



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

SECRETARÍA
DE SALUD



Encuesta del Estado de México sobre Consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas en Estudiantes, 2009



INSTITUTO MEXIQUENSE
CONTRA LAS ADICCIONES



Consejo Nacional
Contra las Adicciones



Encuesta del Estado de México sobre el Consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas en Estudiantes, 2009.

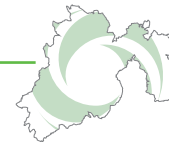
© Derechos reservados

Gobierno del Estado de México.
Secretaría de Salud.
Instituto Mexiquense contra las Adicciones
Isabel La Católica # 211-A
Toluca, Estado de México
C. P. 50090

Impreso y hecho en México

La reproducción total o parcial de este documento podrá efectuarse mediante autorización expresa de la fuente y dándole el crédito correspondiente.

<http://salud.edomex.gob.mx/imca/>



DIRECTORIO

Lic. Enrique Peña Nieto
Gobernador Constitucional del Estado de México

Dr. Gabriel Jaime O'Shea Cuevas
Secretario de Salud del Estado de México

Ing. Alberto Curi Naime
Secretario de Educación del Estado de México

Instituto de Salud del Estado de México

Instituto Mexiquense contra las Adicciones

Dr. Gabriel Jaime O'Shea Cuevas
Director General

Mtro. Raúl Martín del Campo Sánchez
Director

Lic. Fernando César Luna
Coordinador de Administración y Finanzas

Lic. Martín Mosqueda Ventura
Subdirector de Información y Evaluación

Dr. Jesús Luis Rubí Salazar
Coordinador de Salud

Dr. Pedro Vinicio Camacho Segura
Subdirector de Tratamiento y Reinserción Social

Dr. Sergio Rojas Andersen
Coordinador de Regulación Sanitaria

Mtro. Édgar Fernando Carbajal López
Subdirector de Prevención de Adicciones

Mtro. Emmanuel Andrés Garduño Ruiz
Delegado Administrativo

*Instituto Nacional de Psiquiatría
"Ramón de la Fuente Muñiz"*

*Servicios Educativos Integrados del Estado
de México*

Dra. María Elena Medina-Mora Icaza
Directora General

Lic. Rogelio Tinoco García
Director General

Mtra. Guillermina Natera Rey
Directora de Investigaciones Epidemiológicas
y Psicosociales

Lic. Jorge Ameth Villatoro Velázquez
Responsable del Estudio



Mensaje de Enrique Peña Nieto, Gobernador Constitucional del Estado de México

El consumo de sustancias adictivas constituye una amenaza global cuya gravedad hace imperativa la acción concertada de todos los sectores sociales; los factores que propician su uso representan un grave riesgo para el presente y el futuro de nuestras niñas, niños y jóvenes, dejando invariablemente secuelas de enfermedad, desintegración familiar, deserción escolar, violencia, accidentes y delincuencia. Para contrarrestar sus efectos es imprescindible generar estudios que nos permitan contar con información actualizada y fidedigna que permita la adecuada toma de decisiones y la definición de políticas públicas certeras, con el objeto de preservar la salud de los mexiquenses instrumentando programas basados en evidencia y en metodologías de probada eficacia.

El gobierno estatal, comprometido con la ciudadanía, creó el Instituto Mexiquense contra las Adicciones, como órgano rector en la materia para trazar el rumbo a seguir en los ámbitos de la prevención, el tratamiento, la normatividad y la investigación, propiciando una sinergia de esfuerzos entre todos los sectores sociales y los tres órdenes gubernamentales.

Esta *Encuesta del Estado de México sobre Consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas en Estudiantes, 2009* representa una muestra palpable de esa labor y marca un hito pues no existía un estudio similar en nuestra entidad, y nos servirá para replantear las estrategias y acciones hacia las zonas y grupos en mayor riesgo. Sus hallazgos enfatizan la necesidad de reforzar el trabajo entre niños, niñas y adolescentes, pues son ellos las primeras víctimas de esta nueva forma de esclavitud que impacta negativamente no sólo su salud, sino, la armonía familiar y el entramado social de los pueblos y comunidades.

La salud integral no es un concepto abstracto sino el anhelo de nuestros ciudadanos, y la responsabilidad de mi gobierno consiste en generar las condiciones para alcanzarla, de tal suerte que las tareas preventivas habrán de fortalecerse y complementarse con el trabajo desarrollado a través de una red estatal conformada por 30 Centros de Atención Primaria a las Adicciones, localizados en puntos estratégicos de nuestro territorio y que integran el talento y la experiencia de profesionales de la salud altamente calificados. Así, los usuarios tienen la confianza de que serán atendidos con calidad y con un alto sentido humano.

Es innegable que la educación en valores, el fomento de la unión familiar y la formación de habilidades para la vida representan factores protectores de gran utilidad, también es cierto que la prevención no es exclusiva de los expertos: nadie sobra en la prevención ni está imposibilitado para intervenir en ella. En consecuencia, les invito a participar activamente en estas acciones desde sus propios ámbitos de desarrollo; son bienvenidos los estudiantes, las agrupaciones juveniles, las ligas deportivas, los docentes, los líderes eclesíásticos, las amas de casa, los niños y sus papás, el personal de salud, las organizaciones gremiales. Ningún espacio de socialización quedará excluido; vamos a revertir situaciones indeseadas y a recuperar los lugares donde se construye comunidad y se afianza el tejido social en beneficio de nuestro bien más preciado: la salud.



Mensaje de Gabriel O´Shea Cuevas, Secretario de Salud y Director General del Instituto de Salud del Estado de México

El desarrollo vertiginoso de nuestras sociedades conlleva la aparición de una serie de problemáticas que vulneran la estabilidad de las familias y las comunidades, menoscabando las potencialidades de las personas. Tal es el caso del uso de sustancias adictivas: el consumo de alcohol, de solventes volátiles, de productos de tabaco y de drogas ilegales representa un complejo fenómeno originado por un amplio entramado de factores de riesgo cuyo abordaje requiere de información epidemiológica veraz y actualizada.

No sólo los jóvenes, niños y niñas son vulnerables al uso de drogas adictivas, también los adultos, a partir de condiciones como el estrés, la depresión o estados de ansiedad, se convierten en potenciales abusadores, minando su productividad y limitando la expresión de sus capacidades laborales, educativas, profesionales, en general, como personas productivas.

Por lo anterior, el Instituto Mexiquense contra las Adicciones, organismo responsable de conducir la política local en la materia, en coordinación con diversas instancias educativas y con investigadores de reconocida trayectoria del Instituto Nacional de Psiquiatría, realizó la *Encuesta del Estado de México sobre Consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas en Estudiantes, 2009*, cuyos datos ofrecen un amplio panorama de la situación actual y las variables asociadas, como la oportunidad de exposición, las edades de inicio y las prevalencias de consumo. Este documento representa un hecho sin precedente en la historia de nuestra entidad y refleja el compromiso sustancial de la actual administración por ofrecer alternativas reales de solución a las demandas ciudadanas.

A partir de los hallazgos se buscará una mayor efectividad en la aplicación de las políticas relacionadas con la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y la reinserción social, fortaleciendo la participación de las familias y las comunidades para darle mayor sentido al trabajo de los especialistas, traduciendo el trabajo científico en acciones concretas de beneficio colectivo. En este tenor también es fundamental la coordinación entre los distintos órdenes de gobierno al propiciar el logro de objetivos comunes que permitan optimizar la aplicación de los recursos con esquemas adecuados de articulación institucional.

Así, agradezco, a todas las instancias de educación tanto estatales como federalizadas y privadas, su entusiasmo para efectuar esta importante investigación que, sin duda, retroalimenta el trabajo que el Gobierno del Estado de México despliega desde hace varios años para reducir la demanda de sustancias psicoactivas entre la población mexiquense, con el objeto de mejorar su calidad de vida y preservar su salud.



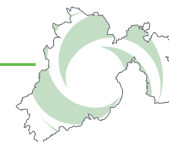
AGRADECIMIENTOS

Los responsables del proyecto desean agradecer a todos los estudiantes y escuelas, así como a las autoridades de los diferentes subsistemas educativos, jefes de jurisdicción sanitaria, coordinadores municipales, y jefes de los Centros de Atención Primaria a las Adicciones (CAPA) que facilitaron la aplicación y desarrollo de la encuesta.

Asimismo, ponemos de manifiesto nuestro agradecimiento, por el apoyo en todas las etapas del proyecto, que recibimos de los participantes.

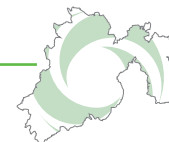
En este estudio colaboraron una gran cantidad de profesionistas, como encuestadores o supervisores, quienes hicieron un gran trabajo para concretar el proyecto, a ellos nuestro mayor agradecimiento.

Jorge Ameth Villatoro Velázquez
Midiam Moreno López
Filiberto Itzcóatl Gaytán Flores
Miguel Ángel López Brambila
Natania Fróylan Oliva Robles
María Elena Medina-Mora Icaza



ÍNDICE

PRESENTACIÓN	8
INTRODUCCIÓN	9
I. MÉTODO	
I.1. Objetivos.....	10
I.2. Población y muestra	10
I.3. Precisión de las estimaciones	13
I.4. Instrumento.....	13
I.5. Procedimiento.....	14
2. RESULTADOS	
2.1. Características sociodemográficas.....	16
2.2. Prevalencias del consumo de drogas.....	17
a) Consumo de tabaco.....	17
b) Consumo de bebidas alcohólicas.....	19
c) Consumo de sustancias psicoactivas.....	21
2.3. Disponibilidad de sustancias en el entorno social del adolescente y riesgo percibido.....	26
2.4. El ambiente escolar como agente protector del adolescente	27
3. ANEXOS	
Distribución de Municipios al interior de las regiones.....	30
Prevalencia entre sustancias.....	31
Tabaco.....	41
Alcohol.....	50
Marihuana.....	62
Cocaína.....	71
Crack.....	80
Inhalables.....	83
Metanfetaminas.....	92
Anfetaminas.....	101
Tranquilizantes.....	110
Alucinógenos.....	119
Heroína.....	128
Cualquier droga.....	137
Drogas médicas.....	146
Drogas ilegales.....	155
4. CONCLUSIONES	
Consumo de tabaco.....	164
Consumo de bebidas alcohólicas.....	164
Consumo de sustancias psicoactivas.....	165
Apunte final.....	166
Créditos.....	168
Referencias bibliográficas.....	170



PRESENTACIÓN

En el Gobierno del Estado de México trabajamos para brindarle un entorno social adecuado a nuestra niñez y juventud. De la misma forma en que promovemos condiciones que fomenten su salud y educación, también enfocamos esfuerzos para disminuir posibles amenazas que atenten contra su sano desarrollo.

La distribución y consumo de sustancias adictivas es uno de estos riesgos latentes. Un efectivo combate de las drogas requiere de medidas positivas, al igual que mecanismos que reconozcan los diversos factores que propician su uso. Sólo así se evitará arriesgar el presente y el futuro de nuestros niños y jóvenes, quienes a causa de las drogas padecen secuelas de enfermedades, desintegración familiar, deserción escolar, violencia, accidentes y delincuencia.

El Gobierno del Estado de México contribuye a generar este tipo de políticas de prevención a través del Instituto Mexiquense contra las Adicciones, órgano rector de las políticas públicas de prevención, tratamiento e investigación en esta materia.

Destaca en este marco, el sobremuestreo de la Encuesta Nacional de Adicciones 2008, que incluyó la Zona Metropolitana del Valle de México y la ciudad de Toluca, teniendo como resultado una estimación de los niveles de consumo de sustancias adictivas en ambas concentraciones urbanas.

Este trabajo se complementa con la Encuesta del Estado de México sobre el Consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas en Estudiantes 2009; un estudio sin precedentes que nos permite tener un panorama sobre las causas o motivos que llevan a la juventud a consumir algún tipo de sustancia adictiva, y de esta manera, poder reforzar las políticas y acciones para disminuir el número de jóvenes que optan por esa falsa salida.

Ambos estudios serán pieza clave para fortalecer nuestras estrategias y brindar una mayor atención en las zonas y a los grupos con mayor riesgo de adoptar una adicción, como son niños, niñas y adolescentes, quienes son especialmente vulnerables.

Además de estas políticas públicas contra las adicciones, es necesario fomentar una mayor educación basada en valores, la unión familiar y la formación de habilidades para la vida, lo mismo que un entorno económico y social que brinde mayores oportunidades de desarrollo a nuestros jóvenes.



INTRODUCCIÓN

El propósito de este trabajo de investigación fue diagnosticar la situación del consumo de sustancias con potencial adictivo entre estudiantes de secundaria y bachillerato, así como los factores asociados al abuso de alcohol y otras drogas entre los jóvenes, para proponer modelos adecuados de abordaje en la prevención para esta problemática. Por ello, se trabajó sobre un análisis de la realidad actual, un trabajo de campo tendiente a determinar la prevalencia del consumo entre los jóvenes.

Las consecuencias del abuso de alcohol y otras drogas se conocen desde hace ya bastantes años en nuestro país, entre otras cosas, se sabe muy bien que constituyen un problema creciente; este estudio se llevó a cabo entre marzo y mayo de 2009, con una muestra de 10 275 estudiantes de secundaria y bachillerato del Estado de México, y sus resultados permiten identificar las prevalencias de consumo, los problemas con los que se asocia además de orientarnos respecto a las necesidades de prevención y tratamiento.



I. MÉTODO

Con objeto de lograr la comparabilidad con estudios similares que se realizan en México, en la comunidad escolar, la metodología empleada en este estudio mantiene los aspectos básicos de las mediciones anteriores que se han realizado en estudiantes de nivel medio y medio superior del Distrito Federal y otros estados, la última realizada en noviembre del 2006 (Villatoro y cols., 2009).

Además, ésto facilita la evaluación de las tendencias en el consumo de drogas, alcohol y tabaco y de los cambios en los factores de riesgo asociados al consumo de dichas sustancias.

Objetivos

Objetivo general

- Evaluar las prevalencias del uso de drogas, alcohol y tabaco, así como las tendencias en el consumo en la población de estudiantes de enseñanza media y media superior del Estado de México.

Objetivos específicos

- Conocer la distribución del uso de drogas, alcohol y tabaco en la población estudiantil de enseñanza media y media superior en el Estado de México.
- Realizar comparaciones con los estudios previos realizados en poblaciones similares, evaluando las tendencias que sigue el fenómeno de interés.
- Evaluar la relación entre factores de riesgo y protección ambientales, interpersonales, familiares y personales, con la experimentación, el uso constante y problemático de drogas, alcohol y tabaco.
- Desarrollar y evaluar modelos de predicción del consumo de drogas, alcohol y tabaco con el objeto de incidir en la realización de programas de prevención.
- Retroalimentar a los sectores de salud y educativos, con objeto de desarrollar y fortalecer medidas preventivas sobre el uso de drogas, alcohol y tabaco.

Población y Muestra

La unidad de análisis sobre la cual se obtuvo información la constituyen los estudiantes de enseñanza media y media superior inscritos en el ciclo escolar 2008- 2009 en escuelas públicas y privadas del Estado de México.

Se consideraron dos dominios de estudio:

- Estudiantes de secundaria
- Estudiantes de bachillerato

La comunidad escolar del Estado de México de nivel medio y medio superior, está cubierta por el estudio, sólo que por razones de tipo operativo y dado su pequeño número se excluyeron las escuelas militarizadas, las de arte, y las de trabajadores.



