

PREVALENCIA Y RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ESTUDIANTES DE 7° A 9° GRADO EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS DE SAN SALVADOR

Fabio Bautista Pérez¹
María Antonieta Pérez de Merino²

Recibido: 19/06/16

Aceptado: 23/11/16

RESUMEN

La presente investigación tuvo como propósito determinar la prevalencia del consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de primaria en tres centros escolares de San Salvador. El diseño del estudio fue transversal con un enfoque descriptivo. La muestra fue de 169 estudiantes. Los resultados obtenidos fueron los siguientes: la prevalencia del consumo de alcohol y tabaco fue alta en los patrones evaluados, donde el género masculino presentó porcentajes más altos que el femenino. La bebida más consumida fue la cerveza y, la forma de consumo de tabaco fue el cigarrillo. La mayoría de los estudiantes comentaron que el consumo de alcohol y tabaco es un gran riesgo. Para los diferentes patrones de consumo de tabaco se detectaron 13 factores de riesgo y 4 de protección. En el caso de consumo de alcohol, se detectaron 5 factores de riesgo y 6 de protección. En conclusión, el consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de Tercer Ciclo (7° a 9° grado) pueden ser influenciados por los factores de riesgo encontrados, especialmente en el consumo de tabaco.

Palabras clave: alcohol, estudiantes, El Salvador, factores de riesgo, prevención, tabaco.

PREVALENCE OF CONSUMPTION OF ALCOHOL AND TOBACCO IN 7TH AND 9TH GRADE STUDENTS FROM PUBLIC EDUCATIONAL CENTERS IN SAN SALVADOR

SUMMARY

The present study aimed to determine the prevalence of alcohol and tobacco use among primary school students in three schools in San Salvador. The study design was transversal with a descriptive approach. The sample was 169 students. The results obtained were as follows: the prevalence of alcohol and tobacco consumption was high in the evaluated patterns, where the male gender had higher percentages than the female. The most consumed drink was beer, and the form of smoking was the cigarette. Most students commented that alcohol and tobacco use is a great risk. For the different patterns of smoking, 13 risk factors and 4 of protection were detected; In the case of alcohol consumption, 5 risk factors and 6 of protection were detected. In conclusion, the consumption of alcohol and tobacco in students of Third Cycle (7th to 9th grade) can be influenced by the risk factors found, especially in tobacco consumption.

Keywords: alcohol, El Salvador, prevention, risk factor's, students, tobacco.

1 Investigador de la Dirección de Investigaciones, Vicerrectoría de Investigación y Proyección Social, Universidad Evangélica de El Salvador, fabio.butista@uees.edu.sv, número de filiación N-CONACYT 0176-021106

2 Ex-directora de Proyección Social y Asuntos Estudiantiles, Vicerrectoría de Investigación y Proyección Social, Universidad Evangélica de El Salvador, sukita feliz@gmail.com

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tuvo como propósito determinar la prevalencia del consumo de alcohol o tabaco en estudiantes de Tercer Ciclo (7° a 9° grado) en Centros de Educación (CE) públicos de San Salvador, con el fin de conocer los patrones de consumo y contribuir a la prevención de dichas sustancias, ya que alcohol y tabaco son las dos drogas lícitas que más consumen los jóvenes, de acuerdo a varios autores^{1, 2, 3}.

Las bebidas alcohólicas (alcohol etílico o etanol) son consumidas en todo el mundo con propósitos recreativos o religiosos y, se producen mediante la fermentación y destilación de productos agrícolas. Se toman casi siempre por vía oral y se absorbe rápidamente en el torrente sanguíneo a través del intestino delgado. Los efectos del etanol difieren mucho de un individuo a otro, debido a su variación genética en las enzimas metabólicas. Esto puede contribuir al hecho de que algunas personas sean más propensas que otras a desarrollar la dependencia del alcohol, como lo menciona la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud³.

