

Consumo de tabaco y alcohol en jóvenes del medio rural

L. F. Valero Juan, M. C. Sáenz González

Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública. Facultad de Medicina.
Universidad de Salamanca (España)

Resumen: El objetivo del estudio fue conocer la prevalencia y características del consumo de tabaco y de alcohol en estudiantes de Formación Profesional (FP) del medio rural. La muestra de estudio estuvo compuesta por un total de 77 alumnos (88,5% del total de matriculados). La información se obtuvo a través de un cuestionario anónimo y autocontestado. La prevalencia global de fumadores fue del 50,7%, encontrando diferencias significativas ($p=0,02$) en función del sexo (25% en hombres y 57,4% en mujeres). Se consideraron como fumadores habituales un 29,9% (12,5% en hombres y 34,4% en mujeres). El número medio de cigarrillos que fuman al día fue de $7,2 \pm 3,7$. Se consideraron bebedores ocasionales el 55,8% de los encuestados y un 26% como bebedores habituales de fin de semana (31,2% en mujeres y 6,3% en los hombres, $p<0,05$). El 39% se ha emborrachado al menos una vez en el último año, de los cuales el 64,3% lo hicieron con una frecuencia de una o dos veces. En los alumnos de FP de nuestro medio la prevalencia del consumo de tabaco y alcohol es elevado. Es necesario llevar a cabo programas de intervención, especialmente en el campo de la educación sanitaria, con el fin de corregir estos hábitos entre los jóvenes.

Palabras claves: Estilos de vida. Jóvenes. Tabaco. Alcohol.

CORRESPONDENCIA A:

L. F. Valero Juan.
Dpto. de Medicina Preventiva y
Salud Pública. Facultad de Medicina.
Avda Campo Charro s/n.
37007 Salamanca (España)
Tel.: 923 294540. Ext 1801 ó 1817.
email: luva@gugu.usal.es

Summary: The purpose of this study has been to determine the prevalence and characteristics of tobacco and alcohol consumption among vocational training school students in a rural environment. Our study sample was made up of 77 students (88,5% of the total number of enrolled students). A self-reply, anonymous questionnaire was used to obtain information. The overall prevalence of smokers was 50,7%, with significant differences ($p=0,02$) depending on sex (25% in men, 57,4% in women). 29,9% considered themselves to be habitual smokers (12,5% in men and 34,4% in women). The average number of cigarettes they smoked per day was $7,2 \pm 3,7$. 55,8% of those surveyed considered themselves to be occasional drinkers and 26% considered themselves to be habitual weekend drinkers (31,2% in women and 6,3% in men, $p<0,05$). In the 12 months prior to the study, 39% had got drunk at least once while 64,3% of this group had done so once or twice. Among the vocational training students considered in our study environment, the prevalence of tobacco and alcohol consumption was high. This indicates a clear need for intervention programs in the field of health education in order to correct these habits in young people.

Key words: Lifestyles. Young people. Tobacco. Alcohol.

Résumé: Ce travail a pour objet l'étude de la prévalence et des caractéristiques de la consommation d'alcool chez les étudiants de Formation Professionnelle (FP) du milieu rural. L'échantillon utilisé est de 77 élèves (88,5% du total des élèves inscrits). L'information a été obtenue avec un questionnaire anonyme et auto-réponse. La prévalence globale de fumeurs est de 50,7%, existant des différences significatives ($p=0,02$) en fonction du sexe (25% chez les hommes et 57,4% chez les femmes). Parmi les enquêtés, 29,9% d'entre eux se considèrent des fumeurs habituels (12,5% chez les hommes et 34,4% chez les femmes), fumant une moyenne de $7,2 \pm 3,7$ de cigarettes par jour. En ce qui concerne l'alcool, 55,8% de la population interrogée se considère comme des buveur occasionnel et 26% des buveur les week-end (31,2% chez les femmes et 6,3% chez les hommes, $p<0,05$); 39% s'est enivré au moins une fois cette dernière année et parmi ce groupe, 64,3% l'a fait avec une fréquence de 1-2 fois. Chez les étudiants de FP de notre milieu la prévalence de la consommation de tabac et d'alcool est élevée. Il faut développer des programmes d'intervention, spécialement dans le domaine de l'éducation sanitaire afin de corriger ces habitudes chez les jeunes.

