



*Fabio Bautista-Pérez, MSc*, actualmente es investigador de la Universidad Evangélica de El Salvador, capacitador a nivel de postgrado en las áreas de "Metodología de la investigación científica y Estadística, utilizando software estadísticos". Ha sido certificado por el "Programa Internacional de Capacitación en Investigación para Profesionales de Salud y Áreas Relacionadas para Estudiar el Fenómeno de las Drogas en América Latina y el Caribe", impartido por Centro de Adicciones y Salud Mental [CAMH]-Canadá/Universidad de Toronto, patrocinado por la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas [CICAD/OEA]. Ha publicado 7 investigaciones científicas en el área social, 27 investigaciones en otras áreas del conocimiento y 8 Publicaciones técnicas a nivel nacional.

*Fabio Bautista-Perez, MSc*, is currently a researcher at the Universidad Evangélica de El Salvador, graduate-level trainer in the areas of "Scientific Research Methodology and Statistics, using statistical software." It has been certified by the "International Training Program in Research for Health Professionals and Related Areas to Study the Drug Phenomenon in Latin America and the Caribbean", by Centre for Addiction and Mental Health [CAMH] -Canada/University of Toronto, sponsored by the Inter-American Drug Abuse Control Commission [CICAD/OAS]. He has published 7 scientific research in the social area, 27 investigations in other areas of knowledge and 8 Nationwide Techniques Publications.

*Osmel Alberto Sánchez Granados*, Investigador y Director de Investigación de la Universidad Capitán General Gerardo Barrios/Centro Regional Usulután, Maestría en Métodos y Técnicas de Investigación Social, Universidad de El Salvador. Forma parte del registro de investigadores en ciencia y tecnología de El Salvador (REDISAL). Consultor Independiente ASDI/PNUD, ECO-INGENIEROS, MARN.

*Osmel Alberto Sánchez Granados*, Researcher and Director of Research at the Universidad Capitan General Gerardo Barrios/Centro Regional Usulután, Master Methods and Techniques of Social Research, Universidad de El Salvador. It is part of the registration of researchers in science and technology of El Salvador (REDISAL). Independent Consultant SIDA/UNDP, ECO-ENGINEERING, MARN.

Colección Drogas  
No. 1

ISBN: 978-99923-951-6-5

ISBN: 978-99923-951-3-4

DROGAS PSICOACTIVAS Y SU INCIDENCIA / PSYCHOACTIVE DRUGS AND THEIR INCIDENCE

# DROGAS PSICOACTIVAS Y SU INCIDENCIA

## PSYCHOACTIVE DRUGS AND THEIR INCIDENCE

Fabio Bautista Pérez  
Principal research

Osmel Alberto Sánchez  
Co-author



**Consejo Editorial**

Álvaro Ernesto Pleités Morán  
**Vice Rector de Investigación  
y Proyección Social**

Norma Estela Hernández Escobar  
**Directora Editorial**

Ayee Rivera de Parada  
**Directora de Investigación**

Tito Orlando Llanes Márquez  
**Editor Gramática y estilo**

Alma Cecilia Escobar de Mena  
**Revisora de contenido**

Guillermo Bustillo  
**Revisor idioma inglés**

**www.uees.edu.sv**  
**PBX. 2275-4000.**  
**editorial@uees.edu.sv**  
**500 ejemplares**

Diagramado e impresión  
**Cografic. S.A de C.V.**

363.45

E49d El Salvador. Universidad Evangélica de El Salvador  
Drogas Psicoactivas y su Incidencia = Psychoactive Drugs  
and their Impact / Universidad Evangélica de El Salvador --  
Universidad Capitán General Gerardo Barrios.-- 1ª ed. San  
Salvador, El Salvador.: UEES Editorial, 2011  
98p.: il.; 22cm. (Drogas; I)  
Texto en Ingles y Español

ISBN 978-99923-951-3-4

1.El Salvador-Drogas 2. El Salvador- Aspectos Sociales 3  
Drogas-Consumo --Educación 1. Bautista Pérez, Fabio II.  
Sánchez Granados, Osmel Alberto III. Título

614.35 El Salvador. Universidad Evangélica de El Salvador  
E49c Colección Drogas. 2012-2013 / Universidad  
Evangélica de El Salvador. -- 1ª ed. -San Salvador, El  
Salvador. UEES, 2012.

9 vol. : il. ; 00 cm.

Colección

Vol. I: Consumo de drogas licitas e ilícitas. -- Vol. II:  
Riesgo y protección de drogas en Estudiantes  
Universitarios.- - Vol. III: Consumo de drogas psicoactivas  
licitas e ilícitas en estudiantes de nuevo ingreso.-- Vol. IV:  
Percepción del personal de salud en la atención a jóvenes en  
drogas.-- Vol. V: Consumo de drogas psicoactivas en  
estudiantes de la Facultad de Medicina de la UEES. --  
Vol.VI: Estudio Online sobre consumo de drogas en la  
población estudiantil de la universidad Evangélica de el  
Salvador.-- Vol. VII: El uso de drogas en estudiantes y el  
maltrato en la niñez en América Latina. Informe El Salvador.  
-- Vol.VIII: Evaluación del programa "Educación para la  
vida" en la prevención de drogas. Vol. IX: Factores  
socioculturales en el consumo de drogas en universitarios. --  
Texto en Ingles y Español

ISBN 978-99923-951-6-5  
(obra completa)

1. Drogas-jóvenes 2. Adicción-drogas 3. Consumo de  
drogas 4. Prevención-drogas 1. Título

**Colección Drogas**

**No. 2**

**Factores de riesgo y protección del consumo de drogas entre estudiantes  
universitarios salvadoreños**

Estudio realizado como parte del proyecto factores relacionados con el  
abuso de drogas para determinar adecuaciones curriculares y programas  
de extensión universitaria que contribuyen a la prevención en El  
Salvador, según balance de indicadores estudiados se advierte que  
alrededor de una tercera parte de la población, se encuentra en inminente  
riesgo: inseguridad individual, familiar y socioeconómica. Ante el  
creciente riesgo, se advierte que la respuesta de la universidad debe ser  
inmediata.

Aydee Rivera de Parada  
Investigadora UEES



CONSUMO DE DROGAS PSICOACTIVAS LÍCITAS E ILÍCITAS  
Y SU INCIDENCIA EN LOS PROBLEMAS EDUCACIONALES,  
FAMILIARES, ECONÓMICOS Y LEGALES EN ESTUDIANTES  
UNIVERSITARIOS DE PREGRADO

Autor principal

Fabio Bautista Pérez

Coautor

Osmel Alberto Sanchez Granados

SAN SALVADOR, NOVIEMBRE 2011

CONTENIDO

	Pág.
PRESENTACIÓN DE COLECCION DROGAS . . . . .	iii
PRÓLOGO . . . . .	iv
RESUMEN . . . . .	vii
INTRODUCCIÓN . . . . .	viii
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA . . . . .	1
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA. . . . .	3
JUSTIFICACIÓN, OBJETIVOS E HIPÓTESIS . . . . .	6
METODOLOGÍA . . . . .	9
Ubicación del estudio . . . . .	9
Muestra del estudio . . . . .	9
Instrumento y recolección de datos . . . . .	9
Procedimiento de elaboración de la base de datos . . . . .	10
RESULTADOS . . . . .	11
Distribución de la muestra entre carreras . . . . .	11
Características sociodemográficas . . . . .	12
Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas . . . . .	14
Consumo de sustancias psicoactivas solas . . . . .	14
Consumo simultáneo de sustancias psicoactivas . . . . .	15
Facilidad para conseguir sustancias ilícitas y acceso a drogas prescritas . . . . .	16
Percepción del consumo de sustancias psicoactivas por parte de hombres y mujeres . . . . .	20
Razones para usar sustancias psicoactivas . . . . .	21
Experiencias sociales a nivel universitario . . . . .	22
Situaciones sociales que podrían predisponer al consumo de drogas . . . . .	23
Infracciones a las leyes . . . . .	24
Mecanismos de apoyo y ayuda . . . . .	24
Modelo explicativo del consumo de drogas . . . . .	25
DISCUSIÓN . . . . .	26
CONCLUSIONES . . . . .	29
RECOMENDACIONES . . . . .	31
AGRADECIMIENTOS . . . . .	31
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS . . . . .	32
ANEXOS . . . . .	38

## PRESENTACIÓN DE COLECCIÓN DROGAS

La Universidad Evangélica de El Salvador, ha tomado la temática de las drogas como línea de investigación y una serie de actividades encaminadas a la prevención y el estudio serio, sistemático y científico, desde el año 2006. Apoyado por instituciones nacionales e internacionales especialistas en el área como la Comisión Nacional Antidrogas (CNA) y la Comisión Interamericana para el Control y Abuso de Drogas (CICAD) de la OEA. Durante estos años de estudios se llegó a la conclusión que las drogas está íntimamente ligada el tema de la violencia como una de las consecuencias o entre el uso, abuso y permanencia en este círculo que acompaña a los jóvenes en su desarrollo profesional, familiar y convivencia social. A partir del 2011, al ver el camino recorrido, nos damos cuenta que se han desarrollado investigaciones importantes que deben ser publicadas y cumplir con su función científico- social, de difundir estos conocimientos, investigaciones que ya están totalmente terminadas y otras en pleno proceso; que suman 9 publicaciones, razón por la que se recopilan los trabajos en una colección denominada “Drogas”, la que les invito a ir descubriendo.

Norma Estela Hernández Escobar  
Directora de Publicaciones  
Universidad Evangélica de El Salvador

## PROLOGO

El consumo de drogas lícitas e ilícitas es un fenómeno multicausal en constante expansión en el mundo; en el que se incluyen la disponibilidad y el tráfico de drogas que se prolifera rápidamente y depende en gran medida de la falta de prevención enfocada a fortalecer valores, actitudes, conocimientos y habilidades desde el hogar, la escuela y el Estado.

La mayoría de medios de comunicación masivos crean necesidades de consumo y promueven antivalores que contribuyen a la adopción de conductas inapropiadas, al consumo de drogas lícitas e ilícitas y de todo tipo de vicios. Con ello, se permite el aumento de factores de riesgo y el consumo de sustancias psicoactivas. Por otra parte, la escuela prioriza la instrucción académica y en el hogar se promueve muy poco la educación integral; esto deja en desventaja la prevención. Ante el creciente riesgo, se advierte que la respuesta de la Universidad, familia y Estado debe ser inmediata.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), droga es “toda sustancia que introducida al organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es además susceptible de crear dependencia.”

La clasificación más general de drogas incluye: Alcohol, tabaco, marihuana, cocaína y crack, inhalantes, anfetaminas y metanfetaminas; tranquilizantes e hipnóticos; heroína, alucinógenos y éxtasis. Los tipos de drogas mencionados de acuerdo con su legalidad de uso se dividen en drogas lícitas e ilícitas, sin embargo, el hecho de que algunas sean permitidas (por ejemplo el alcohol y el tabaco) no niega las repercusiones dañinas en la salud de los consumidores.

En El Salvador, el consumo de drogas ha sido un fenómeno cada vez más alarmante, en la últimas dos décadas ha afectado cada vez más a los niños y adolescentes, llegando a la distribución y consumo de drogas en centros de educación básica. De acuerdo con la demanda

de atención a este fenómeno, en el país se han ido institucionalizando mecanismos como el Plan Nacional Antidrogas 2002-2008. En el mencionado plan, se refleja el incremento de la demanda a partir de 1998 que se ha experimentado un aumento en el consumo de crack, cocaína y drogas sintéticas como éxtasis.

