



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN NORTE DEL DISTRITO FEDERAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 33
“EL ROSARIO”**



**PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO DE ADICCIONES
EN ADOLESCENTES DE LA UMF No. 33
“EL ROSARIO”**

T E S I S

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR**

P R E S E N T A

**DRA. TANIA LIZBETH SALMÓN RAMÍREZ
RESIDENTE DE TERCER AÑO DE LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR**

A S E S O R A

**DRA. MÓNICA CATALINA OSORIO GRANJENO
PROFESORA ADJUNTA DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
FAMILIAR DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 33 “EL ROSARIO”**

AGOSTO 2014



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AUTORIZACIONES

DRA. MÓNICA SÁNCHEZ CORONA
PROFESORA TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR
COORDINADORA CLÍNICA DE EDUCACIÓN E
INVESTIGACIÓN EN SALUD
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 33

DRA. HAYDEE ALEJANDRA MARTINI BLANQUEL
PROFESORA ADJUNTA DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN
MEDICINA FAMILIAR
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 33

DRA. MÓNICA CATALINA OSORIO GRANJENO
PROFESORA ADJUNTA DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN
MEDICINA FAMILIAR Y ASESOR DE TESIS
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 33

DRA. TANIA LIZBETH SALMÓN RAMÍREZ
RESIDENTE DE TERCER AÑO DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN
EN MEDICINA FAMILIAR

AGRADECIMIENTOS

Agradezco en primer lugar a Dios por haberme acompañado y guiado siempre en el camino, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizaje, experiencias y sobre todo felicidad.

Quiero agradecer también a mis padres, Marcia y Eugenio por todo el amor incondicional y apoyo que siempre me han brindado, por los valores que me han inculcado, quienes han sido un excelente ejemplo de vida a seguir, además de que me han dado una hermosa familia, junto con mis hermanos, Lilian, Ricardo y Christian a quienes agradezco todo su cariño y su ejemplo y por llenar mi vida de alegrías.

A mis diecisiete compañeros que han compartido conmigo esta gran experiencia, por ser parte significativa en esta etapa de mi vida y por convertirse en una familia verdadera para mí en todo momento, gracias por su apoyo, comprensión y sobre todo su amistad la cual sé que perdurará a través del tiempo.

Agradezco a mis profesoras de enseñanza, muy especialmente a la Dra. Mónica Osorio, mi asesora de tesis, quien me guio y me brindó siempre todo su apoyo y sus valiosos conocimientos, además de su tiempo, paciencia y dedicación.

A todos los médicos familiares y de otras especialidades con quienes tuve la oportunidad de trabajar, quienes compartieron conmigo su tiempo y sus amplios conocimientos contribuyendo en mi formación profesional.

A todos ellos y otras personas que han sido importantes en mi vida y en mi camino por esta bella profesión, que es la Medicina, les dedico todo mi amor y agradecimiento.

CONTENIDO

1. Resumen	5
2. Introducción	6
3. Antecedentes	7
4. Planteamiento del problema	10
5. Objetivos	11
6. Material y métodos	12
7. Resultados	13
8. Tablas y gráficas	18
9. Discusión	44
10. Conclusión	47
11. Bibliografía	48
12. Anexos	52

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario".

Salmón Ramírez Tania Lizbeth¹, Osorio Granjeno Mónica Catalina².

Introducción: El uso de drogas ha incrementado en adolescentes. En México se relaciona al consumo de drogas con algunos factores como la disfunción familiar, baja autoestima y actitudes antisociales. **Objetivo:** Determinar los factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la Unidad de Medicina Familiar No. 33 "El Rosario".

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo y transversal a una muestra de 182 adolescentes de 12 a 15 años de edad, a los que, previo consentimiento informado, se les aplicó un cuestionario diseñado ex profeso, el que permitió identificar factores de riesgo de adicción (trastornos del comportamiento, desórdenes psiquiátricos, disfuncionalidad familiar, rendimiento escolar, presión de amigos y uso de tiempo libre) incluidos en el Inventario Multifactorial del Uso Indebido de Drogas (DUSI), así como factores sociodemográficos como son género, edad y nivel socioeconómico (Escala de Graffar-Méndez Castellanos). Para el análisis de resultados se utilizó estadística descriptiva, se calcularon porcentajes y frecuencias. **Resultados:** La distribución de los factores de riesgo en orden de frecuencia fue: Desórdenes psiquiátricos (85%), trastornos del comportamiento (71%), mal uso del tiempo libre (51%), bajo rendimiento escolar (50%), disfunción familiar (45%), presión de grupo de amigos (35%) y bajo nivel socioeconómico (13%). **Conclusiones:** Los factores de riesgo más frecuentes fueron los desórdenes psiquiátricos, trastornos del comportamiento y mal uso del tiempo libre, por lo que en base a esta información se deben realizar estrategias de intervención que eviten el consumo de drogas en los adolescentes.

Palabras clave: Adicciones, Drogas, Adolescentes, Factores de riesgo.

1. Med. Resid. 3er. Med. Fam. 2. M.F. UMF No. 33.

INTRODUCCIÓN

Uno de los problemas que enfrenta nuestro país en materia de salud y bienestar social es el consumo de drogas legales e ilegales por un amplio sector de la población. En las últimas décadas, el fenómeno del uso de drogas ha alcanzado una extraordinaria importancia, por su difusión, consecuencias sociales y sanitarias. Las drogas se han ido extendiendo a todos los estratos sociales, empezando a mezclarse con el alcohol y reportando problemas en la salud de los consumidores.

La adolescencia es un período caracterizado por el cambio en las distintas facetas de la vida, y supone el paso gradual de la infancia a la adultez. Es un período crítico en lo que se refiere a las conductas de riesgo en general, y concretamente al uso de sustancias, siendo el momento en que se comienza a experimentar con ellas. No existe relación directa entre factores de riesgo y consumo, pero se sabe que la unión de varios factores de riesgo puede aumentar la vulnerabilidad en los sujetos respecto al uso de drogas, situación que puede generar una predisposición favorable a dicho consumo.

Se ha observado que las causas por las cuales hombres y mujeres se inician en el consumo de drogas, alcohol y tabaco son distintas, por ejemplo, las mujeres refieren síntomas depresivos y frecuentes conflictos interpersonales, en cambio los varones inician el consumo por la búsqueda de nuevas emociones y por la presión del grupo de amigos, se explica que los hombres consumidores presentan más problemas de conducta y las mujeres problemas emocionales intensos. Otro factor que se ha visto relacionado es el bajo aprovechamiento académico, con lo cual se presentan más conductas de riesgo. Entre los determinantes del alto o bajo rendimiento escolar se cuentan diversos factores sociales, como el nivel socioeconómico y cultural del alumno, así como las condiciones de vida de su familia.

La motivación para realizar este estudio es que nos ayudará a identificar factores de riesgo asociados a drogadicción en adolescentes en nuestra población, en donde se ha estudiado cuales son las drogas con mayor consumo, sin embargo no se han identificado los factores de riesgo que llevan a la drogadicción en esta población, información que se desconoce y con la cual se verán beneficiados en primera instancia, los médicos familiares de esta unidad; que podrán identificar los factores asociados a drogadicción que predominan en nuestra población, y los mismos adolescentes, ya que servirá como punto de partida para el establecimiento de estrategias de prevención y de detección oportuna, reconociendo que la implementación de programas preventivos en edad precoz tendrá un mejor efecto.

Se planteó como objetivo, determinar los factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33.

ANTECEDENTES

En la ENA 2011 los resultados nacionales en población de 12 a 17 años del consumo de drogas en México se observó que las prevalencias del consumo de drogas en el último año son bajas, el consumo de cualquier droga es de 1.6% y de 1.5% para cualquier droga ilegal, con relación al 2008, las prevalencias se mantienen iguales. Se ha observado que los usuarios de estas sustancias inician antes de los 11 años; sin embargo el grupo más afectado es el de los 15 a 19 años (56.7%). Se observa que en mujeres adolescentes el consumo de marihuana es el más prevalente (1.3%), le sigue la cocaína (0.4%) y los inhalables (0.3%). Para los hombres, se encuentra una situación similar, el mayor consumo de marihuana (2%), le siguen los inhalables (0.6%) y finalmente la cocaína (0.4%); no obstante, ninguno de los incrementos es estadísticamente significativo.⁷

Los factores de riesgo que se han asociado a adicciones son los siguientes:

a) Género: Se ha observado que el uso de drogas predomina en el sexo masculino (56%) en comparación con el sexo femenino (44%), con tendencia estadística de $p=.011$ según estudios realizados por Jordán ML y cols, resultados semejantes a otras investigaciones realizadas en México, sin embargo, Obando y cols muestran en su estudio un nivel más elevado en mujeres (64%), sobre todo de reciente inicio, por lo que se puede establecer un probable cambio en los patrones de consumo de las mujeres.^{2,16,21}

b) Edad: Con relación a la edad Jordán ML y cols observaron una media de 13.45 años en estudiantes que hacen uso de drogas ($p>.005$), encontrando que los estudiantes de mayor edad presentan tres veces más alta probabilidad de uso de drogas. De acuerdo con la ENA también se presentó el uso de sustancias a los 11 años, principalmente en el sexo masculino. Rojas menciona que, cuando un adolescente inicia en el uso de drogas a menor edad, tiene mayor riesgo de deterioro psíquico, físico y social que uno de mayor edad.^{2,7}

c) Nivel socioeconómico: Fantin y cols realizaron un estudio con el fin de analizar la relación del consumo de sustancias con el nivel socioeconómico de los adolescentes en donde se encontró que hay una mayor tendencia hacia el consumo en los adolescentes de nivel socioeconómico alto con una media de 6.78 (DE=6.42), seguido del nivel bajo con media de 5.78 (DE=5.89), por lo que el nivel medio, con una media de 3.78 (DE=4.60), presentan menores dificultades.²²

d) Trastornos del comportamiento: Estudios realizados en poblaciones latinoamericanas indican que el consumo de drogas ilícitas está relacionado principalmente con alteraciones de la conducta. Diaz y cols encontraron una asociación moderada ($p<0.005$) entre la intensidad del consumo y los problemas de control conductual ($r=0.379$). Contreras ML y cols observaron en su estudio

que la mayoría de los menores infractores consumen algún tipo de sustancia (58%), así como también pertenecer a un grupo de iguales desviado frente a un grupo de iguales normalizado (75.8% y 24.2% respectivamente) y con conducta violenta (75.3%) frente a los que no son violentos consumidores (50.3%).^{16,23}

e) Desórdenes psiquiátricos: Se ha documentado que la baja autoestima, la insuficiente asertividad, la incapacidad de controlar los impulsos, las actitudes antisociales y las estrategias de afrontamiento ineficaces implican un mayor riesgo de consumir sustancias ilícitas. En un estudio realizado por Millán y cols se encontró que la ansiedad y la depresión (76.40% y 49.44% respectivamente) son los trastornos más frecuentes considerados de alto riesgo para el consumo de estas sustancias. Otro estudio realizado por Salazar y cols menciona que el mayor problema psiquiátrico asociado es el distrés psicológico severo (OR 4.58 IC 95% 1,60-13.05), seguido del pensamiento problemático severo (OR 2.63 IC 95% 1,15-6,01) y abuso físico (OR 2.31 IC 95% 1,19-4,49). Además explica que los hombres consumidores presentan más problemas de conducta y las mujeres problemas emocionales intensos.^{16,24,25}

f) Disfunción familiar: Jordán y cols encontraron que en cuanto al dominio familiar, el consumo de sustancias ilícitas está asociado significativamente con la desorganización y la falta de apoyo y control familiar, la separación de los padres, la pérdida del sentido de pertenencia, la baja cohesión y la rigidez adaptativa, así como con el involucramiento o el distanciamiento excesivos de los padres. Ramírez y cols encontraron que las principales influencias en el medio familiar es la baja escolaridad de los padres (51%), el factor económico (54%) y padre bebedor. (61%).^{2,11,16}

g) Rendimiento escolar: Se han identificado como factores de predisposición la baja adherencia escolar, el poco interés por el estudio, el bajo desempeño académico y la separación del sistema escolar, mismos resultados que obtuvieron Palacios y cols en donde encontraron que existieron diferencias significativas entre los adolescentes con alto y bajo desempeño escolar (34.5% y 65.5% respectivamente), los adolescentes de bajo desempeño presentan más conductas de riesgo.^{16,26}

h) Presión de grupo: En un estudio realizado por Andrade y cols se mostró que los no consumidores de drogas y alcohol tuvieron mayor puntaje en la habilidad de resistencia a la presión de amigos de grupo a diferencia de los consumidores (F=129.34, p<.001), siendo este un factor de riesgo para el consumo de sustancias.²⁷

i) Uso de tiempo libre: González y cols encontraron en un estudio realizado entre escolares que el adecuado uso del tiempo libre, sobre todo en actividades deportivas, está asociado significativamente a una menor frecuencia de consumo drogas, siendo que los alumnos que usan su tiempo libre en actividades deportivas tienen 9% menos probabilidad de haber consumido alguna droga legal

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

(OR=0.91 [IC95% 0.90-0.91]), mientras que la probabilidad de haber consumido drogas ilegales es 34% menor (OR=0.66 [ic 95% 0.65-0.68]) mismo que concluye Jordán y cols en su estudio realizado en 2009.^{16,28}

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la Unidad de Medicina Familiar No. 33, es posible identificar la presencia de consumo de sustancias ilícitas en población adolescente ya sea en la consulta o bien a través de algunos reportes por parte de trabajo social. En la Unidad se realizó un estudio en el que se identifican las drogas de mayor consumo en esta población, sin embargo considero importante el identificar los factores de riesgo que predisponen al consumo de estas sustancias en los adolescentes, información de la cual no se tiene conocimiento y que sería de utilidad a los médicos de primer nivel para la posible realización de esquemas de prevención y detección oportuna.

En las últimas décadas, el fenómeno del uso de drogas ha alcanzado una extraordinaria importancia, por su difusión, consecuencias sociales y sanitarias, además de que ha ido en aumento sobre todo en la población adolescente, ya que es una etapa de búsqueda, de conflictos, que concede mucha importancia a su grupo de amigos y entra en conflicto consigo mismo y con la familia, lo que lo hace más vulnerable a situaciones externas.

En la ENA 2011 se observó que las prevalencias del consumo de drogas en el último año son bajas, el consumo de cualquier droga es de 1.6% y de 1.5% para cualquier droga ilegal, con relación al 2008, en la población de 12 a 17 años de edad. Se ha observado que los usuarios de estas sustancias inician antes de los 11 años; sin embargo el grupo más afectado es el de los 15 a 19 años (56.7%).

En México se ha documentado la relación entre el consumo de drogas ilícitas por parte de los jóvenes y algunos factores, como ser varón, cuando hay antecedentes de su consumo, actitudes de tolerancia y permisividad en la familia o entre los amigos, y cuando son mayores el acceso a las drogas y las oportunidades de consumo. Se ha encontrado también la asociación con la desorganización y la falta de apoyo y control familiar, la separación de los padres, la pérdida del sentido de pertenencia, la baja cohesión y la rigidez adaptativa, así como con el involucramiento o el distanciamiento excesivos de los padres, baja adherencia escolar, el poco interés por el estudio, el bajo desempeño académico, la baja autoestima, la insuficiente asertividad, la incapacidad de controlar los impulsos y las actitudes antisociales principalmente.

