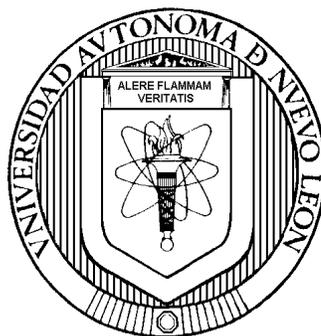


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



ACTITUDES E INTENCIONES PARA EL CONSUMO DE MARIHUANA EN
JÓVENES UNIVERSITARIOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

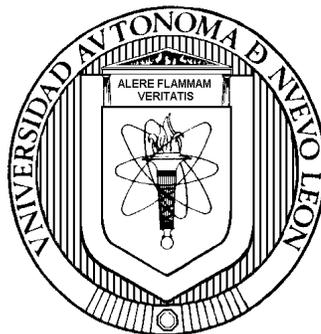
Por

LIC HILDA EUNICE OROZCO SÁNCHEZ

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

DICIEMBRE, 2009

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



ACTITUDES E INTENCIONES PARA EL CONSUMO DE MARIHUANA EN
JÓVENES UNIVERSITARIOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

Por

LIC HILDA EUNICE OROZCO SÁNCHEZ

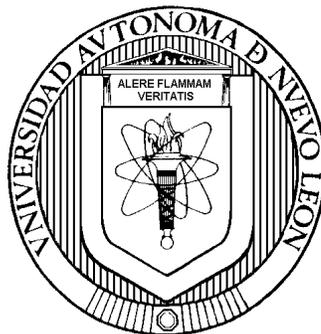
Director de Tesis

DR. FRANCISCO RAFAEL GUZMÁN FACUNDO

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

DICIEMBRE, 2009

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



ACTITUDES E INTENCIONES PARA EL CONSUMO DE MARIHUANA EN
JÓVENES UNIVERSITARIOS DEL ESTADO DE CAMPECHE

Por

LIC HILDA EUNICE OROZCO SÁNCHEZ

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, 2009

ACTITUDES E INTENCIONES PARA EL CONSUMO DE MARIHUANA EN
JÓVENES UNIVERSITARIOS

Aprobación de Tesis

Dr. Francisco Rafael Guzmán Facundo
Director de Tesis

Dr. Francisco Rafael Guzmán Facundo
Presidente

Dra. Bertha Alicia Alonso Castillo
Secretario

Dra. María Magdalena Alonso Castillo
Vocal

Dra. María Magdalena Alonso Castillo
Subdirector de Posgrado e Investigación

Agradecimientos

A las autoridades de la Universidad Autónoma de Campeche, muy especialmente a MCE. María Inés Peña Mijangos y MCE. Francisco Góngora Ék, por todo el apoyo brindado en este tiempo, siempre impulsándome a la meta y motivándome cuando veían que la labor era ardua y difícil de sobrellevar. Al Instituto Mexicano del Seguro Social zona Campeche, por darme la oportunidad de laborar en esta institución, en especial a las personas que contribuyeron a que tuviera el tiempo y dedicación a este proyecto.

A las autoridades de la Universidad Autónoma Nuevo León y la Facultad de Enfermería especialmente a la Dra. María Magdalena Alonso Castillo, por dirigir acertadamente la Subdirección de Posgrado e Investigación, contribuyendo de gran manera a la profesionalización de Enfermería de nuestro país.

A mi director de tesis, Dr. Francisco Rafael Guzmán Facundo, por todo el apoyo otorgado y el gran conocimiento que brinda a esta rama de la profesión, sobre todo por su paciencia y destreza para dar respuestas acertadas cuando no existía alguna en mi mente.

A las autoridades del Instituto Tecnológico del Estado de Campeche, por las facilidades brindadas para la realización del presente estudio.

Dedicatorias

Primeramente a Mi Dios, por darme la vida, por hacerme triunfadora en todo lo que he soñado hasta el día de hoy. Gracias Señor por brindarme las fuerzas, el trabajo y el ímpetu de ser mejor día con día.

A mis padres, Manuel e Hilda por sus exhortaciones oportunas que ubican mi mente y corazón a seguir a la meta. Mami tus oraciones, consejos y amor me seguirán todos los días de mi vida, mis logros son siempre el fruto de tus peticiones ante Dios. Papá Maniel, con tu franqueza característica ubicas mi realidad siendo una bendición más a mi vida, tu amor y cuidado nunca me han desamparado. Los amo.

A mis hermanas: Clau, gracias por tu amor y apoyo brindado desde el inicio, nunca olvido tus porras desde Campeche. Laly, por tus buenos deseos, y atenciones para conmigo que en silencio me hacías llegar tu amor desde lejos.

A mis sobrinos, Alvaro, Adriel y Didier, quienes con sus travesuras, ocurrencias e inocencia le daban ese toque de osadía a mi vida, que me impulsa a seguir siendo un ejemplo en sus vidas.

A ti Augusto, por todo el amor brindado demostrándome que en la vida se puede reivindicar el camino para sí darlo todo por el ser amado; ¡Gracias “Piglet”! por cambiar mi día gris en uno con arcoíris. Te amo con todo mi corazón, eres mi cómplice.

A mis amigas del alma: Arianna, Mariela y Luz María, gracias por soportar mi estrés y darme las motivaciones suficientes para proseguir luchando con mis sueños.

Dedicatorias

A la familia Escamilla Guzmán, por sus atenciones durante mi estancia en Monterrey, Nuevo León. En especial a la Sra. Anita, por su gran cariño y protección otorgado a mi persona. Dios cuide y bendiga su hogar y familia.

A mis compañera(o)s semipresencial Cd. Victoria y Campeche, quienes convertían el día más difícil, en uno con mayores ambiciones de continuar a la meta.

Al Dr. Francisco Rafael, por su motivación, paciencia y conocimiento brindado en todo este tiempo con el fin de perfeccionar mi trabajo.

Tabla de Contenido

| Contenido | Página |
|--|--------|
| Capítulo I | |
| Introducción | 1 |
| Marco Conceptual | 5 |
| Estudios Relacionados | 7 |
| Definición de Términos | 12 |
| Objetivos | 13 |
| Hipótesis | 14 |
| Capítulo II | |
| Metodología | 15 |
| Diseño del Estudio | 15 |
| Población, Muestreo y Muestra | 15 |
| Instrumentos de Medición | 16 |
| Procedimiento para la Selección de los Participantes | 18 |
| Procedimiento de Recolección de Datos | 19 |
| Consideraciones Éticas | 21 |
| Análisis de Datos | 22 |
| Capítulo III | |
| Resultados | 24 |
| Consistencia Interna de los Instrumentos | 24 |
| Estadísticas Descriptiva | 25 |

| Contenido | Página |
|---|--------|
| Estadística Inferencial | 34 |
| Capítulo IV | |
| Discusión | 41 |
| Conclusiones | 44 |
| Recomendaciones | 45 |
| Referencias | 47 |
| Apéndices | 50 |
| A Actitudes para el Consumo de Marihuana (CISC-3R) | 51 |
| B Intenciones y Consumo de Marihuana (IYCM) | 53 |
| C Cédula de Datos Personales (CDP) | 55 |
| D Consentimiento Informado | 56 |
| E Carta de autorización para aplicación de instrumentos de medición | 59 |

Lista de Tablas

| Tabla | Página |
|--|--------|
| 1 Análisis de Confiabilidad para actitudes ante el consumo de marihuana (CSIC 3-R). | 24 |
| 2 Características sociodemográficas (sexo, estado civil, edo. laboral, vive con y carreras). | 25 |
| 3 Actitudes para el consumo de marihuana en jóvenes universitarios. | 26 |
| 4 Intenciones para el consumo de marihuana en jóvenes universitarios. | 27 |
| 5 Prevalencia del consumo de marihuana en jóvenes universitarios | 28 |
| 6 Prevalencia de consumo de marihuana alguna vez en la vida por sexo, edad y estado laboral. | 29 |
| 7 Prevalencia de consumo de marihuana en el último año por sexo, edad y estado laboral. | 30 |
| 8 Prevalencia de consumo de marihuana en el último mes por sexo, edad y estado laboral. | 31 |
| 9 Prevalencia de consumo de marihuana por carrera | 32 |
| 10 Prueba de normalidad de las variables continuas de los índices de edad, edad de inicio, actitud general, intenciones actitudes positivas y actitudes negativas. | 33 |
| 11 Correlación bivariada de Spearman de las variables de estudio. | 34 |
| 12 Prueba de u de Mann-Whitney para las variables de actitudes positivas por consumo de marihuana alguna vez de la vida. | 36 |
| 13 Prueba de u de Mann-Whitney para las variables de actitudes negativas por consumo de marihuana alguna vez en la vida. | 37 |

| Tabla | Página |
|---|--------|
| 14 Modelo Regresión Logística para las variables de actitudes intenciones sobre el consumo de marihuana alguna vez en la vida. | 38 |

Lista de Figuras

| Figura | Página |
|---|--------|
| 1 Efecto de las actitudes positivas y negativas para el consumo de marihuana sobre el consumo de marihuana en jóvenes universitarios. | 39 |
| 2 Efecto de las Intenciones para el consumo de marihuana sobre el consumo de marihuana en jóvenes universitarios. | 40 |

RESUMEN

Hilda Eunice Orozco Sánchez
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Diciembre, 2009.

Titulo del Estudio: ACTITUDES E INTENCIONES PARA EL CONSUMO DE
MARIHUANA EN JÓVENES UNIVERSITARIOS
DEL ESTADO DE CAMPECHE

Numero de páginas: 55
Área de Estudio: Salud Comunitaria.

Propósito y Método del Estudio: El propósito del estudio fue conocer el efecto que muestran las actitudes e intenciones para el consumo de marihuana sobre el consumo de marihuana en jóvenes universitarios del estado de Campeche bajo la perspectiva de la Teoría de Acción Razonada. El diseño del estudio fue de tipo descriptivo, correlacional en una muestra de 465 jóvenes universitarios de una Universidad Pública de Campeche. Se utilizó el instrumento denominado Actitudes para el consumo de marihuana (CISC-3R) para medir las actitudes para el consumo de marihuana, también se utilizó otro instrumento denominado Intenciones y Consumo de Marihuana (IYCM), con el cual se evaluaron las intenciones para el consumo de marihuana y el consumo de marihuana para las tres medidas de prevalencia utilizados por el CONADIC (1999). Se utilizó la estadística descriptiva a través de frecuencias, proporciones y la estadística inferencial a través de intervalos de confianza al 95% y Chi Cuadrada para la diferencia de proporciones.

Contribución y Conclusiones: El 11% de los jóvenes universitarios han consumido marihuana alguna vez en vida y 1.5% han consumido en los últimos 30 días. Las actitudes e intenciones son diferentes para aquellos que ya han consumido marihuana. Específicamente las actitudes positivas (diversión, relajación, disminución del malestar y creatividad) en jóvenes universitarios que han utilizado marihuana alguna vez en la vida son más altas que los que nunca han consumido en la vida ($\bar{X}=29.41$, $DE=19.31$; $\bar{X}=15.68$, $DE=12.79$), siendo la actitud de relajación la más referida. Las actitudes negativas (progresión del consumo de otras drogas, problemas de estudio, problemas de salud y problemas familiares) fueron más elevadas en los jóvenes que no han consumido la marihuana que en los que han consumido ($\bar{X}=76.92$, $DE=18.85$, $\bar{X}=60.70$, $DE=22.81$), siendo la actitud más referida la de problemas de salud. Se mostró el efecto de las actitudes positivas y negativas sobre el consumo de marihuana, destacando que a mayor actitud positiva en los jóvenes universitarios mayor es la probabilidad de consumo de marihuana y que a mayor actitud negativa menor la probabilidad de consumo de marihuana en jóvenes universitarios ($\beta=.037$, $p<.001$; $\beta=-.037$, $p<.001$) Las intenciones muestran un efecto sobre el consumo de marihuana, demostrando que a mayor intención mayor probabilidad de consumo de la droga ($\beta=.68$, $p<.001$).

FIRMA DEL DIRECTOR DE LA TESIS: _____

RESUMEN AUTOBIOGRAFICO

Hilda Eunice Orozco Sánchez

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

Tesis: Actitudes e Intenciones para el Consumo de Marihuana en Jóvenes Universitarios del Estado de Campeche.

Área de Estudio: Salud Comunitaria.

Biografía: Nacida en San Francisco de Campeche, Campeche, el 8 de Enero de 1983., hija del Sr. Manuel Alonso Orozco Loeza y la Sra. Hilda del Carmen Sánchez Linares.

Educación: Egresada de la carrera de Licenciatura de Enfermería de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Campeche generación: 2001-2006.

Experiencia Profesional: Licenciada en Enfermería General de 2007 hasta la fecha en el IMSS Delegación Campeche.

