolares encuestados de colegios públicos y privados. Popayán, 2011**



Se encontró que el 41,42 % de los estudiantes pertenecientes a la muestra ha consumido Tabaco en forma de cigarrillo por lo menos una vez en la vida.



**Tabla 19. Prevalencia consumo de tabaco en escolares colegios públicos y privados de acuerdo al Sexo, Edad, Grado, Estrato y tutor. Popayán 2011.**

Consumo de tabaco						
Variable	Público		Privado		General	
Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Femenino</b>	29	28.2%	6	24%	35	27.34%
<b>Masculino</b>	74	71.8%	19	76%	93	72.65
<b>Total</b>	103	100%	25	100%	128	100%
Edad	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>11</b>	3	2,9%	4	16%	7	5,4%
<b>12</b>	9	8,7%	2	8%	11	8,6%
<b>13</b>	19	18,4%	4	16%	23	17,9%
<b>14</b>	34	33%	6	24%	40	31,2%
<b>15</b>	38	36,8%	9	36%	47	36,8%
<b>Total</b>	103	100%	25	100%	128	100%
Grado	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>6</b>	7	6,4%	4	16	11	8,1%
<b>7</b>	28	25,2%	3	12	31	23%
<b>8</b>	16	14,6	4	16	20	15%
<b>9</b>	18	16,3	8	32	26	19,2%
<b>10</b>	30	27,2	6	24	36	26,7%
<b>11</b>	11	10%	0	0	11	8,1%
<b>Total</b>	110	100%	25		135	100%
Estrato	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>1</b>	4	3,9	0	0	4	3,1%
<b>2</b>	43	41,7	0	0	43	33.6%
<b>3</b>	53	51,5	8	32	61	47,7%
<b>4</b>	3	2,9	15	60	18	14%
<b>5</b>	0	0	2	8	2	1.6%
<b>Total</b>	103	100%	25	100%	128	100%
Tutor	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
<b>Ambos</b>	60	58,3	17	68	77	60%
<b>Madre</b>	34	33	7	28	41	32%
<b>Padre</b>	4	3,9	1	4	5	4.0%
<b>Otro</b>	5	4,8	0	0	5	4.0%
<b>Total</b>	103	100%	25	100%	128	100%

El análisis de los resultados del consumo de tabaco en colegios públicos revela que el 71,8% (74) de los niños y el 28,2% (29) de las niñas han consumido tabaco alguna vez en su vida mientras que en el colegio privado, el 76% (19) de los niños y el 24% (6) de las niñas lo han efectuado.

En cuanto al grado escolar se puede observar que la mayor prevalencia de consumo de tabaco en colegios públicos se encuentra en los grados 10° y 7° con 29,1% (30) y 27,2% (28) respectivamente mientras que en el grado 6° el consumo es menor con una prevalencia de 6,8%(7), con respecto a los colegios privados el mayor consumo de tabaco se observa en el grado 9° con 32%(8) mientras que en el grado 7° es menor con un 12%(3).

En la prevalencia de edad encontramos que el mayor consumo de tabaco en colegios públicos es mayor para la edad de 15 años con 36,8%(38) y menor consumo para la edad de 11 años con 2,9%(3) comparado con los colegios privados donde la mayor prevalencia de consumo de tabaco es para los 15 años con un 36%(9) el menor consumo es para la edad de los 12 años es de 8%(2).

En relación con el estrato socio económico la mayor proporción de consumidores de tabaco en los colegios públicos se observa en el estrato 3 con 51,5% (53) seguido del estrato 2 con 41,7%(43), Mientras que el menor consumo se observa en el estrato 4 con una prevalencia de 2,9% (3). Por otra parte en los colegios privados se puede notar que el mayor consumo se registra en el estrato 4 con 60%(15) y el consumo más bajo se da en el estrato 5 con un 8%(2).

Tabla distribución porcentual según el tutor del menor que ha consumido alcohol alguna vez en la vida.

En cuanto al contexto familiar se puede establecer que tanto en niños y niñas de colegios públicos y privado el mayor consumo de tabaco se ve reflejado en aquellos que conviven con Padre y Madre representado en 58,3%(60) para colegio público y 68%(17) para colegio privado. Y el menor consumo de los dos tipos de instituciones es para quienes conviven únicamente con el padre como cabeza de familia. 3,9%(4) público y 4% (1) privado.

**Tabla 20. Edad de inicio de consumo de tabaco colegios públicos y privados Popayán 2011.**

Sexo	Media	Mediana	Moda
Masculino	11,59	12	12
Femenino	11,71	12	12
Total	11,65	12	12

La media aritmética muestra el inicio del consumo alrededor de los 11 años en general. Los hombres tendieron a iniciar el consumo hacia los 11,5 años de edad y las mujeres más cercanas a los 12.

**Tabla 21. Distribución porcentual de frecuencias según la edad inicio consumo de Tabaco comparativo entre colegios públicos y privados Popayán 2011.**

Edad de inicio de consumo (años)	Tabaco					
	Publico		Privado		General colegios	
	f	%	f	%	f	%
8	5	4,9	1	4,0	6	4,7
9	10	9,7	2	8,0	12	9,4
10	10	9,7	8	32,0	18	14,1
11	17	16,5	4	16,0	21	16,4
12	27	26,2	3	12,0	30	23,4
13	16	15,5	3	12,0	19	14,8
14	14	13,6	2	8,0	16	12,5
15	4	3,9	2	8,0	6	4,7
<b>Total</b>	103	100,0	25	100,0	128	100

En la gráfica anterior se muestra la edad de inicio de consumo de alcohol y tabaco comparativo entre colegios públicos y privados donde se puede observar que referente al colegio público la edad en que la mayoría de los sujetos pertenecientes al estudio iniciaron su consumo fueron los 12 años con un 26.2%(27), seguido de los 11 años con un 16.5%(17) mientras que los 15 años se muestra como la edad en la que se dio el menor inicio en el consumo con un 3,9%(4).

Respecto al colegio privado se puede observar que la edad en la que la mayoría de los sujetos encuestado iniciaron su consumo fueron los 10 años con un 32%(8) en contraste con esto se ve como las edades en que hubo menor inicio en el consumo fueron los 14 y 15 años representado en un 8%(2) para ambas edades

**Tabla 22 Distribución porcentual frecuencia de edad inicio consumo de tabaco según sexo Popayán 2011.**

Edad de inicio de consumo(años) tabaco	Tabaco		
	Frecuencia	Porcentaje	
<b>Femenino</b>	8	2	5,7%
	9	2	5,7%
	10	5	14,3%
	11	5	14,3%
	12	10	28,6%
	13	4	11,4%
	14	6	17,1%
	15	1	2,6%
Total	35	100%	
<b>Masculino</b>	8	4	4,3%
	9	10	10,7%
	10	13	13,8%
	11	16	17,2%
	12	20	21,5%
	13	15	16,1%
	14	10	10,7%
	15	5	5,4%
Total	93	100%	

El análisis de los resultados de la edad de inicio del consumo de tabaco de acuerdo al sexo de los encuestados, muestra que para el sexo femenino la edad en que la mayoría de los sujetos perteneciente al estudio iniciaron su consumo fueron los 12 años con un 28.6%(10) seguido de los 14 años con un 17.1% (6) , en cuanto al sexo masculino gran parte de los encuestados se inició en el consumo a partir de los 12 años representado en un 21,5(20), seguido de los 13 años representado en un 16,1%(15) mientras que los 8 años fue la edad en que hubo menos inicio en el consumo.