Los efectos conductuales asociados con la nicotina, producidos al fumar, incluyen estimulación, mayor atención y concentración, aumento de la memoria, reducción de la ansiedad y supresión del apetito. La vida media de la nicotina es de aproximadamente 2 horas. La nicotina produce efectos psicoactivos relacionados con la dosis en humanos, similares a los de los estimulantes. Además, eleva las calificaciones de pruebas normativizadas de euforia y preferencia. El potencial de dependencia asociado con el fumar parece igual o mayor que el de otras sustancias psicoactivas³.

El consumo de alcohol, tabaco y otras drogas producen cada año más muertes, enfermedades y discapacidades que cualquier otra causa susceptible de ser prevenida. El costo económico que supone esta epidemia para todas las administraciones públicas es enorme pero más importante aún es

la mortalidad que conlleva, esto de acuerdo a los autores del Institute for Health Policy⁴, Heien y Pittman⁵, Wysowsky⁶ y Becoña⁷.

Algunos autores suponen que los niños fuman su primer cigarrillo en su etapa de escolaridad primaria pero, es más probable que el hábito de fumar se adquiriera durante la adolescencia, edad en que diversos factores, tales como la presión de los compañeros, la influencia de la familia, la clase social y otros determinantes psicosociales, inducen al individuo a adoptar y conservar ese hábito (Elders *et al*, Escobedo *et al*, citados por Azebedo, *et al*⁸).

De acuerdo a Becoña Iglesias⁷ existen muchas teorías que pretenden explicar el consumo de sustancias psicoactivas, entre las que se encuentran: teorías parciales o basadas en pocos componentes como las teorías y modelos biológicos; modelo de salud pública, de creencias de salud y de competencias; teorías de aprendizaje; teorías de actitud y conductas; teorías psicológicas basadas en causas intrapersonales; teorías basadas en la familia; Modelo Social de Peele; otros modelos teóricos como el Modelo de Becker y el Modelo de Burgess; teorías de estadio y evolutivas, entre las que se encuentran el Modelo evolutivo de Kandel y otros 7 modelos más; teorías integrativas y comprensivas que, incluye: Teoría del aprendizaje social, teoría cognitiva social de Bandura, Modelo del desarrollo social de Catalano y Hawkins, *et al*. Teoría interaccional de Thornberry, Teoría de la conducta problema de Jessor y Jessor, Teoría para la conducta de riesgo de los adolescentes de Jessor, Modelo de estilos de vida y factores de riesgo que lo condicionan de Calafat *et al*; Teoría de la influencia triádica de Flay y Petraitis y Modelo de autocontrol de Santacreo *et al*.

En El Salvador, estudios realizados en estudiantes de secundaria y bachillerato encontraron que el 32.5% de los estudiantes encuestados declararon haber consumido alcohol alguna vez en la vida (34.6% en el sexo masculino y 30.7% en el femenino). No obstante, sólo el 11.5% se consideraban consumidores al momento del

estudio. Es decir que consumieron bebidas alcohólicas en los últimos 30 días previo al estudio (12.7% para el sexo masculino frente al 10.6% del sexo femenino). Esta cifra representa a 15,145 estudiantes a nivel nacional, de acuerdo a la Comisión Nacional Antidrogas⁹.

En relación al consumo de cigarrillos, el 27.9% de los estudiantes dijo haber fumado cigarrillos alguna vez en la vida (34.3% del sexo masculino y 22.4% del sexo femenino), cifra que representa a 36,658 estudiantes que experimentan con los cigarrillos en el país. El 76.8% de los estudiantes encuestados dijeron que habían consumido de 1 a 5 cigarrillos por día en los últimos 30 días previo al estudio⁹.

