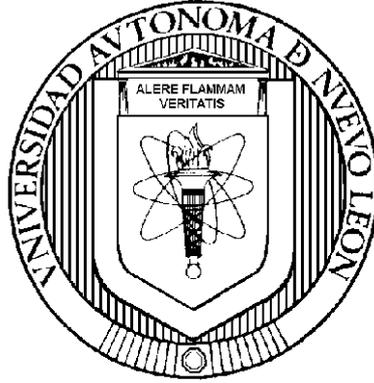


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



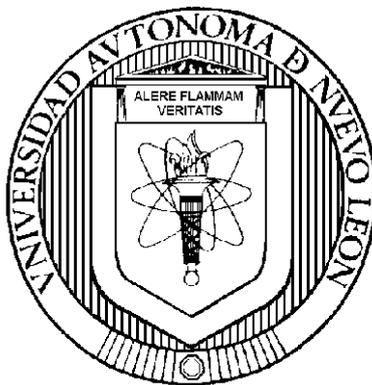
FACTORES DE RIESGO Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE
MARIJUANA EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN MEDIA BÁSICA
DE MAZATLÁN, SINALOA

Por
LIC. RAMÓN ALBERTO PEÑA PEÑA

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

JUNIO, 2010

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



FACTORES DE RIESGO Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE
MARIJUANA EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN MEDIA BÁSICA
DE MAZATLÁN, SINALOA

Por

LIC. RAMÓN ALBERTO PEÑA PEÑA

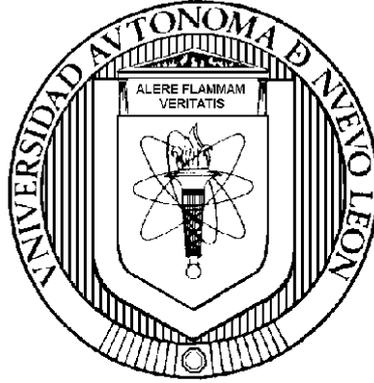
Director de Tesis

DRA. KARLA SELENE LÓPEZ GARCÍA

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

JUNIO, 2010

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



FACTORES DE RIESGO Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE
MARIJUANA EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN MEDIA BÁSICA
DE MAZATLÁN, SINALOA

Por

LIC. RAMÓN ALBERTO PEÑA PEÑA

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA, PhD.

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

JUNIO, 2010

FACTORES DE RIESGO Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE
MARIGUANA EN ADOLESCENTES DE EDUCACIÓN MEDIA BÁSICA DE
MAZATLÁN, SINALOA

Aprobación de Tesis

Dra. Karla Selene López García
Director de Tesis

Dra. Karla Selene López García
Presidente

Dra. Bertha Alicia Alonso Castillo
Secretario

Dra. María Magdalena Alonso Castillo
Vocal

Dra. María Magdalena Alonso Castillo
Subdirectora de Posgrado e Investigación

Agradecimientos

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León por darme la oportunidad de culminar mis estudios y apoyarme en todo momento, Gracias por la beca de estudios que me otorgaron.

A la Escuela Superior de Enfermería de Mazatlán, Sinaloa. Mi agradecimiento por las facilidades otorgadas.

A la Dra. María Magdalena Alonso Castillo por todo el apoyo brindado.

A la Dra. Karla Selene López García por guiarme con paciencia, tolerancia y confianza para poder culminar con mi proyecto.

Al MSP. Lucio Rodríguez Aguilar por el apoyo para poder realizar este proyecto de Tesis.

A las autoridades y maestros de la Subdirección de Posgrado de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León por compartir sus conocimientos.

Al personal directivo de la Escuela Secundaria #5 “Martiniano Carvajal” por abrirme las puertas para poder realizar este estudio.

A Cruz Roja Mexicana por brindarme la confianza en la realización de este proyecto.

A mis amigos de Maestría en Ciencias de Enfermería de Sinaloa por compartir sus momentos de buen humor y apoyo moral.

A todos mis amigos de Cruz Roja Mexicana por brindarme palabras de aliento cuando más lo necesitaba ¡Gracias!

Dedicatorias

A Dios por darme siempre la fortaleza de no dejarme solo cuando te necesitaba, estoy agradecido por que siempre me escuchas, y me guías por el buen camino durante mis estudios. Por brindarme esos momentos de tranquilidad cuando me sentía solo siempre estuviste conmigo. Muchas Gracias.

A la Subdirección de Posgrado e Investigación de la Facultad de Enfermería, y Directora de Tesis por ayudarme en los momentos más difíciles los cuales me confortaron. A la Dra. Karla por ser una persona con valores, ética y con profesionalismo porque con su sabiduría usted hizo que diera lo mejor de mí en todo momento.

A mi madre, Rosy muchas gracias por permitirme continuar con mis estudios, eres una mujer que das todo por tus hijos sin importarte nada, me apoyastes incondicionalmente, hay veces que no me doy cuenta de todos tus esfuerzos que haces por mí, si yo te agradeciera todo lo que me has dado no acabaría en toda mi vida, hoy me toca ayudarte. Te quiero. Gracias Mamá.

A mi Padre, Ramón que a pesar de todo lo que te ha enseñado la vida siempre voy a confiar en ti, gracias por todo tu apoyo.

A el amor de mi vida Almendra, te amo mi vida gracias por darme tu apoyo incondicional cuando lo necesité, eres una mujer fuerte a pesar de todas las circunstancias que hemos vivido a tu lado soy el hombre mas feliz no me falta nada. Gracias.

A mi hijo Emiliano que es mi fortaleza, mi espíritu y mi alma ante cualquier situación, algún día te pondrás a leer estos párrafos verás que gracias al esfuerzo de todos logré mí objetivo.

A mis hermanos: Karen y Carlos por estar siempre conmigo y no dejarme de la mano. Los quiero.

A los Maestros: Francisco, Karla, Santiaga, por escucharme y estar dispuestos a ayudarme cuando más lo necesitaba.

A la Maestra Magdalena por haberme dado la oportunidad de continuar con este proyecto. Gracias Maestra.

A toda mi familia por estar ahí cuando mas lo necesitaba fueron el motor para poder salir adelante.

A la Maestra Alicia y Antonieta por su apoyo incondicional cuando más lo necesité. Gracias.

Tabla de Contenido

| Contenido | Página |
|--|--------|
| Capítulo I | |
| Introducción | 1 |
| Marco Conceptual | 4 |
| Estudios Relacionados | 7 |
| Definición de Términos | 11 |
| Objetivos | 13 |
| Capítulo II | |
| Metodología | 14 |
| Diseño del Estudio | 14 |
| Población, Muestreo y Muestra | 14 |
| Instrumentos | 15 |
| Procedimiento de la Recolección de Datos | 17 |
| Consideraciones Éticas | 18 |
| Análisis de Datos | 20 |
| Limitaciones del Estudio | 21 |
| Capítulo III | |
| Resultados | 22 |
| Consistencia Interna de los Instrumentos | 22 |
| Estadística Descriptiva | 23 |
| Estadística Inferencial | 31 |

| | |
|-----------------|----|
| Capítulo IV | |
| Discusión | 43 |
| Conclusiones | 46 |
| Recomendaciones | 47 |

| Contenido | Página |
|---|--------|
| Referencias | 48 |
| Apéndices | 52 |
| A Cédula de Datos Personales (CDP) | 53 |
| B Historial de Uso de Marihuana (HCM) | 55 |
| C Instrumento de Tamizaje orientado a Problemas en Adolescentes(POSIT) | 56 |
| D Carta de Autorización | 58 |
| E Asentimiento Informado del Adolescente | 59 |
| F Consentimiento Informado del Padre de Familia | 61 |

Lista de Tablas

| Tabla | | Página |
|-------|---|--------|
| 1 | Consistencia interna del instrumento POSIT | 22 |
| 2 | Características sociodemográficas de los participantes del estudio | 23 |
| 3 | Características escolares y laborales de los participantes del estudio | 24 |
| 4 | Prueba de normalidad de las variables continuas, de los índices de edad, grado escolar, abuso, relaciones familiares, relaciones amigos y agresividad | 25 |
| 5 | Frecuencia y cantidad de consumo de marihuana | 26 |
| 6 | Lugares de obtención de la marihuana | 27 |
| 7 | Factor de riesgo: uso y abuso de drogas del POSIT | 28 |
| 8 | Factor de riesgo: relaciones familiares del POSIT | 29 |
| 9 | Factor de riesgo: relaciones con amigos del POSIT | 29 |
| 10 | Factor de riesgo: nivel educativo del POSIT | 30 |
| 11 | Factor de riesgo: conducta agresiva/delincuencia del POSIT | 31 |
| 12 | Prevalencia de consumo de marihuana en los estudiantes | 32 |
| 13 | Prevalencia de consumo de marihuana alguna vez en la vida por sexo y edad | 32 |
| 14 | Prevalencia del consumo de marihuana, alguna vez en la vida por grado escolar y ocupación | 33 |
| 15 | Prevalencia de consumo de marihuana en el último año por sexo y edad | 34 |
| 16 | Prevalencia de consumo de marihuana en el último año por grado escolar y ocupación | 35 |
| 17 | Prevalencia de consumo de marihuana en el último mes por sexo, edad | 35 |
| 18 | Prevalencia de consumo de marihuana en el último mes por grado escolar y ocupación | 36 |
| 19 | Modelo de Regresión Logística para los factores de riesgo personales e interpersonales sobre el consumo de marihuana alguna vez en la vida | 37 |

| Tabla | | Página |
|-------|---|--------|
| 20 | Modelo de Regresión Logística para los factores personales e interpersonales sobre el consumo de mariguana alguna vez en la vida (Procedimiento Backward) | 38 |
| 21 | Modelo de Regresión Logística para los factores personales e interpersonales sobre el consumo de mariguana en el último año | 39 |
| 22 | Modelo de Regresión Logística para los factores personales e interpersonales sobre el consumo de mariguana en el último año (Procedimiento Backward) | 40 |
| 23 | Modelo de Regresión Logística para los factores personales e interpersonales sobre el consumo de mariguana en el último mes | 41 |
| 24 | Modelo de Regresión Logística para los factores personales e interpersonales sobre el consumo de mariguana en el último mes (Procedimiento Backward) | 42 |

RESUMEN

Ramón Alberto Peña Peña
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Junio 2010

Titulo del estudio: FACTORES DE RIESGO Y SU RELACIÓN CON EL
CONSUMO DE MARIGUANA EN ADOLESCENTES DE
EDUCACIÓN MEDIA BÁSICA DE MAZATLÁN, SINALOA.

Número de Páginas: 62

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

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Propósito y Método de Estudio: El propósito fue determinar los factores de riesgo que predicen el consumo de marihuana en adolescentes de educación media básica en Mazatlán Sinaloa. El estudio fue descriptivo y correlacional. El muestreo fue aleatorio estratificado. Se obtuvo una muestra de 310 participantes en 6 estratos, estimada con un 95% de confianza, una potencia de .90, un tamaño de efecto de .05. Se aplicó una Cédula de Datos Personales (CDP) y un Historial de Consumo de Marihuana (HCM), y se utilizó el Cuestionario de tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT). El instrumento POSIT en general obtuvo una confiabilidad aceptable ($\alpha=.90$).

Contribuciones y Conclusiones: La prevalencia de consumo de marihuana alguna vez en la vida fue de 19% (IC95%; 15.0-23.0), en el último año fue de 16.8% (IC95%; 13.0-21.0) y se reporta una prevalencia actual del 12.9% (IC95%; 11.0-20.0). Se encontraron diferencias significativas del consumo de marihuana alguna vez en la vida y en el último año por edad ($\chi^2=7.70$, $p=.006$; $\chi^2=6.76$, $p=.009$ respectivamente), sexo ($\chi^2=6.76$, $p=.009$; $\chi^2=4.10$, $p=.043$ respectivamente) y grado escolar ($\chi^2=26.2$, $p<.001$; $\chi^2=19.39$, $p<.001$), reportaron mayor consumo los adolescentes de 14-15 años (24.4% vs 21.6%), y los del sexo masculino (24.5% vs 20.9%), así como los de tercer grado escolar (36.7% vs 31.1%). En relación al efecto de los factores de riesgo personales e interpersonales sobre el consumo de marihuana alguna vez en la vida el modelo de regresión logística fue significativo ($\chi^2=85.04$, $p<.001$), se muestran que las variables factores de riesgo personales, el sexo ($\beta=-.801$, $p=.035$), grado escolar ($\beta=.715$, $p=.020$) y de los factores de riesgo interpersonales el uso y abuso de sustancias ($\beta=.104$, $p<.001$) mantienen efecto significativo sobre el consumo de marihuana alguna vez en la vida en los adolescentes. De acuerdo al efecto de los factores de riesgo sobre el consumo de marihuana en el último año, el modelo de regresión logística binaria fue significativo ($\chi^2=85.05$, $p<.001$), se muestra que el factor de riesgo interpersonal uso y abuso de sustancias ($\beta=.115$, $p<.001$), predice el consumo de marihuana en el último año. El modelo de las variables de factores de riesgo personales e interpersonales sobre el consumo de marihuana en el último mes fue significativo ($\chi^2=47.89$, $p<.001$), se aprecia que el factor de riesgo personal nivel educativo ($\beta=-.033$, $p=.043$) y del factor de riesgo interpersonal uso y abuso de sustancias ($\beta=.062$, $p<.001$), mantienen el efecto significativo sobre el consumo de marihuana en el último mes.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS _____

Capítulo I

Introducción

El consumo de drogas ilícitas, se ha incrementado durante los últimos años en México y en el mundo, la población del país se ubica como un alto consumidor de drogas ilegales, en este sentido se calcula que más de medio millón de mexicanos consumen regularmente estas sustancias. La Encuesta Nacional de Adicciones [ENA] (2008) en México, reveló que el consumo experimental de drogas ilegales se incrementó, en tan sólo seis años en un 28.9%, al pasar de 3.5 en el 2002 a 4.5 millones de personas en el 2008 (Consejo Nacional Contra las Adicciones [CONADIC], 2008). Cabe destacar que la población que muestra mayor vulnerabilidad para el inicio del consumo de drogas son los adolescentes, dado que esta etapa es de formación de hábitos, conductas y modelos de socialización, donde las influencias externas adquieren importancia para su desarrollo físico y psicosocial (Organización Mundial de la Salud [OMS]; 1999).

Así mismo este grupo de población se encuentra en una etapa de transición y desafío de normas lo que lo hace más vulnerable a presentar conductas de riesgo como es el consumo de drogas ilícitas, lo que se refleja en reportes de la ENA (2008) que muestran datos preocupantes para el sector salud sobre el consumo de drogas en adolescentes de entre 12 a 17 años de edad, en esta encuesta se muestra que un 3.7% ha consumido alguna droga ilícita.

El consumo de marihuana constituye el principal problema de uso de drogas ilícitas, en este sentido se refleja que esta sustancia ha ocupado los primeros lugares de consumo desde la primera encuesta (ENA) en 1988, es la droga de preferencia en la población, su incidencia acumulada alcanza el 4.2%. Los datos de la encuesta indican que este grupo de población tienen mayor probabilidad de usar drogas cuando se encuentran expuestos a la oportunidad de hacerlo, que quienes ya han alcanzado la mayoría de edad, otro dato que cabe señalar es que tienen 69 veces más

probabilidad de usar marihuana cuando se la ofrecen regalada, que sus compañeros que no han estado expuestos a este ofrecimiento (CONADIC, 2008).