Mots clés: Mode de vie. Jeunes. Tabac. Alcool.

1. Introducción

Los tumores malignos, las enfermedades del corazón y la enfermedad cerebrovascular son las principales causas de muerte en la población general española (Alonso, et al 1996), mientras que entre los jóvenes las más frecuentes son los accidentes de tráfico, la infección VIH/sida y el consumo de drogas (Montellà et al, 1997). La inciden-

cia y la mortalidad por estos procesos se vería reducida de forma importante si se adoptasen hábitos saludables en edades tempranas de la vida y se eliminaran los comportamientos insanos antes de que aparecieran manifestaciones clínicas serias. Así por ejemplo, en ex fumadores el riesgo de presentar cáncer de pulmón es a los 10 a 15 años de dejar de fumar el mismo que en personas que no han fumado nunca (Salleras

et al, 1994). El consumo moderado de alcohol podría reducir la mortalidad por accidentes de tráfico entre los jóvenes (Casas et al, 1996) y de enfermedades cardiovasculares y cáncer en la población general (Feliu, Arroyo y León, 1997).

La estrategia europea de *Salud para todos en el año 2000* tiene entre sus objetivos la promoción de conductas positivas que mejoren la salud de la población (Ministerio de Sanidad y Consumo, 1988) y el Código Europeo Contra el Cáncer establece una serie de recomendaciones cuyo cumplimiento puede reducir la aparición de cáncer a la vez que mejoraría la calidad de vida y la salud general de los individuos (Boyle et al, 1995). Entre estos objetivos y recomendaciones se encuentra no fumar, beber moderadamente bebidas alcohólicas, aumentar el consumo diario de frutas y verduras frescas y realizar regularmente algún tipo de actividad física. La puesta en marcha de programas de prevención que favorezcan su adquisición requiere el conocimiento previo de la prevalencia y características de estos hábitos en los diferentes grupos de población. Por ello, el objetivo del presente trabajo fue conocer la prevalencia y características del consumo de tabaco y de alcohol en estudiantes de Formación Profesional del medio rural.

2. Material y métodos

El estudio se ha llevado a cabo durante el curso académico 1996-97 en alumnos de Formación Profesional (FP) de primer y segundo grado del Instituto de Educación Secundaria de Alba de Tormes (Salamanca), en colaboración con el profesor encargado de ellos. Han participado en el estudio un total de 77 alumnos que asisten de forma habitual a clases (88,5% del total de matriculados), los cuales no tenían conocimiento previo de su realización y participaron de forma voluntaria. La edad media de los alumnos fue de $18,5 \pm 2,4$ años y, en fun-

ción del sexo, el 79,2% eran mujeres (edad media de $18,5 \pm 2,5$ años) y el 20,8% hombres (edad media de $17,6 \pm 1,9$ años).

La información analizada se obtuvo a través de un cuestionario anónimo y autocontestado compuesto por 25 ítems relacionados con los estilos de vida en los jóvenes (anexo 1). En el presente estudio presentamos la información correspondiente al consumo de tabaco y de alcohol. Hemos considerado como fumador habitual el consumo de al menos un cigarrillo al día; como fumador ocasional el consumo de menos de un cigarrillo al día; como ex fumador a aquella persona que en la actualidad no fuma pero que ha fumado anteriormente alguna cantidad de tabaco; y como no fumador a aquella persona que no ha fumado nunca. Hemos considerado como bebedor habitual a todos los que de forma regular consumen algún tipo de bebida alcohólica distinguiendo entre los que lo hacen diariamente y los que beben durante los fines de semana.