El consumo de alcohol y otras drogas en la adolescencia (14-18 años) pone de relieve las tendencias de consumo de alcohol y otras drogas, destacándose como las drogas más consumidas el alcohol y el tabaco con tasas de 76% y 34% respectivamente; el consumo de alcohol y tabaco presentan la mayor continuidad o fidelización; el consumo de alcohol se concentra los fines de semana. El patrón del consumo de alcohol es experimental u ocasional, vinculado principalmente a contextos lúdicos; las chicas consumen alcohol, tabaco y tranquilizantes con más frecuencia pero en menor cantidad, mientras que los jóvenes consumen drogas ilegales en mayor proporción.

El contacto de los escolares con las drogas se produce a edades tempranas. Las edades medias de inicio para las distintas sustancias son 13.2 años para el tabaco, 13.6 para el alcohol, 14.5 para los tranquilizantes, 14.8 para el cannabis y 15.7 para la cocaína (Observatorio español sobre drogas, 2000, citado por Espada *et al*¹⁰).

De acuerdo a Alfaro Sifontes¹, los estudiantes de educación primaria y media inician el consumo de bebidas alcohólicas a los 13 años y en la medida que se incrementa la edad de los estudiantes las tasas de consumo son mayores. Además encontró que 32.5% había consumido alcohol una vez en la vida, 20% en los últimos 12 meses y 11.5% en los últimos 30 días siendo

similar el consumo en ambos géneros. Con relación al tabaco, menciona que el 27.9% de los encuestados afirma haber fumado alguna vez, la prevalencia por año fue de 15.1% y para los que fumaron en los últimos 30 días fue 9.3%, siendo mayor el consumo en el sexo masculino.

Con el presente estudio se contribuirá a obtener información actualizada que sirva de base para programas de prevención y abandono de consumo de dichas drogas. Pues es en estas edades donde se inicia el consumo de las sustancias antes mencionadas.

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación comprendió el estudio sobre la prevalencia del consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de Tercer Ciclo (7° a 9° grado) en tres centros educativos públicos de San Salvador.

El estudio tuvo un enfoque descriptivo, con diseño transversal de acuerdo a Hernández Sampieri *et al*¹¹ donde las unidades de análisis fueron estudiantes de Tercer Ciclo de tres centros de educación de San Salvador. Los criterios de inclusión fueron: estar matriculados en CE respectivo, activos en las clases y voluntad de participar.

La población de estudio fue de 1,505 estudiantes y una muestra de 169 estudiantes. La muestra fue no probabilística y con un muestreo por conveniencia. El muestreo por conveniencia no es muy sólido pero se utiliza mucho en ciencias de la salud y cuando la población es homogénea, se reduce el riesgo de sesgo, de acuerdo a Polit y Hungler¹². En esta investigación, la población de estudiantes de educación básica era homogénea.

Las variables consideradas en el estudio fueron consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de Tercer Ciclo de tres escuelas públicas de la ciudad de San Salvador, departamento de San Salvador. Los indicadores para medir las variables fueron frecuencia, cantidad y tiempo de consumo de alcohol y tabaco.

En la recolección de la información se utilizó como base un cuestionario utilizado por la Organización

de Estados Americanos y la Comisión Nacional Antidrogas². El instrumento final constaba de 123 ítems, 5 preguntas sobre información general, 15 sobre la familia, 9 sobre los estudios, 16 sobre la vida estudiantil, 40 sobre la salud, 8 sobre consumo de tabaco y 14 sobre el consumo de alcohol.

La base u hoja electrónica donde se vaciaron los datos se realizó en el Programa Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS, siglas en inglés), Versión 14.0 para Windows[®]. Esta base fue elaborada por el investigador principal, así como el ingreso y análisis de los datos.