El personal de salud se encuentra entre los primeros que tienen contacto con las personas en situación de consumo de drogas y que poseen la capacidad técnica para ayudar a quienes se encuentran expuestas a ese riesgo.

Por lo cual, me permito plantearme la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33?

OBJETIVOS

GENERAL:

Determinar los factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33.

ESPECÍFICOS:

1. Identificar los trastornos del comportamiento como factor de riesgo de adicciones en los adolescentes de la UMF No. 33.
2. Identificar los desórdenes psiquiátricos como factor de riesgo de adicciones en los adolescentes de la UMF No. 33.
3. Identificar la disfunción familiar como factor de riesgo de adicciones en los adolescentes de la UMF No. 33.
4. Identificar el rendimiento escolar como factor de riesgo de adicciones en los adolescentes de la UMF No. 33.
5. Identificar la presión del grupo de amigos como factor de riesgo de adicciones en los adolescentes de la UMF No. 33.
6. Identificar el uso tiempo libre como factor de riesgo de adicciones en los adolescentes de la UMF No. 33.
7. Identificar el número de factores de riesgo de adicciones que se presentan en los adolescentes de la UMF No.33.
8. Identificar las características sociodemográficas de los sujetos en estudio.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, prospectivo y transversal a una muestra conformada por 182 adolescentes de 12 a 15 años de edad de ambos sexos derechohabientes del IMSS adscritos a la Unidad de Medicina Familiar No. 33 “El Rosario” del Distrito Federal pertenecientes a la Escuela Secundaria no. 227 “Soumaya Domit Gemayel”. El estudio se realizó en el periodo de abril a junio del 2014. Cabe mencionar, que para poder aplicar el instrumento a los adolescentes, se requirió del consentimiento de sus padres o tutores.

Previo consentimiento informado (anexo 1) a todos los adolescentes que cumplieron con los criterios de inclusión, los cuales eran: que tuvieran de 12 a 15 años de edad, derechohabientes del IMSS, adscritos a la UMF no. 33, de ambos géneros, ambos turnos, que no consumieran drogas, que aceptaran participar en el estudio y cuyos padres o tutores otorgaran su consentimiento para que participaran en él, se les aplicó un cuestionario (anexo 2) diseñado ex profeso para este estudio, el cual fue validado a través de una prueba piloto. Este cuestionario permitió identificar factores sociodemográficos como son: género, edad y nivel socioeconómico, el cual se evaluó a través de la escala de Graffar-Mendez Castellanos que nos permitió clasificar a la familia en diferentes niveles, los cuales son: alto, medio alto, medio bajo, obrero y marginal. El cuestionario además incluyó el Inventario Multifactorial del Uso Indebido de Drogas DUSI (Drug Use Screening Inventory) en sus fracciones que contemplan: trastornos del comportamiento, desórdenes psiquiátricos, disfuncionalidades familiares, rendimiento escolar, presión de grupos de amigos y uso de tiempo libre. Al aplicar el cuestionario se hizo hincapié a los participantes que el cuestionario era absolutamente confidencial.

Para realizar el análisis de datos, se concentraron en una tabla de Excel mediante el programa SPSS para su ordenación y realización del cálculo de datos estadísticos descriptivos, donde se obtuvieron frecuencias y porcentajes, se elaboraron gráficas y tablas para la presentación de los resultados.

La presente investigación se realizó tomando en cuenta los lineamientos y aspectos éticos que norman la investigación a nivel internacional, nacional e institucional.

RESULTADOS

De los 182 adolescentes pertenecientes a la Escuela Secundaria no. 227 "Soumaya Domit Gemayel" adscritos a la UMF no. 33 que participaron en el estudio, se obtuvieron los siguientes resultados:

La distribución de los factores de riesgo en base a la frecuencia con la que se presentaron fue de la siguiente forma: desórdenes psiquiátricos en 155 (85%) de los adolescentes, trastornos del comportamiento en 129 (71%), mal uso del tiempo libre en 92 (51%), bajo rendimiento escolar en 91 (50%), disfuncionalidad familiar en 81 (45%), presión de grupo de amigos en 63 (35%) y nivel socioeconómico obrero en 24 (13%) adolescentes (Tabla y gráfica No. 1).

Con respecto a la distribución por edad se encontró lo siguiente: de los 182 (100%) adolescentes 48 (26%) eran de 12 años, 65 (36%) de 13 años, 44 (24%) de 14 años y 25 (14%) de 15 años (Tabla y gráfica No. 2).

En cuanto a la distribución por género se encontró que de los 182 (100%) adolescentes, 94 (52%) fueron hombres y 88 (48%) fueron mujeres (Tabla y gráfica No. 3).

De los 182 (100%) adolescentes, en cuanto a número de factores de riesgo que se identificaron en base al género se distribuyeron de la siguiente manera: de los 94 (52%) hombres se observó que 2 (2%) tuvieron 7 factores, 4 (4%) no tuvieron factores, 10 (11%) tuvieron un factor, 13 (14%) tuvieron 6 factores, 14 (15%) tuvieron 5 y 2 factores, 18 (19%) tuvieron 3 factores y 19 (20%) tuvieron 4 factores. En cuanto a las mujeres se observó que 5 (6%) tuvieron 7 factores, 6 (7%) no tuvieron factores, 11 (12%) tuvieron 1 y 5 factores, 12 (14%) tuvieron 3 factores, 13 (15%) tuvieron 2 y 6 factores y 17 (19%) tuvieron 4 factores (Tabla y gráfica No. 4)

En base a la edad con relación al número de factores de riesgo que se identificaron en los 182 (100%) adolescentes, se distribuyeron de la siguiente forma: de los 48 (26%) adolescentes de 12 años se encontró que 2 (4%) no tuvieron factores, 3 (6%) tuvieron 7 factores, 4 (8%) tuvieron 2 factores, 5 (10%) tuvieron 5 y 6 factores, 9 (20%) tuvieron 4 factores y 10 (21%) tuvieron 1 y 3 factores. De los 65 (36%) adolescentes de 13 años, 1 (2%) tuvo 7 factores, 5 (8%) tuvieron 6 factores, 6 (9%) no tuvieron factores, 8 (12%) tuvieron un factor, 9 (14%) tuvieron 2 y 5 factores, 12 (18%) tuvieron 3 factores y 15 (23%) tuvieron 4 factores. De los 44 (24%) adolescentes de 14 años se observó que 3 (7%) tuvieron 7 factores, 4 (9%) tuvieron 1 y 4 factores, 5 (12%) tuvieron 3 factores, 8

(18%) tuvieron 2 y 5 factores y 12 (27%) tuvieron 6 factores, no se observó alguno que no tuviera factores. De los 25 (14%) de los adolescentes de 15 años se encontró que 2 (8%) no tuvieron factores y otros 2 (8%) tuvieron 2 factores, 3 (12%) tuvieron 1, 3 y 5 factores, 4 (16%) tuvieron 6 factores y 8 (32%) con tuvieron 4 factores, no hubo adolescentes de 15 años con 7 factores (Tabla y gráfica No. 5)

Se observó que 155 (85%) de los 182 (100%) adolescentes cursan con desórdenes psiquiátricos mientras que 27 (15%) de ellos no los presentan (Tabla y gráfica No. 6).

En base a los desórdenes psiquiátricos en relación con el género se observó lo siguiente: de los 155 (85%) adolescentes que presentaron estos desórdenes 80 (43.96%) fueron hombres y 75 (41.21%) fueron mujeres, mientras que de los 27 (15%) que no los presentaron, 14 (7.69%) fueron hombres y 13 (7.14%) mujeres (Tabla y gráfica No. 7).

En cuanto a distribución por edad y desórdenes psiquiátricos se obtuvo que dentro de los 155 (85%) adolescentes con desórdenes psiquiátricos, 41 (22.53%) fueron de 12 años, 52 (28.57%) de 13 años, 40 (21.98%) de 14 años y 22 (12.09%) de 15 años, en comparación con 7 (3.85%) de 12 años, 13 (7.14%) de 13 años, 4 (2.20%) de 14 años y 3 (1.65%) de 15 años dentro de los 27 (15%) adolescentes que no los presentaron (Tabla y gráfica No. 8).

En relación con los trastornos del comportamiento se observó que de los 182 (100%) adolescentes, 129 (71%) cursan con estos trastornos y 53 (29%) no los padecen (Tabla y gráfica No. 9).

En base a los trastornos del comportamiento en relación con el género se distribuyeron de la siguiente forma: de los 129 (71%) adolescentes que cursan con trastornos del comportamiento, 65 (35.71%) fueron hombres y 64 (35.16%) fueron mujeres, mientras que fueron 29 (15.93%) hombres y 24 (13.19%) mujeres de los 53 (29%) adolescentes que no los presentaron (Tabla y gráfica No.10).

En base a la edad y los trastornos del comportamiento se observó lo siguiente: de los 129 (71%) de los adolescentes que cursan con estos trastornos, 35 (19.23%) fueron de 12 años, 40 (21.98%) de 13 años, 36 (19.78%) de 14 años y 18 (9.89%) de 15 años, comparado con 48 (26.37%) de 12 años, 65 (35.71%) de 13 años, 44 (24.18%) de 14 años y 25 (13.74%) de 15 años de los 53 (29%) adolescentes que no los presentaron (Tabla y gráfica No. 11).

En cuanto al uso del tiempo libre, se observó que 90 (49%) de los 182 (100%) adolescentes tienen un buen uso del tiempo libre, mientras que 92 (51%) tuvieron un mal uso del tiempo libre (Tabla y gráfica No. 12).

Dentro de los 90 (49%) adolescentes que tienen buen uso del tiempo libre se obtuvieron 48 (26.37%) hombres y 42 (23.08%) mujeres, en comparación con 46 (25.27%) hombres y 46 (25.27%) mujeres dentro de los 92 (51%) adolescentes con mal uso del tiempo libre (Tabla y gráfica No 13).

En relación con la distribución de edad y el uso del tiempo libre se observó que dentro de los 90 (49%) de los adolescentes que tienen buen uso del tiempo libre, 21 (11.54%) fueron de 12 años, 39 (21.43%) de 13 años, 17 (9.34%) de 14 años y 13 (7.14%) de 15 años, mientras que dentro de los 92 (51%) adolescentes que tuvieron un mal uso de tiempo libre se encontraron 27 (14.84%) de 12 años, 26 (14.29%) de 13 años, 27 (14.84%) de 14 años y 12 (6.59%) de 15 años (Tabla y gráfica No. 14).

En relación con el rendimiento escolar se encontró lo siguiente: de los 182 (100%) adolescentes, la mitad, que corresponde a 91 (50%) adolescentes tuvieron bajo rendimiento escolar, mientras que la otra mitad tuvieron un buen rendimiento escolar (Tabla y gráfica No. 15).

Dentro de los 91 (50%) adolescentes que tuvieron bajo rendimiento escolar se encontró que 50 (27.47%) fueron hombres y 41 (22.53%) fueron mujeres. En cuanto al buen rendimiento escolar se encontraron 44 (24.18%) hombres y 47 (25.82%) mujeres de los otros 91 (50%) adolescentes restantes (Tabla y gráfica No. 16).

En cuanto al rendimiento escolar en base a la edad se distribuyeron de la siguiente forma: dentro de los 91 (50%) adolescentes que tuvieron bajo rendimiento escolar principalmente se encontró que 29 (15.93%) eran de 13 al igual que de 14 años, mientras que 20 (10.99%) fueron de 12 años y 13 (7.14%) eran de 15 años. De los otros 91 (50%) adolescentes que tuvieron un buen rendimiento escolar fueron principalmente adolescentes de 13 años, 36 (19.78%) seguido de 28 (15.38%) de 12 años así como 15 (8.24%) y 12 (6.59%) de 14 y 15 años respectivamente (Tabla y gráfica No. 17).

Dentro de los 182 (100%) adolescentes en relación con la disfunción familiar se encontró que 81 (45%) tienen disfunción familiar con respecto a 101 (55%) que no lo tienen (Tabla y gráfica No. 18).

De los 81 (45%) adolescentes que tuvieron disfunción familiar, 35 (19.23%) fueron hombres y 46 (25.27%) fueron mujeres, a diferencia de los 101 (55%) que no la tuvieron, de los cuales 59 (32.42%) fueron hombres y 42 (23.08%) mujeres (Tabla y gráfica No. 19).

En cuanto a distribución por edad y la disfunción familiar predominaron dentro de los 81 (45%) adolescentes que tuvieron este factor, 31 (17.03%) de 13 años, seguido de los de 14 años con 22 (12.09%), de 12 años con 16 (8.79%) y por último de 15 años con 12 (6.59%), teniendo la misma distribución en cuanto a los 101 (55%) adolescentes que no tuvieron disfunción familiar, con 34 (18.68%) de 13 años, 32 (17.58%) de 12 años, 22 (12.09%) de 14 años y 13 (7.14%) de 15 años (Tabla y gráfica No. 20).

Se encontró que de los 182 (100%) adolescentes, 63 (35%) tienen presión de grupo de amigos, no así en 119 (65%) adolescentes (Tabla y gráfica No. 21).

Dentro de los 63 (35%) adolescentes que se encontraron con presión de grupo de amigos 31 (17.03%) fueron hombres y 32 (17.58%) fueron mujeres a diferencia de los 119 (65%) que no se encontraron con presión, de los cuales fueron 63 (34.62%) y 56 (30.77%) hombres y mujeres respectivamente (Tabla y gráfica No. 22).

De acuerdo a la presión de grupo de amigos en relación con la edad se distribuyeron de la siguiente manera: dentro de los 63 (35%) adolescentes que refirieron presión de grupo de amigos, 18 (9.89%) fueron de 12 años, 17 (9.34%) de 13 años, 21 (11.54%) de 14 años y 7 (3.85%) de 15 años, mientras que de los otros 119 (65%) que no refirieron este factor, 30 (16.48%) fueron de 12 años, 48 (26.37%) de 13 años, 23 (12.64%) de 14 años y 18 (9.89%) de 15 años (Tabla y gráfica No. 23).

Con respecto a la distribución de adolescentes en base al nivel socioeconómico se encontró lo siguiente: de los 182 (100%) adolescentes, 74 (41%) eran de nivel socioeconómico medio alto, 73 (40%) de nivel socioeconómico medio bajo, 24 (13%) de nivel socioeconómico obrero y 11 (6%) de nivel socioeconómico alto. No se encontró ningún adolescente con nivel socioeconómico marginal (Tabla y gráfica No. 24).

En cuanto al nivel socioeconómico en relación con el género observamos lo siguiente: dentro de los 74 (41%) adolescentes con nivel socioeconómico medio alto, 40 (21.98%) fueron hombres y 34 (18.68%) fueron mujeres, de los 73 (40%) de los adolescentes con nivel medio bajo, 38 (20.88%) fueron hombres y 35 (19.23%) fueron mujeres, de los 24 (13%) con nivel socioeconómico obrero, se

obtuvieron 10 (5.49%) hombres y 14 (7.69%) mujeres, mientras que de los 11 (6%) adolescentes que tuvieron nivel alto, 6 (3.30%) fueron hombres y 5 (2.75%) fueron mujeres (Tabla y gráfica No. 25).

