

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PREVALENCIA DE CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES
DE NIVEL MEDIO SUPERIOR

Por

LIC. SONIA PÉREZ HERNÁNDEZ

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

DICIEMBRE, 2007

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PREVALENCIA DE CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES
DE NIVEL MEDIO SUPERIOR

Por

LIC. SONIA PÉREZ HERNÁNDEZ

Director de Tesis

M.E. TERESITA DE JESÚS CAMPA MAGALLÓN

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

DICIEMBRE, 2007

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



PREVALENCIA DE CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES
DE NIVEL MEDIO SUPERIOR

Por

LIC. SONIA PÉREZ HERNÁNDEZ

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA PhD

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

DICIEMBRE, 2007

PREVALENCIA DE CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES
DE NIVEL MEDIO SUPERIOR

Aprobación de Tesis

ME. Teresita de Jesús Campa Magallón
Director de Tesis

ME. Teresita de Jesús Campa Magallón
Presidente

MSP. Lucio Rodríguez Aguilar
Secretario

MSP. María Magdalena Alonso Castillo
Vocal

MSP. María Magdalena Alonso Castillo
Subdirector de Posgrado e Investigación

RESUMEN

Sonia Pérez Hernández
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Diciembre 2007

Título del Estudio: PREVALENCIA DE CONSUMO DE DROGAS EN
ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO SUPERIOR

Número de páginas: 50

Candidato para obtener el Grado de
Maestría en Ciencias de Enfermería
con Énfasis en Salud Comunitaria.

Área de Estudio: Salud Comunitaria.

Propósito y Método del Estudio: El estudio permitió determinar la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de drogas lícitas e ilícitas en estudiantes del nivel medio superior de un municipio del estado de Zacatecas. El diseño del estudio fue descriptivo, el tipo de muestreo fue probabilístico, aleatorio, estratificado de acuerdo al tamaño de la muestra, se estimó en base a una prueba bilateral con enfoque conservador y un límite de error de estimación de .06, con un *IC* 95%, se obtuvo una muestra de 183 estudiantes.

Contribuciones y Conclusiones: La prevalencia global de consumo de tabaco entre los estudiantes de nivel medio superior fue de 59.6% (*IC* 95% .52-.66), la lápsica de 36.1% (*IC* 95% .29-.43), la actual de 19.6% (*IC* 95% .13-.25) y la instantánea de 18.0% (*IC* 95% .13-.25). La prevalencia global para consumo de alcohol fue de 86.3% (*IC* 95% .81-.91), la prevalencia lápsica de 64.5% (*IC* 95% .57-.71), la prevalencia actual 50.8% (*IC* 95% .43-.58) y la prevalencia instantánea 31.1% (*IC* 95% .24-.37). La prevalencia global de consumo de marihuana fue de 5.5% (*IC* 95%.02-.08), la lápsica de 2.7% (*IC* 95% .00-.05), la actual de 2.1% (*IC* 95% .00-.04) y la instantánea de 1.1% (*IC* 95% -.00-.02) en la instantánea. La prevalencia global de consumo de cocaína fue de 6.6% (*IC* 95% .02-.10), la lápsica de 3.3% (*IC* 95% .00-.05), la actual de 2.1% (*IC* 95% .00-.04) y la instantánea de 1.6% (*IC* 95% -.00-.03). El consumo de inhalables fue 2.7% (*IC* 95% .00-.05) la prevalencia global, no se reportó consumo de esta droga en los últimos 12 meses.

El consumo de drogas por sexo se presentó en mayor proporción para el sexo masculino en el consumo de tabaco, marihuana y cocaína, mientras que para el consumo de alcohol las proporciones de consumo fueron similares para ambos sexos y para el consumo de inhalables predominó el sexo femenino.

El consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) se presentó en mayor proporción de consumo para los estudiantes del quinto semestre y para las drogas ilícitas (marihuana, cocaína e inhalables) el consumo fue mayor en los estudiantes del primer y tercer semestre. La media para la edad de inicio de consumo de tabaco fue a los 13 años y para el consumo alcohol, marihuana e inhalables fue a los 14 años, mientras que para la cocaína la media de edad de inicio se presentó a los 15 años. Como hallazgo adicional se encontró una relación positiva y significativa entre la edad de inicio de consumo de tabaco y la edad de inicio de consumo de alcohol ($r_s = .536, p < .01$).

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS _____

RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

Lic. Sonia Pérez Hernández

Candidato para Obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería con
Énfasis en Salud Comunitaria

Tesis: PREVALENCIA DE CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES
DE NIVEL MEDIO SUPERIOR

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Biografía: Nacida en Ojocaliente, Zacatecas el día 17 de Octubre de 1971.

Hija del Sr. José Pérez González (†) y la Sra. María Luisa Hernández Morales.

Educación: Egresada de la Unidad Académica de Enfermería de la Universidad Autónoma de Zacatecas, obteniendo el grado de Licenciado en Enfermería en 1993 y el grado de Enfermera Especialista en Administración y Docencia en el año de 2003.

Experiencia Profesional: Enfermera Especialista de los Servicios de Salud de Zacatecas en el Hospital Comunitario de Ojocaliente, Zacatecas con una antigüedad laboral de 10 años. Docente de la Unidad Académica de Enfermería en la Universidad Autónoma de Zacatecas con una antigüedad laboral de 5 años.

e-mail: sonyaojo@yahoo.com.mx

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco de Referencia	3
Estudios Relacionados	6
Definición de Términos	9
Objetivos	9
Capítulo II	
Metodología	11
Diseño del Estudio	11
Población, Muestreo y Muestra	11
Instrumento	12
Procedimiento de Recolección de Datos	12
Consideraciones Éticas	13
Estrategias para el Análisis de Resultados	14
Capítulo III	
Resultados	16
Estadística Descriptiva	16
Estadística Inferencial	30
Hallazgos Adicionales	30
Capítulo IV	
Discusión	32
Conclusiones	36
Recomendaciones	37

Contenido	Página
Referencias	38
Apéndices	41
A Cuestionario de Estudiantes 2006 (CE2006)	42
B Consentimiento Informado para Padres de Familia	46
C Consentimiento Informado para los Participantes	48
D Oficio de Autorización del Director del Plantel Educativo	50

Lista de Tablas

Tabla	Página
1 Sexo y grado escolar de los estudiantes de nivel medio superior	16
2 Edad de los estudiantes de nivel medio superior	17
3 Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de tabaco	18
4 Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol	18
5 Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de marihuana	19
6 Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de cocaína	20
7 Prevalencia global de consumo de inhalables	20
8 Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de tabaco por sexo de los estudiantes de nivel medio superior	21
9 Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol por sexo de los estudiantes de nivel medio superior	22
10 Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de marihuana por sexo de los estudiantes de nivel medio superior	23
11 Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de cocaína por sexo de los estudiantes de nivel medio superior	24
12 Prevalencia global de consumo de inhalables por sexo de los estudiantes de nivel medio superior	25
13 Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de tabaco por semestre de los estudiantes de nivel medio superior	26
14 Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol por semestre de los estudiantes de nivel medio superior	27

Tabla	Página
15 Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de marihuana y cocaína por semestre de los estudiantes de nivel medio superior	28
16 Prevalencia global de consumo de inhalables por semestre de los estudiantes de nivel medio superior	29
17 Prueba de Kolmogorov-Smirnov para la variable de edad de inicio en el consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (marihuana, cocaína e inhalables)	30
18 Correlación de Spearman en la variable de edad de inicio de consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) en los estudiantes de nivel medio superior	31

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Autónoma de Nuevo León a través de la Subdirección de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería por haberme permitido ser su alumna en especial a la ME. Teresita de Jesús Campa Magallón, MSP María Magdalena Alonso Castillo y al MSP Lucio Rodríguez Aguilar por compartir sus conocimientos y su experiencia, que sin duda serán indispensables en mi práctica profesional.

Al personal docente del Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería en los cuales siempre tuve un apoyo incondicional, MCE Santiago E. Esparza Almanza, PhD J. Edith Cruz Quevedo, Dr. Francisco Rafael Guzmán Facundo, ME Ma. Guadalupe Martínez Márquez GRACIAS MAESTROS su profesionalismo y su calidad de seres humanos son un digno ejemplo a seguir. A todos y cada uno de los docentes que participaron en mi formación, GRACIAS.

A la Universidad Autónoma de Zacatecas de manera especial al Dr. Francisco Javier Domínguez Garay Secretario General de la UAZ, a la Unidad Académica de Enfermería y a los Servicios de Salud de Zacatecas por la confianza depositada en mi persona GRACIAS sin su apoyo no hubiera logrado llegar a mi meta.

Al personal directivo, docente y administrativo del Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario No. 88 por todo el apoyo recibido para la realización del estudio.

A todas las personas que me han brindado su amistad y quienes estuvieron acompañándome en todo momento, GRACIAS AMIGAS.

DEDICATORIAS

Con todo respeto a DIOS por los dones recibidos día a día y por la fuerza espiritual que trasmite al momento de estar cerca de él.

A la memoria de mi padre el Sr. José Pérez González (†) quien siempre creyó en mi y hasta el último día de su vida me demostró su cariño y apoyo ¡¡ Gracias Papá!! Sé que físicamente no estás conmigo pero día a día te llevo en mi corazón.

A mi madre la Sra. María Luisa Hernández Morales por todo el apoyo que siempre he recibido de ti ¡¡Gracias Mamá!!

A mi esposo Ramiro y a mis hijas Ana Karen, Fátima Sagrario y Sonia Yareli por su comprensión y apoyo en todo momento, que DIOS NOS CONSERVE UNIDOS SIEMPRE.

A toda mi familia hermanas y hermano, sobrinos, tíos y primos GRACIAS por su apoyo incondicional.