Por otra parte se observa que el inicio para el consumo de drogas es cada vez a edades más tempranas donde la mitad de los usuarios de marihuana (55.7%) se inicia antes de la mayoría de edad. Así mismo Sinaloa fue el estado de la república mexicana donde se presentaron niveles significativamente más altos respecto a la prevalencia del consumo de drogas en jóvenes de 12 a 25 años (CONADIC, 2008). En Sinaloa el porcentaje de personas dependientes al consumo de drogas es de 0.7%, lo que está por arriba del promedio nacional que fue de 0.6%.

Se ha observado que la marihuana es considerada la puerta de entrada al consumo de otras sustancias ilegales, particularmente de metanfetaminas y cocaína. Además muchos adolescentes la perciben como una sustancia poca o nada peligrosa, por lo que es considerada como de alto el riesgo para que se inicien o mantengan su uso (Centros de Integración Juvenil, [CIJ] 2009).

Así mismo, los daños asociados al consumo de drogas específicamente al consumo de marihuana en los adolescentes, se ha encontrado que se relaciona con las pérdidas del proyecto de vida personal a futuro, el adolescente ante este consumo de marihuana no determina necesariamente que exista fracaso escolar, pero si incrementa la posibilidad de que se puedan interrumpir ciertas expectativas y posibilidades tanto en el ámbito académico como laboral. Otros aspectos a considerar son las difíciles relaciones con los padres, el ausentismo escolar, las malas calificaciones que pueden a su vez considerarse factores de riesgo para el consumo de marihuana (Arroyo & Cabrero, 2007).

Se ha estudiado el consumo de drogas como el resultado de la influencia de factores de riesgo, se considera factor de riesgo para el consumo de drogas, a todas aquellas condiciones que expone al sujeto o lo hace más vulnerable para el consumo de drogas (Anicama, 2001).

Cabe señalar que algunos estudios muestran la relación de los factores de riesgo personales como la edad (conforme se incrementa la edad aumenta el

consumo de drogas), el ser varón muestra una mayor probabilidad de consumo de drogas. Respecto a los factores de riesgo interpersonales como son las relaciones con amigos con conductas mal adaptativas (tener amigos que sean consumidores de alcohol y/o drogas), relación inapropiadas con los padres (patrones negativos de educación y crianza, actitud negativa hacia los padres, sistema familiar en crisis o un escenario disfuncional marcado por el abuso de sustancias en el hogar) han mostrado un efecto positivo con el consumo de drogas (Cáceres, et al., 2006; Guzmán & Pedrao, 2008).

A pesar de que en México existen estudios referente al consumo de drogas donde incluyen la marihuana en adolescentes y jóvenes escolarizados, no se muestran hasta el momento, soluciones para enfrentar esta problemática, por lo que se considera de gran relevancia para la disciplina continuar abordando el fenómeno de las drogas específicamente el consumo de la marihuana y la relación que existe con los factores de riesgo personales e interpersonales como son la influencia de la familia y amigos. Los resultados contribuyen en la construcción de conocimientos científicos en la línea de prevención de adicciones y en un futuro pueden ser considerados como la base para el diseño de programas preventivos en población de adolescentes de Sinaloa.

Por lo anteriormente descrito se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuales son los factores de riesgo personales e interpersonales que predicen el consumo de marihuana en adolescentes de 12 a 17 años de una institución de educación media básica de Mazatlán, Sinaloa? Para lo cual se realizó un estudio de tipo descriptivo.

Cabe señalar que de acuerdo con la experiencia del autor se ha observado en el estado de Sinaloa una tendencia al incremento el consumo de marihuana por los adolescentes y se considera de suma importancia el conocer cuáles son los factores de riesgo que principalmente están influenciado este alto consumo de marihuana.

Marco Conceptual

En este apartado se presentan los conceptos que guían el presente estudio tales como son los factores de riesgo (Becoña, 2002) y el consumo de marihuana (Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA-1999).

La literatura trata de explicar la conducta de consumo de drogas como resultado de la influencia de factores de riesgo, por lo tanto el conocer los factores de riesgo se convierte en un punto de gran relevancia para la prevención del consumo de drogas.

Se entiende por factor de riesgo a un atributo y/o características individual condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad del uso y/o abuso de drogas (inicio) o una transición en el nivel de implicación con las mismas (mantenimiento), (Clayton, 1992). Se destaca que existen factores de riesgo personales e interpersonales.

Para el presente estudio se consideró esta clasificación, pero únicamente se estudiaron algunos factores de riesgo personales como son la edad, el sexo, la ocupación y nivel educativo, y de los factores de riesgo interpersonales se estudió las relaciones inapropiadas con los padres, relaciones con amigos consumidores de drogas y las conductas agresivas/mal adaptativas y el uso y/o abuso de drogas.

Dentro de los factores de riesgo personales, se señalan el ser varón, la edad, observando que mientras se incrementa mayor es la probabilidad de consumir algún tipo de droga, el tener trabajo remunerado y el nivel educativo.

Dentro del factor de riesgo personal de nivel educativo se destaca, el bajo rendimiento académico, el fracaso escolar y la conducta antisocial en la escuela el bajo apego a la escuela, el tipo y tamaño de la escuela y la conducta antisocial en la escuela son factores de riesgo para el consumo de drogas (Hawkins et al., 1992). Si el sistema escolar no tienen mecanismos de control, el problema se mantendrá y puede incluso irse incrementando, presentando expulsiones temporales de la escuela y fracaso escolar.

Entre los factores de riesgo interpersonales que la literatura destaca son el tener amigos consumidores o amigos con conductas mal adaptativas, las relaciones inapropiadas con los padres y el presentar conductas agresivas (Clayton, 1992).

Respecto al factor de riesgo interpersonal de relaciones familiares, se señala que el uso de alcohol y drogas por parte de los padres y el tener actitudes positivas hacia el uso de drogas, incrementa la relación entre el alcoholismo de los padres y que sus hijos tengan problemas relacionados con consumo de alcohol y drogas. A su vez un consumo de drogas por parte de los padres es otro factor de riesgo que lleva a prácticas de crianza pobres y a veces desordenada o poco consistentes. Tener hermanos con problemas de adicción, especialmente si son mayores de edad, el que se tenga una clara implicación de los padres en el cuidado de los hijos o si existe una inconsistente disciplina parental también facilita el consumo de drogas.

Otro factor de riesgo es el conflicto familiar, lo que facilita un bajo apego de la familia, cuando se presenta esta situación o hay una ruptura familiar, se incrementa el riesgo tanto para conductas delictivas como para conductas de uso de drogas.

En relación al factor de riesgo interpersonal en las relaciones con los amigos se consideran importantes si los compañeros son consumidores de drogas, la conducta antisocial o la delincuencia temprana y el rechazo por parte de los iguales.

El tener actitudes favorables hacia el consumo de drogas es un predictor del posterior consumo de las mismas (Hawkins et al, 1992). La actitud favorece al consumo de drogas por parte de la familia incrementa el riesgo de consumo de los iguales y la presencia de los factores de riesgo individual o escolar. Un factor de riesgo importante por mencionar se deriva del rechazo o de una aceptación limitada del adolescente por parte de sus iguales, lo que facilita conductas de bajo rendimiento escolar, delincuencia, y el abuso de sustancias (Kumpfer et al., 1998).

Otro factor es la conducta agresiva/delincuencia, el presentar este factor incrementa el riesgo de consumo de drogas. La agresividad o una actuación fuera de las normas de conducta ha sido observada como un precursor del involucramiento con

el uso y/o abuso de drogas, así mismo se señala una fuerte asociación entre el consumo de alcohol y/o drogas con la delincuencia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2000), refiere como droga a toda sustancia psicoactiva que al interior de un organismo vivo puede modificar su percepción, estado de ánimo, cognición, conducta o funciones motoras, el término de droga ilegal o ilícita se emplea para que aquellas sustancias que están bajo un control nacional e internacional que son producidas, traficadas y/o consumidas fuera del marco legal (OMS, 2000).

En este estudio se examinó solo el consumo de mariguana, la cual proviene de una planta llamada *Cannabis Sativa* originaria de Asia. Desde el punto de vista estructural, la mariguana es una combinación de hojas, tallos, semillas y flores, es considerada una droga ilícita que altera la función mental (psicoactiva) porque contiene el delta-9-tetrahidrocannabinol (THC) que es el químico activo. Además está compuesto por más de 400 sustancias químicas adicionales, donde el uso y abuso de esta sustancia tiene sus efectos a corto plazo; deterioro de los procesos de aprendizaje, distorsión en la percepción visual, auditiva, táctil y del sentido del paso del tiempo, menor coordinación física, ansiedad, ataques de pánico y aumento de la frecuencia cardíaca, los efectos secundarios son; problemas respiratorios similares a las personas que fuman cigarrillos, deterioro del sistema inmune y cambios hormonales que incluyen la alteración del ciclo menstrual en la mujer y disminución del apetito sexual en el hombre (Tapia, 2001).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que el consumo crónico (reiterado o prolongado) de mariguana altera la capacidad de organización e integración de formación compleja implicando la atención y discriminación auditiva y filtración de información irrelevante.

La mariguana, 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 este alucinógeno leve (Tapia, 2001).

Respecto a los indicadores más utilizados para medir el patrón de consumo de marihuana, esta se clasifica en: 1) el consumo alguna vez en la vida (prevalencia global), que es cuando los individuos reportan haber usado alguna droga, este indicador permite hacer una primera distinción entre los que han usado y los que no han usado drogas, sin considerar a los que consumen actualmente y, 2) el consumo actual (prevalencia lápsica), definido este como el consumo de alguna droga en los últimos 12 meses, 3) consumo en los últimos 30 días (prevalencia actual), este indicador es útil para conocer cuáles son las drogas que se consumen con mayor frecuencia (Consejo Nacional Contra las Adicciones, CONADIC, 1999; Medina 2001; Secretaría de Salud, 1999). Para el presente estudio se tomarán en cuenta estos tres indicadores de prevalencia (Global, Lápsica y Actual).

Estudios Relacionados

A continuación se presentan los estudios que se relacionan con la investigación, en primer lugar se presentan aquellos que reportan factores de riesgo y el consumo de drogas y marihuana, posteriormente aquellos que reportan prevalencias del consumo de marihuana.

Guzmán y Pedrao (2008) estudiaron a jóvenes marginales de bandas juveniles, con el objetivo de analizar el efecto de los factores de riesgos personales e interpersonales sobre el consumo de drogas, la muestra fue de 175 sujetos de 16 a 29 años, el tipo de estudio fue descriptivo. Se encontró que los factores de riesgo personales que afectaban el consumo de drogas ilícitas ($\chi^2 = 52.92, p < .001$) fueron la edad ($\beta = .319, p < .001$), y el sexo ($\beta = 2.18, p = .020$), respecto a los factores interpersonales que predicen el consumo de drogas ilícitas ($\chi^2 = 28.14, p < .001$), fueron la relación con los amigos ($\beta = .026, p < .001$) y la inapropiada relación con los padres ($\beta = .028, p = .003$).

Guxens, Nebot, Ariza y Ochoa (2006) realizaron un estudio cuyo objetivo fue determinar los factores asociados al inicio de consumo de marihuana a partir de una revisión sistemática de estudios de cohortes, en Barcelona, España, los hallazgos que

se encontraron reportan una asociación significativa con el inicio del consumo de cannabis, pertenecer a una familia problemática ($OR=1.22$; $p<0.05$), tener intención de consumir drogas en un futuro ($OR= 2.8$; IC del 95%, 1.8-4.4), tener problemas psicológicos ($OR= 1.08$; IC 95%, 1.1-1.10), tener un comportamiento social de oposición ($OR= 1.75$; IC 95%, 1.17-1.47), seguir las normas contra el consumo de cannabis ($OR= 0.64$; IC 95%, 0.46-0.81), tener una disciplina parental ($OR= 0.75$; IC 95%, 0.53-0.96), tener hermanos consumidores de alcohol ($OR= 1.45$; IC del 95%, 1.01-2.12) o de cannabis ($OR= 1.48$; IC 95%, 1.36-1.60).

Arroyo y Cabrero (2007) realizaron un estudio relacionado al análisis de la intención conductual al consumir marihuana en adolescentes con una muestra de 214 alumnos de secundaria, el cual encontró que más del 50% había probado marihuana siendo la edad de inicio a los 17 años, se encontró que la edad es un factor determinante en la experimentación dado que a medida los sujetos incrementan la edad, hay una mayor experimentación ($p<0.05$), en cuanto al sexo se muestra que el 52.6% de los varones y el 48% de las mujeres han experimentado el consumo de marihuana. Por otra parte se destaca una correlación negativa y significativa entre los problemas escolares y el consumo de marihuana ($r=-0.235$ $p<0.001$), así mismo existe una relación de los problemas familiares con el consumo de marihuana ($r= -0.330$ $p<0.001$).

Mateos, Perdomo, García, Mendoza y Báez (2008) realizaron un estudio denominado; prevalencia, rasgos de personalidad y microambiente en adolescentes consumidores de marihuana, cuyo objetivo fue conocer la prevalencia del consumo de marihuana en adolescentes, así como su asociación con rasgos de personalidad, disfunción familiar, y otras variables, obteniendo una muestra de 1564 adolescentes de los cuales el 50.3% eran mujeres, y el 48.4% varones, la edad media corregida de la muestra fue de 15.1 ($DE= 1.7$), además se encontró que 3.1% adolescentes consumen habitualmente marihuana, el 10.6% presentaban un consumo esporádico y fue del 86.3% no habían consumido nunca. La prevalencia de consumo esporádico de cannabis aumento con la edad, siendo un 2% a los 12-13 años y un 24.1% a los

17-18 años. Las personas con consumo habitual de marihuana aumentó también de un 0.2 a un 6.6%, se observa que los adolescentes varones habituales de marihuana presentaron una asociación con la disfunción familiar ($OR= 11.9, p<.0001$) en comparación con las mujeres ($OR= 4.2, p= .0697$). Las variables de personalidad que asociaron independientemente de las demás con el consumo habitual de marihuana, eran el sentirse que soy un fracaso como persona ($OR= 5.29, IC\ 95\% 2.79-10.04$) y tres variables relacionadas con la conducta antisocial, me gusta el desenfreno y la desinhibición ($OR= 6.54, IC\ 95\%, 3.57-11.9, p<.001$), soy una persona que alborota y monta jaleo ($OR= 6.01\ IC\ 95\%, 3.35-10.75, p<.001$) y hago las cosas prohibidas e ilegales ($OR= 25.2\ IC\ 95\%, 13.31- 47.7, p<.001$).

Fraile, Riquelme y Pimenta (2004) realizaron un estudio con el objetivo de identificar la población consumidora de drogas lícitas e ilícitas en 301 escolares del sexto año básico, de escuelas municipalizadas urbanas de Chiguayante Chile, los principales resultados que se encontraron fueron que los varones son los principales iniciadores en el consumo de drogas ilícitas 84.6%, la prevalencia para el consumo de marihuana en los escolares fue de 27.3%, siendo la edad de inicio de 8 a 11 años. Se observa una relación significativa ($p<0.001$) entre el consumo de drogas lícitas y la disponibilidad de drogas. El 30.4% refirieron estar dispuestos a consumir cualquier droga si estuviera a su alcance.

López y Moacyr (2008) realizaron un estudio acerca de la conducta antisocial y consumo de alcohol en adolescentes escolares cuyo objetivo fue describir entre la conducta antisocial y consumo de alcohol según sexo, edad y escolaridad en adolescentes escolares de Monterrey, Nuevo León, México, el estudio fue descriptivo, correlacional con una muestra de 1,221 estudiantes de primer a tercer año de secundaria, los resultados que se obtuvieron fue que el 54.2% de los participantes son del sexo femenino, presentando una edad media de 13 años ($DE=0.98$). Los estudiantes del sexo masculino ($\bar{X} = 30.64, DE= 16.26$) presentan valores más altos de conducta antisocial; en relación a la edad y escolaridad no se

encontraron diferencias de la conducta antisocial ($p > .05$), los adolescentes del sexo masculino presentan una mayor proporción de consumo de alcohol (36.6%).