De acuerdo a la edad en relación con el nivel socioeconómico se distribuyeron de la siguiente manera: de los 74 (41%) adolescentes con nivel socioeconómico medio alto, 19 (10.44%) fueron de 12 años, 29 (15.93%) de 13 años, 17 (9.34%) de 14 años y 9 (4.95%) de 15 años, dentro de los 73 (40%) adolescentes con nivel socioeconómico medio bajo se encontraron 20 (10.99%) de 12 años, 25 (13.74%) de 13 años y 14 (7.69%) de 14 al igual que de 15 años, de los 24 (13%) adolescentes con nivel socioeconómico obrero, se encontraron 8 (4.40%) de 12, de 13 y de 14 años, mientras que de 15 años no hubo ninguno. En cuanto a los 11 (6%) adolescentes con nivel socioeconómico alto, 1 (0.55%) fue de 12 años, 3 (1.65%) de 13 años, 5 (2.75%) de 14 años y 2 (1.10%) de 15 años (Tabla y gráfica No. 26).

TABLAS Y GRÁFICAS

Tabla No. 1

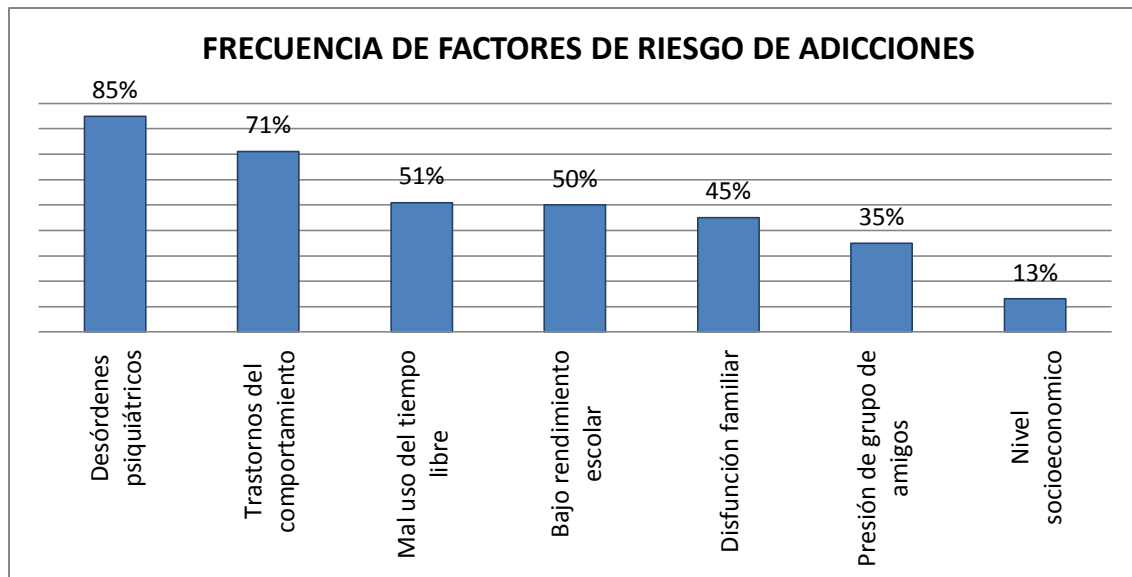
Distribución de factores de riesgo en base a la frecuencia con que se presentaron en los adolescentes que participaron en el estudio

FACTOR DE RIESGO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Desórdenes psiquiátricos	155	85%
Trastornos del comportamiento	129	71%
Mal uso del tiempo libre	92	51%
Bajo rendimiento escolar	91	50%
Disfunción familiar	81	45%
Presión de grupo de amigos	63	35%
Nivel socioeconómico obrero	24	13%

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 1

Distribución de factores de riesgo en base a la frecuencia con que se presentaron en los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 2

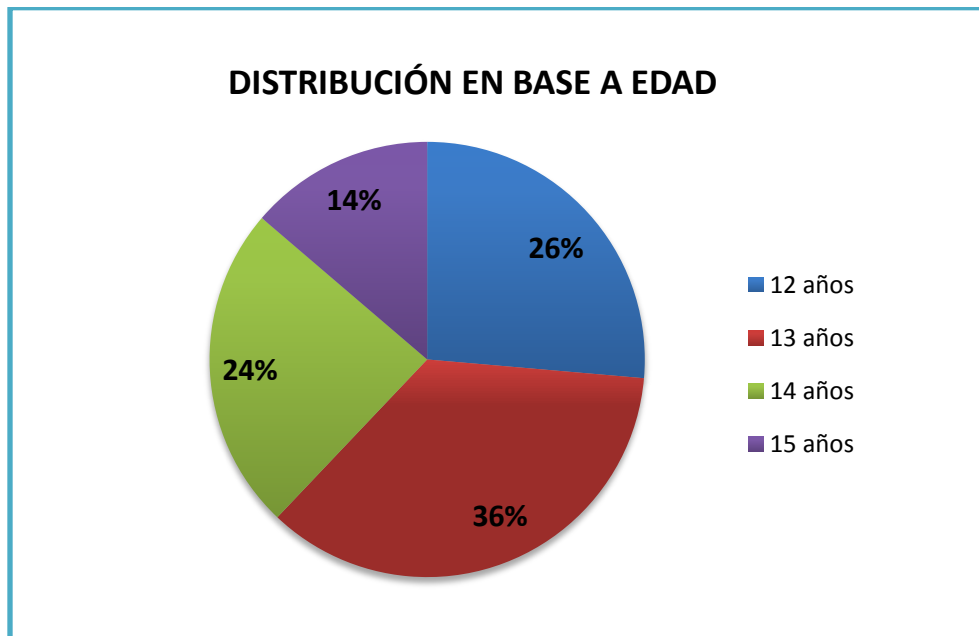
Distribución en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
12 años	48	26%
13 años	65	36%
14 años	44	24%
15 años	25	14%
Total	182	100%

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 2

Distribución en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 3

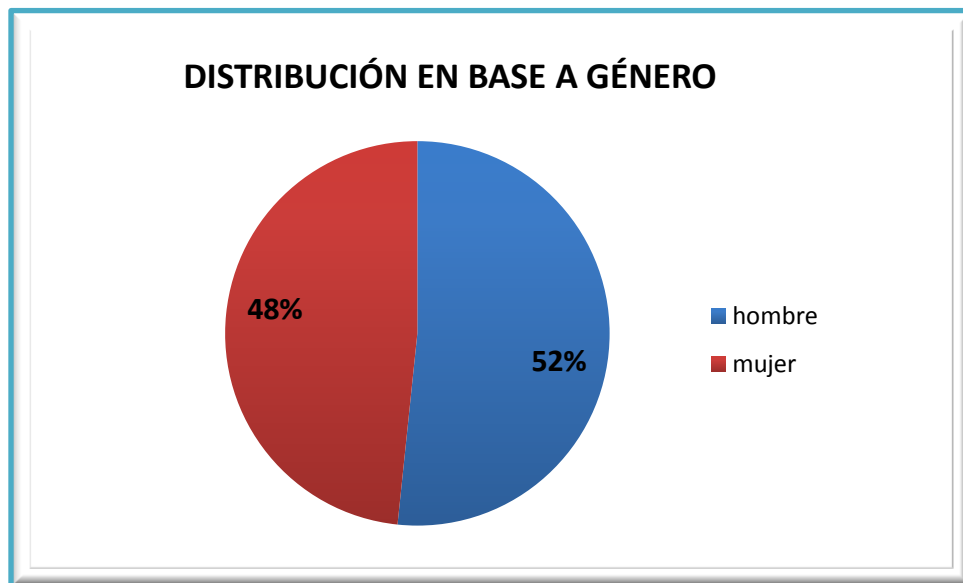
Distribución en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio

GÉNERO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Hombre	94	52%
Mujer	88	48%
Total	182	100%

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 3

Distribución en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 4

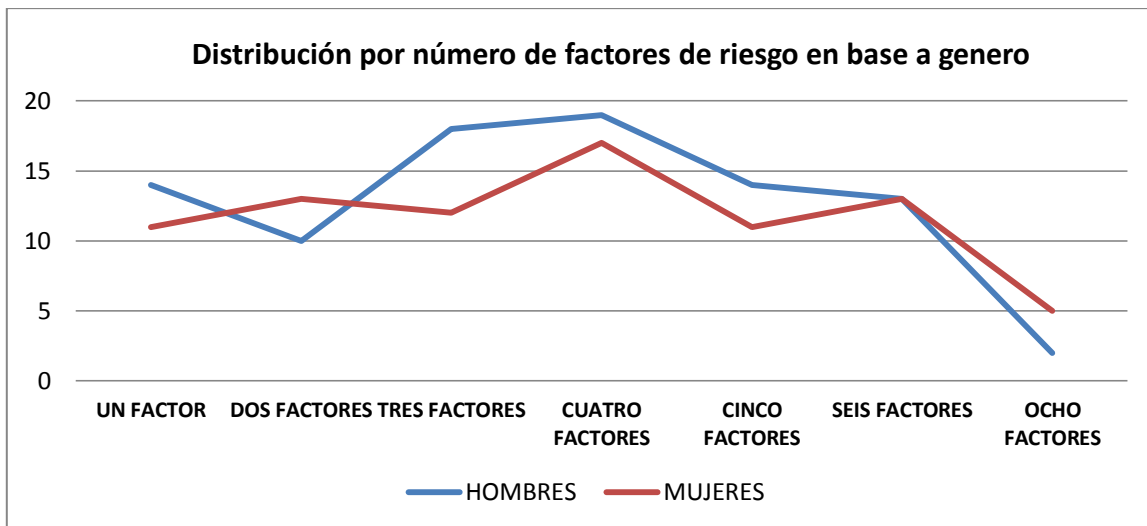
Distribución por número de factores de riesgo en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio

FACTORES DE RIESGO	HOMBRES		MUJERES	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
SIN FACTORES	4	(4%)	6	(7%)
UN FACTOR	10	(11%)	11	(12%)
DOS FACTORES	14	(15%)	13	(15%)
TRES FACTORES	18	(19%)	12	(14%)
CUATRO FACTORES	19	(20%)	17	(19%)
CINCO FACTORES	14	(15%)	11	(12%)
SEIS FACTORES	13	(14%)	13	(15%)
SIETE FACTORES	2	(2%)	5	(6%)
TOTAL	94	(100%)	88	(100%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 4

Distribución por número de factores de riesgo en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 5

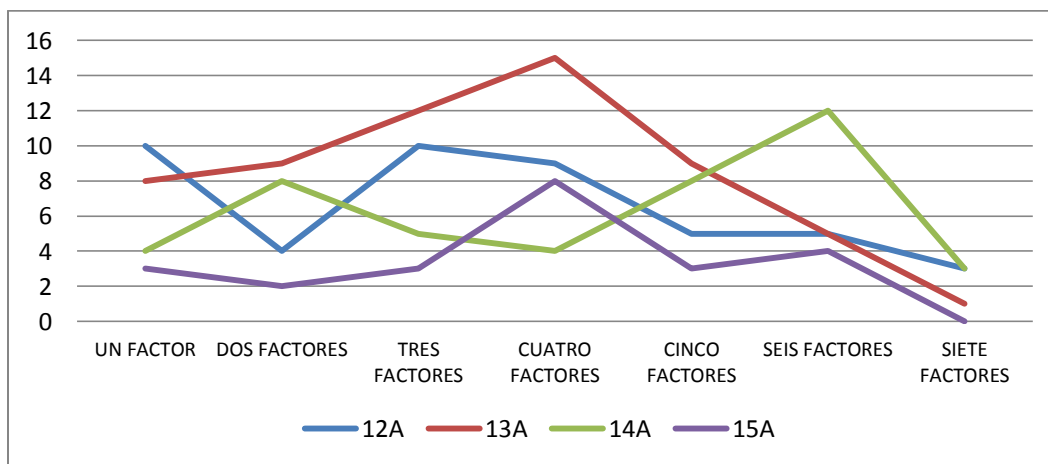
Distribución por número de factores de riesgo en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio

FACTORES DE RIESGO	12 AÑOS		13 AÑOS		14 AÑOS		15 AÑOS	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
SIN FACTORES	2	(4%)	6	(9%)	0	(0%)	2	(8%)
UN FACTOR	10	(21%)	8	(12%)	4	(9%)	3	(12%)
DOS FACTORES	4	(8%)	9	(14%)	8	(18%)	2	(8%)
TRES FACTORES	10	(21%)	12	(18%)	5	(12%)	3	(12%)
CUATRO FACTORES	9	(19%)	15	(23%)	4	(9%)	8	(32%)
CINCO FACTORES	5	(11%)	9	(14%)	8	(18%)	3	(12%)
SEIS FACTORES	5	(10%)	5	(8%)	12	(27%)	4	(16%)
SIETE FACTORES	3	(6%)	1	(2%)	3	(7%)	0	(0%)
TOTAL	48	(100%)	65	(100%)	44	(100%)	25	(100%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 5

Distribución por número de factores de riesgo en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 6

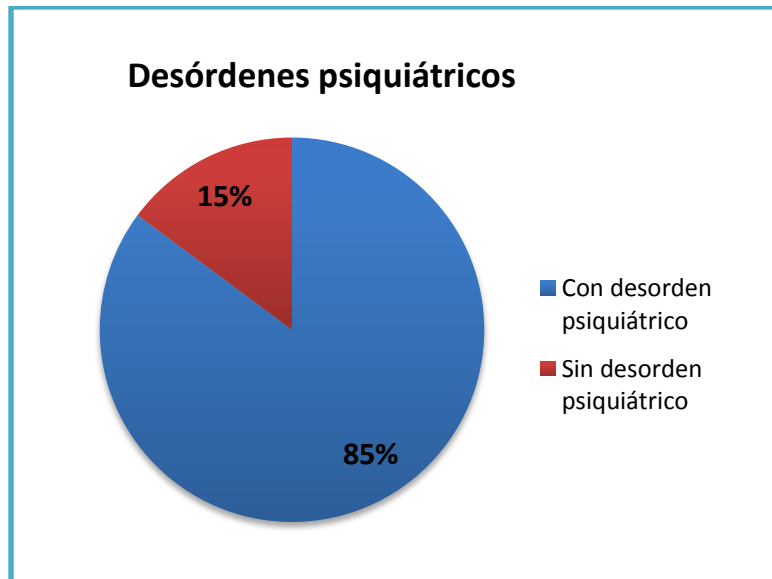
Distribución en relación con desórdenes psiquiátricos de los adolescentes que participaron en el estudio

DESÓRDENES PSIQUIÁTRICOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Con desorden	155	85%
Sin desorden	27	15%
Total	182	100%

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 6

Distribución en relación con desórdenes psiquiátricos de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 7

