

FACTORES PSICOSOCIALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE DROGAS EN ESTUDIANTES DE DOS UNIVERSIDADES DE AMÉRICA LATINA.

PSYCHOSOCIAL FACTORS ASSOCIATED TO STUDENTS' DRUG ABUSE AT TWO UNIVERSITIES IN LATIN AMERICA.

FATORES PSICOSSOCIAIS ASSOCIADOS AO USO DE DROGAS EM ESTUDANTES DE DUAS UNIVERSIDADES NA AMÉRICA LATINA.

Resumen

Objetivo: Identificar los factores psicosociales asociados al consumo de tabaco, alcohol y marihuana en estudiantes universitarios mexicanos y colombianos. **Método:** Estudio transversal realizado en una universidad mexicana y otra colombiana, en estudiantes del área de ciencias de la salud. Se consideraron las variables, sexo, edad, con quien vive, tener hijos, uso de tiempo libre, influencia de pares, factores familiares, autoconcepto y autoestima. Se realizó un análisis de proporciones en cada una de las variables utilizando la prueba de Ji cuadrada. Se determinaron los factores influyentes para los diferentes consumos a través de un análisis bivariado mediante el cálculo de razón de probabilidades y un análisis multivariado utilizando regresión logística. **Resultados:** En la universidad colombiana se observó un mayor consumo de alcohol y en la mexicana de tabaco. En ambas universidades, los factores que coincidieron para el consumo de tabaco, alcohol y marihuana fueron

María Cristina Ortiz León¹
María del Carmen
Gogeaescoechea-Trejo²
María Sobeida Leticia
Blázquez-Morales³
Patricia Pavón-León⁴
Paola Barreto-Bedoya⁵
Mónica Patricia Pérez-
Prada⁶

¹Investigadora del Instituto de Salud Pública Universidad Veracruzana México - orcid.org/0000-0003-4953-5076

²Investigadora del Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Veracruzana México

³Investigadora del Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Veracruzana México

⁴Investigadora del Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Veracruzana México

⁵Profesora del Programa de Fisioterapia. Universidad de Boyacá, Tunja, Boyacá, Colombia

⁶Investigadora en el Programa de Psicología. Universidad de Boyacá, Tunja, Boyacá, Colombia

Trabajo recibido: 17 de
Noviembre de 2017.

Aprobado: 28 de
Febrero de 2018.

el ser hombre, uso de tiempo de manera negativa e influencia de pares. Se observaron diferencias como vivir solo y no tener hijos. Conclusiones: El análisis permitió observar similitudes y diferencias que se deben contemplar en la implementación de programas de intervención preventiva del consumo de drogas.

Palabras clave: Alcohol; Marihuana, Factores de Riesgo; Factores de Protección; Estudiantes Universitarios.

Abstract

Objective: Identify psychosocial factors associated with tobacco, alcohol and marijuana consumption in Mexican and Colombian university students. **Method:** Transversal study carried out at a Mexican university and at a Colombian one, in students in the health sciences area. The variables considered were: sex, age, people living with, having kids, free time use, peer influence, family factors, self concept and self-esteem. Proportion analysis of each of the variables was performed using Chi-squared test. Influential factors for different consumptions were determined through bi varied analysis using odds ratio and multi-varied regression logistics analysis. **Results:** Greater consumption of alcohol was observed at the Colombian university and of tobacco at the Mexican one. At both universities, factors contributing for tobacco, alcohol and marijuana consumption were being a male, spending time in a negative way and peer influence. Differences such as living alone and not having kids were observed. **Conclusions:** The analysis allowed the observation of similarities and differences that must be taken into account when implementing preventive programs regarding drug consumption.

Key words: Tobacco, Alcohol, Marijuana, Risk factors, Protection factors, University students.

Resumo

Objetivo: Identificar os fatores psicossociais associados ao consumo de tabaco, álcool e maconha em estudantes universitários mexicanos e colombianos **Método:** Estudo realizado em uma universidade mexicana e uma universidade colombiana, em estudantes da área de ciências da saúde. Foram consideradas as variáveis sexo, idade, com quem mora, ter filhos, uso do tempo livre, influência de pares, fatores familiares e autoconceito e autoestima. Uma análise de proporções foi realizada em cada uma das variáveis usando o teste do Xi-quadrado. os fatores que influenciam para consumo diferente através de uma análise bivariável foram determinados através do cálculo do ratio de probabilidades e análise de regressão múltipla usando logística. **Resultados:** Na universidade colombiana observou-se maior consumo de álcool e na mexicana, o consumo de tabaco foi maior. Em ambas as universidades, os fatores que coincidiam com o consumo de tabaco, álcool e maconha eram masculinos, uso do tempo de forma negativa e influência dos pares. Diferenças foram observadas, como viver sozinho e não ter filhos. **Conclusões:** A análise permitiu evidenciar semelhanças e diferenças que devem ser consideradas na implementação de programas de intervenção preventiva para uso de drogas.

Palavras chave: Tabaco; Álcool; Maconha, Fatores de Risco; Fatores de proteção; Estudantes universitários.