**Tabla 23 Distribución porcentual de frecuencia edad inicio consumo de alcohol colegios públicos según grado Popayán .2011.**

Edad de Inicio de consumo de Tabaco	Grado											
	6		7		8		9		10		11	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>8</b>	1	14.3%	0	0%	2	12.6%	1	5,6%	1	3.4%	0	0%
<b>9</b>	1	14.3%	1	3.6%	3	18.7%	1	5.6%	4	13.8%	0	0%
<b>10</b>	1	14.3%	5	17.9%	0	0	2	11.1%	2	6.9%	0	0%
<b>11</b>	3	42.8%	7	25%	3	18.7%	3	16.6%	1	3.4%	0	0%
<b>12</b>	1	14.3%	9	32.1%	3	18.7%	7	38.9%	7	24.1%	0	0%
<b>13</b>	0	0	4	14.3%	4	25%	2	11.1%	4	13.8%	1	20%
<b>14</b>	0	0	2	7.1%	1	6.3%	2	11.1%	9	31%	1	20%
<b>15</b>	0	0	0	0%	0	0	0	0	1	3.4%	3	60%
<b>Total</b>	7	100%	28	100%	16	100%	18	100%	29	100%	5	100%

Referente a la gráfica anterior se puede establecer que la edad de inicio en el consumo de tabaco para el grado sexto fueron los 11 años con un 42.8%(3), seguido de los 8 y 9 años con un 14.3% para ambas edades, en cuanto al grado séptimo la edad de inicio fueron los 12 años con un 32.1%(9), para el grado octavo se presentó a partir de los 13 años con un 25%(4) seguido de los 9 años con un porcentaje del 18.7%(3), referente al grado noveno fueron los 12 años con un 38.9%, para el grado decimo el consumo se inició alrededor de los 12 años representado en un 24.1%(7) mientras que para el grado once los adolescente se iniciaron a los 15 años con un 60%(3).

**Tabla 24. Distribución porcentual de frecuencia edad de inicio consumo de tabaco, colegios Públicos según Tutor de los encuestado Popayán 2011.**

Edad de Inicio de consumo de Tabaco	Tutor							
	Ambos		Padre		Madre		Otros	
	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>8</b>	3	5.4	0	0	3	7.3	0	0
<b>9</b>	5	9.1	0	0	2	4.9	1	33.3
<b>10</b>	3	5.4	0	0	6	14.6	1	33.3
<b>11</b>	13	23.6	1	25	3	7.3	0	
<b>12</b>	12	21.8	2	50	12	29.2	1	33,3
<b>13</b>	10	18.1	1	25	7	17.0	0	0
<b>14</b>	5	9.1	0	0	8	19.5	0	0
<b>15</b>	4	7.3	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	55	100%	4	100	41	100%	3	100%

En la gráfica anterior se puede observar que del total de los adolescentes que están bajo la tutoría de ambos padres el 50% iniciaron el consumo a los 12 años, de los sujetos que viven con su padre únicamente la edad de inicio fueron los 11 años con un 25%(1) mientras de los que están bajo la tutoría de la madre la edad de inicio se dio a los 12 años con un 29, 2%(12).

**Tabla 25. Distribución porcentual frecuencia de edad de inicio de consumo de tabaco según Estrato, colegios públicos Popayán 2011.**

Edad de Inicio de consumo de Tabaco	Estrato									
	1		2		3		4		5	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>8</b>	4	57.1	1	2.6	1	1.9	0	0	0	0
<b>9</b>	0	0	3	7.9	6	11.1	1	25	0	0
<b>10</b>	0	0	2	5.3	4	7.4	1	25	0	0
<b>11</b>	3	42.9	8	21	7	13	0	0	0	0
<b>12</b>	0	0	9	23.7	14	25.9	0	0	0	0
<b>13</b>	0	0	8	21	9	16.7	0	0	0	0
<b>14</b>	0	0	7	18.5	8	14.8	2	50	0	0
<b>15</b>	0	0	0	0	5	9.2	0	0	0	0
<b>Total</b>	7	100%	38	100%	54	100%	4	100%	0	0

En cuanto al inicio del consumo de tabaco en colegios públicos según el estrato al que pertenecen los encuestados, se muestra que del total de los encuestado perteneciente al estrato 1 el 57.1%(4) iniciaron su consumo a los 8 años, del total de los perteneciente al estrato 2 el 23,7%(4) iniciaron a los 12 años, para el estrato 3 el inicio se dio a partir de los 12 años con un 25.9%(14) mientras que el 25%(1) del total de los encuestado pertenecientes al estrato 4 iniciaron a consumir a partir de los 9 años.

**Tabla26 Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de tabaco colegios privados según Grado. Popayán 2011.**

Edad de Inicio de consumo de Tabaco	Grado											
	6		7		8		9		10		11	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>8</b>	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	1	16.7%	0	0%
<b>9</b>	0	0%	0	0%	1	25%	1	12.5%	0	0%	0	0%
<b>10</b>	3	75%	3	100%	0	0%	2	25%	0	0%	0	0%
<b>11</b>	1	25%	0	0%	1	25%	2	25%	0	0%	0	0%
<b>12</b>	0	0%	0	0%	0	0%	1	12.5%	2	33.3%	0	0%
<b>13</b>	0	0%	0	0%	0	0%	1	12.5%	2	33.3%	0	0%
<b>14</b>	0	0%	0	0%	1	25%	1	12.5%	0	0%	0	0%
<b>15</b>	0	0%	0	0%	1	25%	0	0%	1	16.7%	0	0%
<b>Total</b>	4	100%	3	100	4	100%	8	100%	6	100%	0	0%

En la gráfica anterior se puede observar que en los sujetos perteneciente al grado sexto el inicio del consumo se presentó a los 10 años con un 75%(3) , en cuanto al grado séptimo el 100% de los encuestado inicio a esta misma edad, para los grados octavo y noveno el 25% iniciaron a los 11años, mientras que referente al grado decimo el consumo se dio inicio al consumo a los 12 años de edad en el 33,3% .

**Tabla 27. Distribución porcentual de frecuencia edad de inicio consumo de tabaco según Tutor, colegios privados Popayán 2011.**

Edad de Inicio de consumo de Tabaco	Tutor							
	Ambos		Padre		Madre		Otros	
	f	%	f	%	f	%	F	%
<b>8</b>	1	5.9%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>9</b>	2	11.8%	0	0%	0	0%	0	0%
<b>10</b>	7	41.0%	0	0%	1	100%	0	0%
<b>11</b>	2	11.8%	2	28.6%	0	0%	0	0%
<b>12</b>	2	11.8%	1	14.3%	0	0%	0	0%
<b>13</b>	2	11.8%	1	14.3%	0	0%	0	0%
<b>14</b>	1	5.9%	1	14.3%	0	0%	0	0%
<b>15</b>	0	0%	2	28.6%	0	0%	0	0%
<b>Total</b>	17	100%	7	100%	1	100%	0	0%

De acuerdo con la gráfica se puede plantear que en los sujetos que viven con ambos padres la edad de inicio de consumo de tabaco fueron los 12 años con un 41%(7), los que están bajo la tutoría del padre únicamente el 28,6% (2) inicio el consumo a los 11 años mientras que 100% de los que vive con la madre se iniciaron a partir de los 10 años.

**Tabla 28 Distribución porcentual de frecuencia edad de inicio consumo de tabaco en colegios privados, según Estrato Popayán 2011.**

Edad de Inicio de consumo de Tabaco	Estrato									
	1		2		3		4		5	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>8</b>	0	0%	0	0%	1	12.5%	0	0%	0	0%
<b>9</b>	0	0%	0	0%	0	0%	2	13.3%	0	0%
<b>10</b>	0	0%	0	0%	4	50%	4	26.7%	0	0%
<b>11</b>	0	0%	0	0%	1	12.5%	3	20%	0	0%
<b>12</b>	0	0%	0	0%	0	0%	3	20%	0	0%
<b>13</b>	0	0%	0	0%	1	12.5%	2	13.3%	0	0%
<b>14</b>	0	0%	0	0%	0	0%	1	6.7%	1	50%
<b>15</b>	0	0%	0	0%	1	12.5%	0	0%	1	50%
<b>Total</b>	0	0%	0	0%	8	100%	15	100%	2	100%



Referente al inicio de consumo de tabaco en colegios privados según el estrato al que pertenecen los encuestados, se muestra que del total de los encuestado perteneciente al estrato 3; 50%(4) iniciaron su consumo a los 10 años mientras que para el estrato 4; el 26.7%(4) inicio su consumo 10 años.

