



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA  
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA  
MAESTRÍA EN EPIDEMIOLOGÍA  
2013-2015  
Ocotal

TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE MASTER EN EPIDEMIOLOGÍA

**“Consumo de sustancias adictivas en estudiantes del centro universitario  
Ceiba, Honduras, enero- marzo, 2015”**

**AUTOR:**

Yessenia Jackeline Castillo

**TUTOR:**

MSc: Marcia Ibarra

**Ocotal, Nueva Segovia**

**Nicaragua, C.A.**

**Marzo 2015**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por estar siempre con migo y permitir uno más de mis sueños.

A las autoridades del centro universitario regional del litoral atlántico (CURLA) por brindarme la oportunidad de estudiar una maestría.

A los docentes del CIES, por su tiempo y conocimiento impartido  
Agradezco a mis compañeros de viaje por el tiempo compartido en muchas horas de viaje y por haber logrado juntos el objetivo final.

## **DEDICATORIA**

Dedico esta tesis a mi hija Saelme y mi hijo Alejandro por ser las bases que me ayudaron a llegar hasta aquí a Raúl por estar conmigo apoyándome en todo momento.

## Síntesis

En este estudio se analizaron las variables relacionadas con el consumo juvenil de alcohol y otras sustancias psicoactivas, y con las actitudes hacia la experimentación. La muestra estuvo compuesta por 83 estudiantes, **metodología:** Estudio descriptivo transversal de (enero-marzo 2015)

**Resultados:** las características sociodemográficas demuestran que es una población joven entre 17 y 38 años, que cursan 2do y 3er año en la universidad con mayor predominio en las carreras de enfermería y agronomía, se cuenta con diferentes etnias siendo la de mayor prevalencia la mestiza 70 (84.3%) seguida de misquito y lenca 1 (1.2%). La mayoría son jóvenes solteros, y viven en áreas urbanas, 48.2% .en su mayoría son procedentes del departamento de Atlántida. Siendo las sustancias de mayor consumo por los estudiantes el alcohol con 97.3% y el tabaco 44.6% y tercer lugar el cannabis con 24.1% en el periodo estudiado. **Conclusiones:** el alcohol y el tabaco son las sustancias de mayor consumo en este centro universitario, los estudiantes no habían tenido el ejemplo de familiares consumidores en sus hogares, sin embargo en el ambiente universitario el 47% de estos estudiantes tienen amigos o compañeros consumidores de sustancias adictivas contando con la facilidad de adquirir algunas sustancias adictivas dentro de los predios universitarios, y ocasionándole este consumo algunos conflictos en su hogar.

**ÍNDICE**

- I. INTRODUCCIÓN..... 7**
- II. ANTECEDENTES .....9**
- III. JUSTIFICACIÓN ..... 10**
- IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 11**
  - Pregunta principal ..... 11
  - Preguntas secundarias..... 11
- V.OBJETIVOS..... 12**
  - General ..... 12
  - Específicos ..... 12
- VI. MARCO DE REFERENCIA ..... 13**
- VII. DISEÑO METODOLÓGICO ..... 17**
  - 1. Área de estudio..... 17
  - 2. Tipo de estudio ..... 17
  - 3. Población ..... 17
  - 4. Unidad de análisis..... 17
  - 5. Variables ..... 18
  - 6. Criterios de selección, de inclusión y exclusión..... 19
  - 7. Fuentes de obtención de datos ..... 19
  - 8. Métodos y técnicas de recolección de datos ..... 19
  - 9. Procesamiento y análisis de datos..... 19
  - 10. Aspectos éticos ..... 19
- VIII. RESULTADOS ..... 20**
- IX. ANALISIS DE RESULTADOS ..... 22**

**X. CONCLUSIONES .....23**

**XI. RECOMENDACIONES.....24**

**XII. BIBLIOGRAFÍA .....25**

**ANEXOS .....27-40**

## I. INTRODUCCION

Durante el 2013 se registró que en Honduras el 63.6% de los hondureños entre 12 y 20 años son consumidores activos de alcohol, 58% de tabaco, 16.8% de la marihuana, 10% de la cocaína y 14.8% de tranquilizantes o drogas prescritas por médicos.

El cannabis, mejor conocido como “marihuana”, es la droga ilegal más utilizada por los hondureños, según investigaciones del Instituto Hondureño para la Prevención del Alcoholismo, Drogadicción y Farmacodependencia (IHADFA).

En la sociedad actual, existe una preocupación importante por el consumo de drogas, especialmente por el consumo de drogas de los jóvenes. Según datos de la Organización Mundial de la Salud, casi dos tercios de las muertes prematuras y un tercio de la carga total de morbilidad en adultos están asociados a enfermedades o comportamientos que tienen su comienzo en la juventud, entre ellas el consumo de drogas legales.(1) Por ejemplo, se estima que unos 150 millones de jóvenes consumen tabaco actualmente, cifra que está aumentando a nivel mundial, especialmente entre las mujeres. Además, esta preocupación puede estar justificada por la ampliación del tipo y calidad de las sustancias disponibles en el mercado ilegal de drogas y la consolidación de determinadas actividades realizadas en el espacio de ocio, donde se concentran numerosos jóvenes los fines de semana al aire libre y comparten no solo el consumo de alcohol sino otras sustancias como el éxtasis, la cocaína, etc.

El consumo de sustancias adictivas va creciendo día con día y no sólo los que usan el alcohol y las drogas de maneras altamente riesgosas son afectados. Los estudiantes que no las usan o toman legalmente y con moderación también son afectados por la conducta de los que toman demasiado.

Estas sustancias han sido la causa de muchas tragedias que incluyen crímenes de violación, hospitalización por causa de una sobredosis, y muertes.