Tabla 15

Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de marihuana y cocaína por semestre de los estudiantes de nivel medio superior

Prevalencia	Marihuana								Cocaína							
	Primer				Tercer				Primer				Tercer			
	f	%	IC 95%		f	%	IC 95%		f	%	IC 95%		f	%	IC 95%	
			LI	LS			LI	LS			LI	LS			LI	LS
Global	4	5.1	.00	.10	6	9.0	.01	.15	6	7.7	.01	.13	6	9.0	.01	.15
Lápsica	2	2.6	-.01	.06	4	6.0	-.00	.09	1	1.3	-.01	.03	5	7.5	.01	.13
Actual	-	-	-	-	4	6.0	.00	.11	-	-	-	-	4	6.0	.00	.11
Instantánea	-	-	-	-	2	3.0	-.01	.07	-	-	-	-	3	4.5	-.00	.09

Fuente: CE2006

n = 183

Capítulo I

Introducción

El consumo de drogas es un fenómeno social considerado un problema de salud pública que cambia continuamente y se manifiesta de manera distinta en los diferentes grupos de la población, con serias consecuencias personales, económicas y sociales en los individuos que las consumen así como en la población que los rodea (Petta & Cruz 2000, Villatoro, Medina, Rojano, Fleiz y Bermúdez 2002). El consumo de estas sustancias modifica las capacidades físicas, mentales y conductuales, independientemente del grado de intoxicación del individuo (Tapia, 2001).

La adolescencia es un periodo vital de transición en el que se presentan cambios en el ámbito biológico, psicológico y social, procesos propios como la búsqueda de independencia, individualidad y pertenencia o la existencia de dificultades en la adaptación a los cambios, los que sumados a un entorno social propicio para el consumo de drogas y la facilidad de adquisición pueden motivar conductas de experimentación con estas sustancias (Chávez, Macías, Páramo, Martínez y Ojeda 2005).

Becoña y Oblitas (2002); Villatoro et al. (2002) y la (Organización Mundial de la Salud [OMS] 2007) coinciden en que el consumo de drogas en los adolescentes puede iniciarse en forma experimental, seguido del consumo regular o intenso y este puede incrementar el riesgo de dependencia o adicción. Entre los daños ocasionados por el consumo de sustancias como el alcohol, la marihuana, la cocaína y los inhalables, se encuentran intoxicaciones, síntomas irritativos del aparato digestivo, desorientación e incapacidad para la concentración, dificultad en la coordinación de los movimientos entre otros.

Según el reporte Mundial de Drogas, la (Oficina de las Naciones Unidas Contra las Drogas y el Delito [UNODC] 2006) informa que el 5% de la población mundial utilizó drogas de diferentes tipos, de éstos la mitad las consume regularmente y el 0.6%

presentó problemas de adicción. El total de consumidores en el mundo se estima alrededor de 200 millones de personas, donde la marihuana se clasifica como la droga ilícita más consumida (162 millones) y la cocaína ocupa el cuarto lugar (13 millones). Respecto al consumo de drogas lícitas la OMS en el 2005 reportó que el tabaco es consumido aproximadamente por 600 millones de personas en el mundo, produciendo 5 millones de muertes al año por consecuencias relacionadas al consumo.

La Encuesta Nacional de Adicciones [ENA] en el 2002 reportó que la prevalencia de consumo de drogas ilegales alguna vez en la vida se presentó en más de 200 mil adolescentes entre 12 y 17 años, la primera droga de inicio fue la marihuana, seguida de los inhalables y en tercer lugar la cocaína. El consumo de tabaco como droga lícita entre el grupo de adolescentes se reportó en un 10.1%, donde se identifican tres fumadores varones por cada mujer (3:1), respecto a la edad de inicio en el consumo de tabaco en los jóvenes se presentó entre 15 y 17 años de edad, mostrando variabilidad por sexo (46.1% hombres y 52.3% mujeres). El consumo de alcohol reportó un incremento en el índice de consumo en esta población durante el periodo de 1998 a 2002 de 27% a 35% entre los varones, y de 18% a 25% en las mujeres respectivamente.

Las encuestas entre estudiantes realizadas en la década de los 70 indicaron que el abuso de inhalables era propio de las clases más desfavorecidas, después de un rápido incremento a partir de 1980, los índices de consumo de inhalantes se mantienen estables y es hasta los últimos años cuando el uso de estas sustancias parece estar disminuyendo ante el cambio de preferencias de la población usuaria por la cocaína (Medina et al. 2003).

Entre 1976 y 1997 en los estudiantes del nivel medio superior, se observó un incremento importante en el consumo de la cocaína, al pasar de 0.5% a 4% respectivamente, el 7% de la población reportó haber consumido marihuana en los 6 meses anteriores a la encuesta y 2% ya habían consumido cocaína, el 75% de los estudiantes empezaron a fumar antes de los 15 años de edad siendo la edad promedio de

13 años en los hombres y 14 en las mujeres (Santos-Preciado, Villa-Barragán, García-Avilés, León-Álvarez, Quezada-Bolaños y Tapia-Conyer 2003).

Medina- Mora et al. (2001) mencionaron que las encuestas entre escolares de nivel medio superior del Distrito Federal presentaron un aumento, de 9% en el número de estudiantes que han fumado entre 1991 y 1997 este incremento fue mayor entre mujeres (12.5%) que en hombres (5.7%).

En el Estado de Zacatecas no existe evidencia de estudios realizados en población estudiantil y dado que la investigación epidemiológica es indispensable para conocer la magnitud del problema y sus tendencias, es importante determinar la prevalencia de consumo de drogas lícitas e ilícitas en estudiantes del nivel medio superior de un municipio del estado de Zacatecas, esto permitirá conocer la problemática existente y servir de base en intervenciones de enfermería que coadyuven en la promoción de la salud y prevención del consumo de drogas en los grupos que pueden iniciarse en forma experimental.

Marco de Referencia

El referente conceptual para el presente estudio fue el concepto de prevalencia, drogas, drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (marihuana, cocaína e inhalables).

Prevalencia es una proporción que indica la frecuencia de un evento en una población determinada. Para el consumo de drogas en general, se define como la proporción de estudiantes que consumen drogas en un momento dado en el tiempo y se multiplica por un factor multiplicador de 100 ó 1000. Como todas las proporciones no tiene dimensiones y nunca puede tomar valores menores de 0 ó mayores de 1 (Moreno, López & Corcho, 2000). En México el Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], 1999 ha utilizado cuatro medidas de prevalencia para el consumo de drogas: alguna vez en la vida (prevalencia global), en los últimos doce meses (prevalencia lápsica), en los últimos treinta días (prevalencia actual) y en los últimos

siete días (prevalencia instantánea); este indicador ofrece mayor precisión para la estimación de la proporción.

La OMS refiere que droga es toda sustancia química capaz de afectar las funciones fisiológicas o psíquicas de los seres vivos. Puede crear algún tipo de hábito o dependencia en quienes las consumen. Desde el punto de vista jurídico se habla de drogas legales e ilegales y en otros contextos se utilizan términos como el de drogas duras y blandas (Rubio & Santo-Domingo, 2004).

El tabaco es una sustancia natural cuyo nombre científico es nicotiana tabacum, se distinguen dos componentes básicos, el agua y la materia seca en la que se encuentran componentes orgánicos e inorgánicos, nitrogenados y no nitrogenados. En el humo de los cigarrillos se han identificado unas 4,500 sustancias, las más importantes son: la nicotina (responsable de la adicción al tabaco), el monóxido de carbono, producto de la combustión incompleta de la materia orgánica, sustancias oxidantes responsables del daño a los alveolos pulmonares con su progresiva destrucción, el alquitrán compuesto de múltiples sustancias con capacidad cancerígena. La nicotina es un compuesto orgánico de carácter alcalino, la cantidad de nicotina existente en la hoja de tabaco se encuentra entre 1.5% y 3% de la materia seca es el alcaloide más importante se caracteriza por su capacidad adictiva y perjudicial (Rubio & Santo-Domingo, 2004).

El término alcohol o etanol, es una molécula sencilla (C_2H_5OH) es un depresor del sistema nervioso central. Se clasifica en dos grupos, según su proceso de elaboración (fermentada, destilada y licores), es soluble en agua y grasa, razón por la que se difunde fácilmente a través de las membranas biológicas, el tiempo que pasa desde la última bebida a la concentración máxima de alcohol en sangre es de 30 a 90 minutos. La cirrosis hepática, la pancreatitis, los desórdenes cardiovasculares y el daño cerebral son sólo algunas de las múltiples consecuencias del abuso de bebidas alcohólicas (Rubio & Santo-Domingo, 2004; Tapia, 2001).

La marihuana (*Cannabis Sativa*) es una planta que crece en climas tropicales y subtropicales, la planta posee más de 400 productos entre alcaloides, terpenos, ácidos orgánicos, la mayoría de ellos de acción desconocida unos sesenta son alcoholes clasificados como cannabinoles, el más conocido y de mayor actividad es el delta -9-tetrahidrocannabinol (THC), sus efectos a corto plazo son el deterioro de los procesos relacionados con la memoria y aprendizaje, distorsión en la percepción visual, auditiva, táctil y del sentido del paso del tiempo, deterioro de la capacidad de concentración, menor coordinación física, ansiedad, ataques de pánico y aumento de la frecuencia cardíaca. Los efectos a largo plazo incluyen problemas respiratorios, deterioro del sistema inmune y cambios hormonales (Rubio & Santo-Domingo, 2004; Tapia, 2001).

La cocaína se extrae de las hojas de un arbusto originario de Suramérica *Erythroxylum Coca*, es una droga altamente adictiva, al igual que otros estimulantes del SNC sus efectos a corto plazo son el aumento en el estado de alerta, supresión del hambre, aumento de la energía, contracción de vasos sanguíneos, aumento de la frecuencia cardíaca y la presión sanguínea, el consumo repetido puede producir ansiedad, hiperactividad e irritabilidad y estados psicóticos similares a los de esquizofrenia. Las sobredosis llegan a ocasionar convulsiones, depresión respiratoria y paro cardíaco (Tapia, 2001).

Los inhalables son hidrocarburos solventes volátiles que se obtienen del petróleo y del gas natural, tienen efectos psicotrópicos similares a los de otras sustancias sedantes e hipnóticos; generalmente producen distorsiones sensoriales y preceptuales temporales, la muerte neuronal que provocan estas sustancias es la responsable de las dificultades en el aprendizaje, la agresividad y las perturbaciones del lenguaje que surgen tras su utilización. Los tipos de inhalables más utilizados son: el tolueno (gasolina, pinturas, disolventes, pegamentos, esmaltes de uñas), butano y propano (pintura en aerosol, aerosol del cabello, gas refrigerante, combustible de mechero), tricloroetileno y cloruro

de metileno (pegamento PVC, pinturas adhesivos, desengrasantes) (Rubio & Santo-Domingo, 2004).