**Tabla 29. Distribución porcentual de frecuencia de edad de inicio de consumo de tabaco según sexo y naturaleza del colegio Popayán 2011**

Edad de inicio de consumo(años) tabaco	Público		Tabaco Privado		General		
	f	%	f	%	f	%	
<b>Femenino</b>	8	2	6,9%	0	0	2	5.7%
	9	2	6,9%	0	0	2	5.7%
	10	3	10,3%	2	33,3%	5	14.2%
	11	4	13,7%	1	16,7%	5	14.2%
	12	10	34,4%	0	0	10	28.5%
	13	3	10,3%	1	16,7%	4	11.4%
	14	5	17,2%	1	16,7%	6	17.1%
	15	0	0%	1	16,7%	1	2.9%
Total	29	100%	6	100%	35	100%	
<b>Masculino</b>	8	3	4,05%	1	5,3%	4	4.3%
	9	8	10,8%	2	10,5%	10	10.8%
	10	7	9,5%	6	31,2%	13	13.9%
	11	13	17,6%	3	15,8%	16	17.2%
	12	17	22,3%	3	15,8%	20	21.5%
	13	13	17,6%	2	10,5%	15	16.1%
	14	9	12,2%	1	5,3%	10	10.8%
	15	4	5,4%	1	5,3%	5	5.4%
Total	74	100%	19	100%	93	100%	

En la gráfica anterior se muestra la edad de inicio del consumo de tabaco de acuerdo al sexo y naturaleza del colegio, se puede observar que para los colegios públicos la edad en que la mayoría de los participante iniciaron su consumo fueron los 12 años con un 34,4%(10) para las mujeres y un 22,3%(17) para los hombres, seguido de los 13 y 11 años para el sexo masculino con un 17,6%(13) para ambas edades y los 14 años para las mujeres con un 17,2%(5), mientras que la edad en la que hubo menos inicio en el consumo de tabaco fueron los 8 años. Referente al colegio privado la edad en que la mayoría de los jóvenes iniciaron el consumo fueron los 10 años con un 33,3(2) para el sexo femenino y un 31,2%(6) para el masculino y al igual que en el colegio público los 8 años fue la edad en la que hubo menos inicio en el consumo de tabaco.

### 5.3.2 Características del primer consumo

**Tabla 30. Distribución porcentual de la muestra según lugar del primer consumo de tabaco colegios públicos y privados Popayán 2011.**

Lugar del primer consumo de Tabaco	Privados		Públicos		General	
	f	%	f	%	f	%
Su casa	3	12%	11	10,7%	14	10,9%
Casa de amigos	2	8%	16	15,6%	18	14.1%
Fiesta	5	20%	29	28,1%	34	26.6%
Casa familiar	1	4%	2	1,9%	3	2,3%
Colegio	1	4%	2	1,9%	3	2,3%
Parque	2	8%	5	4,6%	7	5,5%
Calle	7	28%	29	28,1%	36	28,1%
Bar o discoteca	0	0%	3	2,9%	3	2,3%
Otro	4	16%	6	5,8%	10	7,8%
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>	<b>103</b>	<b>100%</b>	<b>128</b>	<b>100%</b>

El primer consumo de tabaco en los estudiantes encuestados se llevó a cabo en mayor proporción en la calle con un porcentaje de 28,1(36), seguido de una fiesta con un 26.6%(34), mientras el lugar menos utilizado para iniciar el consumo fue el colegio.

**Tabla 31. Distribución porcentual de la muestra según motivo que llevo al primer consumo de tabaco colegios públicos y privados Popayán 2011.**

Motivos	Privados		Públicos		General	
	f	%	f	%	f	%
Curiosidad/Experimentar	15	60%	66	64%	81	63,2%
Presión de los amigos	3	12%	5	4,8%	8	6,2%
Tristeza o depresión	1	4%	5	4,8%	6	4,7%
Querer sentirse grande	1	4%	4	3,8%	5	3,9%
Apuesta	1	4%	1	0,97%	2	1,6%
Para identificarte con tu grupo	0	0%	5	4,8%	5	3,9%
Otro	0	0%	1	0,97%	1	0,78%
Ningún motivo en especial	4	16%	16	15,5	20	15.6%
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>100%</b>	<b>103</b>	<b>100%</b>	<b>128</b>	<b>100%</b>

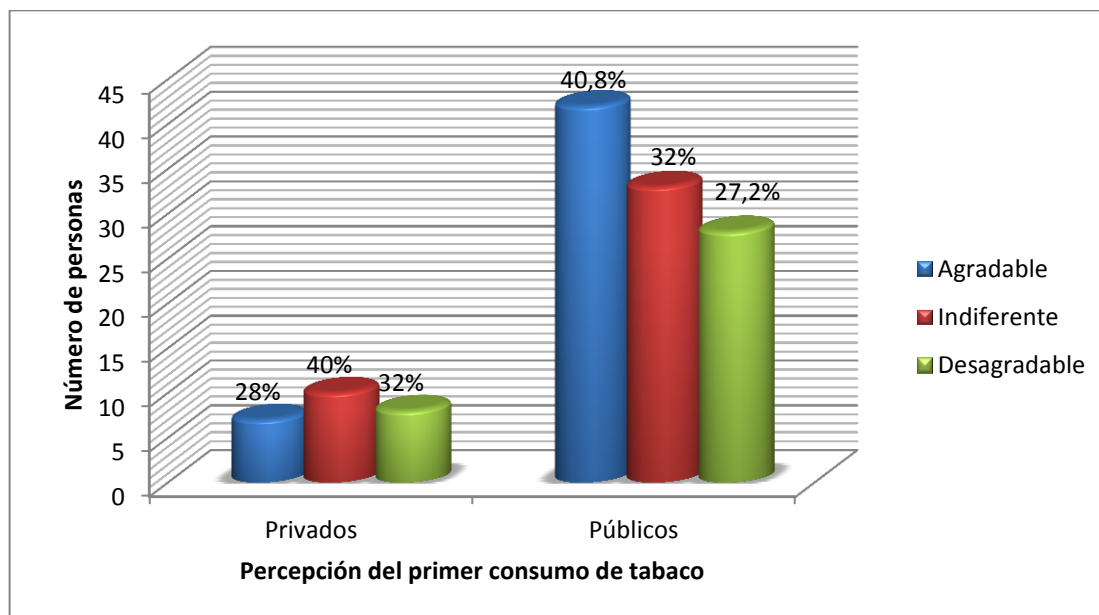
El motivo que se presenta en mayor proporción para el primer consumo de tabaco es la curiosidad con un 63,2%(81), seguido de ningún motivo en especial representado en un 15%(20), mientras que el motivo que se presenta en menor porcentaje fue otro motivo con un 0.97%(1)

**Tabla 32. Distribución porcentual de la muestra según la percepción del primer consumo de tabaco colegio públicos y privados Popayán 2011**

Percepción	General		Privados		Públicos	
	f	%	f	%	f	%
<b>Agradable</b>	49	38,3%	7	28,0%	42	40,8%
<b>Indiferente</b>	43	33,6%	10	40,0%	33	32,0%
<b>Desagradable</b>	36	28,1%	8	32,0%	28	27,2%
<b>TOTAL</b>	128	100,0%	25	100%	103	100%

En la tabla se observa que para 38,3%(49) de los estudiantes encuestados el primer consumo de tabaco fue agradable, seguido de los estudiantes que tuvieron una percepción indiferente con una representación del 33,6%(43).

**Gráfica13 .Distribución porcentual de frecuencias según la percepción de la primera vez de consumo de tabaco, comparativa entre colegio público y privado Popayán 2011.**

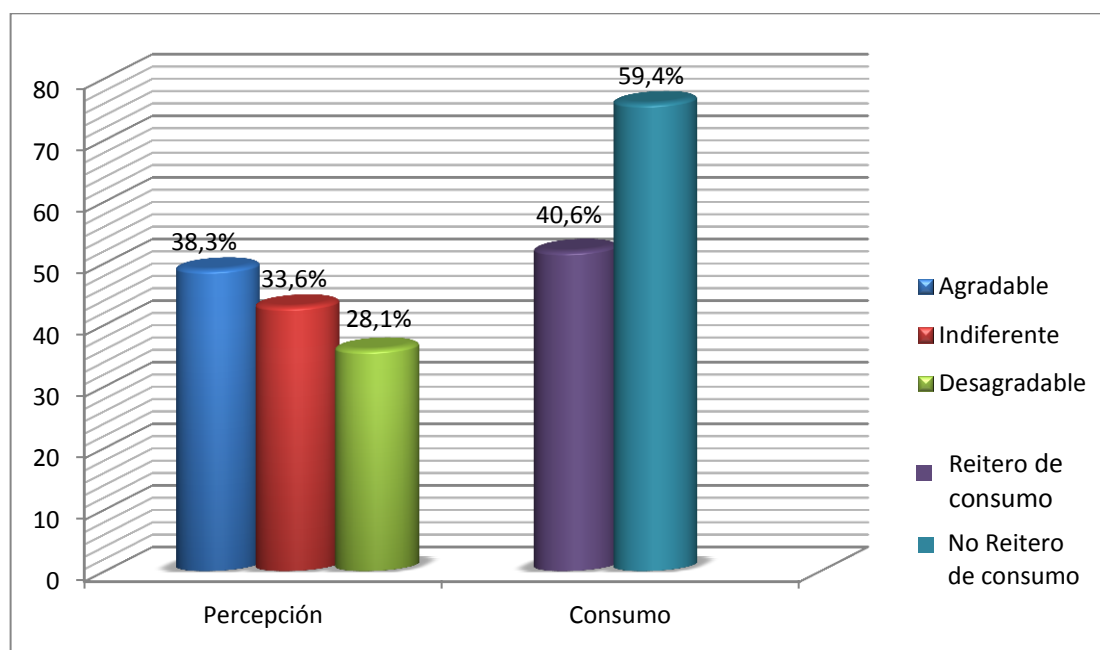


**Tabla 33. Distribución porcentual de frecuencias según la reiteración del consumo de tabaco después de la primera vez colegios públicos y privados Popayán 2011.**