Es importante mencionar, que en el caso del bachillerato se incluyeron escuelas incorporadas a la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEM) y los sistemas como la Dirección General del Bachillerato (DGB), Centros de Bachillerato Tecnológico (CBT), Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), Dirección General de Educación Tecnológica Industrial (DGETI), Colegio de Bachilleres del Estado de México (COBAEM), Centros de Bachillerato Tecnológico, Industrial y de Servicios (CBTIS), Consejo Nacional de Educación Profesional (CONALEP), Colegio de Estudios Científicos y Tecnológicos del Estado de México (CECyTEM), Dirección General de Educación Tecnológica Agropecuaria (DGETA), Preparatorias oficiales y anexas, Escuelas Estatales y Federalizadas.

El marco muestral se elaboró con base a los registros oficiales de los estudiantes de enseñanza media y media superior del ciclo escolar 2008-2009 de la Secretaría de Educación del Estado de México.

El diseño de muestra plantea la estimación de las tendencias sobre el uso de drogas en los estudiantes de enseñanza media y media superior del Estado de México, especificando el grado de contribución de cada región a la magnitud del problema.

Para la estimación del tamaño de la muestra se consideró la distribución del uso de drogas por sexo, grupos de edad, nivel escolar y tiempo dedicado al estudio.

Se determinaron los Coeficientes de Variación (CV) del uso de marihuana, cocaína e inhalables. Se consideró a la variable con el mayor CV, una tasa de no respuesta y un efecto de diseño de 2, igual al de las encuestas anteriores. Con estos parámetros, se consideró una tasa de no respuesta del 20% que es la que se ha encontrado en estudios previos. El nivel de confianza de la muestra fue del 95%, con un error absoluto promedio del 0.004. La prevalencia más baja a considerar fue de 2%. Con base en estos parámetros, se calculó una muestra aproximada de 1 600 estudiantes por región con representatividad por nivel educativo, dependiendo de la proporción del mismo en cada región.

Las escuelas se seleccionaron aleatoriamente al interior de cada una de las 7 regiones en las que se dividió al estado (ver anexo sobre distribución de municipios al interior de cada región). El diseño de muestra fue estratificado, bietápico y por conglomerados; la variable de estratificación fue el tipo de escuela: secundarias y bachilleratos.

La unidad de selección en la primera etapa fueron las escuelas y después el grupo escolar al interior de éstas. Se planeó por conglomerados (grupos) con la finalidad de optimizar los tiempos de los aplicadores y disminuir costos de trabajo de campo. La muestra obtenida de grupos y alumnos fue ponderada por grupo y región, con objeto de realizar la estimación y el procesamiento de datos.

Debido a que la selección de la muestra parte de un esquema ponderado de grupos y alumnos, se estableció lo siguiente:

- Se calculó una fracción de muestreo general para aplicarse en los estratos que conformaron cada una de las regiones.
- Se realizó el acumulado de grupos según tipo de escuela por región.
- Se seleccionaron nuevos “arranques” aleatorios dentro de cada uno de los estratos para lograr la selección independiente de los grupos escolares.
- El “arranque” aleatorio se obtuvo al azar entre el número cero y el intervalo de selección calculado.



A partir de los elementos anteriores, se obtuvo la distribución por nivel educativo que se muestra en los cuadros 1 y 2.

Cuadro 1: Distribución muestral y poblacional por nivel educativo de los estudiantes de nivel medio y medio superior del Estado de México, 2009.

Secundaria		Bachillerato		Total	
N Muestral	N Población	N Muestral	N Población	N Muestral	N Población
5 356	831 746	4 919	447 264	10 275	1 279 010

Cuadro 2: Distribución muestral y poblacional por nivel educativo, región y sexo de los estudiantes de nivel medio y medio superior del Estado de México, 2009.

	Hombres		Mujeres		Total	
	N Muestral	N Población	N Muestral	N Población	N Muestral	N Población
Secundaria						
Toluca y Zona Conurbada	387	46 571	410	44 884	797	91 455
Interior Poniente	400	80 012	403	78 541	803	158 553
Interior Oriente	384	62 597	383	61 784	767	124 381
Zona Metropolitana 1	332	82 853	388	84 180	720	167 033
Zona Metropolitana 2	398	43 573	368	43 028	766	86 600
Zona Metropolitana 3	388	59 999	369	59 176	757	119 176
Zona Metropolitana 4	375	42 888	371	41 660	746	84 548
Subtotal	2 664	418 493	2 692	413 253	5 356	831 746
Bachillerato						
Toluca y Zona Conurbada	362	28 529	409	32 115	771	60 644
Interior Poniente	307	28 100	453	42 155	760	70 255
Interior Oriente	279	30 007	328	35 696	607	65 703
Zona Metropolitana 1	256	29 544	467	54 782	723	84 326
Zona Metropolitana 2	254	16 656	411	27 909	665	44 565
Zona Metropolitana 3	352	35 659	366	36 879	718	72 538
Zona Metropolitana 4	260	18 917	415	30 316	675	49 233
Subtotal	2 070	187 412	2 849	259 852	4 919	447 264
Total	4 734	605 905	5541	673 105	10 275	1 279 010



Precisión de las estimaciones

En esta encuesta el cálculo de los intervalos de confianza del verdadero valor de las prevalencias se hizo con el programa STATA versión 9.0, utilizando la opción para muestras complejas y con el número de grupo como unidad primaria de muestreo. Este método permite tener intervalos más pequeños en relación con los empleados en las encuestas anteriores a la del 2000. No obstante la diferencia del método empleado para estimarlos, es posible hacer cualquier comparación con las prevalencias de las encuestas anteriores. Para ello, hay que usar el intervalo de confianza de este estudio con objeto de identificar si hubo o no un incremento o decremento significativo. Adicional al consumo de cada droga, se incluyen los intervalos para uso de cualquier droga, de cualquier droga ilegal, de cualquier droga médica y abuso de alcohol.

Instrumento

La información se obtuvo mediante un cuestionario estandarizado, que ha sido aplicado en encuestas anteriores y que ha sido previamente validado (Medina-Mora, Gómez-Mont y Campillo, 1981; Mariño, Medina-Mora, Chaparro y González, 1993; López, Medina-Mora, Villatoro, Juárez, *et al.* 1996; Berenzon, Medina-Mora, Carreño, Juárez, *et al.* 1998; Villatoro, Andrade-Palos, Fleiz, Medina-Mora y Reyes, 1997; Juárez, Berenzon, Medina-Mora, Villatoro, *et al.*, 1994, Villatoro *et al.*, 2002, 2005).

Debido a la extensión del instrumento, se usaron cuatro formas que incluyen diversas secciones, de esta manera, las páginas 1-14 del cuestionario fueron iguales para todos los sujetos y las páginas 15 y 16 corresponden a cada forma que sólo se aplicó a una cuarta parte de la muestra.

De esta manera, las secciones que se mantienen iguales para todos los sujetos y contienen las variables señaladas en el modelo son:

- a) Datos Sociodemográficos: incluye preguntas sobre sexo, edad, año que cursa, tiempo dedicado al estudio, si ha tenido trabajo remunerado y el nivel de escolaridad del jefe de familia.
- b) Consumo de tabaco, alcohol y drogas, en esta sección se pregunta sobre las drogas más comunes a estudiar: anfetaminas, tranquilizantes, marihuana, cocaína, crack, alucinógenos, inhalables, metanfetaminas, heroína y sedantes. Para cada droga los aspectos principales que se preguntan son el uso alguna vez en la vida, uso en los últimos 12 meses, uso y frecuencia de uso en los últimos 30 días (prevalencias), número de veces que ha usado la droga y hace cuanto la usó (incidencia); además se pregunta sobre las circunstancias que rodearon al inicio del consumo, como la edad del sujeto, lugar donde la obtuvo y persona que se la vendió. Asimismo, en el caso del alcohol, se pregunta sobre las ocasiones de consumo, las prevalencias de alguna vez en la vida, en el último año y en el último mes. Frecuencia con que ha consumido 5 copas o más y frecuencia de embriaguez, así como indicadores de consumo problemático medidos con la escala del AUDIT.
- c) Problemas relacionados con el consumo de drogas.
- d) Conducta Antisocial: donde se indaga sobre la frecuencia con que el/la estudiante ha realizado ciertos actos delictivos como tomar dinero, golpear a las personas, robo de autos, etc.



- e) **Ámbito Social:** corresponde a preguntas sobre la tolerancia social, la disponibilidad y la percepción del riesgo del consumo de drogas, de alcohol y de tabaco; así como qué tanta desorganización social (delincuencia y violencia), percibe el sujeto en la zona donde vive.
- f) **Ámbito Interpersonal:** Sobre la familia, en esta sección se pregunta sobre la composición familiar del sujeto y los estilos de parentalidad presentes en la familia. Esta sección se agrega al instrumento con objeto de tener una mejor evaluación del aspecto familiar y su relación con el consumo de drogas. Su validez, confiabilidad y adecuación a la población bajo estudio ya han sido previamente probadas. Además, se pregunta sobre el consumo de drogas y por problemas asociados al consumo de alcohol en la familia. En cuanto al grupo de pares, se incluyen preguntas sobre el consumo de drogas y alcohol de los amigos del entrevistado, en diferentes contextos.
- g) **Ámbito Personal:** en esta sección se pregunta si ha dejado de estudiar, su nivel de autoestima, nivel de estrés, si han intentado suicidarse y abuso sexual.

Por su parte, cada forma incluye lo siguiente:

En la forma A, sintomatología depresiva, ideación suicida, conductas alimentarias de riesgo, hábitos de consumo de bebidas alcohólicas, normas familiares en relación al consumo de drogas y alcohol, problemas asociados al consumo de sustancias.

Las secciones que contiene la forma B son las razones por las que dejó de asistir a la escuela, rendimiento académico, la percepción que tiene acerca de sus maestros y directores, las razones por las que asiste a la escuela, apoyos escolares, técnicas de estudio, dificultades a las que se enfrenta en la escuela (bullying) y la escala de inseguridad en el entorno.

En la forma C, las secciones adicionales son uso del tiempo libre, tamizaje de TDAH, y una serie de preguntas acerca de conducta sexual, métodos anticonceptivos, embarazo, aborto, uso de condón.

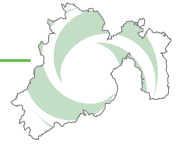
En la forma D, las secciones adicionales son sobre maltrato físico, físico severo, emocional y por negligencia, que han recibido los estudiantes, así como temas relacionados con la supervisión que reciben, su salud en general y el cuidado brindado por los padres en lo que a salud se refiere.

Procedimiento

El diseño operativo de la encuesta incluyó a tres coordinadores, siete supervisores y 35 encuestadores capacitados. El curso de capacitación tuvo una duración de 2 días, e incluyó aspectos conceptuales relacionados con las adicciones, antecedentes y los objetivos del proyecto, el manejo del cuestionario y las instrucciones para su aplicación y para la selección de los grupos.

Se puso especial cuidado en que los encuestadores supieran transmitir instrucciones que garantizaran a los alumnos la confidencialidad y el anonimato de sus respuestas.

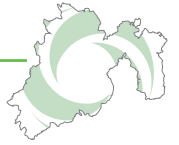
Los coordinadores fueron responsables del control del trabajo de campo, de la entrega de materiales y del ejercicio financiero. Los supervisores vigilaron el trabajo de campo en una zona, además ayudaron a los encuestadores a solucionar problemas como localización y permisos de entrada a las escuelas.



Los encuestadores realizaron la selección predefinida de grupos en la escuela y la aplicación de los cuestionarios.

Después de la aplicación, para fines de codificación, el grupo de codificación crítica hizo una verificación adicional con el fin de: clasificar las sustancias reportadas por los estudiantes, verificar que se trataba de una droga y que se usara con motivos de intoxicación y detectar, corregir, o en su caso, eliminar cuestionarios inconsistentes.

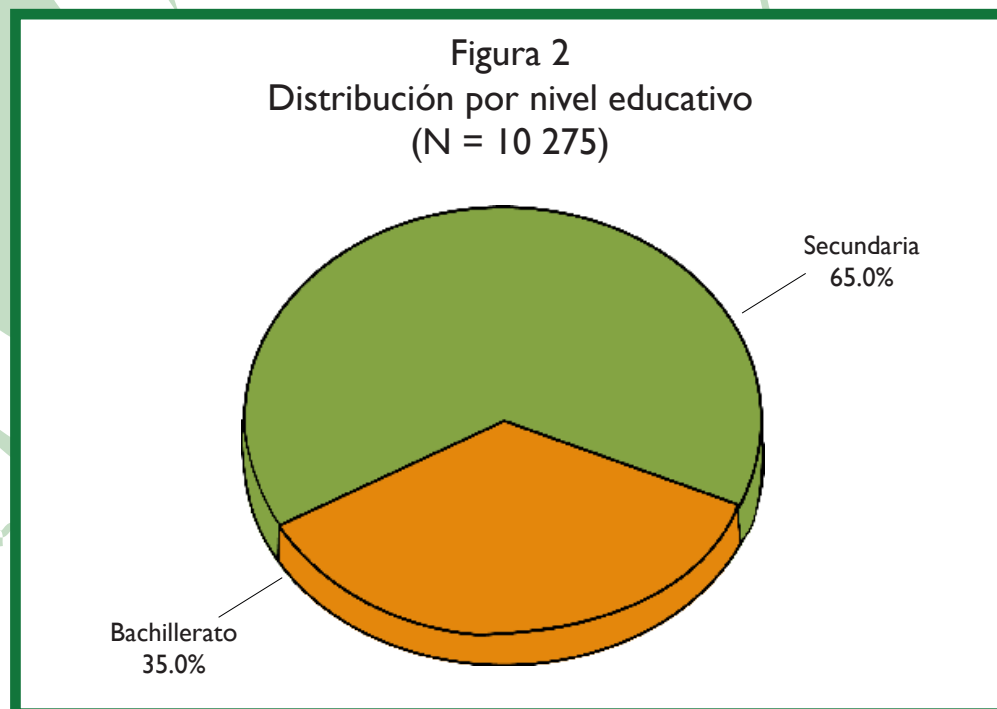
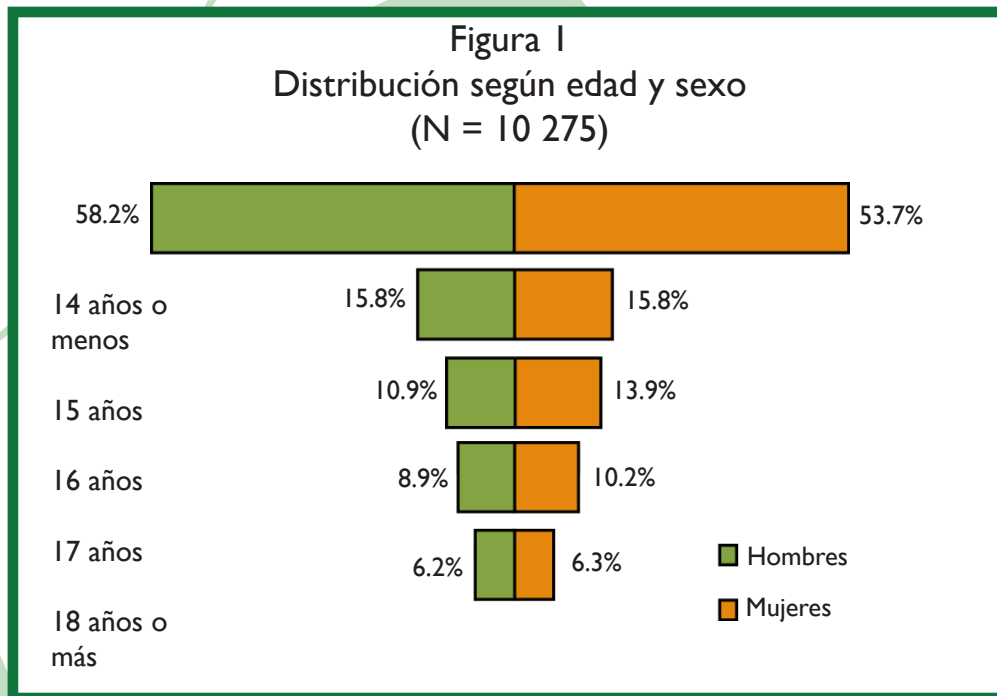
Para la captura y validación de la información, se ajustó el programa de cómputo del INPRFM a las necesidades de este estudio y se verificó la congruencia de las respuestas. Finalmente, se llevó a cabo una nueva depuración a través de programación para la revisión directa de los cuestionarios que presentaran inconsistencias en la captura.