Introducción

A nivel mundial se estima que alrededor de 230 millones de personas adultas consumieron por lo menos una droga en 2010(1). Diversos estudios realizados tanto en México como en Colombia, han demostrado que la droga legal de mayor consumo es el alcohol seguida por

el tabaco y en drogas ilegales la marihuana(1-4). Asimismo, el Informe del Uso de Drogas en las Américas señala que cuando los adolescentes alcanzan la mayoría de edad, un gran porcentaje han consumido alcohol alguna vez en la vida, lo cual explica que la mayor parte de los estudiantes universitarios tengan un consumo regular de esta sustancia, lo más preocupante es que en este grupo de edad, este consumo se identifica como de alto riesgo o perjudicial(5).

Las causas que originan el consumo de drogas son multifactoriales, por lo cual es necesario conocer los factores psicosociales que incrementan o reducen la posibilidad del consumo de drogas con la finalidad de prevenir las consecuencias nocivas de este consumo (6,7), entre los que se encuentran el uso de tiempo libre, ya que para los jóvenes de este grupo poblacional es en este periodo en donde puede desarrollar actividades diferentes a las realizadas de manera cotidiana que siguen normas y horarios prestablecidos, el uso de este tiempo puede ser empleado de manera negativa o positiva (8,9); tanto la influencia de factores como algunos factores familiares pueden ser determinantes para consumir o no drogas (6,9,10); por último el autoconcepto y la autoestima son conceptos que están relacionados, el primero alude a la concepción que cada persona tiene de sí misma, el segundo está determinado, por otro lado, el grado de autoestima se refiere al aprecio o consideración que se tiene de sí mismo (9,11,12).

Diversos estudios realizados alrededor del mundo han estudiado la relación de los factores psicosociales y el consumo de drogas, específicamente en población universitaria. Un estudio realizado en Grecia encontró que el consumo de drogas se relacionó con la baja autoestima y la falta de ejercicio(13). En Siria observaron que los hombres consumían más que las mujeres, sin embargo, éstas fumaban en promedio diario un mayor número de cigarrillos que los hombres; asimismo, los estudiantes que vivían con su familias presentaron menores prevalencias de consumo(14). En España, se reportó que en los hombres el fumar tabaco les facilitaba la relación grupal y a las mujeres les hacía sentir delgadas, además los estudiantes que fumaban tabaco iniciaron antes el consumo de alcohol y el 10.4% manifestó que sus amigos habían probado y consumido otras drogas(15). En Brasil se demostró que la permisividad social y la accesibilidad a las sustancias psicoactivas, las habilidades sociales y de autocontrol, así como el autoconcepto fueron factores de riesgo para el consumo de drogas, mientras que la espiritualidad y satisfacción con relaciones interpersonales fueron factores protectores(16). En Argentina se observó como factores de riesgo la edad de inicio, el sexo masculino y provenir de hogares con niveles socioeconómicos bajos(17).

En el caso de México, un estudio sobre el uso predictivo de alcohol y tabaco, encontró que la edad, resiliencia y asertividad fueron predictores del consumo de alcohol alguna vez en la vida, de la misma forma la edad y sexo fueron predictores del consumo de tabaco alguna vez en la vida(18). En otros estudios realizados en México y Colombia coincidieron en reportar que los hombres eran más influenciados por sus pares para consumir alcohol que las mujeres(12-13).

Los estudios entre universidades son escasos, solo se encontraron dos, el primero de ellos realizado en Holanda y Bélgica que demostró que los estudiantes de ambas universidades que vivían solos o con compañeros podían estar en riesgo de presentar problemas relacionados con el consumo de drogas recreativas, a diferencia de quienes vivían con sus familias(21). El segundo se realizó en México en dos universidades, una ubicada en el estado de Yucatán y la otra en el de Coahuila, sólo se caracterizó el perfil sociodemográfico y el perfil de consumo de los estudiantes que participaron(22).

México y Colombia comparten algunas características culturales, políticas y sociales similares. Ambos países tienen un sistema político basado en la democracia(23,24), además comparten una riqueza cultural destacando la gastronomía y la música, en lo referente a lo social comparten problemas relacionados con el narcotráfico y la violencia. El índice de desarrollo humano (Colombia 0.727 y México 0.762) y la esperanza de vida (Colombia

72 años y México 75.1 años) son similares(25,26). Xalapa capital del estado de Veracruz en México y Tunja capital del departamento de Boyacá son ciudades con alto porcentaje de población estudiantil universitaria presentando problemáticas parecidas, características de este grupo poblacional, como son los comportamientos de riesgo relacionados con el consumo de drogas.

Debido a esta situación surge el interés en académicos de la Universidad de Boyacá de replicar un estudio sobre consumo de drogas legales e ilegales en estudiantes, realizado por un grupo de investigación de la Universidad Veracruzana.

Considerando este contexto, el objetivo del presente estudio fue identificar los factores psicosociales asociados al consumo de tabaco, alcohol y marihuana en estudiantes universitarios mexicanos y colombianos.

Metodo

El presente trabajo es una investigación de tipo cuantitativo, transversal y analítica realizada en Xalapa, Veracruz, México en la Universidad Veracruzana y en Tunja, Boyacá, Colombia en la Universidad de Boyacá. En éste estudio se siguió la metodología y los aspectos básicos de las mediciones en las dos universidades. Se realizó una encuesta de participación voluntaria aplicada en línea, en estudiantes del área de ciencias de la salud (medicina, enfermería, odontología, nutrición y química clínica), 1332 de la Universidad Veracruzana y 524 de la Universidad de Boyacá.