Para el estudio se consideró el consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (marihuana, cocaína e inhalables) por su alta prevalencia de consumo en este grupo de edad en México y fue evaluado el consumo a través de las cuatro medidas de prevalencia (global, lápsica, actual e instantánea).

Estudios Relacionados

En el presente estudio se consideraron hallazgos sobre la prevalencia de consumo de drogas lícitas e ilícitas en estudiantes del nivel medio superior.

Chávez-Hernández, Macías-García, Páramo-Castillo, Martínez-Hernández y Ojeda-Revah (2005) realizaron un estudio de prevalencia de consumo de drogas en estudiantes del nivel medio superior de la universidad de Guanajuato, donde reportaron que el consumo de tabaco alguna vez en la vida fue de 54% (70% hombres y 60% mujeres), en los últimos doce meses 36% y 21.5% en los últimos 30 días, el consumo de alcohol se encontró en 71.3% (75% hombres y 68% mujeres) alguna vez en la vida y 16% en los últimos 30 días. El consumo de drogas ilícitas en los estudiantes se presentó en 14.2% alguna vez en la vida, las sustancias mas utilizadas fueron la marihuana con 4.6% (3.1% hombres y 1.5% mujeres), la cocaína en un 4.2% (3.0% hombres y 1.2% mujeres) y los inhalables en 2.5% (1.5% hombres y 1.0% mujeres). La edad de inició de consumo marihuana, cocaína e inhalables se reportaron en 15, 16 y 13 años de edad respectivamente.

Martínez y Villar (2004) en un estudio descriptivo del uso de drogas en adolescentes de educación media superior de la ciudad de Monterrey, N.L., reportaron que los estudiantes consumieron alguna vez en la vida alcohol en un 67%, tabaco 65% y marihuana 7%, y en el último mes 33%, 38% y 3% respectivamente para cada una de las sustancias.

Nuño-Gutiérrez, Álvarez-Nemegyei, Madrigal-De León y Rasmussen-Cruz (2005) en un estudio de prevalencia y factores asociados al consumo de tabaco en adolescentes de una preparatoria de Guadalajara, Jalisco encontraron que la prevalencia del consumo de tabaco alguna vez en la vida fue de 58.2%, en los últimos doce meses 32.4% y de 23.9% en el último mes, no se reportaron diferencias de consumo entre ambos sexos (24.7% hombres y 23.5% mujeres).

Villatoro et al. (2004) realizaron un estudio en el D.F. la Medición de Otoño 2003 y reportaron que la prevalencia global de consumo de tabaco por sexo se encontró similar entre hombres y mujeres (69.9% y 65.8%), siendo similares en la prevalencia lápsica y actual. El consumo de alcohol alguna vez en la vida también tuvo proporciones semejantes 80.6% hombres y 79.0% mujeres. Referente a las drogas ilícitas en la prevalencia total encontraron que es mayor la proporción de hombres que las consumen, marihuana (hombres 16.4% y mujeres 7.5%), para la cocaína (hombres 10.7% y mujeres 4.7%) y los inhalables 9.3% y 3.1% hombres y mujeres respectivamente.

Villatoro, Martínez, López y Becerra (2003) realizaron un estudio de prevalencia sobre consumo de drogas en estudiantes del nivel medio y medio superior del estado de Querétaro, en los resultados obtenidos para el nivel medio superior se reportó que el 52.6% de los estudiantes consumieron tabaco alguna vez en la vida (60.1% hombres, 46.3% mujeres), el consumo de alcohol se encontró en 64.5% (67.5% y 61.9%) en hombres y mujeres respectivamente, en el consumo de marihuana la prevalencia fue de 9.3% (14.2% hombres y 5.1% mujeres) y la cocaína con una prevalencia total de 6.7% en mayor proporción los hombres (10.8%) que las mujeres (5.1% y 3.2%). Los inhalables se reportaron con un 5.3% (6.2% hombres y 4.5% mujeres).

Gaither, Soto, Pérez, Soto y Villatoro (2003) realizaron una encuesta sobre el consumo de drogas en una comunidad escolar de enseñanza media y media superior en Tamaulipas, la prevalencia de drogas lícitas como el tabaco se encontró en un 37.2% alguna vez en la vida (44.7% y 29.8%) en hombres y mujeres respectivamente, 22.7% en

el último año y 12.9% en el último mes, el consumo de alcohol se reportó en 41.7% en la prevalencia total (44.5% y 38.9%) hombres y mujeres respectivamente, el 26.8% en el último año y 18% en el último mes, con relación al consumo de drogas ilícitas el 8.8% de los estudiantes las consumió alguna vez en la vida, 3.7% en el último año y 2.6% en el último mes, las drogas de mayor consumo fueron la marihuana 4.4 % y la cocaína 3.4%, la proporción por sexo demostró que existe mayor prevalencia de consumo en los hombres.

Villatoro et al. (2002) realizaron una encuesta en estudiantes del Estado de México y el D.F. con el propósito de mantener un diagnóstico actualizado del problema y proponer diferentes lineamientos preventivos, los resultados para el consumo de drogas lícitas fueron, el consumo de tabaco alguna vez en la vida de 67.5% en los estudiantes, de manera similar entre hombres y mujeres, el consumo en el último año fue de 49.9% y en el último mes de 35.3%. Respecto al consumo de alcohol se encontró que el 77.6% consumieron alcohol alguna vez en la vida, el 60.8% en el último año y 50.1% en el último mes. La prevalencia total para el consumo de drogas ilícitas fue para la marihuana 11.1%, el consumo en el último año y en el último mes 5.2% y 2.7% respectivamente, para la cocaína 11.1% en la prevalencia total, 5.5% en la lápsica y 2.0% en la actual. El consumo de inhalables se reportó en 6.9%, 2.8% y 1.4% para la prevalencia total, lápsica y actual.

En síntesis los estudios relacionados en población estudiantil mostraron que la prevalencia para el consumo de drogas lícitas como el tabaco alguna vez en la vida, se presentó entre un 37.2% hasta un 67.5%, el consumo de alcohol alguna vez en la vida fue desde un 41.7% hasta 77.6% y para drogas ilícitas entre las que se incluyen marihuana las cifras de consumo en la prevalencia alguna vez en la vida oscilaron entre 4.4% hasta un 11.1% y para el consumo de cocaína fue del 3.4% hasta un 11.1%, mientras que el consumo de inhalables reportó cifras de consumo alguna vez en la vida entre 2.5% hasta 6.9% entre los estudiantes. La prevalencia lápsica fue en mayor

proporción para alcohol desde un 26.8% a 60.8% y para el tabaco de un 22.7% a 49.9%, para drogas ilícitas en la prevalencia lápsica se encontró cifras similares entre el consumo de cocaína y marihuana (5.5% y 5.2%) respectivamente.

Definición de Términos

Edad son los años cumplidos y expresados por los estudiantes de nivel medio superior.

Edad de inicio son los años cumplidos y expresados por los estudiantes de nivel medio superior al momento de consumir una droga por primera vez.

Sexo corresponde al género, masculino o femenino de los estudiantes de nivel medio superior.

Grado escolar corresponde al semestre que cursa en el nivel medio superior actualmente en términos de primer, tercer y quinto.

Consumo de drogas es el consumo drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (marihuana, cocaína, inhalables) en los estudiantes de nivel medio superior.

Prevalencia global es la proporción de estudiantes de nivel medio superior que han consumido drogas alguna vez en la vida.

Prevalencia lápsica es la proporción de estudiantes de nivel medio superior que han consumido drogas en los últimos 12 meses.

Prevalencia actual es la proporción de estudiantes de nivel medio superior que han consumido drogas en el último mes.

Prevalencia instantánea es la proporción de estudiantes de nivel medio superior que han consumido drogas en los últimos 7 días.

Objetivos

1. Determinar la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (inhalables, marihuana y cocaína) en los estudiantes del nivel medio superior.

2. Determinar la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (marihuana, cocaína e inhalables) por sexo y semestre de los estudiantes del nivel medio superior.

3. Conocer la edad de inicio de consumo para drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (marihuana, cocaína e inhalables) en los estudiantes del nivel medio superior.

Capítulo II

Metodología

En el presente capítulo se incluye el diseño del estudio, la población, muestreo y muestra, el instrumento, procedimiento de recolección de datos, consideraciones éticas y las estrategias para análisis de resultados.

Diseño del Estudio

El estudio fué descriptivo (Polit & Hungler, 1999) se determinó la frecuencia y proporción de consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (marihuana, cocaína e inhalables) y la prevalencia alguna vez en la vida, últimos 12 meses, último mes y últimos 7 días.

Población, Muestreo y Muestra

La población de estudio se conformó por 728 (331 hombres y 397 mujeres) estudiantes de nivel medio superior de una escuela pública de un municipio del estado de Zacatecas. El tipo de muestreo fue probabilístico, aleatorio, estratificado de acuerdo al tamaño de la muestra, se estimó en base a una prueba bilateral con enfoque conservador y un límite de error de estimación de .06, con un IC 95%.

Para el tamaño de la muestra se utilizó el paquete n'Query Advisor Versión® 4.0, (Elashhoff, Dixon, Crede & Fotheringham, 2000) obteniendo un tamaño de muestra de $n = 183$ estudiantes con 6 estratos por sexo, primer semestre sexo masculino $n_m = 40$, femenino $n_f = 40$, tercer semestre masculino $n_m = 25$, femenino $n_f = 37$, quinto semestre masculino $n_m = 18$ y femenino $n_f = 45$.

Instrumento

Para recabar la información sobre uso de drogas lícitas e ilícitas se utilizó una versión adaptada del Cuestionario de Estudiantes 2006 (CE2006) utilizado desde 1976 en el Instituto Nacional de Psiquiatría [INP] en conjunto con la Secretaría de Educación Pública [SEP] por García-Juárez, Villatoro-Velásquez, Gutiérrez-López, Bautista-Fleiz y Medina-Mora donde proporciona información sobre la extensión del problema del consumo de drogas en un momento determinado o bien conocer las tendencias del mismo.