2. RESULTADOS

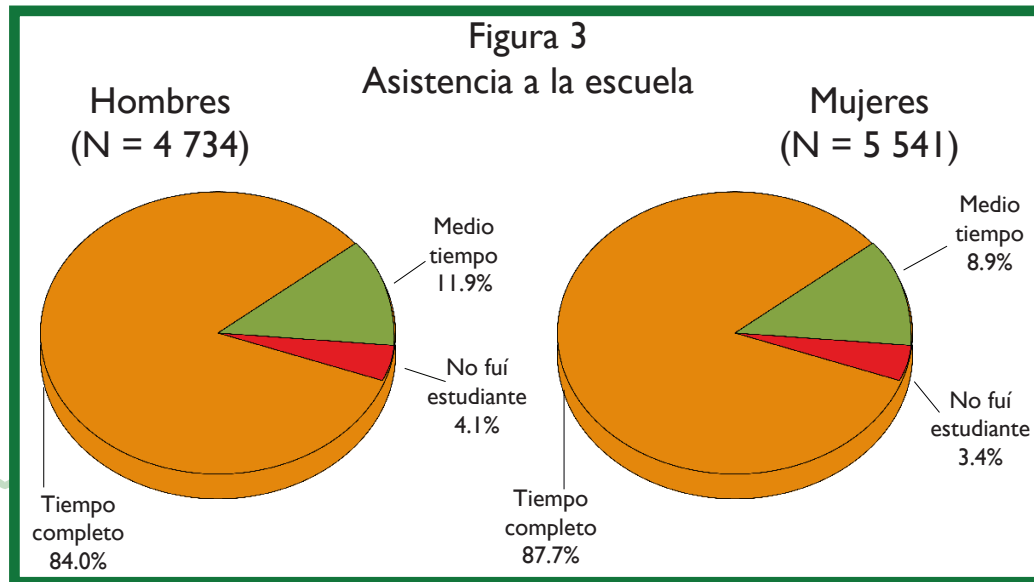
2.1. Características sociodemográficas

De la muestra evaluada, 52.6% fueron mujeres y 47.4% fueron hombres. Del total de la población, 55.8% tiene 14 años o menos (Figura 1). 65% de la muestra cursa nivel secundaria y 35% asiste a nivel medio superior (Figura 2).





Además, la mayoría de los adolescentes, tanto hombres como mujeres, fueron estudiantes de tiempo completo el año anterior al estudio y sólo 4.1% de los hombres y 3.4% de las mujeres no fueron estudiantes el año anterior al estudio (Figura 3).

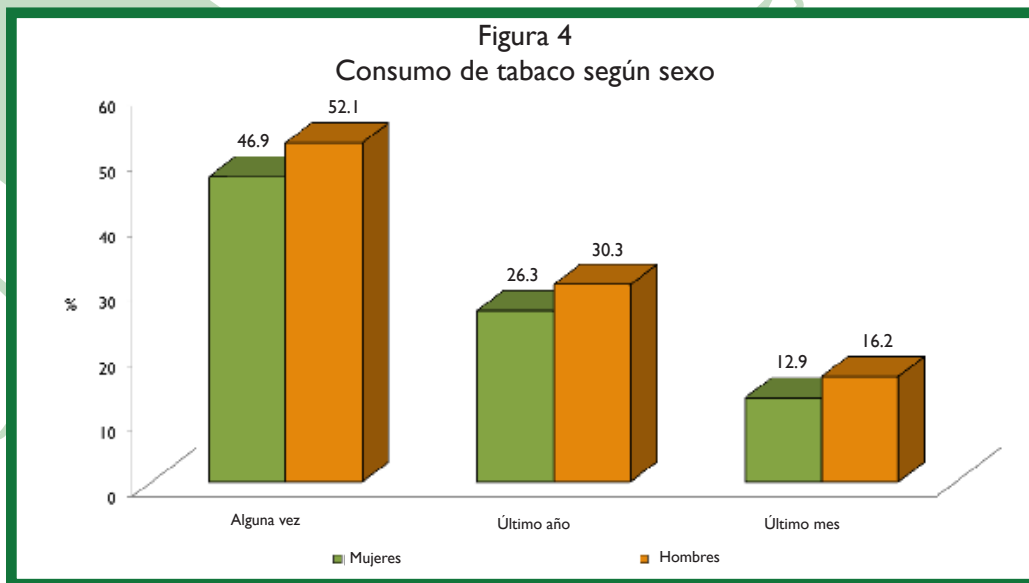


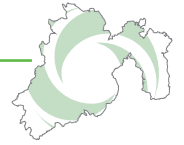
28.2% de los hombres y 12.7% de las mujeres realizan alguna actividad remunerada de medio tiempo o de tiempo completo; además, la mayoría de ellos cuenta con su papá y con su mamá.

2.2. Prevalencias del consumo de drogas

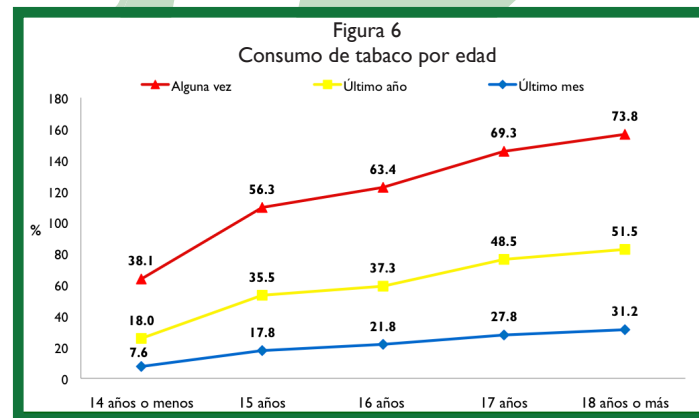
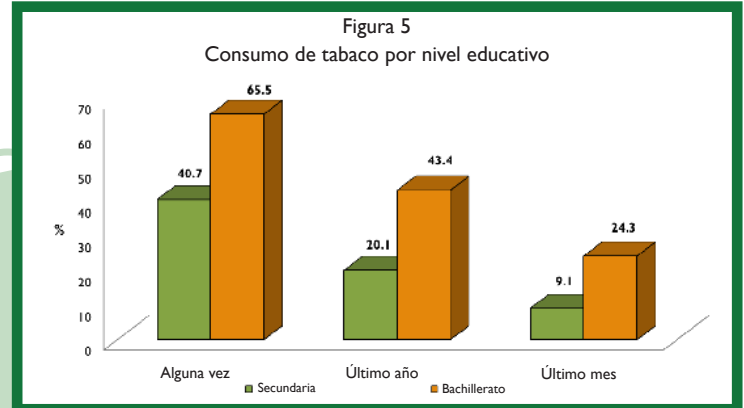
a) Consumo de tabaco

El consumo de tabaco alguna vez (Figura 4) ha afectado a la mitad de los estudiantes y son los hombres quienes reportan un porcentaje superior en comparación con las mujeres (52.1 % y 46.9%, respectivamente). En cuanto al consumo actual, el porcentaje de usuarios se reduce de manera importante y es ligeramente mayor en los hombres (16.2%) que en las mujeres (12.9%).



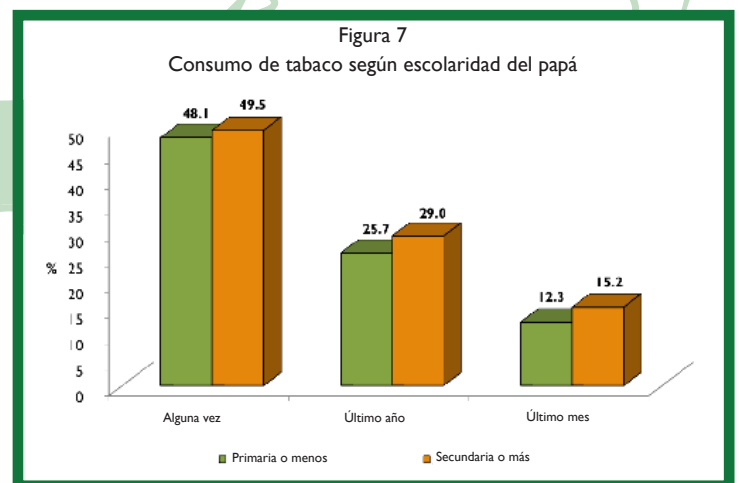


Al analizar el consumo de tabaco por nivel educativo (Figura 5), el porcentaje de usuarios en secundaria es menor (40.7%) en comparación con los de bachillerato (65.5%). Esta diferencia se mantiene hasta el consumo actual.



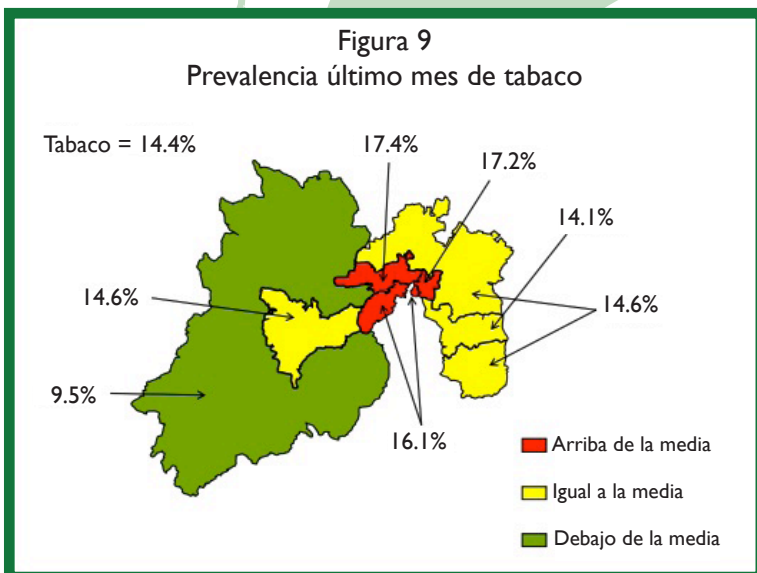
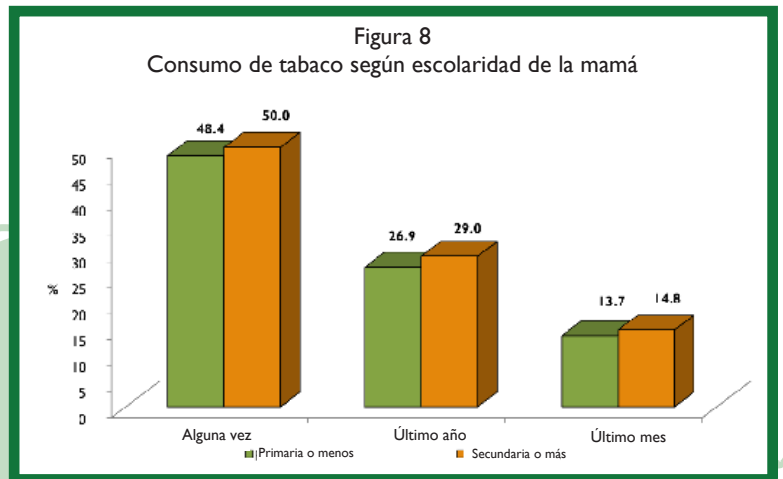
Al considerar la edad de los adolescentes (Figura 6), se observa que el porcentaje de consumidores actuales de 14 años o menos, es una cuarta parte de los que tienen 18 años o más. También se observa que 27.8% de adolescentes de 17 años (menores de edad) han fumado en el último mes. El cambio más drástico se presenta en el periodo antes de los 14 años hasta los 15 años, ya que aumenta en 10.2% la proporción de consumidores actuales.

Si se analizan los datos de consumo del adolescente en relación con el nivel educativo del papá (Figura 7), llama la atención el hecho de que hay un porcentaje ligeramente mayor de fumadores (15.2% para el consumo actual), donde el papá tiene como nivel mínimo de escolaridad la secundaria, en comparación con aquellos cuyo papá tiene primaria o menos (12.3%).





En relación con el nivel educativo de la mamá (Figura 8), también se observa un porcentaje ligeramente mayor de fumadores (14.8% para el consumo actual), en los adolescentes cuya mamá tiene como nivel mínimo de escolaridad la secundaria, en comparación con los adolescentes cuya mamá tiene una escolaridad de primaria o menos (13.7%). Tanto en la escolaridad de la mamá como del papá, vemos que no hay mucha diferencia en las prevalencias de consumo.

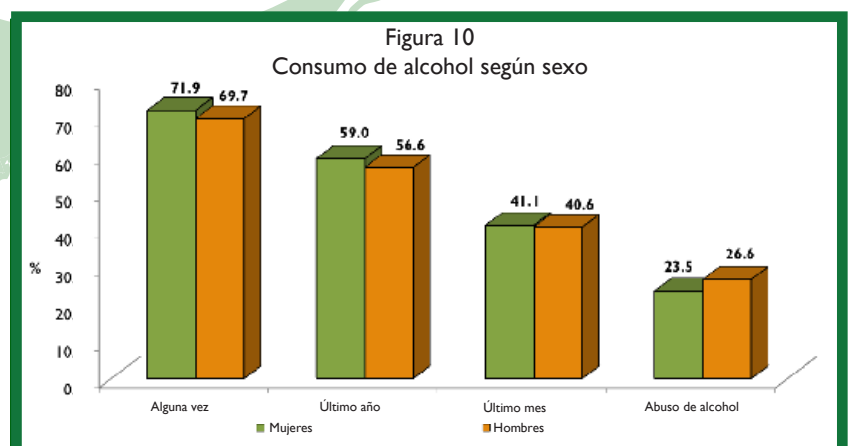


Las regiones más afectadas por el consumo actual de tabaco son: Zona Metropolitana 3 (17.4%), Zona Metropolitana 2 (17.2%) y Zona Metropolitana 4 (16.1%) donde se presenta un consumo significativamente mayor al promedio del Estado de México (Figura 9).

b) Consumo de bebidas alcohólicas

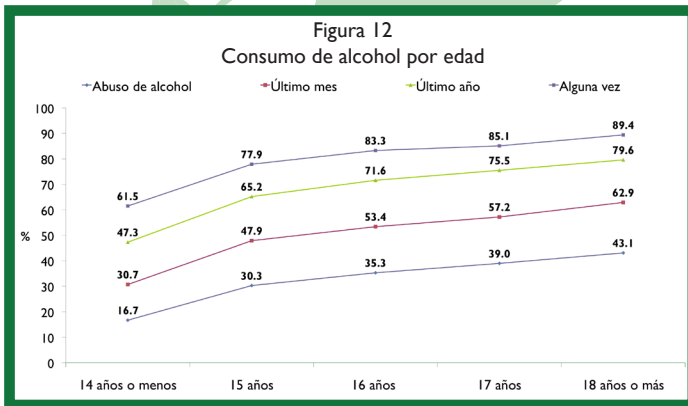
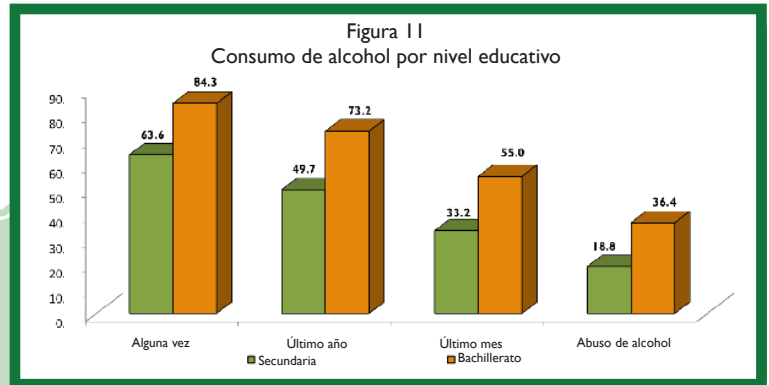
En el Estado de México se encontró que 70.8% de los adolescentes ha consumido alcohol alguna vez en su vida y 40.8% ha ingerido bebidas alcohólicas en el último mes.