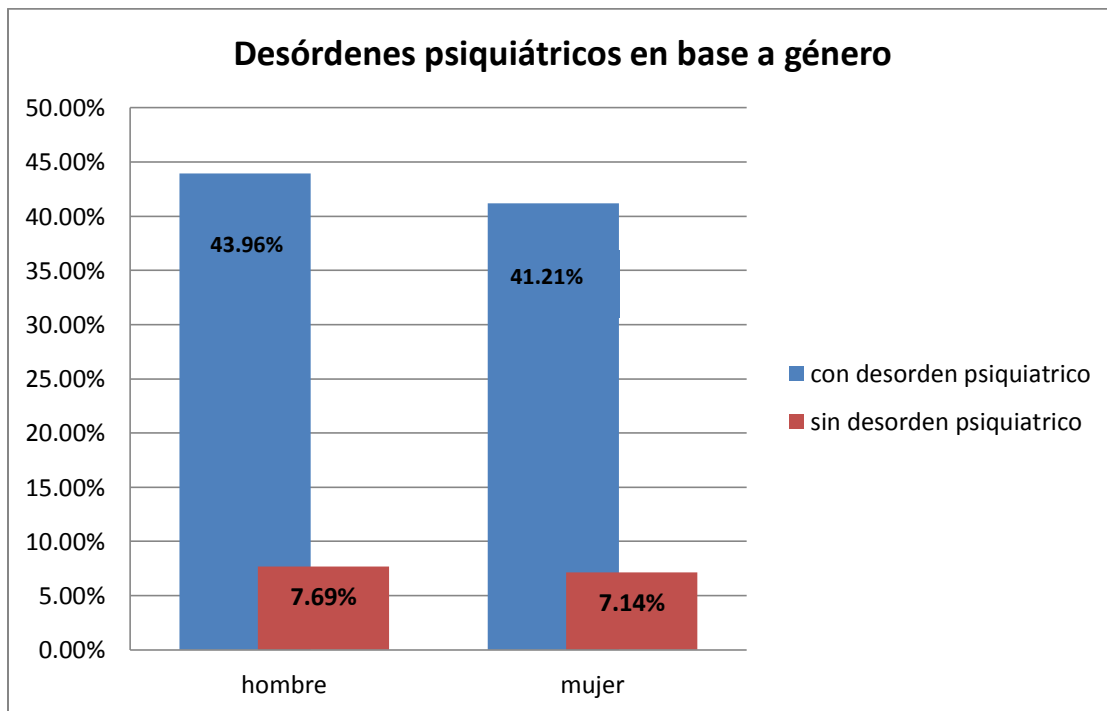
Distribución en relación con desórdenes psiquiátricos en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio

GÉNERO	CON DESORDEN		SIN DESORDEN		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Hombre	80	(43.96%)	14	(7.69%)	94	(51.65%)
Mujer	75	(41.21%)	13	(7.14%)	88	(48.35%)
Total	155	(85.16%)	27	(14.84%)	182	(100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 7

Distribución en relación con desórdenes psiquiátricos en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 8

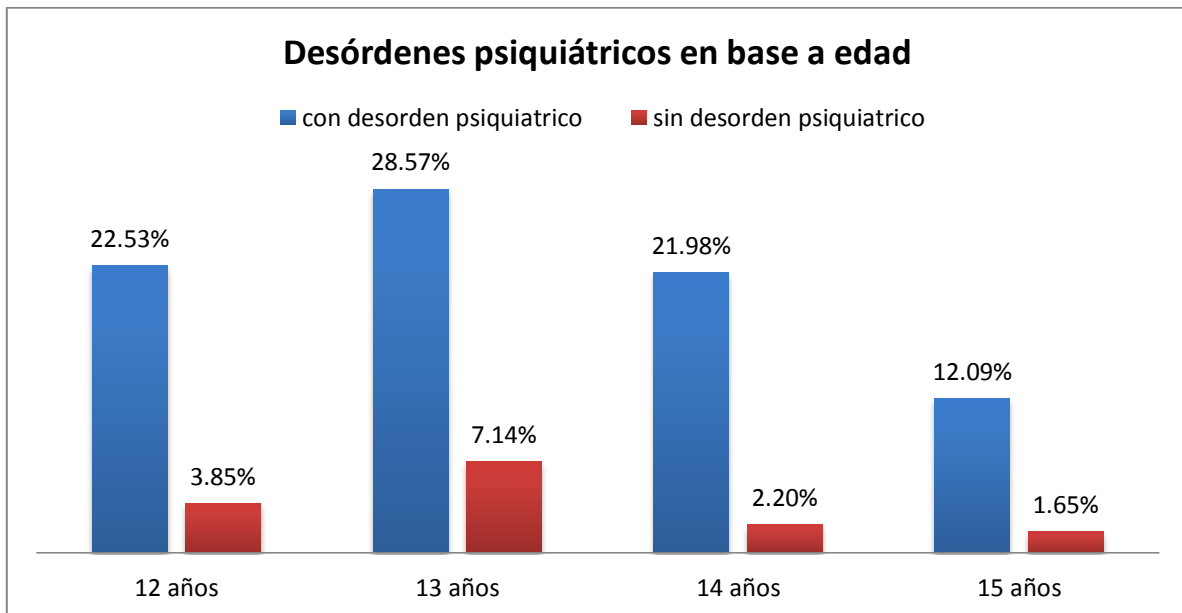
Distribución en relación con desórdenes psiquiátricos en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio

EDAD	CON DESORDEN		SIN DESORDEN		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
12 años	41	(22.53%)	7	(3.85%)	48	(26.37%)
13 años	52	(28.57%)	13	(7.14%)	65	(35.71%)
14 años	40	(21.98%)	4	(2.20%)	44	(24.18%)
15 años	22	(12.09%)	3	(1.65%)	25	(13.74%)
Total	155	(85.16%)	27	(14.84%)	182	(100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 8

Distribución en relación con desórdenes psiquiátricos en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 9

Distribución en relación con trastornos del comportamiento de los adolescentes que participaron en el estudio

TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Con trastorno	129	71%
Sin trastorno	53	29%
Total	182	100%

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 9

Distribución en relación con trastornos del comportamiento de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 10

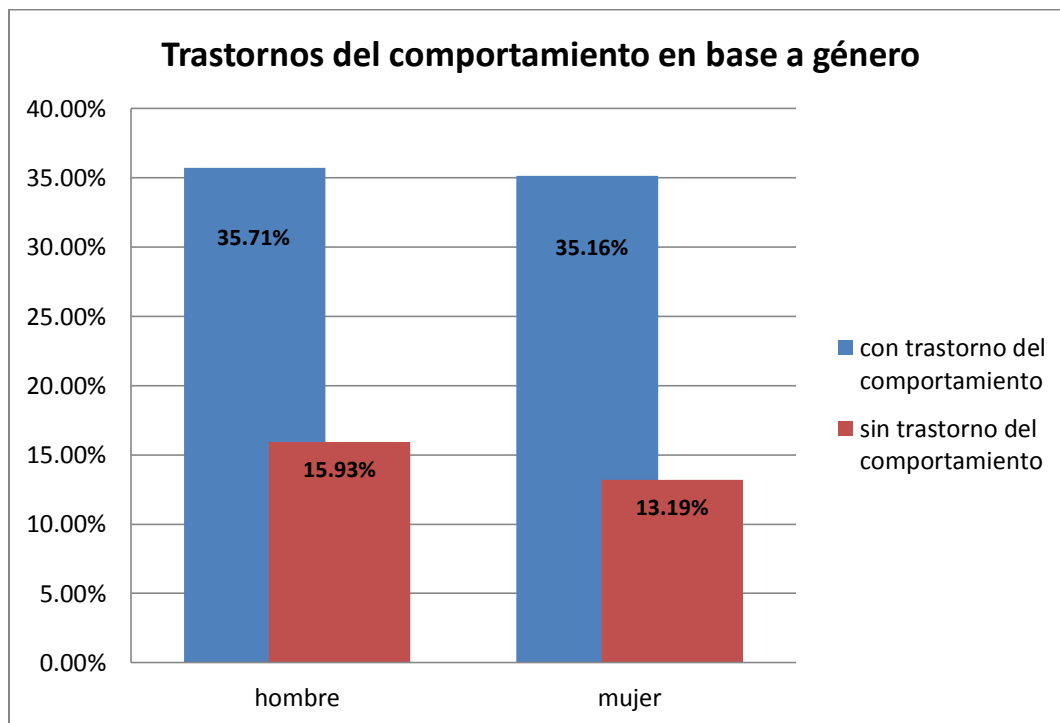
Distribución en relación con trastornos del comportamiento en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio

GÉNERO	CON TRASTORNO		SIN TRASTORNO		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Hombre	65	(35.71%)	29	(15.93%)	94	(51.65%)
Mujer	64	(35.16%)	24	(13.19%)	88	(48.35%)
Total	129	(70.88%)	53	(29.12%)	182	(100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 10

Distribución en relación con trastornos del comportamiento en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 11

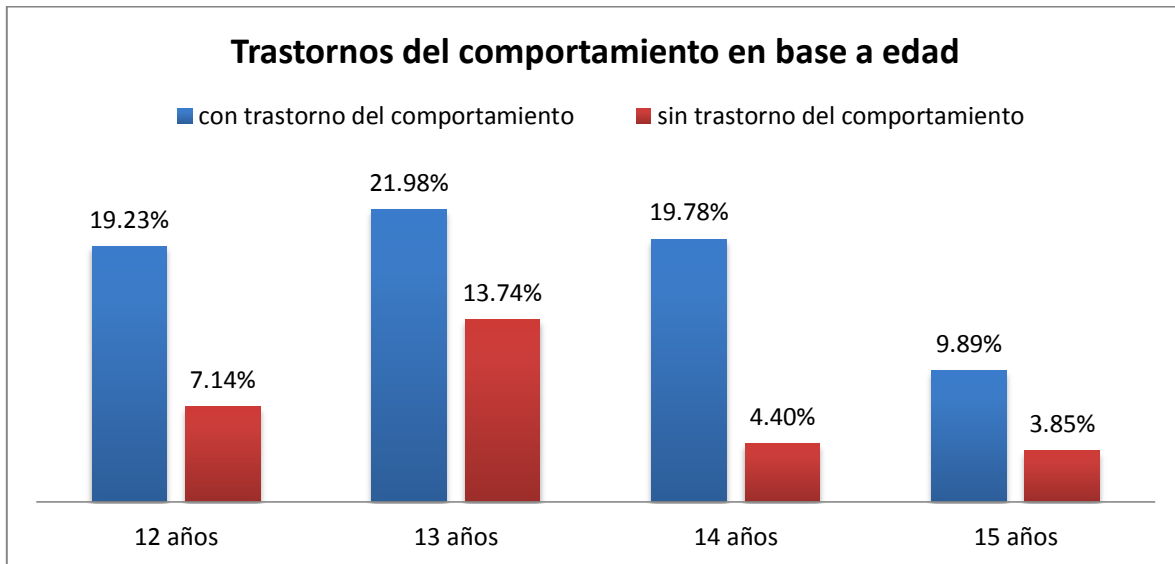
Distribución en relación con trastornos del comportamiento en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio

EDAD	CON TRASTORNO		SIN TRASTORNO		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
12 años	35	(19.23%)	13	(7.14%)	48	(26.37%)
13 años	40	(21.98%)	25	(13.74%)	65	(35.71%)
14 años	36	(19.78%)	8	(4.40%)	44	(24.18%)
15 años	18	(9.89%)	7	(3.85%)	25	(13.74%)
Total	129	(70.88%)	53	(29.12%)	182	(100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 11

Distribución en relación con trastornos del comportamiento en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 12

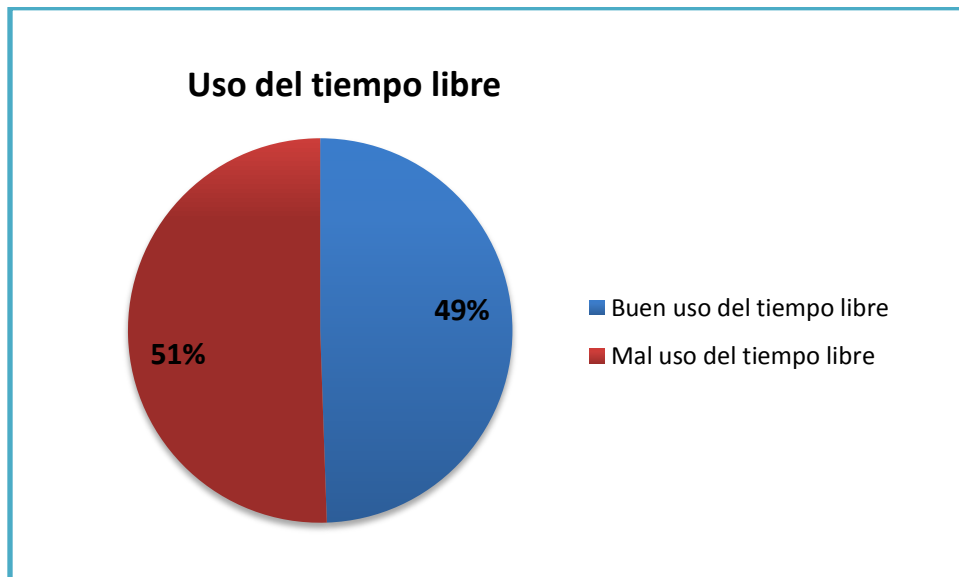
Distribución en relación con el uso del tiempo libre de los adolescentes que participaron en el estudio

USO DEL TIEMPO LIBRE	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Buen uso del tiempo libre	90	49%
Mal uso del tiempo libre	92	51%
Total	182	100%

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 12

Distribución en relación con el uso del tiempo libre de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 13

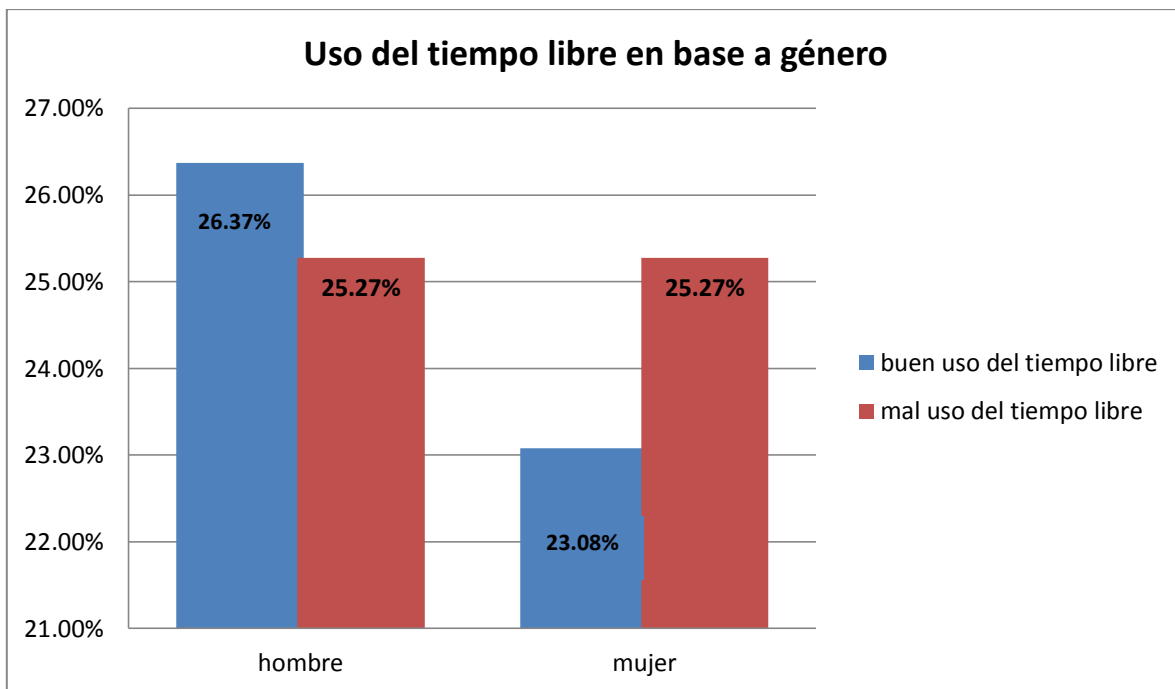
Distribución en relación con el uso del tiempo libre en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio

GÉNERO	BUEN USO DEL TIEMPO LIBRE		MAL USO DEL TIEMPO LIBRE		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Hombre	48	(26.37%)	46	(25.27%)	94	(51.65%)
Mujer	42	(23.08%)	46	(25.27%)	88	(48.35%)
Total	90	(49.45%)	92	(50.55%)	182	(100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 13