Para el presente estudio el instrumento se dividió en dos secciones: Sección uno incluyen datos sociodemográficos como sexo, edad y semestre que cursa (preguntas 1, 2 y 3). Sección dos consumo de drogas en las que se incluyen tabaco, alcohol, marihuana, cocaína e inhalables. Para cada una de las drogas se hacen preguntas relacionadas con el uso alguna vez en la vida (prevalencia global) con respuestas 1= sí, 0= no (preguntas 4, 9, 14, 19 y 24) para medir el uso en los últimos 12 meses (prevalencia lápsica) respuestas 1= sí, 0= no (preguntas 5, 10, 15, 20 y 25), la frecuencia de uso en los últimos 30 días (prevalencia actual) respuestas 1= sí, 0= no (preguntas 6, 11, 16, 21 y 26) y el consumo en los últimos 7 días (prevalencia instantánea) con opción de respuesta 1= sí, 0= no (preguntas 7, 12, 17, 22 y 27)

Las preguntas 8, 13, 18, 23 y 28 indagan la edad de inicio de consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (marihuana, cocaína e inhalables), este instrumento ha sido aplicado en otras poblaciones escolares y ha sido clara su comprensión (Apéndice A).

Procedimiento de Recolección de Datos

El estudio se presentó al Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, para su revisión y aprobación.

Se realizaron dos reuniones previas a la aplicación de la encuesta, la primera con el objetivo de solicitar la autorización por escrito para realizar el estudio en dicho plantel y solicitar las listas oficiales de los alumnos, la segunda reunión se llevó a cabo con los padres de familia donde por solicitud de la dirección de la escuela se informó de los objetivos del estudio y se invitó a todos los padres de familia y en caso que aceptaran la participación de sus hijos para el presente estudio se solicitó que firmaran el consentimiento informado y por escrito (Apéndice B), así mismo en el transcurso de esa semana se identificó a los participantes seleccionados y se les invitó a participar en el estudio voluntariamente y se les pidió firmaran el consentimiento informado si aceptaban la participación en el estudio, se respetó la confiabilidad en el manejo de la información, donde se cuidó el anonimato.

Para la recolección de datos se solicitó un aula de la misma escuela, durante el transcurso de una semana los estudiantes seleccionados fueron citados por semestre, la autora del estudio se presentó ante ellos y tuvo una plática previa en la que se les explicó los objetivos del estudio, luego se entregó el instrumento a cada uno y en forma conjunta se dió lectura a las instrucciones para el llenado del cuestionario y se les indicó que podían retirarse en el momento que así lo decidieran. Al término del llenado del cuestionario el estudiante colocó su encuesta en una caja en la cual se resguardaran los instrumentos en un lugar seguro por un período de seis meses.

Consideraciones Éticas.

El presente estudio se apegó a lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salubridad y Asistencia [SSA], 1987) en donde establece aspectos éticos que garanticen la dignidad y el bienestar de la persona sujeta a investigación.

Se consideró lo establecido en el Título II, Capítulo I Artículo 13 y 16 donde refiere que toda investigación en la que el ser humano sea sujeto de estudio, deberá

prevalecer el respeto a su dignidad y la protección a sus derechos y bienestar, por lo que se abordó al participante con trato profesional, además se garantizó el anonimato al omitir el nombre en el cuestionario (Apéndice A).

Se consideró el Artículo 14 fracción V, VI, VII Y VIII cuidando la integridad del participante, se contó con el dictamen favorable de la Comisión de Ética de la Facultad de Enfermería de la UANL y se obtuvo la autorización por escrito para llevar a cabo el estudio. Para dar cumplimiento los artículos 20 y 21 fracción VI, VII y VIII, Artículo 22 y 36 se contó con el consentimiento informado y por escrito del sujeto de investigación o su representante legal (Apéndice B y C) por lo que se realizó una reunión previa con los padres de familia de los estudiantes que eran menores de edad, con el objetivo de otorgar una explicación clara y completa de los objetivos del presente estudio y se reafirmó en todo momento la estricta confidencialidad y privacidad de la información recabada.

Así mismo en base al Artículo 17 fracción II donde se postula una investigación de riesgo mínimo al considerar que las preguntas referidas pueden influir en los estudiantes en reacciones emotivas, si se presentaran dichas reacciones, la autora del estudio canalizaría al estudiante a un servicio profesional. Se respetó lo dispuesto en el Capítulo V Artículo 57 de la investigación en grupos subordinados solicitando la autorización de los directivos del plantel. Se garantizó el Artículo 58 fracción I y II, en caso que el estudiante rechazara participar en el estudio esto no afectaría su relación de estudiante.

Estrategias para Análisis de Resultados

Para el procesamiento de los datos en esta investigación primeramente se utilizó el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 15.0 se aplicó la estadística descriptiva para obtener frecuencias y proporciones como las medidas de tendencia central (media, mediana y desviación estándar).

De acuerdo a los primeros dos objetivos de determinar la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de drogas lícitas e ilícitas, se obtuvieron frecuencias, proporciones, estimación puntual y por intervalos con 95% de nivel de confianza y la estadística inferencial Coeficiente de Correlación de Spearman para los hallazgos adicionales.

Capítulo III

Resultados

En el presente capítulo se presentan los resultados del estudio, iniciando con la estadística descriptiva donde se describen los datos sociodemográficos de los estudiantes de nivel medio superior de un municipio de Zacatecas, la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (marihuana, cocaína e inhalables) a través de frecuencias, proporciones, estimación puntual y por intervalos con 95% de nivel de confianza y la estadística inferencial para los hallazgos adicionales.

Estadística Descriptiva

Se incluyen datos sociodemográficos y de prevalencia de consumo de drogas lícitas e ilícitas de los estudiantes del nivel medio superior, que integraron la muestra.

Tabla 1

Sexo y grado escolar de los estudiantes de nivel medio superior

Variable	<i>f</i>	%
Sexo		
Masculino	83	45.4
Femenino	100	54.6
Grado escolar		
Primer semestre	78	42.6
Segundo semestre	67	36.6
Tercer semestre	38	20.8

Fuente: CDP

n = 183

La tabla 1, muestra que el 54.6% pertenecen al sexo femenino y 45.4% al sexo masculino. Se encontró que la mayor proporción de estudiantes con un 42.6% fue en primer semestre, 36.6% para el tercero y 20.8% en el quinto semestre, éstos datos son conforme a los estratos establecidos en la muestra.

Tabla 2

Edad de los estudiantes de nivel medio superior

Variable	<i>Valor Mínimo</i>	<i>Valor Máximo</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>
Edad	14	19	15.97	16	1.01

Fuente: CDP

$n = 183$

En la tabla 2, se observa que la media de edad para los estudiantes del nivel medio superior fue de 16 años ($DE = 1.01$).

Para responder al objetivo uno: Determinar la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (inhalables, marihuana y cocaína) en los estudiantes del nivel medio superior se utilizaron frecuencias, proporciones, estimación puntual y por intervalos con 95% de nivel de confianza.

Tabla 3

Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de tabaco

Consumo de tabaco	<i>f</i>	%	IC 95%	
			Límite Inferior	Límite Superior
Prevalencia global	109	59.6	.52	.66
Prevalencia lápsica	66	36.1	.29	.43
Prevalencia actual	36	19.6	.13	.25
Prevalencia instantánea	33	18.0	.12	.23

Fuente: Cuestionario de Estudiantes 2006

n = 183

En la tabla 3, se muestra que el 59.6% de los estudiantes participantes en el estudio consumieron tabaco alguna vez en la vida (IC 95% .52 - .66), el 36.1% en los últimos 12 meses (IC 95% .29 - .43), 19.6% en el último mes (IC 95% .13 - .25) y 18.0% en los últimos siete días (IC 95%.12 - .23).

Tabla 4

Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol

Consumo de alcohol	<i>f</i>	%	IC 95%	
			Límite Inferior	Límite Superior
Prevalencia global	158	86.3	.81	.91
Prevalencia lápsica	118	64.5	.57	.71
Prevalencia actual	93	50.8	.43	.58
Prevalencia instantánea	57	31.1	.24	.37

Fuente: CE2006

n = 183

En la tabla 4, se describe el consumo de alcohol donde el 86.3% de los estudiantes consumieron alcohol alguna vez en la vida (*IC* 95% .81 - .91), 64.5% en los últimos 12 meses (*IC* 95% .57 - .71), 50.8% en el último mes (*IC* 95% .43 - .58) y el 31.1% en los últimos siete días anteriores a la aplicación de la encuesta (*IC* 95% .24 - .37).

Tabla 5

Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de marihuana

Consumo de marihuana	<i>f</i>	%	<i>IC</i> 95%	
			Límite Inferior	Límite Superior
Prevalencia global	10	5.5	.02	.08
Prevalencia lápsica	5	2.7	.00	.05
Prevalencia actual	4	2.1	.00	.04
Prevalencia instantánea	2	1.1	-.00	.02

Fuente: CE2006

n = 183

La tabla 5, muestra que en relación al consumo de drogas ilícitas, el 5.5% de los estudiantes consumieron marihuana alguna vez en la vida (*IC* 95% .02 - .08), el 2.7% en los últimos 12 meses (*IC* 95% .00 - .05), un 2.1% en el último mes (*IC* 95% .00 - .04) y el 1.1% en los últimos 7 días a la aplicación de la encuesta (*IC* 95% .00 - .02).

Tabla 6

Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de cocaína

Consumo de cocaína	<i>f</i>	%	IC 95%	
			Límite Inferior	Límite Superior
Prevalencia global	12	6.6	.02	.10
Prevalencia lápsica	6	3.3	.00	.05
Prevalencia actual	4	2.1	.00	.04
Prevalencia instantánea	3	1.6	-.00	.03

Fuente: CE2006

n = 183

La tabla 6, describe que el consumo de cocaína se presente en el 6.6% de los estudiantes alguna vez en la vida (IC 95% .02 - .10), el 3.3% en los últimos 12 meses (IC 95% .00 - .05), 2.1% en el último mes (IC 95% .00 - .04) y el 1.6% la habían consumido en los últimos siete días previos a la aplicación de la encuesta (IC 95%.00 - .03).