Para conocer los patrones de consumo se han realizado estudios variados en los países de la región y en diferentes edades de la población. La Comisión Salvadoreña Antidrogas (COSA), en el año 2000 realizó un estudio con una muestra de 1,615 escolares de colegios públicos y privados, y encontró que el alcohol fue la droga que tuvo la mayor oportunidad de uso por los escolares, seguido por el tabaco y la marihuana.

A partir del año 2005, los esfuerzos de país incluyeron estudios en poblaciones universitarias para conocer los patrones de riesgo y consumo prevaleciente; es así como la Universidad Evangélica de El Salvador y otras se unen al esfuerzo retomando una línea de investigación en drogas. Dichos estudios incluyen prevalencia de factores de riesgo, diagnósticos de consumo y prevención específica e inespecífica, orientada a la atención de población universal, selectiva e indicada. En el nivel universal, las medidas de prevención se enfocan a fortalecer valores, actitudes, conocimientos y habilidades, mientras que la atención selectiva de prevención a través de programas está dirigida a grupos o subgrupos de la población en mayor riesgo de consumo de drogas, y el nivel de prevención indicada busca el tratamiento concreto a grupos o personas consumidoras.

La Universidad Evangélica en convenio con la CICAD-OEA, y Comisión Nacional Antidrogas, también desarrolla adecuaciones curriculares y formación nacional e internacional de su cuerpo docente en prevención de drogas. Como consecuencia de estos esfuerzos, ha desarrollado estudios de factores de riesgo consumo y conductas de consumo en poblaciones universitarias; atención en centros de salud y conductas de consumo en poblaciones universitarias, para

conocer la prevalencia de consumo en esta población y destacar las potencialidades de contribución por parte de los centros de estudios superiores.

El presente estudio desarrollado en convenio entre la Universidad Evangélica y la Universidad Gerardo Barrios, está enfocado a comprender si el consumo solo o en forma simultánea de drogas lícitas e ilícitas tenían implicaciones en el género, aspectos legales y socio económicos en estudiantes universitarios. Según los resultados, a pesar de que a los jóvenes no les afecta significativamente el aspecto socioeconómico y legal; al revisar las razones de consumo, se ve reiteradamente que es porque buscan sentirse mejor, relajarse, mejorar emociones y por curiosidad, entre otras. Con lo anterior de nuevo reconocemos que la población de niños, adolescentes y jóvenes, especialmente, necesitan fortalecer valores y autocontrol para tomar decisiones personales.

De esta manera se da una contribución mayor al fundamento causal de este fenómeno en la realidad salvadoreña; así se espera continuar haciendo este tipo de contribuciones relevantes para que los tomadores de decisiones tengan más elementos de juicio y mayor claridad del fenómeno en la toma de decisiones asertivas para la sociedad, que urge de soluciones a su salud mental y física; así como de soluciones que puedan convertirse en mejoras socio económicas de país.

E. Aydeé Rivera de Parada  
Directora de Investigación  
Universidad Evangélica de El Salvador

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar el consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas y su incidencia en los problemas educacionales, familiares, económicos y legales en estudiantes universitarios de pregrado. Se realizó en 14 universidades privadas de El Salvador, con una muestra estratificada de 594 estudiantes universitarios activos de diferentes carreras impartidas en las universidades, con un nivel de confianza de 95% e intervalo de confianza de 4. El tipo de estudio fue descriptivo con un diseño transversal. En este estudio se encontró que la prevalencia del consumo de drogas fue bajo para las drogas lícitas como tabaco y alcohol y mucho más bajo para las ilícitas como marihuana y cocaína; el consumo de drogas en forma simultánea fue mínima, siendo el alcohol+cigarrillo los más consumidos. El consumo de sustancias psicoactivas le ha afectado en lo económico muy poco, por el bajo consumo que se encontró en el estudio; solamente el 3% de los casos ha incurrido en acciones como prestar dinero a los amigos, familiares o a cualquier persona. En acciones que van contra la legalidad, cometidas cuando el estudiante estaba bajo los efectos de sustancias psicoactivas, se presentó un 6.2% de accidentes automovilísticos; 5.7% llamados de atención académicos; 3.9% problemas con la policía; 1.7% peleas que resultaron en arrestos; multas y encarcelamientos por conducir bajo influencias de drogas 0.5%; ser herido o lesionado por otra persona 1.9%; y ser suspendido de la universidad 0.3%.

**Palabras clave:** Consumo simultáneo, drogas, sustancias psicoactivas, prevalencia, El Salvador.

## INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas, especialmente de sustancias legales e ilegales, constituye uno de los problemas más importantes con los que se enfrenta la sociedad actual, ya que ocasiona graves costos personales, sociales y económicos. Además, esta conducta es más preocupante cuando se produce en población infantil y juvenil, no sólo por los problemas inmediatos que puede generar, sino también por la consolidación del consumo que implica su inicio en edades tempranas. El aumento en el índice de consumo de drogas entre adolescentes es cada vez mayor y el problema parece cada día más difícil de resolverse, por lo que nuevos programas de prevención de drogas son importantes para disminuir el consumo en adolescentes (Martínez-Lorca y Alonso-Sans, 2003). Entre los principales problemas o conflictos que el consumo de drogas produce en los estudiantes cabe destacar el bajo rendimiento escolar, los episodios de agresividad, los accidentes de tráfico y, en general, problemas relacionados con la convivencia social. Además, el consumo de sustancias lícitas e ilícitas depende de factores personales, psicológicos, sociales y económicos que interactúan con las características farmacológicas de cada droga, de acuerdo a varios autores citados en estudio realizado por la Comisión Nacional Antidrogas [CNA], (2005).

El propósito del presente estudio fue determinar el consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas y su incidencia en los problemas educacionales, familiares, económicos y legales en estudiantes universitarios de diferentes carreras que se imparten en catorce universidades privadas de El Salvador.

El presente documento consta de planteamiento del problema, fundamentación teórica, justificación, objetivos e hipótesis, metodología de la investigación, resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones, agradecimientos y fuentes de información consultadas. Se anexa información sociodemográfica complementaria y la definición operacional de términos.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En El Salvador, el consumo de sustancias lícitas e ilícitas por la población en general (12 a 71 años) es alto, observando que la prevalencia del consumo de alcohol una vez en la vida fue de 45.8%, tabaco 37.7%, tranquilizantes sin receta médica 17.7% y estimulantes 7.4%. La prevalencia en los últimos 12 meses, para el consumo de alcohol fue 18.6%, tabaco 14.6%, tranquilizantes sin receta médica 7.8% y estimulantes 3.3%. La prevalencia en los últimos 30 días para el alcohol fue 10.1%, tabaco 11.7%; tranquilizantes 4.4% y estimulantes 1.8%, ambos sin receta médica (CNA, 2005).

La prevalencia de consumo de tabaco fue mayor entre los hombres con 59.4% que entre las mujeres 19.2%. Ésta se incrementó con la edad, siendo más notorio entre los 12 y 21 años. Hay mayor consumo de cigarrillo entre las personas casadas, divorciadas y separadas y menor en viudas y solteras. Los que no trabajan (jubilados y pensionados) y desempleados tienen alta prevalencia de consumo de cigarrillos con 68.2% y 53.8% respectivamente (CNA, 2005).

El consumo de alcohol es mayor en los hombres que en las mujeres con 64.1% y 30.3% respectivamente; así también, a medida que aumenta la escolaridad, aumenta el consumo de alcohol, resultando alto en los estudiantes de bachillerato y educación superior. Existen diferencias en función de la edad siendo más notorio entre los 22-31 años. También es alto en las personas divorciadas, casadas, de unión libre y separadas con 50% de prevalencia una vez en la vida, por año y por mes. La bebida alcohólica de mayor prevalencia fue la cerveza (CNA, 2005).

El consumo anual y mensual de tranquilizantes sin receta médica es similar entre hombres y mujeres, observándose que a mayor edad, mayor consumo de tranquilizantes, sobre todo entre las edades de 52 a 51 años. De acuerdo al estado familiar se observa en los viudos(as) 29.7%, en separados(as) 29.1%; los que menos tranquilizantes consumieron fueron los solteros, casados y acompañados. Según la situación laboral, los que no trabajan tuvieron un consumo de 25.3%, los que trabajan 21%, las amas de casa 18.1% y los pensionados

17.6% (CNA, 2005).

La prevalencia de vida, anual y mensual de consumo de sustancias ilícitas fue baja, siendo las más consumidas marihuana 6.1%, cocaína 1.9% y los solventes o inhalantes 1.5%. El crack, los alucinógenos, el hachis, la pasta de coca y otras drogas ilícitas presentaron niveles bajos de consumo que no llegaban al 1% (CNA, 2005).

La marihuana fue consumida por los hombres con una prevalencia de vida de 13% y en las mujeres de 0.22%, la misma situación se observó por año y por mes. Las edades comprendidas de 42-51 años, presentaron la prevalencia de consumo más elevada con 9.8% y la más baja para 62 a 71 años, con prevalencias menores a 1% (CNA, 2005).

La prevalencia de vida en el consumo de cocaína por los hombres fue de 3.9% y por las mujeres 0.2%, observando el mismo comportamiento para el consumo anual y por mes. Las edades comprendidas de 22 a 31 años, presentaron la prevalencia de vida más alta con 3.3%, por año y por mes fue de 0.5%. El segmento con estudios superiores, presentó la prevalencia de consumo en la vida más alta con 3.1%; por año y por mes el consumo fue mínimo 0.6% (CNA, 2005).

El consumo de solventes e inhalantes tuvo una prevalencia de vida de 3.1% en hombres y 0.8% en mujeres, por año y por mes para masculino fue de 0.09% en ambos y para femenino no se percibió ningún consumo. A las edades de 22-31 años, se concentra el consumo con un 3%; por año y por mes casi no existió consumo. De 7 a 9 años de escolaridad el consumo fue de 2.2%; el consumo anual y por mes casi no existe (CNA, 2005).

En El Salvador, Rivas de Río y Jenner (2004) encontraron que el consumo de alcohol en los estudiantes fue 24.8% y de tabaco 19.2%. En un estudio sobre consumo de drogas en estudiantes universitarios de pregrado, Bautista Pérez (2010), encontró una prevalencia de consumo de drogas una vez en la vida de 25.2%, en los últimos 12 meses y 30 días la prevalencia fue de 18.8% y 22% respectivamente.

La droga más consumida fue el alcohol con 14.9%, 10.7% y 10.0% para los últimos 12 meses, 30 días y fin de semana respectivamente. El consumo de tabaco fue de 10.4% y 8.4% para los últimos 12 meses y 30 días, respectivamente. El consumo de sustancias ilícitas como la marihuana, éxtasis, heroína, inhalantes y otras drogas prescritas fue bajo; y en algunos casos, como la cocaína, no se observó consumo a los 12 meses, 30 días, semanal y diaria; en el caso de éxtasis no se encontró consumo a los 12 meses.

La pregunta de investigación que se formuló para este estudio fue: ¿En qué medida el consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas inciden en los problemas educacionales, familiares, económicos y legales en estudiantes universitarios de pregrado en 14 universidades privadas de El Salvador durante el 2009?

Algunas limitantes del estudio fueron, no poder hacer inferencias causales ni proveer información sobre la frecuencia de las cantidades de drogas usadas. Así también, los datos al ser obtenidos a través de un cuestionario que fue llenado por los estudiantes, pudo haber una omisión en el llenado, pero esta situación no es de trascendencia porque el participante lo llenó voluntariamente y la muestra fue tomada al azar (Monshouwer et al. 2008).

## FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

En Venezuela se encontró que, el consumo de alcohol entre estudiantes universitarios de la facultad de Ingeniería de la Universidad de Carabobo fue 85.3%, tabaco 28.1%, marihuana 12.5%, cocaína 9.4%, éxtasis 5%, heroína 4.8%, basuco 3.3%, crack 2%, inhalantes 1.7%, barbitúricos 1.5% y anfetaminas 1% (Gómez et al, 2006).

En Brasil, el consumo de alcohol en estudiantes universitarios fue de 80%, tabaco 24%, marihuana 15%-24%, inhalantes 19% a 23%, alucinógenos 5%, cocaína 2%-3%, inyectables 1.5% (Boscovitz et al, Silva et al, Kerr.Korraa, citados por Gómez et al. 2006).

En Colombia la droga más consumida fue el alcohol 70% a 90%, marihuana 5%-9%, cocaína 1% al 5% (Giraldo et al, 2006).

En Estados Unidos, el consumo de alcohol es de 65% a 70% (National Centre on Addiction and substance abuse [CASA], 2007). Personas de las carreras médicas son usuarias/abusadoras de sustancias y se ha encontrado que en una muestra de 133 estudiantes de medicina, el 96% consume alcohol, 57% consume marihuana, 20% cocaína y el 40% utiliza opioide (Maddux, Hoppe y Costello, 1986).

En el Reino Unido, Webb, Ashton, Kelly y Kamalli (1996), encontraron que los hombres consumían más unidades de alcohol que las mujeres, el 60% de los hombres y el 55% de las mujeres usaban marihuana.

En estudios sobre consumo de drogas en forma simultánea McCabe, Cranford, Morales y Young (2006) encontraron que el alcohol y drogas prescritas alcanzaron hasta un 12.1% y mencionan que este consumo está relacionado con problemas de uso de drogas concurrentes.

Ashton (2008), reporta que el 7% había ingerido medicamentos sin prescripción médica con alcohol. O'Reily y Jessen (2005) en Australia, mencionan que el 25% de los participantes en un estudio habían consumido simultáneamente alcohol y tabaco; asimismo el 5% usaba opioides y anfetaminas u opioides y cannabis en forma simultánea. Webb et al. (1996) en el Reino Unido encontraron que el 34% era policonsumidores simultáneos.

Según Boys et al. (2001), cuando los jóvenes usan alcohol, cannabis, anfetaminas, éxtasis, LSD y cocaína, las razones más comunes son, el 97% lo usa para relajarse, 96% para intoxicarse, mantenerse despierto durante la noche cuando socializan (96%), para realizar mejor las actividades (86%), para mejorar los síntomas depresivos (87%).

El consumo de drogas induce a problemas de violencia, educativos y sociales, en este sentido en Estados Unidos el 81% de actos



violentos contra personas y bienes está relacionado con el consumo de alcohol; en la universidad el 75% de los vandalismos estuvo relacionado al alcohol (Engs y Hansen, 1994).

De acuerdo a una encuesta sobre alcohol y drogas, el 22% de estudiantes que participaron presentó una prueba académica insuficiente; el 28% había perdido la clase durante el último año a causa del uso del alcohol; 26% informó de pérdida de memoria debido al consumo de alcohol y otras drogas; 13% reportó sufrir lesiones; 47% informó de náuseas y vómitos; mientras que el 40% había tenido resaca. El 5.1% de los usuarios de drogas informó de ideas suicidas y el 1.6% había intentado suicidarse durante el último año (Perkins, 2002).

En un estudio sobre uso de drogas y factores de riesgo entre estudiantes de enseñanza media se encontró que los padres de familia o tutores, 270 (41.3%) tenían primaria completa o incompleta, 209 (32%) secundaria completa o incompleta y 85 (13%) habían cursado una licenciatura y/o posgrado. Los padres de los estudiantes que no usan drogas tienen predominantemente la primaria o secundaria y en los padres de los que usan drogas incrementa el nivel de escolaridad a preparatoria o profesional ( $p > .005$ ), (Jordán Jinez, Molina de Souza y Pillón, 2009 p. 111).

Los estudiantes universitarios son una población de riesgo en el consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas, aunado a los problemas colaterales que conllevan por dicho consumo; así también existen factores de riesgo que contribuyen a que los estudiantes universitarios se vuelvan más vulnerables al consumo de drogas como, el libre albedrío con que actúan en relación con sus padres, su libertad de acceder a las sustancias psicoactivas lícitas e ilícitas (CASA, 2007).

Los determinantes biológicos, psicológicos y sociales han sido estudiados por otros autores, entendiendo el consumo de drogas como un mecanismo de escape de los problemas, estar a la moda o para comunicarse mejor, (Porciel, 2000 y Royo et al. 2004). En

general, las drogas no deberían ser consumidas para diversión, mucho menos practicar el consumo simultaneo porque estas son más perjudiciales para la salud de las personas (Herrera, 2010).

## **JUSTIFICACIÓN, OBJETIVOS E HIPÓTESIS**

### **Justificación**

El consumo de drogas constituye un problema global que afecta casi a todos los países del mundo. Ya no existen países aislados y no alcanza una política proteccionista para protegerse de los efectos negativos del consumo abusivo de sustancias. Asimismo, el consumo de drogas tiene una lógica de mercado que comienza con el uso de sustancias lícitas. En El Salvador, las drogas de mayor consumo y con mayor efecto social y dependencia son el alcohol y el tabaco. Estas sustancias están rodeadas de toda una estrategia de mercado, expresada a través de los medios de comunicación, que alienta el consumo de estas sustancias (CNA, 2008).

El consumo de sustancias en la población de estudiantes de nivel básico y medio, no refleja un problema epidémico respecto al consumo de este tipo de sustancias, pero sí se observa la expansión del consumo experimental de ciertas sustancias como la marihuana (CNA, 2008). Además, la transición de la escuela secundaria a la universidad puede ser una experiencia muy estresante, donde los estudiantes universitarios son una población vulnerable (Laranjo y Soares, 2006; Simons, Gaher, Correia, Hansen y Cristopher, 2005). Para algunos estudiantes que viven por su cuenta, con reducción de control de sus padres, esta nueva experiencia los coloca en mayor riesgo de uso/abuso de sustancias. Adicionalmente, dentro del campus universitario, a menudo se vive una cultura en donde todos los estudiantes tienen muchas oportunidades para experimentar con diversas sustancias a las cuales no habían sido expuestos antes; dicha exposición se produce en las fiestas, tanto al interior como fuera del campus, es común que la cultura universitaria, también promueva el uso de alcohol y otras sustancias como ayuda para el estrés y la diversión (Pillon, O'Brien y Chávez, 2005).

De acuerdo a Andrade, Queiroz, Villaboim, et al. (1997), el uso recreativo de drogas entre la población estudiantil de pregrado es motivo de preocupación, especialmente debido a la importancia de estos estudiantes para el futuro desarrollo de la sociedad en un mundo muy complejo.

Según estudio realizado por Rivera de Parada (2009), el consumo de drogas es un problema muy antiguo, pero se ha venido proliferando, en la medida que los intereses económicos están por encima de todo valor humano, se ha asociado a las modas juveniles, modelaje de familiares, artistas y personajes famosos promovidos por la publicidad, condición que se fortalece con los problemas sociales como la desintegración familiar, emigración y desempleo, generando frustración, baja auto estima y otras limitaciones personales que predisponen al consumo de drogas en niños, jóvenes y adultos.

En El Salvador existen pocos estudios sobre el consumo de sustancias psicoactivas lícitas e ilícitas a nivel universitario, que ayuden a las autoridades universitarias a tomar decisiones sobre el problema, por lo que un estudio de esta naturaleza sería de gran importancia para tomar las medidas pertinentes a fin de prevenir y reducir al mínimo esta situación.

Por lo antes mencionado, la presente investigación es muy importante, porque al conocer el consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas se ayudará a aclarar el alcance del problema en las universidades y se podría atacar el mismo para disminuir el riesgo inmediato de consumo de drogas y, a largo plazo, evitar daños importantes a la salud. Así también, la información obtenida incrementará el conocimiento existente y permitirá diseñar planes de prevención y estrategias de intervención en las universidades participantes.

### **Objetivo general**

Determinar el consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas y su incidencia en los problemas educacionales, familiares, económicos y legales en estudiantes universitarios de pregrado.

### **Objetivos específicos**

1. Determinar el consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas, solas o en forma simultánea, en estudiantes universitarios de pregrado.
2. Determinar las razones para usar sustancias psicoactivas
3. Determinar la influencia que ejerce el consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas en los problemas educacionales, en estudiantes universitarios de pregrado.
4. Determinar la influencia que ejerce el consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas en los problemas familiares, en estudiantes universitarios de pregrado.
5. Determinar la influencia que ejerce el consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas en los problemas económicos, en estudiantes universitarios de pregrado.
6. Determinar la influencia que ejerce el consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas en los problemas legales, en estudiantes universitarios de pregrado.

### **Hipótesis general**

El consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas influyen en los problemas educacionales, familiares, económicos y legales en estudiantes universitarios de pregrado.

### **Hipótesis específico**

1. El consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas influye en los problemas educacionales, en estudiantes universitarios de pregrado.
2. El consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas influye en los problemas familiares, en estudiantes universitarios de pregrado.
3. El consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas influye en los problemas económicos, en estudiantes universitarios de pregrado.
4. El consumo de drogas psicoactivas lícitas e ilícitas influye en los problemas legales, en estudiantes universitarios de pregrado.

Las variables del estudio fueron, consumo de sustancias psicoactivas lícitas e ilícitas, problemas educacionales, familiares, económicos, legales y razones del uso de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios.

## **METODOLOGÍA**

### **Ubicación del estudio**

El estudio se realizó en 14 universidades privadas de El Salvador, con una población de 51,170 estudiantes. Las unidades de análisis fueron estudiantes activos matriculados en las diferentes carreras de pregrado que sirven dichas universidades. La investigación fue descriptiva con un diseño transversal.

### **Muestra del estudio**

El tamaño de la muestra fue de 594 estudiantes, la cual se calculó del total de estudiantes de las universidades participantes. Para calcular la muestra se utilizó la página de internet The Survey System “Sample Size Calculator” disponible en [www.Surveysystems.com/sscale.htm](http://www.Surveysystems.com/sscale.htm). Se utilizó un nivel de confianza de 95% y un intervalo de confianza de 4. La muestra fue estratificada proporcionalmente de acuerdo a la población estudiantil de cada universidad, (The Survey Sistem, 1982).

### **Instrumento y recolección de datos**

La información fue recolectada a través de un cuestionario, que fue llenado por los estudiantes de cada una de las universidades participantes. El cuestionario estaba constituido por 4 secciones con 58 preguntas cerradas, las que permitieron al interrogado proveer información adicional donde sea necesario. Las respuestas en el cuestionario incluyen el “sí” o “no”, “chequee si aplica a todo” y “por favor especifique”. Las preguntas proveían información socio demográfica, uso de sustancias psicoactivas y las consecuencias asociadas. Se esperaba que el cuestionario fuera completado en aproximadamente 30 minutos. Fue elaborado tomando como base el utilizado por Bautista Pérez et al (2008), en un estudio sobre policonsumo simultáneo de drogas en estudiantes universitarios de pregrado, en seis países de América Latina y un país del Caribe.