Correo electrónico: orosanz83@hotmail.com

Capítulo I

Introducción

La literatura menciona que el fenómeno de las drogas se ha convertido en una problemática de salud pública que ha crecido en las últimas dos décadas a nivel mundial, debido al daño que provoca a las personas, familia y sociedad (Medina, Natera, Borges, Cravioto, Fleiz & Tapia, 2001, Hernán, Fernández & Ramos, 2004, Sistema de Vigilancia Epidemiológica [SISVEA] 2007; Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], 2008).

El incremento del consumo de drogas ilícitas se ha manifestado de manera considerable. La Encuesta Nacional de Adicciones 2008 [ENA] refleja que se incrementó a 5.2%, respecto al 2002 que fue de 4.6% (CONADIC, 2003;2008).

Tomando como referencia los datos anteriores, la droga ilícita de mayor consumo en México es la marihuana, de la cual se han demostrado efectos perjudiciales agudos y crónicos en la salud física de quienes la consumen. Dentro de los efectos agudos se encuentran alteraciones cognitivas y la respuesta psicomotora, lo que aumenta el riesgo de accidentes de tráfico. En los efectos crónicos, están la afectación selectiva del aprendizaje y pérdida de la memoria, el síndrome amotivacional que se caracteriza por apatía, falta de eficacia en el desempeño de labores cotidianas, disminución de la capacidad de realizar proyectos de vida y descuido en la imagen personal; de igual forma su uso crónico provoca una deficiencia inmunológica, disminución de la fertilidad y lesiones en el sistema respiratorio, como lo es la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y el cáncer pulmonar (Quiroga, 2000; Cruz,2007).

A pesar de estas consecuencias que se refieren, la ENA 2008, reveló que la marihuana, tuvo un aumento que pasó de 3.5 en el 2002 a 4.2% en el 2008. Cabe destacar que el consumo de marihuana ha ocupado los primeros lugares de preferencia entre la población mexicana desde la primera ENA realizada en 1988 (CONADIC, 2003;

2008).

La edad de inicio para el consumo de la droga es típicamente temprana, la mitad de los usuarios de marihuana (55.7%) se iniciaron el consumo antes de los 18 años de edad. Por grupos de población, el consumo de drogas ilícitas incluyendo la marihuana es mayor en los hombres en una proporción de 4.6 hombres por cada mujer, las tasas detectadas en el consumo de marihuana alguna vez en la vida fueron de 1.1% reportado en el 2002 a 3.3% en el 2008 para mujeres y 4.5 a 8.3% en hombres. Un grupo que presenta mayor consumo son los jóvenes entre las edades de 18 y 34 años en ambos sexos y se distribuyen 12.1% para los hombres y 3.3% para las mujeres.

Otro dato relevante de la ENA 2008 para el Estado de Campeche, fue en cuanto a las características de la población correspondientes a la edad, estado laboral, y con quienes viven actualmente; destacándose que los consumidores de drogas ilegales fueron los que se encontraban en el rango de edad de 12 a 25 años, además de que se observó que eran personas que contaban con un trabajo remunerado, que ya no vivían con sus padres, y el entorno social en el que se desenvolvían era entre personas consumidoras de drogas (CONADIC,2008).

De igual forma el reporte del SISVEA 2007 en el Estado de Campeche indica que la droga por la cual se solicitan mayores servicios de atención en el tratamiento de las adicciones es la marihuana, destacando que el 33% de los pacientes que acuden a estos centros se ubican entre las edades de 15 a 19 años (SISVEA, 2007).

Por lo tanto, la población que muestra mayor probabilidad de iniciar en el consumo de esta droga son los adolescentes y jóvenes (Hernán, Fernández & Ramos, 2004).

En México recientemente se ha estudiado población universitaria, donde se han

reportado prevalencias del 14% en el consumo de drogas ilícitas alguna vez en la vida (Chavez-Hernández, Macías-García, Paramo-Castillo, Martínez & Ojeda, 2005). Así mismo, otros autores han mostrado en población juvenil la influencia de las actitudes e intenciones hacia el consumo de drogas ilícitas, revelando que los jóvenes que han utilizado algún tipo de droga presentan una actitud positiva o favorable al consumo, que aquellas que no lo han hecho (Rodríguez, Díaz, García, Guerrero & Gómez, 2007).

Por otra parte se ha demostrado la relación altamente significativa entre las actitudes, intenciones y la conducta misma del consumo de drogas ilícitas, entre ellas la marihuana (Conner & McMillan, 1999, Umek & Patel, 2004, Macaulay, Griffin, Gronelwold, Williams & Botvin, 2005, Olivar & Carrero, 2007; Sharma & Kanekar, 2007).

Las actitudes positivas, en función de la intención del consumo de marihuana, son las que se asocian al uso por diversión, creatividad, relajación y reducción del malestar; mientras que las actitudes negativas en función a la intención de no consumo de marihuana son por causar problemas de estudios, familiares, de salud, y de progresión para iniciar el consumo de otras drogas (Olivar & Carrero, 2007).

Una teoría que ha guiado la explicación de la influencia de las actitudes e intenciones para el consumo de drogas, es la Teoría de Acción Razonada (Fishbein & Azjen, 1975). Esta Teoría se ha utilizado para explicar conductas relacionadas a la salud (Montaño & Kasprzyk, 2002) principalmente las que se enfocan a entender el proceso predictivo del consumo de diversas sustancias psicoactivas como el tabaco, alcohol y otras drogas ilícitas (Umek & Patel, 2004; Sharma & Kanekar, 2007).

En base a la Teoría de Acción Razonada, se plantea que las actitudes e intenciones pueden influir en la conducta de los jóvenes para el consumo de drogas. Las actitudes se definen como el conjunto de creencias personales sobre las consecuencias

propias (favorables o desfavorables) de la droga al ser consumida; es decir, la actitud está en función de las creencias sobre el efecto que causa individualmente en la persona y que lo puede llevar a tomar una conducta determinada: consumir o no la droga. (Fishbein & Azjen, 1975). En este sentido los jóvenes pueden tener una actitud positiva hacia el consumo si sus expectativas de beneficio son más altas o una actitud negativa en el consumo lo que le llevaría al rechazo.

Se ha comprobado la relación entre los conceptos de interés, encontrándose que las actitudes e intenciones juveniles hacia el consumo de sustancias es más favorable en cuanto menor sea la percepción de riesgo, se tengan mayores creencias distorsionadas y exista mayor permisibilidad en el consumo de alcohol y drogas ilegales, incluyéndose la marihuana . Sin embargo en México poco se ha estudiado sobre la relación de las actitudes e intenciones para el consumo de marihuana (Olivar & Carrero, 2007, Rodríguez, Díaz, García, Guerrero & Gómez, 2007; Chávez-Hernández, Macías-García, Páramo-Castillo, Martínez & Ojeda, 2005).

En el Estado de Campeche se ha tratado de explicar algunos factores que influyen en el consumo de drogas principalmente tabaco y alcohol en adolescentes y jóvenes, tales como las relaciones inapropiadas con los padres, el tener amigos consumidores, el pertenecer al sexo masculino, así como la edad (Tut, 2005; Morales, 2005). Sin embargo poco se ha abordado para la explicación del consumo de drogas como la marihuana, además en la experiencia profesional de la autora, ha observado el incremento en el consumo y abuso de marihuana en jóvenes universitarios.

Por lo anterior se considera de gran relevancia estudiar las actitudes e intenciones que influyen para el consumo de marihuana y la prevalencia del consumo de marihuana en los jóvenes universitarios del estado de Campeche dado que estos resultados, aportan conocimiento científico de enfermería y áreas afines, principalmente en la línea de

prevención de adicciones a las drogas sobre las actitudes e intenciones que los jóvenes universitarios tienen para el consumo de marihuana. En un futuro los resultados del estudio podrán servir como base para el diseño de programas preventivos con respecto al consumo de drogas que se dirigen a jóvenes universitarios.

Por lo anteriormente mencionado se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el efecto que muestran las actitudes e intenciones para el consumo de marihuana sobre el consumo de marihuana en jóvenes universitarios del Estado de Campeche?

Marco Conceptual

En este apartado se presentan los conceptos de actitudes e intenciones para el consumo de marihuana y el consumo de marihuana, los cuales guían el presente el estudio.

Para definir las actitudes y las intenciones para el consumo de marihuana se tomó como referencia la Teoría de Acción Razonada (Fishbein & Azjen, 1975).

La actitud hacia una conducta, está determinada por las creencias que unen la conducta con los resultados y la evaluación de dichos resultados. Es decir la actitud para el consumo de marihuana está determinada por el conjunto de creencias sobre las consecuencias del consumo y la evaluación que el individuo le atribuye a tales consecuencias. Sin embargo, estas creencias pueden reforzarse en los jóvenes que ya tienen una experimentación previa de la conducta, lo que los llevará a tener una actitud mas favorable o positiva basada no solo en las creencias individuales sino también en la experimentación del consumo de la droga, lo que potencializa la actitud hacia el consumo.

Existe un acuerdo general que indica que la actitud representa una evaluación

acumulable de creencias sujeto a dimensiones atributivas tales como bueno-malo, perjudicial-beneficioso, agradable-desagradable, y simpático-antipático.

Según los postulados de la Teoría de Acción Razonada, las actitudes y las intenciones influyen en la conducta, en este caso el consumo de marihuana en jóvenes universitarios. La intención es la representación cognitiva de la disposición de una persona para realizar una conducta dada y se considera que es el antecedente inmediato de la conducta, es decir, es la disposición consciente que la persona tiene para realizar una conducta. Como regla general se postula que a mayor intención en realizar una conducta, mayor probabilidad de que esta sea realizada.

La Organización Mundial de la Salud [OMS] define a la droga como una sustancia química o natural que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa) es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando alteraciones físicas y psicológicas, modificaciones en el comportamiento, la percepción, las emociones, sensaciones y el estado de ánimo del individuo. Desde el punto de vista jurídico las drogas se clasifican en legales e ilegales. El café, el alcohol y el tabaco son consideradas drogas lícitas o legales y cuando son usadas en moderación son aceptadas socialmente. La marihuana, la cocaína, heroína e inhalantes son ejemplos de drogas ilícitas o ilegales (Hanson & Venturelli, 2001). En este estudio se examinarán solo el consumo de marihuana.

La Marihuana es derivada del cáñamo, una planta llamada científicamente *Canabis sativa*, la cual produce una sustancia denominada el THC o tetrahidrocannabinol, sustancia que es la responsable de los efectos a nivel cerebral, que finalmente se ven reflejados con excitación, seguida de relajamiento, euforia, distorsiones en la ubicación de espacio y tiempo, verborrea. Palidez intensa, taquicardia, hiperemia conjuntival, midriasis y boca seca. Daño en la atención y memoria para hechos recientes;

algunas personas presentan alucinaciones, sobre todo visuales; así como también disminución de los reflejos, aumentando el riesgo de accidentes. Su forma de consumo en México es fumada, en cigarrillos o en pipas. Los riesgos en su consumo incluyen ansiedad intensa, pánico, cuadro psicótico (Campos, 2007).

La Organización Mundial de la Salud [OMS] considera que el consumo crónico (reiterado o prolongado) de marihuana altera la capacidad de organización e integración de información compleja implicando la atención, memoria, aprendizaje verbal, ordenamiento, atención, discriminación auditiva y filtración de información irrelevante (Quiroga, 2000).

La marihuana, es la droga psicoactiva más antigua que se conoce en el mundo, comúnmente se le conoce como: Cannabis, hachís, porro, maría, yerba, mota y muchos nombres para referirse a esta droga (Campos, 2007; Cruz 2007).

El Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC] en México ha estudiado el consumo de drogas en diferentes momentos en el tiempo como alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días. Estos indicadores ofrecen estimaciones de los consumidores experimentales (alguna vez en la vida), así como una precisión para identificar a la población dependientes (en los últimos 30 días). Estas medidas fueron consideradas para estudiar el consumo de marihuana en el presente estudio.

Estudios Relacionados

Existen estudios realizados que muestran empíricamente las actitudes e intenciones del consumo de drogas, a continuación se presenta un resumen de los estudios que se localizaron en la revisión de la literatura.

En un estudio de campo con una población de jóvenes universitarios de Guanajuato (Chávez-Hernández, Macías-García, Páramo-Castillo, Martínez & Ojeda,

2005) realizadas en una muestra de 2,532 alumnos, de donde el 45.6% del total de la muestra fueron hombres y 54.4% restante mujeres, el rango de edad fue de 13 a 22 años con media de 15.71 años de edad ($DE=1.06$). Se utilizó el instrumento denominado Cuestionario de estudiantes 2002, para evaluar la prevalencia del consumo de drogas lícitas e ilícitas, los factores psicosociales y las diferencias por sexo en los jóvenes universitarios de Guanajuato. Los resultados obtenidos en cuanto a drogas ilícitas, encontró una prevalencia de consumo por lo menos alguna vez en la vida del 14.2%, en el caso de la marihuana la prevalencia fue del 4.6%, correspondiendo el 3.1% a hombres y el 1.5% a mujeres, teniendo como edad de inicio de 15 a 16 años. Otro dato relevante de este estudio fueron las creencias sobre el uso de drogas, donde la tercera parte de los adolescentes reportaron haber consumido alguna droga argumentando la creencia de haberlo hecho para ver si les gustaba 20%, el 13% lo hicieron para escapar de sus problemas familiares y por ocio un 12%. En cuanto a las creencias de los jóvenes para no consumir la droga el 35% argumentó no hacerlo por tener que hacer otras cosas que disfrutaban más, el 26% porque es perjudicial para la salud, y el 10% por temer a las consecuencias y desarrollar una adicción. Al evaluar la percepción del riesgo de consumo de marihuana, se encontró que el 97% lo considera peligroso y 3% no representa peligro alguno. Así mismo los autores encontraron que quienes consideran peligroso el uso de marihuana tendieron a experimentar menos con ella.