El instrumento utilizado fue el Cuestionario sobre el Consumo de Drogas en Estudiantes Universitarios (CODEU) validado estadísticamente con un índice de confiabilidad de .787 utilizando el Alpha de Cronbach, que lo define como un instrumento confiable(27). Consta de 73 preguntas en seis apartados, de los cuales para fines de este estudio, se analizaron tres: sociodemográfico, consumo de drogas lícitas e ilícitas y factores psicosociales.

Las variables sociodemográficas fueron sexo, edad (categorizada en dos grupos menos de 20 años y 21 años y más), con quien vive, tener hijos. Con respecto al consumo de drogas, se analizaron las de mayor consumo y se seleccionó el consumo de alcohol en el último mes, para tabaco el consumo en el último año y para marihuana el consumo alguna vez en la vida, ya que estas categorías cumplían con el requisito de tener el número suficiente de sujetos para los análisis posteriores, con el fin de tener evidencia para detectar factores influyentes. Para los factores psicosociales se recodificaron las variables uso de tiempo libre, influencia de pares, factores familiares y autoconcepto y autoestima se sumaron los puntajes de los ítems correspondientes y se consideró como uso del tiempo libre negativo los puntajes de 10 a 20 y positivo de 21 a 30; con influencia de pares los puntajes de 9 a 18 y sin influencia de 19 a 27; factor familiar negativo los puntajes de 3 a 6 y como factor familiar positivo de 7 a 9; y autoconcepto y autoestima negativa los puntajes de 4 a 8 y positiva de 9 a 12.

En la Universidad Veracruzana la información fue captada y procesada en la plataforma Lime Survey, y en la Universidad de Boyacá en la plataforma Survey Monkey.

Una vez concluida la fase de aplicación del instrumento se procedió a la validación de la base de datos. Se llevó a cabo una comparación de proporciones en cada una de las variables de interés entre ambas universidades utilizando la prueba de Ji cuadrada. Posteriormente se realizó la construcción de los indicadores y conforme a éstos, se determinaron los factores influyentes para los diferentes consumos, para lo cual se realizó en primer lugar un análisis bivariado mediante el cálculo de razón de probabilidades y un análisis multivariado utilizando regresión logística, a través del Software SPSS versión 19.

De acuerdo con las consideraciones éticas, en ambas universidades se estableció el compromiso del anonimato y confidencialidad, por lo cual no se solicitó algún dato que permitiera la identificación del participante.

Resultados

En relación con las características sociodemográficas, en la Universidad de Boyacá la edad promedio fue de 21.25 ± 3.39 años, el 84% fueron mujeres, 61.3% vivían solos y el 84.9% no tenían hijos. En la Universidad Veracruzana la edad promedio fue de 20.72 ± 2.29 , el 73.5 eran del sexo femenino, el 35% vivían solos y el 94.3% no tenían hijos. Como se puede apreciar en la Universidad de Boyacá fueron mayores las proporciones de estudiantes que vivían solos; en la Universidad Veracruzana hubo un mayor porcentaje de estudiantes del sexo masculino, con edad hasta 20 años y quienes no tenían hijos (Tabla 1).

En cuanto al consumo de alcohol, en la Universidad de Boyacá se apreció un mayor porcentaje de estudiantes que reportaron este consumo. En la Universidad Veracruzana fueron mayores los porcentajes de estudiantes que consumían tabaco y marihuana (Tabla 1). En cuanto al uso del tiempo libre es diferente en ambas universidades, únicamente coinciden en “pasar el tiempo jugando videojuegos o viendo TV” y “se aburren la mayor parte del tiempo” (Tabla 1).

En lo concerniente a la influencia de pares, en las dos universidades se aprecia que hay diferencias en factores como: amigos que no van a la escuela, que fuman cigarros, y que consumen bebidas alcohólicas con un mayor porcentaje en la Universidad Veracruzana y amigos que los presionan para que se emborrachen en la Universidad de Boyacá. (Tabla 1) Los factores familiares fueron diferentes en ambas universidades. En la Universidad Veracruzana los mayores porcentajes se registraron en los alumnos con una relación mala o regular con sus padres y los que presentaron algún familiar con problemas de alcohol. En la Universidad de Boyacá la mayor proporción fue en los estudiantes que sus padres se pelean cuando alguno de ellos ha bebido alcohol. (Tabla 1)

En la variable de autoconcepto y autoestima, la Universidad de Boyacá presentó en todos los ítems un mayor porcentaje a excepción de los que no estaban satisfechos consigo mismos (Tabla 1).

Tabla N°1: Características sociodemográficas, consumo de alcohol, tabaco y marihuana y factores psicosociales entre los estudiantes de la Universidad de Boyacá, Tunja, Boyacá, Colombia y la Universidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, México 2012-2013.