Reiteración de consumo luego de la primera vez	Privado		Público		General	
	f	%	f	%	f	%
No	10	40,0	42	40,8	52	40,6
Si	15	60,0	61	59,2	76	59,4
<b>Total</b>	25	100,0	103	100,0	128	100,0

De los 128 estudiantes que se han iniciado en el consumo de alcohol el 59,4 %, representados en 76 personas han reiterado el consumo de tabaco después de la primera vez

**Gráfica 14. Relación entre percepción de la primera vez del consumo de tabaco y la repetición del consumo después de la primera vez colegios públicos y privados Popayán 2011**



En la gráfica anterior se observa que en relación con percepción de la primera vez con el reitero del consumo, el 38,3% la percepción fue agradable, seguido de indiferente 33,6% mientras que el reitero fue del 40,6%.

**Tabla 34. Distribución porcentual de frecuencias de tiempo de último consumo de tabaco en colegios públicos y privados Popayán 2011**

Frecuencia del consumo	Privado		Público		General	
	F	%	f	%	f	%
Última semana	1	6,8	22	36,1	23	30,3
Último mes	5	33,3	17	27,9	22	28,9
Últimos 3 meses	5	33,3	6	9,8	11	14,5
Último año	2	13,3	10	16,4	12	15,8
Más de un año	2	13,3	6	9,8	8	10,5
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>100,0</b>	<b>61</b>	<b>100,0</b>	<b>76</b>	<b>100,0</b>

El 30,3(23) de los encuestado fumo tabaco en la última semana seguido, del 28,9%(22) que lo hizo en el último mes.

**Tabla 35. Edad de inicio del consumo de Alcohol y tabaco colegios públicos y privados Popayán 2011**

Medidas de tendencia central	Tabaco			Alcohol		
	Público	Privado	General colegios	Público	Privado	General colegios
<b>Media</b>	11.69	11.32	11.62	11.43	11.10	11.32
<b>Moda</b>	12(f=27)	10(f=8)	12(f=30)	12(f=45)	12(f=20)	12(f=64)

La media aritmética muestra el inicio del consumo alrededor de los 11 años tanto para colegios públicos como para colegios privados, mientras que la edad en la que hubo mayor consumo en el colegio público fueron los 12 años y los 10 años para el colegio privado.

## 6 CONCLUSIONES

El estudio de investigación de prevalencia de consumo de alcohol y tabaco en colegios públicos y privados muestra una amplia y detallada visión de la situación actual de 4 de los colegios de la ciudad de Popayán en materia de consumo de SPA licitas en una población escolar entre los 11 y 15 años. El principal producto de este estudio se resume en la caracterización de la población a estudio según las variables socio demográficas (Sexo, Edad, Estrato, Tutor y Grado escolar), las cifras de prevalencia de consumo de Alcohol y Tabaco, la edad de inicio del consumo de las mismas y un análisis de la relación entre las variables socio demográficas y el consumo.

El consumo de alcohol en los adolescentes participantes en el estudio muestra una situación preocupante, se encontró una prevalencia de consumo del 85.43%, esta variable indica que estos estudiantes han consumido alcohol por lo menos una vez en la vida, sin tener en cuenta la reiteración del consumo. Según la literatura revisada el consumo de Alcohol en adolescentes trae consecuencias negativas para la salud como alteraciones en su desarrollo físico y mental, además que pueden ser la puerta de entrada para el consumo de otras sustancias psicoactivas; en el caso los participantes del estudio se encuentran expuestos a todo lo mencionado anteriormente.

Un dato alarmante es la prevalencia de consumo en los estudiantes de 15 años incluidos en el estudio, se encontró que el 100% de los 73 adolescentes han consumido alcohol por lo menos una vez en la vida; lo que consolida en este caso los 15 años como la edad en la cual con seguridad ya se ha experimentado el consumo.

En el mismo orden de ideas, es décimo el grado en el cual todos los estudiantes ya se han iniciado en el consumo de Alcohol, y en los estratos 3 y 4 se presenta la misma situación.

En cuanto a la prevalencia de consumo de Alcohol alguna vez en la vida de los participantes que están bajo la tutoría de ambos padres, se encontró que el 85% de los adolescentes ya habían iniciado el consumo de alcohol, al igual que los adolescentes que están bajo la tutoría de su madre, con un 86% para estos datos se cuenta con un valor p de 0,76: lo que indica que no hay una diferencia estadística significativa que relacione la tutoría de los adolescentes con el inicio del consumo de Alcohol.

Respecto al consumo de Tabaco en los adolescentes participantes en el estudio, se encontró que el 41,42% han consumido tabaco alguna vez en la vida. Dato inquietante debido a que la muestra se trató de adolescentes entre los 11 y 15 años, edad en la cual el ser humano se encuentra en constante crecimiento y desarrollo, que puede verse afectada por esta clase de conductas. Agregado a esto se suma el incremento de riesgo de continuar el consumo de Tabaco en la adultez. La probabilidad de abandonar el hábito es menor y el tiempo de su vida que permanecerá con el hábito será mayor lo que aumenta el peligro de desarrollar enfermedades crónicas.

Relativo a la prevalencia de consumo de Tabaco en los adolescentes se encontró que a los 15 años el 65.2% ya ha consumido alguna vez en su vida esta sustancia, así mismo, en el estrato 3 el 63.5% de los sujetos, ya ha iniciado el consumo.

En cuanto a la prevalencia de consumo de Tabaco alguna vez en la vida de los sujetos que están bajo la tutoría de ambos padres, se encontró que el 40% de los adolescentes ya habían iniciado el consumo de Tabaco, al igual que los adolescentes que están bajo la tutoría de su madre, con un 41%; Se ve una prevalencia más elevada en los sujetos que están bajo la tutoría única de su padre, 50% y los individuos que están bajo la tutoría de otras personas diferentes a sus padres, 55%. Para esto se cuenta con un valor p de: 0.0000532071 lo que significa que es estadísticamente significativo. Para los datos de alcohol se cuenta con un valor p de: 0.767303 lo que indica que no hay una diferencia estadística significativa que relacione la tutoría de los adolescentes con el inicio del consumo de Alcohol.

El contacto de los adolescentes con estas sustancias se produce a edades tempranas. El Alcohol es la sustancia con la que los sujetos tienen un contacto más temprano, situándose la edad media de inicio de consumo a los 11,39 años, seguido del Tabaco con una edad media de 11,65. Sin embargo es relevante mencionar que existe iniciación del consumo de Alcohol y Tabaco a los 8 años, con un porcentaje de 6% del total de los adolescentes que han consumido alguna vez en la vida.

Para el consumo de alcohol se encontró que la prevalencia no tiene una distribución específica para definir la vulnerabilidad, es decir no se encontraron datos estadísticos que asocien las características sociodemográficas con el riesgo

del consumo y su inicio temprano. Lo que querría decir que todos los adolescentes encuestados tienen el mismo riesgo para iniciar el consumo.