La información obtenida fue analizada descriptivamente, determinando frecuencias, intervalos de confianza, relaciones de género y grupos de edades con respecto a las variables en estudio. A estas relaciones se les aplicó la prueba de independencia *Chi Cuadrado* y pruebas bivariadas, utilizando regresión logística para determinar qué variables puedan ser significativas como factores de riesgo o protección en el consumo de alcohol o tabaco, considerando en dichas pruebas un nivel de significancia al 0.05.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Resultados

La población de estudiantes fue de 169, donde el 52.7% correspondió al género femenino y 47.3% al masculino. La edad promedio fue de 15.48 años con una Desviación Estándar (DE) de 1.53 años. El estado civil de los padres en su mayoría estaba casado (36.1%), acompañados (27.8%), separados (25.4%), divorciados y viudos en menores porcentajes (5.3% y 4.1% respectivamente). El 55.0% vive con sus padres, el 27.2% solamente con su mamá, 10.1% con otros familiares o personas y 4.1% sólo con su padre. El 55.0% tiene uno o dos hermanos, 28.4% 3 a 4 hermanos y 14.8% 5 a más hermanos.

Además de estudiar en la escuela, el 83.4% ayuda en la labores de la casa, 6.5% trabaja fuera de la casa y 7.1% está aprendiendo un oficio. De los trabajos que más realizan es ayudar en

los quehaceres domésticos del hogar, siendo las féminas las que más ayudan. En cambio, los varones aplican a oficios como albañilería, mecánica automotriz y otros. El 12.4% recibe algún pago por las actividades que realiza que, varía de 5 a 30 dólares mensuales.

Prevalencia del consumo de tabaco

La prevalencia de consumo de tabaco una vez en la vida mostró 41.1%, últimos 12 meses 21.3% y últimos 30 días 14.2% (Figura 1). Esto nos indica un consumo alto entre los adolescentes. El inicio de consumo estaba ente 5 y 17 con un promedio de 12.85 años y una DE igual a 2.0 años, siendo las edades de 12 a 13 años las que presentaron los mayores porcentajes del inicio de consumo. El tiempo transcurrido desde que fumó por primera vez fue de uno a tres años, donde el 22.5% hacía tres años que había fumado por primera vez, 12.4% tenía un año y 6.5% tenía 2 años de haberlo probado.

El consumo de tabaco entre género mostró que, para una vez en la vida y los últimos 12 meses, los adolescentes presentaron porcentajes un poco más elevados que las adolescentes y para los últimos 30 días fueron las adolescentes quienes presentaron un leve incremento, como se observa en la Tabla 1. No se encontraron diferencias estadísticas significativas para esta relación.

Tabla 1. Consumo de tabaco de acuerdo al sexo.

Sexo	Una vez en la vida ¹	Últimos 12 meses ²	Últimos 30 días ³
Masculino	50.0%	52.5%	33.3%
Femenino	34.5%	46.9%	35.5%
Total	41.8%	50.0%	34.3%

¹/n=169, ²/n=77, ³/n=80; p<0.05

Fuente: elaboración propia.

El consumo de 100 cigarrillos fue de 11.6%, donde el género femenino mostró un consumo levemente superior al masculino. Este resultado nos indica que el 88.4% no son consumidores de tabaco (Tabla 2). Esto de acuerdo a una escala que menciona que quienes no consumen 100 o más cigarrillos o nunca han fumado no pueden ser considerados como fumadores¹³.

Tabla 2. Tipo de fumador de acuerdo al consumo de 100 cigarrillos. n=69.

Sexo	Consumo de 100 cigarrillos	
	Sí	No
Masculino	10.8%	89.2%
Femenino	12.5%	87.5%
Total	11.6%	88.4%

Fuente: elaboración propia.

Prevalencia del consumo de alcohol

Para una vez en la vida, el consumo de alcohol fue de 45.6%, muy similar al consumo de tabaco. Para los últimos 12 meses fue de 16.0%, y para los últimos 30 días fue de 14.2% (Figura 2).

De acuerdo al sexo, se encontró que el género masculino presentó los porcentajes más elevados de consumo de alcohol con relación al femenino para las tres situaciones planteadas, pero no se encontraron diferencias estadísticas significativas (Tabla 3).

Tabla 3. Consumo de alcohol de acuerdo al sexo.