En el estudio de Font-Mayolas, Gras y Planes (2006), se realizó un análisis de consumo de marihuana en 580 jóvenes universitarios de la Facultad de Educación y Psicología, donde se observó que existe una diferencia proporcional de consumo en hombres que en mujeres ($\chi^2=15.15, p<.002$), donde el 77% de los hombres entrevistados y el 51.85% de las mujeres han consumido alguna vez marihuana. El promedio de edad en el inicio del uso de marihuana fue a los 16.1 ($DE=1.8$). Por sexo, las mujeres

iniciaron primero el consumo ($\bar{X}=16$ años; $DE=1.8$), que los hombres ($\bar{X}=16.5$ años; $DE=2$). Otro dato relevante que este estudio proporciona es en cuanto a las creencias para el consumo de marihuana, de las cuales se mostraron dos afirmaciones sobre el consumo; en primer lugar que ayuda a relajarse donde se muestra que el 92% de los consumidores actuales, 74% de los ex consumidores y 48% de los no consumidores creen que la marihuana ayuda a relajarse, estas proporciones fueron estadísticamente diferentes ($\chi^2=77.4$, $p<.001$), la segunda afirmación que se mostró fue que se cree que ayuda a desinhibirse, mostrando diferencias significativas ($\chi^2=7$, $p=.03$) en las proporciones entre los consumidores (58%), ex consumidores (63%) y no consumidores (48%).

Un estudio realizado por Conner y McMillan (1999), sobre el consumo de marihuana realizado en 249 estudiantes de una Universidad de Inglaterra, fueron realizados por medio de dos entrevistas; la primera se realizó con los 249 alumnos, donde 104 eran hombres y 145 mujeres, encontrándose en un rango de edad de 19 y 22 años; la segunda se llevo a cabo a los tres meses, únicamente en 118 jóvenes (75 mujeres y 43 hombres) con el objetivo de identificar los factores que explican las intenciones, y la frecuencia del uso en un período de tres meses, se encontró que las actitudes para el uso de marihuana positivas fueron menores que las negativas en aquellos que no habían consumido marihuana. Se observó también una relación entre las actitudes con el consumo de marihuana ($r^2=.61$, $p<.001$) y las intenciones con el consumo de marihuana ($r^2=.70$, $p<.001$). Así mismo, mostraron un efecto predictivo las actitudes sobre el consumo de marihuana ($\beta=.423$, $p<.001$) a través de modelos de regresión entre las actitudes se explicaron un 10% de la varianza de las intenciones. Por otra parte se mostró una relación positiva significativa entre las intenciones y el consumo de marihuana ($r^2=.45$, $p<.001$). De igual manera se mostró un efecto predictivo de las

intenciones sobre el consumo de marihuana ($\beta=.843, p<.001$) con una varianza explicada de 71%.

En el estudio de factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas, realizado en 755 estudiantes de entre 12 y 17 años pertenecientes a cuatro centros de Secundaria del Principado de Asturias. Se comprobó que la actitud más favorable de los adolescentes jóvenes al consumo de drogas fue más elevada en aquellos adolescentes que refirieron consumo de alcohol ($F=252.24, p<.001$) tabaco ($F=260.53, p<.001$) y drogas ilegales ($F=80.40, p<.001$), se mostraron medias más altas de actitudes favorables en los consumidores de drogas ilegales ($\bar{X}=3.37$) que en lo no consumidores ($\bar{X}=2.21$), de este modo los adolescentes jóvenes consumidores de drogas manifiestan tener creencias distorsionadas sobre sus efectos, mayores disposiciones conductuales hacia el consumo (Moral, Rodríguez & Sirvent, 2006).

Rodríguez-Kuri y colaboradores (2007), en su estudio de tipo Transversal y correlacional, al probar la capacidad explicativa de los conceptos incorporados de la Teoría de Acción Razonada en relación con las intenciones del uso de drogas ilícitas y el consumo de sustancias en una muestra de 150 sujetos, donde 75 estudiantes eran usuarios y 75 no usuarios, extraídos de una muestra no probabilística de 1,019 estudiantes mexicanos, tenían una edad promedio que situó ambos grupos en una media de edad de 13.6 años ($DE=0.869$ para usuarios y $DE=0.851$ en el de no usuarios); el 60% de los casos, en ambos grupos eran hombres, y 40% mujeres. Se reportó que el 60.0% de los usuarios usaron solventes de inhalables, el 24.0% marihuana, 21.3% cocaína y 38.7% otras sustancias.

De igual modo, se mostraron a través de la prueba de U de Mann-Whitney que los jóvenes que utilizaron drogas ilegales alguna vez en la vida presentan una actitud

significativamente más favorable hacia el consumo de aquellos que nunca lo han hecho ($Mdn= 6.9$ y 3.9 , respectivamente $Z= -5.22$, $p<.001$). Por otra parte, a través de los análisis de correlación lineal se reportó una asociación entre las intenciones y la conducta del consumo de drogas ($r=.41$, $p<.001$), finalmente muestran los valores predictivos significativos de las actitudes sobre el consumo ($\beta=.22$, $p<.008$) siendo el factor más importante en la explicación del consumo de drogas después de la autoeficacia.

Olivar y Carrero (2007), en una muestra de 214 estudiantes de secundaria y bachillerato entre las edades de 15 a 21 años de Madrid, España, se mostró que 50% de la muestra había consumido marihuana con una media de edad de inicio de 16 años, reportaron que las intenciones de consumir marihuana se relaciona con el nivel de consumo ($r=.699$, $p<.001$). Del mismo modo, se observó que las actitudes positivas para el consumo de marihuana tales como el de diversión ($r=.509$, $p<.001$), relajación ($r=.220$, $p<.010$), reducción de malestar ($r=.184$, $p<.010$), creatividad ($r=.295$, $p<.001$) y olvidar problemas ($r=.154$, $p<.010$) se relacionaron positivamente con las intenciones de consumo, mientras que las actitudes que se asociaron de forma negativa con las intenciones de consumo fueron las relacionadas con problemas en el estudio ($r=-.346$, $p<.001$), deterioro de la salud ($r=-.226$, $p<.001$) y problemas familiares ($r=-.417$, $p<.001$).

Así mismo los autores reportaron relaciones positivas significativas de las actitudes relacionadas a la diversión ($r=.325$, $p<.001$), relajación ($r=.237$, $p<.001$), reducción de malestar ($r=.214$, $p<.010$) y para olvidar problemas ($r=.168$, $p<.05$) con los niveles de consumo de marihuana. Por otra parte las actitudes que se asociaron de forma negativa con niveles del consumo de marihuana fueron las relacionadas con problemas en el estudio ($r=-.235$, $p<.001$), deterioro de la salud ($r=-.186$, $p<.010$) y problemas

familiares ($r=-.330, p<.001$). Finalmente los autores reportaron a través de la prueba de t de Student diferencias significativas ($p<.001$) de las actitudes entre el grupo de los que no han usado drogas y los que han usado. Se puede decir que las actitudes que se relacionan con el consumo de marihuana son actitudes positivas las relacionadas a la diversión ($t=-8.55, p<.001$), la creatividad ($t=-3.55, p<.001$), la relajación ($t=-4.24, p<.001$) y reducción de malestar ($t=2.99, p<.001$).

En síntesis la literatura revisada señala que existe un consumo de marihuana en jóvenes va del 4 hasta el 50%, por otra parte las actitudes se ven relacionadas directamente con las intenciones para el consumo de drogas y propiamente con el consumo (Chávez-Hernández, et al., 2005; Font-Mayolas, Gras & Planes, 2006; Conner & McMillan, 1999; Moral, Rodríguez & Sirvent, 2006; Rodríguez-Kuri et al., 2007; Olivar & Carrero 2007).

Definición de Términos

A continuación se presenta la definición de términos de las variables de estudio:

Actitud para el consumo de marihuana es el conjunto de creencias que tiene el joven universitario sobre lo que el consumo de marihuana le puede provocar; pueden ser una actitud positiva relacionándolo a la diversión, relajación, creatividad y reducción de malestar o una actitud negativa relacionada a daños a la salud, problemas familiares, afectación desempeño escolar y riesgo de consumir otras drogas. Estas se medirán a través del instrumento realizado por Olivar y Carrero (2007) que mide Actitudes, denominado CSIC-3R.

La intención para el consumo de marihuana es la disposición que el joven universitario tiene para consumir o no marihuana. Se mide en términos de que tan probable es que el joven universitario llegue a probar marihuana en caso que de que

nunca haya tenido experiencia de consumo ó de que tan probable es que vuelva a consumir marihuana, en caso de haber tenido la experiencia de consumo. Para tal efecto se medirá con dos reactivos tomados del instrumento de Rodríguez-Kuri y colaboradores (2007) (Si nunca la ha usado ¿qué tan probable es que llegue a probar marihuana? Si ha consumido ¿Qué tan probables es que vuelva a hacerlo?).

El consumo de marihuana se refiere al uso de la marihuana en los jóvenes universitarios y se midió a través de la prevalencia en tres diferentes momentos en el tiempo: alguna vez en la vida, en los últimos 12 meses y en los últimos 30 días. La prevalencia es el número de universitarios que refieren consumo de marihuana en un tiempo determinado sobre el total de la muestra estudiada multiplicado por 100.

Las variables que ayudaran a caracterizar a la población del estudio son:

Sexo se tomara en relación del género masculino y femenino.

Edad son los años cumplidos que refiere el joven universitario en el momento del estudio. Estado Laboral es la situación de tener o no un trabajo remunerado económicamente.

Estado civil se refiere al estado en que se encuentra el estudiante universitario con relación a su pareja marital, se pueden obtener las variantes de soltero, casado, unión libre, separado, divorciado y viudo.

Carrera corresponde al tipo de área que el joven universitario se encuentra estudiando actualmente. Las áreas identificadas en la población del estudio fueron cuatro: Ingenierías, Administración, Arquitectura e Informática.

Objetivos

1.- Describir las actitudes e intenciones para el consumo de marihuana en jóvenes universitarios.

2.-Conocer la prevalencia del consumo de marihuana alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes por sexo, edad, estado laboral y carrera en jóvenes universitarios del estado de Campeche.

Hipótesis

1.- Existen diferencias en las actitudes para el consumo de marihuana entre los jóvenes que han consumido y los que no han consumido marihuana.

2.- Las actitudes y las intenciones para el consumo de marihuana muestran un efecto sobre el consumo de marihuana.

Capítulo II

Metodología

Dentro de este capítulo se describe la metodología que se llevó en el estudio, incluyendo el diseño del estudio, población, muestra y muestreo, criterios de inclusión, instrumentos de medición, procedimientos de selección de sujetos y de recolección de datos, consideraciones éticas y análisis de datos.

Diseño del Estudio

El diseño del estudio fue de tipo descriptivo, correlacional (Polit & Hungler, 2000), dado que se describieron las actitudes e intenciones para el consumo de marihuana, así como el consumo de marihuana a través de la prevalencia global, lápsica y actual, posteriormente se describió el efecto de las actitudes para el consumo de marihuana e intenciones para el consumo de marihuana sobre el consumo de marihuana en jóvenes universitarios del estado de Campeche.

Población Muestra y Muestreo

La población de estudio se conformó por 1,676 jóvenes estudiantes de una Universidad Pública del Estado de Campeche. La determinación del tamaño de la muestra se estimó a través del programa n'Query Advisor V 4.0, se consideró que el principal parámetro a estimar fue una proporción (p), con un nivel de confianza del 95% ($\alpha=.05$), con un límite de error de estimación de .04 para un enfoque conservador del 50% ($p=1/2$) y considerando una población de 1,676 sujetos, se encontró una muestra de 443 sujetos.

El tipo de muestreo fue aleatorio estratificado, contándose con cuatro estratos,

con asignación proporcional al tamaño del estrato y aproximando al entero inmediato superior, resultando finalmente la muestra de 465. Los tamaños de muestra por cada estrato fueron: 111 jóvenes para la carrera de administración (23.9%), 103 jóvenes de arquitectura (22.2%), 95 de informática (20.4%) y 156 jóvenes de las ingenierías (33.5%).

Instrumentos de Medición

Para medir las variables que integran este estudio, se utilizaron dos instrumentos y una cedula de datos personales para conocer los datos sociodemográficos. El primer instrumento mide las actitudes para el consumo de marihuana, el segundo mide las intenciones para el consumo de marihuana y el consumo de marihuana.