En el tratamiento estadístico de los datos se empleó la *prueba Z* de comparación de proporciones con datos independientes, siempre que se cumplieran las condiciones de aplicación (np y nq fuera ≥ 5). En el caso de que las muestras fueran pequeñas se empleó el *Test exacto de Fisher*. Igualmente, utilizamos la *prueba de la Z* de comparación de dos medias.

3. Resultados

3.1. Consumo de tabaco

La prevalencia global de fumadores fue del 50,7%, encontrando diferencias significativas ($p=0,02$) en función del sexo (25% en hombres y 57,4% en mujeres). Se consideraron como fumadores habituales un 29,9% de los encuestados (12,5% en hombres y 34,4% en mujeres). El consumo de tabaco aumenta con la edad, de forma que la pre-

valencia de jóvenes que nunca han fumado es más elevada a los 15-16 años (43,5%) y la prevalencia de los fumadores fue significativamente mayor ($p < 0,05$) en el grupo de 19-20 años (76,5%) que en el grupo de 15-16 (39,1%) y de 17-18 años (38,1%). En la **tabla 1** está representada la prevalencia de las distintas formas de con-

3.2. Consumo de alcohol

En la **tabla 2** está representada la prevalencia de las distintas formas de consumo de alcohol en función de la edad y del sexo. Entre los encuestados, el 18,2% declara no consumir alcohol, un 55,8% se consideraron bebedores ocasionales y un 26% bebe-

	TOTAL n.º	NUNCA %	HABITUAL %	OCASIONAL %	EXFUMADOR %
Sexo					
Hombres	16	50	12,5	12,5	25
Mujeres	61	31,2	34,4	23	11,5
Global	77	35,1	29,9	20,8	14,3
Edad					
15 - 16	23	43,5	21,7	17,4	17,4
17 - 18	21	42,9	23,8	14,3	19
19 - 20	17	23,5	47,1	29,4	—
≥ 20	16	25	31,3	25	18,8

Tabla 1. Hábito tabáquico en jóvenes.

sumo de tabaco en función de la edad y del sexo.

La edad media a la que comenzaron a fumar fue de $14,7 \pm 2$ años, no encontrando diferencias significativas en cuanto al sexo ($14,2 \pm 1,6$ años en varones y $14,7 \pm 2$ en mujeres). El 52,6% comenzaron a fumar entre los 14 -16 años y el 31,6% lo hicieron antes de los 13 años. El número medio de cigarrillos que fuman al día fue de $7,2 \pm 3,7$ cigarrillos (4 ± 2 cigarrillos en varones y de $7,7 \pm 3,7$ cigarrillos en mujeres).

A un elevado porcentaje de los hombres (66,7%) y de las mujeres (92%) les gustaría dejar de fumar. Los principales lugares del centro educativo en los que fuman fueron, en orden de importancia: otros -principalmente patio- (42,3%), en varios sitios con exclusión de la clase (26,9%), cafetería (23,1%) y en varios sitios incluida la clase (7,7%).

dores habituales de fin de semana. Ninguno de ellos fue bebedor habitual a diario. La frecuencia de bebedores habituales fue significativamente mayor ($p=0,04$) en las mujeres (31,2%) que en los hombres (6,3%). En función de la edad la prevalencia del consumo de alcohol aumenta significativamente con la edad ($p < 0,001$), la mayor proporción de alumnos que no beben se da a los 15-16 años (34,8%) y la de los que consumen alcohol con alguna frecuencia a los 19-20 años (94,1%).

La edad media a la que comenzaron a beber fue de $15,9 \pm 1,7$ años, no encontrando diferencias significativas en cuanto al sexo ($15,4 \pm 1,5$ años en varones y de $16 \pm 1,7$ en mujeres). El 60,4% de los jóvenes comenzaron a beber a los 14-16 años y un 7,6% lo hicieron antes de los 13 años.

El 98,4% suelen beber con los amigos, no existiendo diferencias entre hombres

	TOTAL n.º	NUNCA %	OCASIONAL %	FIN DE SEMANA %
Sexo				
Hombres	16	18,8	75	6,3
Mujeres	61	18	50,8	31,2*
Global	77	18,2	55,8	26
Edad				
15 - 16	23	34,8	47,8	17,4
17 - 18	21	19,1	42,9	38,1
19 - 20	17	5,9	70,6	23,5
≥ 20	18	6,3	68,8	25

Tabla 2. Hábito alcohólico en jóvenes. *Diferencias estadísticamente significativas, $p < 0,05$.