El único dato estadístico significativo respecto a lo anteriormente mencionado fue el encontrado para los adolescentes que están bajo la tutoría de su padre, con quienes si se encontró una asociación estadística entre el tutor y el consumo de la sustancia alguna vez en la vida, para ello se estimó un valor Z de 3,71756 y un valor p: 0,0002012 con un nivel de confianza del 95%.

Respecto al consumo de alcohol se encontró que existen unos grupos con mayor relación estadística entre sus características sociodemográficas y el consumo y su inicio. Se encontró que la naturaleza del colegio público y privado está relacionada estadísticamente con el inicio del consumo. También la tutoría bajo la que están los adolescentes tiene relación estadística con inicio del consumo.



## 7 DISCUSIÓN

Los estudios internacionales muestran que los consumidores de SPA lícitas se concentran mayoritariamente entre los 18 y 25 años de edad, rango que en Colombia se extiende entre 15 y 45 años. Ello explica porque la mayoría de los estudios sobre consumo de sustancias psicoactivas están orientados a dicho grupo etáreo, siendo muy pocos los que incluyen a los menores de 15 años.

La edad media de inicio para el consumo de tabaco reportada por la encuesta mundial de tabaquismo en escolares de 6 de bachillerato a 10 fue de 12 años, con algunos casos particulares a los 10 años (22) mientras que en el presente estudio los encuestados declararon un inicio del consumo a partir de los 8 años para tabaco (8-15) con una media de 11,65 y de los 8 años para el alcohol (8-15) con una edad media 11,39. Conforme con la literatura disponible, se encontraron indicadores de frecuencia y porcentaje de consumo de Alcohol y Tabaco superiores en el género masculino respecto del femenino. En el caso de este estudio el sexo femenino presentó una diferencia poco significativa en la prevalencia del consumo que el masculino para alcohol y tabaco.

Hace algunos años las adolescentes fumaban menos y más tardíamente que los varones. Sin embargo actualmente, debido a la influencia educacional y social, se está observando una equiparación entre sexos.

Se encuentra que el alcohol es la sustancia que registra una mayor prevalencia e incidencia de consumo con tasas de 61% para las mujeres y un 39 % para los hombres, aún en edades inferiores, lo que convierte a esta sustancia psicoactiva en el principal desafío para afrontar en un futuro inmediato. Le sigue en representatividad y riesgo el consumo de tabaco, en su forma de cigarrillo, que también tiene un alto significado como riesgo, sobre todo si se tiene en cuenta que las enfermedades respiratorias crónicas ocupan los primeros lugares en la escala del perfil de morbimortalidad para la ciudad de Popayán.

El incremento registrado en las últimas décadas, a nivel mundial, del consumo inmoderado de alcohol y otras drogas entre los jóvenes, se ha transformado en un tema de preocupación tanto para las instituciones de educación como las de salud y seguridad pública, por esto el hecho más llamativo de esta investigación está representado por la disminución en el promedio de edad a la cual la población estudiada inicia el consumo de sustancias psicoactivas legales.

El estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en población escolar realizado en Colombia en el año 2011<sup>48</sup>, encontró que 4 de cada 6 escolares de Colombia, representados en aquel estudio manifiestan haber consumido alguna bebida alcohólica en su vida( tales como vino, cerveza, aguardiente, ron, whisky u otras), siendo la cerveza la de mayor uso; en el caso del presente estudio se evidencio que 4 de cada 5 escolares de los colegios incluidos en el estudio refirieren haber consumido alguna bebida alcohólica en su vida y es la cerveza la de mayor consumo, por lo que se puede decir que debido a su fácil consecución y promoción es la bebida predilecta por los adolescentes.

En estudios realizados en poblaciones similares a las del presente estudio<sup>47</sup>, se encontró que el mayor porcentaje de consumo de alcohol se registra entre los estudiantes del último grado (60%), con un significativo mayor uso entre estudiantes de establecimientos privados (44.1%) que públicos (38,4). Boyacá, Antioquia, Risaralda, Bogotá y Caldas<sup>49</sup>, son los departamentos con los más altos niveles de uso, según los resultados hallados, la población de los colegios públicos y privados, representada en el estudio tiene un comportamiento distinto al nacional en la prevalencia del consumo, ya que se encontró que el 84.6% de los estudiantes encuestados refiere que ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida.

Con relación al consumo de tabaco, se estableció que el 41,42% de los estudiantes encuestados declaró haber consumido tabaco alguna vez en la vida, siendo la cifra superior en los hombres, con un 44.1% con respecto a las mujeres, con 35%. En el estudio Nacional<sup>50</sup>, se identificó que el 24,3% de los estudiantes declaro haber consumido tabaco alguna vez en la vida, con cifras igualmente superiores en los hombres, con casi 28% y en las mujeres 21%. Comparando los resultados obtenidos, con cifras adquiridas en otro estudio realizado en Chile<sup>48</sup> se encuentran valores de prevalencia de consumo inferiores, 13% para las mujeres y 7.7% para los hombres.

El uso de tabaco aumenta gradualmente de acuerdo con el grado en el que se encuentra el estudiante, pasando de 9,2% de prevalencia del consumo en el grado

---

<sup>48</sup> Observatorio de Drogas de Colombia. ESTUDIO NACIONAL DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN POBLACIÓN ESCOLAR .Colombia, 2011.

<sup>49</sup> Observatorio de Drogas de Colombia. Op. Cit

<sup>50</sup> Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile. ESTUDIO DE PREVALENCIA DEL CONSUMO DE DROGAS EN ESCOLARES DE ENSEÑANZA BÁSICA. CHILE, 2009.

sexto, a un 61,2%, en grado décimo; cifras significativamente superiores que las Encontradas en Colombia, para el grado sexto 4%<sup>51</sup> y para grado undécimo 15,4%.

---

<sup>51</sup> Observatorio de Drogas de Colombia. Op. Cit

## 8 BIBLIOGRAFÍA

ALEGRET, Johana. Adolescentes: relaciones con los padres, drogas, sexualidad y culto al cuerpo. Tomo 5. Editorial GRAÓ. Barcelona, España. 2005 págs. 63-68.

CALLEJA, Francisco. CONSUMO DE DROGAS EN LA ADOLESCENCIA.

CONSEJO DE ORGANIZACIÓN ES INTERNACIONALES DE LAS CIENCIAS MÉDICAS (CIOMS) EN COLABORACION CON LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Pautas éticas internacionales para la investigación biomédica en humanos. Grafica imprecom, Ltda. Chile, 2003.

CUNILLERA, Carmen. Persona con problemas de alcohol: la abstinencia no es suficiente, editorial paidos ibérica S.A Barcelona, 2006Pag 52

Declaración de Helsinki. Recomendaciones para orientar a los médicos en la investigación biomédica con seres humanos. Asamblea Médica Mundial Seúl, Corea, octubre 2008, disponible en [http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/17c\\_es.pdf](http://www.wma.net/es/30publications/10policies/b3/17c_es.pdf)

DANJOY, Delia. CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE EL CONSUMO DE TABACO. Lima, Perú, 2010.

EL ADOLESCENTE Y SU FAMILIA .Tomado de internet (2010)

ESCUELA DE SALUD PÚBLICA, FACULTAD DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE CHILE. Estudio de prevalencia del consumo de drogas en escolares de enseñanza básica. Chile, 2009.

FAUCI A, BRAUNWALD E, KASPER D, HAUSER E, LONGO D, Jameson J, et al. Principios de Medicina Interna. Capítulo 387. Edición 17. MacGraw Hill. México 2008.

FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA (UNICEF), Estado mundial de la infancia, 2011.

GARCÍA Ignacio, Alguacil, Ojeda Juan. Comentarios de urgencias a la ley de medidas frente al tabaquismo 1edición, editorial Lx nova s.a, España, 2006, pág. 36.

GONZÁLEZ, Marisa. Gran Enciclopedia Espasa. Tomo. XVIII. Espasa Calpe: España, 2005. Pg. 11073

GOBIERNO NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA, estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas, 2008.

GREIFFTEINTORO RICARDO JOSÉ, YÉPEZ ROLDÁN LUIS EDUARDO. Fundamento de medicina psiquiátrica 4ta edición, editorial CIB, Medellín, 2004 PAG 92.

INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS Y CERTIFICACIÓN (ICONTEC). Documentación. Presentación de tesis, trabajos de grado y otros trabajos de investigación. Bogotá. D.C.2011

KATHELEEN BERGER. Psicología del desarrollo adultez y vejez 7Edición, Editorial, Medica Panamericana, 2009, pág. 96.