### **Procedimiento de elaboración de la base de datos**

La base de datos fue elaborada en el programa “Statistical Program for the Social Sciences (SPSS) Versión 14.0 para Windows (Guía Breve de SPSS 14, 2005). El ingreso y análisis de los datos fue realizado por el investigador principal del proyecto. Los datos fueron incorporados y corregidos adecuadamente (limpiados), para determinar inconsistencias, datos perdidos e incorporación incorrecta de datos.

Los datos fueron analizados descriptivamente, determinando la distribución de frecuencias y las relaciones lógicas que se pudieran dar entre las variables en estudio. A las relaciones encontradas de carácter nominal se les aplicó la prueba Chi-Cuadrado la cual fue usada para determinar la significancia de la prevalencia de los patrones de consumo drogas lícitas e ilícitas, género e implicaciones legales y sociales; también se aplicó regresión logística binaria para obtener probabilísticamente determinantes de riesgo en el consumo de drogas entre los estudiantes universitarios que participaron en el estudio (McCabe et al 2006; Boys et al 2001; Arria et al 2008). Las pruebas estadísticas de las variables fueron consideradas estadísticamente significativas a un nivel de  $P < 0.05$  y altamente significativas a un nivel de  $P < 0.01$ .

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética para la Investigación de la Universidad Evangélica de El Salvador. La investigación fue guiada por las normas éticas estipuladas por ese Comité, con el propósito de asegurar la protección de los participantes y se enfocó en las áreas de confidencialidad, anonimidad y consentimiento informado sobre los riesgos y beneficios.

La participación de los estudiantes en el proyecto fue voluntaria y fueron informados del riesgo y los beneficios de su participación en el proyecto de investigación. Los nombres de los participantes en la investigación no serán revelados y cada cuestionario fue identificado por un número. Adicionalmente, no se obtuvo información individual de los participantes en la investigación, así como también no podrá ser provista al cuerpo de gobierno de cada Universidad. Los estudiantes tuvieron la libertad de no continuar participando en el momento que ellos decidieran, por alguna razón que consideraran lesiva a su persona (Carvalho et al 2007).

## RESULTADOS

### Distribución de la muestra entre carreras

En la Tabla 1, se observa la distribución de estudiantes por carrera, observándose que la mayoría de estudiantes eran de la carrera de Ingeniería en Computación y Licenciatura en Ciencias Empresariales con 17.2% y 12.1% respectivamente.

Tabla 1. Distribución de la muestra por carreras

	Frecuencia	Porcentaje
No contestaron	39	6.6
Ing. Computación	102	17.2
Lic. Enfermería	3	0.5
Dr. Cirugía Dental	18	3.0
Lic. Administración Ciencias Empresariales	72	12.1
Lic. Contaduría Pública	22	3.7
Lic. Mercadotecnia	27	4.5
Lic. Economía	1	0.2
Ciencias de la comunicación	46	7.7
Lic. Ciencias Jurídicas	53	8.9
Ing. Agronómica	14	2.4
Lic Ciencias de la educación	22	3.7
Lic. Química y Farmacia	2	0.3
Medicina veterinaria	13	2.2
Ingeniería Industrial	8	1.3
Lic. Lenguaje y Literatura	6	1.0
Lic. Ciencias Sociales	1	0.2
Lic. Matemáticas	7	1.2
Ing. Civil	2	0.3
Lic. Relaciones públicas	17	2.9
Lic. Educación Parvularia	9	1.5
Ing. Redes de computación	5	0.8

Turismo	1	0.2
Lic. Fisioterapia	3	0.5
Lic. Laboratorio Clínico	3	0.5
Educación Especial	7	1.2
Lic. Psicología	25	4.2
Lic. Teología	4	0.7
Lic. Inglés	35	5.9
Dr. Medicina	27	4.5
Total	594	100.0

### Características sociodemográficas

En la Tabla 2 se presentan las características sociodemográficas. La edad promedio fue de 22.10 años; la distribución por género fue, masculino 56.80% y femenino 43.20%. El 68.9% son estudiantes a tiempo completo, el 24.6% trabajan a tiempo completo y el 17.5% tiempo parcial, son solteros que solamente se dedican a estudiar, viven con sus padres y consideran a la religión muy importante. La mayoría de los padres tiene una educación secundaria completa. Información complementaria puede observarse en el Anexo 1.

Tabla 2. Características sociodemográficas. n = 594

Descripción de los atributos	Datos
Edad promedio	22.10 años
Desviación estándar	4.98 años
<b>Género</b>	
Masculino	56.80%
Femenino	43.20%
<b>Tipo de matricula</b>	
Estudiante a tiempo completo	68.90%
Estudiante a tiempo parcial	30.10%
<b>Tipo de trabajo</b>	
Tiempo completo	24.60%
Tiempo parcial	17.5%
No trabaja	55.70%
Sí trabaja	44.3%
<b>Lugar de residencia</b>	
Con la familia	85.40%
Con compañeros	3.40%
Con otros familiares	6.70%
Vive sólo	3.40%
<b>Año que cursa el estudiante</b>	
Primer año	30.30%
Segundo año	17.20%
Tercer año	23.20%
Soltería	87.20%
<b>Importancia de la religión</b>	
Muy importante	71.20%
Importante	22.90%
Poco importante	3.90%
No es importante	1.50%
Inicio del uso de sustancias psicoactivas	14.00-18.00 años
<b>Nivel de educación de los padres</b>	
Primaria completa (padre y madre)	21.00% y 22.70%
Secundaria completa (padre y madre)	34% 36.9%
Universitaria completa (padre y madre)	27.8% y 22.4%
Ningún nivel formal de educación (padre y madre)	12% y 12.6%
Muy buenas relaciones con sus padres	66%
Buen rendimiento académico	71.4%

### Prevalencia de consumo de sustancia psicoactivas

La prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas una vez en la vida fue de 14.28%, no encontrando diferencias estadísticas con relación al género; en los últimos 12 meses el consumo fue de 12.8% y se encontró diferencias estadísticas significativas con relación a género ( $p < 0.05$ ) y en los últimos 30 días fue de 15.15%, no encontrando diferencias estadísticas con relación al género (Figura 1).

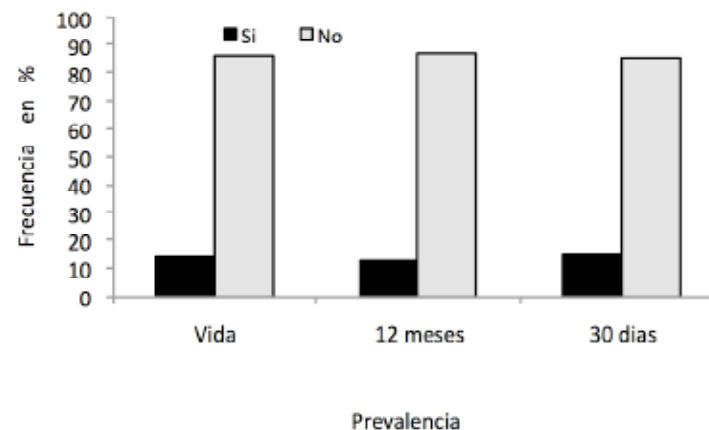


Figura 1. Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas n=594 para cada prevalencia

### Consumo de sustancias psicoactivas solas

En la Tabla 3 se observan los resultados sobre la prevalencia en el uso de sustancias psicoactivas solas, reflejándose el consumo de cada una de las drogas, donde el alcohol y el tabaco presentaron los porcentajes más altos a los 12 meses, 30 días, semanal, diaria (sólo para tabaco) y fin de semana; en los últimos 12 meses se obtuvo 8.4% y 5.8% para alcohol y tabaco respectivamente. Se encontraron diferencias estadísticas con relación al género solamente para el tabaco ( $p < 0.05$ ). El consumo de drogas ilícitas fue bajo, la marihuana presentó los porcentajes más altos con 1.9% en los últimos 12 meses. Las sustancias cocaína, éxtasis, heroína, inhalantes y drogas prescritas oscilaron de 0.2% a 0.7%, no observando consumo en forma diaria y fin de semana.

Tabla 3. Prevalencia en el uso de sustancias psicoactivas lícitas e ilícitas solas.  
n = 594

Sustancias psicoactivas	Prevalencia (%)				
	12 meses %	30 días %	Semanal %	Diaria %	fin de semana %
Tabaco *	5.8	5.6	2.4	2.2	2.4
Alcohol <sup>ns</sup>	8.4	7.1	3.4	0.2	6.4
Marihuana <sup>ns</sup>	1.9	1.5	0.3	0.0	1.3
Cocaína <sup>ns</sup>	0.7	0.2	0.2	0.0	0.0
Éxtasis <sup>ns</sup>	0.3	0.2	0.2	0.0	0.0
Heroína <sup>ns</sup>	0.2	0.2	0.2	0.0	0.0
Inhalantes <sup>ns</sup>	0.3	0.2	0.3	0.0	0.0
Drogas prescritas <sup>ns</sup>	0.5	0.3	0.5	0.2	0.0

\* Significativos al 0.05; ns = no significativos

### Consumo simultáneo de sustancias psicoactivas

Con relación al consumo simultáneo de drogas en los estudiantes, se encontró que en la mayoría de combinaciones fue baja y osciló de 0.0% a 1.2%, siendo la combinación Alcohol + marihuana, en los últimos 12 meses, la que presentó el valor más alto (Tabla 4).

Tabla 4. Consumo simultáneo de sustancias psicoactivas lícitas e ilícitas.  
n = 594

Sustancias psicoactivas usualmente consumidas al mismo tiempo	PV 12 meses %	30 días %
Alcohol + marihuana	1.2	0.7
Alcohol + cocaína	0.5	0.2
Alcohol + drogas prescritas	0.3	0.3
Alcohol + cigarrillo + marihuana	1.0	0.3
Alcohol + cocaína + cigarrillo	0.2	0.0
Alcohol + cocaína + marihuana + cigarrillo	0.3	0.0
Cigarrillo + marihuana	0.5	0.7
Cigarrillo + drogas prescritas	0.0	0.0
Marihuana + cocaína	0.0	0.2
Marihuana + drogas prescritas	0.0	0.2
Alcohol + cigarrillo	0.8	1.0

En relación a la forma en que los estudiantes aprendieron acerca de la combinación de sustancias psicoactivas, la forma más usada fue por medio de un amigo 7.2% y por ellos mismos 4.2% (Figura 2).

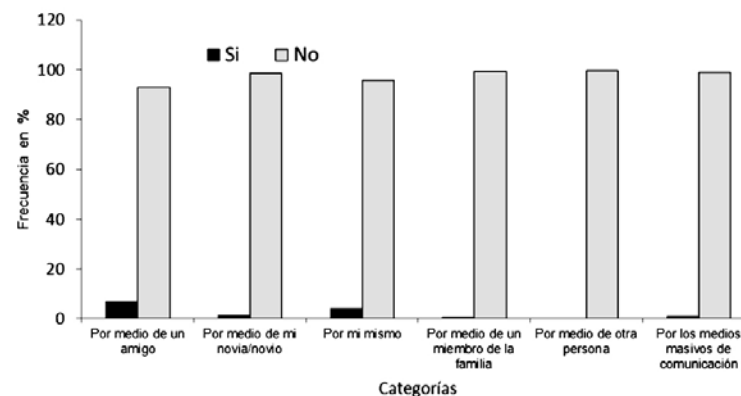


Figura 2. De quién aprendió acerca de la combinación de sustancias psicoactivas.  
n=594 para cada categoría.