El primer instrumento (Apéndice A) está basado en los conceptos de la Teoría de la Conducta Planificada, fue elaborado por Olivera y Carrero (2007), originalmente consta de 30 ítems en forma de escala tipo Likert de 5 opciones (de absolutamente cierto a absolutamente falso), para este estudio solo se tomaron los reactivos que miden las actitudes para el consumo de marihuana, los ítems están distribuidos en ocho actitudes, cuatro actitudes positivas hacia el consumo de marihuana: diversión, relajación, reducción de malestar y creatividad, así mismo cuatro actitudes negativas hacia el consumo de marihuana: progresión de consumo, problemas estudios, deterioro de la salud y problemas familiares. Para cada una de las actitudes se presenta un ítem representando la creencia sobre la conducta (ejemplo: fumar marihuana puede ser divertido) y el otro que representara la evaluación del sujeto respecto de la misma (ejemplo: Si fumo marihuana me la pasaré bien); del producto (multiplicación) de ambas respuestas resulta la actitud (por ejemplo, marihuana asociado a la diversión). Los ítems para cada actitud positiva se encuentran divididas en el instrumento de la siguiente

forma: El ítem 1 y 5 corresponden a la actitud de diversión; el 3 y 12 corresponden a la actitud de Relajación; el 6 y 16 son para medir la actitud positiva de reducir el malestar; los ítems 7 y 10 corresponden a la actitud de creatividad. Por otro lado los ítems que miden las actitudes negativas se ubican en los ítems 2 y el 11 que corresponden a la actitud negativa de progresión de consumo de otras drogas; el ítem 4 y 13 para medir la actitud de problemas de estudios; los ítems 8 y 14 corresponden a la actitud negativa de problemas en la salud; y finalmente los ítems correspondientes 9 y 15 son para la actitud negativa de problemas familiares.

Se presentan ítems relativos a cuatro actitudes positivas o favorables hacia el consumo de marihuana y otras cuatro actitudes negativas u opuestas al consumo, con el objeto de dilucidar cuales tienen más peso en la conducta de consumo, los resultados de cada actitud varían de 1 a 25, a mayor puntuación mayor es la actitud, sin embargo para calcular la actitud positiva y negativa general se realiza a través de la suma de cada actitud, tomando un valor de 1 a 100, estos resultados indicaran que a mayor puntuación mayor será la actitud positiva o negativa. Este instrumento ha mostrado confiabilidad aceptable a través de la aplicación la prueba de Alpha de Cronbach, mostrando, los resultados reportados por Olivar y Carrero (2007) valores de Alpha de Cronbach para la escala de actitudes positivas de $\alpha=.85$ y para la escala de actitudes negativas $\alpha=.81$, para este estudio mostró $\alpha=.82$ y $\alpha=.72$ respectivamente. Para efectos de estudio y para explicar los resultados de las actitudes positivas y negativas, únicamente se reportan los datos de las opciones de respuesta Absolutamente cierto y Relativamente cierto.

El segundo instrumento mide las intenciones para el consumo de marihuana (IYCM) y la conducta del consumo de marihuana (Apéndice B), las preguntas que miden las intenciones fueron tomadas del instrumento diseñado por Rodríguez et al. (2007), las cuales han sido aplicadas a estudiantes mexicanos, originalmente están

planteadas para medir las intenciones para el consumo de drogas ilícitas en general, sin embargo para este estudio se plantearon específicamente para las intenciones del consumo de marihuana, la cuales se medirán a partir de una pregunta con cinco opciones de respuesta donde se da un valor de 1 a 5 (no es probable, es poco probable, es más o menos probable, es probable y es muy probable), diferenciada para quienes han consumido marihuana y para quienes no lo han hecho (Si has consumido marihuana, ¿Qué tan probable es que vuelvas a consumir marihuana? ó Si nunca has probado marihuana ¿Qué tan probable es que llegues a consumir marihuana?). Un valor cerca del cinco indica mayor intención para el consumo de marihuana.

El apartado del consumo de marihuana se adaptó bajo las recomendaciones de la Norma Oficial Mexicana para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones (Secretaria de Salud, 1999) y del CONADIC (1999) que estudia el consumo de drogas en distintos momentos en el tiempo como: alguna vez en la vida (prevalencia global), en los últimos 12 meses (prevalencia lápsica) y en los últimos 30 días (prevalencia actual): indicadores que ofrecen una mayor precisión para la estimación de la proporción de adictos o dependientes propiamente dichos.

La Cedula de Datos Personales (CDP) (Apéndice C), recaba datos de identificación como sexo, edad, especialidad donde estudia, así mismo cuestiona algunos datos sociodemográficos como el estado civil, estado laboral y con quien vive.

Procedimiento para la Selección de Participantes

Para la selección de los sujetos de estudio, se tomó como marco muestral el listado de alumnos por cada carrera. A cada alumno se le asignó un número del 1 al 1,676, posteriormente se seleccionó de forma aleatoria, la muestra fue de 465 participantes respetando la asignación proporcional por carrera, una vez identificados los

participantes se procedió a su localización y se invitó a participar en el estudio, la localización se realizó fuera de horarios de clase. Si la persona no era localizada se procedía a seleccionar al siguiente alumno de la lista.

Procedimiento de Recolección de Datos

El presente estudio fue autorizado por los Comités de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León, posteriormente se comunicó a una Universidad Pública del Estado de Campeche, otorgado el permiso en el plantel educativo se asistió el día programado para la aplicación de los instrumentos (Apéndice E).

Se programó un día de aplicación de instrumentos por carrera, ya identificados los participantes se les realizó la invitación para acudir en el auditorio de la institución educativa en horarios programados fuera de clases, esto de acuerdo con la Coordinación Académica de la institución educativa. Se realizó una presentación breve, sencilla y concisa sobre el propósito del estudio de investigación, dando énfasis en la importancia de su participación y de las consideraciones éticas (consentimiento informado) pertinentes para llevarse acabo a fin de no afectar la integridad personal ni escolar de cada alumno, teniendo la oportunidad decidir participar o no, en el momento que así lo decidiera. Conforme se obtuvo la autorización previa a su participación, y se aclararon sus dudas respecto a su participación en la recolecta de datos, se procedió a la aplicación de los instrumentos.

Se orientó a los alumnos a contestar de acuerdo a las instrucciones de cada cuestionario teniendo en cuenta en dar siempre la respuesta más cercana a su realidad actual, además de que se hizo hincapié de que dieran respuesta a todas las preguntas sin dejar alguna sin respuesta, posteriormente quien terminara pondría el instrumento en el

sobre sellándolo y depositándolo en una caja cerrada, ubicada en el centro del aula asegurándose de no interrumpir el paso y que estuviera lejos del sitio donde los alumnos estuvieran dando respuesta a los instrumentos de medición, de manera que no se violará el anonimato de sus respuestas por cada alumno.

Posterior a que era depositado el sobre con los instrumentos de medición, se procedió a entregar un segundo sobre cerrado el cual contenía dos tarjetas con dos opciones de respuesta, una con la leyenda: “a) He consumido marihuana alguna vez en mi vida”, y la otra : “b) Nunca he consumido marihuana”. Se le explicó que tendría que pasar a un sitio cerrado, denominado “el bastidor de respuestas” (un bastidor con dos divisiones, una para cada alumno) ubicada a las afueras del auditorio o salón, para elegir una de las opciones, cuidando siempre la condición de abrir el sobre con las dos opciones de respuesta únicamente dentro del bastidor, y en caso de abrirlo afuera se le entregaba otro sobre y de nuevo se procedía a dar la instrucción sin causar presión o agresión por parte del investigador, entregándole otro sobre, explicándole la finalidad de abrir el sobre dentro del lugar señalando, ya que esto permitía salvaguardar la integridad de su respuesta. Posteriormente que el alumno elegía una respuesta, la cual debía ser la más cercana a su realidad, la opción era depositada dentro del mismo sobre sellándolo e individualmente era colocado en una segunda caja forrada, ubicada fuera del lugar de levantamiento de encuestas, finalmente la opción no seleccionada era desechada en un contenedor de basura, cuidándose por parte del investigador y el alumno en que nadie observará la respuesta desechada.

Por último se agradecía a los alumnos su participación en el estudio, los instrumentos con las respuestas de los alumnos eran recepcionados en un lugar donde los participante no lo observarán (casa del investigador) identificando los instrumentos con la fecha, numero de alumnos y carrera encuestada. Finalmente, los sobres que contenían

la respuesta anónima sobre el consumo de marihuana, era contabilizado en cuestión de quienes consumieron y quienes no, y se rectificaba el número de opciones con el número de alumnos que habían dado respuesta a los instrumentos, de manera que hubiera la misma proporción de instrumentos con sobres, lo que siempre coincidió con en ambas partes, posteriormente los sobres fueron guardados por el investigador. Fue de esta manera como se logró rectificar la veracidad de las respuestas dadas por los alumnos a través de esta técnica llamada Método de Anonimato, del cual se garantizó la fiabilidad de las respuestas del participante, ya que los resultados obtenidos son similares, lo cual indica que los datos recolectados fueron confiables.

Consideraciones Éticas

De acuerdo a lo dispuesto en el Reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud (Secretaría de Salud, 1987). Primeramente, al contar con el dictamen favorable de la Comisión de Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León conforme a lo estipulado en el Título II, Capítulo I, Fracción VII. De acuerdo al artículo 13, se garantizó el respeto a la dignidad y bienestar de los jóvenes que participaran en el actual estudio, cuidando su privacidad al aplicar los instrumentos en el lugar estipulado para el procedimiento.

Para dar cumplimiento al Artículo 14, Fracción I, V, VI, VII y VIII, y los principios científicos que la justifiquen, se realizó un consentimiento informado donde se cuidó bajo responsabilidad de un profesional de salud con conocimiento y experiencia, la integridad del ser humano previamente con el dictamen favorable de las Comisiones de Investigación y Ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Al contar con el consentimiento por escrito del joven participante, éste, en todo momento tuvo toda la libertad de negarse a participar en el

momento que él así lo dispuso. Con base al Artículo 16 se protegió la privacidad del participante al no identificar el instrumento con su nombre. Así mismo el Artículo 17, Fracción II, se consideró una investigación de riesgo mínimo, dado que se cuestionara sobre actitudes, intenciones y consumo de marihuana lo que puede incomodar emocionalmente al joven universitario.

Para dar cumplimiento al artículo 20, 21, fracción I, VI, VII, VIII, y artículo 22 se le entregará por escrito el consentimiento informado (Apéndice F), se cuidó el describir el objetivo del estudio y la importancia de los datos que en ella se obtuvieron, así mismo se mantuvo el anonimato de las respuestas y respondiendo a cualquier duda que se tuvo en el momento del levantamiento de la encuesta.

En base al artículo 58 fracción I y II, se tomó en cuenta que la participación de los jóvenes universitarios estuvo sujeto a la aceptación o rechazo del consentimiento durante el estudio, sin afectar su situación escolar o individual, de igual forma los resultados no fueron utilizados para perjuicio de los participantes del estudio.

Análisis de Datos

Los datos se procesaron a través del paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), versión 17.0. Para este estudio se evaluó la confiabilidad del instrumento a través del Alpha de Cronbach para conocer la consistencia interna del instrumento CSIC 3-R.

Se utilizó la estadística descriptiva para dar cumplimiento a los objetivos, a través de frecuencias, proporciones y estimaciones puntuales, así como medidas de tendencia central y de variabilidad. Por otra parte se aplicó la prueba de Kolmogorov-Smirnov para conocer la distribución de las variables continuas del estudio, en base a los resultados lo cuales no presentaron distribución normal, se decidió la aplicación de

estadística no paramétrica, para dar respuesta a las hipótesis del estudio.

Para la hipótesis uno la cual dice que existen diferencias en las actitudes para el consumo de marihuana en jóvenes que han consumido y lo que no han consumido, se aplicó la prueba no paramétrica U de Mann-Whitney para grupos independientes. Para probar la hipótesis dos, la cual menciona que las actitudes e intenciones para el consumo de marihuana muestran un efecto sobre el consumo de la marihuana, se aplicó un Modelo de Regresión Logística, así mismo se graficaron los resultados.

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se describen los resultados del estudio de actitudes para el consumo de marihuana en 465 jóvenes universitarios del Estado de Campeche de una Universidad Pública del Estado. En primer lugar se presentan los resultados de la consistencia interna de los instrumentos, posteriormente se describen las características socio demográficas de la muestra y finalmente se presenta la estadística inferencial para responder a los objetivos e hipótesis del estudio.

Consistencia Interna de los Instrumentos

En la tabla 1, se muestra la consistencia interna del cuestionario de actitudes para el consumo de marihuana (CSIC-3R) de Olivar y Carrero (2007), a través del Coeficiente Alpha de Cronbach, los resultados mostraron una consistencia interna aceptable (Polit & Hungler, 2000).