Sexo	Una vez en la vida ¹	Últimos 12 meses ²	Últimos 30 días ³
Masculino	52.7%	37.5%	33.3%
Femenino	45.8%	32.4%	26.3%
Total	49.0%	35.1%	30.0%

¹/n=157, ²/n=77, ³/n=80; p<0.05

Fuente: elaboración propia.

El promedio de la edad de inicio fue de 12.4 años con una DE de 3.04, donde en las edades de 13, 14 y 15 años se concentró el inicio de consumo en ambos sexos, aunque 17 estudiantes mencionaron que no recordaban cuándo iniciaron el consumo.

Análisis bivariado entre los factores estudiados con relación a la variable consumo de tabaco.

El análisis de la relación entre los factores de riesgo y protección con la variable consumo de tabaco (una vez en la vida) fue realizado a través de técnicas de regresión logística, donde la magnitud de la asociación entre variables fue determinada por el valor del *Odds Ratio* (OR). De forma general, se puede decir que valores OR superiores a uno (>1) definirán un ‘factor de riesgo’, mientras que valores inferiores a uno (<1) serán indicativos de un ‘factor de protección’.

De los 86 ítems o factores, en el caso de consumo de cigarrillos una vez en la vida, se encontró que 8 factores estaban relacionados, siendo seis como factores de riesgo y dos como de protección al consumo de tabaco (Tabla 4). En el resto de factores no se encontró relación.

Tabla 4. Factores relacionados con el consumo de cigarrillos una vez en la vida. Análisis bivariado a través de regresión logística.

Factores	b	Wald	P	OR	Tipo de factor
P1 SEXO					
Hombre	-0.626	3.944	0.047	0.534	Protector
Mujer (constante)					
P5 Realiza trabajo					
Sí	-1.0402	7.494	0.006	0.246	Protector
No (constante)					
P15 En tu familia te escuchan cuando tú tienes un problema		8.052	0.045		
Siempre	2.001	5.730	0.017	7.404	
Casi siempre	1.511	3.054	0.081	4.529	Riesgo
Algunas veces	1.253	2.098	0.148	3.500	
Nunca (constante)					
P34 No has asistido a clases cuando tienes un profesor difícil de entender		10.92	0.004		
Nunca	1.824	5.055	0.025	6.198	
Algunas veces	0.533	0.425	0.515	1.703	Riesgo
Varias veces (constante)					
P36. Te sientes sobrecargado con los horarios de las clases		10.799	0.029		
Nunca	1.187	2.147	0.143	3.276	
Rara vez	2.151	6.589	0.010	8.597	
Algunas veces	2.459	8.756	0.003	11.689	Riesgo
Muchas veces	1.613	3.392	0.066	5.017	
Siempre (constante)					
P43 Sentirse menospreciado o excluido por otros estudiantes debido a ciertos aspecto personales suyos		7.285	0.026		
Nunca	0.482	0.665	0.023	1.620	Riesgo
Algunas veces	-0.421	0.514	0.006	0.656	
Varias veces (constante)					
P46 Sientes como si te derrumbaras o te fueras a desintegrar		8.493	0.037		
Raramente	1.486	1.056	0.304	4.421	
Algunas veces	0.616	0.175	0.676	1.852	Riesgo
Muchas veces	-2.116	1.211	0.271	0.121	
Siempre (constante)					
P78 Te sientes intranquilo y no puedes mantenerte quieto		9.898	0.019		
Nunca o muy pocas veces	4.035	5.079	0.024	56.570	
Algunas veces	3.901	4.765	0.029	49.452	Riesgo
Frecuentemente	2.506	1.892	0.169	12.253	
La mayoría del tiempo o siempre (constante)					

P < 0.05

Fuente: elaboración propia.

Análisis bivariado entre los factores estudiados con relación a la variable consumo de alcohol

El análisis de la relación entre los factores de riesgo y protección con la variable consumo de alcohol para una vez en la vida también se realizó a través de técnicas de regresión logística al igual que en el caso del consumo de tabaco. La magnitud de la asociación entre los factores se determinó a través del valor del estadístico *Odds Ratio* (OR), donde valores mayores

a 1 corresponderán a un factor de riesgo y valores menores a 1 a un factor de protección.