Tabla 7

Prevalencia global de consumo de inhalables

Consumo de inhalables	<i>f</i>	%	IC 95%	
			Límite Inferior	Límite Superior
Prevalencia global	5	2.7	.00	.05

Fuente: CE2006

n = 183

La tabla 7, muestra que el 2.7% de los estudiantes consumieron inhalables alguna vez en la vida ($IC\ 95\%-.00 - .05$), no se reportó consumo en los últimos 12 meses.

Para dar respuesta al objetivo dos: Determinar la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (inhalables, marihuana y cocaína) en los estudiantes de nivel medio superior por sexo y semestre se utilizaron frecuencias, proporciones, estimación puntual y por intervalos con 95% de nivel de confianza.

Tabla 8

Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de tabaco por sexo de los estudiantes de nivel medio superior

Prevalencia	Tabaco							
	Masculino				Femenino			
	f	%	IC 95%		f	%	IC 95%	
			LI	LS			LI	LS
Global	56	67.5	.57	.77	53	53.0	.43	.62
Lápsica	37	44.6	.33	.55	29	29.0	.19	.38
Actual	22	26.5	.16	.36	17	17.0	.09	.24
Instantánea	19	22.9	.13	.32	11	11.0	.04	.17

Fuente: CE2006

$n = 183$

En la tabla 8, se observa que la prevalencia total de consumo de tabaco en relación al sexo, se presentó en 67.5% ($IC\ 95\%.57 - .77$) en hombres y 53% ($IC\ 95\%.43 - .62$) en mujeres, disminuyendo paulatinamente las proporciones para ambos sexos en el consumo de tabaco y alcohol en los últimos 12 meses y último mes,

sin embargo existe una proporción de consumo de tabaco en los últimos 7 días a la aplicación de la encuesta de 22.9% (*IC* 95%.13 - .32) y 11% (*IC* 95%.04 - .17) en hombres y mujeres respectivamente

Tabla 9

Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol por sexo de los estudiantes de nivel medio superior

Prevalencia	Alcohol							
	Masculino				Femenino			
	<i>f</i>	%	<i>IC</i> 95%		<i>f</i>	%	<i>IC</i> 95%	
			LI	LS			LI	LS
Global	72	86.7	.79	.94	86	86.0	.79	.92
Lápsica	55	66.3	.55	.76	63	66.0	.53	.72
Actual	51	61.4	.50	.72	42	42.0	.32	.51
Instantánea	31	37.3	.26	.47	26	26.0	.17	.34

Fuente: CE2006

n = 183

En la tabla 9 se detalla que el consumo de alcohol se encontró de manera muy similar, 86.7% (*IC* 95% .79 - .94) y 86% (*IC* 95% .79 - .92) en la prevalencia global y el consumo en los últimos siete días aparece con un 37.3% (*IC* 95%.26 - .47) en hombres y 26% (*IC* 95%.17 - .34) en mujeres.

Tabla 10

Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de marihuana por sexo de los estudiantes de nivel medio superior

Prevalencia	Marihuana							
	Masculino				Femenino			
	f	%	IC 95%		f	%	IC 95%	
			LI	LS			LI	LS
Global	6	7.2	.01	.12	4	4.0	.00	.07
Lápsica	4	4.8	.00	.09	1	1.0	-.00	.02
Actual	3	3.6	-.00	.07	1	1.0	-.00	.02
Instantánea	2	2.4	-.00	.05	-	-	-	-

Fuente: CE2006

$n = 183$

En la tabla 10 se representa que el consumo de marihuana en la prevalencia de alguna vez en la vida se encontró en un 7.2% (IC 95% .01 - .12) en los hombres y 4.0% (IC 95% .00 - .07) en las mujeres, y el consumo en los siete días anteriores a la aplicación de la encuesta sólo se reportó en los hombres con un 2.4% (IC 95% - .00 - .05).

Tabla 11

Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de cocaína por sexo de los estudiantes de nivel medio superior

Prevalencia	Cocaína							
	Masculino				Femenino			
	f	%	IC 95%		f	%	IC 95%	
			LI	LS			LI	LS
Global	10	12.0	.04	.19	2	2.0	-.00	.04
Lápsica	5	6.0	.00	.11	1	1.0	-.00	.02
Actual	4	4.8	.00	.09	-	-	-	-
Instantánea	3	3.6	-.00	.07	-	-	-	-

Fuente: CE2006

$n = 183$

Respecto al consumo de cocaína en la prevalencia global, la tabla 11 muestra que se presentó un mayor consumo en los hombres con 12% (*IC 95%* .04 - .19) mientras que en las mujeres se reportó un 2.0% (*IC 95%* - .00 - .04), siendo en este mismo género que no se reportó consumo en los últimos 30 días.

Tabla 12

Prevalencia global de consumo de inhalables por sexo de los estudiantes de nivel medio superior

Prevalencia	Inhalables							
	Masculino				Femenino			
	<i>f</i>	%	<i>IC 95%</i>		<i>f</i>	%	<i>IC 95%</i>	
			LI	LS			LI	LS
Global	2	2.4	-0.00	.05	3	3.0	-0.00	.06

Fuente: CE2006

n = 183

La tabla 12 muestra que el consumo de inhalables se presentó con un 3.0% en las mujeres (*IC 95%* -0.00 - .06) y 2.4% en los hombres (*IC 95%* -0.00 - .05) y como anteriormente se mencionó, no se reportó consumo en los últimos 12 meses para ambos sexos.

Tabla 13

Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de tabaco por semestre de los estudiantes de nivel medio superior

Prevalencia	Tabaco											
	Primero				Tercer				Quinto			
	f	%	IC 95%		f	%	IC 95%		f	%	IC 95%	
			LI	LS			LI	LS			LI	LS
Global	43	55.1	.43	.66	39	58.2	.46	.70	27	71.1	.55	.86
Lápsica	29	37.2	.26	.48	24	35.8	.24	.47	13	34.2	.18	.50
Actual	18	23.1	.13	.32	11	14.9	.06	.23	8	21.1	.07	.34
Instantánea	16	20.5	.11	.29	11	14.9	.07	.25	6	15.8	.03	.27

Fuente: CE2006

$n = 183$

El consumo de tabaco en relación al semestre en la prevalencia de alguna vez en la vida, fue mayor para los estudiantes del quinto semestre con 71.1% ($IC\ 95\% .55 - .86$), se observó que la prevalencia de consumo en los últimos 12 meses, último mes y últimos 7 días presenta un ligero aumento para los estudiantes del primer semestre 37.2 % ($IC\ 95\% .26 - .48$), 23.1% ($IC\ 95\% .13 - .32$) y 20.5% ($IC\ 95\% .04 - .19$) respectivamente como puede apreciarse en la tabla 13.

Tabla 14

Prevalencia global, lápsica, actual e instantánea de consumo de alcohol por semestre de los estudiantes de nivel medio superior

Prevalencia	Alcohol											
	Primer				Tercer				Quinto			
	f	%	IC 95%		f	%	IC 95%		f	%	IC 95%	
			LI	LS			LI	LS			LI	LS
Global	65	83.3	.74	.91	58	86.6	.78	.94	35	92.1	.83	1.0
Lápsica	49	62.8	.51	.73	43	64.2	.52	.75	26	68.4	.52	.83
Actual	37	47.4	.36	.58	35	52.2	.39	.64	21	55.3	.38	.71
Instantánea	23	29.5	.19	.39	25	37.3	.25	.49	9	23.7	.09	.37

Fuente: CE2006

$n = 183$

La tabla 14, muestra que el consumo de alcohol alguna vez en la vida se presentó en el 92.1% (IC 95% .83 – 1.0) de los estudiantes del quinto semestre, 86.6% (IC 95% .78 - .94) en los de tercero y 83.3% (IC 95% .74 - .91) en los de primer semestre, la prevalencia en los 7 días anteriores a la aplicación de la encuesta se presentó con mayor proporción en los alumnos de tercer semestre 37.3% (IC 95% .25 - .49).

La tabla 15, muestra que en base al semestre, el consumo de marihuana en la prevalencia de alguna vez en la vida se encontró en 5.1% (*IC* 95%.00 - .10) de los estudiantes del primer semestre y 9.0% (*IC* 95%.01 - .15) en el tercer semestre, el consumo de cocaína fue de 7.7% (*IC* 95%.01 - .13) en el primer semestre y 9.0 % (*IC* 95%.01 - .15) en el tercer semestre, no se reportó consumo de éstas drogas en estudiantes del quinto semestre.

Tabla 16

Prevalencia global de consumo de inhalables por semestre de los estudiantes de nivel medio superior

Semestre	Prevalencia Global			
	<i>f</i>	%	<i>IC</i> 95%	
			Límite Inferior	Límite Superior
Primer	3	3.8	-.00	.08
Tercer	1	1.5	-.01	.04
Quinto	1	2.6	-.02	.07

Fuente: CE2006

n = 183

La tabla 16, describe que el consumo de inhalables alguna vez en la vida se encontró en 3.8% (*IC* 95% -.00 - .08) de los estudiantes del primer semestre, 2.6% (*IC* 95% -.02 - .07) en quinto semestre y en el tercer semestre 1.5% (*IC* 95% -.01 - .04), no se reportó consumo de inhalables en los últimos 12 meses.

Estadística Inferencial

Tabla 17

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para la variable de edad de inicio en el consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (marihuana, cocaína e inhalables)

Edad de inicio de consumo	<i>n</i>	<i>Valor Mínimo</i>	<i>Valor Máximo</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	<i>D</i>	<i>Valor de p</i>
Tabaco	109	6	19	13.33	13.0	1.95	1.93	.001
Alcohol	158	10	18	14.08	14.0	1.53	2.27	.000
Marihuana	10	12	16	14.40	15.0	1.17	.93	.347
Cocaína	12	13	16	15.00	15.0	.95	.86	.441
Inhalables	5	13	16	14.00	14.0	1.22	.67	.759

Fuente: CE2006

n = 183

En la tabla 17 se observa que la edad de inicio más baja fue para el consumo de tabaco con un valor mínimo de 6 años ($\bar{X} = 13$), seguida por el consumo de alcohol con un valor mínimo de 10 años ($\bar{X} = 14$) y el inicio de consumo de drogas ilícitas se ubicó en un valor mínimo de 12 y 13 años. Además se observa que la edad de inicio de consumo de tabaco y alcohol no presentaron una distribución normal ($p < .05$), por lo tanto se utilizó estadística no paramétrica.