Al analizar este consumo según el sexo del entrevistado (Figura 10), vemos que tanto la población femenina (71.9%) como la masculina (69.7%) resultan afectadas de forma similar.



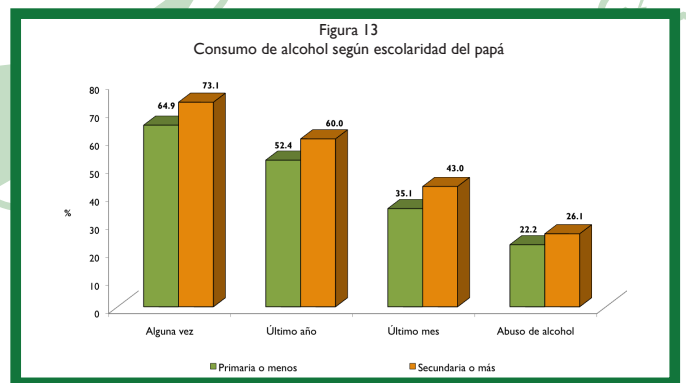


Con respecto al nivel educativo (Figura 11), en secundaria 33.2% de los adolescentes han consumido alcohol en el último mes, mientras que para los estudiantes de educación media superior, este porcentaje aumenta 21.8%, así, el consumo actual de alcohol en bachillerato es de 55%.



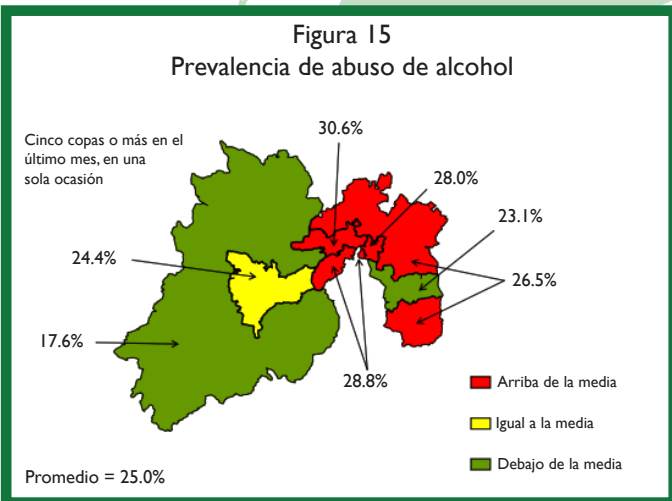
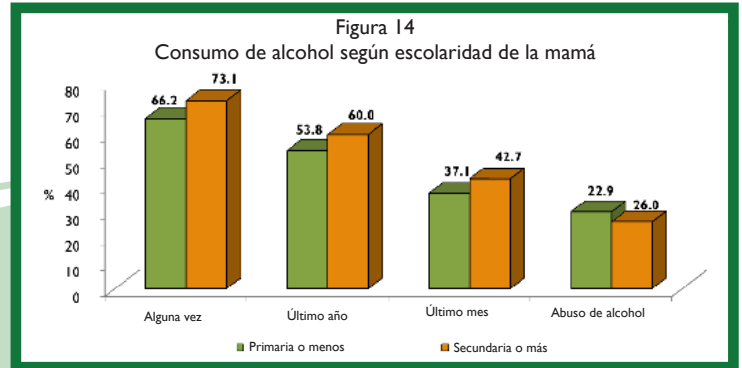
En cuanto a la edad de los adolescentes (Figura 12), se observa que el porcentaje de consumidores de 14 años o menos es de 61.5% y de quienes tienen 18 años o más es 89.4%. Asimismo, poco más de la mitad de los adolescentes de 17 años ha bebido alcohol en el último mes, aún cuando son menores de edad y el 39.0% de estos jóvenes está abusando del alcohol.

Por otro lado, hay una diferencia entre el consumo actual de alcohol de los adolescentes donde el papá tiene una escolaridad de secundaria o mayor (43%) y en donde la escolaridad de éste es de primaria o menor (35.1%) (Figura 13).





De la misma manera, el porcentaje de consumo actual de alcohol de los adolescentes es distinto cuando la mamá tiene una escolaridad de secundaria o mayor (42.7%) y cuando tiene una escolaridad de primaria o menor (37.1%) (Figura 14).



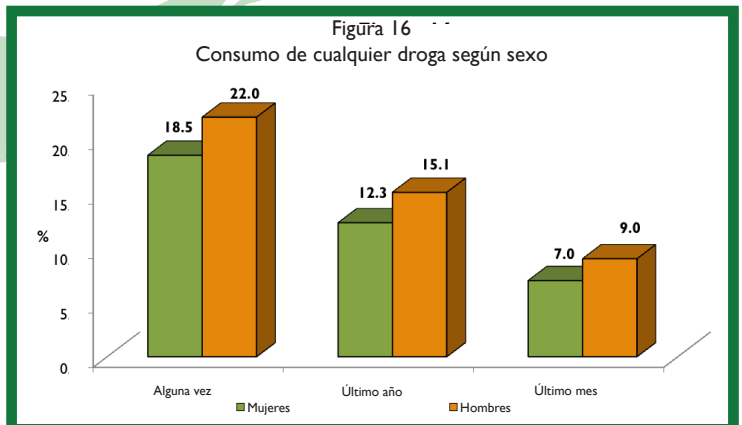
Los resultados globales para el Estado de México indican que 25% de los estudiantes consumen cinco copas o más por ocasión de consumo, al menos una vez al mes. Las regiones más afectadas por el abuso de bebidas alcohólicas son Zona Metropolitana 3 (30.6%), Zona Metropolitana 4 (28.8%), Zona Metropolitana 2 (28%) e Interior Oriente (26.5%) ya que su consumo es mayor al promedio del estado (Figura 15).

c) Consumo de sustancias psicoactivas

La prevalencia total de consumo de drogas fue de 20.2%, por otro lado, el consumo en el último año y en el último mes fue de 13.7% y 7.9%, respectivamente.

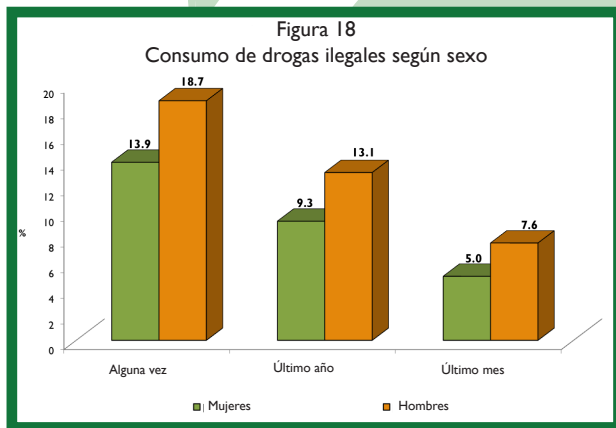
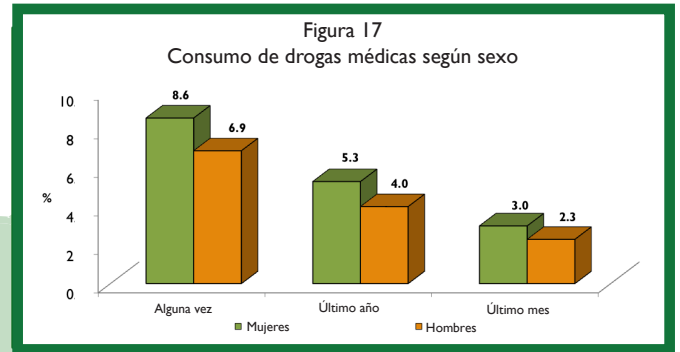
El consumo de cualquier droga, alguna vez en la vida, es mayor para los hombres (22%) en comparación con las mujeres (18.5%). De la población total, el 14.3% es usuario experimental, y 5.9% es usuario regular (ha probado drogas en más de 5 ocasiones).

Los hombres (9%) son quienes resultan mas afectados en comparación con las mujeres (7%) por su consumo actual de drogas (Figura 16).



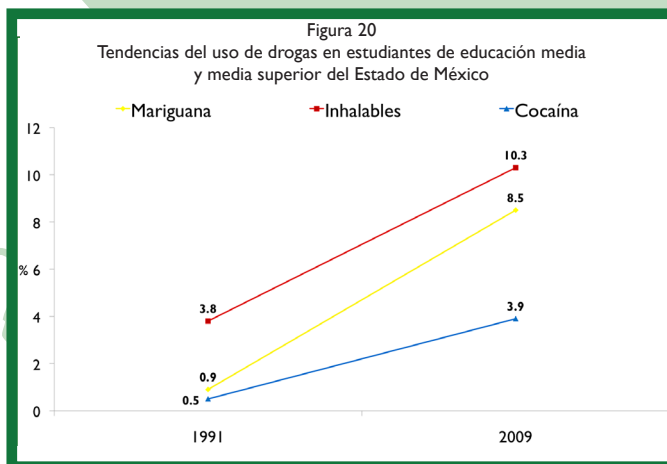
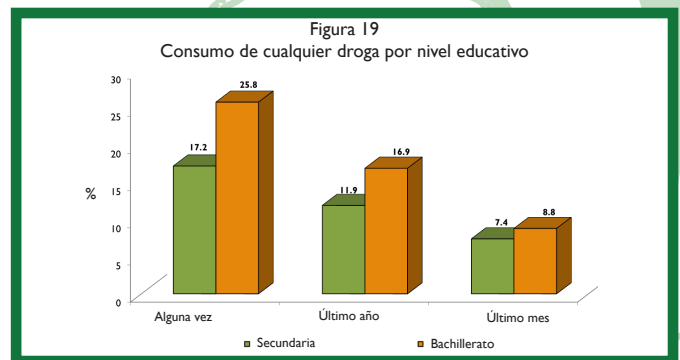


Para las drogas médicas (tranquilizantes, anfetaminas y sedantes), el consumo es mayor en las mujeres (Figura 17); en tanto, el consumo de drogas ilegales (marihuana, cocaína, crack, alucinógenos, inhalables, metanfetaminas y heroína) es mayor en los hombres y en general es mayor que el consumo de drogas médicas (Figura 18).

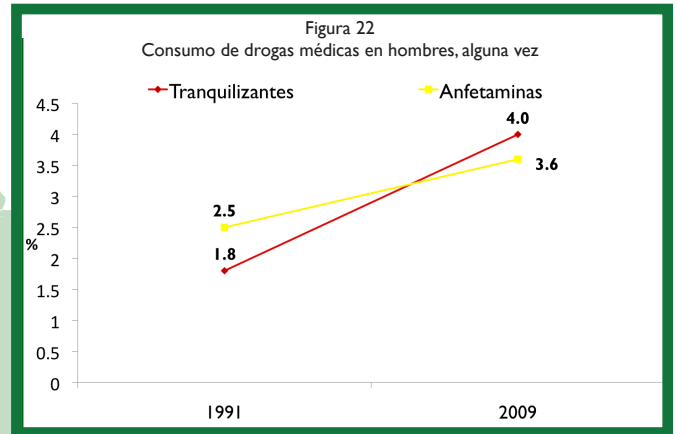
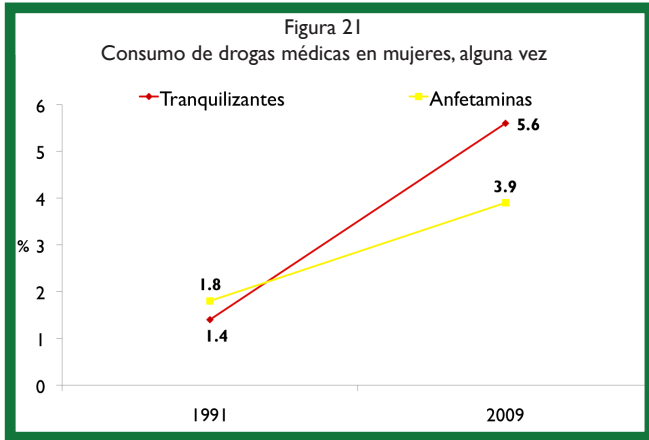


Por nivel educativo, el consumo de sustancias es mayor para los adolescentes de escuelas de bachillerato (25.8%), en comparación con los de secundaria (17.2%) (Figura 19).

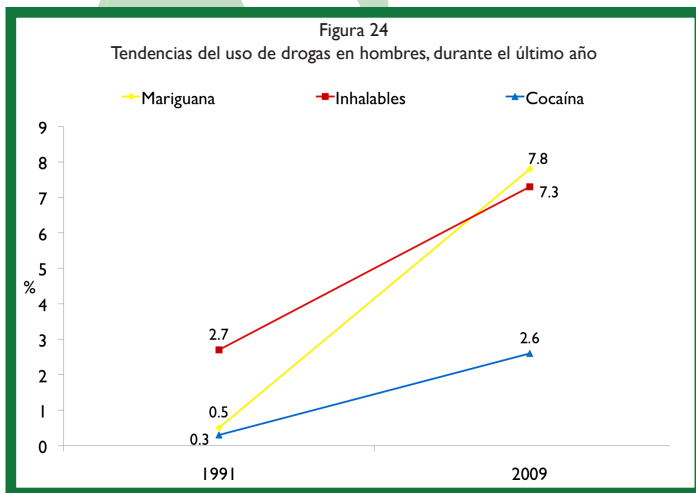
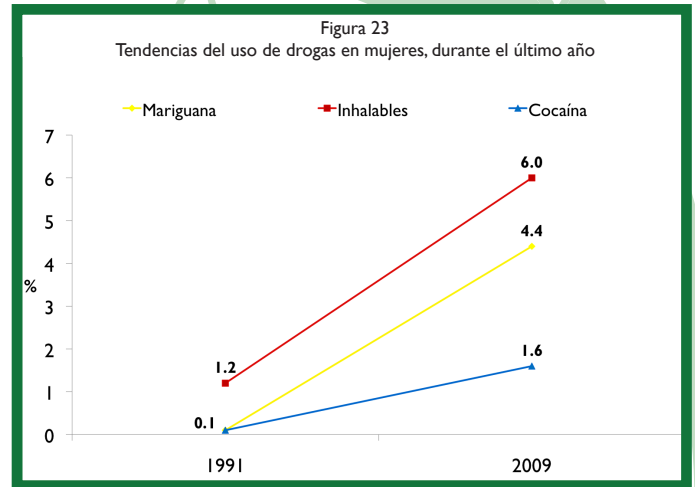
Por lo que respecta a cada sustancia, los inhalables (10.3%) ocupan el primer lugar de preferencia por los adolescentes seguida por la marihuana (8.5%) y la cocaína (3.9%); en el caso de las drogas médicas, la preferencia son tranquilizantes (4.9) y anfetaminas (3.7%) (Figuras 20, 21 y 22).