Cáceres, Salazar, Tovar y Varela (2006) realizaron un estudio cuyo objetivo fue identificar el consumo de drogas legales e ilegales, y los factores psicosociales de riesgo y protección relacionados con el consumo en una muestra de 763 jóvenes universitarios de la ciudad de Cali, Colombia, en el que se obtuvo los siguientes resultados, respecto al consumo de mariguana, el 82% de los consumidores reportó haber iniciado el consumo entre los 12 y 17 años. El consumo actual se presenta en mayor proporción en los hombres (67,3%); es superior entre los mayores de 18 años (96%) y los solteros (98%). La forma de consumo para el 100% es fumada, en comidas (34.2%) y en forma de hashish (12,4%). Se consume en momentos de diversión con los amigos (47,3%) y en reuniones sociales (31,4%). Los lugares de mayor consumo son las casas de amigos (58,6%), los parques (44,4%) y los autos (35,5%). El 39.1% reconoce que ha sido presionado por sus iguales para el consumo, el 21% refiere sentirse mal consigo mismo y el 19.5% afirma que la mariguana modifica su estado de ánimo.

En síntesis de la literatura revisada, se observa que existen factores de riesgo que predisponen al adolescente al uso y abuso de sustancias ilícitas como lo es la mariguana, dentro de los factores de riesgo personales se observa que la edad de inicio para el consumo es de 12 a 18 años, predominando el sexo masculino, el estado marital en su mayoría son solteros y se encuentran cursando el 3er grado de educación media básica, en relación a los factores de riesgo interpersonales se observa que el hecho de tener una familia disfuncional, hermanos, padres y amigos consumidores de mariguana, así como también el desinterés por la escuela los hace más vulnerables al uso y abuso de esta sustancia (Arrollo y Cabrero, 2007; Fraile, Riquelme, Pimenta, 2004; Cáceres, Salazar, Tovar, Varela, 2006; Mateos, Perdomo, García, Mendoza, Báez, 2008, López, Moacyr, 2008).

Definición de Términos

A continuación se definen los términos que se utilizaron en el presente estudio.

Edad, son los años cumplidos referidos por los estudiantes de educación media básica en el momento de la entrevista.

Sexo, es el género que identificó a los estudiantes en términos de masculino y femenino.

Escolaridad, es el número de años de estudio formal que refiere el estudiante.

Ocupación, se refiere a la actividad que desarrolla el adolescente en términos de estudia, y estudia y trabaja eventualmente y/o cotidianamente. Esta además se clasificará en trabajadores de industria, oficina, comercio o algún otro.

Factores de riesgo, son las características personales e interpersonales que presenta el adolescente de educación media básica que pueden incrementar la probabilidad de consumo de drogas.

Los factores de riesgo se dividen en dos tipos, que son los personales e interpersonales.

Factores de riesgo personales, son las características biológicas, psicosociales que presenta el estudiante de secundaria entre las que se incluye el pobre nivel educativo. El pobre nivel educativo, es la percepción del estudiante respecto a su desempeño escolar, algunas características que se incluyen son el no tener buenas calificaciones, dificultad con trabajos escritos, problemas de memoria y dificultad para planear actividades en la escuela.

Los factores de riesgo interpersonales se refieren a la percepción del estudiante sobre las relaciones familiares conflictivas y tener amigos con conductas mal adaptativas. Las relaciones familiares conflictivas se refieren a la escasa comunicación que tienen los padres con el adolescente en términos de interés, discusiones y el desarrollo o participación de pocas actividades con los padres, así como el abuso de sustancias por parte de los adolescentes, se evalúa también los antecedentes familiares (en relación a si vive con padre y madre). Respecto a las relaciones con amigos se consideran como influencias negativas sobre el joven o

adolescente. Esas influencias negativas incluyen la conducta agresiva, delictiva y el uso de drogas por parte de los amigos.

Estos factores de riesgo, que pueden propiciar el consumo de mariguana, serán verificados a través de la Cédula de Datos Personales (Apéndice A) y el cuestionario de Instrumento de Tamizaje Orientado a Problemas en Adolescentes (POSIT), el cual fue traducido y validado por Mariño, et al. (1998) (Apéndice C).

Consumo de mariguana, es la conducta del estudiante de secundaria en relación al consumo de la mariguana, que será medida a través de prevalencia.

La prevalencia de consumo se refiere al consumo de mariguana de los adolescentes de educación media básica en un tiempo determinado y puede ser global, lápsica y actual.

Prevalencia global, es la proporción de los adolescentes de educación media básica que consumieron mariguana alguna vez en la vida.

Prevalencia lápsica, se refiere a la proporción de adolescentes de educación media básica que consumieron mariguana en los últimos doce meses.

Prevalencia actual, es la proporción de adolescentes de educación media básica que consumieron mariguana en los últimos treinta días.

Respecto al consumo mariguana se medirá además la edad de inicio y la frecuencia de consumo en los últimos 30 días del consumo de mariguana a través del Historial de uso de mariguana (Apéndice B).

Objetivos

Los objetivos del presente estudio fueron:

1. Identificar la prevalencia del consumo de marihuana alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes en los adolescentes de educación media básica.
2. Identificar las diferencias del consumo de marihuana por edad, sexo, grado escolar y ocupación.
3. Identificar la asociación que existe entre los factores de riesgo personales (edad, sexo, escolaridad, ocupación y el nivel educativo) e interpersonales (las relaciones con los padres, las relaciones con amigos y las conductas agresivas/mal adaptativas, el uso y abuso de drogas) y la prevalencia del consumo de marihuana en adolescentes de educación media básica de la Ciudad de Mazatlán, Sinaloa.

Capítulo II

Metodología

En el presente capítulo se describe el diseño del estudio, la población, el muestreo, muestra, los instrumentos de medición, el procedimiento de recolección de datos, las consideraciones éticas y el análisis de datos.

Diseño del Estudio

El diseño del estudio fue descriptivo y correlacional; se considera descriptivo porque observó y documentó aspectos sobre el consumo de marihuana de manera natural sin manipulación del autor principal, correlacional porque se identificó la relación entre las variables del estudio como son los factores de riesgo y el consumo de marihuana (Polit & Hungler, 1999).

Población, Muestreo y Muestra

La población del estudio está conformada por 900 adolescentes, estudiantes en una escuela secundaria pública de 1ero., 2do y 3er. grado escolar, de turno matutino y vespertino, de la ciudad de Mazatlán, Sinaloa de ambos sexos.

El muestreo fue aleatorio estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato, la combinación turno - año escolar forma el estrato, se tomaron 6 estratos. Para la estimación de la muestra se utilizó el programa N Query Advisor versión 4.0 (Crede, Dixon, Elashoff, 2000). La muestra fue estimada para una diferencia de medias entre dos grupos a través de la prueba T de Student, considerando un enfoque conservador de 0.05, un nivel de confianza del 95%, una potencia de .90, un tamaño de efecto de .05 (Cohen, 1988) y una razón de prevalencia de 1 a 5, el tamaño de la muestra se conformó por $n = 310$ estudiantes de 12 a 17 años divididos en 6 estratos pertenecientes a una escuela secundaria de Mazatlán Sinaloa ($n_1=58$, $n_2=52$, $n_3= 45$, $n_4=58$, $n_5= 52$, $n_6=45$). Finalmente los adolescentes de la escuela fueron elegidos de forma aleatoria a través de la tabla de números aleatorios mediante el

listado de alumnos inscritos en la escuela secundaria seleccionada.

Instrumentos

En el presente estudio, se utilizó una Cédula de Datos Personales (CDP), y el Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT), y un Historial de Consumo de Marihuana, los cuales fueron autoaplicables.

La CDP esta conformada por 9 preguntas que corresponden a datos personales como el nombre de la secundaria a la que pertenece, grado escolar, turno, grupo en el que cursa actualmente, así como la edad en años cumplidos, género, estado civil, escolaridad, ocupación y si vive con padre y/o madre (Apéndice A).

El historial de uso de marihuana, evalúa el consumo de marihuana, este se estructuró por ocho preguntas que indagan la prevalencia de consumo de marihuana (alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes), además de la edad de inicio y se evalúa la cantidad de días en que ha consumido la droga en el último mes, se agregaron tres preguntas que miden la forma en que se ha consumido la marihuana, el número de veces que ha utilizado la marihuana en su vida y los lugares donde ha obtenido la sustancia (Apéndice B).

Para valorar la conducta problemática de uso de drogas en el adolescente se utilizó el cuestionario de tamizaje de problemas en adolescentes POSIT (Instrumento de Tamizaje Orientado a Problemas). Este cuestionario fue desarrollado por el National Institute on Drug Abuse [NIDA] en 1991, para medir factores de riesgo personales e interpersonales. El instrumento original está conformada por 130 ítems y consta de las siguientes dimensiones: uso/abuso de sustancias, salud mental, relaciones familiares, relaciones con amigos, nivel educativo, interés laboral y conducta agresiva/delincuencia.

Este instrumento fue validado para adolescentes mexicanos por el Instituto Mexicano de Psiquiatría por Mariño et al., (1998). En esta validación se consideró las siete dimensiones del instrumento y se conformo por 81 reactivos, reportándose un buen nivel de confiabilidad ($\alpha=.90$). Por lo cual en el presente estudio se empleó esta versión modificada para población mexicana (Apéndice C).

Esta versión adaptada del instrumento POSIT que se aplicó en estudiantes de educación media básica de Sinaloa consta de 5 dimensiones con 60 reactivos, la primera dimensión está basada en el riesgo para el uso y abuso de drogas y esta conformada por 17 preguntas (2, 11, 15, 18, 24, 28, 30, 33, 34,35, 40, 41, 42, 43, 46, 48 y 50); la segunda dimensión trata de las relaciones familiares y está compuesto por 10 preguntas (4, 10, 14, 16, 23, 29, 32, 38, 52 y 53); la tercera dimensión hace referencia a la relación con amigos y está compuesto por 7 preguntas (3, 9, 13, 20, 49, 55 y 57); el nivel educativo es la cuarta dimensión y consta de 12 preguntas (5, 8, 12, 19, 25, 31, 45, 51, 54, 56, 58 y 59); y por último la quinta dimensión referente a la conducta agresiva/delincuencia consta de 14 preguntas (1,6,7, 17, 21, 22, 26, 27, 36, 37, 39, 44, 47 y 60). El instrumento tiene una escala de respuesta dicotómica, donde se le da un valor de uno cuando la respuesta es afirmativa (sí), y dos cuando la respuesta es negativa (no).

Dentro de los ítems existen algunos de los cuales deben de ser invertidos (8, 9, 12, 14, 16, 19, 23, 29, 38, 51, 52 y 53) para que todos tengan la misma dirección, dándole así el valor de uno cuando la respuesta es negativa (1), y (2) cuando la respuesta es positiva (si); y poder así realizar la sumatoria la cual indique que a mayor puntuación mayores son los factores de riesgo del adolescente, obteniéndose una puntuación de 60 a 120, para el tratamiento estadístico la escala total del POSIT y las subescalas se convertirán en índices con una puntuación de 0 a 100, lo que indica que en cuanto mayor puntuación mayor es el factor de riesgo. El cual ha obtenido un Alpha de Cronbach aceptable de $\alpha = .83$ y $.85$ en estudiantes y adolescentes marginales de México (Guzmán, 2007; Morales, 2005).

Procedimiento de Recolección de Datos

Antes de iniciar con la recolección de los datos el estudio, se contó con el dictamen favorable de los Comités de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (UANL), posteriormente se solicitó la autorización por escrito a las autoridades de la Escuela Secundaria donde se realizó el presente estudio (Apéndice D). Se solicitó las listas de la institución de educación media donde se llevó a cabo la recolección de los datos, posteriormente se solicitó a los directivos del turno matutino y vespertino de la institución seleccionada el listado de los alumnos por grado escolar para conocer el número de participantes, además de solicitar información sobre el sexo de los alumnos para la selección de la muestra. Posteriormente para la recolección de los datos, los participantes del estudio fueron visitados en su plantel educativo.

El consentimiento informado se entregó a los padres (Apéndice F) y el asentimiento informado a los estudiantes (Apéndice E), con días de anticipación a la fecha establecida para la recolección de los datos, en este se informó el nombre del estudio y se explicó el propósito del mismo. Se informó que los datos que se obtuvieron fueron totalmente confidenciales y anónimos, y que únicamente los datos serán reportados de manera general en el estudio.

Posterior a la autorización de los padres o tutores y del estudiante, se procedió a la aplicación de los instrumentos. Los cuestionarios fueron aplicados a todos los estudiantes que presentaron el consentimiento por escrito de los padres así como el asentimiento de los adolescentes, la aplicación de los instrumentos se inició con los participantes de primer año, posteriormente los de segundo año y por último los de tercer año, en la escuela participante, en los dos turnos.

Los instrumentos fueron contestados en un lugar privado y cerrado como fue la biblioteca de la institución educativa que fue el lugar que se destinó de la institución, así como en el horario y fecha que lo disponían los directivos de la institución educativa, en donde solo los participantes y el encuestador estuvieron presentes con

el fin de crear un ambiente de confianza y evitar distractores. Primero se aplicó la Cédula de Datos Personales (CDP) y posteriormente el Cuestionario de Tamizaje de Problemas en Adolescentes POSIT y por último el Historial de Uso de Marihuana. El tiempo que se empleó para contestar los instrumentos fue de 20 a 30 minutos aproximadamente. Se agradeció la participación de los adolescentes.

Al finalizar la aplicación de los instrumentos, el responsable de la aplicación de las encuestas recordó a los estudiantes que no dejaran ninguna pregunta sin contestar, con el fin de evitar omisiones y tener la información completa, posteriormente los estudiantes depositaron sus encuestas en un contenedor ubicado al final del aula donde se aplicó los instrumentos.

Al concluir la recolección de datos se agradeció la participación de los adolescentes en el estudio.

Consideraciones Éticas

El estudio se apegó a lo dispuesto en la Ley General de Salud en Materia de Investigación (Secretaría de Salud [SS], 1987) y contó con el dictamen de aprobación de la Comisión de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL, como lo dispone el Artículo 14 fracción VII, así mismo se contó con la autorización de los directivos de la escuela.

Para la realización del estudio se tomó en consideración lo establecido en el Título II, relacionado a los aspectos éticos de la investigación en seres humanos. De acuerdo con el Capítulo I del Artículo 13 se respetó la dignidad, protección de los derechos y bienestar de los participantes dado que se contó con el consentimiento informado firmado de los padres y de los estudiantes de secundaria, donde se les explicó el objetivo del estudio y se le garantice recibir respuesta a cualquier pregunta, libertad de retirarse del estudio en cualquier momento que lo deseara, sin que esto le perjudique en su situación escolar; así mismo el participante fue tratado durante el estudio con respeto y consideración, vigilando en todo momento que sus derechos personales fueran respetados.

Conforme al Artículo 14, fracción I, V, VI, VII, VII el estudio contó con el dictamen de la Comisión de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL y se obtuvo del estudiante de secundaria su asentimiento informado para la participación en el presente estudio y en virtud de ser menores de edad también se solicitó la autorización a uno de los padres de familia o tutor firmando para ello el consentimiento informado (Apéndices E, F). Así mismo la investigación se realizó por un profesional de la salud con conocimiento y experiencia para cuidar en todo momento la integridad del participante.