LANDÓ, Harry A. *El tabaco es un problema que afecta a los niños en el mundo entero.* (2010, Enero). Boletín de la organización mundial de la salud.

MARTINEZ, María José .PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL

MANRIQUE ABRIL, Fred G; OSPINA, Juan M y GARCIA UBAQUE, Juan Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja Colombia. Rev. Salud Pública. 2011. Vol. 13, pp101.

MAYA GARCIA, Carmen. INFORME SOBRE ALCOHOL. Comisión clínica de la delegación del gobierno para el plan nacional sobre drogas .España.2007 pág. 37.

MELGOSA, Julián. PARA ADOLESCENTES Y PADRES. Editorial safeliz .España.2006

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL. Resolución 412 del 25 de febrero de 2000. Norma técnica para la detección temprana de las alteraciones del desarrollo del joven de 10 a 29 años.

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL.SERVICIOS DE SALUD AMIGABLES PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES: un modelo para educar las respuestas de los servicios de salud a las necesidades de adolescentes y jóvenes en Colombia. Segunda edición. Taller creativo de Aleida Sánchez B.Ltda. Bogotá, Colombia.2008

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, política nacional para la reducción del consumo de sustancias psicoactivas y su impacto. Colombia, 2007.

MINISTERIO DE SALUD. Resolución 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.

OBSERVATORIO DE DROGAS DE COLOMBIA. Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar .Colombia, 2011.

OBSERVATORIO DE DROGAS DE COLOMBIA. Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en Colombia. Santafé de Bogotá. 2008. p. 50-54.

OBSERVATORIO DE DROGAS DEL CAUCA. Encuesta departamental de hogares, consumo de drogas en el Cauca.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Salud y desarrollo del niño y del adolescente. [Online]. 2009. [Último acceso 19 de abril de 2011], disponible en: [http://www.who.int/child\\_adolescent\\_health/topics/development/es/index.html](http://www.who.int/child_adolescent_health/topics/development/es/index.html)

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD. Alcohol y salud pública en las Américas, un caso para la acción. Washington DC, 2007.

RAMIREZ RUIZ, Martha: la familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes (guayaquil-ecuador) Rev. Latino-am Enfermagem 2005 septiembre-octubre; 13(número especial):813-8

RUIZ RAMIREZ, Jorge. Prevalencia y percepción del riesgo del tabaquismo en el área de salud del policlínico. La Habana. Vol., 36. No 2. Per Mayo-junio 2010. disponible en [www.scielosp.org](http://www.scielosp.org)

SILVA Luis, Pérez José Manuel cuidados enfermeros en atención primaria: programa de salud del adulto y anciano<sup>1</sup>, editorial MadS.I, Sevilla, 2009, pag132-133

SISTEMA INTERAMERICANO DE DATOS UNIFORMES SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS SIDUC/SICAD. encuesta de estudiantes de enseñanza media cuestionario estandarizado.

SUSAN C, Jenkins. MD. MANUAL DE PSIQUIATRIA. Tercera edición. Editorial HARCOURT. Washington DC y London, Inglaterra. 2001 pág. 224.

TORRES MORERA, Luís Miguel. TRATADO DE CUIDADOS CRITICOS Y EMERGENCIAS. Tomo II. Ediciones S.I .España. 2002 pág. 1472.

## ANEXOS

### ANEXO A

#### ENCUESTA SOBRE EL INICIO DEL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL.

OBJETIVO DE LA ENCUESTA: Recolectar información que permita determinar la edad de inicio del consumo de Tabaco y Alcohol.

INVESTIGADORES:        María Alejandra Castellanos Aristizábal  
                                  Dulfay Imbachí Camacho  
                                  Emilce Natalia Ruiz Muñoz  
                                  Kelly Johana Sánchez Castro

ASESOR:                    Enf.Esp.Guillermo Adrián Rivera Cardona

**NOTA:**

**1. Se garantiza la confidencialidad y la reserva de los datos que sean registrados en este documento. Estos datos solo serán usados con fines académicos y serán manejados por los responsables del estudio.**

PRIMERA PARTE : DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
FECHA DE APLICACIÓN	DD:	MM:	AAAA:
NOMBRE INSTITUCION EDUCATIVA			
TIPO DE INSTITUCION EDUCATIVA	PUBLICO:	PRIVADO:	
GRADO	6 7	8 9	10 11
SEXO	FEMENINO:	MASCULINO:	
FECHA DE NACIMIENTO	DD:	MM:	AAAA:
EDAD	11 AÑOS 12 AÑOS	13 AÑOS	14 AÑOS 15 AÑOS
BARRIO DONDE RESIDE			
MUNICIPIO			
¿CON QUIEN VIVE?	MADRE: PADRE:	HERMANOS(AS) ABUELOS(AS)	TIOS PRIMOS



SEGUNDA PARTE: **CONSUMO DE TABACO**

Marque con una X su respuesta

¿Alguna vez ha fumado CIGARRILLO?

1                      Si                      No

Si en la pregunta N° 1 su respuesta es SI conteste la pregunta N° 2. Si la respuesta fue NO continúe en la pregunta N°17

2. ¿Cuántos años tenía cuando fumó por primera vez?

- |       |       |
|-------|-------|
| a. 8  | e. 12 |
| b. 9  | f. 13 |
| c. 10 | g. 14 |
| d. 11 | h. 15 |

3. ¿Qué marca de CIGARRILLO fumó por primera vez?

- |                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| a. Marlboro.... | e. Kool....     |
| b. Boston.....  | f. Piel roja... |
| c. Royal.....   | g. Kent.....    |
| d. Green.....   | h. Otro.....    |

4. ¿En qué sitio fumó por primera vez?

- a. Su casa.....
  - b. Casa de amigos.....
  - c. Fiesta.....
  - d. Casa familiar.....
  - e. Colegio.....
  - f. Parque.....
  - g. Calle.....
  - h. Bar o discoteca.....
  - i. Otro.....
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_

5. ¿Qué lo motivó a fumar por primera vez?

- a. Curiosidad/Experimentar.....
- b. Presión de los amigos.....
- c. Tristeza o depresión.....
- d. Querer sentirse grande.....
- e. Apuesta.....
- f. Para identificarte con tu grupo.....
- g. Otro.....
- h. Ningún motivo en especial.....

Si la respuesta a la pregunta N° 5 fue otro escriba en el espacio en blanco

¿Cuál? \_\_\_\_\_

6. ¿Qué o quién lo influenció en su decisión de fumar por primera vez?

- a. Familiar.....
- b. Amigo.....
- c. Novio(a).....
- d. Medios de comunicación...
- e. Por mi cuenta.....
- f. Ninguno

7. La experiencia de fumar CIGARRILLO por primera vez fue:

- a. Agradable.....
- b. Indiferente.....
- c. Desagradable...

8. ¿Sus padres se dieron cuenta o se enteraron de que fumó por primera vez?

- a. Si.....
- b. No.....
- c. No estoy seguro(a)...

Si en la pregunta N° 8 contestó SI continúe con la pregunta N° 10, de lo contrario continúe con la pregunta N° 11.

En las preguntas 9 y 12 puede marcar varias opciones.

9. ¿Qué acciones tomaron sus padres cuando se enteraron?

- a. Le reprendieron verbalmente.....
- b. Le reprendieron físicamente.....
- c. No hicieron nada.....

10. ¿Otras personas diferentes a sus padres se dieron cuenta de que fumó la primera vez?

- a. Si.....
- b. No.....
- c. No estoy seguro(a)...

Si en la pregunta N° 10 contestó SI continúe con la pregunta N° 11, de lo contrario continúe con la pregunta N° 13.

11. ¿Qué otra persona se dio cuenta de que fumó por primera vez?

- a. Tío(a).....
- b. Abuelo(a).....
- c. Otro familiar.....
- d. Empleado doméstico.....

12. ¿Qué acciones tomaron cuando se enteraron de que usted fumó por primera vez?

- a. Le reprendieron.....
- b. Le dijeron a sus padres.....
- c. No hicieron nada.....

13. ¿Luego de la primera vez ha vuelto a fumar?

SI                      NO

Si su respuesta en la pregunta N° 13 fue NO continúe con la pregunta N° 17

14. ¿Cuándo fue la última vez que fumó?