Variables	Boyacá	Veracruzana	p
	n=524 n(%)	n=1332 n(%)	
Sociodemográficas			
Edad 20 años o menos	243(46.4)	689(51.7)	0.038*
Sexo masculino	84(16.0)	353(26.5)	0.001*
Viven solos	321(61.3)	465(35.0)	0.001*
No tienen hijos	445(84.9)	1256(94.3)	0.001*
Consumo			
Consumo de alcohol último mes	286(54.6)	546(41.7)	0.001*
Consumo tabaco último año	106(46.5)	485(59.8)	0.001*
Consumo marihuana alguna vez en la vida	47(9.0)	228(17.1)	0.001*
Uso del tiempo libre			
No practican deporte	408(77.9)	950(71.3)	0.004*
Se reúnen con la banda	45(8.6)	214(16.1)	0.000*
No ayudan en las labores	475(90.6)	1272(95.5)	0.000*
No hacen nada en especial	194(37.0)	767(57.6)	0.000*
Nunca hacen tarea o estudian	15(2.9)	10(0.8)	0.000*
Pasan el tiempo jugando videojuegos o viendo TV	378(72.1)	924(69.4)	0.241
No salen a pasear con su familia	430(82.1)	1158(86.9)	0.007*
Beben con amigos	259(49.4)	549(41.2)	0.001*

No asisten a clases artísticas	154(29.4)	511(38.4)	0.000*
Se aburren la mayor parte del tiempo	241(46.0)	630(47.3)	0.612
Influencia de pares			
Amigos que no van a la escuela	306(58.4)	1204(90.5)	0.000*
Amigos que fuman cigarros	62(11.8)	289(21.7)	0.000*
Amigos que no practican deporte	110(21.0)	326(24.5)	0.111
Amigos con malas calificaciones en la escuela	278(53.1)	728(54.7)	0.533
Amigos con problemas con sus papás	27(5.2)	60(4.5)	0.552
Amigos que consumen bebidas alcohólicas	166(31.7)	552(41.4)	0.000*
Amigos que consumen drogas	9(1.7)	30(2.3)	0.470
Los amigos los presionan para que se emborrachen	121(23.1)	123(9.2)	0.000*
Los amigos los presionan para que consuman drogas	13(2.5)	23(1.7)	0.289
Factores familiares			
Tienen una relación mala o regular con sus padres o sustitutos	36(6.9)	153(11.5)	0.003*
Sus padres se pelean cuando alguno de ellos ha bebido alcohol	99(18.9)	180(13.5)	0.004*
Tienen algún familiar con problemas con el alcohol	141(26.9)	580(43.5)	0.000*
Autoconcepto y Autoestima			
No sienten que tienen buenas cualidades	51(9.7)	45(3.4)	0.000*
Sienten que no son capaces de hacer las cosas tan bien como los demás	59(11.3)	59(4.4)	0.000*
No tienen una actitud positiva hacia si mismos	58(11.1)	101(7.6)	0.016*
No están satisfechos consigo mismos	67(12.8)	132(9.9)	0.071

*Significancia estadística

El análisis bivariado de los factores tanto sociodemográficos como psicosociales que influyeron en el consumo de tabaco, alcohol y marihuana, se encontró que en relación al consumo de alcohol, para la Universidad de Boyacá el ser hombre y estar influenciado por pares son factores de riesgo; en la Universidad Veracruzana fueron factores de riesgo el ser hombre, el no tener hijos, el usar el tiempo de manera negativa, con influencia de pares y autoconcepto y autoestima negativa. En el análisis de ambas universidades de manera conjunta, los factores de riesgo fueron sexo masculino, vivir sólo, no tener hijos, uso del tiempo libre negativo y con influencia de pares (Tabla 2).

Con respecto al consumo de tabaco, en la Universidad de Boyacá, el ser hombre, uso del tiempo libre negativo, con influencia de pares fueron factores de riesgo, en la Universidad Veracruzana los factores de riesgo fueron el ser hombre, tener 20 años o menos, no tener hijos, uso del tiempo libre en forma negativa y con influencia de pares, como factor de protección se encontró el autoconcepto y autoestima negativa. El análisis de manera conjunta coincide con los factores de riesgo y protección reportados en la Universidad Veracruzana (Tabla 2).

Para el consumo de marihuana fueron factores de riesgo en la Universidad de Boyacá, el sexo masculino, uso del tiempo libre en forma negativa, con influencia de pares, factores familiares negativos y autoconcepto y autoestima negativa; en la Universidad Veracruzana fueron el sexo masculino, no tener hijos, uso del tiempo libre en forma negativa y con influencia de pares, como factor de protección fuer tener 20 años o menos. De manera conjunta los factores de riesgo fueron el sexo masculino, uso del tiempo libre en forma negativa, con influencia de pares y factores familiares negativos, como factor de protección al igual que en la Universidad Veracruzana fue tener 20 años o menos(Tabla 2).

Tabla N°2: Análisis bivariado de los factores sociodemográficos y psicosociales que influyen en el consumo de alcohol en el último mes, tabaco en el último año y marihuana alguna vez en la vida. Universidad de Boyacá, Tunja, Boyacá, Colombia y la Universidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, México 2012-2013.