Cuando se analizan estas tendencias según sexo y basados en el consumo “Alguna vez en la vida” (Figuras 21 y 22), tanto hombres como mujeres presentan incrementos importantes en tranquilizantes y anfetaminas.

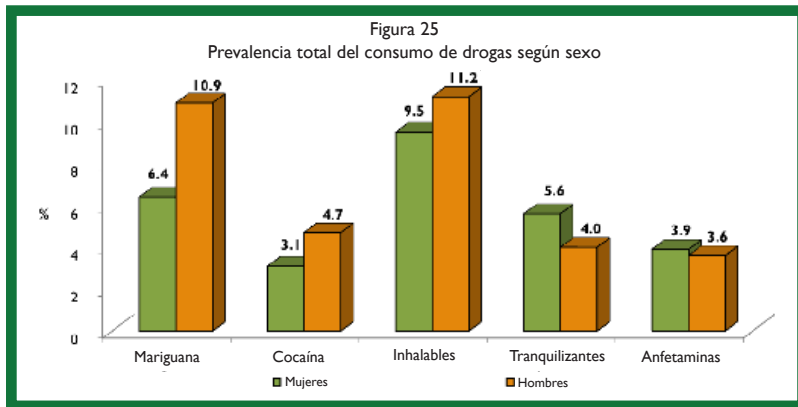
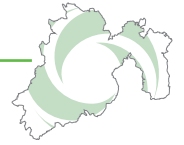


En las drogas ilegales (Figura 23), el consumo en el último año en las mujeres reporta que los inhalables (6.0%), la marihuana (4.4%) y cocaína (1.6%) tuvieron incrementos importantes en relación con los datos obtenidos en 1991.



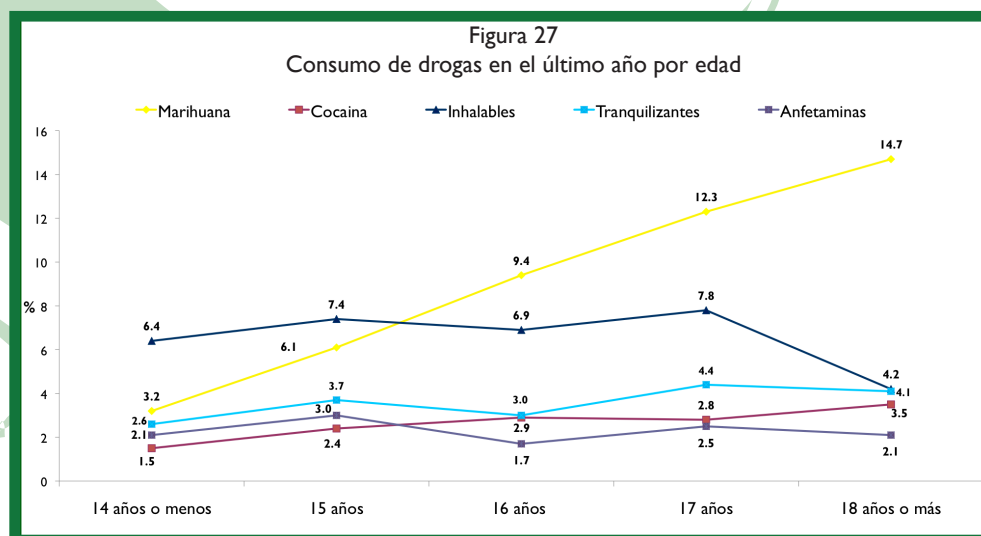
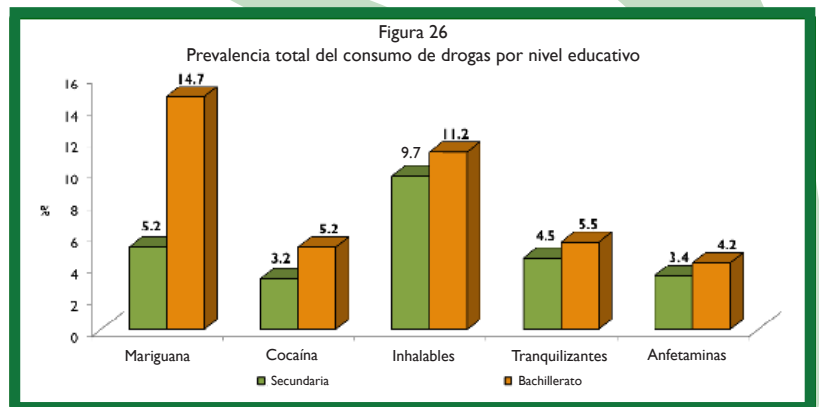
Por otra parte, se observa que la proporción de hombres que consumieron en el último año estas sustancias es superior a la de las mujeres, siendo la marihuana la droga de mayor consumo (7.8%), seguida por los inhalables (7.3%) y la cocaína (2.6%), ésto es igual en ambos sexos (Figura 24).

Las drogas de preferencia para las mujeres (Figura 25) son los inhalables (9.5%), seguidos por la marihuana (6.4%), los tranquilizantes (5.6%), las anfetaminas (3.9%) y la cocaína (3.1%). En tanto, para los hombres el orden es inhalables (11.2%), marihuana (10.9%), cocaína (4.7%), tranquilizantes (4.0%) y anfetaminas (3.6%). Adicionalmente, es importante destacar que el porcentaje de adolescentes hombres que han probado alguna vez crack es de 2.3%.



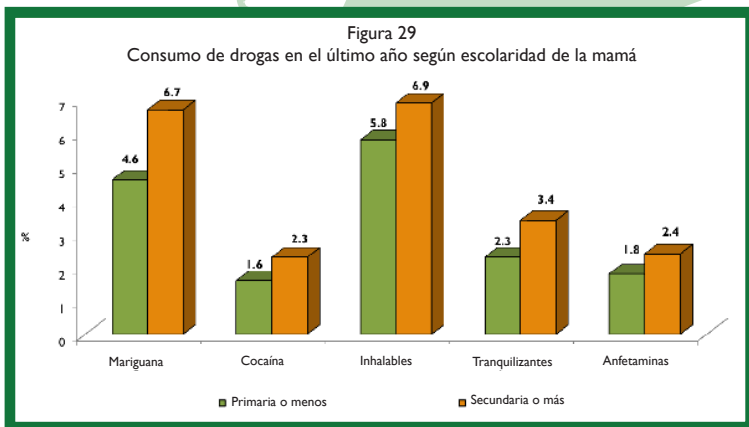
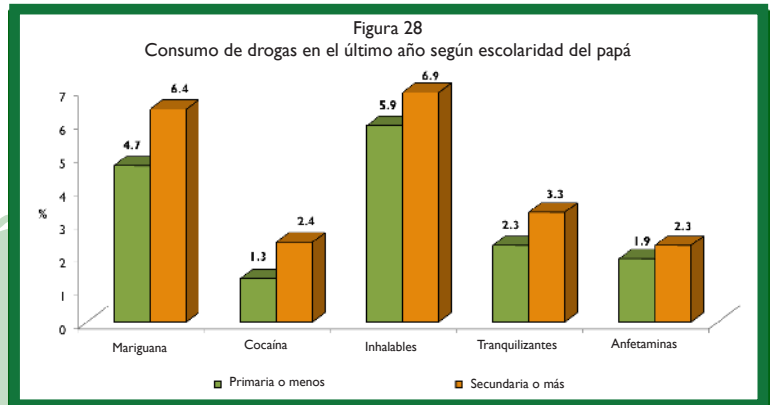
Por nivel educativo (Figura 26), dichas preferencias cambian, de manera que en las escuelas de bachillerato, se consume más la marihuana (14.7%), los inhalables (11.2%), los tranquilizantes y la cocaína (5.5% y 5.2% respectivamente). Para secundaria, las preferencias son: inhalables (9.7%), marihuana (5.2%) y tranquilizantes (4.5%).

Con relación a la edad (Figura 27), se observa a los inhalables como la principal sustancia consumida antes de los 14 años y cuyo consumo se incrementa hacia los 15 años, para finalmente decrecer en el número de usuarios hacia los 18 años o más. En tanto que, para la marihuana, se duplica el porcentaje de usuarios entre los 14 años o menos y los 15 años, observando aumento en cada edad hasta los 18 años o más. Los tranquilizantes, observan una tendencia de consumo que se mantiene estable hasta los 18 años o más.



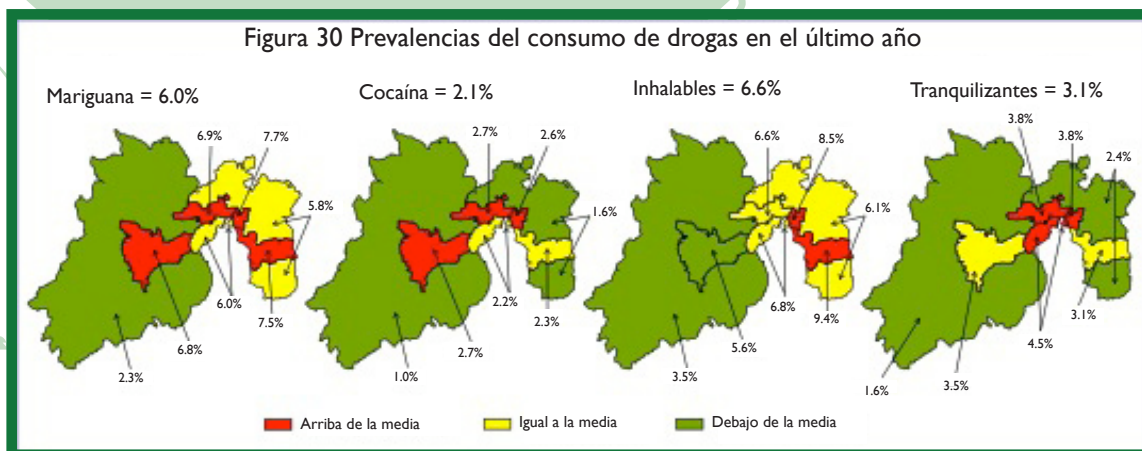


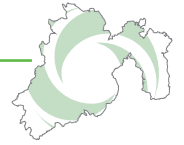
Para el consumo de drogas en el último año, las prevalencias de inhalables, marihuana, cocaína, tranquilizantes y anfetaminas son mayores en los adolescentes que tienen papá con una escolaridad de secundaria o más, esto en comparación con aquéllos estudiantes cuyo papá tiene una escolaridad de primaria o menos (Figura 28).



Por lo que respecta a la escolaridad de la mamá, el consumo de inhalables, marihuana, cocaína, tranquilizantes y anfetaminas es mayor en los adolescentes cuya mamá tiene una escolaridad de secundaria o más (Figura 29).

Las regiones más afectadas en el último año por el uso de marihuana (Figura 30) fueron Zona Metropolitana 2 (7.7%), Zona Metropolitana 1 (7.5%), Zona Metropolitana 3 (6.9%), Toluca y Zona Conurbada (6.8%). En cuanto al consumo de cocaína en el último año, las regiones más afectadas fueron Toluca y Zona Conurbada (2.7%), Zona Metropolitana 3 (2.7%) y Zona Metropolitana 2 (2.6%). Para el consumo de inhalables en el último año a la encuesta, las regiones con mayor problemática fueron Zona Metropolitana 1 (9.4%) y Zona Metropolitana 2 (8.5%). Finalmente, en cuanto al consumo de tranquilizantes en el último año, las regiones con más alta prevalencia fueron Zona Metropolitana 4 (4.5%), Zona Metropolitana 2 (3.8%), Zona Metropolitana 3 (3.8%).





En relación con otras sustancias, que en diversos estudios de poblaciones similares han reportado un incremento en su consumo, los datos de esta encuesta indicaron que 1.3% de los adolescentes han probado éxtasis; 1.5%, cristal; 0.4%; rohypnol; y 0.4%, nubain.

Los usuarios que han experimentado con éxtasis y cristal, son principalmente hombres y mujeres mayores de 17 años y de nivel bachillerato. En tanto que los usuarios de secundaria han experimentado más el consumo de rohypnol y nubain. En relación con el nivel escolar que tienen los padres de quienes reportaron consumir estas drogas, se obtuvo que los porcentajes de consumo mayores para éxtasis, cristal y nubain correspondieron a aquellos estudiantes cuyos padres cuentan con un nivel de educación secundaria o más.

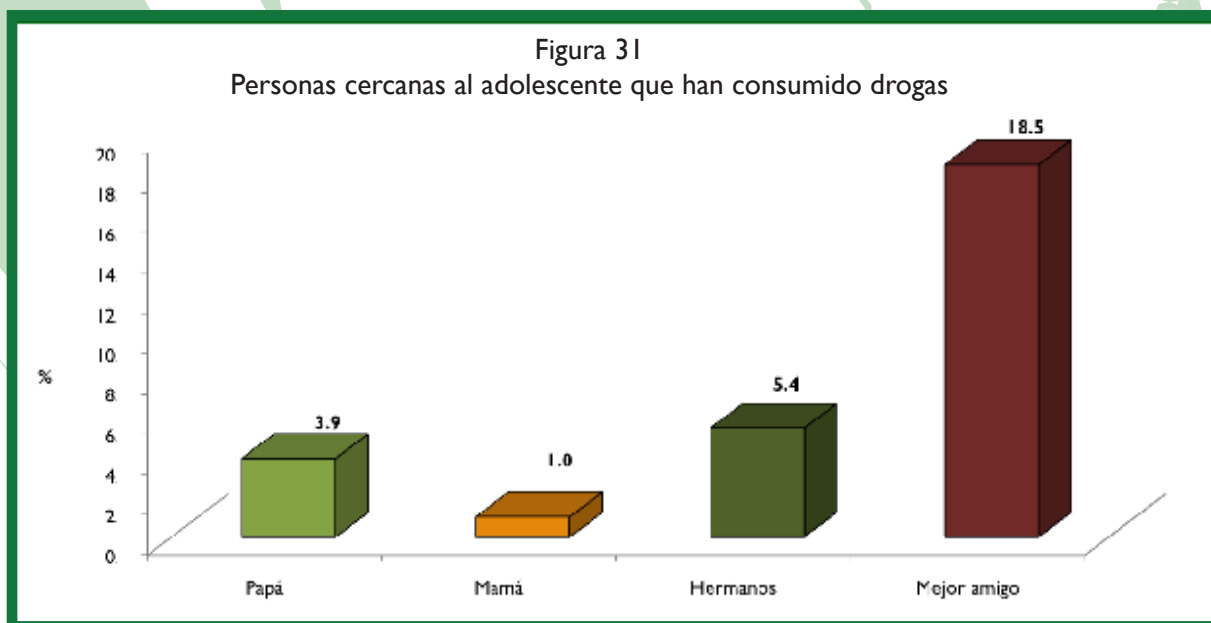
2.3. Disponibilidad de sustancias en el entorno social del adolescente y riesgo percibido.