- a. Esta semana.....
- b. Hace menos de 1 mes.....
- c. Hace menos de 3 meses.....
- d. Hace menos de un año.....
- e. Hace más de un año.....

En las preguntas 15 y 16 puede escoger varias opciones

15. ¿En qué ocasiones fuma?

- a. Fiestas y reuniones.....
- b. Paseos.....
- c. Salidas con amigos.....
- d. Después de clases.....
- e. Momentos de tensión.....
- f. Otro.....

Si la respuesta a la pregunta N° 15 fue otro escriba en el espacio en blanco ¿Cuál? \_\_\_\_\_

16. ¿En qué sitio acostumbra fumar?

- a. Su casa.....
  - b. Casa de amigos.....
  - c. Fiesta.....
  - d. Casa familiar.....
  - e. Colegio.....
  - f. Parque.....
  - g. Calle.....
  - h. Bar o discoteca.....
  - i. Otro.....
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_

En las preguntas 17 y 18 puede escoger varias opciones

17. ¿En su casa alguien fuma?

- a. Papá.....
- b. Mamá.....
- c. Hermanos(as).....
- d. Abuelos (as).....
- e. Empleados(as) domésticos....
- f. Otro familiar.....
- g. Ninguno.....

18. ¿Alguna otra persona cercana a usted fuma?

- a. Profesores.....
- b. Amigos.....
- c. Conocidos.....
- d. Ninguno.....

### TERCERA PARTE: CONSUMO DE ALCOHOL

19. ¿Alguna vez ha tomado bebidas alcohólicas?

2 Si No

Si respondió SI en la pregunta 19 continúe en la pregunta N°20 , si marco NO siga con la pregunta N° 37 .

3 20. ¿Qué sustancia tomó por primera vez?

- 4 a. Cerveza.....
- 5 b. Aguardiente.....
- c. Ron.....
- d. Vino.....
- e. Champaña.....
- f. Guarapo.....
- g. Chicha.....
- h. Norteño.....
- i. Parranda.....
- j. Hervidos/canelazo.....
- k. Chamber (alcohol+frutiño).
- l. Cockteles.....
- m. Otro.....

21. ¿Cuántos años tenía cuando tomó por primera vez?

- a. 8
- b. 9
- c. 10
- d. 11
- e. 12
- f. 13
- g. 14
- h. 15

22. ¿Qué otra bebida has tomado?

- a. Cerveza.....
- b. Aguardiente.....
- c. Ron.....
- d. Vino.....
- e. Champaña.....
- f. Guarapo.....
- g. Chicha.....
- h. Norteño.....
- i. Parranda.....
- j. Hervidos/canelazo.....
- k. Chamber (alcohol+frutiño)...
- l. Cócteles.....
- m. Ninguno.....

23. ¿En qué sitio tomó por primera vez?

- a. Su casa.....
  - b. Casa de amigos.....
  - c. Fiesta.....
  - d. Casa familiar.....
  - e. Colegio.....
  - f. Parque.....
  - g. Calle.....
  - h. Bar o discoteca.....
  - i. Otro.....
- ¿Cuál? \_\_\_\_\_

24. ¿Cuál fue el motivo que tuvo para tomar por primera vez?

- a. Curiosidad/Experimentar.....
- b. Presión de los amigos.....
- c. Tristeza o depresión.....
- d. Querer sentirse grande.....
- e. Apuesta.....
- f. Para identificarte con tu grupo....
- g. Ningún motivo en especial.....
- h. Otro.....

Si la respuesta a la pregunta N° 24 fue otro escriba en el espacio en blanco

¿Cuál? \_\_\_\_\_

25. ¿Qué o quién lo influenció en su decisión de tomar por primera vez?

- a. Familiar.....
- b. Amigo.....
- c. Novio(a).....
- d. Medios de comunicación.....
- e. Por mi cuenta.....
- f. Ninguno.....

26. ¿Hasta qué punto tomó la primera vez?
- a. Hasta perder la timidez.....
  - b. Hasta sentirse mareado.....
  - c. Hasta perder el equilibrio.....
  - d. Hasta perder el conocimiento...
  - e. Ninguno de los anteriores.....

27. La experiencia de tomar una bebida alcohólica por primera vez fue:

- a. Agradable.....
- b. Indiferente.....
- c. Desagradable.....

28. ¿Sus padres se dieron cuenta de que tomó por primera vez?

- a. Si.....
- b. No.....
- c. No estoy seguro(a)....

Si en la pregunta 28 contestó SI continúe con la pregunta 29, de lo contrario continúe con la pregunta N° 30. En las preguntas 29 y 32 puede marcar varias opciones

29. ¿Qué hicieron sus padres cuando se enteraron de que había tomado?

- a. Le reprendieron verbalmente.....
- b. Le reprendieron físicamente.....
- c. No hicieron nada.....

30. ¿Otras personas diferentes a sus padres se dieron cuenta de que tomó por primera vez?

- a. Si.....
- b. No.....
- c. No estoy seguro(a)...

Si en la pregunta 30 contestó SI continúe con la pregunta 31, de lo contrario continúe con la pregunta 33.

31. ¿Qué otra persona se dio cuenta de que tomó por primera vez?

- a. Tío(a).....
- b. Abuelo(a).....
- c. Otro familiar.....
- d. Empleado doméstico.....

32. ¿Qué acciones tomaron cuando se enteraron de que usted tomó por primera vez?

- a. Le reprendieron.....
- b. Le dijeron a sus padres.....
- c. No hicieron nada.....

33. ¿Luego de la primera vez ha vuelto a tomar?  
SI NO

Si su respuesta en la pregunta 33 fué NO continúe con la pregunta 37

34. ¿Cuándo fue la última vez que tomó?

- a. Esta semana.....
- b. Hace menos de 1 mes.....
- c. Hace menos de 3 meses.....
- d. Hace menos de un año.....
- e. Hace más de un año.....

En las preguntas 35 y 36 puede escoger varias opciones

35. ¿En qué ocasiones toma?

- a. Fiestas y reuniones.....
- b. Paseos.....
- c. Salidas con amigos.....
- d. Después de clases.....
- e. Momentos de tensión.....
- e. Otro.....

¿Cuál? \_\_\_\_\_

36. ¿En qué lugares toma?

- a. Su casa.....
- b. Casa de amigos.....
- c. Fiesta.....
- d. Casa familiar.....
- e. Colegio.....
- f. Parque.....
- g. Calle.....
- h. Bar o discoteca.....
- i. Otro.....

¿Cuál? \_\_\_\_\_

En las preguntas 37 y 38 puede escoger varias opciones

37. En su casa alguien Toma?

- a. Papá.....
- b. Mamá.....
- c. Hermanos(as).....
- d. Abuelos (as).....
- e. Empleados(as) domésticos.....
- f. Otro familiar.....
- g. Ninguno.....

38. ¿Alguna otra persona cercana a usted Toma?

- a. Profesores.....
- b. Amigos.....
- c. Conocidos.....
- d. Ninguno.....

¡¡¡Gracias por su colaboración!!!

## ANEXO C

**DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PADRES DE ESTUDIANTES ENTRE 11 Y 15 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA QUE HAN SIDO INVITADOS A PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN “DETERMINACIÓN DEL INICIO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN UNA POBLACIÓN ESCOLAR DE POPAYÁN, 2011”**

INVESTIGADORES: MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS ARISTIZÁBAL  
DULFAY IMBACHI CAMACHO  
EMILCE NATALIA RUIZ MUÑOZ  
KELLY JOHANA SANCHEZ CASTRO

Estudiantes Octavo Semestre del Programa de Enfermería Universidad del Cauca

ASESOR: ENF.ESP. GUILLERMO ADRIÁN RIVERA CARDONA

### **Estimados Padres:**

Por favor, lean **atentamente** este documento. Se entrega información necesaria para decidir sobre la participación de su hijo en el Proyecto de investigación **“Prevalencia en la edad de inicio de consumo de alcohol y tabaco en una población entre 11 y 15 años de colegios públicos y privados en la ciudad de Popayán. 2011”**

Este documento de Consentimiento informado tiene dos partes:

- Información( Proporciona orientación sobre el estudio para usted)
- Formulario de Consentimiento( para obtener la firma si usted está de acuerdo en que su hijo(a) pueda participar)

Se le entregara una copia de este documento si usted lo requiere.