El consumo de bebidas alcohólicas es actualmente uno de los principales factores relacionados con el estado de salud de los individuos y las poblaciones. Junto a otros aspectos del estilo de vida, como el consumo de tabaco y de otras drogas, la actividad física y los factores relacionados con la

Alimentación y nutrición, constituye uno de los principales determinantes de la salud, desde una perspectiva epidemiológica del fenómeno salud- enfermedad. (2)

La adolescencia es una época de experimentos. Muchos adolescentes prueban el alcohol o las drogas por lo menos una vez durante su vida universitaria. La mayoría no desarrolla un problema. Sin embargo, no todos los adolescentes escapan tan fácilmente del peligro. En cambio, se encuentran en riesgo de desarrollar problemas graves como consecuencia de sus experimentos juveniles. Estos problemas se denominan trastornos de consumo de sustancias adictivas. Resulta importante saber que el “uso recreativo”, como consumir una sustancia una o dos veces, no constituye un trastorno de consumo de sustancias adictivas. Para calificar como trastorno de consumo de sustancias adictivas, los efectos del alcohol o las drogas deben provocar un impacto grave y negativo en la vida del adolescente. Existe mucha evidencia de que el abuso de sustancias adictivas deteriora el proceso normal del desarrollo del adolescente. Diversos resultados negativos, que incluyen el consumo de drogas muy peligrosas posteriormente en la vida, problemas académicos y falta de juicio, se relacionan con trastornos de consumo de sustancias adictivas. Existen muchos factores asociados al consumo de sustancias adictivas entre ellos los factores psicosociales como ser el malestar psicoactivo, la disfuncionalidad familiar, la baja competencia social, pertenencia a redes sociales desviantes, intensidad en el consumo alcohólico o drogas ilícitas, baja adherencia escolar, bajo control de impulsos, otros de los factores es la disponibilidad, tolerancia social, consumo en el entorno inmediato, percepción de riesgo.

Con la presente investigación conoceremos la prevalencia del consumo de sustancias adictivas en el centro universitario y estoy optando al título de master en epidemiología.



## II. ANTECEDENTES

Un estudio realizado en la universidad nacional autónoma de honduras relacionada al consumo de drogas en los estudiantes de la facultad de ciencias médicas reflejo que en una muestra de los 148 estudiantes en estudio, el 40% consumían droga y 58% consumían alcohol y seguida del 22% con tabaco, el 58 pertenecían al sexo masculino y 42% eran de sexo femenino. (18)

-estudio realizado en grandes universidades de la ciudad de Bogotá(22), también muestran que el consumo moderado de alcohol es predominante, se evidencia que los hombres tienen a consumir más que las mujeres y que su consumo es más fuerte, ya que los casos de dependencia y consumo, los riesgos se dan principalmente en los hombres y los de consumo moderado o no consumo en las mujeres, aunque estas diferencias se mantiene, sin embargo en las mujeres ha aumentado notablemente el consumo en los últimos cinco años.

Un estudio realizado en Harvard alcohol study(21) identifico que la prevalencia de estimulantes (sin prescripción médica) varia entre 0 a 15% entre los estudiantes y que los niveles de prevalencia son mayores en facultades que tienen más políticas de control del uso drogas. Identificándose también que los estudiantes usan estimulantes para incrementar la concentración, aumentar la energía para enfrentamiento de las actividades de trabajo en la escuela y aumentar el desempeño en las pruebas académicas.

### **III. JUSTIFICACIÓN**

El consumo de drogas es un gran problema social que crece día con día, tanto en el número de personas como en las complicaciones y las muertes relacionadas con el consumo y la adicción. .

Los adolescentes están expuestos a la gran variedad de drogas que hay en las calles, y se han convertido en los nuevos objetivos de la delincuencia organizada; ya que el índice de consumo entre adolescentes es cada vez mayor y muchos de ellos son estudiantes que podrían ver afectada su carrera académica, y sufrir las consecuencias, como delincuencia y adicción, con graves daños a la salud;

Uno de los problemas que enfrenta nuestro país en materia de salud y bienestar social es el consumo de drogas legales e ilegales por un amplio sector de la población , teniendo como consecuencia alteraciones en el funcionamiento del cuerpo, el comportamiento y la interacción con otros ,agregado a esto su uso puede generar adicción y daños severos. Por eso es importante conocer el comportamiento en el uso de estas sustancias adictivas en el centro universitario regional del litoral atlántico.

#### **IV. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

¿Cuál es el consumo de sustancias adictivas en estudiantes del centro universitario de la Ceiba Atlántida, Honduras C.A en el periodo comprendido entre enero a marzo 2015?

1. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes?
2. ¿Cuáles son las drogas de mayor consumo en los estudiantes en el centro universitario?
3. ¿Cómo influye el ambiente familiar, escolar, y social en el consumo de drogas en los estudiantes?
4. ¿Cuáles son los efectos que provoca el uso de las sustancias adictivas en las relaciones interpersonal, en el ámbito familiar, ámbito estudiantil?

## **V. Objetivo general**

Describir la prevalencia del consumo de sustancias adictivas en estudiantes del centro universitario, en la Ceiba Atlántida, Honduras C.A en el periodo comprendido entre enero a marzo 2015.

### **Objetivos específicos**

1. Describir las características sociodemográficas del estudiante
2. Determinar las sustancias adictivas de mayor consumo en los estudiantes
3. Describir la Influencia del ambiente familiar, estudiantil y social en el consumo de sustancia adictiva.
4. Describir los efectos de las sustancias adictivas en las relaciones interpersonales de los estudiantes en el ámbito familiar, ámbito estudiantil.

## VI. MARCO DE REFERENCIA

Las drogas son sustancias que introducidas en el organismo por cualquier vía de administración producen una alteración del funcionamiento natural del sistema nervioso central del individuo y es, además, capaz de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. Las características principales de las drogas hacen de ellas sustancias muy peligrosas. Los efectos que producen en el organismo no son siempre iguales y cambian según la clase de droga, por ejemplo, unas son estimulantes y, otras depresoras. También varían de acuerdo con la dosis (6) El uso, abuso y dependencia de las drogas, así como sus consecuencias, son fenómenos crecientes en el mundo debido a que tanto los países productores de drogas como los de tránsito se convierten en consumidores, lo que genera mayores problemas de salud, de gobernabilidad, de cumplimiento de leyes de convivencia y de paz social, desafortunadamente honduras no ha estado exento de estos fenómenos. Para el sector salud la reducción de la demanda de las adicciones incluye las adicciones que buscan prevenir su consumo, y así disminuir progresivamente el número de usuarios, mitigar los daños a la salud que puede causar el abuso y proveer de información y tratamiento a los consumidores problemáticos y aquellos con una adicción, con miras a su rehabilitación y reinserción social.(2)

En este contexto señalamos los problemas relacionados al consumo de tabaco, bebidas alcohólicas, y drogas ya que la dependencia y los problemas relacionados afectan a una parte importante de la población hondureña, siendo el alcohol la droga que genera una mayor problemática en nuestro país.