Para evaluar este aspecto, se les preguntó a los adolescentes, por un lado, qué tan fácil o difícil es para ellos obtener drogas y por otro lado, si sus familiares o amigos han consumido drogas.

Los resultados indican que de la población total, 31.9% de los hombres y 28.4% de las mujeres consideran que es fácil o muy fácil conseguir drogas.

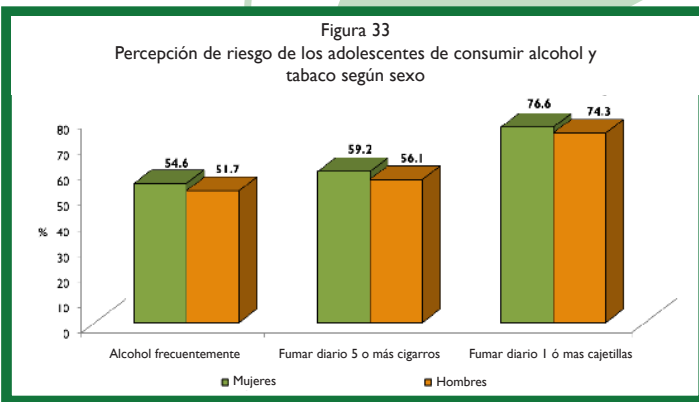
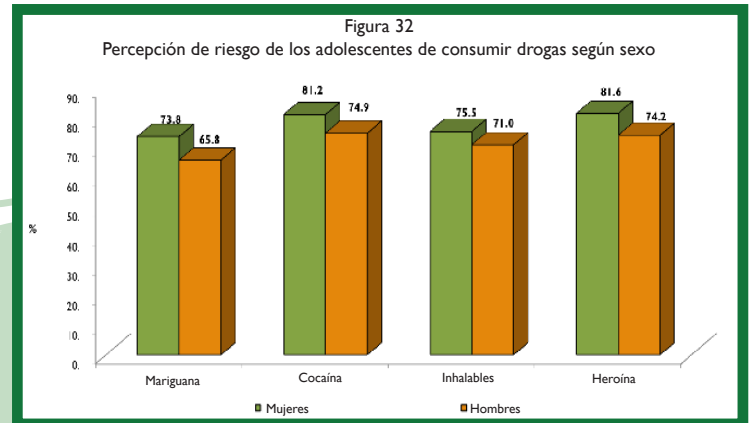
Además, 3.9% de los adolescentes reporta que su papá ha consumido drogas, 1% que su mamá las ha consumido y 5.4% indica que alguno de sus hermanos (Figura 31).

Sin embargo, 18.5% menciona que su mejor amigo consume drogas. Ésto se presenta en forma muy similar tanto en los hombres (18.6%) como en las mujeres (18.5%).





Por otra parte, se observa que los adolescentes consideran, en su mayoría, peligroso el consumo de sustancias como la marihuana (70%), los inhalables (73.4%), la cocaína (78.2%) y la heroína (78.1%). Los hombres consideran muy peligroso tanto el consumo de cocaína (74.9%) como el de heroína (74.2%), de igual manera las mujeres tienen la misma percepción (heroína 81.6% y cocaína 81.2%) (Figura 32).

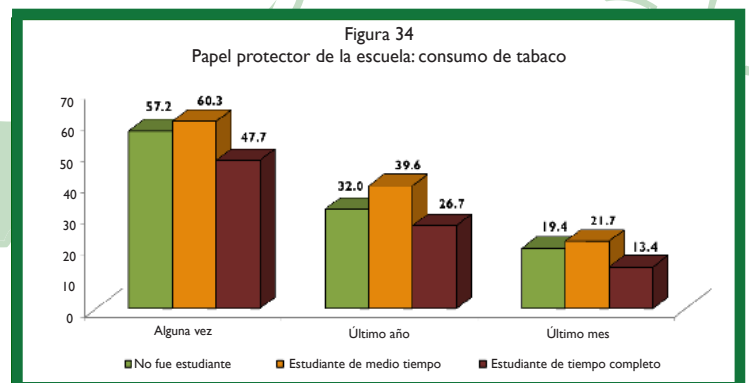


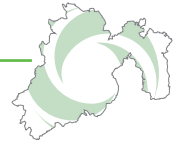
Sin embargo, esta percepción de riesgo disminuye notablemente cuando la sustancia es el alcohol (sólo 53.2% considera muy peligroso su consumo frecuente) o para fumar 5 o más cigarrillos diariamente (57.8%), siendo muy similares los porcentajes de los hombres y las mujeres (Figura 33).

2.4. El ambiente escolar como agente protector del adolescente

Al analizar el consumo de sustancias en relación con la asistencia a la escuela, se encontró que los menores porcentajes de consumo de tabaco, alcohol y drogas pertenecieron a los adolescentes que se dedican de tiempo completo a estudiar.

Por ejemplo, para el tabaco (Figura 34), 13.4% de los adolescentes que asistieron regularmente a la escuela lo consumen actualmente. En tanto, que el porcentaje para los que no fueron estudiantes durante el año pasado fue de 19.4%.

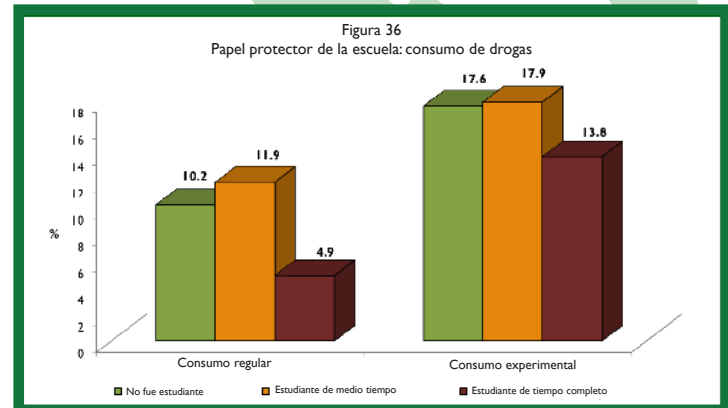
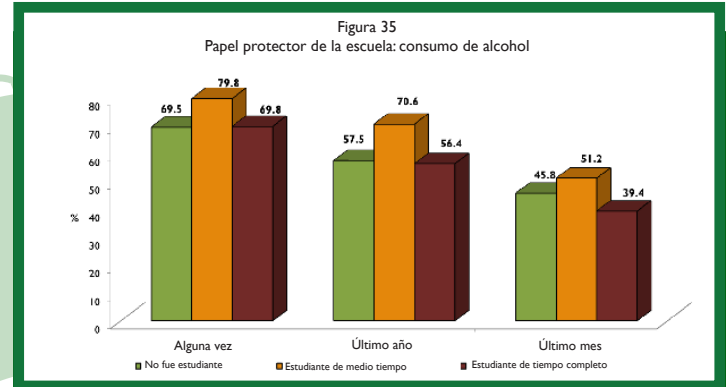


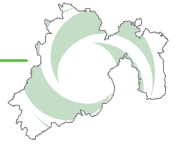


En cuanto al alcohol (Figura 35), 45.8% de los que no asistieron a la escuela el año previo al estudio, consumieron alcohol en el último mes, para los adolescentes que asistieron regularmente a la escuela, la cifra es de 39.4%.

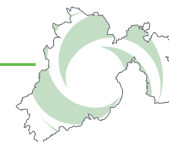
Para las drogas, se observa que el más alto porcentaje de consumo corresponde a los que no asistieron a la escuela el año anterior al estudio (27.9%), que representa casi el doble de los que asistieron de tiempo completo a la escuela (18.8%).

Por tipo de usuario (Figura 36), se observa que el más alto porcentaje de consumidores regulares corresponde a los que fueron estudiantes de medio tiempo el año anterior al estudio (11.9%), que representa más del doble de los que asistieron de tiempo completo a la escuela (4.9%). En cuanto a los consumidores experimentales, no hay diferencia significativa entre los que fueron estudiantes de medio tiempo y los que no fueron estudiantes el año pasado, sin embargo sí hay una diferencia entre estos últimos y los que fueron estudiantes de tiempo completo. Si bien se muestra claramente el papel protector de la escuela ante el consumo, los índices de consumo son bastante altos por lo que es necesario continuar con la prevención constante en esta población.





ANEXOS

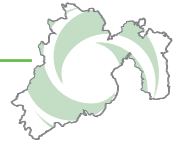


Cuadro 3: Distribución de Municipios al interior de las regiones

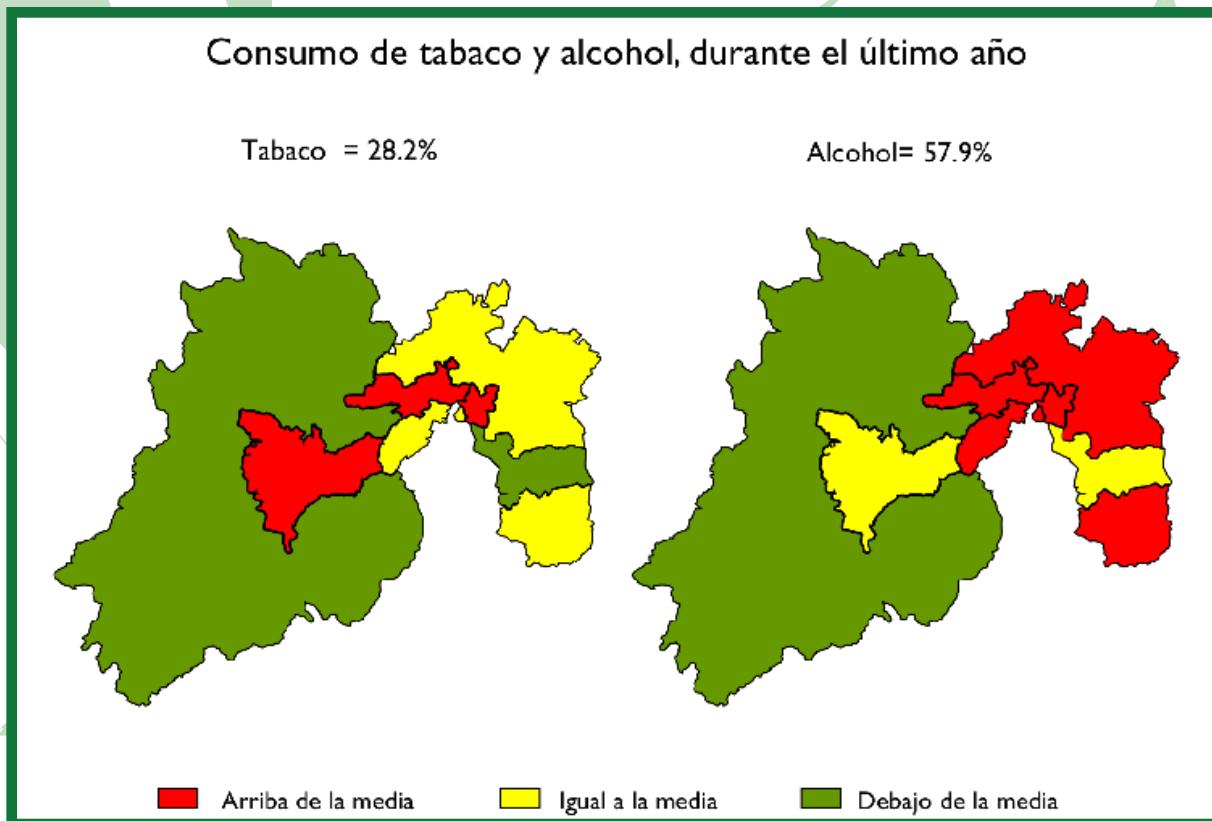
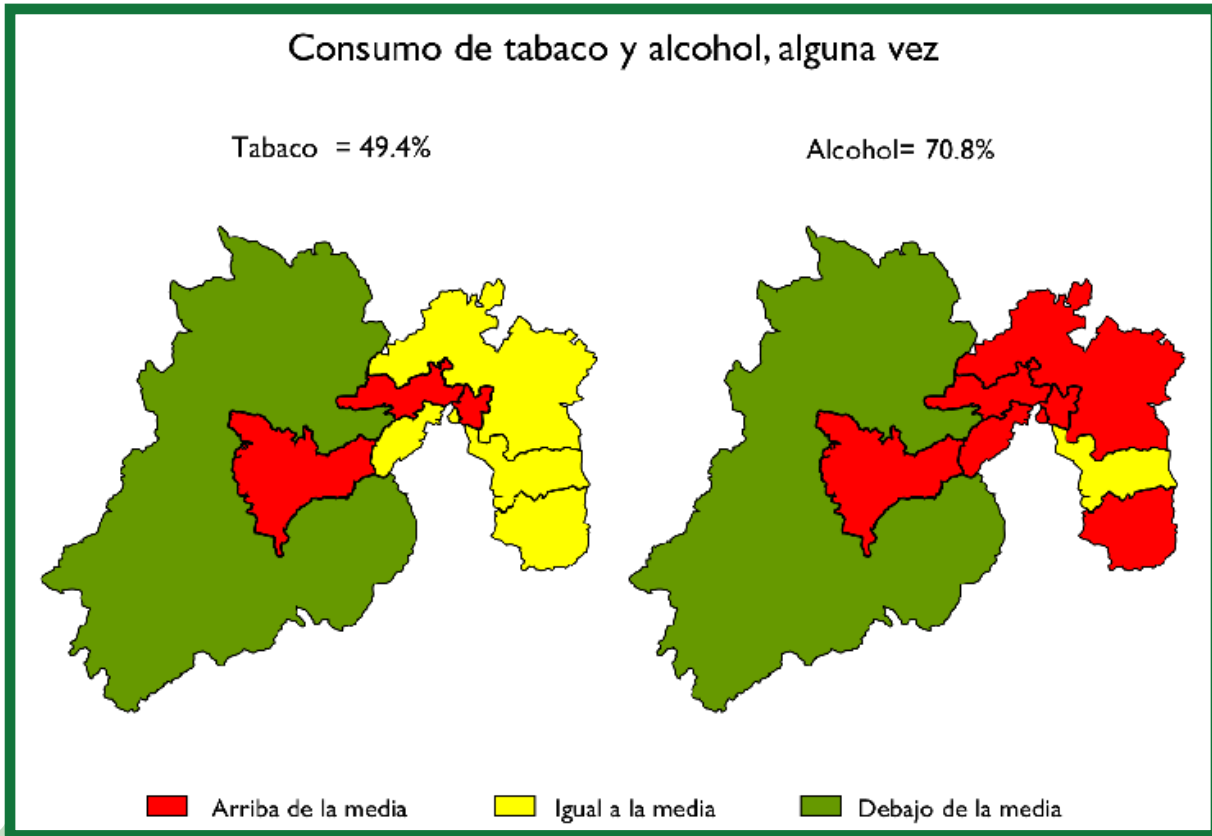
Regiones	Municipios
Toluca y Zona Conurbada	Almoloya de Juárez, Lerma, Metepec, San Mateo Atenco, Toluca y Xonacatlán.
Interior Poniente	Acambay, Aculco, Almoloya de Alquisiras, Almoloya del Río, Amanalco, Amatepec, Atizapán, Atlacomulco, Calimaya, Capulhuac, Chapa de Mota, Chapultepec, Coatepec Harinas, Donato Guerra, El Oro, Isidro Fabela, Ixtapan del Oro, Ixtapan de la Sal, Ixtlahuaca, Jalatlaco, Jilotepec, Jilotzingo, Jiquipilco, Jocotitlán, Joquicingo, Luvianos, Malinalco, Mexicaltzingo, Morelos, Ocoyoacác, Ocuilan, Oztoloapan, Oztolotepec, Polotitlán, Rayón, San Antonio la Isla, San Felipe del Progreso, San José del Rincón, San Simón Guerrero, Santo Tomás, Soyaniquilpan de Juárez, Sultepec, Tejupilco, Temascalcingo, Temascaltepec, Temoaya, Tenancingo, Tenango del Valle, Texcaltitlán, Texcalyacác, Tianguistenco, Timilpan, Tlataya, Tonatico, Valle de Bravo, Villa de Allende, Villa del Carbón, Villa Guerrero, Villa Victoria, Zacazonapan, Zacualpan Zinacantepec, Zumpahuacan.
Interior Oriente	Acolman, Amecameca, Apaxco, Atenco, Atlautla, Axapusco, Ayapango, Chiautla, Chicoloapan, Chiconcuac, Cocotitlán, Coyotepec, Ecatzingo, Huehuetoca, Hueypoxtla, Jaltenco, Juchitepec, Melchor Ocampo, Nextlalpan, Nopaltepec, Otumba, Ozumba, Papalotla, San Martín de las Pirámides, Tecamac, Temamatla, Temascalapa, Tenango del Aire, Teoloyucan, Teotihuacán, Tepetlaoxtoc, Tepetlixpa, Tepetzotlán, Tequixquiac, Texcoco, Tezoyuca, Tlalmanalco, Tonanitla, Tultepec y Zumpango.
Zona Metropolitana 1	Chalco, Chimalhuacán, Ixtapaluca, La Paz, Nezahualcóyotl, Valle de Chalco Solidaridad.
Zona Metropolitana 2	Ecatepec de Morelos
Zona Metropolitana 3	Atizapán de Zaragoza, Coacalco de Berriozábal, Cuautitlán México, Cuautitlán Izcalli, Nicolás Romero y Tultitlán.
Zona Metropolitana 4	Huixquilican, Naucalpan y Tlalnepantla de Baz.
Total	125 Municipios