### **PARTE I: INFORMACIÓN**

Nosotras somos estudiantes de octavo semestre del Programa de Enfermería de la Universidad del Cauca, quienes asesoradas por el Enf. Esp Guillermo Adrián Rivera Cardona, estamos realizando una investigación acerca de la edad de inicio del consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes en la ciudad de Popayán. Para realizar nuestro proyecto se han seleccionado seis (6) colegios de los cuales al azar se han seleccionado a los estudiantes que han sido invitados a ser parte de nuestro estudio.

Las cifras en Colombia acerca de la edad Inicio del consumo de Alcohol y Tabaco muestran que la edad en que los jóvenes comienzan a consumir se ha ido reduciendo, ósea que cada vez son más jóvenes las personas que están

iniciándose en el consumo. El propósito de nuestro estudio es conocer las cifras reales en que los adolescentes de Popayán están comenzando a usar estas sustancias para así poder establecer si en Popayán también se están reduciendo las edades de inicio de consumo y luego de terminado el proyecto dar a conocer estas cifras para contribuir así en algo con la reducción de la problemática.

Nuestra investigación es una investigación biomédica no clínica, lo que significa que es una investigación que no representa ningún riesgo para su hijo(a) ya que su participación en el estudio consiste en llenar una encuesta que contiene unas preguntas acerca del consumo del alcohol y tabaco. En esta no es necesario dar el nombre ni el documento de identidad, por lo tanto las respuestas serán anónimas. La encuesta contiene 38 preguntas, que se responden marcando X en la opción que su hijo(a) considere que aplica a su caso y tendrá una duración máxima de 30 minutos, para no interrumpir sus actividades escolares.

Las investigadoras se hacen responsables de guardar la información contenida en las encuestas, la cual no será suministrada a personas que estén fuera del proyecto solo se brindará un informe global, donde se incluirán las respuestas de TODOS los estudiantes que participaron del proyecto, repetimos, sin revelar la identidad de ninguno, de modo que no es posible saber quién participo o no.

Este informe final será dado a conocer a los rectores de los colegios y los padres de familia en una reunión que se acordara previamente, en la cual también se brindará una propuesta educativa que nos sirva para ayudar a prevenir el consumo temprano de Alcohol y Tabaco en los adolescentes. Es de aclarar que en este informe no se darán nombres de los colegios, ni de los estudiantes.

La decisión de autorizar a su hijo(a) para participar en este Programa es enteramente voluntaria. Usted puede negarse a ello.

Si Usted decide que su hijo(a) participe en el Programa, se le pedirá que firme este Consentimiento Informado.

Posterior a este documento, el día de la aplicación de la encuesta, se le pedirá a su hijo(a) que de su asentimiento ya que también se tendrá en cuenta la decisión que tome el estudiante acerca de participar o no en la investigación.

Si usted(es) tiene alguna duda acerca de nuestra investigación, puede comunicarse con las investigadoras en los siguientes números telefónicos en los horarios de:

Lunes a Viernes de 2 a 6 pm.

Emilce Natalia Ruiz Tel: Kelly Johana Sánchez Tel:

Dulfay Imbachí Tel: Guillermo Rivera Tel:

También puede escribir al correo [pius2010@hotmail.com](mailto:pius2010@hotmail.com)

Siéntase libre de aclarar todas sus dudas, nosotras le daremos toda la información que usted necesite.

## **PARTE II: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

He sido invitado para que mi hijo(a) participe en una investigación sobre la edad de inicio del consumo de alcohol y tabaco. Entiendo que ello significa que mi hijo(a) contestará unas preguntas incluidas en una encuesta que durara 30 minutos. He sido informado de que este estudio no representa ningún riesgo para mi hijo y de que los datos que mi hijo suministre serán tratados con confidencialidad y solo con fines académicos. Se me ha proporcionado el nombre de un investigador que puede ser contactado fácilmente usando el número que se me dio.

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**He leído la información proporcionada. He tenido la oportunidad de Preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.**

**Consiento voluntariamente que mi hijo (a) participe en este estudio.**

**Nombre del Estudiante** \_\_\_\_\_

**Nombre del Padre/Madre o Apoderado** \_\_\_\_\_

**Firma del Padre/Madre o Apoderado** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_

**Yo no deseo que mi hijo(a) participe en la investigación y no firmaré el consentimiento.**

**Nombre del estudiante** \_\_\_\_\_

**Firma del Padre/Madre o Apoderado** \_\_\_\_\_

**Firma del Investigador que recibe este documento firmado** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_

## ANEXO D

### **DOCUMENTO DE ASENTIMIENTO INFORMADO PARA LOS ESTUDIANTES ENTRE 11 Y 15 AÑOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA \_\_\_\_\_ QUE HAN SIDO INVITADOS A PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN “*DETERMINACIÓN DEL INICIO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN UNA POBLACIÓN ESCOLAR DE POPAYÁN, 2011*”**

INVESTIGADORES: MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS ARISTIZÁBAL  
DULFAY IMBACHI CAMACHO  
EMILCE NATALIA RUIZ MUÑOZ  
KELLY JOHANA SANCHEZ CASTRO

Estudiantes Octavo Semestre del Programa de Enfermería Universidad del Cauca

ASESOR: ENF.ESP. GUILLERMO ADRIÁN RIVERA CARDONA

El objetivo de nuestra investigación es averiguar la edad en que los jóvenes de Popayán están comenzando a consumir sustancias como el Alcohol y Tabaco (Cigarrillo). Para esto se han seleccionado seis (6) colegios de la ciudad de Popayán. Mediante un proceso de selección al azar usted ha sido escogido para ser invitado a ser parte de nuestra investigación.

Previamente hemos enviado a sus padres o tutores un documento similar a este, pidiendo la autorización para que usted pueda participar en la investigación, pero si no quiere ser parte de esta, no es obligatorio que lo haga, aunque sus padres hayan firmado el consentimiento. Al final es su decisión la que tendremos en cuenta.

Esta investigación no representa ningún riesgo para usted, ya que su colaboración consiste en llenar una encuesta acerca del consumo de alcohol y tabaco (cigarrillo), y en esta no hay necesidad de colocar su nombre ni documento de identidad, por lo tanto las respuestas serán anónimas.

Si usted decide participar en nuestra investigación puede tener la seguridad de nosotros no sabremos su identidad y de que la información que usted nos suministre será usada solo como recurso de nuestra investigación. Las investigadoras se hacen responsables de guardar la información contenida en las encuestas, la cual no será suministrada a personas que estén fuera del proyecto solo se brindará un informe global, donde se incluirán las respuestas de TODOS los estudiantes que participaron del proyecto, repetimos, sin revelar la identidad de ninguno, de modo que no es posible saber quién participo o no.

Este espacio debe ir diligenciado por la investigadora, pondrá sus iniciales en señal de que ha hecho los siguientes procedimientos:

1. Le he preguntado al Estudiante y entiende que su participación es voluntaria\_\_\_\_\_

2. Le he preguntado al Estudiante y entiende en qué consiste su participación en la investigación\_\_\_\_\_

3. Le he preguntado al Estudiante y entiende que no se sabrá su identidad y que la información que le suministre será manejada únicamente por las investigadoras\_\_\_\_\_

4. Le he preguntado al Estudiante y entiende que puede preguntar y pedir información sobre el proyecto de investigación y sobre el cuestionario \_\_\_\_\_

Este espacio debe ir diligenciado por el estudiante, pondrá sus iniciales en señal de que está de acuerdo con lo que dice el siguiente párrafo:

**Sé que puedo elegir participar en la investigación o no hacerlo. He leído la información que esta en este documento y la entiendo. Me han respondido mis preguntas y sé que puedo hacer preguntar más tarde si las tengo. Me han explicado y entiendo que la información que yo aporte a la investigación será confidencial y nadie sabrá mis respuestas ni mi identidad.**

**Acepto participar en la investigación\_\_\_\_\_ (Iniciales de su nombre)**

Si usted no desea ser parte de esta investigación, solo debe poner sus iniciales en espacio del final del siguiente párrafo.

**Yo no deseo participar en la investigación y no firmaré el asentimiento que está a continuación.**

\_\_\_\_\_ (iniciales su nombre)

**ASENTIMIENTO INFORMADO**

**Nombre del estudiante:** \_\_\_\_\_

**Firma del estudiante:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_