En lo que respecta al Artículo 16 se protegió la privacidad del participante y se cuidó que la información que proporcionaba fuera anónima, por lo que los instrumentos no tenían datos de identificación de su nombre y los datos que fueron recolectados se protegieron; se le informó al estudiante que la información que proporcionó no sería dada a conocer a los directivos de la institución educativa, maestros o padres de familia de manera individual.

Es importante señalar que conforme al Artículo 17, fracción II, el estudio se consideró de riesgo mínimo en virtud de que se indagó respecto a la conducta del adolescente en relación al uso de drogas ilícitas, así como de algunos factores que involucra la conducta de sus amigos; lo cual pudiera haber creado emociones negativas o preocupación por la información proporcionada, por lo que se estuvo atento a tal situación, y se previó dar por terminada la entrevista si esto ocurría como se considera en el Artículo 18, o reprogramarla en el día y hora que considerara el participante, además de reiterar el compromiso de los investigadores con el anonimato.

Conforme al Artículo 21 en sus fracciones I, II, VI, VII y VIII se les ofreció a los participantes explicación clara y sencilla de los objetivos y justificación del estudio, se les garantizó dar respuesta a cualquier pregunta y aclaración respecto al procedimiento. Nuevamente se les reiteró su derecho y libertad de retirarse del estudio en cualquier momento, en relación al resguardo de la información el autor del estudio resguardará la información obtenida durante 12 meses, en un lugar seguro y

al que solo él tendrá acceso, después de esa fecha la información fue destruida.

De acuerdo al Capítulo III, Artículo 36 se contó con la autorización de la institución educativa, del padre o tutor del estudiante como representantes legales de los participantes por ser una investigación en menores de edad.

Para finalizar, este estudio se consideró lo decretado por el Capítulo V, Artículo 57, en relación que la participación de los estudiantes será voluntaria no influenciada por alguna autoridad de la institución educativa y para dar cumplimiento al Artículo 58 en sus fracciones I y II, donde el participante obtuvo la libertad de retirarse del estudio en el momento en que así lo decidiera, sin perjuicio alguno.

Análisis de Datos

Para analizar los datos del estudio se utilizó el paquete estadístico Statistical Package for Social Science (SPSS) versión 17.0 para Windows. Se utilizó la estadística descriptiva e inferencial; la estadística descriptiva permitió conocer las características de los participantes del estudio a través de frecuencias, proporciones, medidas de tendencia central así como medidas de variabilidad. Se obtuvieron índices para la escala y subescalas del instrumento POSIT, así también se determinó la confiabilidad del cuestionario, por medio del Coeficiente Alpha de Cronbach; posteriormente se utilizaron la prueba de normalidad en las variables numéricas y continuas para decidir el uso de pruebas paramétricas o no paramétricas a través de la prueba de Kolmogorov – Smirnov.

Para el presente estudio se observó que las variables continuas del estudio no presentaron normalidad, por lo que se decidió el uso de estadística inferencial no paramétrica. La estadística inferencial se utilizó para la verificación de los objetivos. Para el primer objetivo del estudio que señala Identificar la prevalencia global, lápsica y actual del consumo de mariguana en los adolescentes de educación media básica se utilizaron frecuencias y proporciones, así como la Estimación Puntual y por Intervalo de Confianza del 95%.

Para dar respuesta al segundo objetivo que indica Identificar las diferencias del consumo de marihuana por edad, sexo, grado escolar y ocupación, se utilizaron las medidas de tendencia central, frecuencias y proporciones en el caso de la edad (12-13 años, 14-15 años), grado escolar (1ero, 2do y 3ero), ocupación (estudia, estudia y trabaja eventualmente y cotidianamente), sexo (masculino y femenino) se utilizó prueba de diferencias de proporciones Chi Cuadrada y así como la estimación de Odds Ratio.

Para la verificación del tercer objetivo que señala Identificar la relación y el efecto que existe entre los factores de riesgo personales e interpersonales y el consumo de marihuana en adolescentes de educación media básica de la Ciudad de Mazatlán, Sinaloa, se empleó el Modelo de Regresión Logística Binaria para las variables independientes de factores de riesgo personales (edad, sexo, ocupación y el nivel educativo) e interpersonales (las relaciones con los padres, las relaciones con amigos y las conductas agresivas/mal adaptativas, el uso y abuso de drogas) para conocer el efecto de cada factor de riesgo sobre el consumo de marihuana.

Limitaciones del Estudio

Se considera que una limitación del estudio fue el que esta investigación se realizó en una sola población, es decir en una institución educativa pública, por lo que se considera que los resultados podrán ser generalizados a esta población.

Capítulo III

Resultados

En este apartado se presentan los resultados del estudio Factores de Riesgo y su Relación con el Consumo de Marihuana en 310 Adolescentes de Educación Media Básica de Mazatlán, Sinaloa. En primer lugar se presenta la consistencia interna de los instrumentos, en segundo lugar la estadística descriptiva y posteriormente la estadística inferencial para la comprobación de los objetivos del estudio.

Consistencia Interna de los Instrumentos

Tabla 1

Consistencia interna del instrumento POSIT

| Escala | Ítems | Alpha de Cronbach |
|--------------------------------|-------|-------------------|
| POSIT | 60 | .90 |
| Subescalas | | |
| Uso y abuso de drogas | 17 | .85 |
| Relaciones familiares | 10 | .60 |
| Relaciones con amigos | 7 | .63 |
| Nivel educativo | 12 | .60 |
| Conducta agresiva/delincuencia | 14 | .72 |

Fuente: POSIT

n=310

En la tabla 1 se observa la consistencia interna del instrumento aplicado en el presente estudio. La escala del instrumento POSIT de manera general presentó un Alpha de Cronbach de .90, por lo que la consistencia interna se considera aceptable, de acuerdo a Polit & Hungler (1999). Sin embargo al evaluar la consistencia interna de las subescalas de este instrumento reportan un Alpha de Cronbach que oscila entre $\alpha=.60$ hasta el $\alpha=.85$ el cual es apropiado.

Estadística Descriptiva

A continuación se presenta la estadística descriptiva para el presente estudio de investigación.

Tabla 2

Características sociodemográficas de los participantes del estudio

| Variable | <i>f</i> | % |
|-----------------------|----------|------|
| Sexo | | |
| Masculino | 163 | 52.6 |
| Femenino | 147 | 47.4 |
| Estado Civil | | |
| Soltero | 283 | 91.3 |
| Casado | 4 | 1.3 |
| Unión libre | 23 | 7.4 |
| Ocupación | | |
| Estudio solamente | 261 | 84.2 |
| Estudio y trabajo | | |
| Eventualmente | 32 | 10.3 |
| Estudio y trabajo | | |
| Cotidianamente | 17 | 5.5 |
| Tu padre vive contigo | | |
| Sí | 233 | 75.2 |
| No | 77 | 24.8 |
| Tu madre vive contigo | | |
| Sí | 301 | 97.1 |
| No | 9 | 2.9 |

Fuente: CDP

n= 310

Como puede observarse en la tabla 2, se muestra las características sociodemográficas de los participantes del estudio. Respecto al sexo de los participantes un 52.6% corresponde al sexo masculino. En cuanto al estado civil, la mayor parte de los adolescentes son solteros (91.3%), respecto a la ocupación el 84.2% estudia solamente, cabe señalar que el 75.2% y 97.1% vive con su padre y madre, respectivamente.

Tabla 3

Características escolares y laborales de los participantes del estudio

| Variable | <i>f</i> | % |
|--|----------|------|
| Grado Escolar | | |
| Primero | 116 | 37.5 |
| Segundo | 104 | 33.5 |
| Tercero | 90 | 29.0 |
| Turno | | |
| Matutino | 155 | 50.0 |
| Vespertino | 155 | 50.0 |
| Cuántas veces ha reprobado al año | | |
| Nunca | 258 | 83.2 |
| 1 vez | 41 | 13.2 |
| 2 veces | 10 | 3.2 |
| 4 veces | 1 | 0.4 |
| Con qué frecuencia faltas a la escuela | | |
| Nunca | 82 | 26.5 |
| Rara vez | 151 | 48.7 |
| Una o dos veces al mes | 51 | 16.4 |
| Una vez a la semana o más | 26 | 8.4 |
| En qué trabajas | | |
| Industria | 5 | 1.6 |
| Oficina | 1 | 0.4 |
| Comercio | 19 | 6.1 |
| No trabaja | 285 | 91.9 |

Fuente: CDP

n=310

La tabla 3 muestra que el 37.5% de los adolescentes cursa el primer año escolar, en cuanto al turno se observó una igualdad del 50% tanto para el turno matutino y vespertino, el 83.2% mencionó que nunca ha reprobado, sin embargo el 16.4% ha reprobado de una a dos veces al año, respecto a las faltas en la escuela se obtuvo que el 48.7% señala que rara vez no asiste, y cabe señalar que el 6.1% de los adolescentes que trabajan lo realizan en comercios y/o supermercados.

Tabla 4

Prueba de normalidad de las variables continuas, edad, grado escolar, abuso, relaciones familiares, relaciones amigos y agresividad

| Variable | \bar{X} | Mdn | DE | Valor Mínimo | Valor Máximo | D | Valor de <i>p</i> |
|--------------------------|-----------|------|------|-----------------|-----------------|-----|-------------------------|
| Edad | 13.6 | 14.0 | .957 | 12 | 15 | 3.8 | .001 |
| Nivel educativo | 22.0 | 16.6 | 17.2 | .00 | 83.3 | 3.4 | .001 |
| Abuso de sustancias | 6.7 | .000 | 13.3 | .00 | 88.2 | 5.4 | .001 |
| Relaciones Familiares | 25.4 | 20.0 | 22.5 | .00 | 100.0 | 3.3 | .001 |
| Relaciones Amigos | 35.2 | 28.5 | 24.3 | .00 | 100.0 | 3.3 | .001 |
| Agresividad | 18.3 | 14.2 | 16.7 | .00 | 92.8 | 2.9 | .001 |
| POSIT | 18.4 | 15.0 | 13.4 | .00 | 86.6 | 2.0 | .001 |

Fuente: CDP, HCM, POSIT

n = 310

En la tabla 4 se muestran las variables continuas del estudio, donde se destaca una edad promedio de los participantes de 13.6 años ($DE=.957$), en relación a las subescalas del instrumento POSIT se aprecia que el factor de riesgo de relaciones con amigos reportó el más alto promedio, con una media de $\bar{X} = 35.2$ ($DE=24.36$), así también la media del factor de riesgo de relaciones familiares fue de $\bar{X} = 25.4$ ($DE=22.5$). De acuerdo a la prueba de normalidad Kolmogorov - Smirnov las variables del estudio no presentaron normalidad, por lo que se decidió el uso de la estadística no paramétrica.

Tabla 5

Frecuencia y cantidad de consumo de marihuana

| Variable | <i>f</i> | % |
|--|----------|-------|
| Edad que tenías cuando iniciaste a consumir la marihuana por primera vez | | |
| 12 años | 26 | 44.0 |
| 13 años | 16 | 27.1 |
| 14 años | 15 | 25.4 |
| 15 años | 2 | 3.5 |
| En los últimos 30 días has consumido la droga | | |
| 1-5 días | 33 | 55.9 |
| 6-10 días | 22 | 37.2 |
| 11-15 días | 4 | 6.9 |
| Forma de consumo | | |
| Fumada | 59 | 100.0 |
| Número de veces que has utilizado marihuana en la vida | | |
| 1-2 veces | 9 | 15.2 |
| 3-5 veces | 17 | 28.8 |
| 6-10 veces | 19 | 32.3 |
| 11-49 veces | 12 | 20.3 |
| 50 o más veces | 2 | 3.4 |

Fuente: HCM

n= 59

En la tabla 5, se muestra la frecuencia y la cantidad de consumo de marihuana entre los consumidores de estas sustancias del 44%, de los adolescentes consumidores de marihuana inició a consumir a los 12 años de edad, en su totalidad los adolescentes la forma de consumo de esta droga es fumada, cabe destacar que los participantes han consumido la marihuana en mayor proporción de 0 a 5 días en los últimos 30 días (55.9%) y el 32.3% ha utilizado de 6 a 10 veces la marihuana en su vida.

Tabla 6

Lugares de obtención de la marihuana

| Variable | <i>f</i> | % |
|------------------------------------|----------|------|
| Lugares donde ha obtenido la droga | | |
| En la calle | 21 | 35.5 |
| En casa | 2 | 3.5 |
| Con un amigo | 36 | 61.0 |

Fuente: HCM

n= 59

Como se aprecia en la tabla 6 se muestran los lugares donde obtienen la marihuana los consumidores, se destaca que el 61.0% de ellos obtuvieron esta sustancia con un amigo y el 35.5% la obtuvo en la calle.

Tabla 7

Factor de riesgo: uso y abuso de drogas del POSIT

| Variable | Si | | No | |
|---|----------|------|----------|------|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Has tenido dificultades porque consumes drogas o bebidas alcohólicas en la escuela | 18 | 5.8 | 292 | 94.2 |
| Te has hecho daño o le has hecho daño a otra persona accidentalmente estando bajo los efectos del alcohol o de las drogas | 28 | 9.0 | 282 | 91.0 |
| Sueles perderte actividades o acontecimientos porque has gastado demasiado dinero en drogas o bebidas alcohólicas | 14 | 4.5 | 296 | 95.5 |
| Has sentido que eres adicto al alcohol o a las drogas | 31 | 10.0 | 279 | 90.0 |
| Has comenzado a consumir mayores cantidades de drogas o alcohol para obtener el efecto que deseas | 18 | 5.8 | 292 | 94.2 |
| Te vas a veces de las fiestas porque no hay en ellas bebidas alcohólicas o drogas | 27 | 8.7 | 283 | 91.3 |
| Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas | 31 | 10.0 | 279 | 90.0 |
| Has tenido un accidente automovilístico estando bajo el efecto del alcohol o de drogas | 12 | 3.9 | 298 | 96.1 |
| Olvidas o que haces cuando bebes o te drogas | 14 | 4.5 | 296 | 95.5 |
| El mes pasado, ¿manejaste un automóvil estando borracho (a) o drogado (a) | 6 | 1.9 | 304 | 98.1 |
| El uso de alcohol o de las drogas te produce cambios repentinos de humor, como pasar de estar contento a estar triste, o viceversa | 27 | 8.7 | 283 | 91.3 |
| Pierdes días de clases o llegas tarde a la escuela por haber consumido bebidas alcohólicas o drogas | 21 | 6.8 | 289 | 93.2 |
| Te han dicho alguna vez tus familiares o amigos que debes de reducir el uso de bebidas alcohólicas o drogas | 41 | 13.2 | 269 | 86.8 |
| Discutes seriamente con tus amigos o familiares por el uso que haces de las bebidas alcohólicas o drogas | 24 | 7.7 | 286 | 92.3 |
| Las bebidas alcohólicas o las drogas te han inducido a hacer algo que normalmente no harías, como desobedecer alguna regla o ley, o la hora de llegar a casa, o tener relaciones sexuales con alguien | 16 | 5.2 | 294 | 94.8 |
| Tienes dificultades en tus relaciones con alguno de tus amigos debido a las bebidas alcohólicas o drogas que consumes | 9 | 2.9 | 301 | 97.1 |
| Has sentido que no puedes controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas o drogas | 18 | 5.8 | 292 | 94.2 |

Fuente: POSIT

n=310

En la tabla 7 se muestra la subescala del Instrumento POSIT, respecto al uso y abuso de drogas se observa que el 5.8% de los estudiantes ha tenido dificultades porque consume drogas o bebidas alcohólicas en la escuela, el 10% ha sentido que es adicto al alcohol o a las drogas, la misma proporción de los estudiantes siente un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas, mientras que el 13.2% refiere que alguna vez sus familiares o amigos le han comentado que debe de reducir el uso de bebidas alcohólicas o drogas.