Para el caso de consumo de alcohol, también fueron considerados los 86 ítems o factores que podrían dar respuesta a las variables: sociodemográficas, situación familiar, relación con la familia, situación escolar estudiantil, vida estudiantil y salud del estudiante. Se encontraron cinco factores relacionados, donde cuatro correspondieron a factores protectores y uno a riesgo (Tabla 5). El resto de ítems no se relacionaron.

Tabla 5. Factores relacionados con el consumo de alcohol una vez en la vida. Análisis bivariado a través de regresión logística.

Factores	b	Wald	P	OR	Tipo de factor
P35 Te sientes a gusto con los profesores que te dan la clase		13.355	0.001		Protector
Poco	-0.160	0.108	0.001	0.852	
Regular	-1.255	12.283	0.782	0.285	
Mucho (constante)		5.819	0.121		Riesgo
P39 Tienes tiempos libres sin ocupación entre clase y clase en tu horario normal					Protector
Ninguna	1.613	2.877	0.090	5.016	
Pocas veces	1.773	5.769	0.016	5.886	
Algunas veces	1.515	3.895	0.048	4.549	
Muchas veces (constante)		9.402			Protector
P46 Te sientes satisfecho con el trabajo de las autoridades de la escuela			0.024		Protector
Nada	-3.154			0.043	
Poco	-1.598	9.179	0.002	0.202	
Regular	-1.905	4.050	0.044	0.149	
Mucho (constante)		5.750	0.016		
P59 Puedes respirar bien con facilidad		16.007	0.001		Protector
Raramente	-2.290			0.101	Protector
Algunas veces	-0.928	12.880	0.000	0.395	
Muchas veces	0.795	1.428	0.232	0.681	
Siempre (constante)		1.373	0.208		
P69 Te dan ganas de llorar		8.994	0.029		Protector
Nunca o muy pocas veces					Protector
Algunas veces	-2.607	4.738	0.029	0.007	
Frecuentemente (constante)	-3.066	6.744	0.009	0.005	
La mayoría del tiempo o siempre (constante)	-3.857	8.166	0.004	0.001	
P85 Todavía disfruto con las mismas cosas que antes disfrutaba			0.026	0.304	Protector
Nunca o muy pocas veces	-1.190	4.942	0.067	0.401	
Algunas veces	-0.913	3.360	0.043	0.296	
Frecuentemente	-1.217	4.105			
La mayoría del tiempo o siempre (constante)					

P<0.05

Fuente: elaboración propia.

DISCUSIÓN

La prevalencia del consumo de tabaco entre los adolescentes fue elevado en los diferentes patrones evaluados con un promedio de inicio de 13 años (Figura 1). Esto concuerda con otros estudios evaluados dentro y fuera del país, de acuerdo al CNA⁹, Luchesse *et al*¹³, y Guiso Cruz, *et al*¹⁴ que, han encontrado resultados similares a los de este estudio.

El consumo de tabaco en el género masculino fue mayor al femenino (Tabla 1), en concordancia con otros autores que identificaron esta misma situación^{9,1}. El 88.4% es no fumador ya que mencionó que no había fumado más de 100 cigarrillos durante su vida (Tabla 2). Ésto concuerda con otros estudios que mencionan que los no fumadores son aquellos que nunca han fumado o han fumado menos de 100 cigarrillos en toda su vida¹³.

Respecto al consumo de alcohol, se encontraron porcentajes altos para una vez en la vida, últimos 12 meses y últimos 30 días (Figura 2), donde el género masculino mostró los mayores consumos (Tabla 3), siendo el inicio a los 12.4 años, correspondiéndose con otros investigadores que encontraron resultados similares^{9, 13, 14}.