El aumento en el consumo avanza de manera preocupante, sin distinción de género en cualquier estrato social y en todas las regiones de nuestro país. Incidiendo principalmente en niños y adolescente, con un aumento en el uso de drogas en la mujer.

Los estudios epidemiológicos, tanto nacionales como mundiales nos demuestran que este fenómeno es cambiante con sustancias cada vez más dañinas. De acuerdo al informe mundial de situación de alcohol y salud 2014, el alcohol afecta a las personas y las sociedades de diferentes maneras y sus efectos están determinados por el volumen de alcohol consumido y, en raras ocasiones, la calidad del alcohol, además el consumo nocivo de alcohol puede perjudicar a otras personas, como lo son familiares, amigos, compañeros de trabajo y desconocidos. Asimismo el consumo nocivo de alcohol genera una carga sanitaria, social y económica considerable para el conjunto de la sociedad.(5)

El consumo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos y está asociado con el riesgo de desarrollar problemas de salud tales como trastornos mentales y comportamentales, incluido el alcoholismo, importantes enfermedades no transmisibles tales como la cirrosis hepática, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares, así como traumatismos derivados de la violencia y los accidentes de tránsito.

Una proporción importante de la carga de morbilidad y mortalidad atribuibles al uso nocivo del alcohol corresponde a los traumatismos, sean o no intencionados, en particular los resultantes de accidentes de tránsito, actos de violencia y suicidios. Los traumatismos mortales atribuibles al consumo de alcohol tienden a afectar a las personas relativamente jóvenes.(17)

Datos mundiales.

Cada año mueren en el mundo 3.3 millones de personas a consecuencia del consumo nocivo de alcohol, lo que representa un 5,9% de todas las defunciones. El uso nocivo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades o trastornos, en general el 5.1% de la carga mundial de morbilidad y lesiones es atribuible al consumo de alcohol, calculado en términos de la esperanza de vida. El consumo de alcohol provoca defunción y discapacidad a una edad relativamente temprana. En el grupo etario de 20 a 39, años, un 25% de las defunciones atribuibles al consumo de alcohol.(5)

Datos de la organización de naciones unidas señalan que el 9.1 por ciento de los guatemaltecos fuman marihuana, seguido por Belice, con 6.7% y el salvador con 5%, asimismo, 1.2 por ciento son adictos a la cocaína, índice similar al de panamá, mientras en honduras es de 0.87% (5)

Existe una relación causal entre el consumo nocivo de alcohol y una serie de trastornos mentales y comportamentales, además de las enfermedades no transmisibles y los traumatismos. Existen una serie de factores asociados al consumo de sustancias adictivas en el individuo, mencionamos los siguientes:

**Factores de riesgo individuales:** Hacen referencia a las características internas del individuo, a su forma de ser, sentirse y comportarse. La edad, la personalidad, los recursos sociales de que dispone, las actitudes, los valores, la autoestima, etc. conforman un sujeto único.

**Factores de riesgo relacionales:** Son aquellos aspectos relativos al entorno más próximo de la persona. La interacción específica de cada sujeto con la familia, los amigos y el contexto escolar determina una situación peculiar.

**Factores de riesgo sociales:** Hacen referencia a un entorno social más amplio. La estructura económica, normativa, la accesibilidad al consumo, la aceptación social del mismo y las costumbres

y tradiciones imprimen unas características que diferencian a unas culturas de otras y por tanto afectan a la conducta del individuo.(2)

#### Drogas y efectos

##### Cannabis:

Planta conocida como mariguana. Algunos efectos son inmediatos, otros se producen con el uso continuado. Unas veces hay euforia e irrealidad; en otras, dificultades de atención y temores (se altera la percepción sensorial). Perturba el cerebro originando una situación de risa tonta con la mirada perdida, fantasías, desorientación e incluso alucinaciones. Algunos de los efectos adversos a la salud pueden ocurrir porque deteriora la habilidad del sistema inmunológico para combatir enfermedades infecciosas. (1)

##### Anfetamina:

Estimulante del Sistema Nervioso Central. Se vende en forma de pastillas o cápsulas y produce sensaciones de alerta y confianza. También aumenta los niveles de energía y la autoestima. Su uso prolongado en grandes cantidades puede llevar a un deterioro general de la salud debido a que la falta de apetito y de sueño disminuye las resistencias del organismo a las enfermedades. (12)

##### Éxtasis:

Proporciona a sus consumidores una intensa sensación de bienestar. Sin embargo, su consumo puede provocar efectos adversos e incluso la muerte.

Malestar general, pérdidas de control y memoria, así como deshidratación y disminución de peso, son algunas de las repercusiones desfavorables. Hay casos de muerte relacionados con el consumo incontrolado. (12)

##### Cocaína:

Poderosamente adictiva. Provoca euforia potente. Sin embargo, una vez que la persona comienza a usarla, no puede predecir ni controlar hasta qué punto continuará consumiéndola. Los riesgos a la salud existen independientemente si la cocaína se inhala (aspira), se inyecta o se fuma. Su consumo trae como consecuencia complicaciones neurológicas (infartos o hemorragias cerebrales) y cardiovasculares, alteraciones psiquiátricas y problemas respiratorios, entre otros (1).

##### Heroína:

Droga derivada de la planta amapola. Pertenece a una clase de drogas denominada "opiáceos". Algunos son naturales (morfina, opio y codeína) y otros son sintéticos, es decir, elaborados en

laboratorio a partir de la amapola (demerol, metadona, entre otros). La sobredosis o intoxicación aguda por “opiáceos” es quizá la complicación y la causa más frecuente de muerte.



## VII. DISEÑO METODOLÓGICO

### 1. Área de estudio

Centro universitario regional del litoral atlántico (CURLA)  
La Ceiba, Atlántida, Honduras, C.A.