	NUNCA		OCASIONAL		FIN DE SEMANA	
	n.º	%	n.º	%	n.º	%
Cerveza						
Hombres	4	30,8	3	23,1	6	46,2
Mujeres	12	22,6	19	35,9	19	35,8
Global	16	25,4	22	34,9	25	39,7
Vino						
Hombres	6	46,2	7	53,8	—	—
Mujeres	28	52,8	16	30,2	2	3,8
Global	34	54	23	36,5	2	3,2
Alta graduación						
Hombres	6	46,2	6	46,2	1	7,7
Mujeres	16	30,2	16	30,2	14	26,4
Global	22	34,9	22	34,9	15	23,8
Licores dulces						
Hombres	1	7,7	10	76,9*	2	15,4
Mujeres	5	9,4	22	41,5	21	39,6
Global	6	9,5	32	50,8	23	36,5

Tabla 3. Frecuencia de consumo de los diferentes tipos de bebidas alcohólicas.

*Diferencias estadísticamente significativas, $p < 0,05$.

(92,3%) y mujeres (80%). Consumen alcohol principalmente por dos motivos, porque les gusta (49,2%) y por considerarlo como "lo normal" (38,1%). Entre los encuestados un total de 28 (39%) se han emborrachado

al menos una vez en el último año, de los cuales el 64,3% lo hicieron con una frecuencia de una a dos veces, el 17,9% entre tres y cinco veces y un 17,9% más de cinco veces.

Las bebidas que consumen con mayor frecuencia han sido: licores dulces (87,3%), cerveza (74,6%), bebidas de alta graduación (58,7%) y el vino (39,7%). La distribución de frecuencia con la que se consumen los diferentes tipos de bebidas están representadas en la **tabla 3**.

4. Discusión

El consumo de tabaco en España (Ministerio de Sanidad y Consumo, 1994), con una prevalencia del 36%, es elevado en relación con otros países de la Comunidad Económica Europea (Solbes, Marco y Torres, 1995). En la población española, las características del hábito han cambiado en los últimos años, habiéndose observado una estabilización en la frecuencia del consumo desde el año 1989 con un descenso de la prevalencia en los hombres y un aumento en las mujeres (Ministerio de Sanidad y Consumo, 1994). A diferencia de lo que ocurre globalmente, entre los 16 y los 24 años se ha producido un descenso en la frecuencia de consumo tanto en hombres como en mujeres. Esta tendencia se ha observado también en comunidades autónomas como Cataluña (Pardell et al, 1997) donde el descenso más intenso se ha producido entre los jóvenes de esta edad y en ambos sexos (34,3% menos en varones y un 29,8% menos en mujeres). Nosotros no disponemos de encuestas de prevalencia periódicas que nos permitan determinar la evolución del hábito en nuestro medio, no obstante si comparamos nuestros resultados con los proporcionados por un estudio realizado en la Comunidad de Castilla y León (Del Río y Alvarez, 1994) en el año 1991, encontramos que la prevalencia de fumadores regulares es similar en ambos estudios y por lo tanto puede que no se haya producido un descenso manifiesto en nuestro medio.

Independientemente de la evolución seguida, encontramos dos aspectos que queremos

destacar. En primer lugar, la prevalencia actual del hábito tabáquico en jóvenes de nuestro medio es elevada, estando lejos de conseguir los objetivos de la estrategia europea de *Salud para Todos en el año 2000*, cuya meta era que el 80% de la población como mínimo fuera no fumadora y que el consumo de tabaco se redujera a la mitad. En segundo lugar, las mujeres tienen una prevalencia del hábito tabáquico muy superior a la de los varones, si bien esta información puede estar sobrevalorada por el tamaño de la muestra y por el hecho de que el 79,2% fueron mujeres.