Factores	Boyacá				Veracruzana				Ambas universidades			
	*RP	†IC 95%	χ ²	p	*RP	†IC 95%	χ ²	p	*RP	†IC 95%	χ ²	P
Alcohol último mes												
Sexo masculino	3.14‡	1.84, 5.37	18.85	0.00	1.98‡	1.55, 2.54	30.01	0.00	1.98‡	1.59, 2.46	38.51	0.00
20 años o menos	0.87	0.61, 1.22	0.66	0.21	0.92	0.74, 1.14	0.63	0.21	0.88	0.73, 1.06	1.80	0.09
Vivir solo	1.43	0.94, 2.17	2.84	0.05	0.11	0.80, 1.53	0.36	0.27	1.31‡	1.02, 1.69	4.49	0.02
No tener hijos	1.44	0.89, 2.33	2.25	0.07	2.36‡	1.39, 4.15	10.20	0.00	1.55‡	1.01, 2.18	6.27	0.01
Uso tiempo libre negativo	1.33	0.94, 1.88	2.66	0.05	1.45‡	1.16, 1.81	10.52	0.00	1.38‡	1.15, 1.67	11.80	0.00
Con Influencia de pares	2.05‡	1.37, 3.08	12.57	0.00	3.23‡	2.45, 4.27	72.68	0.00	2.81‡	2.24, 3.52	84.37	0.00
Factores familiares negativos	0.98	0.57, 1.67	0.01	0.47	1.10	0.81, 1.50	0.40	0.26	1.04	0.80, 1.35	0.07	0.40
Autoconcepto y autoestima negativa	0.67	0.38, 1.15	2.14	0.07	1.73‡	1.13, 2.65	6.38	0.01	1.30	0.93, 1.81	2.35	0.06
Tabaco último año												
Sexo masculino	3.31‡	1.73, 6.34	13.80	0.00	1.44‡	1.06, 1.96	5.44	0.01	1.74‡	1.32, 2.30	15.61	0.00
20 años o menos	1.29	0.74, 2.23	0.81	0.18	1.55‡	1.16, 2.08	8.60	0.00	1.55‡	1.20, 2.00	11.41	0.00
Vivir solo	1.03	0.55, 1.92	0.01	0.46	1.50	0.97, 2.31	3.35	0.03	1.23	0.87, 1.74	1.37	0.12
No tener hijos	1.34	0.65, 2.73	0.63	0.21	2.49‡	1.41, 4.38	10.53	0.00	2.16‡	1.39, 3.37	12.20	0.00
Uso tiempo libre negativo	1.79‡	1.05, 3.02	4.68	0.02	1.76‡	1.32, 2.37	14.50	0.00	1.71‡	1.33, 2.21	17.47	0.00
Con Influencia de pares	4.16‡	1.89, 9.17	13.92	0.00	2.18‡	1.54, 3.07	19.75	0.00	2.39‡	1.75, 3.26	30.96	0.00
Factores familiares negativos	0.79	0.36, 1.74	0.35	0.28	1.25	0.85, 1.84	1.30	0.13	1.17	0.83, 1.65	0.85	0.18
Autoconcepto y autoestima negativa	0.85	0.39, 1.86	0.17	0.34	0.57§	0.34, 0.96	4.47	0.02	0.60§	0.39, 0.92	5.47	0.01
Marihuana alguna vez en la vida												
Sexo masculino	2.77‡	1.43, 5.38	9.60	0.00	3.02‡	2.24, 4.05	56.43	0.00	3.15‡	2.40, 4.11	75.03	0.00
20 años o menos	0.63	0.34, 1.17	2.16	0.07	0.59§	0.44, 0.78	13.18	0.00	0.62§	0.47, 0.80	13.18	0.00
Vivir solo	1.04	0.51, 2.12	0.01	0.45	0.95	0.62, 1.46	0.06	0.41	0.88	0.61, 1.27	0.474	0.25
No tener hijos	1.02	0.44, 2.36	0.00	0.49	2.51‡	1.08, 5.84	4.83	0.01	1.99‡	1.11, 3.56	5.54	0.01
Uso tiempo libre negativo	3.78‡	1.99, 7.18	18.46	0.00	2.67‡	1.98, 3.60	43.07	0.00	2.82‡	2.15, 3.69	59.97	0.00
Con Influencia de pares	2.43‡	1.01, 5.85	4.12	0.02	4.19‡	2.65, 6.63	42.99	0.00	3.68‡	2.45, 5.52	44.38	0.00
Factores familiares negativos	2.26‡	1.06, 4.81	4.66	0.02	1.43	0.99, 2.07	3.62	0.03	1.61‡	1.15, 2.25	7.967	0.00
Autoconcepto y autoestima negativa	2.24‡	1.01, 4.97	4.14	0.02	1.45	0.88, 2.39	2.17	0.07	1.46	0.91, 2.22	3.278	0.04

*RP=razón de probabilidades †IC=intervalo de confianza‡=Factor de riesgo §Factor de protección

En el análisis de regresión logística, los modelos que se muestran ayudan a explicar los diferentes consumos. El 60% de la probabilidad de consumir alcohol en la Universidad de Boyacá, se encuentra en los estudiantes hombres (RP 2.96; IC95% 1.73-5.08) y con influencia de pares (RP 1.93; IC95% 1.28-2.9). En la Universidad Veracruzana, el 62.8% de probabilidad de consumo de alcohol se encuentra en ser hombre (RP 1.87; IC95% 1.43-2.43), el no tener hijos (RP 2.89; IC95% 1.31-3.99) y la influencia de pares (RP 3.53; IC95% 2.64-4.73) (Tabla 3).

El 64% de la probabilidad de consumo de tabaco en la Universidad de Boyacá se explica en ser hombre (RP 3.08; IC95% 1.58-6.0) y con influencia de pares (RP 3.88; IC95% 1.72-8.63); en la Universidad Veracruzana el 63%, en el no tener hijos (RP 2.34; IC95% 1.31-4.18), el uso de tiempo libre de manera negativa (RP 1.45; IC95% 1.06-1.97) y la influencia de pares (RP 2.06; IC95% 1.42-2.97) (Tabla 3).