### 2. Tipo de estudio

Descriptivo transversal

### 3. universo

Estudiantes matriculados en las carreras que ofrece el centro universitario, (agronomía, forestal, enfermería, economía agrícola, turismo) cursando diferentes años

Se tomaron 83 estudiantes en total, los cuales fueron seleccionados en una forma aleatoria simple

### 4. muestra:

83 estudiantes, calculada con la siguiente formula:  $n = z^2pq/d^2$  ,  $n_f = n/1+(n/N)$

Población: 2049 estudiantes

Confiabilidad: 95%

Precisión: 5%

Prevalencia estimada: 40%

### 5. Unidad de observación

Centro universitario regional del litoral atlántico (CURLA)

### 6. Variables

#### Del objetivo 1

Edad

Sexo

Etnia

Procedencia

Carrera de estudio

Estado civil

Ambiente de residencia

## **Variables del objetivo 2**

Sustancias consumidas

Frecuencia del consumo de tabaco

Frecuencia del consumo de alcohol

Frecuencia del consumo de Cannabis

Frecuencia del consumo de Cocaína

Frecuencia del consumo de estimulantes de tipo anfetaminas

Frecuencia del consumo de inhalantes

Frecuencia del consumo de sedantes

Frecuencia del consumo de alucinógenos

Frecuencia del consumo de opiáceos

## **Variables del objetivo 3**

Integración familiar

Familiares consumidores

Ingreso económico del estudiante

Compañeros/amigos consumidores de sustancias

Accesibilidad a la sustancia en el centro de estudio

Accesibilidad a las sustancias fuera del centro de estudio.

## **Variables del objetivo 4**

Conflictos en el hogar

Conductas antisociales en el centro de estudio

Conflictos con sus compañeros

Conflictos con docentes, personal administrativo, personal de mantenimiento.

## **7. Criterios de selección, de inclusión y exclusión**

Se seleccionaran estudiantes de la carreras de agronomía, enfermería, forestal, economía agrícola, turismo, administración. Se tomaron 83 estudiantes en total, los cuales fueron seleccionados en una

forma aleatoria simple.

## **8. Fuentes de obtención de datos**

Fuente primaria: Artículos científicos, tesis, libros, estudiantes.

## **9. Métodos y técnicas de recolección de datos**

Se elaboró una encuesta para la recolección de datos basados en la literatura disponible, la cual contiene el consentimiento informado, la cual fue aplicada por 3 recursos ajenos al centro universitario, y llenado por el estudiante en su tiempo libre fuera de sus aulas de clases, posteriormente se realizó la recolección de las encuestas

## **10. Procesamiento y análisis de datos**

La información fue digitada en una pantalla diseñada en el programa estadístico Epi-Info 2000 (CDC, 2010) y se generaron los resultados en el mismo, para identificar el consumo de sustancias adictivas; se calcularán intervalos de confianza con 95% de confiabilidad (IC95%).

## **11. Aspectos éticos**

- Se solicitó autorización institucional por escrito para la realización del estudio.
- La encuesta contiene un apartado de consentimiento informado expresando que la información brindada en esta encuesta es totalmente confidencial y que será utilizada solamente con fines académicos.

**12. Técnicas empleadas:** la encuesta tomo de referencia la prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias ( ASSIST. Por sus siglas en inglés) fue desarrollada por un grupo internacional de investigadores y médicos especialistas bajo el auspicio de la organización mundial de la salud (OMS)

## VIII. RESULTADOS

Los siguientes son los resultados del estudio “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba, Honduras, en el periodo comprendido de enero-marzo 2015”

Encontrándose un consumo de bebidas alcohólicas de casi toda totalidad de los encuestados y el tabaco un poco menos de la mitad de la muestra y el cannabis en menos cantidad en el periodo estudiado. Situación muy similar a las estadísticas que reporta el Instituto Hondureño para la Prevención del Alcoholismo, Drogadicción y Farmacodependencia (IHADFA). (ver tabla 1)

Socio- demografía de los estudiantes del centro universitario

Se encontró que la mayoría de estudiantes estaban en el grupo de 17 a 24 años son población joven entre 17 y 24 años, seguido el grupo de 25 a 32 años y por último el grupo de 33 a 40 años. (Ver tabla 2)

En relación a estado civil encontré que la mayoría de los estudiantes entrevistados estaban solteros seguido de una pequeña cantidad que ya se encontraban casados, y en unión libre. (ver tabla 3)

En lo referente al departamento de procedencia casi la mitad de los estudiantes son procedentes del departamento de Atlántida, seguido de colon y gracias a dios y otros departamentos en menos cantidades (ver tabla4)

Según el ambiente de residencia se encontró que en su mayoría los estudiantes viven en ambientes urbanos.( Ver tabla 5)

En relación a la etnia, el grupo de mayor predominio son los mestizo aunque en la investigación participaron en menor cantidades estudiantes afro descendiente, lencas, misquito.( Ver tabla 6)

En lo referente al sexo, encontré que más de la mitad de los participantes en la investigación fueron de sexo masculino.( Ver tabla 7)

Según la carrera de estudio a la que pertenecen los estudiantes, fue en su mayoría enfermería y en segundo lugar ingeniería agronómica. Y esto tiene relación ya que en el centro universitario la carrera de mayor estudiantes es la carrera de enfermería.(ver tabla 8)

En lo referente al año de estudio que cursa, la mayoría de los estudiantes pertenecían al segundo y tercer año de estudio, en sus diferentes carreras (ver tabla 9)

En relación a la persona con quien vive el estudiante, se encontró que en su mayoría vive con la madre, padre, hermanos y solo una mínima cantidad vivía solo (ver tabla 12)

Fue encontrado que la mayoría de los estudiantes venían de hogares en donde no existían familiares consumidores de sustancias adictivas (ver tabla 13)

En lo referente a las amistades del estudiante resultó que casi la mitad de los participantes en la investigación tienen amigos y compañeros consumidores de sustancias adictivas (ver tabla 14)

En relación a la facilidad de adquirir las sustancias adictivas dentro del centro universitario, la mayoría respondió que no hay facilidad para adquirirla, pero más de la mitad respondieron que hay facilidad para adquirirla fuera del centro universitario ( ver tabla 15 y 16)

Fue encontrado que los estudiantes a causa del consumo de sustancias adictivas presentaron problemas más en su hogar que en el ambiente universitario (ver tabla 17,18,19)