Fuman habitualmente el 34,4% de las mujeres, esta prevalencia es similar a la encontrada en Castilla y León (33,1%) (Del Río y Alvarez, 1994) y superior a la descrita en Cataluña (Pardell et al, 1997) para mujeres de edades similares pero en períodos anteriores. La importancia y trascendencia del consumo de tabaco, así como la necesidad de intervención se hace más manifiesta si tenemos en cuenta que la proporción de fumadores ocasionales es también elevada (20,8%) y que al ser una situación transitoria (Evans et al, 1992) un porcentaje importante de ellos pasarán a ser fumadores habituales.

En España el ambiente social existente en relación con el alcohol propicia su consumo. Es uno de los principales países productores y consumidores de bebidas alcohólicas, a la vez que su uso se relaciona con la diversión y el ocio, especialmente entre los más jóvenes (Ministerio de Sanidad y Consumo, 1995), situación utilizada por la industria para reclamar clientes durante los fines de semana, con incumplimiento de la ley que regula y controla la venta y consumo en los jóvenes (Valero et al., 1996). Según la *Encuesta Nacional de Salud* de 1993, el 61% de la población española de más de 16 años declara consumir alcohol de forma habitual, observándose que el consumo más elevado se da entre los jóvenes de 16-24

años, en los que el hábito alcohólico posee unas características especiales y los problemas asociados con el consumo excesivo son diferentes a los de la población general (Casas y López, 1996; Ministerio de Sanidad y Consumo, 1995). El inicio del consumo masivo de alcohol se produce cuando terminan sus estudios de Educación General Básica (EGB) y pasan a Bachillerato Unificado Polivalente (BUP) o FP, tal y como ponen de manifiesto estudios previos realizados en la provincia de Zamora (Valero et al, 1996) en los que el 86% de los estudiantes de EGB afirman haber consumido alcohol alguna vez y el 4,8% responden ser consumidores habituales, mientras que en BUP-FP, el porcentaje de alumnos que han consumido alcohol es del 94,5% y el de bebedores habituales de 35,4%. Al comparar los estudiantes de BUP y de FP se encuentran diferencias importantes tales como un consumo de bebidas alcohólicas notablemente superior en los alumnos de FP, los cuales se inician en el consumo más tardíamente pero gastan más en bebidas alcohólicas y se emborrachan con mayor frecuencia (Comunidad de Madrid, 1993).

Entre los alumnos de FP del medio rural de nuestro estudio el consumo de alcohol posee características similares al patrón de consumo juvenil a nivel nacional (Casas y López, 1996; Ministerio de Sanidad y Consumo, 1995): la edad de inicio está entre los 14 y los 16 años; la proporción de abstemios es mayor entre los más jóvenes, aumentando la prevalencia de bebedores habituales con la edad; y por último, el consumo se realiza en el contexto de las relaciones sociales y de ocio, principalmente los fines de semana y con los amigos, buscando muchas veces su efecto psicoactivo.

Entre las diferencias que hemos encontrado podemos destacar que el consumo en mujeres se ha igualado al de hombres y la bebida preferentemente consumida son los licores dulces *chupitos*, mientras que a ni-

vel nacional la frecuencia y cantidad es superior en los hombres, aunque globalmente se están acortando distancias, y la bebida preferentemente consumida es la cerveza. Estudios anteriores han puesto de manifiesto que los denominados *chupitos*, bebidas de alta graduación (20%), están ampliamente aceptados y consumidas entre los más jóvenes y especialmente en las mujeres (Valero et al, 1997). Estos resultados indican que existen diferencias geográficas en el tipo de bebida alcohólica que principalmente consumen los jóvenes. Así, por ejemplo, en un estudio realizado en la provincia de Madrid (Alonso et al, 1997) el vino y sus combinaciones es la bebida más utilizada.