Tabla 8

Factor de riesgo: relaciones familiares del POSIT

| Variable | Si | | No | |
|--|----------|------|----------|------|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Discuten demasiado tus padres o tutores | 65 | 21.0 | 245 | 79.0 |
| Se niegan tus padres o tutores a hablarte cuando se enfadan contigo | 51 | 16.5 | 259 | 83.5 |
| La mayoría de las veces ¿saben tus padres o tutores donde estas y lo que estas haciendo? | 243 | 78.4 | 67 | 21.6 |
| Participas en muchas actividades en compañía de tus padres o tutores | 201 | 64.8 | 109 | 35.2 |
| Te prestan atención tus padres o tutores cuando les hablas | 248 | 80.0 | 62 | 20.0 |
| Saben tus padres o tutores como realmente piensas o te sientes | 185 | 59.7 | 125 | 40.3 |
| Discutes frecuentemente con tus padres o tutores, levantando la voz y gritando | 79 | 25.5 | 231 | 74.5 |
| Les gusta a tus padres hablar y estar contigo | 251 | 81.0 | 59 | 19.0 |
| Tienen tus padres una idea relativamente buena de lo que te interesa | 228 | 73.5 | 82 | 26.5 |
| Están tus padres o tutores de acuerdo en cuanto a la forma en que te deben manejar a ti | 220 | 71.0 | 90 | 29.0 |

Fuente: POSIT

n=310

Respecto a la subescala del factor de riesgo relaciones familiares se obtuvo que 21% discute demasiado con sus padres o tutores, el 40.3% reportó que sus padres o tutores desconocen como realmente piensan o se sienten, el 25.5% discute frecuentemente con sus padres o tutores, levantando la voz y gritando.

Tabla 9

Factor de riesgo: relaciones con amigos del POSIT

| Variable | Si | | No | |
|--|----------|------|----------|------|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Se aburren tus amigos en las fiestas donde no sirven bebidas alcohólicas | 93 | 30.0 | 217 | 70.0 |
| Son tus amigos del agrado de tus padres o tutores | 200 | 64.5 | 110 | 35.5 |
| Tienes amigos que causan daño o destrucción intencionalmente | 119 | 38.4 | 191 | 61.6 |
| Llevan tus amigos drogas a las fiestas | 46 | 14.8 | 264 | 85.2 |
| Tienes amigos que han amenazado o golpeado a alguien sin razón | 83 | 26.3 | 227 | 73.2 |
| Faltan tus amigos a la escuela sin autorización con mucha frecuencia | 122 | 39.4 | 188 | 60.6 |
| Tienes amigos que han robado | 101 | 32.6 | 209 | 67.4 |

Fuente: POSIT

n=310

En cuanto al factor de riesgo relación con los amigos, el 38.4% tiene amigos que causan daño o destrucción intencionalmente, el 39.4% faltan sus amigos a la escuela sin autorización con mucha frecuencia, cabe señalar que el 32.6% tienen amigos que han cometido algún acto ilícito, tal como robar, el 26.3% cuenta con amigos que han golpeado o amenazado a alguien sin razón.

Tabla 10

Factor de riesgo: nivel educativo del POSIT

| Variable | Si | | No | |
|---|----------|------|----------|------|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Tienes menos energía de la que crees que deberías tener | 66 | 21.3 | 244 | 78.7 |
| Escuchas cuidadosamente cuando alguien te habla | 229 | 73.9 | 81 | 26.1 |
| Tienes buena ortografía | 150 | 48.4 | 160 | 51.6 |
| Sabes leer bien | 245 | 79.0 | 65 | 21.0 |
| Te dice la gente que eres descuidado | 84 | 27.1 | 226 | 72.9 |
| Pierdes el hilo del pensamiento con mucha frecuencia | 32 | 10.3 | 278 | 89.7 |
| Tienes dificultades con trabajos escritos | 41 | 13.2 | 269 | 86.8 |
| Tienes buena memoria | 236 | 76.1 | 74 | 23.9 |
| Se te hace difícil hacer planes u organizar actividades | 50 | 16.1 | 260 | 83.9 |
| Te hace la escuela sentirte estúpido a veces | 56 | 18.1 | 254 | 81.9 |
| Has reprobado algún año en la escuela | 48 | 15.5 | 262 | 84.5 |
| Es difícil la escuela para ti | 65 | 21.0 | 245 | 79.0 |

Fuente: POSIT

n=310

En la subescala del factor de riesgo nivel educativo el 18.1% refiere que la escuela lo hace sentir estúpido a veces, el 15.5% ha reprobado algún año escolar y para el 21.0 % de los estudiantes le es difícil la escuela para ellos, así mismo se destaca que el 21.3% refiere que tiene menos energía de la que cree que debería tener, el 10.3% pierde el hilo del pensamiento con mucha frecuencia.

Tabla 11

Factor de riesgo: conducta agresiva/delincuencia del POSIT

| Variable | Si | | No | |
|--|----------|------|----------|------|
| | <i>f</i> | % | <i>f</i> | % |
| Eres arrogante | 66 | 21.3 | 244 | 78.7 |
| Amenazas a otros con hacerles daño | 26 | 8.4 | 284 | 91.6 |
| Dices groserías o vulgaridades | 140 | 45.2 | 170 | 54.8 |
| Has robado alguna vez | 38 | 12.3 | 272 | 87.7 |
| Peleas a menudo muchas veces | 50 | 16.1 | 260 | 83.9 |
| Tienes mal genio | 84 | 27.1 | 226 | 72.9 |
| Eres testarudo | 43 | 13.9 | 267 | 86.1 |
| Has amenazado a alguien alguna vez con un arma | 10 | 3.2 | 300 | 96.8 |
| Levantas la voz más que los muchachos de tu edad | 80 | 25.8 | 230 | 74.2 |
| Has ocasionado daños a propiedad ajena intencionalmente | 29 | 9.4 | 281 | 90.6 |
| Has pasado alguna noche fuera de tu casa sin que tus padres o tutores supieran dónde estabas | 35 | 11.3 | 275 | 88.7 |
| Molestas mucho a tus amigos | 41 | 13.2 | 269 | 86.8 |
| Faltaste a la escuela sin autorización el mes pasado | 31 | 10.0 | 279 | 90.0 |
| Gritas mucho | 135 | 43.5 | 175 | 56.5 |

Fuente: POSIT

n=310

Como se observa en la tabla 11 se presenta la subescala del factor de riesgo de la conducta agresiva/delincuencia en la que reporta que el 21.3% de los adolescentes son arrogantes, 45.2% dice groserías o vulgaridades, y el 43.5% grita demasiado, así también el 11.3% de ellos señalan que han pasado alguna noche fuera de su casa, sin que sus padres supieran en donde se encontraban y el 12.3% de ellos ha robado alguna vez.

Estadística Inferencial

A continuación se presenta la estadística inferencial que dará respuesta los objetivos del estudio.

Para dar respuesta al primer objetivo del estudio que señala Identificar el consumo de marihuana alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes en los adolescentes de educación media básica se utilizaron frecuencias y proporciones, así como la Estimación Puntual por intervalo de confianza del 95%.

Tabla 12

Prevalencia de consumo de marihuana en los estudiantes

| Variable | f | % | IC 95% | |
|-----------------------|-----|------|-----------------|-----------------|
| | | | Límite Inferior | Límite Superior |
| Alguna vez en la vida | | | | |
| Si | 59 | 19.0 | 15.0 | 23.0 |
| No | 251 | 81.0 | | |
| En el último año | | | | |
| Si | 52 | 16.8 | 13.0 | 21.0 |
| No | 258 | 83.2 | | |
| En el último mes | | | | |
| Si | 40 | 12.9 | 11.0 | 20.0 |
| No | 270 | 87.1 | | |

Fuente: CDP, HCM

n=310

En la tabla 12, se muestra que la prevalencia de consumo de marihuana alguna vez en la vida fue del 19% (IC 95%; 15.0-23.0), respecto a la prevalencia en el último año fue de 16.8% (IC 95%; 13.0- 21.0) y se reportó una prevalencia de consumo en el último mes de 12.9% (IC 95%; 11.0-20.0).

Para dar respuesta al segundo objetivo que señala identificar las diferencias del consumo de marihuana por edad, sexo, grado escolar y ocupación se utilizó las frecuencias y proporciones y la prueba de Chi Cuadrada, así mismo se obtuvo el Odds Ratio para consumo de marihuana por sexo y edad.

Tabla 13

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

| Variable | Consumo de marihuana | | | | χ^2 | Valor de p | OR | IC 95% | |
|------------|----------------------|------|----|------|----------|------------|-------|--------|-------|
| | No | | Si | | | | | LI | LS |
| | f | % | f | % | | | | | |
| Sexo | | | | | | | | | |
| Femenino | 128 | 87.1 | 19 | 12.9 | 6.76 | .009 | .456 | .831 | 2.251 |
| Masculino | 123 | 75.5 | 40 | 24.5 | | | | | |
| Edad | | | | | | | | | |
| 12-13 años | 118 | 88.1 | 16 | 11.9 | 7.70 | .006 | 2.384 | 1.276 | 4.456 |
| 14-15 años | 133 | 75.6 | 43 | 24.4 | | | | | |

Fuente: CDP, HCM

n=310

En la tabla 13, se muestra la prevalencia de consumo de marihuana alguna vez en la vida por sexo y edad de los adolescentes de secundaria, se observa mayor prevalencia de consumo de marihuana en los hombres (24.5%) que en las mujeres (12.9%), estas diferencias fueron estadísticamente significativas ($p=.009$). Por otra parte también se muestran diferencias respecto a la edad, para mostrar las diferencias se recategorizo la edad en dos grupos, los de 12 y 13 años y los que tienen 14 y 15 años, se destaca que los adolescentes de mayor edad (14-15 años) presentan mayor prevalencia de consumo de marihuana, se reporta que existen casi tres veces mayor posibilidad de consumir marihuana en los de 14 y 15 años que en los menores de 13 años.

Tabla 14

Prevalencia del consumo de marihuana, alguna vez en la vida por grado escolar y ocupación

| Variable | Consumo de marihuana | | | | χ^2 | Valor de p |
|----------------------------------|----------------------|------|-----|------|----------|--------------|
| | No | | Si | | | |
| | f | % | f | % | | |
| Grado escolar | | | | | 26.21 | .001 |
| Primero | 100 | 86.2 | 16 | 13.8 | | |
| Segundo | 94 | 90.4 | 10 | 9.6 | | |
| Tercero | 56 | 63.3 | 34 | 36.7 | | |
| Ocupación | | | | | .461 | .794 |
| Estudio solamente | 213 | 81.6 | 48 | 18.4 | | |
| Estudio y trabajo eventualmente | 25 | 78.1 | 7 | 21.9 | | |
| Estudio y trabajo cotidianamente | 13 | 76.5 | 4 | 23.5 | | |

Fuente: CDP, HCM

 $n=310$

En la tabla 14, se muestra la prevalencia del consumo de marihuana, alguna vez en la vida por grado escolar y ocupación se observa que existe diferencia significativa ($\chi^2=26.21$, $p=.001$), en este sentido se destaca que la mayor prevalencia de consumo de marihuana alguna vez en la vida se encontró en el grupo de tercer grado escolar (36.7%). Respecto a la ocupación no se encontró diferencia significativa.

Tabla 15

Prevalencia de consumo de mariguana en el último año por sexo y edad

| Variable | Consumo de mariguana | | | | χ^2 | Valor de p | OR | IC 95% | |
|------------|----------------------|------|----|------|----------|------------|-------|--------|-------|
| | No | | Si | | | | | LI | LS |
| | f | % | f | % | | | | | |
| Sexo | | | | | | | | | |
| Femenino | 129 | 87.8 | 18 | 12.2 | 4.10 | .043 | .529 | .284 | .985 |
| Masculino | 129 | 79.1 | 34 | 20.9 | | | | | |
| Edad | | | | | | | | | |
| 12-13 años | 120 | 89.6 | 14 | 10.4 | 6.76 | .009 | 2.360 | 1.220 | 4.566 |
| 14-15 años | 138 | 78.4 | 38 | 21.6 | | | | | |

Fuente: CDP, HCM

n=310

En la tabla 15 se muestra la prevalencia de consumo de mariguana en el último año por sexo y edad de los adolescentes de secundaria, se observa mayor prevalencia de consumo de mariguana en los hombres (20.9%) que en las mujeres (12.2%), estas diferencias fueron estadísticamente significativas ($\chi^2 = 4.10$, $p = .043$), por otra parte también se muestran diferencias respecto a la edad, se destaca los adolescentes de mayor edad 14-15 años (21.6%) presentan una mayor prevalencia que en los adolescentes de 12-15 años (10.4%) estas diferencias fueron estadísticamente significativas ($\chi^2 = 6.76$, $p = .009$), se reporta que existen casi tres veces mayor posibilidad de consumir mariguana en los de 14 y 15 años que en los menores de 13 años.

Tabla 16

Prevalencia de consumo de marihuana en el último año por grado escolar y ocupación

| Variable | Consumo de marihuana | | | | χ^2 | Valor de p |
|----------------------------------|----------------------|------|----|------|----------|------------|
| | No | | Si | | | |
| | f | % | f | % | | |
| <i>Grado escolar</i> | | | | | | |
| Primero | 101 | 87.1 | 15 | 12.9 | 19.39 | .001 |
| Segundo | 95 | 91.3 | 9 | 8.7 | | |
| Tercero | 62 | 68.9 | 28 | 31.1 | | |
| <i>Ocupación</i> | | | | | .732 | .693 |
| Estudio solamente | 219 | 83.9 | 42 | 16.1 | | |
| Estudio y trabajo eventualmente | 26 | 81.3 | 6 | 18.8 | | |
| Estudio y trabajo cotidianamente | 13 | 76.5 | 4 | 23.5 | | |

Fuente: CDP, HCM

n=310

En la tabla 16 se muestra la prevalencia de consumo de marihuana en el último año por grado escolar y ocupación se observa que existe diferencia significativa ($\chi^2=19.39$, $p= .001$), en este sentido se destaca que la prevalencia de consumo de marihuana en el último año se encontró mayor proporción en el grupo de tercer grado escolar (31.1%). Respecto a la ocupación no se encontró diferencia significativa ($p>.05$).

Tabla 17

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

| Variable | Consumo de marihuana | | | | χ^2 | Valor de p | OR | IC 95% | |
|-------------|----------------------|------|----|------|----------|------------|------|--------|-------|
| | No | | Si | | | | | LI | LS |
| | f | % | f | % | | | | | |
| <i>Sexo</i> | | | | | | | | | |
| Femenino | 131 | 89.1 | 16 | 10.9 | 1.01 | .314 | .707 | .360 | 1.391 |
| Masculino | 139 | 85.3 | 24 | 14.7 | | | | | |
| <i>Edad</i> | | | | | | | | | |
| 12-13 años | 122 | 91.0 | 12 | 9.0 | 3.27 | .070 | 1.92 | .939 | 3.94 |
| 14-15 años | 148 | 84.1 | 28 | 15.9 | | | | | |

Fuente: CDP, HCM

n=310

En la tabla 17 se muestra la prevalencia de consumo de mariguana en el último mes por sexo y edad de los adolescentes de secundaria, en la cual no se muestra diferencia estadísticamente significativa ($p > .05$).