## IX ANALISIS DE RESULTADOS

El consumo de sustancias psicoactivas es considerado un problema mundial, que afecta sobre todo a los jóvenes y adolescentes .investigaciones en el mundo y américa latina, el problema aumenta en la población día a día, por tanto constituye un tema de relevancia de salud pública y de la salud internacional . razón por la cual los profesionales de la salud tenemos el compromiso de incidir en las políticas públicas para contribuir a la reducción de este problema

En el contexto de la población universitaria, los resultados del presente estudio plantean el problema complejo del uso de sustancias adictivas en los jóvenes universitarios. El consumo de tabaco y otras drogas es una conducta que manifiesta la necesidad de los individuos de utilizar sustancias psicoactivas para enfrentar los problemas cotidianos. Por lo tanto, es importante el abordaje del estudio conjunto del consumo de tabaco y otras drogas pues determina los diferentes perfiles de población respecto del uso de sustancias adictivas y su interacción.

Entre los resultados de esta investigación se observó que hay una prevalencia en el consumo de sustancia adictiva entre los estudiantes. Siendo las bebidas alcohólicas la del primer lugar, como lo expresa el marco de referencia, de esta investigación.

que, en relación al sexo, el uso de alcohol es similar entre hombres y mujeres, la accesibilidad de los estudiantes a las drogas a través de su oferta por parte de personas y ambientes cercanos a ellos lo expone más a consumirlos ya que en esta investigación la mayoría de estudiantes no estuvieron dentro de sus hogares con familiares consumidores y sin embargo el 97.3% de los estudiantes eran consumidores bebidas alcohólicas.

Lamentablemente, existe evidencia de que la pertenencia a grupos que fuman y consumen bebidas alcohólicas, tiene una elevada probabilidad de que los jóvenes experimenten el tabaco y el alcohol y que continúen con la iniciación de su consumo. Esto lo relacionamos con el hecho de que el 47% de los estudiantes tiene amigos o compañeros consumidores de sustancias adictivas

## **X CONCLUSIONES**

1. El perfil sociodemográfico de los estudiantes del centro universitario son población joven entre 17 y 24 años, que cursan 2do y 3er año en la universidad, con mayor predominio en las carreras de enfermería y agronomía, mestiza, soltero, y viven en áreas urbanas, procedentes del departamento de Atlántida.
2. las sustancias de mayor consumo entre los estudiantes del centro universitario (CURLA) es el alcohol, el tabaco y tercer lugar el cannabis en el periodo estudiado
3. la mayoría de estudiantes del centro universitario no habían tenido el ejemplo de familiares consumidores en sus hogares, sin embargo en el ambiente universitario los estudiantes tienen amigos o compañeros consumidores de sustancias adictivas contando con la facilidad de adquirir algunas sustancias adictivas dentro de los predios universitarios
4. una cantidad importante de los estudiantes reportaron la existencia de problemas en sus hogares a causa del uso de sustancias adictivas, y una cantidad pequeña refirió haber tenido problemas con sus compañeros por causa de esta situación.

## **XI . RECOMENDACIONES**

A las Autoridades del Centro Universitario Regional del Litoral Atlántico (CURLA)

Que se brinde capacitaciones a través de VOAЕ a todos los estudiantes sobre la prevención en el consumo de sustancias adictivas, en su primer mes de ingreso a la vida universitaria.

1. A la unidad de investigación del centro universitario.

Realización de estudios complementarios, para investigar si esta alta incidencia en el consumo de alcohol causa algún efecto en el rendimiento académico de los estudiantes.

Al igual que hay que conocer la prevalencia de consumo de sustancias adictivas en los docentes y personal administrativo del centro universitario.

2. A al personal de oficina de asuntos estudiantiles

Que se incrementen durante el año académico las charlas de información y concientización de daño que causa a la salud el uso de las sustancias adictivas.

3. A las autoridades municipales de Atlántida

Velar por el fiel cumplimiento de la ordenanza municipal en la cual dicta no venta de bebidas alcohólicas el día domingo a partir de las 5 pm.