Distribución en relación con el uso del tiempo libre en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 14

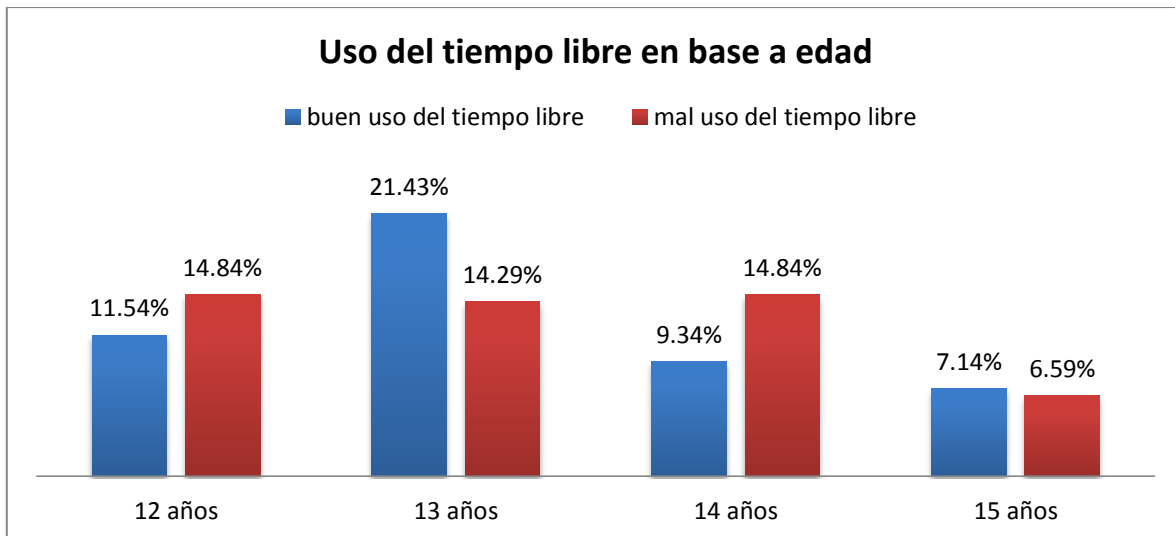
Distribución en relación con el uso del tiempo libre en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio

EDAD	BUEN USO DEL TIEMPO LIBRE		MAL USO DEL TIEMPO LIBRE		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
12 años	21	(11.54%)	27	(14.84%)	48	(26.37%)
13 años	39	(21.43%)	26	(14.29%)	65	(35.71%)
14 años	17	(9.34%)	27	(14.84%)	44	(24.18%)
15 años	13	(7.14%)	12	(6.59%)	25	(13.74%)
Total	90	(49.45%)	92	(50.55%)	182	(100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 14

Distribución en relación con el uso del tiempo libre en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 15

Distribución en relación con el rendimiento escolar de los adolescentes que participaron en el estudio

RENDIMIENTO ESCOLAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Bajo rendimiento	91	50%
Buen rendimiento	91	50%
Total	182	100%

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 15

Distribución en relación con el rendimiento escolar de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 16

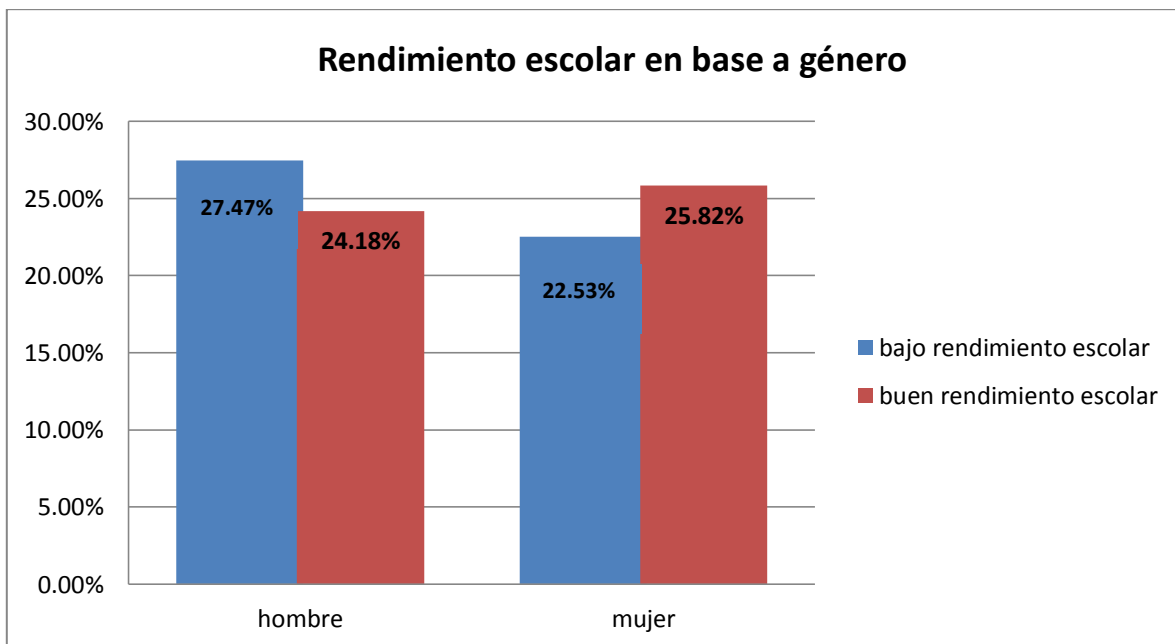
Distribución en relación con el rendimiento escolar en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio

GÉNERO	BAJO RENDIMIENTO		BUEN RENDIMIENTO		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Hombre	50	(27.47%)	44	(24.18%)	94	(51.65%)
Mujer	41	(22.53%)	47	(25.82%)	88	(48.35%)
Total	91	(50.00%)	91	(50.00%)	182	(100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 16

Distribución en relación con el rendimiento escolar en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 17

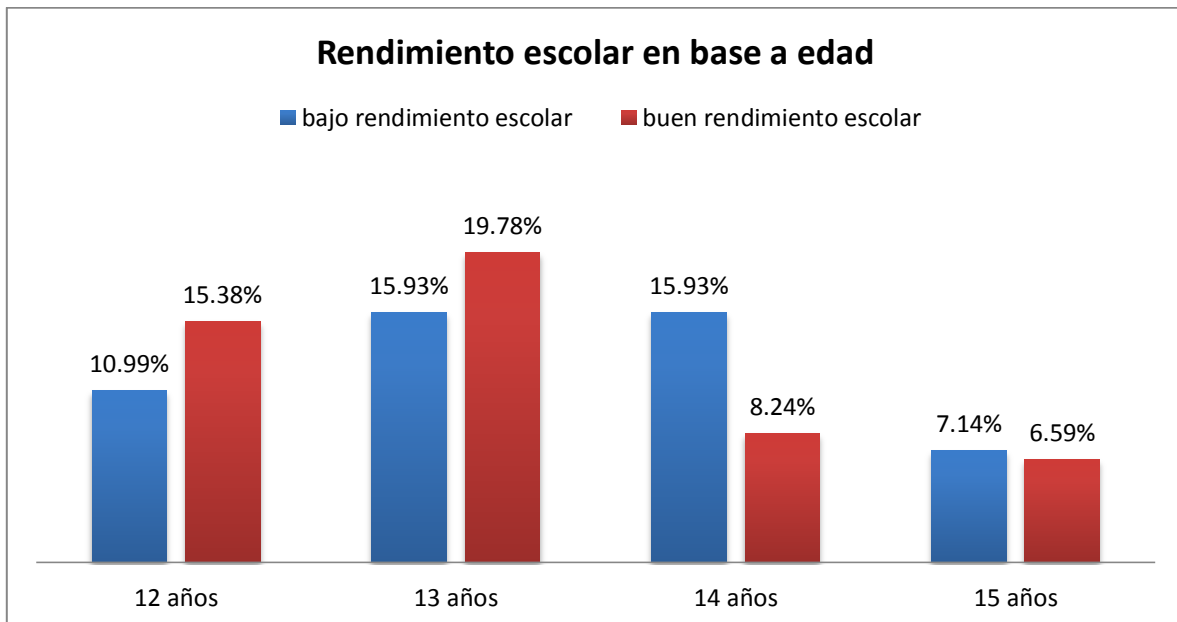
Distribución en relación con el rendimiento escolar en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio

EDAD	BAJO RENDIMIENTO		BUEN RENDIMIENTO		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
12 años	20	(10.99%)	28	(15.38%)	48	(26.37%)
13 años	29	(15.93%)	36	(19.78%)	65	(35.71%)
14 años	29	(15.93%)	15	(8.24%)	44	(24.18%)
15 años	13	(7.14%)	12	(6.59%)	25	(13.74%)
Total	91	(50.00%)	91	(50.00%)	182	(100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 17

Distribución en relación con el rendimiento escolar en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 18

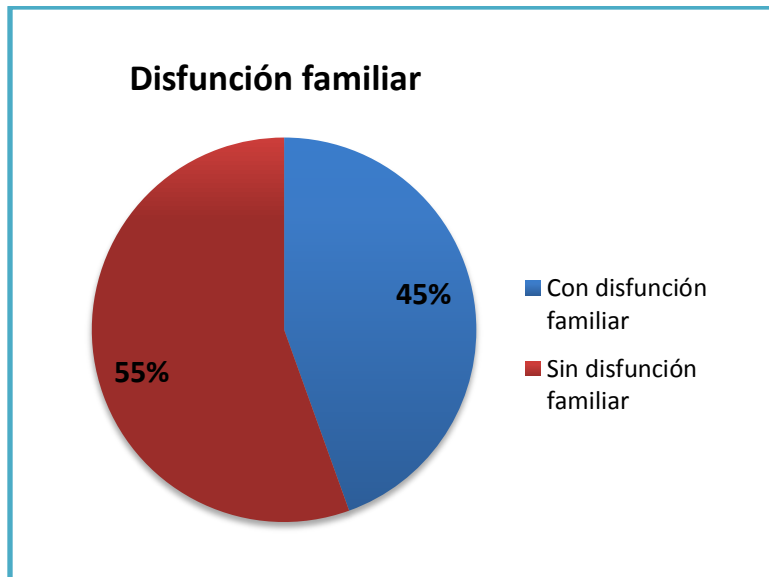
Distribución en relación con disfunción familiar de los adolescentes que participaron en el estudio

DISFUNCIÓN FAMILIAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Con disfunción	81	45%
Sin disfunción	101	55%
Total	182	100%

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 18

Distribución en relación con disfunción familiar de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 19

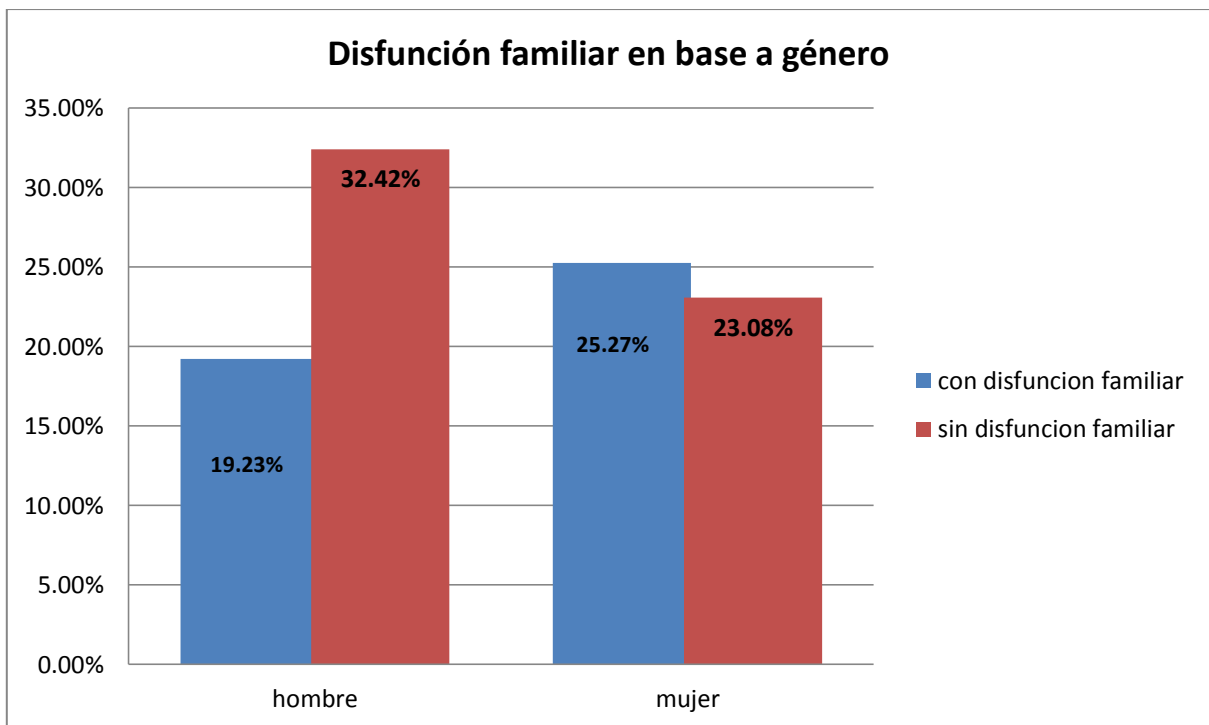
Distribución en relación con disfunción familiar en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio

GÉNERO	CON DISFUNCIÓN		SIN DISFUNCIÓN		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Hombre	35	(19.23%)	59	(32.42%)	94	(51.65%)
Mujer	46	(25.27%)	42	(23.08%)	88	(48.35%)
Total	81	(44.51%)	101	(55.49%)	182	(100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 19

Distribución en relación con disfunción familiar en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 20

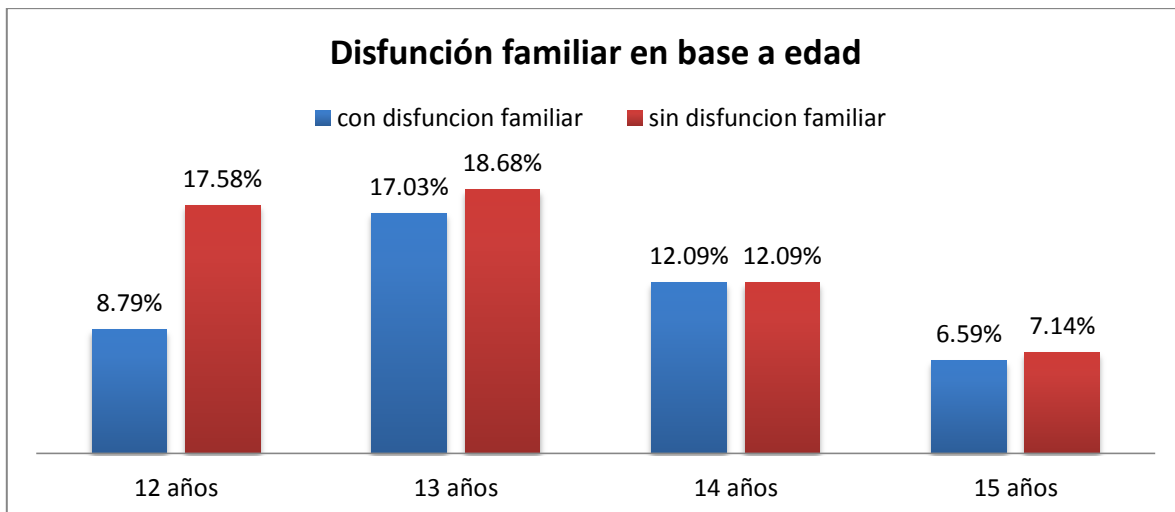
Distribución en relación con disfunción familiar en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio

EDAD	CON DISFUNCIÓN		SIN DISFUNCIÓN		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
12 años	16	(8.79%)	32	(17.58%)	48	(26.37%)
13 años	31	(17.03%)	34	(18.68%)	65	(35.71%)
14 años	22	(12.09%)	22	(12.09%)	44	(24.18%)
15 años	12	(6.59%)	13	(7.14%)	25	(13.74%)
Total	81	(44.51%)	101	(55.49%)	182	(100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 20

Distribución en relación con disfunción familiar en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 21

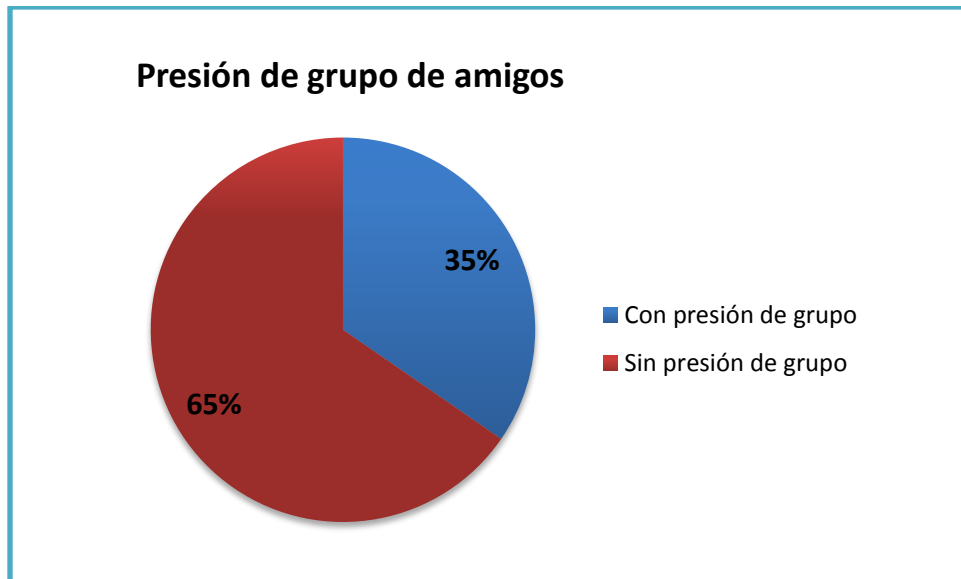
Distribución en relación con presión de grupo de amigos de los adolescentes que participaron en el estudio

PRESIÓN DE GRUPO DE AMIGOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Con presión	63	35%
Sin presión	119	65%
Total	182	100%

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 21

Distribución en relación con presión de grupo de amigos de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 22

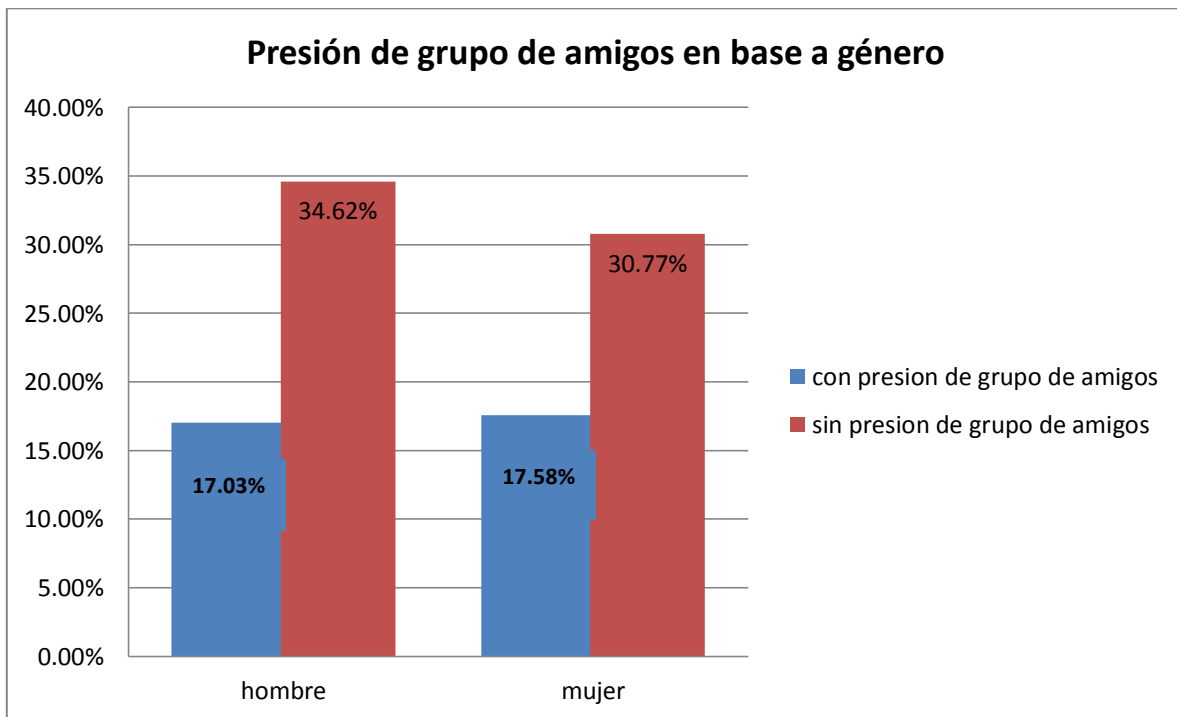
Distribución en relación con presión de grupo de amigos en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio

GÉNERO	CON PRESIÓN		SIN PRESIÓN		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Hombre	31	(17.03%)	63	(34.62%)	94	(51.65%)
Mujer	32	(17.58%)	56	(30.77%)	88	(48.35%)
Total	63	(34.62%)	119	(65.38%)	182	(100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 22

Distribución en relación con presión de grupo de amigos en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 23

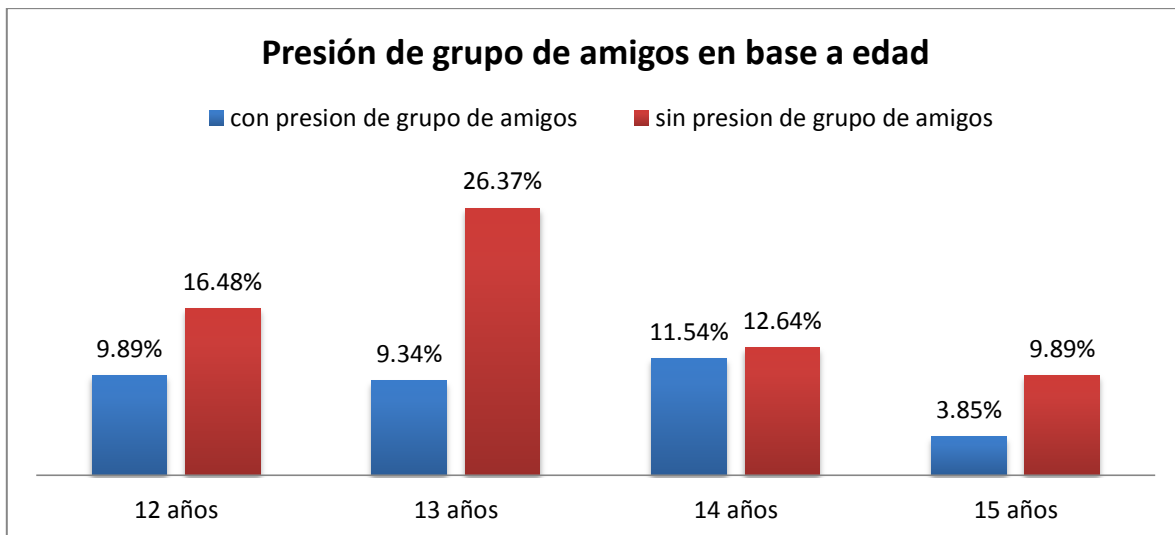
Distribución en relación presión de grupo de amigos en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio

EDAD	CON PRESIÓN		SIN PRESIÓN		TOTAL	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
12 años	18	(9.89%)	30	(16.48%)	48	(26.37%)
13 años	17	(9.34%)	48	(26.37%)	65	(35.71%)
14 años	21	(11.54%)	23	(12.64%)	44	(24.18%)
15 años	7	(3.85%)	18	(9.89%)	25	(13.74%)
Total	63	(34.62%)	119	(65.38%)	182	(100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 23

Distribución en relación con presión de grupo de amigos en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 24

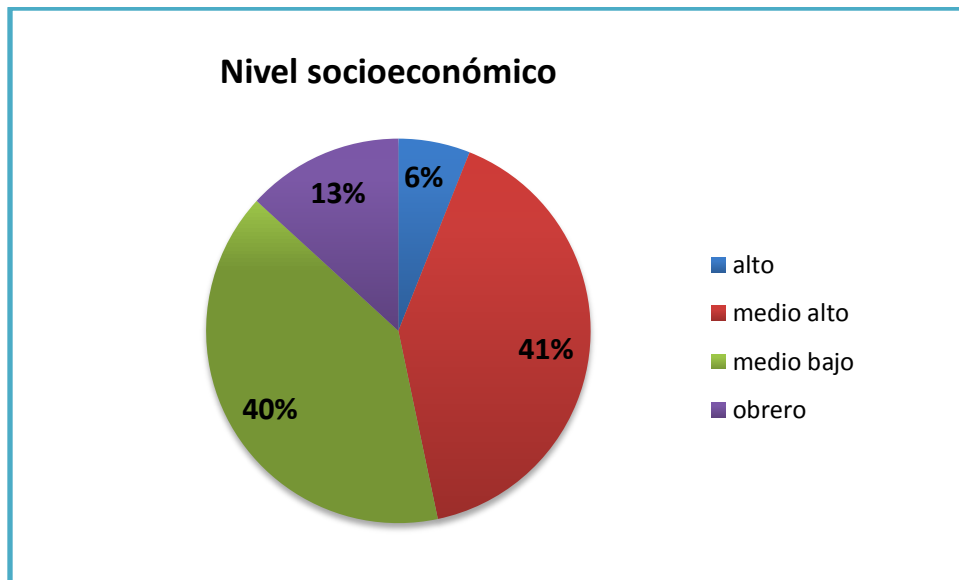
Distribución en relación con el nivel socioeconómico de los adolescentes que participaron en el estudio

NIVEL SOCIOECONÓMICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Alto	11	6%
Medio alto	74	41%
Medio bajo	73	40%
Obrero	24	13%
Total	182	100%

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 24

Distribución en relación con el nivel socioeconómico de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 25

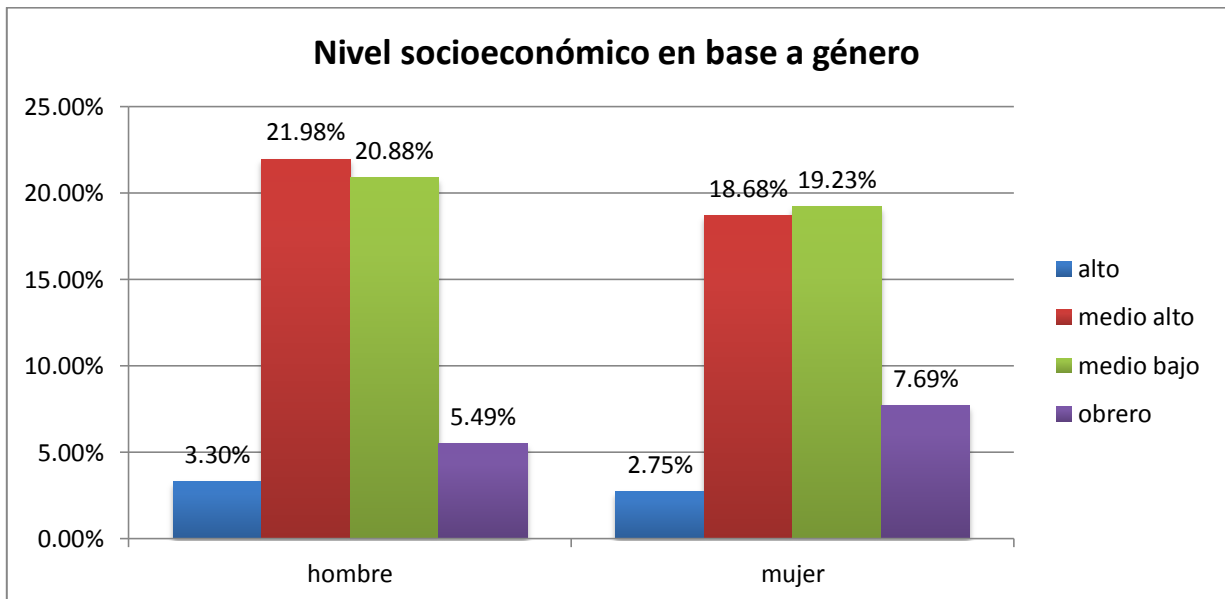
Distribución en relación con el nivel socioeconómico en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio

GÉNERO	NIVEL ALTO	NIVEL MEDIO ALTO	NIVEL MEDIO BAJO	NIVEL OBRERO	TOTAL
	Frecuencia %	Frecuencia %	Frecuencia %	Frecuencia %	Frecuencia %
Hombre	6 (3.30%)	40 (21.98%)	38 (20.88%)	10 (5.49%)	94 (51.65%)
Mujer	5 (2.75%)	34 (18.68%)	35 (19.23%)	14 (7.69%)	88 (48.35%)
Total	11 (6.04%)	74 (40.66%)	73 (40.11%)	24 (13.19%)	182 (100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 25

Distribución en relación con el nivel socioeconómico en base a género de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Tabla No. 26

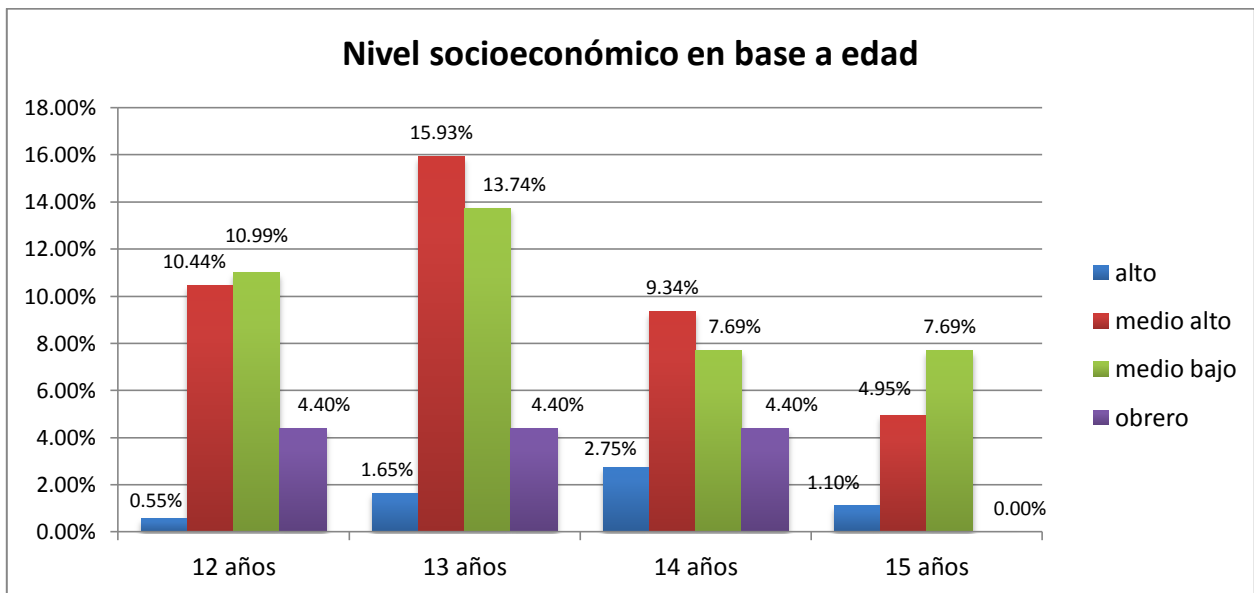
Distribución en relación con el nivel socioeconómico en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio

EDAD	NIVEL ALTO	NIVEL MEDIO ALTO	NIVEL MEDIO BAJO	NIVEL OBRERO	TOTAL
	Frecuencia %	Frecuencia %	Frecuencia %	Frecuencia %	Frecuencia %
12 años	1 (0.55%)	19 (10.44%)	20 (10.99%)	8 (4.40%)	48 (26.37%)
13 años	3 (1.65%)	29 (15.93%)	25 (13.74%)	8 (4.40%)	65 (35.71%)
14 años	5 (2.75%)	17 (9.34%)	14 (7.69%)	8 (4.40%)	44 (24.18%)
15 años	2 (1.10%)	9 (4.95%)	14 (7.69%)	0 (0.00%)	25 (13.74%)
Total	11 (6.04%)	74 (40.66%)	73 (40.11%)	24 (13.19%)	182 (100.00%)

Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

Gráfico No. 26

Distribución en relación con el nivel socioeconómico en base a edad de los adolescentes que participaron en el estudio



Fuente: Cuestionario principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

DISCUSIÓN

En este estudio se evaluaron los factores de riesgo predisponentes para las adicciones que se presentan con mayor frecuencia en adolescentes de la Secundaria No. 227 "Soumaya Domit Genayel" la cual tiene afluencia a la UMF No. 33, utilizando un cuestionario diseñado ex profeso para este fin.

El principal factor de riesgo para las adicciones que se identificó con mayor frecuencia en este estudio fue la presencia de desórdenes psiquiátricos, identificado en 155 (85%) adolescentes, lo cual concuerda con Millán, quien encontró en su estudio que los desórdenes psiquiátricos son los factores más frecuentes considerados de alto riesgo para el consumo de drogas, siendo los más frecuentes la ansiedad y la depresión (76.40% y 49.44% respectivamente) y que además han ido en incremento en poblaciones cada vez más jóvenes. También se encontró en este estudio que la presencia de desórdenes psiquiátricos fue ligeramente mayor en hombres que en mujeres, 80 (43.96%) y 75 (41.21%) respectivamente, lo cual difiere de lo que encontró Salazar en otro estudio, en el cual menciona que las mujeres presentan más problemas emocionales en tanto que los hombres presentan más problemas de conducta.

Otro factor de riesgo frecuente identificado en este estudio, fueron los trastornos del comportamiento, los cuales se identificaron en 129 (71%) de los adolescentes, esto concuerda con lo mencionado por Contreras ML y cols, quienes observaron en su estudio que la mayoría de los menores infractores consumen algún tipo de sustancia (58%), así como también pertenecer a un grupo de iguales desviado frente a un grupo de iguales normalizado (75.8% y 24.2% respectivamente). En este estudio se encontró una diferencia mínima en cuanto a la presencia de trastornos del comportamiento en comparación de hombres y mujeres, identificando 65 (35.71%) adolescentes hombres y 64 (35.16%) adolescentes mujeres con estos trastornos, lo cual difiere con lo mencionado por Salazar en su estudio, en el cual refiere los hombres presentan mayores problemas de conducta.

En orden de frecuencia, otro factor de riesgo identificado fue el mal uso del tiempo libre, identificándose en 92 (51%) de los 182 adolescentes que participaron en el estudio, lo cual concuerda al comparado con el estudio realizado por González y cols, en donde encontraron que el adecuado uso del tiempo libre está asociado significativamente a una menor frecuencia de consumo de alcohol, tabaco y drogas, siendo que los alumnos que usan su tiempo libre, sobre todo en

actividades deportivas, tienen 34% menos probabilidad de haber consumido alguna droga. (OR=0.66 [ic 95% 0.65-0.68]).

Otro factor de riesgo encontrado en este estudio fue el bajo rendimiento escolar, presentándose en la mitad de los adolescentes estudiados, 91(50%), resultados que concuerdan con lo estudiado por Palacios y cols en donde encontraron diferencias significativas entre los adolescentes con alto y bajo desempeño escolar (34.5% y 65.5% respectivamente), siendo que los adolescentes de bajo desempeño presentaron más conductas de riesgo.

El siguiente factor de riesgo en frecuencia identificado fue la disfunción familiar, encontrándose en 81 (45%) de los adolescentes, siendo un porcentaje alto, ya que como menciona Jordán y cols en su estudio, el consumo de sustancias ilícitas se asocia significativamente con la desorganización y la falta de apoyo y control familiar, además de la baja cohesión y la rigidez adaptativa, entre otros factores, como la baja escolaridad de los padres (51%), el factor económico (54%) y padre bebedor. (61%).

En relación con la presión de grupo de amigos, el siguiente factor de riesgo identificado, se encontró que de los 182 adolescentes que participaron en el estudio, 63 (35%) si tienen presión de grupo de amigos, lo cual concuerda con lo que encontró Andrade y cols en su estudio, el cual mostró que los no consumidores de drogas y alcohol tuvieron mayor puntaje en la habilidad de resistencia a la presión de amigos de grupo a diferencia de los consumidores (F=129.34, $p<.001$), siendo este un factor de riesgo para el consumo de sustancias.

El factor encontrado con menor frecuencia fue el nivel socioeconómico obrero, encontrándose en 24 (13%) de los adolescentes, lo cual concuerda con lo encontrado por Fantin y cols quienes encontraron en su estudio que hay una mayor tendencia hacia el consumo en los adolescentes de nivel socioeconómico bajo con una media de 6.78 (DE=6.42), seguido del nivel alto con media de 5.78 (DE=5.89).

En base a la distribución por género de la cual fueron 94 (52%) hombres y 88 (48%) mujeres, se observó que hubo predominio de factores de riesgo en hombres a comparación con las mujeres. Estos hallazgos concuerdan con los estudios realizados por Jordan y cols, encontrando que el uso de drogas predomina en el sexo masculino (56%) en comparación con el sexo femenino (44%), con tendencia estadística de $p=.011$, no así comparado con lo encontrado en los estudios de Obando y cols, quienes muestran en su estudio un nivel más elevado en mujeres (64%), sobre todo de reciente inicio.

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

En relación con la distribución por edad, de los cuales fueron 48 (26%) adolescentes de 12 años, 65 (36%) de 13 años, 44 (24%) de 14 años y 25 (14%) de 15 años, se encontró que los adolescentes con la edad de 13 años fueron los que predominaron con mayor número de factores de riesgo. Estos resultados son similares a los obtenidos por Jordan y cols quienes observaron una media de 13.45 años en estudiantes que hacen uso de drogas ($p > .005$), encontrando que los estudiantes de mayor edad presentan tres veces más alta probabilidad de uso de drogas.

CONCLUSIÓN

En este estudio los factores de riesgo para adicciones que se presentan con mayor frecuencia en adolescentes de 12 a 15 años de edad de la UMF No. 33 fueron desórdenes psiquiátricos (85%), trastornos del comportamiento (71%), mal uso del tiempo libre (51%), bajo rendimiento escolar (50%), disfuncionalidad familiar (45%), presión de grupo de amigos (35%) y nivel socioeconómico obrero (13%).

Como se pudo observar en el estudio la mayoría de los adolescentes tuvieron más de un factor de riesgo, principalmente entre tres y cuatro factores, lo cual es de importancia ya que, aunque sabemos que no existe una relación directa entre un factor de riesgo y el consumo de drogas, se sabe que la unión de varios factores de riesgo puede aumentar la predisposición en los adolescentes respecto al uso de drogas.

Pudimos observar en el estudio que el factor de riesgo más frecuente fueron los desórdenes psiquiátricos, teniendo un porcentaje muy alto, por lo que sería de gran importancia estudiar en esta población que tipo de desórdenes psiquiátricos se presentan con mayor frecuencia, ya que se ha podido observar que especialmente los problemas de ansiedad y del estado de ánimo han ido incrementándose en poblaciones cada vez más jóvenes.

Estos resultados, al conocer los principales factores que predisponen a la drogadicción en los adolescentes, nos ayudarán a diseñar y poner en práctica acciones y estrategias preventivas que aborden estos problemas mediante el desarrollo de habilidades para mejorar el estado de ánimo, el control de impulsos, así como para afrontar las relaciones familiares problemáticas y responder adecuadamente a las demandas de ajuste del medio escolar, así como promover el desarrollo de habilidades de comunicación asertiva para enfrentar la presión social y el apego a las normas sociales. Así, estas medidas podrían contribuir a reducir la incidencia de trastornos psicoafectivos entre los adolescentes y fortalecer su autoestima y capacidad de integración social, todo esto en base a una intervención multidisciplinaria por parte del personal de salud, ya que estos poseen la capacidad técnica para ayudar a quienes se encuentran expuestos a ese riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Consejo Nacional contra las Adicciones. Secretaría de Salud. Prevención de las adicciones y promoción de conductas saludables para una nueva vida. México: Secretaría de Salud; 2008 [citado 23 sept 2013];[12 pantallas]. Disponible en: URL:http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/nueva_vida/nv1e_prevenccion.pdf
2. Jordan JM, Molina SJ, Pillon SC. Uso de drogas y factores de riesgo entre estudiantes de enseñanza media. Rev Latino-am Enfermagem. 2009 [citado 20 may 2014];17(2):[7 pantallas]. Disponible en: URL: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v17n2/es_17.pdf
3. McManus SR. ¿Nos drogamos? Las adicciones: un paso a la muerte. 1a ed. México: McManus; 2012. p. 17-24.
4. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Las drogas, el cerebro y el comportamiento: la ciencia de la adicción. Estados Unidos: Institutos Nacionales de la Salud; 2008 [citado 10 ago 2014];[24 pantallas]. Disponible en: URL: http://www.drugabuse.gov/sites/default/files/soa_spanish.pdf
5. Twerski AJ. El pensamiento adictivo. 4a ed. México: Grupo Editorial Patria; 2008. p. 32-36.
6. Consejo Nacional contra las Adicciones. Secretaría de salud. Encuesta Nacional de Adicciones 2008. 1a ed. México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2008 [citado 22 sept 2013];[32 pantallas]. Disponible en: URL: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ena08/ENA08_NACIONAL.pdf
7. Centro Nacional para la Prevención y el Control de las Adicciones. Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Reporte de Drogas. México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; 2012 [citado 22 sept 2013];[27 pantallas]. Disponible en: URL: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA_2011_DROGAS_ILICITAS_.pdf
8. United Nations Office on Drugs and Crime. United Nations. World Drug Report 2013. New York: United Nations; 2013 [citado 02 nov 2013];[11 pantallas]. Disponible en: URL: http://www.unodc.org/documents/lpo-brazil//Topics_drugs/WDR/2013/World_Drug_Report_2013.pdf
9. Becoña IE, Cortés TM, editores. Manual de adicciones para psicólogos especialistas en psicología clínica en formación. Valencia: Socidrogalcohol; 2011 [citado 22 sept 2013];[29 pantallas]. Disponible en: URL: <http://www.pnsd.msc.es/Categoria2/publica/pdf/ManualAdiccionesPires.pdf>

10. Gaudet E. Drogas y adolescencia. 1a ed. México: Promexa; 2008. p. 46-55.
11. Ramírez RM, Andrade D. La familia y los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y tabaco en los niños y adolescentes (Guayaquil-Ecuador). Rev Latino-an Ebfernagen. 2009 [citado 20 may 2014];13(numero especial):[6 pantallas]. Disponible en: URL: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v13nspe/v13nspea08.pdf>
12. Tirado AF, Álvarez M, Velázquez JD, Gómez L, Ramírez C, Vargas AR. Prevalencia y factores de riesgo para el consumo y dependencia de drogas en estudiantes de una universidad de Medellín, Colombia, 2009. Rev Fac Nac Salud Pública. 2012 [citado 21 may 2014];30(1):[7 pantallas]. Disponible en: URL: <http://www.redalyc.org/pdf/120/12023071005.pdf>
13. Espada JP, Méndez X, Griffin KW, Botvin GJ. Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. Papeles del psicólogo. 2008 [citado 20 may 2014];23(84):[9 pantallas]. Disponible en: URL: <http://www.redalyc.org/pdf/778/77808402.pdf>
14. Pérez RM, Lucio-Gomez ME. Construcción de un modelo de riesgo en el consumo de alcohol y otras sustancias ilícitas en adolescentes estudiantes de bachillerato. Salud y drogas. 2010 [citado 21 may 2014];10(1):[18 pantallas]. Disponible en: URL: <http://www.redalyc.org/pdf/839/83915075004.pdf>
15. González CF, García-Señorán M, González GS. Consumo de drogas en la adolescencia. Psicothema. 2009 [citado 21 may 2014];8(2):[10 pantallas]. Disponible en: URL: <http://www.psicothema.com/pdf/24.pdf>
16. Díaz NB, García AR. Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media. Rev Panam Salud Publica. 2008 [citado 20 may 2014];24(4):[9 pantallas]. Disponible en: URL: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v24n4/v24n4a01.pdf>
17. Hawkins JD, Catalano RF, Miller JY. Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: implications for substance abuse prevention. Psychological Bulletin. 2008 [citado 20 may 2014];112(1):[42 pantallas]. Disponible en: URL: <http://cre8tiveyouthink.files.wordpress.com/2011/12/social-developmental-prevention-and-yd.pdf>
18. Rodríguez KS, Arellánez HJ, Diaz ND, González SJ. Ajuste psicosocial y consumo de drogas. Centros de integración Juvenil. Dirección de prevención. Subdirección de investigación. Informe de investigación 97-27, México, 2008 [citado 20 may 2014];[15 pantallas]. Disponible en: URL: <http://www.cij.gob.mx/programas/Investigacion/pdf/ps1-97-27.pdf>

19. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Cómo prevenir el uso de drogas en los niños y los adolescentes. 2a ed. Estados Unidos: Institutos Nacionales de Salud; 2008 [citado 06 nov 2013];[25 pantallas]. Disponible en: <http://www.lugo.es/cs/BlobServer?blobcol=PDF&blobtable=PDFDoc&blobkey=id&blobwhere=1227483928264&blobheader=application/pdf&blobnocache=true>
20. Secretaría de Salud. Guía de práctica clínica. Prevención, detección e intervención de las adicciones en atención primaria de salud. México: Secretaría de Salud; 2008 [citado 20 may 2014];[12 pantallas]. Disponible en: URL: http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/023_GPC_Adicciones1erNivel/SSA_023_08_GRR.pdf
21. Obando SP, Sáenz RM. Percepciones, consumo y factores asociados con el fenómeno droga en la población escolar de Heredia, Costa Rica. Adicciones, 2008 [citado 01 jun 2014];12(1):[9 pantallas]. Disponible en: URL: <http://www.adicciones.es/files/obando.pdf>
22. Fantin MB, Morales BC. Nivel socioeconómico y consumo de sustancias en una muestra de adolescentes escolarizados de San Luis, Argentina. Fundamentos en Humanidades, 2008 [citado 01 jun 2014];8(1):[12 pantallas]. Disponible en: URL: <http://www.redalyc.org/pdf/184/18401506.pdf>
23. Contreras ML, Molina BV, Cano LM. Consumo de drogas en adolescentes con conductas infractoras: análisis de variables psicosociales implicadas. Adicciones, 2011 [citado 01 jun 2014];24(1):[7 pantallas]. Disponible en: URL: <http://www.adicciones.es/files/31-38%20contreras.pdf>
24. Millán GY, Gálvez CE, Pita AC, Rosales DO. Factores de riesgo para el consumo de drogas ilícitas. Adicciones, 2009 [citado 02 jun 2014];12(1):[8 pantallas]. Disponible en: URL: http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol21_5-6_05/mgi135-605.htm
25. Salazar E, Ugarte M, Vasquez L, Loaiza J. Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes de Lima. An Fac Med, 2009 [citado 01 jun 2014]; 65(3):[8 pantallas]. Disponible en: URL: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/anales/v65_n3/pdf/a04.pdf
26. Palacios DJ, Andrade PP. Desempeño académico y conductas de riesgo en adolescentes. Revista de educación y desarrollo, 2008 [citado 02 jun 2014];20:[6 pantallas]. Disponible en: URL: http://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/7/007_Palacios.pdf


27. Andrade PP, Pérez BC, Alfaro ML, Sánchez OM, Montes OA. Resistencia a la presión de pares y pareja y consumo de tabaco y alcohol en adolescentes. Adicciones; 2009 [citado 01 jun 2014];21(3):[7 pantallas]. Disponible en: URL: <http://www.alcoholinformate.org.mx/resistencia%20a%20la%20presion%20de%20pares.pdf>

28. Gonzales C, Siura G, Guerrero C, Castro R, Osorio J, Valerio G, et al. Uso del tiempo libre en actividades deportivas como factor protector frente al consumo de drogas entre escolares peruanos de educación secundaria. Rev Per Epidemiol, 2010 [citado 01 jun 2014];14(3):[5 pantallas]. Disponible en: URL: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/epidemiologia/v14_n3/pdf/a07v14n3.pdf

29. Real academia española Diccionario de la lengua española, 22.ª (2001) edición. Madrid: Espasa Calpe. Edición en CD-Rom de la 22.ª ed., Madrid, Espasa Calpe, 2003. p. 13-14.

ANEXOS

ANEXO 1. (CONSENTIMIENTO INFORMADO)

	<p>INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLITICAS DE SALUD COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD</p> <p>CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (NIÑOS Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD)</p>
<p>CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN</p>	
Nombre del estudio:	Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF 33 IMSS.
Patrocinador externo (si aplica):	Ninguno
Lugar y fecha:	Unidad de Medicina Familiar no. 33 "El Rosario", México D.F a 16 de Junio de 2014
Justificación y objetivo del estudio:	Determinar los factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF 33.
Procedimientos:	Por medio de un cuestionario específico para factores de adicciones en adolescentes
Posibles riesgos y molestias:	Ninguno
Posibles beneficios que recibirá al participar en el estudio:	Dar a conocer los principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes para poder establecer estrategias de prevención y detección oportuna.
Información sobre resultados y alternativas de tratamiento:	Si
Participación o retiro:	Si
Privacidad y confidencialidad:	Estricta en el manejo de datos
En caso de colección de material biológico (si aplica):	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No autoriza que se tome la muestra. Si autorizo que se tome la muestra solo para este estudio. Si autorizo que se tome la muestra para este estudios y estudios futuros.
Disponibilidad de tratamiento médico en derechohabientes (si aplica):	_____
Beneficios al término del estudio:	_____
En caso de dudas o aclaraciones relacionadas con el estudio podrá dirigirse a:	
Investigador Responsable:	Dra. Mónica Catalina Osorio Granjeno
Colaboradores:	_____
En caso de dudas o aclaraciones sobre sus derechos como participante podrá dirigirse a: Comisión de Ética de Investigación de la CNIC del IMSS: Avenida Cuauhtémoc 330 4° piso Bloque "B" de la Unidad de Congresos, Colonia Doctores. México, D.F., CP 06720. Teléfono (55) 56 27 69 00 extensión 21230, Correo electrónico: comision.etica@imss.gob.mx	
<p>Dra. Mónica Catalina Osorio Granjeno</p>	
_____ Nombre y firma de ambos padres o tutores o representante legal	_____ Nombre y firma de quien obtiene el consentimiento
_____ Testigo 1	_____ Testigo 2
_____ Nombre, dirección, relación y firma	_____ Nombre, dirección, relación y firma
Este formato constituye una guía que deberá completarse de acuerdo con las características propias de cada protocolo de investigación, sin omitir información relevante del estudio.	
<p>Clave: 2810-009-013</p>	

ANEXO 2 (CUESTIONARIO)

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION NORTE DISTRITO FEDERAL
COORDINACIÓN CLINICA DE EDUCACION E INVESTIGACION EN SALUD
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 33**

**CUESTIONARIO
PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO DE ADICCIONES EN ADOLESCENTES
DE LA UMF 33. IMS**

Te solicito atentamente tu participación para contestar el siguiente cuestionario. El objetivo de este estudio es identificar los principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF 33 IMSS. La información proporcionada no se identificará en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y los datos relacionados con la privacidad serán manejados de forma CONFIDENCIAL. De antemano agradezco tu atención.

INSTRUCCIONES: Lee cuidadosamente cada pregunta del cuestionario y marca con una X la respuesta que más se acerque a tu realidad, considerando lo que te ha pasado en el último año.

1. Sexo: a. Hombre b. Mujer

2. ¿Cuál es tu edad? 12__ 13__ 14__ 15__ años.

	SI	NO		SI	NO
3. ¿Discutes con frecuencia?			13. ¿Amenazas con lastimar a la gente?		
4. ¿Fanfarroneas con frecuencia?			14. ¿Hablas más fuerte que los demás chicos/as de tu edad?		
5. ¿Molestas o le haces daño a los animales?			15. ¿Te enojas con facilidad?		
6. ¿Gritas mucho?			16. ¿Sueles hacer cosas sin antes pensar en las consecuencias?		
7. ¿Eres muy testarudo?			17. ¿Haces cosas riesgosas o peligrosas frecuentemente?		
8. ¿Desconfías de los demás?			18. ¿Te aprovechas de los demás?		
9. ¿Reniegas o utilizas con frecuencia malas palabras?			19. ¿Te sientes enojado/a con mucha frecuencia?		
10. ¿Molestas mucho a los demás?			20. ¿Pasas solo/a la mayor parte de tu tiempo libre?		
11. ¿Tienes mal carácter?			21. ¿Has sido muy solitario/a en este último año?		

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

12. ¿Eres muy tímido?			22. ¿Eres muy sensible a las críticas?		
23. Tus modales, ¿son mejores en un restaurante que en tu casa?			38. ¿La gente se ha quedado mirándote con asombro alguna vez?		
24. ¿Has dañado intencionalmente cosas o propiedades de otras personas?			39. ¿Has escuchado cosas que quienes están a tu alrededor no escuchan?		
25. ¿Has robado?			40. ¿Tienes poderes especiales que nadie más tiene?		
26. ¿Te has metido en más peleas que la mayoría de tus compañeros?			41. ¿Sientes miedo de estar con la gente?		
27. ¿Has estado inquieto/a en el último año?			42. ¿Sientes con frecuencia ganas de llorar?		
28. ¿Te has sentido intranquilo/a e incapaz de permanecer sentado/a?			43. ¿Tienes tanta energía para gastar que no sabes que hacer contigo mismo?		
29. ¿Te sientes frustrado con facilidad?			44. ¿Alguna vez te has sentido tentado de robar algo?		
30. ¿Tienes dificultades para concentrarte?			45. ¿A veces tu estado de ánimo es cambiante?		
31. ¿Te sientes triste con frecuencia?			46. ¿Algún miembro de tu familia (madre, padre, hermanos/as) ha utilizado marihuana o cocaína?		
32. ¿Te has comido las uñas alguna vez?			47. ¿Algún miembro de tu familia ha tomado alcohol al punto de causar problemas en tu casa, en el trabajo o con los amigos?		
33. ¿Tienes dificultades para dormirte?			48. ¿Ha sido detenido por la policía algún miembro de tu familia?		
34. ¿Has estado nervioso/a?			49. ¿Has tenido discusiones frecuentes con tus padres en las que terminas a gritos y llorando?		
35. ¿Te asustas con facilidad?			50. En tu familia, ¿muy rara vez hacen cosas estando todos juntos?		
36. ¿Te preocupas mucho por las cosas que te pasan a ti o a los demás?			51. ¿Tus padres desconocen las cosas que te gustan y las que no te gustan?		
37. ¿Tienes dificultades en dejar de pensar en ciertas cosas?			52. Durante el último año, ¿en tu casa han faltado reglas claras sobre lo que		

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

			se puede o no se puede hacer?		
53. ¿Tus padres desconocen lo que realmente piensas o sientes sobre las cosas que para ti son importantes?			69. ¿Llegas tarde a clase con frecuencia?		
54. ¿Tus padres han discutido mucho entre sí?			70. ¿Este año tienes diferentes amigos/as en la escuela que el año pasado?		
55. ¿Tus padres frecuentemente desconocen donde estás y que haces?			71. ¿Te sientes irritado o enojado mientras estás en la escuela?		
56. ¿Tus padres han estado mucho tiempo fuera o lejos de tu casa?			72. ¿Te aburres mucho en la escuela?		
57. ¿Has sentido que tus padres se despreocupan o desinteresan de ti?			73. ¿Tus notas en la escuela han sido peores de lo que solían ser?		
58. ¿Estás descontento con tus condiciones de vida?			74. ¿Te sientes en peligro en la escuela?		
59. ¿Te sientes en peligro en tu casa?			75. ¿Has repetido algún año?		
60. ¿Alguna vez te enojas?			76. ¿Sientes que no eres bienvenido en los grupos de la escuela o en las actividades que hacen fuera de clase?		
61. ¿Te disgusta ir a la escuela?			77. ¿Has faltado o llegado tarde a clase a causa del alcohol o alguna droga?		
62. ¿Tienes dificultades para concentrarte en la escuela o mientras estudias?			78. ¿Has tenido problemas en la escuela debido al alcohol o alguna droga?		
63. ¿Tus notas han estado por debajo del promedio de los demás compañeros?			79. ¿Ha interferido el alcohol o alguna droga con los deberes o con tus actividades de la escuela?		
64. ¿Faltas a la escuela más de dos veces al mes?			80. ¿Te han suspendido en la escuela?		
65. ¿Faltas mucho a la escuela?			81. ¿Alguna vez has evitado hacer las cosas que tienes que hacer?		
66. ¿Has pensado seriamente en abandonar tus estudios?			82. ¿Alguno de tus amigos toma regularmente alcohol o drogas?		
67. ¿Dejas de hacer las tareas escolares con frecuencia?			83. ¿Alguno de tus amigos vende o le da droga a otros chicos/as o		

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

			amigos/as?		
68. ¿Te sientes con sueño estando en clase?			84. ¿Alguno de tus amigos copia en los exámenes de la escuela?		
85. ¿A tus padres les disgustan tus amigos?			97. ¿En comparación con la mayoría de los chicos/as, ¿tu haces menos deportes?		
86. ¿Alguno de tus amigos/as ha tenido problemas con la ley?			98. ¿Sales a divertirte durante algunas noches en la semana?		
87. ¿La mayoría de tus amigos/as son mayores que tu?			99. En un día entre semana, ¿ves más de dos horas la televisión?		
88. ¿Tus amigos/as faltan mucho a la escuela?			100. ¿Están tus padres ausentes en la mayoría de las reuniones o fiestas a las que sueles ir?		
89. ¿Tus amigos/as se aburren o quieren irse de las reuniones o fiestas donde no hay alcohol?			101. ¿Haces menos ejercicio que la mayoría de los muchachos/as que conoces?		
90. ¿Tus amigos/as llevan alcohol o drogas a las reuniones o fiestas?			102. ¿Pasas tu tiempo libre dando vueltas por ahí o en la calle con tus amigos/as?		
91. ¿Tus amigos/as han robado algo de una tienda o han dañado alguna cosa o propiedad a propósito?			103. ¿Te aburres la mayor parte del tiempo?		
92. ¿Has pertenecido a alguna banda o pandilla?			104. ¿En tus horas de diversión o de tiempo libre, ¿haces muchas cosas solo/a?		
93. ¿Te molestan los problemas que estás teniendo con algún amigo/a?			105. ¿Tomas alcohol o alguna droga para divertirte?		
94. ¿Te falta algún amigo/a en quien confiar?			106. En comparación con la mayoría de los muchachos/as, ¿tienes menos interés por las actividades al aire libre?		
95. ¿En comparación con la mayoría de los muchachos/as, ¿tienes pocos amigos?			107. ¿Estás poco satisfecho en la manera que utilizas tu tiempo libre?		
96. ¿Alguna vez te han propuesto hacer algo que tu no quieres hacer?			108. ¿Te sientes rápidamente cansado cuando te esfuerzas en alguna actividad?		
			109. ¿Alguna vez compraste algo que no necesitabas?		

Principales factores de riesgo de adicciones en adolescentes de la UMF No. 33 "El Rosario"

110. Profesión del Jefe de Familia	1	Profesión Universitaria, financistas, banqueros, comerciantes, todos de alta productividad, Oficiales de las Fuerzas Armadas (si tienen un rango de Educación Superior)
	2	Profesión Técnica Superior, medianos comerciantes o productores
	3	Empleados sin profesión universitaria, con técnica media, pequeños comerciantes o productores
	4	Obreros especializados y parte de los trabajadores del sector informal (con primaria completa)
	5	Obreros no especializados y otra parte del sector informal de la economía (sin primaria completa)
111. Nivel de instrucción de la madre	1	Enseñanza Universitaria o su equivalente
	2	Técnica Superior completa, enseñanza secundaria completa, técnica media.
	3	Enseñanza secundaria incompleta, técnica inferior
	4	Enseñanza primaria, o alfabeta (con algún grado de instrucción primaria)
	5	Analfabeto
112. Principal fuente de ingreso de la familia	1	Fortuna heredada o adquirida
	2	Ganancias o beneficios, honorarios profesionales
	3	Sueldo mensual
	4	Salario semanal, por día, entrada a destajo
	5	Donaciones de origen público o privado
113. Condiciones de alojamiento	1	Vivienda con óptimas condiciones sanitarias en ambientes de gran lujo
	2	Viviendas con óptimas condiciones sanitarias en ambientes con lujo sin exceso y suficientes espacios
	3	Viviendas con buenas condiciones sanitarias en espacios reducidos o no, pero siempre menores que en las viviendas 1 y 2
	4	Viviendas con ambientes espaciosos o reducidos y/o con deficiencias en algunas condiciones sanitarias
	5	Rancho o vivienda con condiciones sanitarias marcadamente inadecuadas

ATENCIÓN!!!!

Por favor vuelve a leer tus respuestas.

**Asegúrate de no dejar ninguna
sin contestar.**

Muchas gracias!