Tabla 18

Prevalencia de consumo de mariguana en el último mes por grado escolar y ocupación

| Variable | Consumo de mariguana | | | | χ^2 | Valor de p |
|----------------------------------|----------------------|------|-----|------|----------|--------------|
| | No | | Si | | | |
| | f | % | f | % | | |
| Grado escolar | | | | | | |
| Primero | 105 | 90.5 | 11 | 9.5 | 12.43 | .002 |
| Segundo | 96 | 92.3 | 8 | 7.7 | | |
| Tercero | 69 | 76.7 | 21 | 23.3 | | |
| Ocupación | | | | | | |
| Estudio solamente | 228 | 87.4 | 33 | 12.6 | .361 | .835 |
| Estudio y trabajo eventualmente | 28 | 87.5 | 4 | 0.4 | | |
| Estudio y trabajo cotidianamente | 14 | 82.4 | 3 | 0.3 | | |

Fuente: CDP, HCM

$n=310$

En la tabla 18 se muestra la prevalencia de consumo de mariguana en el último mes por grado escolar y ocupación, se observa que existe diferencia significativa ($\chi^2 = 12.43$, $p = .002$), en este sentido se destaca que la prevalencia del consumo de mariguana en el último mes presentó mayor prevalencia en el grupo de tercer grado escolar (23.3%). Respecto a la ocupación no se encontró diferencia significativa.

Finalmente para responder al tercer objetivo que señala identificar el efecto que existe entre los factores de riesgo personales (edad, sexo, escolaridad, ocupación y el nivel educativo) e interpersonales (las relaciones con los padres, las relaciones con amigos y las conductas agresivas/mal adaptativas, el uso y abuso de drogas) y por la prevalencia del consumo de mariguana se utilizó Modelo de Regresión Binaria.

Tabla 19

Modelo de Regresión Logística para los factores de riesgo personales e interpersonales sobre el consumo de marihuana alguna vez en la vida

| Modelo 1 | χ^2 | gl | Valor de p | R ² |
|---------------------|----------|----|------------|----------------|
| Regresión Logística | 85.04 | 10 | .001 | 24.0 |

Efecto de las variables personales e interpersonales en el consumo de marihuana alguna vez en la vida

| Variables | B | ES | W | gl | Valor de p |
|---------------------------|--------|-------|--------|----|------------|
| Edad | -.061 | .259 | .055 | 1 | .814 |
| Sexo | -.801 | .380 | 4.435 | 1 | .035 |
| Ocupación | | | .790 | 2 | .674 |
| Ocupación (1) | .721 | .822 | .770 | 1 | .380 |
| Ocupación (2) | .591 | .957 | .381 | 1 | .537 |
| Grado Escolar | .715 | .308 | 5.407 | 1 | .020 |
| Uso y Abuso de sustancias | .104 | .019 | 29.198 | 1 | .001 |
| Relaciones Familiares | .015 | .010 | 2.183 | 1 | .140 |
| Relaciones Amigos | .009 | .008 | 1.200 | 1 | .273 |
| Nivel Educativo | -.026 | .015 | 3.074 | 1 | .080 |
| Agresividad/Delincuencia | -.016 | .016 | .974 | 1 | .324 |
| Constante | -3.076 | 1.125 | 7.478 | 1 | .006 |

Fuente: CDP, HCM, POSIT

n= 310

En la tabla 19, se aplicó el modelo de Regresión Logística, los resultados muestran que las variables de los factores de riesgo personales e interpersonales sobre el consumo de marihuana alguna vez en la vida fue significativo ($\chi^2 = 85.04$, $p < .001$), con una varianza explicada del 24%. Se observa la contribución de cada variable en el modelo, se muestra que las variables personales, el sexo y el grado escolar presentan efecto sobre el consumo de marihuana alguna vez en la vida, y de las variables de factores de riesgo interpersonales el abuso de sustancias mantiene el efecto significativo en los adolescentes de secundaria.

Tabla 20

Modelo de Regresión Logística para los factores personales e interpersonales sobre el consumo de marihuana alguna vez en la vida (Procedimiento Backward)

| <i>Variables</i> | <i>B</i> | <i>ES</i> | <i>W</i> | <i>gl</i> | Valor de <i>p</i> |
|---------------------------|----------|-----------|----------|-----------|-------------------|
| Grado Escolar | .653 | .220 | 8.775 | 1 | .003 |
| Uso y Abuso de sustancias | .103 | .017 | 35.337 | 1 | .001 |
| Constante | -2.321 | .740 | 9.824 | 1 | .002 |

Fuente: CDP, HCM, POSIT

n = 310

Como se muestra en la tabla 20, se aplicó el procedimiento de Backward para observar las variables que mantienen un efecto significativo sobre el consumo de marihuana alguna vez en la vida, se señala que el grado escolar y el factor de riesgo de uso y abuso de sustancias son las variables que predicen significativamente el consumo de marihuana alguna vez en la vida, presentando una varianza explicada del 23%.

Tabla 21

Modelo de Regresión Logística para los factores personales e interpersonales sobre el consumo de marihuana en el último año

| Modelo 3 | χ^2 | gl | Valor de p | R ² |
|---------------------|----------|----|------------|----------------|
| Regresión Logística | 85.05 | 10 | .001 | 24.0 |

Efecto de los factores personales e interpersonales sobre el consumo de marihuana en el último año

| Variables | B | ES | W | gl | Valor de p |
|---------------------------|------|------|--------|----|------------|
| Edad | .013 | .272 | .002 | 1 | .963 |
| Sexo | .534 | .401 | .770 | 1 | .183 |
| Ocupación | | | .484 | 2 | .785 |
| Ocupación (1) | .519 | .833 | .388 | 1 | .533 |
| Ocupación (2) | .281 | .988 | .081 | 1 | .776 |
| Grado Escolar | .527 | .321 | 2.698 | 1 | .100 |
| Uso y Abuso de Sustancias | .115 | .020 | 31.727 | 1 | .001 |
| Relaciones Familiares | .012 | .011 | .127 | 1 | .288 |
| Relaciones con Amigo | .011 | .009 | .496 | 1 | .221 |
| Nivel Educativo | .027 | .016 | .746 | 1 | .098 |
| Agresividad/Delincuencia | .022 | .018 | .471 | 1 | .255 |
| Constante | .217 | .169 | .567 | 1 | .006 |

Fuente: CDP, HCM, POSIT

n= 310

En la tabla 21, se aplicó el modelo de Regresión Logística, los resultados muestran que las variables de los factores de riesgos interpersonales sobre el consumo de marihuana en el último año fueron significativos ($\chi^2=85.05$, $p<.001$), con una varianza explicada del 24%. Se observa la contribución de cada variable en el modelo, muestra que la variable interpersonal de uso y abuso de sustancias mantiene el efecto significativo en los adolescentes de secundaria.

Tabla 22

Modelo de Regresión Logística para los factores personales e interpersonales sobre el consumo de marihuana en el último año (Procedimiento Backward)

| <i>Variables</i> | <i>B</i> | <i>ES</i> | <i>W</i> | <i>gl</i> | <i>Valor de p</i> |
|---------------------------|----------|-----------|----------|-----------|-------------------|
| Grado Escolar | .541 | .231 | 5.468 | 1 | .019 |
| Uso y Abuso de sustancias | .114 | .018 | 38.575 | 1 | .001 |
| Nivel Educativo | -.027 | .013 | 4.301 | 1 | .038 |
| Constante | -3.172 | .579 | 29.973 | 1 | .001 |

Fuente: CDP, HCM, POSIT

n = 310

Como se muestra en tabla 22, se aplicó el procedimiento Backward para observar las variables que mantienen un efecto significativo sobre el consumo de marihuana en el último año señala que el grado escolar, el factor de riesgo de uso y abuso de sustancias y el nivel educativo son las variables que predicen significativamente el consumo de marihuana en el último año, se encontró una varianza explicada de 22.9%.

Tabla 23

Modelo de Regresión Logística para los factores personales e interpersonales sobre el consumo de marihuana en el último mes

| Modelo 5 | χ^2 | gl | Valor de p | R ² |
|---------------------|----------|----|------------|----------------|
| Regresión Logística | 47.89 | 10 | .001 | 26.7 |

Efecto de los factores personales e interpersonales sobre el consumo de marihuana en el último mes

| Variables | B | ES | W | gl | Valor de p |
|---------------------------|------|------|--------|----|------------|
| Edad | .084 | .271 | .096 | 1 | .757 |
| Sexo | .137 | .400 | .118 | 1 | .732 |
| Ocupación | | | .499 | 2 | .779 |
| Ocupación (1) | .221 | .847 | .068 | 1 | .794 |
| Ocupación (2) | .236 | .034 | .052 | 1 | .819 |
| Grado Escolar | .327 | .308 | .127 | 1 | .288 |
| Uso y Abuso de sustancias | .062 | .015 | 16.102 | 1 | .001 |
| Relaciones Familiares | .017 | .010 | 3.049 | 1 | .081 |
| Relación con Amigos | .016 | .009 | 3.204 | 1 | .073 |
| Nivel Educativo | .033 | .016 | 4.106 | 1 | .043 |
| Agresividad/Delincuencia | .006 | .017 | .146 | 1 | .702 |
| Constante | .703 | .195 | 9.602 | 1 | .002 |

Fuente: CDP, HCM, POSIT

n= 310

En la tabla 23, se aplicó el modelo de Regresión Logística, los resultados muestran que el modelo de las variables de factores de riesgo personales e interpersonales sobre el consumo de marihuana en el último mes fue significativo ($\chi^2 = 47.89$, $p < .001$) con una varianza explicada del 26.7%. Se observa la contribución de cada variable en el modelo, se muestra que de la variable factores de riesgo interpersonales el abuso de sustancias mantuvo un efecto significativo en los adolescentes de secundaria para el consumo de marihuana en el último mes.

Tabla 24

Modelo de Regresión Logística para los factores personales e interpersonales sobre el consumo de marihuana en el último mes (Procedimiento Backward)

| <i>Variables</i> | <i>B</i> | <i>ES</i> | <i>W</i> | <i>gl</i> | <i>Valor de p</i> |
|---------------------------|----------|-----------|----------|-----------|-------------------|
| Uso y Abuso de Sustancias | .064 | .014 | 21.217 | 1 | .001 |
| Nivel Educativo | .023 | .013 | 3.162 | 1 | .075 |
| Constante | .674 | .401 | 44.459 | 1 | .001 |

Fuente: CDP, HCM, POSIT

n = 310

Como se muestra en la tabla 24, se aplicó el procedimiento Backward para observar las variables que mantienen un efecto significativo sobre el consumo de marihuana en el último mes, se señala que el factor personal nivel educativo, y el factor de riesgo interpersonal uso y abuso de sustancias son las variables que predicen significativamente el consumo de marihuana en el último mes, presentando una varianza explicada del 23.0%.

Capítulo IV

Discusión

En el presente estudio fue posible la aplicación empírica de los conceptos de factores de riesgo y el consumo de mariguana en 310 adolescentes de educación media de Mazatlán, Sinaloa, de los cuales 163 fueron hombres y 147 mujeres, de acuerdo a los criterios establecidos por la muestra.

En relación al perfil sociodemográfico de los adolescentes de (Educación Media Básica) residentes en Mazatlán, Sinaloa, se aprecia que en su mayoría son solteros, estudian solamente, se encuentran cursando el primer año de secundaria y viven con su madre y su padre. Estos datos son congruentes con los adolescentes de nuestro país (Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática [INEGI], 2003).

Cabe destacar que casi la mitad de los adolescentes que consumieron ($n=59$) inició a los 12 años de edad, y el uso de esta sustancia predominó en un lapso de uno a cinco días durante los últimos treinta días en la que se aplicó la encuesta, la forma de consumo de los usuarios de mariguana fue fumada, se puede señalar que más de la mitad de los adolescentes reporta que ha utilizado la mariguana de tres a diez veces en su vida y los lugares donde principalmente obtuvo la droga es con un amigo y en la calle. Estos hallazgos concuerdan con la Encuesta Nacional de Adicciones del 2008 en población de 12 a 65 años que señalan una edad de inicio de consumo en promedio de 17 años o menos y el número de veces que se consume es de uno a cinco veces, cabe señalar que coinciden los principales lugares de obtención por los usuarios que es con un amigo y en la calle.

En relación a la edad de inicio para el consumo de esta sustancia, es probable que la adolescencia por ser una etapa en donde sus conductas comienzan a modificarse aunado a los factores de riesgo que reportan los jóvenes como el hecho de tener amigos consumidores, una relación inapropiada con los padres de familia y conductas mal adaptativas, probablemente los convierte más vulnerables para el

consumo de marihuana, esto concuerda con los resultados que refieren Mateos, Perdomo, García, Mendoza y Báez (2008).

En relación al primer objetivo se muestra que casi un 20% de los adolescentes de educación media básica reportaron el consumo de marihuana alguna vez en la vida, la prevalencia en el último año fue del 16.8%, y se reportó una prevalencia de consumo en el último mes del 12.9%, estos datos están muy por encima de la media nacional en adolescentes de 12 a 17 años de edad de acuerdo a los reportes de la ENA del 2008, en la que se destaca un consumo de marihuana alguna vez en la vida del 4.19%, un 1.03% en el último año y 0.67% en el último mes y específicamente la prevalencia de consumo de marihuana en el estado de Sinaloa es de 2.1% (CONADIC, 2008).

En este sentido se refleja que la principal droga ilegal de preferencia por los adolescentes de esta población es la marihuana, probablemente este hecho se explique debido a que el estado de Sinaloa se considera como uno de los principales estados de producción, tráfico de esta sustancia y que por ende conlleva a este mayor accesibilidad de la droga que aumenta el consumo de marihuana en poblaciones específicamente vulnerables. Por otro lado se destaca que el contexto (escuela secundaria) donde fue realizado el estudio se encuentra en una zona marginada, ubicada a la orilla de la ciudad, donde la accesibilidad a las sustancias ilícitas principalmente de la marihuana es fluido, se aprecia que existen factores de riesgo de tipo familiar como el hecho que la mayoría de los padres de familia trabajan la mayor parte del día y esa falta de disposición a los hijos los predispone aún más al consumo, aunado al hecho de que se les delegan responsabilidades de la casa que no les corresponden a ellos por su edad y que la gran mayoría de las parejas (padres) se encuentran divorciadas o en unión libre.

De acuerdo al segundo objetivo se encontró que el consumo de marihuana alguna vez en la vida fue más frecuente en hombres que en mujeres de acuerdo a lo menciona Arrollo y Cabrero (2007) y Villatoro et al., (2006) en estudiantes de secundaria del Distrito Federal, así mismo permitió identificar el consumo de

mariguana por edad sexo, grado escolar y ocupación, en la cual se encontró que los hombres tienen mayor consumo, probablemente se debe a que el hombre percibe normas sociales más permisivas hacia el consumo de mariguana, como resultado de la masculinidad reflejado en un comportamiento colectivo de consumo en comparación de las mujeres en las que existe un mayor control social.

En relación a la edad se encontró que los adolescentes de 14 y 15 años de edad presentan mayor prevalencia de consumo de mariguana y estos tienen casi tres veces mayor posibilidad de consumir mariguana, con respecto al grado escolar de tercer grado reportan una mayor proporción de consumo, lo cual concuerda con los estudios de Villatoro et al., (2007) y Villatoro et al., (2006) que señalan que el consumo aumenta conforme es mayor la escolaridad (la cual es una variable que está estrechamente relacionada con la edad), de forma que el nivel de consumo registrado en estudiantes de bachillerato del Distrito Federal, triplica a este estudio.