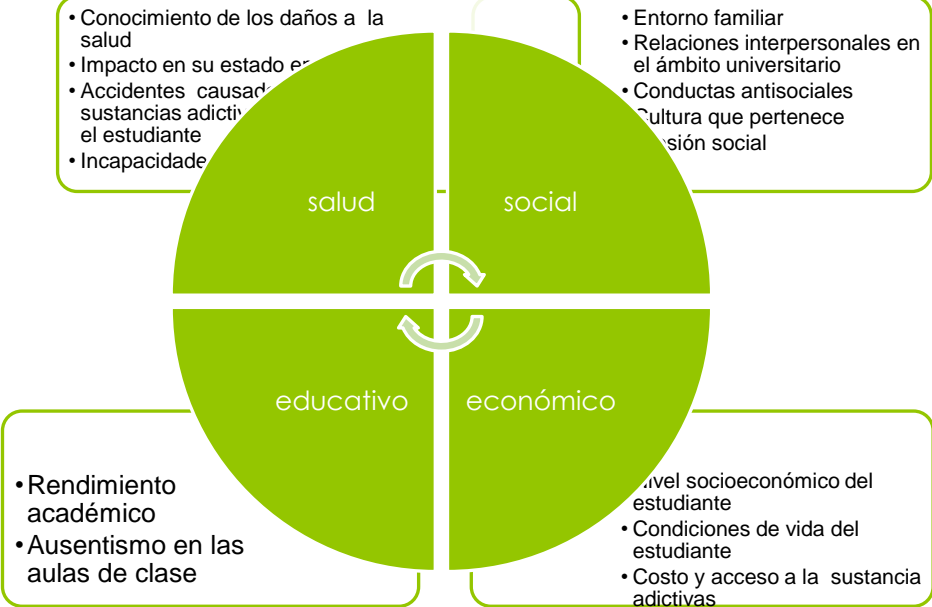
## XII BIBLIOGRAFÍA

1. Manual para uso en la atención primaria, organización mundial de salud 2011
2. posada-villa J A, Aguilar-Gaxiola S.A, Magaña CG, Gomez LC prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios; resultados preliminares del estudio nacional de salud mental. Colombia 2004
3. Mecanismo de evaluación multilateral comisión interamericana para el control del abuso de drogas- CICAD 2005-2006
4. Becoña E.bases científicas de la prevención de las drogodependencia. madrid 2002
5. Revista panamericana de salud pública ,vol 24 n.4 washinngton,oct.2008
6. Informe mundial de situación sobre alcohol y salud 2014
8. Chelet-Marti, M., Escriche-Saura, A., Garcia-Hernandez, J. y Moreno-Bas, P. (2011). Consumo de tabaco en poblacion universitaria de Valencia. Trastornos Adictivos, 13, 5-10.
9. Calafat, A., Fernandez, C., Juan, M. y Becona, E. (2005). Gestion de la vida recreativa: un factor de riesgo determinante en el uso reciente de drogas? Adicciones, 17, 4, 337347
10. Ministerio de Sanidad y Política Social e Igualdad (2007). Informe de la encuesta domiciliaria sobre alcohol y drogas en España (EDADES). Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.
11. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (2008). Informe de la encuesta escolar sobre uso de drogas en estudiantes de enseñanza secundaria (ESTUDES). Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.
12. Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad (2009). Informe de la encuesta domiciliaria sobre alcohol y drogas en España (EDADES). Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.

13. Ruiz-Olivares, R., Lucena, V., Pino, M. J., Raya, A., Herruzo, J. (2010). El consumo de cannabis y la percepción del riesgo en jóvenes universitarios. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 18,, 579-590.
14. Miguez, M. C. y Becona, E. (2009). El consumo de tabaco en estudiantes de Psicología a lo largo de 10 años (1996-2006). *Psicothema*, 21, 573-578
15. Informe mundial sobre las drogas 2012
16. Informe de( IHADFA) 2006
17. Informe de la organización mundial de la salud 2010
18. Consumo de drogas en la universidad nacional autónoma de honduras
19. Moral, M.V. (2002). Jóvenes, consumo de sustancia psicoactivas e identidad. Una propuesta de prevención e intervención psicosocial y comunitaria.
20. Muñoz-Rivas, M.J. y Graña, J.L. (2001). Factores familiares de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicothema*,
21. McCabe SE, Knight JR, Teter CJ, Wechsler H. Non-medical use of prescription stimulants among US college students: prevalence and correlates from a national study. *Addiction* 2005
22. Flores L. Análisis de la clasificación de etapas y de las variables psicosociales mediadoras propuesta por el modelo transteorico en estudiantes universitarios de Bogotá consumidores de bebidas alcohólicas, informe de investigación institucional. Bogotá: universidad católica de Colombia 2002

**XIII. Anexos**

**Anexo 1. Modelo Explicativo**



## ANEXO 2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN/CONCEPTO	INDICADOR	DIMENSIONES	CATEGORÍA
Carrera de estudio	Orientación académica del estudiante	Agronomía Turismo Forestal Enfermería administración		categórica
Año que cursa	Años de estudio en la carrera	Número de años que lleva en la carrera que estudia		numérica
Edad	Intervalo de tiempo en años desde el nacimiento a la fecha actual	Años		Continua
Cultura que pertenece	Costumbres y creencias del individuo	negra Misquito Mestizo lenca		categórica
sexo		Hombre mujer		categórica
procedencia	Lugar de donde proviene el estudiante			categórica
Ambiente de residencia	Ambiente donde reside el estudiante	Rural Urbano Urbano-marginal		Categórica
Estado civil	Relación de una persona ya sea por parentesco, matrimonio con deberes y derechos legales	Casado Soltero Unión libre		categórica
Consumo de sustancias adictivas a lo largo de la vida	sustancia adictiva que haya consumida en cualquier momento de su vida	Tabaco Bebidas alcohólicas cannabis cocaína estimulantes de tipo Anfetaminas. Inhalantes. sedantes o pastillas para dormir alucinógenos opiáceos	no, si no, si no, si no, si no, si no, si no, si no, si no, si no, si	categórica

		otras	no, si	
Consumo de sustancias adictivas en los últimos tres meses	Consumo de la sustancia adictiva que ha tenido el estudiante en el últimos tres meses	Tabaco Bebidas alcohólicas cannabis cocaína estimulantes de tipo anfetaminas inhalantes sedantes o pastillas para dormir alucinógenos opiáceos otras	no, si no, si no, si no, si no, si no, si no, si no, si no, si no, si	categóricas
Ambiente familiar	Persona con quien vive el estudiante	Padre Madre Hermanos Otro familiar Vive solo	Sí, no Sí, no Sí, no Sí, no Sí, no	
Familiares consumidores	Alguien de su familia que consumen sustancias adictivas	Si, no		categórica
Ingreso económico	Aporte económico que recibe el estudiante	Menos de 1000 1001-3000 Lps 3001-5000Lps Más de 5000Lps		numérica
Amigos o compañeros consumidores	Amigos o compañeros del estudiante que consumen sustancias adictivas	Sí, no		categórica
Facilidad de obtener sustancia adictivas dentro de la universidad	Es la facilidad que tiene el estudiante de obtener las sustancias adictivas dentro de la universidad	Sí, no		categórica
Facilidad de obtener sustancias adictivas fuera de la universidad	Es la facilidad que tiene el estudiante para adquirir la sustancia adictiva fuera del centro de estudio	Sí, no		categórica

Relaciones interpersonales	Con que frecuencia presenta conflictos dentro y fuera de la universidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• En su hogar</li> <li>• En su centro de estudio</li> <li>• Con sus compañeros</li> <li>• Con personal docente, administrativo, mantenimiento.</li> </ul>	<p>Nunca Una o dos veces por semana Mensualmente Semanalmente Diariamente</p> <p>Nunca Una o dos veces por semana Mensualmente Semanalmente diariamente</p> <p>Nunca Una o dos veces por semana Mensualmente Semanalmente Diariamente</p> <p>Nunca Una o dos veces por semana Mensualmente Semanalmente Diariamente</p>	<p>Categorica</p> <p>Categorica</p> <p>Categorica</p> <p>categorica</p>
Problemas de salud, sociales legales o económicos	Son los problemas ya sean de salud, sociales, legales o económicos que durante los últimos tres meses ha presentado el estudiante a causa del consumo de sustancias adictivas		<p>Nunca Una o dos veces por semana Mensualmente Semanalmente Diariamente o casi diariamente</p>	Categorica



## ANEXO 3. INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA  
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y ESTUDIOS DE LA SALUD  
ESCUELA DE SALUD PUBLICA  
Maestría en Epidemiología 2013-2015

### ENCUESTA

#### “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario La ceiba, Honduras, enero-marzo 2015”

No necesita escribir su nombre, esta información solo será parte de un estudio, tenga la seguridad de que esta información será estrictamente confidencial.