Tabla 1

Análisis de Confiabilidad para actitudes ante el consumo de marihuana (CSIC 3-R)

| <i>Instrumento</i> | | <i>Ítems</i> | <i>Alpha de Cronbach</i> |
|--------------------|---------------------|---------------------|--------------------------|
| <i>Actitudes</i> | Actitudes Positivas | 1,5,3,12,6,16,7,10 | .82 |
| | Actitudes Negativas | 2,11,4,13,8,14,9,15 | .72 |

Fuente: CSIC 3-R

n=465

Tabla 2

Características sociodemográficas (sexo, estado civil, edo. laboral, vive con y carreras)

| Variable | <i>f</i> | % |
|----------------|----------|------|
| Sexo | | |
| Masculino | 283 | 60.9 |
| Femenino | 182 | 39.1 |
| Estado Civil | | |
| Soltero | 428 | 92.0 |
| Casado | 29 | 6.2 |
| Unión libre | 6 | 1.3 |
| Separado | 2 | .5 |
| Vive con: | | |
| Ambos padres | 309 | 66.5 |
| Sólo padre | 17 | 3.7 |
| Sólo madre | 62 | 13.3 |
| Otros | 77 | 16.5 |
| Estado Laboral | | |
| Si | 92 | 19.8 |
| No | 373 | 80.2 |
| Carreras | | |
| Ingenierías | 156 | 33.5 |
| Administración | 111 | 23.9 |
| Arquitectura | 103 | 22.2 |
| Informática | 95 | 20.4 |

Fuente: CDP

n=465

En la tabla 2 se muestran las características de la población del estudio, donde se demuestra que el 60.9% corresponde al sexo masculino, de acuerdo al estado laboral

80.2% no cuentan con un trabajo remunerado, 92% son solteros, y la tercera parte de la población estudia en las carreras de ingenierías (33.5%). Por otra parte, la media de edad de los jóvenes universitarios del estudio fue de 20 años ($DE=2.3$), con un valor mínimo de 18 años y una máxima de 38 años.

Tabla 3

Actitudes para el consumo de marihuana en jóvenes universitarios

| Actitud para el consumo de marihuana | | <i>Relativamente cierto</i> | | <i>Absolutamente cierto</i> | | <i>Total</i> | |
|--------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----------|-----------------------------|----------|--------------|----------|
| | | <i>f</i> | <i>%</i> | <i>f</i> | <i>%</i> | <i>F</i> | <i>%</i> |
| | | Positivas | Diversión | 29 | 6.2 | 6 | 1.3 |
| Relajación | 58 | | 12.5 | 26 | 5.6 | 84 | 18.1 |
| Reducción del Malestar | 40 | | 8.6 | 14 | 3.0 | 54 | 11.6 |
| Creatividad | 41 | | 8.8 | 20 | 4.3 | 61 | 13.1 |
| Negativas | Progresión de consumo | 136 | 29.2 | 260 | 55.9 | 396 | 85.1 |
| | Problemas en el estudio | 101 | 21.7 | 237 | 51.0 | 338 | 72.1 |
| | Deterioro de la salud | 48 | 10.3 | 389 | 83.7 | 437 | 94.0 |
| | Problemas familiares | 133 | 28.6 | 232 | 49.9 | 365 | 78.5 |

Fuente CSIC 3-R

 $n=465$

La tabla 3 muestra las actitudes positivas y negativas que se identificaron con el instrumento utilizado, donde se reportaron con las dos opciones de respuesta: Relativamente cierto y Absolutamente cierto, correspondiente para cada ítem que evaluaba las creencias para cada tipo de actitud positiva, las cuales indican la proporción de sujetos que tienen actitudes positivas (diversión, relajación, reducción del malestar, y

de creatividad) ó negativa (progresión del consumo, problemas en el estudio, deterioró de la salud y problemas familiares). Se destaca que la actitud positiva más frecuente en el total de la muestra de los jóvenes universitarios fue una actitud positiva de relajación, seguida de creatividad. En relación a la actitud negativa identificada en los jóvenes universitarios, fue la actitud negativa relacionada con problemas de salud y la de progresión del consumo de otras drogas.

Tabla 4

Intenciones para el consumo de marihuana en jóvenes universitarios

| Intenciones | Si | | No | |
|---|----------|------|----------|------|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Jóvenes que han consumido marihuana (n=51). | 31 | 60.8 | 20 | 39.2 |
| Jóvenes que No han consumido marihuana (n=414). | 95 | 22.9 | 319 | 77.1 |
| Total de jóvenes universitarios (n=465) | 126 | 27.1 | 33 | 79.9 |

Fuente:IYCM

n=465

La tabla 4 muestra las intenciones para el consumo de marihuana en los jóvenes universitarios, se observa que los jóvenes que han consumido marihuana alguna vez en la vida (*n*=51) 60.8% refirieron tener la intención para volver a consumir, sin embargo, para aquellos jóvenes que nunca han consumido marihuana (*n*=414), más de un 20% refiere tener intenciones en consumir marihuana en un futuro. Con los resultados de la tabla 3 y 4 se da respuesta al primer objetivo que menciona; describir las actitudes e intenciones para el consumo de marihuana en jóvenes universitarios.

Para dar respuesta al objetivo 2 que menciona; conocer la prevalencia de

consumo de marihuana alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes por sexo, edad, estado laboral y por estrato para cada carrera, se construyeron Intervalos de Confianza al 95%, se aplicó la prueba de Chi cuadrada de Pearson y se calculó el Odds Ratios para las tablas 2x2. Los resultados se presentan en las tablas de la 5 a la 9.

En la tabla 5 se expresa la prevalencia de consumo de marihuana de alguna vez en la vida con el 11.0% (*IC* 95%, 8-14), respecto al consumo durante el último año correspondió al 3.2% (*IC* 95%, 2-5) y finalmente el consumo de los jóvenes universitarios durante el último mes fue de 1.5% (*IC* 95%, 1-3). Por otra parte cabe destacar que la media para la edad de inicio de consumo de marihuana en los jóvenes que han consumido fue a los 16 años (*Mdn*= 17, *DE*=2.1, 11-23).

Tabla 5

Prevalencia del consumo de marihuana en jóvenes universitarios

| Prevalencia del consumo de marihuana | % | <i>IC</i> 95% | |
|--------------------------------------|------|---------------|---------------|
| | | <i>Máximo</i> | <i>Mínimo</i> |
| Alguna vez en la vida | 11.0 | 8 | 14 |
| Durante el último año | 3.2 | 2 | 5 |
| Durante el último mes | 1.5 | 1 | 3 |

Fuente: IYCM

n=465

Tabla 6

Prevalencia de consumo de marihuana alguna vez en la vida por sexo, edad y estado laboral

| Variable | Consumo de marihuana | | | | χ^2 | Valor de <i>p</i> | \wedge OR | IC 95%* | |
|----------------|----------------------|------|----------|------|----------|-------------------|----------------|---------|------|
| | No | | Si | | | | | LI | LS |
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | | | | | |
| Sexo | | | | | | | | | |
| Femenino | 179 | 98.4 | 3 | 1.6 | 26.5 | .001 | 12.1 | 3.7 | 39.7 |
| Masculino | 235 | 83.0 | 48 | 17.0 | | | | | |
| Edad | | | | | | | | | |
| < 20 años | 148 | 94.9 | 8 | 5.1 | 8.1 | .001 | 2.9 | 1.3 | 6.5 |
| ≥ 20 años | 266 | 86.1 | 43 | 13.9 | | | | | |
| Estado laboral | | | | | | | | | |
| No trabaja | 337 | 83.7 | 36 | 9.7 | 3.3 | .067 | 1.8 | 1.0 | 3.4 |
| Trabaja | 77 | 89.0 | 15 | 16.3 | | | | | |

Fuente: IYCM

n=465

*Intervalo del 95% de Confianza para OR

En la tabla 6, se muestra la prevalencia del consumo de marihuana alguna vez en la vida por sexo, edad y estado laboral en jóvenes universitarios, se observa mayor prevalencia de consumo de marihuana en los hombres (17%) que en las mujeres (1.6%), estas diferencias fueron estadísticamente significativas ($p < .001$), así mismo los resultados de Odds Ratio muestra que los jóvenes universitarios del sexo masculino tienen 12 veces mayor posibilidad de consumir marihuana que las mujeres. Así mismo se muestran diferencias de prevalencias de acuerdo a la edad, para mostrar estas diferencias se recategorizó la variable edad en dos grupos menores de 20 años y mayores

o igual a 20 años, se destaca que los jóvenes mayores de 20 años tienen mayor prevalencia de consumo de marihuana, se muestra que existen casi tres veces mayor la posibilidad de consumo de marihuana en los mayores de 20 años que en los menores de 20 años.

En relación a la prevalencia del consumo de marihuana por estado laboral (trabaja y no trabaja) no existe diferencias significativas en las prevalencias. Aún y que existe un 68% más consumo de marihuana en los que tienen un trabajo remunerado.

Tabla 7

Prevalencia de consumo de marihuana en el último año por sexo, edad y estado laboral

| Variable | Consumo de marihuana | | | | χ^2 | Valor de p | \wedge OR | IC 95%* | |
|----------------|----------------------|------|----|-----|----------|------------|----------------|---------|------|
| | No | | Si | | | | | LI | LS |
| | f | % | f | % | | | | | |
| Sexo | | | | | | | | | |
| Femenino | 181 | 99.5 | 1 | .5 | 6.8 | .009 | 9.4 | 1.2 | 7.2 |
| Masculino | 269 | 95.1 | 14 | 4.9 | | | | | |
| Edad | | | | | | | | | |
| < 20 años | 154 | 98.7 | 2 | 1.6 | 2.8 | .092 | 3.38 | 0.7 | 15.1 |
| ≥ 20 años | 296 | 95.8 | 13 | 4.2 | | | | | |
| Estado laboral | | | | | | | | | |
| No trabaja | 364 | 97.6 | 9 | 2.4 | 3.9 9 | .046 | 2.82 | 1.0 | 8.1 |
| Trabaja | 86 | 93.5 | 6 | 6.5 | | | | | |

Fuente: IYCM

n=465

*Intervalo del 95% de Confianza para OR.

En la tabla 7, se muestra la prevalencia del consumo de marihuana en el último

año por sexo, edad y estado laboral en jóvenes universitarios, se observa diferencias significativas ($p < .001$) de prevalencia del consumo de marihuana por edad y estado laboral. Se muestra mayor prevalencia en los hombres que en las mujeres, se estimó 9 veces más la posibilidad de consumo de marihuana en el último año en los hombres que en las mujeres. En relación a la prevalencia del consumo de marihuana por estado laboral (trabaja y no trabaja) se destaca mayor prevalencia de consumo en los que cuentan con trabajo remunerado comparado con los que no lo tienen, con un odd ratio de 2.8, es decir casi tres veces la posibilidad del consumo de marihuana en lo que trabajan comparado con los que no trabajan.

Tabla 8

Prevalencia de consumo de marihuana en el último mes por sexo, edad y estado laboral

| Variable | Consumo de marihuana | | | | χ^2 | Valor de p .175 | \wedge OR | IC 95%* | |
|----------------|----------------------|------|-----|-----|----------|-------------------------|----------------|---------|-------|
| | No | | Si | | | | | LI | LS |
| | f | % | f | % | | | | | |
| Sexo | | | | | | | | | |
| Femenino | 189 | 99.5 | 1 | .5 | 1.84 | .058 | 3.9 | .46 | 32.83 |
| Masculino | 277 | 97.9 | 6 | 2.1 | | | | | |
| Edad | | | | | | | | | |
| < 20 años | 156 | 100 | 0 | 0 | 3.58 | .123 | 1.02 | 1.00 | 1.04 |
| ≥ 20 años | 302 | 97.7 | 7 | 2.3 | | | | | |
| Estado laboral | | | | | | | | | |
| No trabaja | 369 | 98.9 | 4 | 1.1 | 2.38 | .123 | 3.11 | .68 | 14.14 |
| Trabaja | 89 | 96.7 | 3 | 3.3 | | | | | |

Fuente: IYCM

n=465

*Intervalo del 95% de Confianza para OR

En la tabla 8, se muestra la prevalencia del consumo de marihuana en el último mes por sexo, edad y estado laboral en jóvenes universitarios, se observa que no existen diferencias significativas en la prevalencia del consumo de marihuana por sexo, edad y estado laboral.