### Facilidad para conseguir sustancias ilícitas y acceso a drogas prescritas

Conseguir sustancias psicoactivas ilícitas es considerado por los estudiantes como muy fácil (31.8%) y fácil (25.4%), que sumadas hacen un 57.2%, pero el 34% mencionó que no sabía (Figura 3). Esto puede interpretarse que hay una gran existencia en el medio, pero a pesar de esto el consumo no es muy alto, como se observa en la Figura 1.

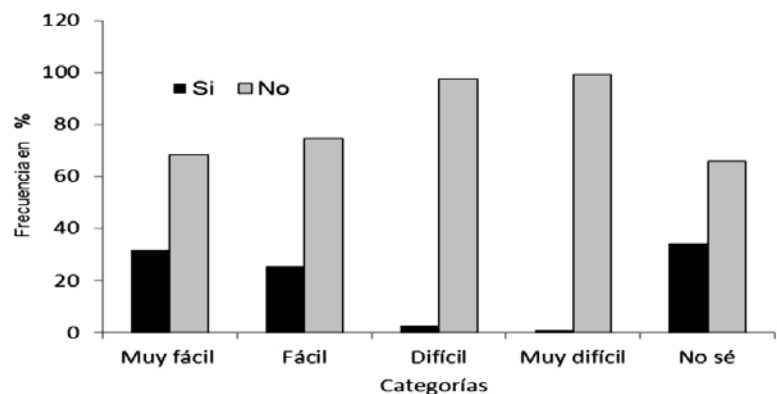


Figura 3. Facilidad para conseguir sustancias ilícitas. n=594 para cada categoría

El acceso de los estudiantes a las drogas prescritas, cuando no tienen una prescripción médica, se encontró que lo más frecuente fue a través de los amigos (57.1%), a través de un distribuidor (27.1%) y por la prescripción de otra persona (21.7%), también existen otras formas de acceso como a un distribuidor, por medio de un miembro de la familia, del botiquín de amigos o familiares o compra de droga por Internet, que suman el 35%, esto indica que existen otras formas de accesibilidad a drogas prescritas (Figura 4).

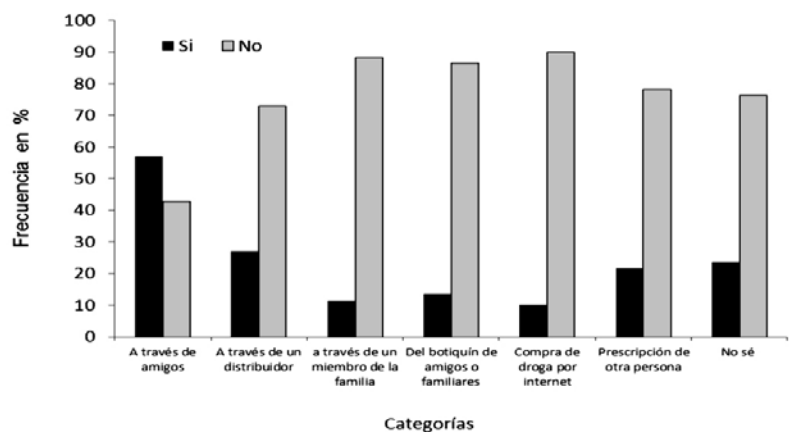


Figura 4. Acceso de los estudiantes a drogas prescritas sin prescripción médica. n=594 para cada categoría

En cuanto a la percepción de los estudiantes sobre si el consumo de sustancias psicoactivas es un problema para la universidad, el 42.1% lo consideran muy importante y los que consideran que es un problema poco importante es de 11.1%. No lo consideran un problema el 14% y no saben si es un problema o no, el 29% (Figura 5). Esto indica que las universidades deben poner atención a esta percepción que tienen los estudiantes sobre el consumo de drogas psicoactivas.

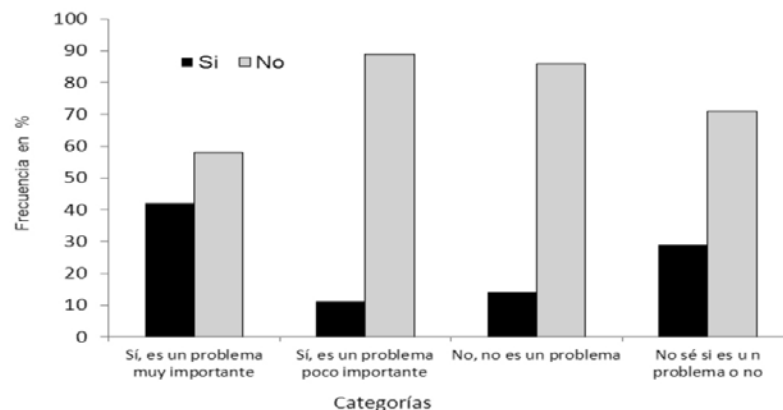


Figura 5. Percepción sobre el consumo de sustancias psicoactivas como un problema para la Universidad. n=594 para cada categoría

La Figura 6, presenta los lugares donde se consiguen las sustancias psicoactivas, siendo los sitios fuera de la universidad (12%) donde se consigue con más frecuencia. Dentro de la universidad a pesar de tener porcentajes bajos (0.8%) es una situación que se le debe dar mucha atención para controlar esta anomalía.

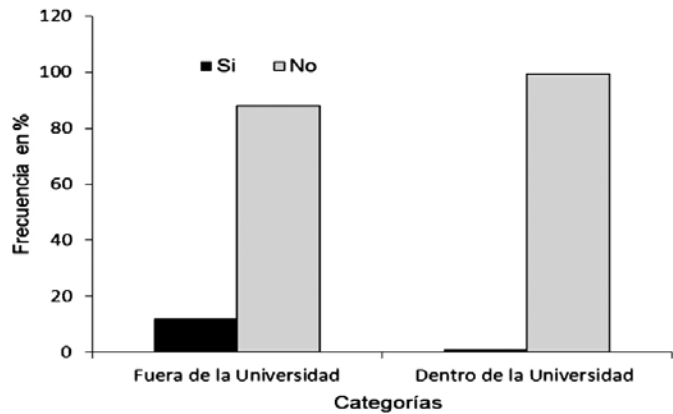


Figura 6. Lugares donde normalmente consiguen sustancias psicoactivas. n=594 para cada categoría

La Figura 7, presenta los sitios donde generalmente se consumen las sustancias psicoactivas, siendo los de mayor frecuencia fuera de la universidad y en fiestas/clubes nocturnos con 6.4% y 6.1% respectivamente. El consumo en las universidades, fiestas universitarias y en otros sitios fueron similares y en menor proporción (2.4%, 2.5%, 2.9% respectivamente)

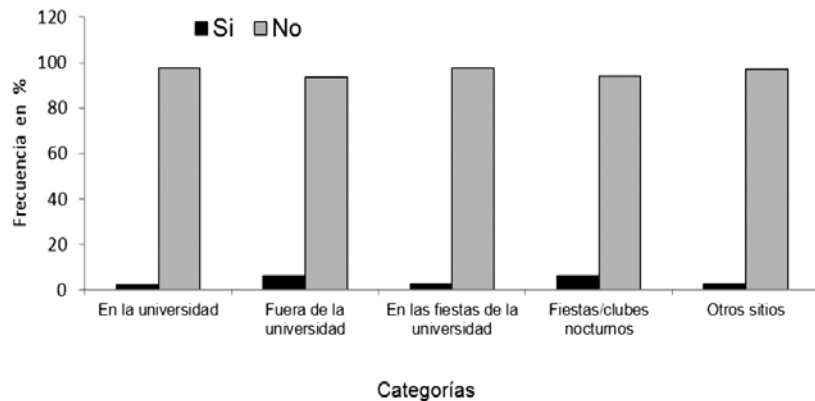


Figura 7. Lugares donde normalmente consume sustancias psicoactivas. n=594 para cada categoría

### Percepción del consumo de sustancias psicoactivas por parte de hombres y mujeres.

La percepción de los estudiantes sobre el consumo de sustancias psicoactivas para hombres y mujeres resultó ser muy similar, encontrando los mayores porcentajes para las aseveraciones “no es bueno para las mujeres” con 57.7%; y “No es bueno para los hombres” con 56.1% respectivamente (Figura 8). Para obtener esta información se hicieron preguntas separadas, una para mujeres y otra para hombres.

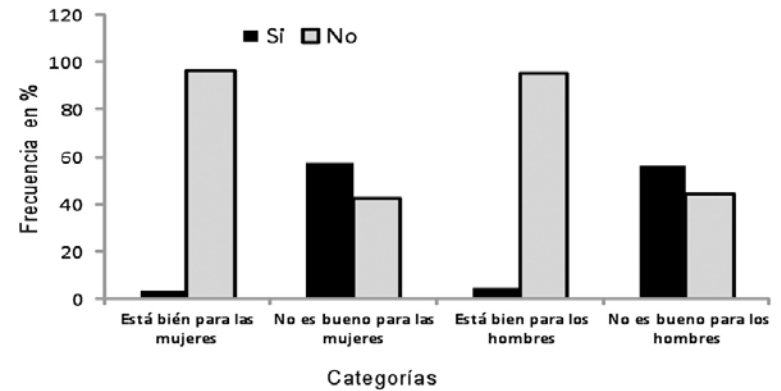


Figura 8. Percepción del consumo de sustancias entre hombres y mujeres. n=594 para cada categoría



### Razones para usar sustancias psicoactivas

En la Tabla 5 se muestran los aspectos centrales y las frecuencias de las razones seleccionadas por los estudiantes, para consumir sustancias psicoactivas. Los aspectos centrales más importantes son cambio de ánimo y propósitos sociales, porque en ellos se concentra el mayor número de frecuencias de las razones. Para el grupo “cambio de ánimo” las razones con más frecuencias son: “le ayuda a relajarse” con 9.2% (55 casos), “le ayuda a dejar de preocuparse por un problema” 5.9% (35 casos) y “le hace sentirse mejor cuando está deprimido” 5.2% (31 casos). Para el aspecto “propósitos sociales” las razones con mayor frecuencia fueron: “le ayuda a disfrutar la compañía de sus amigos(as)” con 7.2% (43 casos) y “le ayuda a mantenerse bien cuando sale en la noche con sus amigos(as) 5.2% (31 casos).

**Tabla 5. Razones seleccionadas por los estudiantes para usar sustancias psicoactivas**

Aspecto central	Razones	F	(%)
Cambio de ánimo	Le hace sentirse mejor cuando está deprimido	31	5.2
	Le ayuda a dejar de preocuparse por un problema	35	5.9
	Le ayuda a relajarse	55	9.2
	Le ayuda a sentir emoción o euforia (para experimentar)	23	3.9
	Para sentirse fuertemente drogado o intoxicado	3	0.5
Efectos físicos	Mejora las sensaciones durante las relaciones sexuales	20	3.4
	Le ayuda a permanecer despierto	20	3.4
	Le ayuda a perder peso	10	1.7
	Le ayuda a dormir	1	0.2
Propósitos sociales	Le ayuda a disfrutar la compañía de sus amigos(as)	43	7.2
	Le ayuda a sentir más confianza o ser más capaz de hablar con las personas en una situación social	20	3.4
	Le ayuda a desinhibirse	15	2.5
	Le ayuda a mantenerse bien cuando sale en la noche con sus amigos(as)	31	5.2
	Para relacionarse mejor con los demás debido a la presión social	9	1.5
	Facilitación de actividades	Le ayuda a concentrarse en el trabajo o en el estudio	12
	Incrementa las actividades como escuchar música, jugar o practicar un deporte	21	3.5
	Le ayuda a hacer algo cuando está aburrido	24	4.0
Manejo de los efectos de otras sustancias	Mejora los efectos de otras sustancias	9	1.5
	Le ayuda a atenuar los efectos posteriores de otras sustancias	6	1.0

Es importante mencionar que un porcentaje bajo de estudiantes (0.7%), manifestó que había sido presionado para comenzar a usar varias sustancias psicoactivas al mismo tiempo; el 3.7% manifestó que había sido influido por otra persona para iniciar el consumo de drogas; un 5.1% usó más de una sustancia cuando está en grupo y el 9.1% mencionó que el grupo estaba compuesto por hombres y mujeres. En el grupo 6.4% decide por si mismo qué tipo de sustancia usar al mismo tiempo. Un 4.9% mencionó que el mismo consiguió la sustancia psicoactiva y el 4.4% la consigue a través de amigos. Los días que más se reúnen para consumir sustancias psicoactivas son viernes, sábado y domingo con 3.4%, 5.2% y 8.9% respectivamente. Un 9.4% mencionó que compra las sustancias psicoactivas con su dinero y el 2.5% consigue el dinero de un miembro de la familia. Debido al consumo de drogas un 3% mencionó que pidió prestado dinero de los amigos y 2.4% mintió a familiares y amigos para conseguir dinero prestado. El 1.7% (10 estudiantes) mencionó que el consumo de drogas le ha afectado mucho y 3% (18 estudiantes) que le ha afectado poco.