Los problemas asociados con el alcohol entre los jóvenes son principalmente agudos, relacionados con la ingestión excesiva y las complicaciones asociadas (accidentes de tráfico, relaciones sexuales de riesgo, etc.) (Casas y López, 1996). El análisis de la frecuencia con que se emborrachan es un buen indicador de la existencia de estos problemas. El porcentaje de alumnos (36,4%) que refieren haberse emborrachado al menos una vez durante el último año, aunque elevado, es muy inferior al descrito por otros autores (Alonso et al., 1997; Comunidad de Madrid, 1993; Martínez et al., 1996) y que oscila entre el 43%-70%, por lo que consideramos que pueda estar infradeclarada en nuestro estudio, independientemente que las borracheras sean menos frecuentes en mujeres, las cuales predominan en nuestra muestra.

Entre los jóvenes de FP de nuestro medio la prevalencia de comportamientos de salud negativos es elevada. Consideramos que estamos lejos de conseguir el objetivo 17 del plan europeo de *Salud para Todos en el año 2000* que establece que el consumo perjudicial para la salud de sustancias que producen dependencia, tales como el alcohol, el tabaco y las drogas psicoactivas, de-

berá haberse reducido significativamente en todos los estados miembros (World Health Organization, 1993). Por ello es necesario reforzar las medidas de intervención, principalmente en el campo de la educación sanitaria, e inculcar a la población, especialmente a los jóvenes, la conveniencia de poner en práctica una serie de estilos de vida saludables (Boyle et al, 1995; Feliu et al, 1997) y muy especialmente la advertencia de no fumar y de no consumir alcohol excesivamente, que son los principales problemas de salud contra los que hay que luchar en los jóvenes.

Bibliografía

- Alonso, I.; Regidor, E.; Rodríguez, C.; Gutiérrez-Fisac, J.L. (1996). Principales causas de muerte en España, 1992. *Medicina Clínica (Barc)*, 107, 441-445.
- Alonso, J.; Rosado, J.; Ruiz-Morote, R.; Alonso, J. (1997). Consumo de alcohol y adolescencia: estudio epidemiológico descriptivo. *Atención Primaria*, 19, 183-187.
- Boyle, P.; Veronesi, U.; Tubiana, M.; Alexander, F.E.; Calais da Silva, F.; Denis, L.J.; Freire, J.M.; Hakama, M.; Hirsch, A.; Kroes, R.; La Vecchia, C.; Maisonneuve, P.; Martín-Moreno, J.M.; Newton, J.; Pindborg, J.J.; Saracci, R.; Scully, C.; Standaert, B.; Storm, H.; Blanco, S.; Malbois, R.; Bleehen, N.; Dicato, M.; Plesnicar, S. (1995). European School of Oncology Advisory Report to the European Commission for the "Europe Against Cancer Programme". European Code Against Cancer. *European Journal of Cancer*, 31A.
- Casas, J.; López, J.P. (1996). Patrón de consumo juvenil de alcohol y problemas asociados. *Medicina Clínica (Barc)*, 107, 544-548.
- Comunidad de Madrid. Instituto de Salud Carlos III (1993). *Estudio sobre el consumo juvenil de bebidas alcohólicas en la Comunidad de Madrid*. Madrid.
- Del Río, M.C.; Alvarez, F.J. (1994). Patterns of smoking in Spain. *European Journal of Epidemiology*, 10, 595-598.
- Evans, N.J.; Gilpin, E.; Pierce, J.P.; Burns, D.M.; Borland, R.; Johnson, M.; Bal, D. (1992). Occasional smoking among adults: evidence from the California Tobacco Survey. *Tobacco Control*, 1, 169-175.
- Feliu, J.; Arroyo, M.; León, A. (1997). Dieta y cáncer: una relación polémica. *Medicina Clínica (Barc)*, 108, 663-668.
- Martínez, J.; García, J.; Domingo, M.; Machín, A.J. (1996). Consumo de alcohol, tabaco y drogas en adolescentes. *Atención Primaria*, 18, 383-385.
- Ministerio de Sanidad y Consumo (1988). *Europa sin tabaco. Plan de Acción a cinco años*.
- Ministerio de Sanidad y Consumo (1994). Encuesta Nacional de Salud. *Revista de Sanidad e Higiene Pública*, 68, 121-178.
- Ministerio de Sanidad y Consumo (1995). *Alcohol y Juventud*.
- Montellà, N.; Borrell, C.; Brugal, M.T.; Plasencia, A. (1997). Evolución de la mortalidad en los jóvenes de la ciudad de Barcelona: 1983-1993. *Medicina Clínica (Barc)*, 108.
- Pardell, H.; Saltó, E.; Tresserras, R.; Juncà, S.; Fernández, E.; Vicente, R.; Segura, A.; Rius, E.; Salleras, L.I. (1997). La evolución del hábito tabáquico en Cataluña, 1982-1994. *Medicina Clínica (Barc)*, 109, 125-129.
- Salleras, L.; Pardell, H.; Saltó, E.; Martín, G.; Serra, L.; Plans, P.; Tresserras, R.; Taberner, J.L. (1994). Consejo antitabaco. *Medicina Clínica (Barc)*, 102 (Supl 1), 109-117.
- Solbes, A.; Marco, M.T.; Torres, A. (1995). Tabaquismo. Epidemiología. El hábito entre el personal sanitario. Aspectos evaluativos. En: Rodríguez Pulido F y Sierra López A, eds. *La investigación epidemiológica de las drogas dependencias*. Canarias: ICEPSS Editores, S.L.
- Valero, L.F.; Cabrera, F.; Bueno, L.; Mateos, R.; Sáenz, M.C. (1996). Consumo de alcohol e incumplimiento de la Ley. Conocimiento a través de encuestas de consumo en escolares. *Revista de Salud Pública de Castilla y León*, 3.
- Valero, L.F.; Cabrera, F.; Mateos, R. (1997). Consumo de alcohol en escolares. *Medicina Clínica (Barc)*, 108, 399.
- World Health Organization (1993). *European Alcohol Action Plan*. Copenhagen: Regional Office for Europe. Alcohol, Drugs and Tobacco Unit. Lifestyles and Health Department.