Encuesta # \_\_\_\_\_

#### Datos generales

Carrera de estudio: \_\_\_\_\_ año que cursa: \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Etnia: \_\_\_\_\_ sexo: hombre: \_\_\_\_ mujer: \_\_\_\_\_

Lugar de Procedencia \_\_\_\_\_

Ambiente de residencia: Urbano \_\_\_\_ Rural \_\_\_\_ Urbano

Marginal \_\_\_\_\_ estado civil: \_\_\_\_\_

#### **PREGUNTA 1 | A lo largo de la vida, ¿cuál de las siguientes sustancias ha consumido algun(\_\_\_\_\_) las que consumió sin receta médica)**

a Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	No	Si
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)	No	Si
c Cannabis (marihuana, mota, hierba, hachís, etc.)	No	Si
d Cocaína (coca, crack, etc.)	No	Si
e Estimulantes de tipo anfetamina (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)	No	Si
f Inhalantes (óxido nitroso, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	No	Si
g Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	No	Si
h Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)	No	Si
i Opiáceos (heroína, morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc.)	No	Si
j Otras, especifique: _____	No	Si

En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia ha consumido las sustancias que mencionó (primera droga, segunda droga, etc.)?					
	Nunca	Una o dos veces	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
a Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)					
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)					
c Cannabis (marihuana, mota, hierba, hachís, etc.)					
d Cocaína (coca, crack, etc.)					
e Estimulantes de tipo anfetamina (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)					
f Inhalantes (óxido nitroso, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)					
g Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)					
h Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)					
i Opiáceos (heroína, morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc.)					
j Otras, especifique: _____					

Marque con una x su respuesta correspondiente.

Vive con padre: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Madre: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Hermanos: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Otro familiar: \_\_\_\_\_ vive solo: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Alguien de su familia consume sustancias adictivas: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Cuál es su ingreso económico mensual en lempiras: menos de 1000lps \_\_\_\_\_ 1001 a 3000 \_\_\_\_\_ 3001 a 5000 \_\_\_\_\_ Más de 5000lps \_\_\_\_\_

Consumen sustancias adictivas sus amigos o compañeros: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Hay facilidad para obtener la sustancia en el centro de estudio: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Tiene facilidad para obtener la sustancias fuera de centro de estudio: si \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_\_

Con que frecuencia tiene conflictos en su hogar:

nunca \_\_\_\_\_ 1 o 2vez por semana \_\_\_\_\_ mensualmente \_\_\_\_\_ semanalmente \_\_\_\_\_ diariamente \_\_\_\_\_

Con que frecuencia tiene conflictos en su centro de estudio:

nunca \_\_\_\_\_ 1 o 2vez por semana \_\_\_\_\_ mensualmente \_\_\_\_\_ semanalmente \_\_\_\_\_ diariamente \_\_\_\_\_

Con que frecuencia tiene conflictos con sus compañeros:

nunca \_\_\_\_\_ 1 o 2vez por semana \_\_\_\_\_ mensualmente \_\_\_\_\_ semanalmente \_\_\_\_\_ diariamente \_\_\_\_\_

Con que frecuencia tiene conflictos con el personal docente, personal de administración, y personal de mantenimiento:

nunca \_\_\_\_\_ 1 o 2vez por semana \_\_\_\_\_ mensualmente \_\_\_\_\_ semanalmente \_\_\_\_\_ diariamente \_\_\_\_\_



En los últimos tres meses, ¿con qué frecuencia el consumo de (primera droga, segunda droga, etc.) le ha causado problemas de salud, sociales, legales o económicos?	Nunca	Una o dos veces	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
a Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)					
b Bebidas alcohólicas (cerveza, vinos, licores, etc.)					
c Cannabis (marihuana, mota, hierba, hachís, etc.)					
d Cocaína (coca, crack, etc.)					
e Estimulantes de tipo anfetamina (speed, anfetaminas, éxtasis, etc.)					
f Inhalantes (óxido nitroso, pegamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)					
g Sedantes o pastillas para dormir (diazepam, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)					
h Alucinógenos (LSD, ácidos, hongos, ketamina, etc.)					
i Opiáceos (heroína, morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc.)					
j Otras, especifique: _____					

Mensualmente

Semanalmente

Diariamente o casi diariamente

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Al firmar este formulario estoy de acuerdo con lo siguiente:**

- He leído este formulario de consentimiento informado en su totalidad (o he solicitado que me lo lean) y comprendo lo que se me pide que haga.
- La muestra será de 83 participantes según factibilidad de tiempo, recursos disponibles, y según criterios de inclusión.
- Acepto participar en este estudio
- Acepto que mi información personal confidencial quede disponible para revisión (acceso directo) de la investigador
- Comprendo y acepto que la información relacionada con mi persona recolectada durante el estudio será codificada de modo que mi nombre no aparezca en registro computarizado

\_\_\_\_\_  
Firma del investigador

\_\_\_\_\_  
firma del estudiante

## ANEXO 4. TABLAS DE RESULTADOS

**TABLA 1. FRECUENCIA SEGÚN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS**

	No	%	Si	%
Tabaco (cigarrillos, tabaco de mascar, puros, etc.)	46	55.4%	37	44.6%
Bebidas alcoholicas (cerveza, vinos, licores)	1	2.7%	36	97.3%
cannabis (marihuana, mota, hierba, hachis, etc)	63	75.9%	20	24.1%
cocaina (coca, crack, etc.)	75	90.4%	8	9.6%
Estimulantes de tipo anfetamina (speed, anfetaminas, extasis, etc.)	80	96.4%	3	3.6%
Inhalantes (oxido nitroso, pecamento, gasolina, solvente para pintura, etc.)	79	95.2%	4	4.8%
Sedantes o pastillas para dormir (diazepan, alprazolam, flunitrazepam, midazolam, etc.)	70	84.3%	13	15.7%
Alucinógenos (LSD, acidos, hongos, ketamina, etc.)	81	97.6%	2	2.4%
Opiáceos (heroína, morfina, metadona, buprenorfina, codeína, etc.)	83	100%		