### Experiencias sociales a nivel universitario

Entre las actividades universitarias a nivel social en que participan los estudiantes, las académicas y las de servicios comunitarios resultaron estadísticamente significativas con relación al consumo de drogas ( $p < 0.05$ ). El resto de actividades no resultaron significativas (Tabla 6).

**Tabla 6. Importancia de participar en actividades universitarias. n=594**

N° Actividades	Muy importante %	Importante %	Poco importante %	No es importante %	No contestaron %
1 Fiestas	20.9	28.1	29.6	16.5	4.9
2 Actividades deportivas	29.6	32.8	23.4	8.6	5.6
3 Actividades artísticas (pintura, danza, música, teatro)	21.9	31.6	27.8	11.6	7.1
4 Actividades académicas (conferencias, conversatorios, simposios)*	46.0	34.3	11.6	3.5	4.6
5 Asociaciones/organizaciones políticas	14.3	29.1	35.7	16.7	4.2
6 Clubes recreativos	17.8	34.0	32.0	9.8	6.4
7 Asociaciones/organizaciones estudiantiles	20.7	38.4	24.6	9.6	6.7
8 Asociaciones/organizaciones culturales, étnicas, religiosas	28.8	36.0	21.4	9.4	4.4
9 Actividades de servicio comunitario (tutoría, consejería, voluntariado)*	32.2	39.2	16.7	7.7	4.2

\*Significativo ( $p < 0.05$ )

## Situaciones sociales que podrían predisponer al consumo de drogas

Para obtener esta información se solicitó al estudiante que marcara de una lista de enunciados las fuentes principales de estrés o ansiedad como: tareas universitarias, actividades comunitarias, vida social/amistades, horario universitario, problemas económicos, problemas familiares, problemas de trabajo y otras que el estudiante considerara. Los resultados obtenidos mostraron que el 68.7% correspondió a problemas económicos, 67.7% a tareas universitarias, 64.1% a problemas familiares, 54.7% a horarios universitarios, 49.5% a problemas de trabajos y 47.5% a problemas en las relaciones de parejas.

Las relaciones con sus padres han sido muy buenas 66% y buenas 25.8%, predominando éstas sobre las malas relaciones, que fueron de 2.4% y muy malas 0.5%; esto es un factor que refuerza la situación del bajo consumo de drogas entre los estudiantes, dando como resultado que el promedio académico en su mayoría es bueno 71.4%, excelente 14.8% y con promedio regular 10.3%; esto a pesar de haber un 22.9% de ausentismo en clases. El consumo de sustancias psicoactivas entre los estudiantes universitarios es considerado como un gran problema por el 54.4% y como un problema menor 18.5%. En los últimos 12 meses los estudiantes han experimentado situaciones de riesgo como las que se observan en la Figura 9, donde las dificultades financieras, los conflictos familiares y conflictos con su pareja, presentaron los mayores porcentajes con 50.3%, 28.1% y 27.3% respectivamente.

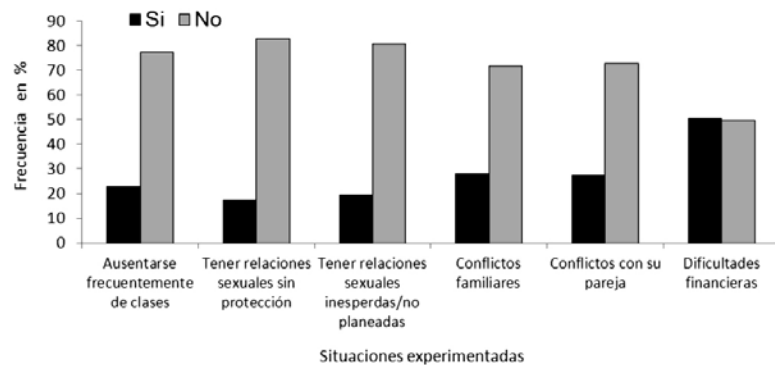


Figura 9. Situaciones experimentadas por los estudiantes en los últimos 12 meses. n=594 para cada situación experimentada.

## Infracciones a las leyes

En los últimos 12 meses las infracciones legales más experimentadas por los estudiantes fueron tener accidentes automovilísticos (6.2%), llamados de atención académicos (5.7%) y otros problemas con la policía (3.9%). En menor proporción se encuentran problemas con la administración de la universidad y ser herido o lesionado por otra persona, ambos con 1.9% y pelea que resultó en arresto 1.7%; en proporciones muy mínimas se presentaron encarcelamientos y multas por conducir bajo la influencia de las drogas, ambos con 0.5% y suspensión de la universidad con 0.3%. El 3.9% manifestó que había sido víctima de acto violento mientras ha estado bajo la influencia de sustancias psicoactivas y 2.4% de los ofensores estaban bajo la influencia de sustancias psicoactivas.

## Mecanismos de apoyo y ayuda

En relación a las recomendaciones para apoyar y ayudar a las personas que usan o están en riesgo de usar sustancias psicoactivas, el 81.6% mencionó que se debía proveer servicios de consejería especial a través de las universidades; el 80.8% dijo que se debe desarrollar clubes universitarios o grupos de apoyo para asistir a las personas que necesitan ayuda; un 80.6% recomienda que se debe proveer actividades de educación específica tales como seminarios o conferencias acerca de las sustancias psicoactivas y un 73.6% menciona que hay que desarrollar políticas universitarias relacionadas con el uso de sustancias psicoactivas dentro del campus universitario (Tabla 7).

Tabla 7. Recomendaciones para apoyar y ayudar a las personas que usan o están en riesgo de usar sustancias psicoactivas. n=594 para cada actividad

Actividades	Si %	No %
Proveer servicios de consejería especial a través de las universidades	81.6	18.4
Proveer actividades de educación específica tales como seminarios o conferencias acerca de las sustancias psicoactivas	80.6	19.4
Desarrollar clubes universitarios o grupos de apoyo para asistir a las personas que necesitan ayuda	80.8	19.2
Desarrollar políticas universitarias relacionadas con el uso de sustancias psicoactivas dentro del campo universitario.	73.6	26.4

Fuente: Elaboración propia a partir de los resultados obtenidos

## Modelo explicativo del consumo de drogas

La Tabla 8 muestra las variables que en el estudio resultaron predictoras de consumo de sustancias psicoactivas dentro de las cuales están: Nivel de educación de la madre, y Actividades académicas.

Los estudiantes cuyas madres tienen un nivel de educación primaria y secundaria completa tienen menos riesgo de consumir drogas en un 46% y 76% respectivamente, que los estudiantes cuyas madres tienen educación universitaria completa y sin ningún nivel de educación, porque los coeficientes  $\beta$  de los primeros son negativos, lo que es corroborado por los Exp  $\beta$  que son menores a 1 (0.543 y 0.244 respectivamente).

Los estudiantes que consideran que las actividades académicas son muy importantes, importantes y poco importantes tienen menos riesgos de consumir drogas en 43%, 67% y 68% respectivamente que los que mencionaron que las actividades académicas no son importantes. Esto se comprueba porque sus coeficientes  $\beta$  son negativos y los Exp  $\beta$  son menores que 1 (0.568, 0.332 y 0.318 respectivamente).

Tabla 8. Determinantes del consumo de drogas entre estudiantes universitarios

Variables	$\beta$	P-valor	Exp ( $\beta$ )	IC 95% para Exp( $\beta$ )	
				Inferior	Superior
Nivel de educación de la madre		0.005			
Educación primaria completa	-0.610	0.372	0.543	0.142	2.073
Educación secundaria completa	-1.410	0.007	0.244	0.088	0.681
Educación universitaria completa	0.249	0.487	1.283	0.636	2.587
No completó ningún nivel de educación formal	0.145	0.140	1.156	0.541	2.470
Actividades académicas (conferencias, conversatorios, simposios)		0.00			
Muy importante	-0.565	0.414	0.568	0.146	2.205
Importante	-1.103	0.033	0.332	0.120	0.917
Poco importante	-1.147	0.031	0.318	0.112	0.900

Fuente: investigación

## DISCUSIÓN

La prevalencia del consumo de drogas encontrada en este estudio fue menor a los encontrados por Bautista Pérez (2010), quien menciona que las prevalencias fueron, para una vez en la vida de 25.2%, para los últimos 12 meses 18.8% y para los últimos 30 días de 22%.

En relación al consumo de alcohol y tabaco, este estudio difiere del mismo estudio realizado por Bautista Pérez (2010) quien encontró que el consumo de alcohol y tabaco eran más altos, así para alcohol obtuvo 14.9%, 10.7% y 10.0% para los últimos 12 meses, 30 días y fin de semana y para tabaco 10.4 % y 8.4% para los últimos 12 meses y 30 días respectivamente. También difiere de otros estudios realizados en el país, así la Comisión Nacional Antidrogas (2008) reporta para el alcohol 30% a 45% y para tabaco 33% a 37.7% y Rivas de Río y Jenner, (2004), informan un consumo de alcohol de 24.8% y tabaco 19.2%. El rango de inicio de consumo de sustancias psicoactivas de 14 a 19 años es similar a lo encontrado en Brasil por Carlini, Galduroz, Noto y Nappo (2005) y Comisión Nacional Antidrogas (2008).

En otros países como Venezuela, Brasil, Colombia, y Estados Unidos el consumo de alcohol puede ser hasta de un 80% y para tabaco hasta un 24%, Gómez et al. (2006), Giraldo et al. (2006), Maddux, Hoppe y Costello, (1986), lo que indica que los niveles encontrados en este estudio son bajos. Por otra parte, el consumo de drogas ilícitas como la marihuana, cocaína, éxtasis, heroína, inhalantes y drogas prescritas fue bajo, en comparación con los resultados de esos estudios que mencionan un consumo más elevado de dichas sustancias, así los niveles de consumo de marihuana oscilan de 9% a 57%, cocaína 3% a 9.4%, éxtasis 5%, heroína 4.8% a 40%, inhalantes 19% a 23% (sólo en Brasil).