Análisis de los factores de riesgo y protección con relación al consumo de tabaco y alcohol

En el caso del consumo de tabaco para una vez en la vida, se encontraron seis factores de riesgo y dos de protección (Tabla 3). Esto concuerda en parte con varios autores que mencionan que el consumo del tabaco correlacionó positiva y significativamente con las puntuaciones en conducta antisocial, extraversión y neuroticismo¹⁷. Otros estudios mencionan que el consumo de tabaco se relacionó significativamente con los siguientes factores de riesgo: amigos, hermanos, fumadores, bajo rendimiento académico, fracasos escolares, consumo de café, alcohol o drogas ilícitas, cuyos OR fueron mayores a 1⁸.

En relación al consumo de alcohol, se obtuvo para una vez en la vida cuatro factores protectores y uno de riesgo (Tabla 5). Ésto concuerda en parte con algunos investigadores que mencionan que factores de conducta antisocial, de extraversión, son factores de riesgo de acuerdo a Inglés *et al*⁷, que encontraron que entre los factores de riesgo están: ser hombre, a mayor edad más riesgo, mantener consumos de drogas ilícitas, disponibilidad económica y otras. Como factores de protección se mencionan mantener relaciones maduras con los padres, relaciones familiares consideradas como buenas, sostener metas en la vida de tipo personal y otras¹⁸.

CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos y en las condiciones que se realizó el estudio, se concluye:

- La prevalencia del consumo de tabaco entre los adolescentes fue elevado en los diferentes patrones evaluados con un

promedio de inicio de 13 años, donde el consumo en el género masculino fue mayor que el femenino.

- Los años de estar consumiendo cigarrillos en forma frecuente fue de uno a dos años aunque existieron algunos casos que lo habían estado practicando por más años. La mayoría está consciente de que el consumo de tabaco es un gran riesgo, aunque existieron algunos estudiantes que mencionaron que no es un riesgo el fumar.
- La prevalencia del consumo de alcohol entre los adolescentes fue elevado en los diferentes patrones evaluados con un promedio de inicio de 12.4 años. Pues el consumo en el género masculino fue mayor que el femenino.
- Se encontraron 8 factores relacionados al consumo de tabaco: 6 de riesgo y 2 de protección. Con relación al consumo de alcohol fueron 5 factores relacionados de los que 6 fueron protectores y uno de riesgo.
- Los valores altos de consumo de tabaco y alcohol entre los estudiantes pueden estar influenciados por los factores de riesgo encontrados especialmente en el consumo de tabaco.

RECOMENDACIONES

Continuar con programas intensos de prevención del consumo de tabaco y alcohol en los centros educativos de primaria y secundaria para reducir el consumo de dichas sustancias, hasta niveles donde ya no existan estas adicciones.