En relación al tercer objetivo se encontró que los factores de riesgo que tienen mayor probabilidad de predecir el consumo de mariguana alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes, son los factores de riesgo personales tales como el sexo, grado escolar y bajo nivel educativo, y de los factores de riesgo interpersonales el uso y abuso de sustancias.

Esto se debe a que mayor edad mayor es el consumo de mariguana, respecto al nivel educativo el hecho de sentirse descuidado en la escuela, la reprobación de grado escolar y la dificultad para realizar sus estudios los hacen más vulnerables al uso y abuso de mariguana.

Los resultados encontrados concuerdan por lo señalado por Guzmán (2007) en jóvenes marginales quien señala que el sexo, los años de escolaridad y el bajo nivel educacional predicen el consumo de alguna droga ilícita. En lo que respecta al factor de riesgo personal nivel educativo, existe evidencia que coincide con los hallazgos encontrados en que el ausentismo y abandono de la escuela, así como un bajo desempeño escolar y trabajar además de estudiar, representan factores de riesgo para el consumo de mariguana (Medina-Mora, Cravioto, Villatoro, Fleiz, Galván &

Tapia, 2003; Villatoro, Hernández, Hernández, Fleiz, Blanco & Medina-Mora, 2004; Díaz-García, 2008).

En este sentido estos resultados se confirman de acuerdo con el modelo teórico de Clayton. Donde el consumo de sustancias constituye un problema complejo y multifactorial, y el número de factores de riesgo está directamente relacionado con la probabilidad del abuso de drogas, aunque este efecto aditivo puede atenuarse según la naturaleza, contenido y número de factores de riesgo implicados por lo que se destaca la importancia de ofrecer diferentes opciones saludables a los adolescentes que les permita un mejor desarrollo personal, interpersonal, social y escolar.

Conclusiones

Con base en los hallazgos encontrados se pueden concluir que la edad de inicio para el consumo de marihuana en los adolescentes de educación media es de 12 años, la principal forma de consumo es fumada y la han utilizado en un lapso de 1 a 5 días en los últimos 30 días. El lugar donde obtienen la marihuana es a través de los amigos y en la calle.

Se encontró un consumo de marihuana alguna vez en la vida del 19.0%, el 16.8% de los adolescentes consumieron en el último año, así como el 12.9% lo hizo en el último mes.

Se observa que la mayor prevalencia de consumo de marihuana se presenta en los hombres. Por otra parte se destaca que los adolescentes de 14-15 años presentan mayor prevalencia de consumo de marihuana, se reporta que existen casi tres veces mayor posibilidad de consumir marihuana en los de 14 y 15 años que en los menores de 13 años de edad.

Respecto al grado escolar se encontró que la mayor proporción de consumo de marihuana alguna vez en la vida está en el grupo de tercer grado escolar presentando diferencia significativa.

Finalmente se señala que los factores de riesgo personales que predicen la probabilidad de consumo de marihuana alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes en los adolescentes de nivel de educación media básica son el sexo masculino, el pertenecer al tercer grado escolar y el bajo nivel educativo, de los factores de riesgo interpersonales son el uso y abuso de sustancias

El instrumento POSIT presento una consistencia interna aceptable.

Recomendaciones

Se recomienda que futuros estudios sean realizados en diferentes contextos de la población de adolescentes tales como en escuelas públicas, privadas, de diferentes estratos socioeconómicos.

Dado que el consumo de marihuana fue alto en esta población se recomienda realizar estudios cualitativos que permitan profundizar el significado del consumo de marihuana en adolescentes de educación media superior.

Tomar en consideración las características de los adolescentes que reportan mayores factores de riesgo para el consumo de marihuana para que en un futuro se identifiquen claramente los conceptos que guiaran el desarrollo de programas de intervención para la prevención, aplazamiento de la edad de inicio o reducción del consumo de marihuana en adolescentes.

Se recomienda continuar utilizando en la población adolescente el instrumento POSIT.

Referencias

- Anicama, J. (2001) Impacto de los factores de riesgo y factores protectores en el desarrollo de la conducta adictiva. 2(1); 97-125.
- Becoña, E. (2002) Bases científicas de la prevención de las drogodependencias. Ministerio del Interior, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Secretaria General Técnica, Madrid, 2002.
- Cáceres, D, Salazar, I, Varela, M. & Tovar J. (2006). Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales. *Univ. Psychol Bogota*, 5(3):521-534.
- Cabrera, J, Toledo, I, García, I, Mendoza, M, & Báez, A (2008) Prevalencia, rasgos de personalidad y microambiente en adolescentes consumidores de cannabis. *Semergen*, 34(8): 392-9.
- Castillo, I, (2004). Implicaciones de la teoría Cognitivo- Social de las perspectivas de meta en las conductas de la salud de los adolescentes. *Encuentros en la Psicología Social*, 2(1): 475-478.
- Clayton, R. R.(1992) Transitions in drug use: Risk and protective factors. Washington DC. USA. American Psychological Association.
- Cohen, J. (1988). Statistical Power for the Behavioral. (Second Edition)
- Consejo Nacional de las Adicciones. (1999). Consumo de drogas en México, Diagnostico, Tendencias y Adicciones. Recuperado el 1 de septiembre del 2008, de <http://www.conadic.salud.gob.mx>.
- Fraile, C.G, Riquelme, N, & Pimenta, A.M. (2004). Consumo de drogas lícitas e ilícitas en escolares y factores de protección y riesgo. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, (12): 345-351.
- Guxens, M, Nebot, M, Ariza, C, Ochoa, D (2006) Factores asociados al inicio del consumo de cannabis: una revisión sistemática de estudios de cohortes, *Agencia de Salud Publica de Barcelona* Recuperado el 1 de noviembre del 2009, de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2484783>

- Guzmán, F., Alonso, C. (2005) Adquisición del Uso de Alcohol en Grupo de Adolescentes Mexicanos: El Efecto de la Relación con Amigos: México, Brasil, *Revista Electrónica Salud Mental Alcohol y Drogas*, 1(2), 2-13. Recuperado en el mes de Septiembre del 2009, <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=80310202> Microsoft Internet Explorer.
- Guzmán, F. & Pedrão L. (2008). Factores de Riesgo Personales e Interpersonales en el consumo de drogas ilícitas en adolescentes y jóvenes marginadas de bandas juveniles. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 16(3): 368-374.
- Hawkins J.D., Catalano R.F., Miller J.Y. (1992). Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: implications for substance abuse prevention. *Psychological Bulletin*, 112. 64-105.
- Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. (2001). Distribución porcentual de la matrícula escolar educación media básica según por sexo, estado civil y grado escolar, 2003. Recuperado el 21 de mayo del 2010, http://www.inegi.gob.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/continuas/sociales/educacion/2005/Boletin_Final_Archivo2.pdf.
- Kumpfer, K.L.; Olds, D.L.; Alexander, J.F.; Zucker, R.A.; and Gary, L.E. Family (1988). Etiology of youth problems. In: Ashery, R.S.; Robertson, E.B.; and Kumpfer K.L.; eds. *Drug Abuse Prevention Through Family Interventions*. NIDA Research Monograph No. 177. Washington, DC: U.S. Government Printing Office, pp. 42-77.
- López, K., Junior, M. (2008) Conducta Antisocial y Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolares, México, *Latino-am Enfermagem*, 16(2). Recuperado el mes de Octubre del 2009, www.eerp.usp.br/rlae.

- Mariño, M.C. González F.C., Andrade, P & Medina, M. E (1998). Validación de un cuestionario para detectar adolescentes con problemas de drogas. *Revista de Salud Mental*, 21 (2), 27-39
- Moncada, S, (1997). Factores de riesgo y de prevalencia en el consumo de drogas. *Plan nacional sobre drogas*, p. 85-101.
- Olivar, A, & Cabrero, 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 planificada. *Trastornos Adictivos* 9(3):184-205.
- Organización Mundial de la Salud (2000). Informe sobre la salud en el mundo. Recuperado de <http://www.who.int/whr/2002/> en Whr02_es.pdf.
- Osorio, E. A, Ortega, N. M, & Pillon, S. C. (2004). Factores de riesgo asociados al uso de drogas en estudiantes adolescentes. *Revista Latino-Americana*, (12) 1-10
- Pólit, F. D. & Hungler, B. P. (1999). *Investigación científica en ciencias de la salud*. (6ta. Ed.). México, D. F.: McGraw-Hill Interamericana.
- Rojas. M. (2001) Factores de riesgo y protectores identificados en adolescentes consumidores de sustancias psicoactivas. Revisión y análisis del estado actual. 2(3):53-93.
- Secretaría de Salud, Consejo Nacional Contra las Adicciones. Dirección General de Epidemiología, Instituto Nacional de Psiquiatría & Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. (2008) Encuesta Nacional de Adicciones 2008. México, 11-139.
- Secretaria de Salud. (1987). Reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para salud. México. Recuperado de <http://www.salud.gob.mx>
- Statistical Package for the Social Sciences (SPSS). (2001), Versión 17.0 para Windows.
- Tapia, R. (2001). Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas (2Ed). La marihuana (pp. 251-259). México, D.F.: El manual Moderno.

Villatoro, J., Gutiérrez, M., Quiroz, N., Juárez, F., y Medina-Mora, M. E. Encuesta de consumo del alcohol, tabaco y otras drogas en estudiantes de Nuevo León, 2006. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, Instituto Nacional de Psiquiatría, México, 2006.

Villatoro, J., Gutiérrez, M., Quiroz, N., Moreno, M., Gaytán, L., Gaytán, F., Amador, N., y Medina-Mora, M. E. Encuesta de consumo de drogas en estudiantes, 2006. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente, México, 2007.

Apéndices

Apéndice A

Cédula de Datos Personales (CDP)

Escuela Secundaria _____ Año Escolar _____
 Grupo _____ Fecha _____

Día/mes/año

1. *Lee detenidamente cada pregunta y contesta conforme a lo que tú piensas*
2. *No hay respuestas ciertas o falsas*
3. *Asegúrate de contestar claramente una respuesta por cada pregunta*
4. *En caso de cambiar tu opinión borra completamente para cambiar tu respuesta*
5. *Por favor no dejes ninguna pregunta sin contestar*

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS**SEXO**

1. Tú eres... 1. Hombre _____ 2. Mujer _____

EDAD

2. Cuál es la fecha de tu nacimiento (día/mes/año): ____/____/____

ESTADO CIVIL

3. Soltero () Casado () Divorciado () Unión Libre ()
 Separado () Viudo ()

ESCOLARIDAD

4. ¿Cuántas veces has reprobado año? _____ # veces 0. Nunca he reprobado _____

5. ¿Con que frecuencia faltas a la escuela?

1. Nunca _____ 3. Una o dos veces al mes _____
 2. Rara vez _____ 4. Una vez a la semana o más _____

OCUPACION

6. ¿Cuál es tu ocupación?

1. Estudio Solamente _____ 2. Estudio y trabajo eventualmente _____
 3. Estudio y trabajo cotidianamente _____

7. ¿Y en que trabajas? 1. Industria _____ 2. Oficina _____ 3. Comercio _____
 4. Otro: _____

ANTECEDENTES FAMILIARES

9. Tu padre vive contigo? 1. Si _____ 2. No _____
10. Tu madre vive contigo? 1. Si _____ 2. No _____

Apéndice B

Historial de Uso de Marihuana (HCM)

Leer lo siguiente:

El propósito de esta encuesta es conocer el consumo de marihuana en jóvenes como tú. 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.

| Drogas | 1. Alguna vez en la vida* | | 2.En el último año* | | 3.En el último mes | | 4.¿En los últimos 30 días cuantos días has consumido la droga? (Anota los días en que has consumido del 1 al 30) | 5.Edad que tenias cuando iniciaste a consumir la marihuana por primera vez |
|-----------|---------------------------|----|---------------------|----|--------------------|----|---|--|
| | SI | NO | SI | NO | SI | NO | | |
| MARIHUANA | | | | | | | | |

6 ¿Cuál fue la forma en que consumiste marihuana?

7. ¿Número de veces que has utilizado marihuana en la vida (Marca con una paloma √ tu respuesta)?

- 1-2 veces _____
- 3-5 veces _____
- 6-10 veces _____
- 11-49 veces _____
- 50 o más veces _____

8. ¿Cuáles han sido los lugares en donde la has obtenido? (Puedes marcar varias opciones de respuesta)

- En la Calle _____
- En la Casa _____
- Con un amigo _____
- Otro ¿Cuál? _____

Apéndice C

Instrumento de Tamizaje orientado a Problemas en Adolescentes (POSIT)

Leer lo siguiente:

El propósito de esta encuesta es conocer la opinión de los jóvenes como tú, sobre, el uso de alcohol y drogas. 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, tus amigos y familia. ✍

Las opciones de respuesta son: Si y No

| Preguntas | | |
|---|----|----|
| 1. ¿Eres arrogante? | Si | No |
| 2. ¿Has tenido dificultades porque consumes drogas o bebidas alcohólicas en la escuela? | Si | No |
| 3. ¿Se aburren tus amigos en las fiestas donde no se sirven bebidas alcohólicas? | Si | No |
| 4. ¿Discuten demasiado tus padres o tutores? | Si | No |
| 5. ¿Tienes menos energía de la que crees que deberías tener? | Si | No |
| 6. ¿Amenazas a otros con hacerles daño | Si | No |
| 7. ¿Dices groserías o vulgaridades? | Si | No |
| 8. ¿Escuchas cuidadosamente cuando alguien te habla? | Si | No |
| 9. ¿Son tus amigos del agrado de tus padres o tutores? | Si | No |
| 10. ¿Se niegan tus padres o tutores a hablarte cuando se enfadan contigo? | Si | No |
| 11. ¿Te has hecho daño o le has hecho daño a otra persona accidentalmente estando bajo los efectos del alcohol o de las drogas? | Si | No |
| 12. ¿Tienes buena ortografía? | Si | No |
| 13. ¿Tienes amigos que causan daño o destrucción intencionalmente? | Si | No |
| 14. ¿La mayoría de las veces ¿saben tus padres o tutores donde estas y lo que estás haciendo? | Si | No |
| 15. ¿Sueles perderte actividades o acontecimientos porque has gastado demasiado dinero en drogas o bebidas alcohólicas? | Si | No |
| 16. ¿Participas en muchas actividades en compañía de tus padres o tutores? | Si | No |
| 17. ¿Has robado alguna vez? | Si | No |
| 18. ¿Has sentido que eres adicto al alcohol o a las drogas? | Si | No |
| 19. ¿Sabes leer bien? | Si | No |
| 20. ¿Llevan tus amigos drogas a las fiestas? | Si | No |
| 21. ¿Peleas a menudo o muchas veces? | Si | No |
| 22. ¿Tienes mal genio? | Si | No |
| 23. ¿Te prestan atención tus padres o tutores cuando les hablas? | Si | No |
| 24. ¿Has comenzado a consumir mayores cantidades de drogas o alcohol para obtener el efecto que deseas? | Si | No |
| 25. ¿Te dice la gente que eres descuidado? | Si | No |
| 26. ¿Eres testarudo? | Si | No |
| 27. ¿Has amenazado a alguien alguna vez con un arma? | Si | No |
| 28. ¿Te vas a veces de las fiestas porque no hay en ellas bebidas alcohólicas o drogas? | Si | No |
| 29. ¿Saben tus padres o tutores como realmente piensas o te sientes? | Si | No |
| 30. ¿Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas? | Si | No |
| 31. ¿Pierdes el hilo del pensamiento con mucha frecuencia? | Si | No |