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 2. FRECUENCIA SEGÚN EDAD DE LOS ESTUDIANTES**

Edad	Frecuencia	Porcentaje
<b>17 a 24</b>	65	78.31%
<b>25 a 32</b>	14	16.86%
<b>33 a 40</b>	4	4.70%
<b>Total</b>	83	100.0%

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 3. FRECUENCIA SEGÚN ESTADO CIVIL**

<b>Estado civil</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>casado</b>	8	9.6%
<b>soltero</b>	72	86.7%
<b>unión libre</b>	3	3.6%
<b>Total</b>	83	100.0%

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 4. FRECUENCIA DEL LUGAR DE PROCEDENCIA**

<b>Lugar de procedencia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Atlántida	50	48.2%
Colon	13	13.3%
Gracias a dios	5	1.2%
Olancho	4	4.8%
Yoro	4	4.8%
San Pedro Sula	2	2.4%
Tegucigalpa	2	2.4%
Roatán	1	1.2%
Comayagua	1	1.2%
Copan	1	1.2%
Cortes	1	1.2%
Total	83	100.0%

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 5. FRECUENCIA SEGÚN AMBIENTE DE RESIDENCIA DEL ESTUDIANTE**

Ambiente de residencia	Frecuencia	Porcentaje
Rural	18	21.7%
Urbano	63	75.9%
Urbano marginal	2	2.4%
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 6. FRECUENCIA SEGÚN GRUPO ÉTNICO DE LOS ESTUDIANTES**

Etnia	Frecuencia	Porcentaje
lenca	1	1.2%
mestizo	70	84.3%
misquito	1	1.2%
afro descendiente	11	13.3%
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 7. FRECUENCIA SEGUN SEXO DE ESTUDIANTES**

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
hombre	44	53.0%
mujer	39	47.0%
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 8. FRECUENCIA SEGÚN CARRERA DE ESTUDIO**

<b>Carrera de estudio</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Administración de empresas</b>	4	4.8%
<b>Economía agrícola</b>	2	2.4%
<b>Enfermería</b>	30	36.1%
<b>Ingeniería agronómica</b>	28	33.7%
<b>Ingeniería forestal</b>	16	19.3%
<b>turismo</b>	3	3.6%
<b>Total</b>	83	100.0%

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 9. FRECUENCIA SEGUN AÑOS DE UNIVERSIDAD**

<b>Año que cursa</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>1</b>	9	10.8%
<b>2</b>	30	36.1%
<b>3</b>	22	26.5%
<b>4</b>	15	18.1%
<b>5</b>	7	8.4%
<b>Total</b>	83	100.0%

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 10.FRECUENCIA SEGÚN PERSONA CON QUIEN VIVE**

<b>madre</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>no</b>	36	43.4%
<b>si</b>	47	56.6%
<b>Total</b>	83	100.0%

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 11. FRECUENCIA SEGUN PERSONA CONQUIEN VIVE**

<b>padre</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>no</b>	48	57.8%
<b>si</b>	35	42.2%
<b>Total</b>	83	100.0%

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 12. FRECUENCIA SEGÚN PERSONA CON QUIEN VIVE**

<b>vive solo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>no</b>	71	85.5%
<b>si</b>	12	14.5%
<b>Total</b>	83	100.0%

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 13. FRECUENCIA SEGUN FAMILIAR CONSUMIDOR DE SUSTANCIAS ADICTIVAS**

<b>alguien en su familia consume sustancias adictivas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>no</b>	63	75.9%
<b>si</b>	20	24.1%
<b>Total</b>	83	100.0%

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 14. FRECUENCIA SEGÚN AMIGOS CONSUMIDORES**

<b>Consumen sustancias adictivas sus amigos o compañeros?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>no</b>	44	53.0%
<b>si</b>	39	47.0%
<b>Total</b>	83	100.0%

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 15. FRECUENCIA DE LA FACILIDAD DE OBTENCIÓN SUSTANCIA ADICTIVAS EN EL CENTRO DE ESTUDIO**

<b>Hay facilidad para obtener la sustancia en el centro de estudio?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>no</b>	62	74.7%
<b>si</b>	21	25.3%
<b>Total</b>	83	100.0%

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 16.FRECUENCIA SEGÚN LA FACILIDAD DE OBTENER SUSTANCIA ADICTIVAS FUERA DE LA UNIVERSIDAD.**

<b>Tiene facilidad para obtener la sustancia fuera del centro de estudio?</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>no</b>	31	37.3%
<b>si</b>	52	62.7%
<b>Total</b>	83	100.0%

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015”

**TABLA 17. FRECUENCIA SEGÚN CONFLICTOS EN EL HOGAR**

Con que frecuencia tiene conflictos en su hogar?	Frecuencia	Porcentaje
diariamente	4	4.8%
mensualmente	14	16.9%
nunca	49	59.0%
semanalmente	2	2.4%
una o dos veces por semana	14	16.9%
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015

**TABLA 18. FRECUENCIA SEGUN CONFLICTOS CON EL PERSONAL**

Conflictos con el personal docente, administrativo, y de mantenimiento?	Frecuencia	Porcentaje
diariamente	1	1.2%
nunca	76	91.6%
semanalmente	2	2.4%
una o dos veces por semana	4	4.8%
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015

**TABLA 19.FRECUENCIA SEGUN CONFLICTOS CON SUS COMPAÑERO**

Con que frecuencia tiene conflictos con sus compañeros?	Frecuencia	Porcentaje
diariamente	4	4.8%
mensualmente	7	8.4%
nunca	65	78.3%
una o dos veces por semana	7	8.4%
<b>Total</b>	<b>83</b>	<b>100.0%</b>

Fuente: instrumento de “consumo de sustancias adictivas en los estudiantes del centro universitario la ceiba Atlántida, enero-marzo 2015