Anexo 1. Cuestionario sobre comportamientos de salud en estudiantes

1.-CENTRO.....2.CURSO.....

3.-EDAD..... 4.-SEXO: 1() Hombre 2() Mujer

5.-LUGAR EN EL QUE VIVE:

1() -Familia 4() -Pensión

2() -Residencia 5() -Otros.....

3() -Piso compartido

HABITO TABAQUICO

6.-Respeto al consumo de tabaco usted :

1() -No fuma y nunca lo ha hecho.

2() -Antes fumaba.

3() -Fuma ocasionalmente.

4() -Fuma habitualmente: () Diario () Fin de semana

7.-¿A qué edad empezó a fumar?:

8.-Aproximadamente, ¿cuántos cigarrillos fuma al día?:

9.-¿Fuma en algún lugar de la Facultad/Escuela?:

1() -En clase 3() -En la cafetería

2() -En los pasillos 4() -Otros

10.-¿Le gustaría dejar de fumar?: 1() Sí 2() No

HABITO ALCOHOLICO

11.-¿Respecto al consumo de alcohol usted?:

1() -No bebe alcohol.

2() -Bebe ocasionalmente.

3() -Bebe habitualmente: () Diario () Fin de semana

12.-¿A qué edad comenzó a beber?:

13.-¿Con quién suele beber?:

1() -Con sus padres. 4() -Solo.

2() -Con sus hermanos. 5() -Otros.....

3() -Con sus amigos/as.

14.-¿Cuáles son los principales motivos por los que bebe?:

1() -Porque le facilita las relaciones. 4() -Por olvidar problemas.

2() -No quiere diferenciarse del grupo. 5() -Es lo normal.

3() -Le gusta.

15.-Bebidas alcohólicas y frecuencia de consumo:

	Nunca	Ocasionalmente	Diario	Fin de semana
- Cerveza	()	()	()	()
- Vino	()	()	()	()
- Bebidas alta graduación	()	()	()	()
- Licores dulces	()	()	()	()