El consumo de marihuana en la Universidad de Boyacá se explica en un 91% por ser hombre (RP 2.24; IC95% 1.13-4.44) y el uso de tiempo libre negativo (RP 3.43; IC95% 1.79-6.57); en la Universidad Veracruzana se explica en un 82.9% por ser hombre (RP 2.94; IC95% 2.13-4.05), usar el tiempo libre de manera negativa (RP 2.06; IC95% 1.49-2.84), tener influencia de pares (RP 3.77; IC95% 2.3-6.17) y un autoconcepto y autoestima positiva como factor de protección (Tabla 3).

Tabla N°3: Regresión logística del consumo de alcohol en el último mes, tabaco en el último año y marihuana alguna vez en la vida, ajustados con las covariables sociodemográficas y factores psicosociales. Universidad de Boyacá, Tunja, Boyacá, Colombia y la Universidad Veracruzana, Xalapa, Veracruz, México 2012-2013.

Factor	Boyacá			Factor	Veracruzana		
	Valor p	*R P	†IC95%		Valor p	*R P	†IC95 %
Alcohol último mes							
<i>Sociodemográficas</i>				<i>Sociodemográficas</i>			
Hombre	0.001	2.96	1.73-5.08	Hombre	0.001	1.87	1.43-2.43
				No tiene hijos	0.004	2.89	1.31-3.99
<i>Factores psicosociales</i>				<i>Factores psicosociales</i>			
Con influencia de pares	0.002	1.93	1.28-2.9	Con influencia de pares	0.001	3.53	2.64-4.73
Omnibus =30.0, g.l=2, p=0.001, Cox – Snell =0.056 y Nagelkerke =0.074, 60.0% global.				Omnibus =115.1, g.l=3, p=0.001, Cox – Snell =0.09 y Nagelkerke =0.12, 62.8% global.			
Tabaco último año							
<i>Sociodemográficas</i>				<i>Sociodemográficas</i>			
Hombre	0.001	3.08	1.58-6.0	No tiene hijos	0.004	2.34	1.31-4.18
<i>Factores psicosociales</i>				<i>Factores psicosociales</i>			
Con influencia de pares	0.001	3.88	1.72-8.63	Tiempo libre negativo	0.019	1.45	1.06-1.97
				Con influencia de pares	0.001	2.06	1.42-2.97

Factor	Boyacá			Factor	Veracruzana		
	Valor p	*R P	†IC95%		Valor p	*R P	†IC95 %
Alcohol último mes							
<i>Sociodemográficas</i>				<i>Sociodemográficas</i>			
Hombre	0.001	2.96	1.73-5.08	Hombre	0.001	1.87	1.43-2.43
				No tiene hijos	0.004	2.89	1.31-3.99
<i>Factores psicosociales</i>				<i>Factores psicosociales</i>			
Con influencia de pares	0.002	1.93	1.28-2.9	Con influencia de pares	0.001	3.53	2.64-4.73
Omnibus =30.0, g.l =2, p =0.001, Cox – Snell =0.056 y Nagelkerke =0.074, 60.0%global.				Omnibus =115.1, g.l =3, p =0.001, Cox – Snell =0.09 y Nagelkerke =0.12, 62.8%global.			
Tabaco último año							
<i>Sociodemográficas</i>				<i>Sociodemográficas</i>			
Hombre	0.001	3.08	1.58-6.0	No tiene hijos	0.004	2.34	1.31-4.18
<i>Factores psicosociales</i>				<i>Factores psicosociales</i>			
Con influencia de pares	0.001	3.88	1.72-8.63	Tiempo libre negativo	0.019	1.45	1.06-1.97
				Con influencia de pares	0.001	2.06	1.42-2.97
Omnibus =26.5, g.l =2, p =0.001, Cox – Snell =0.11 y Nagelkerke =0.15, 64.0%global.				Omnibus =36.1, g.l =3, p =0.001, Cox – Snell =0.05 y Nagelkerke =0.063, 63.0%global.			
Marihuana alguna vez en la vida							
<i>Sociodemográficas</i>				<i>Sociodemográficas</i>			
Hombre	0.02	2.24	1.13-4.44	Hombre	0.001	2.94	2.13-4.05
<i>Factores psicosociales</i>				<i>Factores psicosociales</i>			
Tiempo libre negativo	0.001	3.43	1.79-6.57	Tiempo libre negativo	0.001	2.06	1.49-2.84
				Con influencia de pares	0.001	3.77	2.3-6.17
				Autoestima positiva	0.012	0.61	0.41-0.90
Omnibus =23.0, g.l =2, p =0.001, Cox – Snell =0.043 y Nagelkerke =0.10, 91.0%global.				Omnibus =122.5, g.l =5, p =0.001, Cox – Snell =0.1 y Nagelkerke =0.16, 82.9%global.			

*RP=razón de probabilidades †IC=intervalo de confianza

Discusión

El análisis realizado en éstas dos universidades permite observar que hay factores que coinciden y otros que les son particulares, como el tipo de droga consumida, algunas

características sociodemográficas y factores psicosociales, que se deben contemplar en la implementación de programas de intervención preventiva del consumo de drogas en cada una de las universidades.