El consumo de drogas en forma simultánea en el estudio fue bajo, no coincidiendo con otros investigadores que encontraron porcentajes altos de esta forma de consumo, así McCabe et al. (2006) reportan hasta un 12.1%. Ashton (2008) informa de un 7%; O'Reilly y Jessen

(2005), en Australia, encontraron que el 25% habían consumido simultáneamente alcohol y tabaco, asimismo mencionan que el 5% usaba opioides y anfetaminas u opioides y cannabis. Webb et al. (1996), mencionan que en el Reino Unido hasta el 34% eran policonsumidores simultáneos.

Entre las razones consideradas por los estudiantes como más importantes para usar sustancias psicoactivas están: “le ayuda a relajarse”, “le ayuda a dejar de preocuparse por un problema” y “le hace sentirse mejor cuando está deprimido” que corresponde al aspecto “cambio de ánimo” y las razones “le ayuda a disfrutar la compañía de sus amigos(as)” y “le ayuda a mantenerse bien cuando sale en la noche con sus amigos(as)”, que corresponde al aspecto “propósitos sociales”; esto concuerda en parte por lo mencionado por De Zubiría Samper y De Zubiría Samper, (2010), quien menciona que las personas usan sustancias psicoactivas por “la búsqueda” (de diversión, placer, resolver tensiones internas violentando el propio cuerpo por la obtención de placer, medio de soporte para la comunicación); también las usa por “evasión” (olvidar el estrés y alivio de malestar) y por “presión de grupo” (Aceptación social). También concuerda parcialmente con Boys et al. (2001), quienes informan que los jóvenes cuando consumen drogas como alcohol, anfetaminas, éxtasis, LSD y cocaína, las razones más comunes por lo que las usan son: “para relajarse”, “intoxicarse”, “mantenerse despierto durante la noche cuando socializan”, “para realizar mejor las actividades”, y “para mejorar los síntomas depresivos”. Royo et al. (2004), también menciona que, “la curiosidad” y “la fascinación por experimentar nuevas sensaciones”, “la influencia de los amigos o la presión de grupo” continúan siendo los motivos básicos que impulsan al consumo de drogas.

Es importante mencionar que en el presente estudio los días que más se reúnen para consumir sustancias psicoactivas son viernes, sábado y domingo. Compra las sustancias psicoactivas con su dinero o con dinero proporcionado por un miembro de la familia. Debido al consumo de drogas, prestó dinero de los amigos y en algunos casos mintió a familiares y amigos para conseguirlo. Así también, algunos

estudiantes mencionaron que el consumo de drogas les ha afectado mucho.

En este estudio también se determinaron las principales fuentes de estrés o ansiedad que el estudiante experimentó y que podrían predisponerlo al consumo de sustancias psicoactivas como, problemas económicos, tareas universitarias, problemas familiares, horarios universitarios, problemas en el trabajo y problemas en las relaciones con su pareja.

El 57.2% de los participantes acepta que es muy fácil y fácil conseguir las drogas, lo que puede interpretarse como una gran existencia en el medio donde el estudiante se desenvuelve; pero los estudiantes mencionan que normalmente consiguen sustancias psicoactivas fuera de las universidades en un 12% y dentro de la universidad es del 0.8%, a pesar de que este porcentaje es bajo lo ideal sería que hubiera 0%.

A pesar de haber encontrado en el estudio niveles bajos en el consumo de sustancias psicoactivas, existe el riesgo de que estos puedan subir entre el estudiantado universitario, ya que de acuerdo a un estudio realizado por Gálvez Cabrera, González Hidalgo y Pérez López, (2000), el encontrar el 1% en consumo de sustancias psicoactivas es motivo para iniciar campañas de prevención y combate a dicho flagelo.

El modelo explicativo encontrado, utilizando regresión logística binaria, indicó que, los estudiantes cuyas madres tienen un nivel de educación primaria y secundaria completo presentan menos riesgos de consumir drogas en un 46% y 76% respectivamente, que los estudiantes cuyas madres tienen educación universitaria completa y sin un nivel de educación; esto concuerda parcialmente con lo encontrado por Jordán Jinez, Molina de Souza y Pillón (2009), quienes mencionan que los padres de los adolescentes que no usan drogas, poseen primaria o secundaria y los que usan drogas tienen educación superior o preparatoria.

Es de mucha preocupación que los futuros profesionales puedan tener alguna adicción al consumo de drogas, por las consecuencias que puedan tenerse en el desempeño de su profesión, así como en su propia vida y el cuidado de la salud de la población, ya que la calidad de sus servicios puede reducirse y ser un riesgo para la sociedad en general. Por lo que es prioritario, promover estrategias que coadyuven al mejoramiento de los métodos de prevención existentes y establecer nuevas alianzas que permitan reducir al mínimo esta problemática. Además, el consumo de sustancias psicoactivas es un problema en el que están involucrados muchos factores de tipo social, educativo, cultural y de salud, por lo que su prevención requiere de mucho esfuerzo de las personas, instituciones y de los países en general. Por todo lo antes mencionado, es importante tomar acciones que conlleven a prevenir el flagelo del consumo de sustancias psicoactivas solas o en combinación, para tener una población sana, especialmente la juventud que es el futuro de los países y del mundo. A pesar que en el presente estudio el consumo de sustancias psicoactivas fue bajo, podría en el futuro incrementarse, por lo que es necesario que las universidades implementen programas de inducción intensivos sobre la prevención del consumo de sustancias lícitas e ilícitas, para obtener una población de estudiantes libres de este problema, evitando con ello implicaciones en lo relativo al género, deterioro en el comportamiento social e infracción a las leyes del país.

## CONCLUSIONES

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

La prevalencia del consumo de drogas en el estudio fue bajo para las drogas lícitas y mucho más bajo para las ilícitas. El alcohol y el tabaco fueron las sustancias más consumidas por los estudiantes y se encontró que el consumo de drogas en forma simultánea es mínima. Las fuentes principales de estrés o ansiedad que el estudiante experimentó y que podrían predisponerlo al consumo de sustancias psicoactivas son, problemas económicos, tareas universitarias, problemas familiares, horarios universitarios, problemas de trabajo, problemas en las relaciones de pareja.

Los estudiantes que consideraron que las actividades académicas son muy importantes, importantes y poco importantes tienen menos probabilidad de consumir sustancias psicoactivas que aquellos que mencionaron que las actividades académicas no son importantes; así también, el bajo riesgo en el consumo de drogas es un factor que podría hacer que el estudiante se sienta satisfecho o muy satisfecho con relación a sus promedios académicos.

En el aspecto familiar las relaciones con sus padres fueron muy buenas y buenas, y las malas relaciones o la no relación con sus padres resultaron con porcentajes muy bajos. El consumo de sustancias psicoactivas le ha afectado muy poco en lo económico, esto está relacionado al bajo consumo que se encontró en el estudio; solamente en muy pocos casos ha incurrido a acciones como prestar dinero a los amigos, familiares o a cualquier persona para adquirir drogas.

Las infracciones a ley cometidas cuando el estudiante estaba bajo los efectos de sustancias psicoactivas, fueron bajas, se presentaron casos de accidentes automovilísticos, llamados de atención académicos, problemas con la policía, peleas que resultaron en arrestos, multas al conducir en ese estado, encarcelamientos, ser herido o lesionado por otra persona y ser suspendido de la universidad, esto en porcentajes bajos.

El modelo explicativo encontrado indicó que los estudiantes cuyas madres tienen un nivel de educación primaria y secundaria completa, tienen menos riesgos de consumir drogas, que los estudiantes cuyas madres poseen educación universitaria completa o sin ningún nivel de educación.

## RECOMENDACIONES

Las universidades deberán implementar programas de inducción intensivos sobre la prevención del consumo de drogas lícitas e ilícitas, para obtener una población de estudiantes libres de consumo de drogas.

Las direcciones de proyección social de las universidades, deberán promover estrategias que motiven a los estudiantes a participar en actividades grupales como deportes, arte y cultura, con el fin de prevenir el consumo de drogas.

La Comisión Nacional Antidrogas, deberá dictar políticas a las universidades sobre la problemática de las drogas y apoyar a los programas de prevención sobre el consumo de drogas, que dichas instituciones implementen.

Que las universidades gestionen ayuda financiera y capacitaciones en el área de prevención y combate al consumo de drogas, ante organismos internacionales como OEA : Organización de Estados Americanos (Inter-American Drug Abuse Control Commission), PAHO: Organización Panamericana de la Salud (Pan American Health Organization), CICAD: Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, NIDA: Instituto Nacional sobre el abuso de drogas (National Institute on Drug Abuse), WHO: Organización Mundial de la Salud (World Health Organization).

Que las 14 universidades realicen estudios donde se detecten a los estudiantes que consumen sustancias psicoactivas y así proporcionarles servicios de consejería, a través de clínicas de servicios psicológicos.

## AGRADECIMIENTOS

A las 14 universidades participantes y a los estudiantes que proporcionaron la información solicitada en los cuestionarios; así también a las autoridades de la Universidad Evangélica de El Salvador por patrocinar el estudio y a la Universidad Capitán General Gerardo Barrios por financiar la publicación del mismo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

American Psychological Association. (2007). Publication Manual of the American Psychological Association, february 2007 (Tenth printing). Washington, DC 20002-4242: Autor.

Andrade, A., Queiroz, S., Villaboim, R., César, F., Alves, M y Bassit, A. (1997). Uso de alcohol e drogas entre alunos de graduação da Universidades de São Paulo (versión electrónica). *Rer. Abpapal* (19):53-9.

Arria, A. M., Kuhn, V., Caldeira, K. M., O'Grady, K. E., Vincent, K. B. y Wish, E. D. (2008). High school drinking mediates the relationship between parental monitoring and college drinking: A longitudinal analysis. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy* 3:6. en línea, disponible en:  
<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>.

Ashton, E. (2008). Alcohol abuse makes prescription drug abuse more likely. En: National Institute of drugs abuse. Recueperado el 15 de Julio de 2008 de: [www.drugabuse.gov/NIDA\\_notes/NNvol21N5/alcohol.html](http://www.drugabuse.gov/NIDA_notes/NNvol21N5/alcohol.html).

Bautista Pérez, F. (2010). Policonsumo Simultáneo de Drogas en Estudiantes de Pregrado en una Universidad en San Salvador- El Salvador. En prensa

Bautista Pérez, F., Harrison, J., Herrera Rodríguez, A., Mitchell, C., Nóbrega, M do P. S. S., Prieto Silva, R., Riquelme Hernández, G., Veloza Gómez, M. Whiteehorne, P. y Zea Iriarte, C. I. (2008). Policonsumo simultáneo de drogas en estudiantes universitarios de pregrado en seis países de América Latina y un país del Caribe: Implicaciones de género, Legales y sociales. CICAD/OEA, CAMH. Programa Internacional para el Fomento de la Capacidad de Investigación en Profesionales Relacionados con la Salud para estudiar el Fenómeno de las Drogas. Anteproyecto de investigación. 69 p.

Boys, A., Marsden, J. y Strang, J. (2001). Understanding reason for drug use amongst young people: A functional perspective. *Health Education Research*: 16 (4): 457- 469.

Carlini, E., Galduroz, J., Noto, A. y Nappo, A. (2005). II Levantamiento domiciliario nacional sobre el uso de drogas psicotrópicas: estudio envolviendo a las 108 mayores ciudades del país. Recuperado el 15 de Julio de 2008 de: [http://www.unodc.org/pdf/brazil/II%20Levantamiento%20Domiciliar%20Dr%20Elisaldo%20Carlini\\_alterado2.pdf](http://www.unodc.org/pdf/brazil/II%20Levantamiento%20Domiciliar%20Dr%20Elisaldo%20Carlini_alterado2.pdf).