AGRADECIMIENTOS

El autor agradece a la Universidad Evangélica de El Salvador por apoyar la realización del estudio. A las licenciadas Carmen Liliana Manzanares Martínez, Reina Isabel de Silva, María Antonieta Pérez de Merino, Evelin Carolina Dubón, a las señoritas estudiantes Paola Alejandra Alejandra Romero y Melissa Carolina Portillo Colorado, quienes apoyaron en las diferentes actividades realizadas durante el desarrollo de la investigación. A todas ellas, muchas gracias.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alfaro Sifontes, M. Análisis de los resultados de la encuesta de prevalencia de consumo de drogas en escolares de Educación Básica y Media de Centros Educativos Urbanos. 2008. Consultado 4 de marzo 2015. Disponible en: http://www.seguridad.gob.sv/observatorio/demanda/rd_ind-estudios-demanda.htm
2. Organización de Estados Americanos y Comisión Nacional Antidrogas. Primer estudio sobre consumo de drogas y de otras problemáticas en población estudiantil de cinco universidades de El Salvador. CI-CAD/OEA/CNA. 2013. Consultado 15 febrero 2016. Informe final. Disponible en: <http://www.seguridad.gob.sv/observatorio>
3. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. Neurociencias del consumo y dependencia de sustancias psicoactivas. 2005. Consultado 15 enero 2026. Disponible en: www.who.int/substance_abuse/publications/neuroscience_spanish.pdf
4. Institute for Health Policy. Substance abuse: The nation's number one health problem. Key indicators for policy. Princeton, NJ: the Rert wood Johnson Foundation. 1993. Consultado 15 diciembre 2015. Disponible en: www.funveca.org/revista/PDFespanol/1995/art06.3.03.pdf
5. Heien, D. M. y Pittman, D. J. The external cost of alcohol abuse. 1993. Consultado 10 diciembre 2015. Journal of studies on alcohol, 54:302-307. Disponible en: www.pnsd.msssi.gob.es/.../publicaciones/catalogo/.../publicaciones/pdf/base...
6. Wysowsky DK. Mortality attributed to misuse of psychoactive drugs, 1979-1988. 1993. Public Health Reports, 108, 565-570. Consultado 10 noviembre 2015. Disponible en: www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/.../bases.pdf
7. Becoña E. Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas. 1999.
8. Azevedo A, Machado AP y Barros H. Consumo de tabaco entre estudiantes de secundaria portugueses. 1999. Boletín de la OMS N° 1. Consultado 14 diciembre 2016. Disponible en: whqlibdoc.who.int/boletín/1999/RA_1999_1_87-92_spa.pdf
9. Comisión Nacional Antidrogas. Segundo estudio nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador, SIDUC 2008. Informe final. 2010. Consultado 10 diciembre 2016. Disponible en: http://www.seguridad.gob.sv/observatorio/demanda/2010/Microsoft%20Word%20-%20TABLAS%20RESULTADOS%20ESCOLARES%20SIDUC-2008%20_FINALDefinitivo_-1.pdf
10. Hernández R, Fernández C. y Baptista P. Metodología de la investigación. 6ª Ed. México. McGraw-Hill. 2014.
11. Polit, DF. y Hungler BP. Investigación Científica en ciencias de la salud. 6ª edic. Trad. del inglés por R. Palacios Martínez. México, MCGRAW-Hill Interamericana. 1999.
12. Ministerio de Salud Pública del Uruguay. Guía Nacional para el abordaje del tabaquismo, Uruguay 2009. Consultado 14 enero 2016. Disponible en: www.treatobacco.net/.../Uruguay%20treatment%20guidelines%20in%20
13. Lucchese M, Burrones MS, Enders J, Fernández AR. Consumo de sustancias y escuela. 2013. Revista de Salud Pública, 1:32-41, abril 2013. Consultado 14 de diciembre 2016. Disponible en: www.saludpublica.fcm.unc.edu.ar/sites/default/.../RSP13_1_06_art3.pdf
14. Guiso Cruz VM, Díaz Barriga Salgado L, Fernández Cáceres, C. *et al.* Niños adolescentes y adicciones. Una mirada desde la prevención. 2ª edic. Centros de Integración Juvenil, A. C. México, D. F. 2005.
15. Londoño Pérez C, Rodríguez Rodríguez, I. & Gantiva Díaz CA. Cuestionario para la clasificación de consumidores de cigarrillos (C4) para jóvenes. 2011. Consultado 9 de diciembre 2015. Disponible en: http://www.usta.edu.co/otraspaginas/diversitas/doc_pdf/diversitas_11/vol.7no.2/06_cuestionario_clasificacion.pdf
16. Inglés CJ. *et al.* Factores psicosociales relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes españoles. 2007. Int J Clin Health Psychol, Vol. 7, N° 2 2007, Vol. 7, N° 2, pp. 403-420. Consultado 20 de febrero 2015. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33717060010>
17. La Espada T, Iraurgi I, y Aróstegui E. Factores de riesgo y de protección frente al consumo de drogas: Hacia un modelo explicativo del consumo de drogas en jóvenes de la CAPV. 2004. Consultado 13 diciembre 2015. Disponible en: www.izenpe.com/s154812/es/contenidos/.../informe_txostena14.pdf