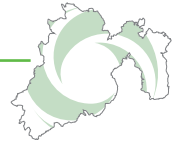
NOTA: Los mapas contenidos en las siguientes páginas muestran las prevalencias de consumo para toda la entidad y de manera comparada; las prevalencias por sustancia, por nivel educativo y por sexo para cada una de las 7 regiones se presentan en los mapas a partir de la página 41.

Por otro lado, en los mapas de consumo según sexo se muestra al Estado de México en 7 regiones diferenciadas por un código de color, teniendo un fin meramente ilustrativo, lo que en estos mapas se quiere resaltar son los consumos más altos y más bajos por sexo en cada región.



Prevalencia entre sustancias

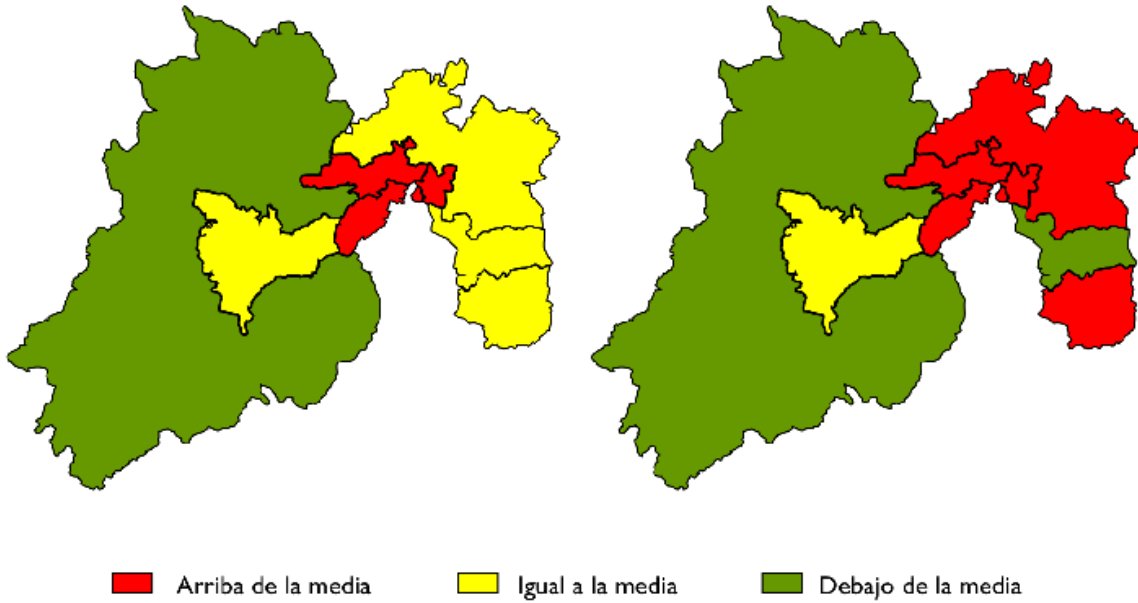




Consumo de tabaco y alcohol, durante el último mes

Tabaco = 14.4%

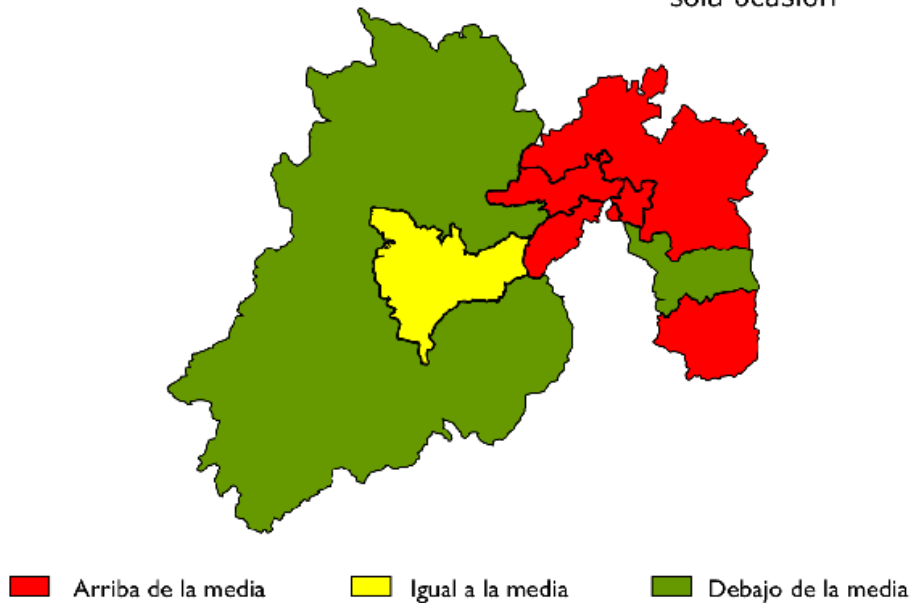
Alcohol = 40.8%

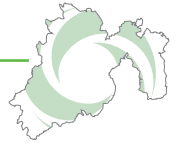


Abuso de alcohol

Estado de México = 25.0%

Cinco copas o más en el último mes, en una sola ocasión

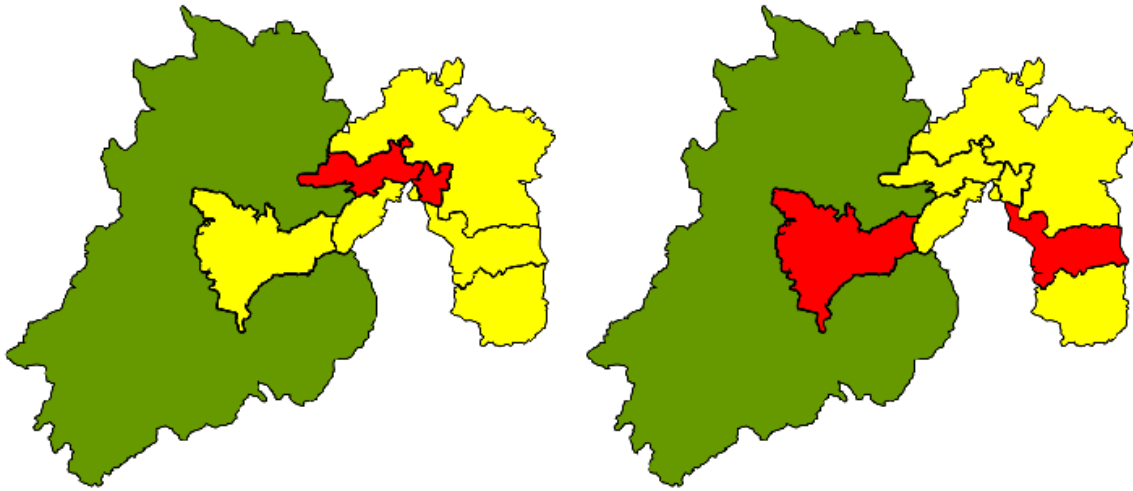




Consumo de marihuana y cocaína, alguna vez

Mariguana = 8.5%

Cocaína = 3.9%

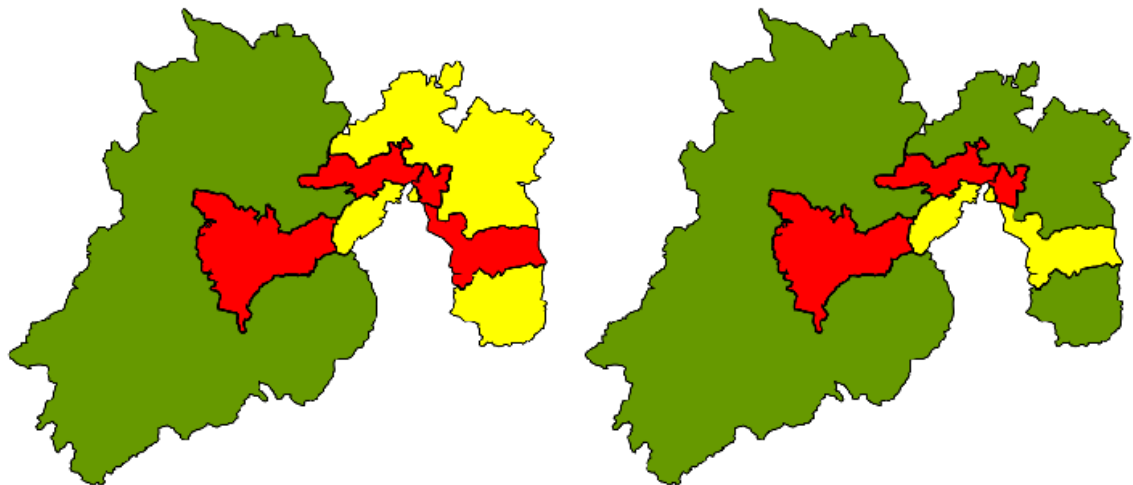


Arriba de la media Igual a la media Debajo de la media

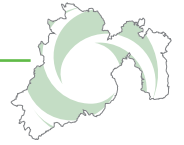
Consumo de marihuana y cocaína, durante el último año

Mariguana = 6.0%

Cocaína = 2.1%



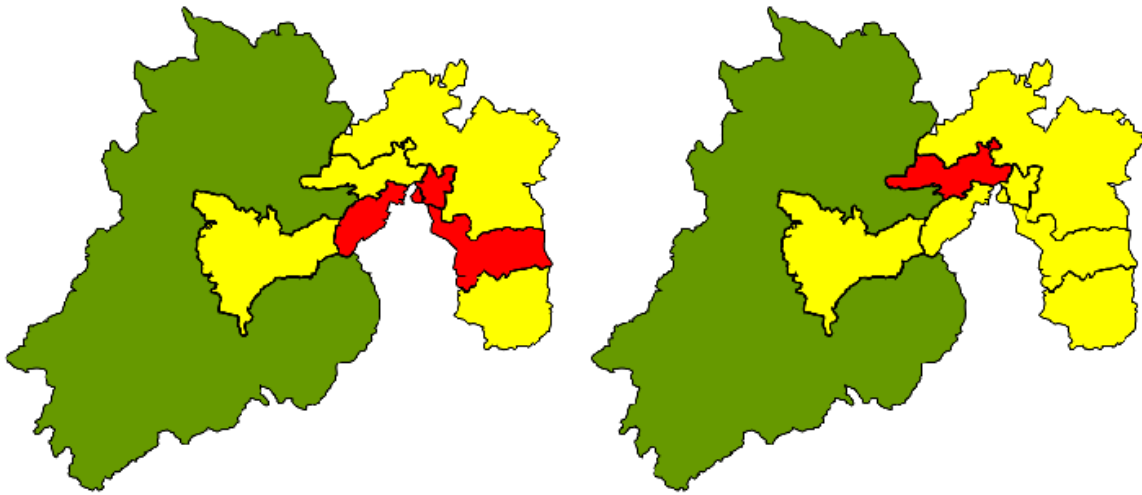
Arriba de la media Igual a la media Debajo de la media