Carvalho P., A. M., Casenave, A., Barbosa, E., Montoya, E., Chaname, E., Oliveira, H., Bustamante, I., Ramírez, Medina, L.E., y Santos, C. (2007). University students' perceived norms about peers and drug use: a multicentric study from five Latin American countries. Research Proposal. OAS-CICAD-CAMH.

Comisión Nacional Antidrogas. (2005). Estudio de prevalencia y patrones de consumo de sustancias lícitas e ilícitas en salvadoreños entre las edades de 12 a 71 años. San Salvador, El Salvador. Autor.

Comisión Nacional Antidrogas (CNA). (2008). Segundo estudio nacional sobre consumo de sustancias psicoactivas en población escolar de El Salvador SIDUC 2008. San Salvador, El Salvador. CNA/MINED/DIGESTYC/MINEC. Informe final.

De Zubiría Samper, S. y De Zubiría Samper, X. (2010). Consumo de sustancias Psico-activas: ¿Puede evitarse? En línea. Recuperado el 10 de marzo 2011. Disponible en: <http://www.institutomerani.edu.co/publicaciones/docs10/TALLER%20PROYECTIVO%20Y%20CONTEXTUAL%20Ximena.pdf>

Engs, R. y Hansen, D. J. (1994). Booing and brawling on campus: a national study of violent problems associated with drinking over the past decade. *Journal of Criminal Justice*, 22:2 (171-180).

Gálvez Cabrera, E., González Hidalgo, M., y Pérez López, G. (2000).

Uso indebido de drogas en estudiantes de 6to año de medicina. Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana (ISCMH), Facultad de Ciencias Médicas General Calixto García. Centro de Desarrollo Académico sobre Drogodependencias (CEDRO). Cuba. En línea. Disponible en: [http://www.ucmh.sld.cu/rhab/vol4\\_num5/uso\\_indebido\\_de\\_drogas.htm](http://www.ucmh.sld.cu/rhab/vol4_num5/uso_indebido_de_drogas.htm)

Giraldo, H., Dennis, R., Solarte, I., Jurado, A., Molina, D. y Vera, A. (2006). Prevalencia de tabaquismo y sus factores asociados en adolescentes escolarizados de siete ciudades colombianas 2005-2006. Resumen Ejecutivo. Asociación Colombiana de Medicina Interna, Sociedad Colombiana de Neumología y Cirugía de Tórax, Sociedad Colombiana de Cardiología, Sociedad Colombiana de Oncología, Sociedad Colombiana de Pediatría. Informe sin publicar, Bogotá, DC, Colombia: Autor

Gómez, A., Herde, J., Laffee, A., Lobo, S., y Martín, E. (2006). Consumo de drogas lícitas e ilícitas por estudiantes universitarios. Facultad de Ingeniería, Universidad de Carabobo, 2006. Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Salud Pública y Desarrollo social. Departamento de salud Pública. Estado de Carabobo, Venezuela. *Salus*. Vol. 11. N°3.

Guía Breve de SPSS 14. (2005). Chicago IL. EE.UU. Autor.

Herrera Rodríguez, A. (2010). Estudio de caso de León – Nicaragua. En Maria da Gloria M. Wright, Francisco Cumsille, Anna Mc Chisman, Laura Schmit, Carol Strike, Bruna Brands, Norman Giesbrecht, Louis Gliksman, Akwatu Khenty, Jaime Sapag, y Andrés Herrera Rodríguez (EDs.), Policonsumo simultáneo de drogas en estudiantes Universitarios de pregrado en cinco Países de América Latina y en un País del Caribe: Implicaciones de género, legales y sociales (pp. 151-165). Washington, D.C., EE.UU. Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas/CICAD de la Secretaria de Seguridad Multidimensional/SSM. En prensa.

Laranjo, T. y Soares, C. (2006). University residence halls: socialization processes and drug consumption. *Rev. Saude Pública* 40(6):1-7.

Jordán Jinez, Ma. L., Molina de Souza, J. R. y Pillón, S. C. (2009). Uso de drogas y factores de riesgo entre estudiantes de enseñanza media. *Rev. Latino-am Enfermagem* 17(2):109-115. Brasil. En línea. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v17n2/es\\_17.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v17n2/es_17.pdf)

Maddux, J., Hoppe, S. y Costello R. (1986) Psychoactive substance use among medical students. *American Journal of Psychiatry* 143(2): 187-191. Recuperado de: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3946652>.

McCabe, S. E., Cranford, J. A., Morales, M. y Young, A. (2006) Simultaneous and concurrent polydrug use of alcohol and prescription drugs : Prevalence, correlates, and consequences *Journal Study on Alcohol*, 67: 4 (529-537).

Martínez-Lorca, M. y Alonso-Sans, C. (2003), Búsqueda de sensaciones, autoconcepto, asertividad y consumo de drogas ¿Existe relación? (En línea). Disponible en: <http://www.zheta.com/user3/adicciones/files/Busqueda%20sensaciones.pdf>

Monshouwer, K., Smith, F. y Verdumen, J. (2008). Cannabis in the context of polydrug use, results from the Dutch National School Survey. On Line. Recuperado el 15 de Julio 2008. Disponible en: <http://www.emcdda.europa.eu/publications/monographs/cannabis>.

National Centre on Addiction and substance abuse. (2007). Wasting the best and the brightest: Substance at America's colleges and universities. Columbia University. Columbia, EE.UU.

O'Reily, B. O. y Jessen, J. (2005). Cannabis use among Australian tertiary students. *South Pacific Journal of Psychology*, 6: 1

Perkins, H. W. (2002). Surveying the Damage: A Review of Research on Consequences of Alcohol Misuse in College Populations. *Journal of Studies on alcohol/ Supplement* (4), 91-100. Recuperado el 20 de junio de 2008 de: [http://www.collegedrinkingprevention.gov/media/Journal/091\\_139.pdf](http://www.collegedrinkingprevention.gov/media/Journal/091_139.pdf)

Pillon, S., O'Brien, B. y Chávez, K. (2005). The relationship between drugs use and risk behaviors in brazilian university student. *Rev Latino-am Enfermagem* 13 (número especial)

Porciel, A. J., (2000). Percepciones y conductas de los jóvenes acerca del uso indebido de sustancias psicoactivas. Universidad Nacional del Norte. Instituto de Criminalística y Criminología - UNNE. Catamarca N° 375 - (3400) Corrientes - Argentina.

Rivas de Rio, R. y Jenner, C. (2004). Consumo de sustancias psicoactivas lícitas (alcohol y tabaco), en estudiantes masculinos y femeninos de 16 a 45 años de edad entre el primero y quinto año de estudio durante el ciclo 01 del año 2004 en la Universidad Francisco Gavidia de San Salvador. Universidad Francisco Gavidia, Facultad de Jurisprudencia y Ciencias Sociales, Escuela de Psicología. Tesis de Grado (en línea). Disponible en : <http://tesis//www.gobernacion.gov.sv/observatorio/demanda2004/estudios/tesis%UFG.pdf>.

Rivera de Parada, A. (2009). Factores de riesgo y protección del consumo de drogas entre estudiantes universitarios. En Wright, M. G., Chisman, A. Mc., Carletto, A., De Vicenzi, A., y Ferradás, J. (Ed.). *Las Escuelas de Educación Frente al Fenómeno de las Drogas en América Latina y el Caribe* (pp. 115-124). Washington, DC, EE.UU. OEA/Universidad Abierta Interamericana.

Royo-Isach, J., Magrané, M., Blancafort, F., Ferrer, J. (2004). Drogas de síntesis: del uso al policonsumo. Algunos riesgos asociados y una propuesta de intervención terapéutica. *Aten Primaria* 2004; 33(4):209-13. En línea. Recuperado 10 marzo 2011. Disponible en: [http://www.lasdrogas.info/doc/fuentes/56\\_Drogas\\_Sintesis.pdf](http://www.lasdrogas.info/doc/fuentes/56_Drogas_Sintesis.pdf)



Simons, J., Gaher, R., Correia, C., Hansen, C. y Christopher, M. (2005). Affective motivational model of marijuana and alcohol problems among college students. *Psychol addict Behav.* 19(3):326-34.

The Survey System. (1982). Sample Size Calculator. Creative Research System. Consultado 10 septiembre 2008. En línea. Disponible en:  
<http://www.surveysystem.com/sscalc.htm>.

Webb, E., Ashton, P., Kelly, y Kamalli, F. (1996). Alcohol and drug use in UK university student. *Lancet*; 348, 922–25.

## ANEXOS

### Anexo 1. Información sociodemográfica complementaria al estudio.

	Frecuencia	%
Hombres	312	52.5
Mujeres	281	47.3
Promedio	22.1 años	---
Desviación Estándar (DE)	4.978	---
Estudiante a tiempo completo	409	68.9
Estudiante a tiempo parcial	179	30.1
Trabajo a tiempo completo	146	24.6
Trabajo a tiempo parcial	104	17.5
Residencia con la familia	507	85.4
Residencia con otros familiares	40	6.7
Con compañeros de estudio	20	3.4
Reside solo	20	3.4
Primer año de estudios	180	30.3
Segundo año de estudios	102	17.2
Tercer año de estudios	138	23.2
Cuarto año de estudios	81	13.6
Quinto año de estudios	72	12.1
Otros años (6°, 7°, 8° años)	17	2.8
Casado(a)	46	7.7
Unión libre	23	3.9
Separado/divorciado(a)	5	0.8

### Anexo 2. Definición operacional de términos

- a) **Sustancias psicoactivas**, son las que actúan sobre el sistema nervioso central y producen adicción o abuso potencial en las personas que las utilizan debido a los efectos placenteros que producen en el cerebro como el alcohol, tabaco, marihuana, cocaína/crack, heroína, inhalantes, drogas psicoactivas de prescripción médica, así como la adopción de cualquier sustancia psicotrópica que sea específica para los sujetos.
- b) **Medicamentos psicoactivos recetados**, se refiere a los productos farmacéuticos prescritos por un médico, que actúan sobre el sistema nervioso central, de tal manera que coloca a las personas en situación de riesgo de abuso y dependencia a causa del efecto placentero que produce en el cerebro, en esta categoría están los analgésicos opiodes como la codeína, estimulantes o sedantes como la ritalina y tranquilizantes como la benzodiacepinas.

- c) **Uso indebido de sustancias o uso indebido de drogas**, se refiere a la adopción de cualquiera de las sustancias mencionadas anteriormente, con tanta frecuencia que causan daño físico o mental a las personas que las utilizan o perjudican su funcionamiento social.
- d) **Policonsumo simultáneo de drogas o poli utilización silmultánea de drogas/sustancias**, se refiere a la utilización de dos o más sustancias psicoactivas al mismo tiempo. Esto se mide tanto en términos de su uso en los últimos 12 meses así como en los últimos 30 días.
- e) **Implicaciones sociales o consecuencias sociales** se refiere a aspectos académicos, familiares, relacionales, el trabajo, financiero y/o experiencias sexuales que podrían estar relacionadas con el uso de sustancias u otros factores indefinidos.
- f) **Implicaciones legales o consecuencias legales**, se refiere a las suspensiones de la universidad, los problemas con la administración universitaria, agresiones violentas de otra persona o participar en ellas, multas, accidentes de vehículos automotores y otros problemas con la policía que podrían estar relacionados con el uso de sustancias u otros factores indefinidos.
- g) **Patrones** se refiere a la combinación de sustancias utilizadas, la frecuencia de consumo de drogas, marco temporal del uso de drogas y la diferencia entre géneros en la forma en que las drogas se utilizan.