Se observó mayor consumo de alcohol en la Universidad de Boyacá, en la Universidad Veracruzana en donde los universitarios presentaron mayor consumo de tabaco y marihuana. Para ambas universidades el tener menos de 20 años fue un factor de protección para el consumo de marihuana y factor de riesgo para el consumo de tabaco, esto probablemente se deba a lo reportado en algunas investigaciones, respecto a que la droga de inicio es el tabaco y que continúan con el consumo de otras drogas ilegales a mayor edad (11,16-17). En el caso del consumo de tabaco y alcohol, los factores de riesgo para los estudiantes de ambas universidades, fueron el ser hombre y la influencia de pares. Aunque las últimas encuestas sobre consumo de drogas reportan que la prevalencia del consumo de tabaco y alcohol en mujeres se está emparejando con la de los hombres, ésta sigue siendo mayor en nuestro estudio, no obstante una investigación realizada en Siria, reportó consumo de tabaco promedio diario mayor en las mujeres (14). Con respecto a la influencia de pares, pueden influir de manera importante para el consumo de tabaco y alcohol, debido a la aceptación social que tienen estas sustancias, ya que, al realizar estos comportamientos, el individuo obtiene cierto estatus dentro del grupo de amigos. En la Veracruzana se agrega como factor de riesgo para el consumo de alcohol el no tener hijos, esto pudiera deberse a que existe una menor responsabilidad y al hecho de no preocuparse por ser un referente positivo para los hijos.

Para el consumo de marihuana los datos fueron similares con otros estudios realizados(13,16), en ambas universidades los factores de riesgo fueron el ser hombre y con uso de tiempo libre negativo; en la Universidad Veracruzana se añade tener influencia de pares, cabe señalar que en esta universidad la mayoría de los jóvenes no vivían solos, los resultados no permiten afirmar si la convivencia era con amigos o con la familia, de ser lo primero estarían expuestos a la influencia de pares. Además, en esta misma universidad, se presentó como factor protector autoconcepto y autoestima positiva. Al respecto, como menciona Cáceres, existen dos posturas, por un lado hay que autores que afirman que una autoestima alta puede aumentar la capacidad de la persona para negarse a consumir drogas; por el contrario, otros han concluido que una alta autoestima puede asociarse con el consumo debido a que se sienten confiados y asumen comportamientos de riesgo como probar las drogas(7).

Es fundamental apuntalar los programas de promoción de la salud en las dos universidades, considerando principalmente el uso adecuado del tiempo libre, atenuar la vulnerabilidad a la influencia de pares hacia el consumo, reforzando el autoconcepto y la autoestima positiva para que se transformen en un factor protector.

Las universidades son en sí mismas organismos que forman personas con las competencias necesarias para tomar decisiones y resolver problemas, por lo tanto, se deben reforzar las intervenciones dirigidas al consumo responsable de alcohol y al no consumo de tabaco y marihuana. Asimismo, inducir en estos jóvenes, futuros profesionales de la salud, la cultura de la promoción de la salud como el autocuidado, ya que si son consumidores de alguna droga no estarán motivados para influir en otras personas el cambio de conducta respecto al consumo y posiblemente su intervención no sea exitosa, debido a que este tipo de profesionales deberían ser un ejemplo en cuanto a la promoción de estilos de vida saludables.

Bibliografía

1. Villatoro J, Medina-Mora ME, Bautista CF, Moreno López M, Robles NO, Gamiño MB, et al. Drug consumption in Mexico: Results of the National Addiction Survey, 2011. *Salud Ment* [Internet]. 2012 Nov [cited 2017 May 8];35:447-57. Disponible

- en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v35n6/v35n6a1.pdf>
2. Urquieta JE, Hernández-Avila M, Hernández B. Tobacco and alcohol consumption among youth in marginalized urban zones in Mexico. Analysis of related decisions. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2006 [cited 2017 May 8];48(supl I):S30–40. Disponible en: <http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/4697/5164>
 3. Ospina-Díaz JM, Herrera-Amaya GM, Manrique-Abril FG. Illegal psychoactive substance consumption amongst older schoolchildren in the city of Tunja, Colombia. *Rev Salud Publica (Bogota)* [Internet]. 2012 Jun [cited 2017 May 8];14 Suppl 2(2):86–99. Disponible en: <http://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/35393/37857>
 4. Gaviria A. Drug consumption in Colombia. Doc CEDE [Internet]. 2016 Nov [cited 2017 May 8];36:1–32. Disponible en: https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=2877199
 5. Inter-American Drug Abuse Control Commission. Report on drug use in the Americas, 2015 [Internet]. Washington, D.C.; 2015 [cited 2016 Nov 30]. Disponible en: http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/DrugUseAmericas_ENG_web.pdf
 6. Arellanez-Hernández J. Factores psicosociales asociados con el abuso y la dependencia de drogas entre adolescentes: análisis bivariados de un estudio de casos y controles. *Salud ...* [Internet]. 2003 [cited 2013 Nov 28]; Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2004/sam043h.pdf>
 7. Cáceres D, Salazar I, Varela M, Tovar J. Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales. *Univ Psychol* [Internet]. 2006 Oct [cited 2016 Nov 30];5(3):521–34. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64750308>
 8. Gonzales, Carlos et al. Uso del tiempo libre en actividades deportivas como factor protector al consumo de drogas entre escolares peruanos de educación secundaria. *Rev Peru Epidemiol*. 2010;14(3):210–5.
 9. Laespaldá T, Iraurgi L, Aróstegi E. Factores de Riesgo y de Protección frente al Consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de la CAPV [Internet]. Universidad de Deusto. 2004. Disponible en: http://www.izenpe.com/s15-4812/es/contenidos/informacion/publicaciones_ovd_inf_txostena/es_9033/adjuntos/informe_txostena14.pdf
 10. Scott M, Noh S, Brands B, Hamilton H, Gastaldo D, Wright M da GM, et al. Influencia de pares, familia, espiritualidad, entretenimiento y consumo de drogas en estudiantes de Universidad en Manabí, Ecuador. *Texto Context - Enferm* [Internet]. 2015;24(spe):154–60. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072015000600154&lng=es&tlng=es
 11. Armendáriz GNA, Rodríguez AL, Guzmán FFR. Efecto de la autoestima sobre el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes del área rural de Nuevo León, México. *Rev Electrónica en Salud Ment Alcohol y Drog*. 2008;4(1).
 12. Fuentes M, García F, Gracia E, Lila M. Autoconcepto y consumo de sustancias en la adolescencia. *Adicciones*. 2011;23(3):237–48.
 13. Kounenou K. Exploration of the relationship among drug use & alcohol drinking, entertainment activities and self-esteem in Greek University students. *Procedia - Soc Behav Sci* [Internet]. 2010 [cited 2016 Nov 28];2:1906–10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.sbspro.2010.03.1007>
 14. Al-Kubaisy W, Abdullah NN, Al-Nuaimy H, Kahn SM, Halawany G, Kurdy S. Factors Associated with Smoking Behaviour among University Students in Syria. *Procedia - Soc Behav Sci* [Internet]. 2012 [cited 2016 Dec 2];38:59–65. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877042812008038>
 15. Jiménez-Muro A, Beamonte A, Marqueta A, Gallardo P, Nerín I. Addictive substance use among first-year university students. *Adicciones* [Internet]. 2009 [cited 2016