Hallazgos Adicionales

Además de dar respuesta a los objetivos planteados de determinar las prevalencias de consumo de drogas lícitas e ilícitas e los estudiantes del nivel medio superior, como hallazgo adicional se encontró una relación significativa entre la edad de

inicio de consumo de tabaco y la edad de inicio de consumo de alcohol tal como se muestra en la tabla 18 ($r_s = .536$, $p < .01$).

Tabla 18

Correlación de Spearman en la variable de edad de inicio de consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) en los estudiantes de nivel medio superior

Variable	Edad de inicio consumo de alcohol
Edad de inicio del consumo de tabaco	.536** (.000)

Fuente: CE2006

$n = 183$

Nota: ** $p < .01$

Capítulo IV

Discusión

El presente estudio permitió determinar la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea del consumo de drogas lícitas (tabaco y alcohol) e ilícitas (marihuana, cocaína e inhalables) en estudiantes de nivel medio superior y su consumo por sexo y semestre.

La muestra se conformó de 183 estudiantes en los que predominó el sexo femenino (54.6%) y la media para la edad fue de 16 años, éstos datos son similares a la población estudiada por Chávez-Hernández et al. (2005).

En relación a la prevalencia de consumo de tabaco en los estudiantes alguna vez en la vida es menor a la reportada por Martínez y Villar (2004) y Villatoro et al. (2002) y similar a la encontrada por Solano (2007) y Ávila (2004), pero por encima de lo reportado por Villatoro et al. (2003), Nuño-Gutiérrez et al. (2005) y Chávez et al. (2005), los estudios realizados por los tres últimos autores antes mencionados fueron aplicados en estados que corresponde al centro del país, región a la cual pertenece el estado de Zacatecas. Las cifras de consumo de tabaco en el presente estudio puede ser explicado por la etapa de la adolescencia y la vulnerabilidad a adquirir hábitos nocivos para la salud en esta población, además de la disponibilidad del tabaco para su venta alrededor de la institución lo cual facilita su adquisición.

El consumo de tabaco en la prevalencia global por sexo se encontró que los hombres fuman más que las mujeres al igual que lo reportado por Solano (2007) a diferencia de la similitud de consumo entre ambos sexos reportada por Villatoro (2004) y Yáñez (2005), en relación al consumo por semestre la mayor proporción de consumo se encuentra con los estudiantes de quinto semestre seguido por los estudiantes del tercer y primer semestre, se observa como a medida que avanzan los semestres aumenta el porcentaje de estudiantes involucrados en el consumo de tabaco, esto puede estar

relacionado a las influencias que ejercen los amigos, los compañeros y los medios de comunicación, estas cifras reportadas difieren de Yáñez (2005) quien reporta un consumo mayor en los estudiantes del primer semestre.

La prevalencia de consumo en los últimos doce meses fue muy similar a lo reportado por Chávez et al. (2005) y Villatoro et al. (2003), la proporción de consumo por semestre se ubica en los estudiantes de primer semestre ligeramente por encima de los de tercer y quinto semestre manteniéndose en esa posición en el consumo dentro de los últimos 30 días y 7 días anteriores a la aplicación de la encuesta, se infiere que esta situación esta presente por la etapa de adaptación a un nuevo sistema escolar y tratan de imitar prácticas como la de consumo de cigarrillo por parte de los iguales, así mismo la facilidad de adquisición para comprar los mismos, sin dejar a un lado el ambiente donde interactúan que puede ser propicio para este consumo.

Respecto al consumo de alcohol se determina que la prevalencia de consumo global fue alto por encima de lo reportado por Chávez et al. (2005), Gaither et al. (2003), Martínez & Villar (2004), Villatoro et al. (2003) y Zúñiga (2007) quienes realizaron los estudios en estados del centro y norte de la República Mexicana. Este consumo puede estar influenciado por la aceptación y cultura para el consumo de alcohol en eventos sociales y familiares, por la publicidad distorsionada sobre los efectos que produce el alcohol. Ambos sexos se ven afectados por igual, datos similares a los reportados por Chávez et al. (2005), Villatoro et al. (2003), Villatoro et al. (2004), a excepción de Gaither (2003) donde el consumo se ubicó con una proporción mayor en los hombres. Esto puede atribuirse a que actualmente se fomenta entre los jóvenes la igualdad de género aunado a las expectativas generadas para el consumo de alcohol.

El consumo de alcohol entre los estudiantes por semestre relativamente fue similar, no obstante es preocupante que se ubiquen en cifras mayores al 80%, mientras que Yáñez (2005) reporta la cifra más alta en 64.8%. El ambiente en el que se desenvuelven los estudiantes es propicio para el consumo de alcohol y en expendios de

bebidas alcohólicas no toman en cuenta el control de regularidad que prohíbe la venta de bebidas embriagantes a menores de edad y su venta es indiscriminada además que también es probable adquirir las bebidas en casa de amigos ya que este hecho ha sido documentado por Álvarez (2004).

En relación a las drogas ilícitas como la marihuana, se encontró el consumo alguna vez en la vida menor a lo que reportó Villatoro et al. (2004, 2003 y 2002) Zúñiga (2003) y por encima de lo reportado por Ávila (2004), Chávez et al. (2005) y Gaither (2003) donde la proporción de consumo no rebasa el 4.6%. Por sexo se observa que los hombres se ven más afectados coincidiendo las proporciones con los autores antes mencionados y en relación al semestre lo consumen en mayor proporción los alumnos de tercer semestre y primer semestre, como dato importante no se reportó consumo en los últimos 12 meses en los estudiantes del quinto semestre.

Este consumo de drogas probablemente se explique a que los estudiantes se interesan por el descubrimiento con otras drogas que no sean tabaco y alcohol, ya que estas sustancias pudieron ser consumidas en etapas más tempranas y buscan experimentar con drogas ilícitas o existe una tendencia de aquellos consumidores a ser agresivos con personalidad conflictiva probablemente.

El consumo de cocaína alguna vez en la vida fue similar a lo reportado por Villatoro (2003) y por encima de la cifra reportada por Gaither (2003), Chávez (2005) y Yáñez (2005). En relación al sexo se observa que la mayor proporción de consumo de cocaína fue en hombres, este hallazgo coincide con lo reportado por autores antes mencionados. El consumo de estas sustancias se presentó con mayor frecuencia en estudiantes del tercer y primer semestre, algo que se debe destacar es que no aparece el consumo de cocaína en los alumnos del quinto semestre pues la mayor proporción de consumo para ellos fue de tabaco y alcohol. El consumo se encuentra presente en los últimos 12 meses, últimos 30 días y en los 7 días con cifras similares para ambos sexos y en los diferentes semestres.

Es probable que el consumo de cocaína en los estudiantes se encuentre presente debido a la etapa de vulnerabilidad en la que se encuentran aunado a la facilidad en la distribución de esta sustancia esto hace que los estudiantes no consideren peligrosa esta situación.

Los estudiantes reportaron consumo de inhalables alguna vez en su vida, esta cifra es similar a lo reportado por Chávez et al. (2005) y por debajo de lo reportado por Villatoro et al. (2002, 2003 y 2004). Los estudiantes que reportaron mayor consumo fueron los del sexo femenino esto difiere a lo reportado por Villatoro et al. (2004) donde el consumo se presentó con mayor frecuencia en hombres. El consumo en mujeres puede ser explicado por la facilidad de adquisición que tienen los solventes donde éstos pueden ser utilizados dentro del hogar para múltiples actividades. Los inhalables se consumen con mayor proporción por los estudiantes del primer semestre, seguido por los de quinto y tercer semestre.

En cuanto a la edad de inicio de consumo de drogas se encontró la media para la edad de inicio de consumo de tabaco a los 13 años de edad es importante señalar que este resultado se encuentra muy por debajo de la media nacional ($\bar{x} = 16.0$) lo que indica que probablemente estos estudiantes iniciaron el consumo en etapas tempranas de aunado a la falta de control de los padres sobre conductas riesgosas de los hijos. Por otro lado la media de edad para el consumo de alcohol, marihuana e inhalables fue similar y para la cocaína se presentó en edad más alta, estas media de edad de inicio son similares a las reportadas por Nuño-Gutiérrez et al. (2005), Martínez & Villar (2004) y Chávez-Hernández et al. (2005) a excepción de este último autor que reporta la media de edad de inicio al consumo de marihuana a los 13 años.

Como hallazgo adicional se encontró que la edad de inicio de consumo de tabaco esta relacionada con la edad de inicio de consumo de alcohol, lo que indica que el estudiante que inicia a fumar tabaco al poco tiempo consuma bebidas alcohólicas lo que puede explicarse por la facilidad de adquisición a ambas drogas, por la promoción en los

medios de comunicación y por la permisibilidad por parte de la sociedad para el consumo de estas sustancias o cuando en las familias se tiene un consumo de alcohol habitual y por ende se da el efecto del modelado.

Conclusiones

La prevalencia global de consumo de tabaco se encontró en 59.6% (*IC* 95% .52-.66), la lápsica en 36.1% (*IC* 95% .29-.43), la actual en 19.6% (*IC* 95% .13-.25) y la instantánea en 18.0 % (*IC* 95% .13-.25).

La prevalencia global de consumo de alcohol se presentó con un 86.3% (*IC* 95% .81-.91), la lápsica en 64.5% (*IC* 95% .57-.71), la actual en 50.8% (*IC* 95% .43-.58) y la instantánea en 31.1% (*IC* 95% .24-.37).