Tabla 9

Prevalencia de consumo de marihuana por carrera

| Prevalencia | Alguna vez en la vida | | | | En el último año | | | | En el último mes | | | |
|----------------|---------------------------|------|----------|------|--------------------------|------|----------|-----|--------------------------|------|----------|-----|
| | No | | Si | | No | | Si | | No | | Si | |
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Ingenierías | 133 | 85.3 | 23 | 14.7 | 149 | 95.5 | 7 | 4.5 | 152 | 97.4 | 4 | 2.6 |
| Administración | 106 | 95.5 | 5 | 4.5 | 110 | 99.1 | 1 | .9 | 111 | 100 | 0 | 0 |
| Arquitectura | 94 | 91.3 | 9 | 8.7 | 99 | 96.1 | 4 | 3.9 | 102 | 99.0 | 1 | 1.0 |
| Informática | 81 | 85.3 | 14 | 14.7 | 92 | 96.8 | 3 | 3.2 | 93 | 97.9 | 2 | 2.1 |
| | $\chi^2 = 8.93, p = .030$ | | | | $\chi^2 = 2.86, p = .41$ | | | | $\chi^2 = 3.30, p = .34$ | | | |

Fuente: CDP; IYCM

n=465

La tabla 9, se muestra la prevalencia del consumo de marihuana por carreras, se observa que existe diferencias significativas ($\chi^2 = 8.93, p < .030$) en la prevalencia del consumo de marihuana alguna vez en la vida, se observa mayor prevalencia de consumo de marihuana en los jóvenes de ingenierías e informática, y menor prevalencia en los jóvenes de administración, en las otras carreras no hay significancia.

La tabla 10 muestra la prueba Kolmogorov-Smirnov para las variables continuas del estudio, de acuerdo con los resultados las variables no presentaron una distribución normal, en base a estos resultados se decidió el uso de la estadística no paramétrica.

Tabla 10

Prueba de normalidad de las variables continuas de los índices de edad, edad de inicio, actitud general, intenciones actitudes positivas y actitudes negativas

| Variable | \bar{X} | <i>Mdn</i> | <i>DE</i> | <i>Valor</i> <i>Mínimo</i> | <i>Valor</i> <i>Máximo</i> | <i>D</i> | <i>Valor</i> <i>de p</i> |
|------------------------|-----------|------------|-----------|-------------------------------|-------------------------------|----------|-----------------------------|
| Edad | 20.72 | 20 | 2.3 | 18 | 38 | 3.6 | .001 |
| Edad de inicio | 16.67 | 17 | 2.1 | 11 | 23 | 2.9 | .977 |
| Actitud general | .27 | .16 | 0.31 | .04 | 2.97 | 4.9 | .001 |
| Intenciones | 1.37 | 1.0 | 0.75 | 1.0 | 5.0 | 9.0 | .001 |
| Actitudes positivas | 17.19 | 12.0 | 14.29 | 4.0 | 95.0 | 3.8 | .001 |
| Diversión | 3.05 | 2.0 | 3.5 | 1.0 | 25.0 | 6.1 | .001 |
| Relajación | 6.0 | 4.0 | 5.9 | 1.0 | 25.0 | 4.5 | .001 |
| Reducción del malestar | 4.4 | 2.0 | 5.06 | 1.0 | 25.0 | 5.5 | .001 |
| Creatividad | 3.7 | 2.0 | 4.1 | 1.0 | 25.0 | 5.5 | .000 |
| Actitudes negativas | 75.1 | 78.0 | 19.9 | 8.0 | 100.0 | 2.2 | .001 |
| Progresión de consumo | 17.8 | 20.0 | 7.48 | 1.0 | 25.0 | 4.1 | .001 |
| Problemas en estudio | 19.19 | 20.0 | 6.49 | 1.0 | 25.0 | 5.3 | .001 |
| Problemas en salud | 20.9 | 25.0 | 7.11 | 1.0 | 25.0 | 8.4 | .001 |
| Problemas familiares | 19.19 | 20.0 | 6.4 | 1.0 | 25.0 | 5.3 | .001 |

Fuente: CDP y CSIC-3R

n= 465

Tabla 11

Correlación bivariada de Spearman de las variables de estudio

| Variables | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|-----------------------|---------------|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|
| Actitud positiva | 1 | | | | | | | | | | |
| Diversión | .720 .001 | 1 | | | | | | | | | |
| Relajación | .864 .001 | .577 .001 | 1 | | | | | | | | |
| Reducción de malestar | .782 .001 | .514 .001 | .570 .001 | 1 | | | | | | | |
| Creatividad | .642 .000 | .379 .001 | .411 .001 | .409 .001 | 1 | | | | | | |
| Actitudes Negativas | -.185 .001 | -.156 .001 | -.123 .008 | -.171 .000 | -.236 .001 | 1 | | | | | |
| Progresión de consumo | -.039 .399 | -.040 .001 | -.029 .532 | -.008 .867 | -.149 .001 | .649 .001 | 1 | | | | |
| Problemas de estudio | -.183 .001 | -.1.75 .001 | -.120 .010 | -.147 .001 | -.270 .001 | .747 .001 | .331 .001 | 1 | | | |
| Problemas de salud | -.202 .001 | -.185 .001 | -.134 .004 | -.192 .001 | -.196 .001 | .625 .001 | .196 .001 | .335 .001 | 1 | | |
| Problemas familiares | -.143 .002 | -.121 .009 | -.098 .034 | -.168 .001 | -.115 .013 | .665 .001 | .247 .001 | .379 .001 | .354 .001 | 1 | |
| Actitud general | .938 .001 | .692 .001 | .797 .001 | .742 .001 | .627 .001 | -.469 .001 | -.232 .001 | -.395 .001 | -.402 .001 | -.349 .001 | 1 |
| Intenciones | .336 .001 | .371 .001 | .311 .001 | .215 .001 | .157 .001 | -.147 .002 | -.014 .769 | -.147 .001 | -.111 .016 | -.161 .001 | .335 .001 |

. Fuente: CISC-3R Y IYCM

n=465

En la tabla 11, se muestra la correlación entre las variables de estudio, donde se observa que existe una relación positiva y significativamente de las actitudes positivas con las intenciones para el consumo de marihuana ($r_s=.336, p<.001$). De la misma manera, las actitudes negativas se relacionan de manera negativa y significativa con las intenciones ($r_s=-.14, p<.002$). Es decir que a mayor actitud positiva mayor es la intención para el consumo de marihuana, y a menor actitud negativa mayor en la intención del consumo de marihuana.

Para dar respuesta a la primera hipótesis de investigación que menciona que existen diferencias de actitudes para el consumo de marihuana entre los jóvenes que han consumido y los que no han consumido marihuana, se presentan los resultados de la tabla 12 y 13.

Tabla 12

Prueba de U de Mann-Whitney para las variables de actitudes positivas por consumo de marihuana alguna vez de la vida

| Consumo de marihuana alguna vez en la vida | \bar{X} | <i>Mdn</i> | <i>DE</i> | <i>U</i> | <i>Valor de p</i> |
|--|-----------|------------|-----------|----------|-------------------|
| Actitud positiva | | | | | |
| Ha consumido (n=51) | 29.41 | 28.0 | 19.31 | 5625.5 | .001 |
| No ha consumido (n=414) | 15.68 | 11.0 | 12.79 | | |
| Diversión | | | | | |
| Ha consumido (n=51) | 6.11 | 3.0 | 5.59 | 5895.0 | .001 |
| No ha consumido (n=414) | 2.68 | 1.0 | 2.97 | | |
| Relajación | | | | | |
| Ha consumido (n=51) | 10.67 | 9.0 | 7.50 | 6063.5 | .001 |
| No ha consumido (n=414) | 5.44 | 3.0 | 5.46 | | |
| Reducción del malestar | | | | | |
| Ha consumido (n=51) | 6.88 | 4.0 | 6.89 | 7543.0 | .001 |
| No ha consumido (n=414) | 4.10 | 2.0 | 4.71 | | |
| Creatividad | | | | | |
| Ha consumido (n=51) | 5.80 | 4.0 | 5.52 | 7724.0 | .001 |
| No ha consumido (n=414) | 3.45 | 2.0 | 3.84 | | |

Fuente: IYCM y CSIC-3R

n=465

La tabla 12, muestra los resultados de la prueba de U de Mann-Whitney para las variables de actitudes positivas por consumo de marihuana alguna vez en la vida, los resultados muestran diferencias significativas de las actitudes favorables al consumo de marihuana, es decir los jóvenes que han utilizado marihuana alguna vez en la vida presentan actitudes positivas hacia el consumo significativamente más altas que los jóvenes que nunca han consumido. Así mismo se corroboraron estas diferencias para cada actitud

positiva (diversión, relajación, reducción del malestar y creatividad).

Tabla 13

Prueba de U de Mann-Whitney para las variables de actitudes negativas por consumo de marihuana alguna vez en la vida

| Consumo de marihuana alguna vez en la vida | \bar{X} | <i>Mdn</i> | <i>DE</i> | <i>U</i> | <i>Valor de p</i> |
|--|-----------|------------|-----------|----------|-------------------|
| Actitud negativa | | | | | |
| Ha consumido (n=51) | 60.70 | 80.00 | 22.81 | 6165.5 | .001 |
| No ha consumido (n=414) | 76.92 | 80.00 | 18.85 | | |
| Progresión de consumo de otras drogas | | | | | |
| Ha consumido (n=51) | 15.11 | 16.00 | 8.40 | 8774.5 | .043 |
| No ha consumido (n=414) | 17.65 | 20.00 | 7.32 | | |
| Problemas de estudio | | | | | |
| Ha consumido (n=51) | 12.60 | 9.00 | 7.89 | 65050.00 | .001 |
| No ha consumido (n=414) | 18.29 | 20.00 | 7.56 | | |
| Problemas de salud | | | | | |
| Ha consumido (n=51) | 17.27 | 20.00 | 9.29 | 7911.00 | .001 |
| No ha consumido (n=414) | 21.35 | 25.00 | 6.67 | | |
| Problemas familiares | | | | | |
| Ha consumido (n=51) | 15.70 | 16.00 | 7.45 | 7286.00 | .001 |
| No ha consumido (n=414) | 19.62 | 20.00 | 6.24 | | |

Fuente: IYCM y CSIC-3R

n=465

La tabla 13, muestra los resultados de la prueba de U de Mann-Whitney para las variables de actitudes negativas por consumo de marihuana alguna vez en la vida, los

resultados muestran diferencias significativas de las actitudes negativas por el consumo de marihuana, es decir los jóvenes que no han usado marihuana alguna vez en la vida presentan actitudes negativas hacia el consumo significativamente más altas que los jóvenes que han consumido. Así mismo se corroboró estas diferencias para cada actitud negativa (problemas de salud, problemas familiares, problemas de estudio y progresión de consumo), se destaca que la actitud negativa problemas de salud fue la que presenta mayor puntuación en los jóvenes universitarios. Con este resultado se acepta la hipótesis de investigación uno.

Para dar respuesta a la hipótesis dos, que menciona que las actitudes y las intenciones para el consumo de marihuana muestran un efecto sobre el consumo de marihuana en jóvenes universitarios, se aplicó un modelo de regresión logística, los resultados muestran que el Modelo de Regresión Logística para las variables de actitudes e intenciones sobre el consumo de marihuana fue significativo ($\chi^2=41.95, p<.001$), con una varianza explicada del 27%.

Tabla 14

Modelo Regresión Logística para las variables de actitudes intenciones sobre el consumo de marihuana alguna vez en la vida

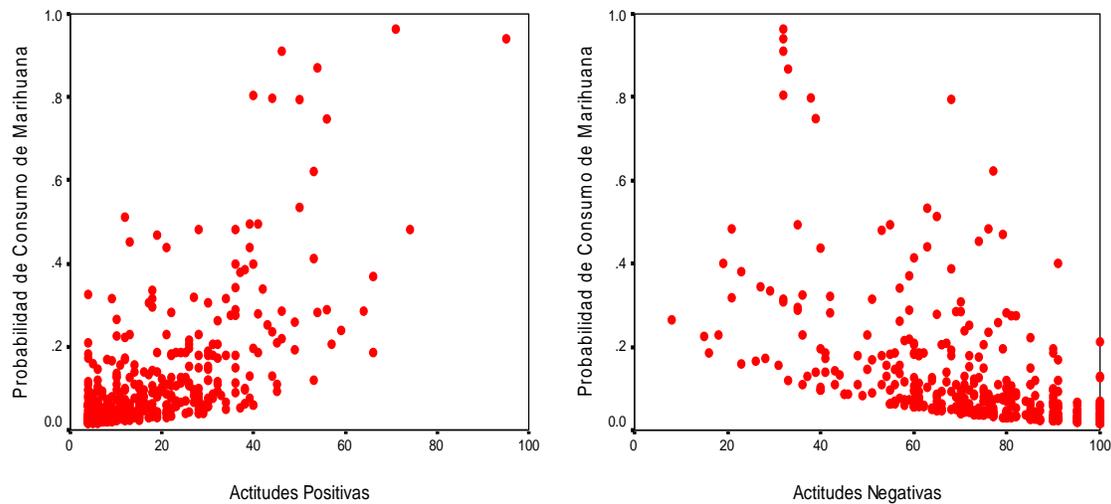
| Fuente de Variación | β | ES | W | gl | Valor p |
|---------------------|---------|------|--------|----|---------|
| Actitudes positivas | .037 | .010 | 12.426 | 1 | .001 |
| Actitudes negativas | -.031 | .008 | 15.548 | 1 | .001 |
| Intenciones | .689 | .172 | 16.018 | 1 | .001 |
| Constante | -1.832 | .635 | 8.326 | 1 | .004 |

Fuente: IYCM y.CISC-3R

n=465

$R^2=27.3\%$

En la tabla 14 se observa la contribución de cada variable en el modelo, se muestra que las actitudes positivas y negativas, así como las intenciones para el consumo mantienen el efecto significativo sobre el modelo. En la figura 1, se observa el efecto de las actitudes positivas y actitudes negativas sobre el consumo de marihuana; las actitudes positivas muestran un efecto positivo sobre el consumo de marihuana ($\beta=.037, p<.001$), se muestra que a mayor actitud positiva en los jóvenes universitarios mayor es la probabilidad del consumo de marihuana. Las actitudes negativas muestran efecto negativo sobre el consumo de marihuana, se observa que a mayor actitud negativa menor es la probabilidad de consumo de marihuana ($\beta=-0.031; p<.001$).