- Nov 30];21(1):21–8. Disponible en: http://www.adicciones.es/files/21-28_jimenez-muro.pdf
16. Morales BN, Plazas M, Sanchez R, Arena Ventura CA. Risk and Protection Factors Related to the Consumption of Psychoactive Substances in Undergraduate Nursing Students. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2011 May [cited 2017 Jan 30];19(673):673–83. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19nspe/03.pdf>
 17. Acosta LD, Fernández AR, Pillon SC. Social Risk Factors for Alcohol Use Among Adolescents and Youth. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2011 May [cited 2016 Nov 1];19(spe):771–81. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19nspe/15.pdf>
 18. Alvarez-Aguirre A, Alonso-Castillo MM, Zanetti ACG. Predictive factors of alcohol and tobacco use in adolescents. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2014 Nov [cited 2016 Dec 1];22(6):1056–62. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25591103%5Cnhttp://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=PMC4309243>
 19. Sánchez-Xicotencatl CO, Palos PA, Ocampo DB, Cedillo GV. Scale of Resistance to Peer Pressure to Alcohol Consumption. *Acta Investig Psicología* [Internet]. 2013 Apr [cited 2016 Nov 30];3(1):917–29. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007471913709426>
 20. Salcedo Monsalve A, Palacios Espinosa X, Espinosa A. Alcohol consumption in young college students. *Av en Psicol Latinoam*. 2011 Jun;29(1):77–97.
 21. Boot CRL, Rosiers JFM, Meijman FJ, Van Hal GFG. Consumption of tobacco, alcohol and recreational drugs in university students in Belgium and the Netherlands: The role of living situation. *Int J Adolesc Med Health*. 2010 Oct;22(4):527–34.
 22. Sánchez-Hoil A, Andueza-Pech MG, Santana-Carvajal AM, Hoil-Santos JJ, CuFarfán-López J. Características sociodemográficas y perfil de consumo de tabaco y drogas en estudiantes de dos universidades de México. *Rev Biomed*. 2017;1(28):11–27.
 23. Secretaría de Gobernación. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. 2014;838. Disponible en: http://www.dof.gob.mx/constitucion/marzo_2014_constitucion.pdf
 24. Asamblea Nacional Constituyente. Constitución política de Colombia. República Colomb [Internet]. 1991;108. Disponible en: <http://pdba.georgetown.edu/Constitutions/Colombia/colombia91.pdf>
 25. Organización Mundial de la Salud. Estadísticas sanitarias mundiales 2014. 2014.
 26. PNUD. Panorama general. Informe sobre el desarrollo humano 2016. Desarrollo humano para todos [Internet]. 2016. Disponible en: http://hdr.undp.org/sites/default/files/HDR2016_SP_Overview_Web.pdf
 27. Ortega R, Tenorio A, Castro L. Metodología del proyecto Percíbete. In: Resultados relevantes del proyecto 2012 para el diagnóstico del consumo de drogas en estudiantes universitarios. Red Veracr. Puebla, Pue: Editorial ACD S.A. de C.V.; 2015. p. 31–44.
 28. Herrera-Vázquez M, Wagner F, Velasco-Mondragón E, Borges G, Lazcano-Ponce E. Onset of alcohol and tobacco use and transition to other drug use among students from Morelos, Mexico. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2004 Mar [cited 2016 Nov 30];46(2):132–40. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/spm/v46n2/a06v46n2.pdf>
 29. Medina-Mora ME, Peña-Corona MP, Cravioto P, Villatoro J, Kuri P. From tobacco use to other drugs use: does the early use of tobacco increase the probability of use of other drugs? *Salud Publica Mex* [Internet]. 2002 [cited 2016 Dec 2];44(supl 1):S109-115. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/spm/v44s1/a16v44s1.pdf>