La prevalencia global de consumo de marihuana fue de 5.5% (*IC* 95%.02-.08), la lápsica de 2.7% (*IC* 95% .00-.05), la actual de 2.1% (*IC* 95% .00-.04) y la instantánea en 1.1% (*IC* 95% -.00-.02).

La prevalencia global de consumo de cocaína 6.6% (*IC* 95% .02-.10), la lápsica de 3.3% (*IC* 95% .00-.05), la actual 2.1% (*IC* 95% .00-.04) y la instantánea de 1.6% (*IC* 95% -.00-.03).

La prevalencia global del consumo de inhalables se presentó en 2.7% (*IC* 95% .00-.05), no se reportó consumo en los últimos 12 meses.

En relación al sexo, el consumo de drogas se presentó en mayor proporción para el sexo masculino en el consumo de tabaco, marihuana y cocaína, mientras que para el consumo de alcohol las proporciones de consumo fueron similares para ambos sexos y para el consumo de inhalables predominó el sexo femenino.

El consumo de drogas lícitas tabaco y alcohol se presentó en mayor proporción de consumo para los estudiantes del quinto semestre y para drogas ilícitas marihuana, cocaína e inhalables el consumo fue mayor en los estudiantes de primer y tercer semestre.

La edad de inicio de consumo de tabaco se encontró con una $\bar{X} = 13.33$ años, para el consumo de alcohol fue $\bar{X} = 14.08$ años, para el consumo de marihuana se reportó la $\bar{X} = 14.40$ años, para la cocaína fue $\bar{X} = 15.00$ años y el consumo de inhalables presentó una $\bar{X} = 14.00$ años.

Como hallazgo adicional se encontró una relación positiva y significativa entre la edad de inicio de consumo de tabaco y la edad de inicio de consumo de alcohol ($r_s = .536, p < .01$).

Recomendaciones

En estudios posteriores se recomienda realizar estudios sobre patrones de consumo de alcohol en población femenina estudiantes del nivel medio superior.

Realizar estudios cualitativos para conocer el significado del uso de alcohol e inhalables que tienen las mujeres para consumirlos.

Se recomienda realizar estudios de intervención de enfermería para disminuir el consumo de drogas en este grupo de población.

Se recomienda seguir utilizando el Cuestionario de Estudiantes 2006 por su clara comprensión.

Referencias

- Álvarez, B. J. (2004). Los jóvenes y sus hábitos de salud. Monterrey, N.L., México: Trillas.
- Ávila, M. (2004) *Factores de riesgo y consumo de drogas lícitas e ilícitas en estudiantes de bachillerato*. Tesis de maestría no publicada. Universidad Autónoma de Nuevo León. México
- Becoña, I.E., Oblitas, G.L. (2002) Adicciones y salud. Departamento de Psicología Universidad Iberoamericana. D.F. Recuperado 14 de marzo del 2006 en <http://www.psicologíacientífica.com/bv/psicologíapdf-76-adicciones-salud-y-salud.pdf>
- Consejo Nacional Contra las Adicciones (CONADIC 2003) Encuesta Nacional de Adicciones 2002 tabaco alcohol y otras drogas. Recuperado el 17 de octubre del 2005 en [http:// www.ssa.gob.mx/conadic](http://www.ssa.gob.mx/conadic)
- Consejo Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud (CONADIC, 1999). El consumo de drogas en México: diagnóstico, tendencias y acciones. México, D.F. Recuperado en <http://ssa.gob.mx/unidades/conadic/CDM.html>
- Chávez-Hernández, A., Macías-García, L., Páramo-Castillo, D., Martínez-Hernández, C., Ojeda-Revah, D., (2005) Consumo de drogas en estudiantes del nivel medio superior de la universidad de Guanajuato. *Acta Universitaria* 15, (1):13-21
- Elashoff D. J., Dixon J. W., Crede M .K. & Fotheringham N. (2000) n' Query Advisor ® V4.0 Copyright©
- Gaither, L., Soto, M., Pérez, R., Soto, M. & Villatoro, J. (2003) Encuesta sobre el consumo de drogas en la comunidad escolar de enseñanza media y media superior. Tamaulipas 2000 Observatorio mexicano en tabaco alcohol y otras drogas
- Medina, M. M., Cravioto, P., Villatoro, J., Fleiz, C., Galván, C. F. Tapia, C. R. (2003) Consumo de drogas entre adolescentes: resultados de la encuesta nacional de

- adicciones 1998 *Salud Pública* 45 (1)
- Medina, M. M., Natera, G., Borges, G., Cravioto, P., Fleiz, C. F. Tapia, C. R. (2001) Del siglo XX al tercer milenio, las adicciones y la salud pública: drogas, alcohol y sociedad *Salud Mental* 24 (4) pp. 3-19
- Moreno A.A., López-M. S & Corcho V.A. (2000). Principales Medidas en Epidemiología. *Salud Pública*, 42 pp. 337-348
- Nuño-Gutiérrez, B., Alvarez-Nemegyei, J., Madrigal-de León, E. & Rasmussen-Cruz, B. (2005) Prevalencia y factores asociados al consumo de tabaco en adolescentes de una preparatoria de Guadalajara, Jalisco, México *Salud Mental* 28,5
- Organización Mundial de la Salud (2007) Comité de Expertos de la OMS en problemas relacionados con el consumo de alcohol Segundo Informe. Recuperado de http://www.who.int/substance_abuse/expert_comitee_alcohol_trs944_spanish.pdf
- Petta, R. & Cruz, M. (2000) O adolescente e o uso de drogas. *Rev. Psiquiatria. Brasil*, 22, (32)
- Polit, D.F. & Hungler, B.P. (1999) *Investigación científica en ciencias de la salud* (6ta. ed.) México: Mc Graw-Hill Interamericana
- Reporte Mundial de Drogas (2006) Oficina de las Naciones Unidas Contra las Drogas y el Delito [UNODC] Recuperado el 30 de mayo del 2006 en <http://www.seguridadydemocracia.org/docs/pdf/externos/reporteMundialONU.pdf>
- Rojas-Guiot, E., Fleiz-Bautista, C., Medina-Mora M., Morón, M & Doménech-Rodríguez, M., (1999) Consumo de alcohol y drogas en estudiantes de Pachuca Hidalgo *Salud Pública* 41, (4)
- Rubio, G. & Santo-Domingo, J. (2004) *Todo sobre las drogas Información objetiva para decidir y prevenir* Madrid, España Ediciones Martínez Roca, S.A.
- Santos-Preciado, J., Villa-Barragán, J., García-Avilés, M., León-Alvarez, G., Quezada-Bolaños, S., Tapia-Conyer, R. (2003) La transición epidemiológica de las y los adolescentes en México *Salud Pública* 45, (1)

- Secretaría de Salud (1987). *Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud-México*. Recuperado el 20 de agosto 2006
<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
- Solano, C. (2007) *Pros y contras percibidos y consumo de tabaco en estudiantes de preparatoria técnica*. Tesis de maestría no publicada. Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Tapia- Conyer, R. (2001) *Las adicciones dimensión, impacto y perspectivas* (2ª. ed.) México: Manual Moderno.
- Villatoro, V. J., Medina-Mora, M., Amador, N., Bermúdez, L.P., Hernández, H., Fleiz B. C., Gutiérrez, M., Rojano, C., Ramos, A. (2004) Consumo de drogas, alcohol y tabaco en estudiantes del D.F.: medición otoño 2003. Reporte del nivel educativo de bachillerato técnico. *INP-SEP*. México
- Villatoro, V. J., Martínez, C. M., López, L. J. & Becerra, R. E. (2003) Tendencias del consumo en estudiantes del nivel medio y medio superior del Estado de Querétaro. Observatorio mexicano en tabaco alcohol y otras drogas.
- Villatoro, V. J., Medina-Mora, M., Rojano, C., Fleiz, C., Bermúdez, P., Castro, P., et al. (2002) ¿Ha cambiado el consumo de drogas de los estudiantes? Resultados de la encuesta en estudiantes, medición otoño del 2000. *Salud mental* 25, (1):43-54
- Yáñez, B. (2005) *Consumo de drogas lícitas e ilícitas en estudiantes del nivel medio superior*. Tesis de maestría no publicada. Universidad Autónoma de Nuevo León, México.
- Zúñiga, M. (2003) *Etapas de adquisición y consumo de drogas en estudiantes de bachillerato*. Tesis de maestría no publicada. Universidad Autónoma de Nuevo León, México.

Apéndices

Apéndice A

Cuestionario de Estudiantes 2006 (CE2006)

Introducción

Este cuestionario es el instrumento de un estudio que permitirá determinar el consumo de drogas como tabaco, alcohol, marihuana, cocaína e inhalables en estudiantes de nivel medio superior, dónde además se incluyen datos sociodemográficos como edad, sexo y semestre.

Es muy importante que contestes todas las preguntas con el mayor cuidado y sinceridad posible. Todas las respuestas son estrictamente confidenciales y ninguna persona podrá ser identificada. Es por esto que no te preguntamos ni tu nombre, ni el nombre de tu escuela. Muchos jóvenes han contestado el cuestionario y les ha gustado cooperar con nosotros.

INSTRUCCIONES

Esto NO es un examen, NO hay respuestas correctas e incorrectas, pero por favor contesta con cuidado.

Encierra en un círculo el número de la respuesta que hayas elegido, y no dejes ninguna pregunta sin contestar.

En todas las preguntas deberás elegir sólo una opción. En algunas te pedimos que escribas tu respuesta en los recuadros o en las líneas correspondientes.

GRACIAS POR TU COOPERACIÓN

Datos Sociodemográficos

1. Sexo	Masculino..... 1 Femenino..... 2
2. ¿Qué edad tienes?	Años..... _____
3. ¿Qué semestre cursas?	Semestre..... _____

Ahora te haremos unas preguntas sobre el uso de tabaco, alcohol y algunas drogas. Por favor, contesta todas.