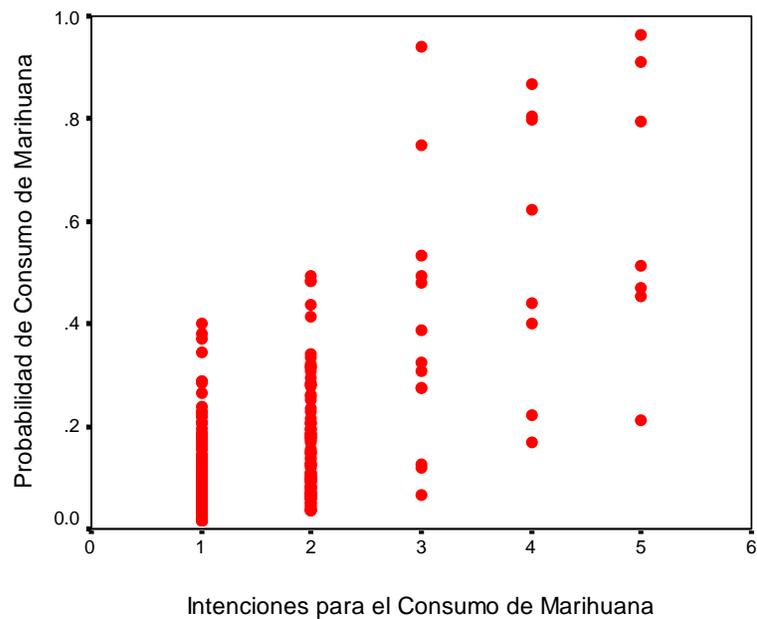


Fuente: IYCM

$n=465$

Figura 1. *Efecto de las actitudes positivas y negativas sobre el consumo de marihuana en jóvenes universitarios.*

En la figura 2, se muestra el efecto de las intenciones para el consumo de marihuana en jóvenes universitarios, mostrándose que a mayor intención mayor probabilidad de consumo de marihuana ($\beta=.68, p<.001$). Con los resultados anteriores se acepta la hipótesis dos.



Fuente: IYCM

$n=465$

Figura 2.- *Efecto de las Intenciones para el consumo de marihuana sobre el consumo de marihuana en jóvenes universitarios.*

Capítulo IV

Discusión

El presente estudio permitió verificar las relaciones de las actitudes e intenciones sobre el consumo de marihuana en jóvenes universitarios del Estado de Campeche.

La actitud positiva más prevaleciente en los jóvenes universitarios fue una actitud de relajación, seguida de creatividad y diversión. En relación a la actitud negativa identificada en los jóvenes universitarios, fue la actitud relacionada con problemas de salud y la de progresión del consumo de otras drogas. Estos resultados concuerdan con lo reportado por los autores Chávez- Hernández et al. (2005), Olivar y Carrero (2007) y Font-Mayolas et al. (2006), donde se muestra en concreto, que la primera función atribuida al consumo de marihuana por parte de los consumidores es precisamente la relajación y en los primeros lugares aparece también la de diversión. Es posible que el efecto percibido para la sustancia, en este caso la marihuana, esta mediada por las condiciones en las que se produce el consumo de la droga; en el caso de los jóvenes universitarios consumidores, podríamos dilucidar que esto se deba a la interacción social con amigos que también consumen en su tiempo de ocio y que esto pudiera estar directamente asociado a una actitud de diversión, mientras que en sus momentos de soledad, lo asocian a una actitud de relajación para el consumo de la droga.

Es importante desatacar lo que los autores Chávez-Hernández et. al.(2005) y Olivar y Carrero (2007) mencionan en relación a que las actitudes o creencias sobre efectos negativos del consumo de drogas son los daños a la salud, lo que concuerda en este estudio al presentarse con dichos resultados, en que los jóvenes tienen conocimientos sobre los efectos negativos de la drogas, principalmente los daños neuronales, específicamente relacionados con la pérdida de la memoria. Por otra parte en relación a la actitud negativa

sobre la progresión de uso de otras drogas, es claro que los jóvenes universitarios están conscientes de esta situación, dado que se ha comprobado que la posibilidad de consumir otras drogas es mayor en los jóvenes que han consumido marihuana comparado con los que no lo han consumido (Chávez-Hernández, et al, 2007; CONADIC, 2008).

La prevalencia de consumo de marihuana de alguna vez en la vida fue de 11.0% (IC 95%, 8-14), se mostró mayor prevalencia del consumo en el sexo masculino que en el sexo femenino, estimando 12 veces mayor la posibilidad de consumo de marihuana en los hombres que en las mujeres. Así mismo se observó una media de edad de inicio de consumo de marihuana a los 16 años. Estos resultados concuerdan con estudios previos realizados en México en población universitaria (Chávez-Hernández et. al, 2005; Font-Mayolas et. al., 2006). Sin embargo son superiores a lo reportado en población General de acuerdo a lo reportado por la ENA 2008 (CONADIC, 2008) donde se reporta una media nacional de 4.2% de consumo de marihuana alguna vez en la vida.

Las diferencias en el sexo indican que los jóvenes del sexo masculino se muestran más vulnerables al consumo de marihuana. Esto se ha explicado por cuestiones culturales donde los hombres tienden a tener prácticas más riesgosas que las mujeres (Chávez-Hernández et al., 2005). Otro dato relevante sobre el consumo fue que la media de edad de inicio concuerda con los autores anteriores, lo que significa que los jóvenes universitarios tendieron a consumir la droga en la adolescencia.

De acuerdo a la edad se mostró que los jóvenes mayores de 20 años tienen mayor prevalencia de consumo de marihuana, se muestra que existen casi tres veces mayor la posibilidad de consumo de marihuana en los mayores de 20 años que en los menores de 20 años. Estos datos concuerdan con la literatura revisada (Chávez-Hernández et. al, 2005; Font-Mayolas et. al., 2006), donde se explica que a medida que se incrementa la edad mayor son las oportunidades de consumo y estos posiblemente sea por tener mayor

accesibilidad económicamente al consumo, además es posible que en su entorno social exista influencia por pares que consuman esta sustancia.

En este estudio se observó mayor prevalencia de consumo de marihuana en los jóvenes de ingenierías, y menor prevalencia en los jóvenes de administración. Esto es posible que este dado por las características de los jóvenes de ingeniería, donde la mayoría eran de sexo masculino, y en el contexto de su desarrollo profesional existan características que favorezcan el consumo de drogas tales como situaciones que incrementen el estrés.

Se mostro que existe una relación positiva de las actitudes positivas con las intenciones para el consumo de marihuana. De la misma manera, las actitudes negativas se relacionaron de manera negativa con las intenciones. Es decir que a mayor actitud positiva mayor es la intención para el consumo de marihuana, y a menor actitud negativa mayor en la intención del consumo de marihuana. Estos resultados apoyan los postulados de la Teoría de Acción Razonada (Azjen & Fishbein, 1975), donde explican que las intenciones, es decir, la disposición que el joven universitario tiene para el consumo de marihuana esta dado por dos conceptos, entre ellos la Actitud, la cual es representada por las creencias favorables o desfavorables sobre el consumo. En ese sentido los jóvenes universitarios que muestran una actitud positiva hacia el consumo más elevadas que las actitudes negativas, presentan mayor disposición al consumo de marihuana.

Los resultados mostraron que los jóvenes que han utilizado marihuana alguna vez en la vida presentan actitudes positivas hacia el consumo significativamente más altas que los jóvenes que nunca han consumido. Los jóvenes que no han usado marihuana alguna vez en la vida presentan actitudes negativas hacia el consumo significativamente más altas que los jóvenes que han consumido. Esto concuerda con lo reportado por Olivar y Carrero (2007), Font- Mayolas et al. (2006) , Conner y McMillan (1999) y Rodriguez-Kuri, et. al. (2007). Esto probablemente se deba a que los jóvenes que han consumido marihuana han

evaluado la experimentación del consumo de marihuana con mayor beneficios tales como la relajación y diversión. Caso contrario en los jóvenes que no han consumido marihuana.

Finalmente fue posible mostrar el efecto que las actitudes positivas y negativas tienen sobre el consumo, así como de las intenciones sobre el consumo de marihuana en jóvenes universitarios. De manera general se pudo demostrar que a mayor actitud positiva mayor probabilidad de consumo de marihuana, y que mayor actitud negativa, menor probabilidad de consumo de marihuana; y que a mayor intención de consumo de marihuana es más la probabilidad del consumo de la droga, estos resultados concuerdan con lo reportado por Olivar y Carrero (2007) y Rodríguez-Kuri, et. al. (2007), al probar así, la capacidad predictiva de las actitudes e intenciones para el consumo de marihuana con la Teoría de la Acción Razonada.

Conclusiones

De conformidad con el objetivo uno, las actitudes positivas más prevalentes fueron la de relajación seguida de la de creatividad. Con respecto a la actitud negativa se identifican en los jóvenes universitarios la relacionada a los problemas de salud y la de progresión del consumo de otras drogas. Las intenciones de los jóvenes que han consumido marihuana fueron mayores en aquellos jóvenes que nunca consumieron marihuana.

Con respecto al objetivo dos la prevalencia de consumo de marihuana de alguna vez en la vida fue de 11.0%, respecto al consumo durante el último año fue de 3.2% y en el último mes fue de 1.5%.

Se observó mayor prevalencia de consumo de marihuana alguna vez en la vida y en el último año en los hombres que en las mujeres. Los jóvenes mayores de 20 años tienen mayor prevalencia de consumo de marihuana alguna vez en la vida. Se destacó mayor

prevalencia de consumo de marihuana en el último año en los que cuentan con trabajo remunerado comparado con los que no lo tienen. Se observó mayor prevalencia de consumo de marihuana en los jóvenes de ingenierías e informática, y menor prevalencia en los jóvenes de administración, en las otras carreras.

De conformidad con la primera hipótesis se reporta que existen diferencias significativas de las actitudes en lo jóvenes que han consumido que en aquellos que nunca lo han hecho en la vida, presentándose actitudes positivas más altas en lo que han consumido que los jóvenes que nunca han consumido. Los jóvenes que no han usado marihuana alguna vez en la vida presentan actitudes negativas hacia el consumo significativamente más altas que los jóvenes que han consumido.

Finalmente y con respecto a la segunda hipótesis se mostró el efecto de las actitudes positivas y negativas, así como de las intenciones sobre el consumo de marihuana; destacando que a mayor actitud positiva en los jóvenes universitarios mayor es la probabilidad de consumo de marihuana y que a mayor actitud negativa menor la probabilidad de consumo de marihuana en jóvenes universitarios. En relación a las intenciones se muestra que a mayor intención mayor probabilidad de consumo de la droga.

Recomendaciones

Se recomienda seguir estudiando el concepto de actitudes sobre el consumo de marihuana en otras poblaciones de jóvenes dado los resultados del presente estudio.

Continuar utilizando el instrumento CSIC-3R para mejorar su consistencia interna en esta población de interés.

Se recomienda seguir estudiando el concepto de actitudes para otras drogas en población mexicana, en virtud de la aplicación del concepto en el presente estudio.

Se recomienda en base a los resultados obtenidos, realizar estudios de intervención utilizando los conceptos del presente estudio al diseñar programas dirigidos a la prevención del consumo de marihuana en jóvenes universitarios.

Referencias

- Campos, C.A. (2007). *Las variantes del Cannabis. S.O.S. Drogas: Lo que hay que saber*. Buenos Aires, Argentina: Visor Enciclopedias Audiovisuales.
- Chávez-Hernández, A.M., Macías-García L.F., Páramo-Castillo, D., Martínez, C. & Ojeda, D. (2005) . Consumo de Drogas en estudiantes del Nivel Medio Superior de la Universidad de Guanajuato. *Acta Universitaria*, 15,13-21.
- Consejo Nacional Contra las Adicciones (2003). *Encuesta Nacional de Adicciones 2002, tabaco, alcohol y drogas*. Recuperado el 26 de noviembre de 2008, de <http://www.conadic.gob.mx>.
- Consejo Nacional Contra las Adicciones-Secretaria de Salud (2008) [CONADIC-SSA]. *Encuesta Nacional de Adicciones 2008*. Cuernavaca, Morelos. Instituto Nacional de Salud Publica.
- Conner, M. & McMillan, B. (1999). Interaction effects in the theory of planned behavior: Studying cannabis use. *The British Journal of Social Psychology*. 38, 195-222.
- Consejo Nacional Contra las Adicciones – Secretaria de Salud [CONADIC- SSA] (2008). *Encuesta Nacional de Adicciones 2008*. Cuernavaca, Morelos. Instituto Nacional de salud Pública.
- Cruz, S.L. (2007). *Los cannabinoides: hashish y marihuana. Los efectos de las drogas de sueños y pesadillas*. México, D.F.: Editorial Trillas.
- Font-Mayolas, S., Gras, M.E. & Planes, M. (2006). Análisis del patrón de consumo de Cannabis en estudiantes universitarios. *Adicciones*. 18(4), 337-344.
- Fishbein M. & Azjen, I. (1975). *Belief, attitude and behaviour: An introduction to theory and research*. Reading, Massachussets: Addison-Wesley.