| | | |
|---|----|----|
| 32. ¿Discutes frecuentemente con tus padres o tutores, levantando la voz y gritando? | Si | No |
| 33. ¿Has tenido un accidente automovilístico estando bajo el efecto del alcohol o de drogas? | Si | No |
| 34. ¿Olvidas lo que haces cuando bebes o te drogas? | Si | No |
| 35. ¿El mes pasado ¿manejaste un automóvil estando borracho (a) o drogado (a)? | Si | No |
| 36. ¿Levantas a voz más que los muchachos de tu edad? | Si | No |
| 37. ¿Has ocasionado daños a propiedad ajena intencionalmente? | Si | No |
| 38. ¿Les gusta a tus padres hablar y estar contigo? | Si | No |
| 39. ¿Has pasado alguna noche fuera de tu casa sin que tus padres o tutores supieran dónde estabas? | Si | No |
| 40. ¿El uso de alcohol o de las drogas te produce cambios repentinos de humor, como de pasar de estar contento a estar triste, o viceversa? | Si | No |
| 41. ¿Pierdes días de clase o llegas tarde a la escuela por haber consumido bebidas alcohólicas o drogas? | Si | No |
| 42. ¿Te han dicho alguna vez tus familiares o amigos que debes de reducir el uso de bebidas alcohólicas o drogas? | Si | No |
| 43. ¿Discutes seriamente con tus amigos o familiares por el uso que haces de bebidas alcohólicas o drogas? | Si | No |
| 44. ¿Molestas mucho a tus amigos? | Si | No |
| 45. ¿Tienes dificultades con trabajos escritos? | Si | No |
| 46. ¿Las bebidas alcohólicas o las drogas te han inducido a hacer algo que normalmente no harías, como desobedecer alguna regla o ley, o la hora de llegar a casa, o tener relaciones sexuales con alguien? | Si | No |
| 47. ¿Faltaste a la escuela sin autorización el mes pasado? | Si | No |
| 48. ¿Tienes dificultades en tus relaciones con alguno de tus amigos debido a las bebidas alcohólicas o drogas que consumes? | Si | No |
| 49. ¿Tienes amigos que han amenazado o golpeado a alguien sin razón? | Si | No |
| 50. ¿Has sentido que no puedes controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas o drogas? | Si | No |
| 51. ¿Tienes buena memoria? | Si | No |
| 52. ¿Tienen tus padres una idea relativamente buena de lo que te interesa? | Si | No |
| 53. ¿Están tus padres o tutores de acuerdo en cuanto a la forma en que te deben manejar a ti? | Si | No |
| 54. ¿Se te hace difícil hacer planes u organizar actividades? | Si | No |
| 55. ¿Faltan tus amigos a la escuela sin autorización con mucha frecuencia? | Si | No |
| 56. ¿Te hace la escuela sentirte estúpido a veces? | Si | No |
| 57. ¿Tienes amigos que han robado? | Si | No |
| 58. ¿Has reprobado algún año en la escuela? | Si | No |
| 59. ¿Es difícil la escuela para ti? | Si | No |
| 60. ¿Gritas mucho? | Si | No |

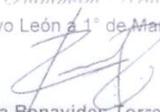
Escribe por favor tus comentarios y dudas acerca de la Encuesta ¿Qué te pareció?

Muchas gracias por tu participación...espero que hayas contestado todas las preguntas y no hayas dejado ninguna sin contestar, ya que esta información es muy importante para saber realmente lo que piensan los jóvenes como tú. Nadie se va enterar de lo que tú contestaste

Gracias

Apéndice D

Carta de Autorización

| | |
|--|--|
|  <p style="font-size: 24pt; font-weight: bold; margin: 0;">UANL</p> <p style="font-size: 10pt; margin: 0;">UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN</p> |  <p style="font-size: 24pt; font-weight: bold; margin: 0;">FAEN</p> <p style="font-size: 10pt; margin: 0;">FACULTAD DE ENFERMERÍA</p> |
| SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN | |
| Oficio FAEN No. 076/2009 | |
| <p style="font-weight: bold; margin: 0;">PROFESOR JOSAFAT LARA MENDOZA</p> <p style="margin: 0;">Director de la Escuela Secundaria General # 5 "Martiniano Carvajal"</p> <p style="margin: 0;">Presente -</p> | |
| <p>Estimado Profesor Mendivil:</p> | |
| <p>Aprovecho la presente para extenderle un cordial saludo y a la vez solicitar su autorización para que el estudiante del Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería con énfasis en Salud Comunitaria, LIC. RAMON ALBERTO PEÑA PEÑA pueda aplicar un cuestionario a estudiantas de la institución a su digno cargo. Lo anterior, es con el fin de recolectar la información de su proyecto de investigación "Factores de Riesgo y su Relación con el Consumo de Marihuana en Adolescentes de Educación Media Básica de Mazatlán, Sinaloa" mismo que fue aprobado por las comisiones de Investigación y Ética de esta facultad el día 8 de Diciembre del 2009 y registrado con el número: FAEN-M-693.</p> | |
| <p>Agradezco de antemano las atenciones que se sirva tener con nuestro estudiante que sin duda redundarán en el éxito de su investigación para la obtención del grado de Maestría, quedo de Usted.</p> | |
|  <p style="font-size: 10pt; margin: 0;">SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA Y CULTURA SERVICIOS DE EDUCACIÓN PÚBLICA DESCENTRALIZADA DEL ESTADO DE SINALOA ESC. SEC. FED. No. 5 MARTINIANO CARVAJAL CLAVE 25DE90030-T COLONIA URIAS MAZATLÁN, SINALOA</p> <p style="font-size: 14pt; font-weight: bold; margin: 0;">MARZO 8/2010</p> | <p>Atentamente,</p> <p style="font-style: italic; font-size: 12pt;">"Aere Flammam Ventilat"</p> <p style="font-size: 10pt;">Monterrey, Nuevo León a 1° de Marzo de 2010</p>  <p style="font-weight: bold; font-size: 10pt;">Raquel Alicia Benavides Torres, Ph.D.</p> <p style="font-size: 10pt;">Secretario de Investigación</p>  <p style="font-size: 8pt; margin: 0;">SECRETARIA DE INVESTIGACION</p> |
| <p>ccp. Archivo</p> | |
| <p style="font-size: 8pt; margin: 0;">Ave. Gonzalitos 1500 Norte, Col. Mitras Centro C. P. 64460 Monterrey, Nuevo León, México Tel: 8348 18 47 Fax: 8348 63 32</p> | |

Apéndice E

Asentimiento Informado del Adolescente

Titulo del Proyecto: Factores de Riesgo y su relación con el consumo de Marihuana en Adolescentes de Educación Media Básica de Mazatlán, Sinaloa.

Investigador Responsable: LEO. Ramón Alberto Peña Peña
Dra. Karla Selene López García

Colaboradores:

Prologo: Estamos interesados en conocer las características que puedan influir en el consumo de marihuana en los adolescentes escolares de Mazatlán, Sinaloa, México, por lo que te estamos invitando a participar en este estudio, si tu aceptas, darás respuesta a las preguntas de los cuestionarios en el horario disponible dentro de tus actividades escolares. Antes de decidir si quieres o no participar, necesitas saber el propósito del estudio, cuáles son los riesgos y lo que debe hacer después de dar tu consentimiento para participar. Este procedimiento se llama consentimiento informado, este instructivo te explicará el estudio, si tú decides participar, te pediremos que firmes esta forma de consentimiento. Una copia de él se te entregará a ti.

Propósito del Estudio: El estudio pretende conocer si algunas características personales edad, sexo, escolaridad, ocupación, características y antecedentes familiares e interpersonales como relaciones con amigos, padres, conductas agresivas se relacionan con el consumo de drogas de los adolescentes escolares.

La información que compartas será usada en primer lugar para diseñar una intervención para prevenir el consumo de drogas en adolescentes escolares. Por tal motivo, la información que nos proporciones será de gran utilidad. Se pretende entrevistar a adolescentes de 12 a 17 años de edad. Por favor, lea esta forma y realiza todas las preguntas que tengas antes de firmar este consentimiento para que seas parte de este grupo de estudio.

Descripción del Estudio/ Procedimiento

- Si tú aceptas participar en el estudio te pediremos que firmes esta forma de consentimiento informado.
- Los cuestionarios serán aplicados dentro de la escuela y se te protegerá cuidando en todo momento tu privacidad, no identificándote por tu nombre, ni dirección.
- Además se te informa que esto no tendrá ninguna repercusión en tus calificaciones y trato de los maestros contigo.
- Tendrás la libertad de retirar tu consentimiento en cualquier momento y en caso de que desees dejar de participar, obtendrás la plena seguridad de que no tendrás ningún perjuicio en tus actividades escolares.

Riesgos e inquietudes:

No existen riesgos serios relacionados con tu participación en el estudio. Si te sientes indispuerto o no desea seguir hablando de estos temas puedes retirarte en el momento que tú lo decidas.

Beneficios esperados:

En este estudio no existe un beneficio personal por participar, en un futuro con los resultados de este estudio se podrá diseñar y aplicar programas de prevención para el beneficio de los adolescentes escolares.

Alternativas:

La única alternativa para este estudio implica no participar en el estudio.

Costos:

No hay ningún costo para participar en el estudio.

Autorización para uso y distribución de la información para la investigación:

Las únicas personas que conocerán que tú participaste en el estudio, son tu padre o tutor, tú y la autora del estudio. Ninguna información sobre tí será dada a conocer, ni se distribuirá a ninguna persona (padre de familia o maestro). Los resultados de los cuestionarios serán publicados en una tesis o en un artículo científico pero únicamente de manera general, nunca se presentará información personalizada. Recuerda que los cuestionarios que tú contestes son anónimos y la información es confidencial.

Derecho de Retratar:

Tu participación en este estudio es voluntaria, la decisión de participar o no participar no afecta tu relación actual con ninguna institución de salud o educativa. Si tu decide que participar estas en libertad de retractarse en cualquier momento sin afectar en nada tus derechos como estudiante.

Preguntas:

Si tienes alguna pregunta sobre tus derechos como participante de este estudio por favor comunícate con la Doctora Bertha Cecilia Salazar González, presidenta del Comité de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León al teléfono 01 81 83-48-18-47.

Consentimiento:

Yo voluntariamente acepto participar en este estudio y que se colecte información sobre mi persona. Yo he leído la información en este formato y todas mis preguntas han sido contestadas.

Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar mi participación.

Firma del Padre o Tutor: _____ Fecha: _____

Firma del Investigador Principal: _____ Fecha: _____

Apéndice F

Consentimiento Informado del Padre de Familia

Titulo del Proyecto: Factores de Riesgo y su relación con el consumo de Marihuana en Adolescentes de Educación Media Básica de Mazatlán, Sinaloa.

Investigador Responsable: LEO. Ramón Alberto Peña Peña
Dra. Karla Selene López García

Prologo: Estamos interesados en conocer las características que puedan influir en el consumo de marihuana, en los adolescentes escolares de Mazatlán, Sinaloa, México por lo que estamos invitando a participar a su hijo(a) en este estudio, si usted acepta, su hijo dará respuesta a las preguntas de los cuestionarios en el horario disponible dentro de sus actividades escolares. Antes de decidir si quiere o no que su hijo(a) participe necesita saber el propósito del estudio, cuáles son los riesgos y lo que debe hacer después de dar su consentimiento para que su hijo(a) participe. Este procedimiento se llama consentimiento informado, este instructivo le explicará el estudio, si usted decide autorizar que su hijo participe, le pediremos que firme esta forma de consentimiento. Una copia de él se le entregará a usted.

Propósito del Estudio: El estudio pretende conocer si algunas características personales edad, sexo, escolaridad, ocupación, características y antecedentes familiares se relaciona con el consumo de drogas de los adolescentes.

La información que su hijo(a) comparta será usada para diseñar una intervención para prevenir el consumo de drogas en adolescentes escolares. Por tal motivo, la información que su hijo(a) nos proporcione será de gran utilidad. Se pretende entrevistar a adolescentes de 11 a 16 años de edad. Por favor lea esta forma y haga todas las preguntas que tenga antes de firmar este consentimiento para que su hijo sea parte del grupo de estudio.

Descripción del Estudio/ Procedimiento

- Si usted acepta que su hijo participe en el estudio le pediremos que firme esta forma de consentimiento informado.
- Los cuestionarios serán aplicados dentro de la escuela y se protegerá a su hijo(a) cuidando en todo momento su privacidad, no identificándolo por su nombre, ni dirección.
- Además se le informa que esto no tendrá ninguna repercusión en las calificaciones y trato de los maestros con su hijo(a).
- Tendrá la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y en caso de que su hijo deje de participar, no tendrá ningún perjuicio en sus actividades escolares.

Riesgos e inquietudes:

No existen riesgos serios relacionados con la participación de su hijo en el estudio. Si su hijo se siente indispuesto o no desea seguir hablando de estos temas puede retirarse en el momento que él (ella) lo decida.

Beneficios esperados:

En este estudio no existe un beneficio personal para que su hijo(a) participe, sin embargo en un futuro con los resultados de este estudio se podrá diseñar y aplicar programas de prevención para el beneficio de los adolescentes escolares.

Alternativas:

La única alternativa para este estudio implica que su hijo(a) no participe en el estudio.

Costos:

No hay ningún costo para que su hijo(a) participe en el estudio.

Autorización para uso y distribución de la información para la investigación:

Las únicas personas que conocerán que su hijo participo en el estudio son usted, su hijo y la autora del estudio. Ninguna información sobre usted será dada a conocer, ni se distribuirá a ninguna persona. Los resultados de los cuestionarios serán publicados en una tesis o en un artículo científico pero únicamente de manera general, nunca se presentará información personalizada de su hijo. Recuerde que los cuestionarios que su hijo(a) contestaran son anónimos y la información es confidencial.

Derecho de Retratar:

La participación de su hijo(a) en este estudio es voluntaria, la decisión de que su hijo (a) participe o no participe no afecta su relación actual con ninguna institución de salud o educativa. Si usted decide que su hijo(a) participe está en libertad de retractarse en cualquier momento sin afectar en nada los derechos de su hijo(a).

Preguntas:

Si tienes alguna pregunta sobre tus derechos como participante de este estudio por favor comunícate con la Doctora Bertha Cecilia Salazar González, presidenta del Comité de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León al teléfono 01 81 83-48-18-47.

Consentimiento:

Yo, voluntariamente acepto que mi hijo(a) participe en este estudio y se colecte información sobre mi hijo. Yo he leído la información en este formato y todas mis preguntas han sido contestadas.

Aunque estoy aceptando que mi hijo(a) participe en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar la participación de mi hijo(a).

Firma del Padre o Tutor _____ Fecha: _____

Firma del Investigador Principal _____ Fecha: _____

RESUMEN AUTOBIOGRÁFICO

Ramón Alberto Peña Peña

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

Tesis: Factores de Riesgo y su Relación con el Consumo de Marihuana en
adolescentes de Educación Media Básica de Mazatlán Sinaloa

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Biografía: Nacido en la ciudad de Mazatlán, Sinaloa el día 8 de Agosto de
1984, hijo del Sr. Ramón Humberto Peña Castellón y de la Sra. Rosa Isela Peña
Rodríguez. Casado con la Sra. María Almendra Rojas Burgueño.

Educación: egresado de la Escuela Superior de Enfermería de la Universidad
Autónoma de Sinaloa, con el grado de Licenciado en Enfermería y Obstetricia en el
año 2006.

Experiencia Profesional: Enfermero General en la clínica particular Central
Medico Quirúrgica, Técnico en Urgencias Medicas en el área de ambulancias Cruz
Roja Mexicana Mazatlán. Actualmente docente clínico en la Escuela Superior de
Enfermería Mazatlán de la Universidad Autónoma de Sinaloa.

E-mail: monch17@hotmail.com