4.- ¿Has fumado tabaco alguna vez en tu vida?	Sí..... 1 No..... 0
5.- En los últimos 12 meses, ¿has fumado tabaco?	Sí..... 1 No..... 0
6.- En el último mes, ¿has fumado tabaco?	Sí..... 1 No..... 0
7.- En los últimos 7 días, ¿has fumado tabaco?	Sí..... 1 No..... 0
8.- ¿Cuántos años tenías cuando fumaste tabaco por primera vez?	Nunca he fumado tabaco..... 00 Años..... _____

9.- ¿Alguna vez en tu vida has tomado alguna bebida alcohólica?	Sí..... 1 No..... 0
10.- En los últimos 12 meses ¿has tomado bebidas embriagantes?	Sí..... 1 No..... 0
11.- En el último mes, ¿has tomado bebidas embriagantes?	Sí..... 1 No..... 0
12.- En los últimos 7 días ¿has tomado bebidas embriagantes?	Sí..... 1 No..... 0
13.- ¿Qué edad tenías la primera vez que tomaste alguna bebida?	Edad..... _____ Nunca he tomado alcohol..... 1

14.- ¿Alguna vez en tu vida has tomado, usado o probado marihuana?	Sí..... 1 No..... 0
15.- En los últimos 12 meses, ¿has consumido marihuana?	Sí..... 1 No..... 0
16.- En el último mes, ¿has consumido marihuana?	Sí.....1 No.....0
17.- En los últimos 7 días, ¿has consumido marihuana?	Sí..... 1 No..... 0
18.- ¿Cuántos años tenías cuando usaste marihuana por primera vez?	Nunca he consumido marihuana... 00 Años....._____

19.- ¿Alguna vez en tu vida has tomado, usado o probado cocaína?	Sí..... 1 No..... 2
20.- En los últimos 12 meses, ¿has consumido cocaína?	Sí..... 1 No..... 0
21.- En el último mes, ¿has consumido cocaína?	Sí..... 1 No..... 0
22.- En los últimos 7 días, ¿has consumido cocaína?	Sí..... 1 No..... 0
23.- ¿Cuántos años tenías cuando usaste cocaína por primera vez?	Nunca he consumido cocaína... 00 Años....._____

24.- ¿Alguna vez en tu vida has tomado, usado o probado inhalables como thinner, activo, pegamento, pintura, cemento, etc., para elevarte?	Sí..... 1 No..... 0
25.- En los últimos 12 meses, ¿has usado inhalables para elevarte?	Sí..... 1 No..... 0

26.- En el último mes, ¿has usado inhalables para elevarte?	Sí..... 1 No..... 0
27.- En los últimos 7 días, ¿has usado inhalables para elevarte?	Sí..... 1 No..... 0
28.- ¿Cuántos años tenías cuando aspiraste o inhalaste por primera vez sustancias para elevarte?	Nunca he aspirado inhalables..... 00 Años....._____

Apéndice B

Consentimiento Informado para Padres de Familia

Prevalencia de Consumo de Drogas en Estudiantes de Nivel Medio Superior

Introducción y Propósito

Un grupo de enfermeras tenemos el interés en conocer sobre asuntos de salud que afectan a los adolescentes en Zacatecas. Invitamos a su hijo (a) a participar en un estudio que consiste en contestar un cuestionario, los datos que él o ella proporcionen serán utilizados con fines científicos. Si desea que su hijo (a) participe, se le pide firme esta forma de consentimiento, una copia de la forma se le entregará.

El propósito de este estudio es determinar la prevalencia de consumo de drogas lícitas e ilícitas entre los estudiantes del nivel medio superior. La información que proporcione su hijo (a) en el cuestionario se utilizará para el cumplimiento de la Tesis como requisito para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería, de la Lic. en Enfermería Sonia Pérez Hernández en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

Procedimiento

Se aplicarán 183 encuestas en adolescentes estudiantes del nivel medio superior. A su hijo (a) se le invita a participar por ser un estudiante de bachillerato y pertenecer a este nivel.

Si otorga el consentimiento para que su hijo (a) participe en la entrevista, él hará lo siguiente:

- Llenar un cuestionario que durará más o menos 20 minutos.
- Responderá preguntas sobre características de ellos (sexo, edad y semestre que cursa).

Riesgos

Este estudio tendrá un riesgo mínimo ya que se abordarán preguntas relacionadas al consumo de drogas. Sin embargo, él puede sentirse incómodo hablando de esta situación. Si se indispone durante el llenado del cuestionario él puede suspenderlo en el momento que así lo decida.

Beneficios

No hay ningún beneficio personal en participar en este estudio, no existe ningún pago económico, solo se otorgan acciones de promoción a su salud como entrega de trípticos y pláticas educativas en la escuela.

Participación Voluntaria / Abandono

La participación en esta entrevista es voluntaria si su hijo (a) no participa esto no afectará su relación como estudiante.

Preguntas

Si tiene alguna duda, comentarios, quejas como participante en la investigación, puede comunicarse a la Subdirección de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL con domicilio en Av. Gonzalitos 1500 Nte. C.P. 64460 en Monterrey, Nuevo León, México teléfono 01 818 3 48 18 47 con la M.E Teresita de Jesús Campa Magallón o al correo electrónico sonyaojo@yahoo.com.mx.

Confidencialidad

Las opiniones e ideas que su hijo (a) exprese durante la entrevista serán anónimas. Se entiende por anonimato a la condición en que ni el mismo investigador puede relacionar a una persona con la información obtenida.

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACION

La Lic. Enf. Sonia Pérez Hernández me ha explicado y dado a conocer en que consiste el estudio incluyendo los posibles riesgos de la participación de mi hijo (a) así mismo que él puede optar libremente por abandonarlo en cualquier momento que lo desee, por tal motivo otorgo mi consentimiento para su participación.

Firma del Padre o Tutor	Fecha
Firma y nombre del Investigador	Fecha
Firma y nombre del primer testigo	Fecha
Firma y nombre del segundo testigo	Fecha

Apéndice C

Consentimiento Informado para los Participantes

Prevalencia de Consumo de Drogas en Estudiantes de Nivel Medio Superior

Introducción y Propósito

Un grupo de enfermeras tenemos el interés en conocer sobre asuntos de salud que afectan a los adolescentes en Zacatecas. Te invitamos a participar en un estudio que consiste en contestar un cuestionario, los datos que proporcionen serán utilizados con fines científicos. Si deseas participar, se te pide firmes esta forma de consentimiento, una copia de la forma se te entregará.

El propósito de este estudio es determinar la prevalencia de consumo de drogas lícitas e ilícitas entre los estudiantes del nivel medio superior. La información que proporcionen en el cuestionario se utilizará para el cumplimiento de la Tesis como requisito para obtener el grado de Maestría en Ciencias de Enfermería, de la Lic. en Enfermería Sonia Pérez Hernández en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

Procedimiento

Se aplicarán 183 encuestas en adolescentes estudiantes del nivel medio superior. Se te invita a participar por ser un estudiante de bachillerato y pertenecer a este nivel.

Si deseas participar en la entrevista, harás lo siguiente:

- Llenar un cuestionario que durará más o menos 20 minutos.
- Responder preguntas sobre algunas características (sexo, edad y semestre que cursa).

Riesgos

Este estudio tendrá un riesgo mínimo ya que se abordarán preguntas relacionadas al consumo de drogas. Sin embargo, si te sientes incómodo hablando de esta situación o si te indispones durante el llenado del cuestionario puedes suspenderlo en el momento que así lo decidas.

Beneficios

No hay ningún beneficio personal en participar en este estudio, no existe ningún pago económico, solo se otorgan acciones de promoción a su salud como entrega de trípticos y pláticas educativas en la escuela.

Participación Voluntaria / Abandono

La participación en esta entrevista es voluntaria si es tu deseo no participar esto no afectará tu relación como estudiante.

Preguntas

Si tienes alguna duda, comentarios, quejas como participante en la investigación, puede comunicarte a la Subdirección de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL con domicilio en Av. Gonzalitos 1500 Nte. C.P. 64460 en

Monterrey, Nuevo León, México teléfono 01 818 3 48 18 47 con la M.E Teresita de Jesús Campa Magallón o al correo electrónico sonyaojo@yahoo.com.mx.

Confidencialidad

Las opiniones e ideas que expreses durante la entrevista serán anónimas. Se entiende por anonimato a la condición en que ni el mismo investigador puede relacionar a una persona con la información obtenida.

CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACION

La Lic. Enf. Sonia Pérez Hernández me ha explicado y dado a conocer en que consiste el estudio incluyendo los posibles riesgos mi participación, así mismo que puedo optar libremente por abandonarlo en cualquier momento que lo desee, por tal motivo otorgo mi consentimiento para mi participación.

_____	_____
Firma del Participante	Fecha
_____	_____
Firma y nombre del Investigador	Fecha
_____	_____
Firma y nombre del primer testigo	Fecha
_____	_____
Firma y nombre del segundo testigo	Fecha

Apéndice D

Oficio de Autorización del Director del Plantel Educativo

SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN TECNOLÓGICA AGROPECUARIA

Centro de Bachillerato Tecnológico Agropecuario No. 88

Dependencia: D.G.E.T.A.
 Sección: C.B.T.a No. 88
 Mesa: DIRECCION
 Num. Oficio:
 ASUNTO: CARTA DE ACEPTACION.

Ojocaliente, Zac. 19 de Junio De 2007

C PhD. BERTHA CECILIA SALAZAR GONZALEZ
 SECRETARIA DE INVESTIGACION
 UANL.
 PRESENTE:

Por este conducto, me dirijo a Usted para comunicarle que habiendo analizado su solicitud para que la C. LIC. SONIA PEREZ HERNANDEZ, estudiante de Maestría en Ciencias de Enfermería, con énfasis en Salud Comunitaria lleve a cabo la recolección de información del proyecto de investigación "PREVALENCIA DEL CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO SUPERIOR", esta Dirección a mi cargo tiene a bien extender esta carta de **ACEPTACION** a efecto de que dichas labores se realicen en esta Escuela.

Sin otro particular por el momento me despido de Usted enviándole un cordial saludo.



ATENTAMENTE
 EL DIRECTOR DEL PLANTEL

MC. FREDI FRANCISCO ESPARZA

S. S. S. S.
 C.B.T.A. No. 88
 CLAVE: 0207AB0007
 OJOCALIENTE, ZAC.

C.c.p.- Expediente
 C.c.p. La minuta.
 FFE'mbf.