- Hernán, M., Fernández A. & Ramos M. (2004). La Salud de los jóvenes. *Gac Sanit*, 18 (Suppl 1) , 47-55.
- Hanson, G. & Veturrelli, P. Introduction. *Drugs and Society*. *Drugs and Society* (6th ed.). Mississauga, Ontario: Jones and Barlett Publishers Canada.
- Macaulay, A., Griffin, K. Gronelwold, Williams, C. & Botvin, G. (2005). Parenting and Adolescent Drug-Related Knowledge, Attitudes, Norms and Behavior. *Journal of Alcohol and Drug Education*. 49 (2), 67-83.
- Medina, M.E., Natera, G., Cravioto, P., Fleiz , C. & Tapia, R. (2001) . Del Siglo XX al tercer Milenio. Las adicciones y La Salud Pública: Drogas, Alcohol y Sociedad. *Salud Mental*, 24 (004), 3-19.
- Morales, N. I. (2005). *Factores de Riesgo Individuales e Interpersonales y consumo de tabaco y el alcohol en estudiantes de educación media*. Tesis de maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, Nuevo León, México.
- Moral, M.V., Rodríguez, F. J., Sirvent, C. (2006). Factores relacionados con las actitudes juveniles hacia el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas. *Psicothema*. 18 (1), 52-58.
- Montaño, D.E. & Kasprzyk, D. (2002). The theory of reasoned and action and the theory of planned behaviour. En K. Glaz, B.K. Rimer, F.M. Lewis (Eds.), *Health Behaviour and Health Education Theory, Research and Practice* (p.p. 67-98) . San Francisco, U.S.A.: Jossey-Bass.
- Olivar, A. & Carrero, V. (2007). Análisis de la intención conductual de consumir cannabis en adolescentes: desarrollo de un instrumento de medida basado en la teoría de la conducta. *Transtornos adictivos*. 9 (3), 184-205.

- Polit, D. F. & Hungler, B. P. (2000). *Investigación Científica en Ciencias de la Salud*. (6ª ed.). México, D.F.: McGrawHill Interamericana.
- Quiroga, M. (2000). Cannabis: efectos nocivos sobre la salud física. *Adicciones*, 12 (Suppl 2), 117-133.
- Rodríguez-Kuri, S.E., Díaz-Negrete, D.B., Gracia-Gutierrez, S.E., Guerrero-Huesca, J.A. & Gómez-Maqueo, E.L.(2007). Capacidad Predictiva de la Teoría de la Conducta Planificada en la Intención y uso de Drogas Ilícitas entre estudiantes mexicanos. *Salud Mental*. 30 (1), 68-81.
- Secretaria de Salud (1987). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.. Recuperado el 15 de Mayo, de:
<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>
- Sistema de Vigilancia Epidemiología de las Adicciones (2007). Informe Campeche 2007. Recuperado el 26 de noviembre de 2008 de <http://www.sisvea.gob.mx>
- Sharma, M. & Kanekar, A.(2007). Theory of Reasoned Action & Theory of Planned Behavior in Alcohol and Drug Education. *Journal of Alcohol and Drug Education*. 51 (1), 3-7.
- Umeh, K. & Patel, R. (2004). Theory of planned behavior and ecstasy use: An analysis of moderation-interactions. *British Journal of Health Psychology*. 9, 25-38.
- Tut, C.C. (2005). *Prevalencia de consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de Bachillerato Técnico*. Tesis de Maestría no publicada, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, Nuevo León, México.

Apéndices

Apéndice A

Actitudes para el Consumo de Marihuana (CSIC 3-R)

INSTRUCCIONES

El propósito de esta encuesta es conocer el consumo de drogas en jóvenes como tu. Tus respuestas se mantendrán en secreto. No pondremos tu nombre en esta encuesta. Es anónima confidencial, por favor contesta todas las preguntas, lo más cercano a tu realidad. No dejes de contestar ninguna. Esto no es examen, no hay respuestas correctas o incorrectas y no se harán juicios sobre ti.

Las opciones de respuesta son:

AC: ABSOLUTAMENTE CIERTO

RC: RELATIVAMENTE CIERTO

NCNF: NI CIERTO NI FALSO

RF: RELATIVAMENTE FALSO

AF: ABSOLUTAMENTE FALSO

| | | AC | RC | NCNF | RF | AF |
|---|---|----|----|------|----|----|
| 1 | Fumar marihuana es divertido. | | | | | |
| 2 | El consumo de marihuana te lleva a consumir otras drogas. | | | | | |
| 3 | Si fumo marihuana me sentiré relajado. | | | | | |

| | | AC | RC | NCNF | RF | AF |
|----|--|----|----|------|----|----|
| 4 | El consumo de marihuana influye negativamente en los estudios | | | | | |
| 5 | Si consumo marihuana me la pasare bien. | | | | | |
| 6 | Si consumo marihuana, eso reducirá mi malestar. | | | | | |
| 7 | Si consumo marihuana, seré mas creativo. | | | | | |
| 8 | Si fumo marihuana frecuentemente mi salud empeorar. | | | | | |
| 9 | La gente que consume marihuana tiene problemas familiares. | | | | | |
| 10 | Los que fuman marihuana tienen mas creatividad e imaginación | | | | | |
| 11 | Si fumo marihuana, acabare consumiendo drogas mas fuertes. | | | | | |
| 12 | Consumir marihuana te hace sentir relajado. | | | | | |
| 13 | Si consumo marihuana, tendré malos resultados académicos. | | | | | |
| 14 | La gente que fuma marihuana frecuentemente pone en riesgo su salud | | | | | |
| 15 | Si fumo marihuana, tendré problemas con mis padres. | | | | | |
| 16 | Fumar marihuana sirve para disminuir el malestar. | | | | | |

Apéndice B

Intenciones y Consumo de Marihuana (IYCM)

A continuación se presentan diferentes preguntas relacionadas con el consumo de marihuana, conteste lo más sinceramente posible, la información recabada será estrictamente confidencial, así que no necesitas poner tu nombre. En este cuestionario No hay respuestas buenas ni malas. Gracias por tu colaboración.

1.- ¿Has consumido alguna vez en tu vida marihuana?

Si () No ()

NOTA: SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA PASA A LA PREGUNTA 7.

2.- Si la respuesta es positiva: ¿A que edad probaste por primera vez la marihuana? _____

3.-Durante el último año ¿has probado alguna vez marihuana?

Si () No ()

4.- Durante los últimos 30 días has consumido marihuana

Si () No ()

5.- ¿En los últimos 30 días cuantos días has consumido marihuana? _____

6.- Si ha probado alguna vez marihuana ¿Qué tan probable es que vuelva a hacerlo?

No es probable () Es poco Probable () Es mas o menos Probable ()

Es probable () Es muy probable ()

7.- Si nunca ha probado marihuana ¿que tan probable es que llegue a probarla?

No es probable () Es poco Probable () Es mas o menos Probable ()

Es probable () Es muy probable ()

Apéndice C

Cedula de Datos Personales (CDP)

El propósito de esta encuesta es conocer el consumo de drogas en jóvenes como tu. Tus respuestas se mantendrán en secreto. No pondremos tu nombre en esta encuesta. Es anónima confidencial, por favor contesta todas las preguntas, lo más cercano a tu realidad

Por favor marca (X) sólo una respuesta en cada pregunta.

1.- Escuela: _____

2.- Sexo : Hombre () Mujer ()

3.- Edad: _____

4. Años de escolaridad _____

5.- Estado Civil:

Soltero () Casado () Unión Libre () Separado () Divorciado ()

6.- Actualmente cuenta con trabajo:

Si () No ()

Apéndice D

Consentimiento Informado

Titulo del estudio:

Actitudes e intenciones en el consumo de Marihuana en jóvenes universitarios del Estado de Campeche.

Introducción y Propósito

 Mi nombre es Lic. Hilda E. Orozco Sánchez y soy estudiante de la Maestría en Ciencias de Enfermería. Actualmente desarrollo mi tesis que lleva por título “Actitudes e intenciones en el consumo de Marihuana en jóvenes universitarios del Estado de Campeche”.

 Estoy interesada en conocer algunos aspectos de salud como son las actitudes e intenciones que tienen los jóvenes universitarios de la Ciudad Campeche. Lo invito a participar en este estudio que consiste en la aplicación de encuestas. Antes de decidir si quiere participar, le voy a informar en qué consiste el estudio, cuales son los riesgos y beneficios y lo que debe hacer después de dar su “consentimiento informado”. Si usted da su consentimiento para participar, se le pedirá que firme este formato.

Procedimiento

 Si usted acepta participar, le pediré que por favor colabore en contestar unas encuestas que consta de una Cedula de Datos Personales (sociodemograficos), una encuesta donde se realizan preguntas relacionados al consumo de marihuana y otra encuesta para conocer las actitudes e intenciones para el consumo de marihuana. El llenado de esta

encuesta será aproximadamente de 15 minutos.

Riesgos

No existen riesgos serios relacionados con la participación en este estudio, ya que los datos recabados se mantendrán en el anonimato, siendo que los resultados sólo se presentarán en forma grupal, no individual. Sin embargo, si usted no se encuentra en disposición de contestar las encuestas puede no hacerlo.

Beneficios

No hay ningún beneficio personal en participar en este estudio.

Participación Voluntaria/ Abandono

Su participación en esta encuesta es voluntaria. Si decide participar o no, está en libertad de retirarse en cualquier momento y se respetará su decisión.

Preguntas

Si usted tiene alguna pregunta sobre sus derechos como participante en la investigación, por favor comuníquese al teléfono 81 6 1079. Con la Lic. Hilda E. Orozco Sánchez. De igual forma si tiene dudas o requiere mayor información puede comunicarse al teléfono 83-48-18-47 de la Subdirección de posgrado e investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León en la Ciudad de Monterrey, N.L.

Confidencialidad

La Lic. Hilda E. Orozco Sánchez me ha explicado y dado a conocer en qué consiste el estudio incluyendo los posibles riesgos beneficios de mi participación así mismo que

puedo optar libremente por dejar de participar en cualquier momento que lo desee. Yo voluntariamente acepto participar en este estudio y que se colecte la información sobre mi persona.

Firma del participante

Fecha

Apéndice E

Carta de autorización para aplicación de instrumentos de medición

MAY-22-2009 12:42P DE :

A:0187486398

P. 1



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CAMPECHE



FACULTAD DE ENFERMERIA

San Francisco de Campeche a 11 de Mayo de 2009.

Asunto: Solicitud para apoyo y autorización.

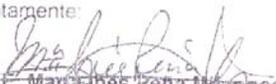
C.P. JAVIER GARCÍA GONZÁLEZ
 Director del Instituto Tecnológico de Campeche.
P R E S E N T E .

Por este medio se le solicita su apoyo y autorización para que la Lic. en Enf. Hilda Eunice Orozco Sánchez pueda realizar un proyecto de investigación a partir del presente mes de mayo, le solicito se le proporcione el tiempo pertinente para realizar encuestas con estudiantes de las diferentes carreras que se encuentran registradas en el programa que dignamente dirige.

Cabe mencionar que la Lic. Orozco Sánchez está cursando el cuarto semestre de los estudios del programa de Maestría en Ciencias de Enfermería en la modalidad Semipresencial que ofrece la Universidad Autónoma de Nuevo León (U.A.N.L.) en convenio con la Universidad Autónoma de Campeche (U.A.C.), esto es con el objetivo de cumplir con el requisito que exige la materia de Metodología de la Investigación para aplicar el proyecto titulado: "Actitudes e intenciones para el consumo de marihuana en jóvenes universitarios".

Esperando contar con lo antes solicitado y para los fines que se estimen convenientes aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

Atentamente:


 M.C.E. María Jesús Peña Márquez .
 Coordinadora del Programa de Maestría
 Sede Campeche, Facultad de Enfermería de la U.A.C.

C.c.p. Minutario

Av. Patricio Trueta Regil S/N
Teléfono y Fax: (81) 3-22-29

C.P. 24090

FACULTAD DE
ENFERMERIA
SANTO FRANCISCO DE
CAMPECHE, CAM., MEX.Campeche,  INSTITUTO TECNOLÓGICO
DE CAMPECHE

MAY 12 2009