Consumo de marihuana y cocaína, durante el último mes

Marihuana = 2.7%

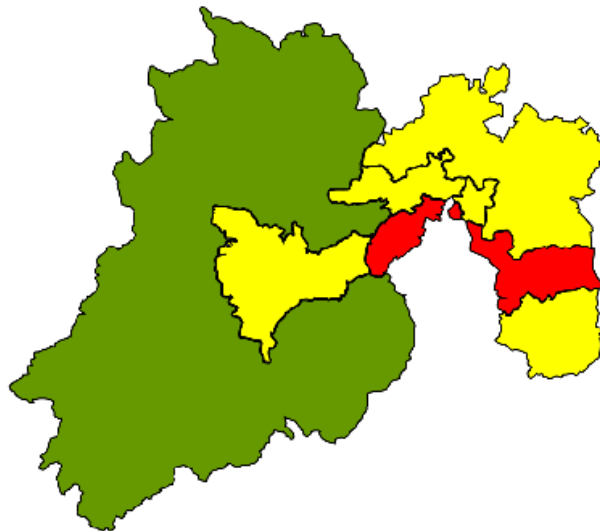
Cocaína = 1.1%



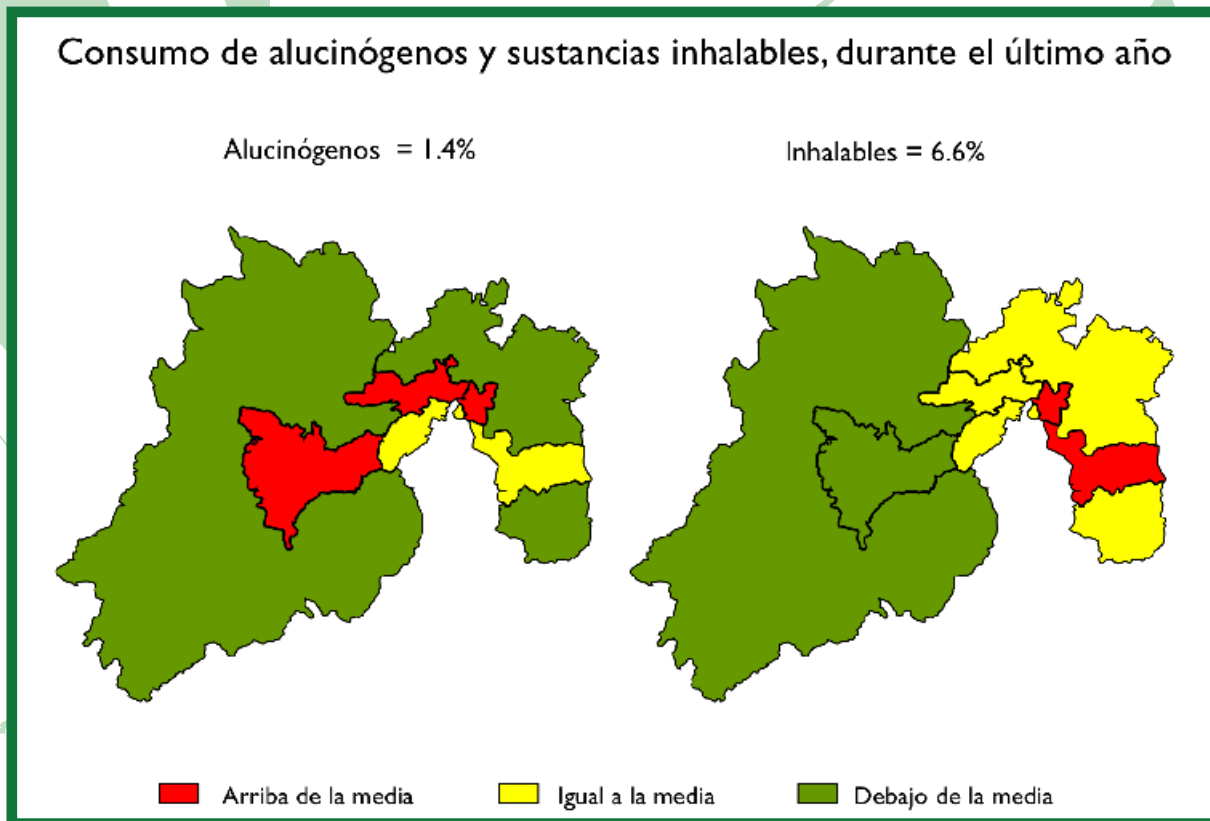
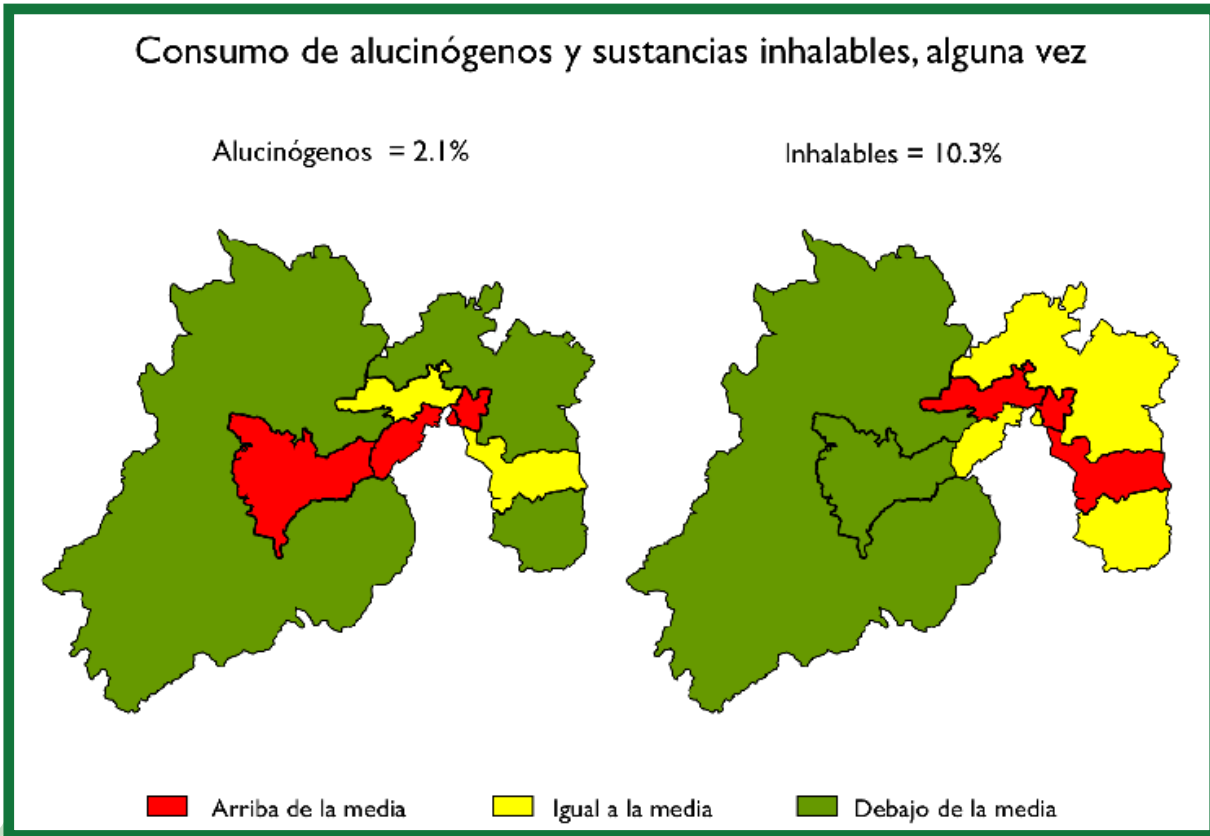
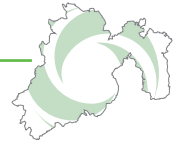
Arriba de la media Igual a la media Debajo de la media

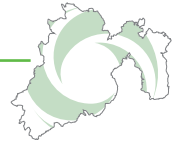
Consumo de crack, alguna vez

Crack = 1.9%



Arriba de la media Igual a la media Debajo de la media

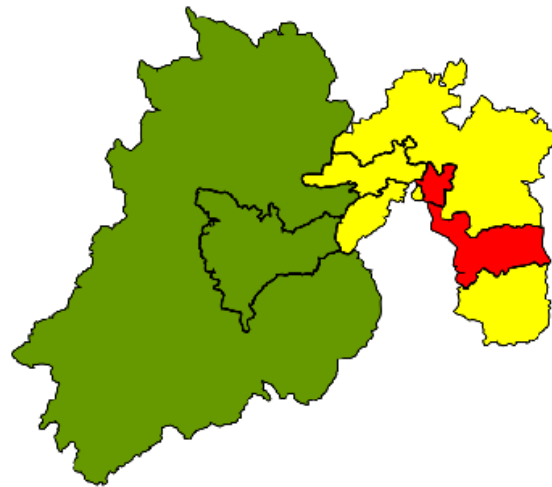
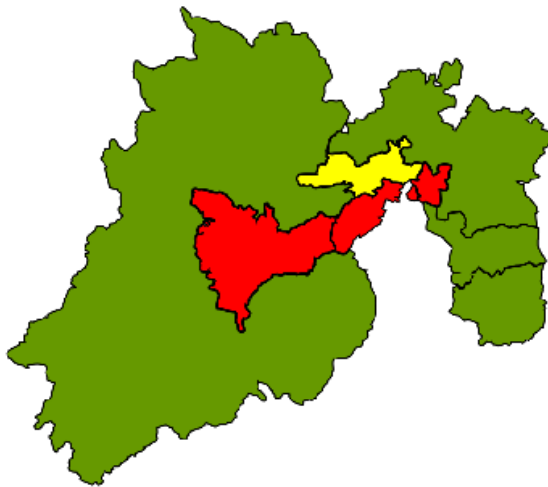




Consumo de alucinógenos y sustancias inhalables, durante el último mes

Alucinógenos = 0.6%

Inhalables = 3.8%

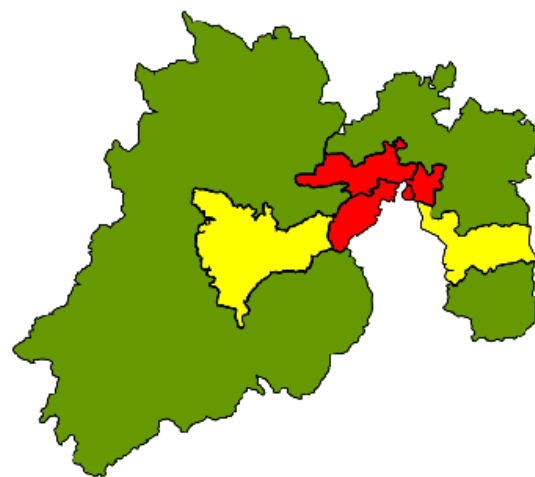
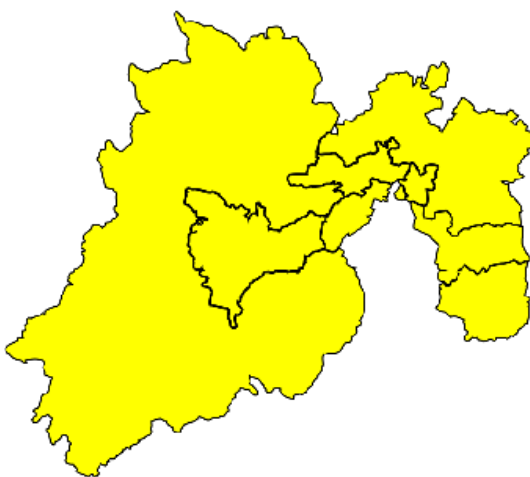


Arriba de la media Igual a la media Debajo de la media

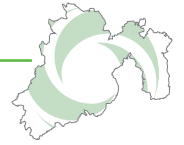
Consumo de anfetaminas y tranquilizantes, alguna vez

Anfetaminas = 3.7%

Tranquilizantes = 4.9%



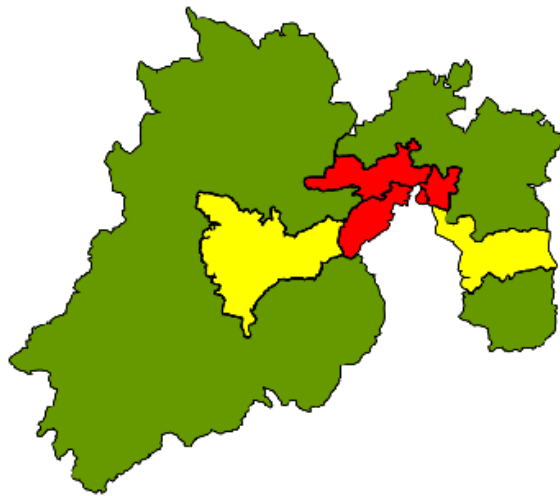
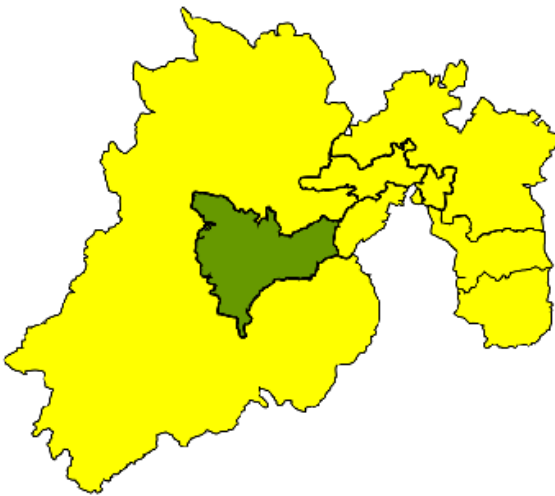
Arriba de la media Igual a la media Debajo de la media



Consumo de anfetaminas y tranquilizantes, durante el último año

Anfetaminas = 2.2%

Tranquilizantes = 3.1

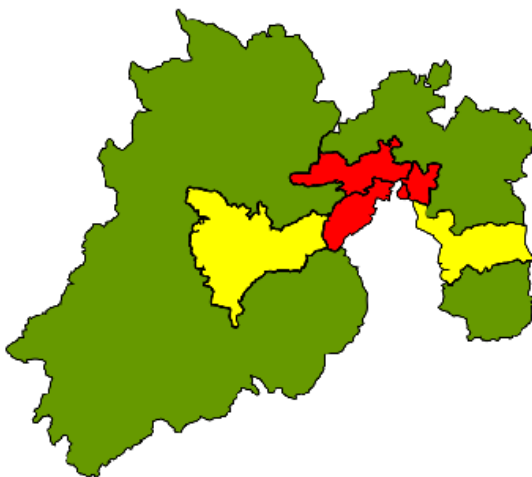
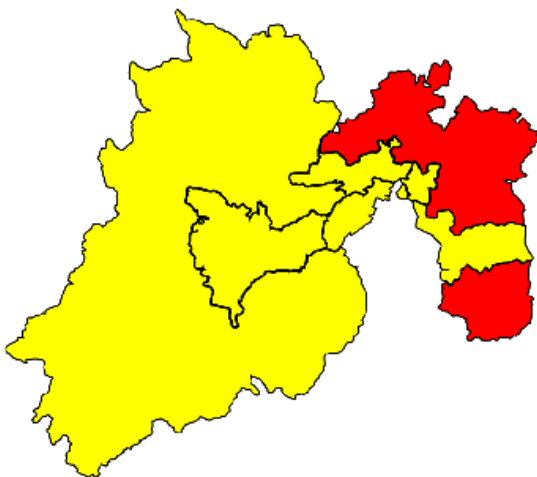


Arriba de la media Igual a la media Debajo de la media

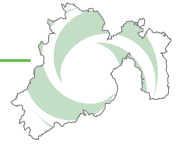
Consumo de anfetaminas y tranquilizantes, durante el último mes

Anfetaminas = 1.3%

Tranquilizantes = 1.7%



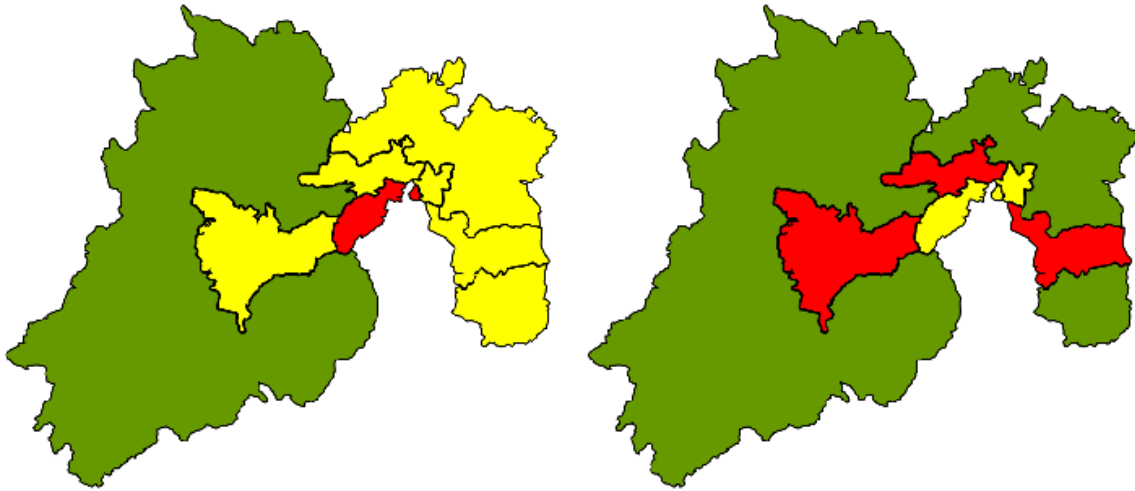
Arriba de la media Igual a la media Debajo de la media



Consumo de metanfetaminas y heroína, alguna vez

Metanfetaminas = 2.9%

Heroína = 1.0%

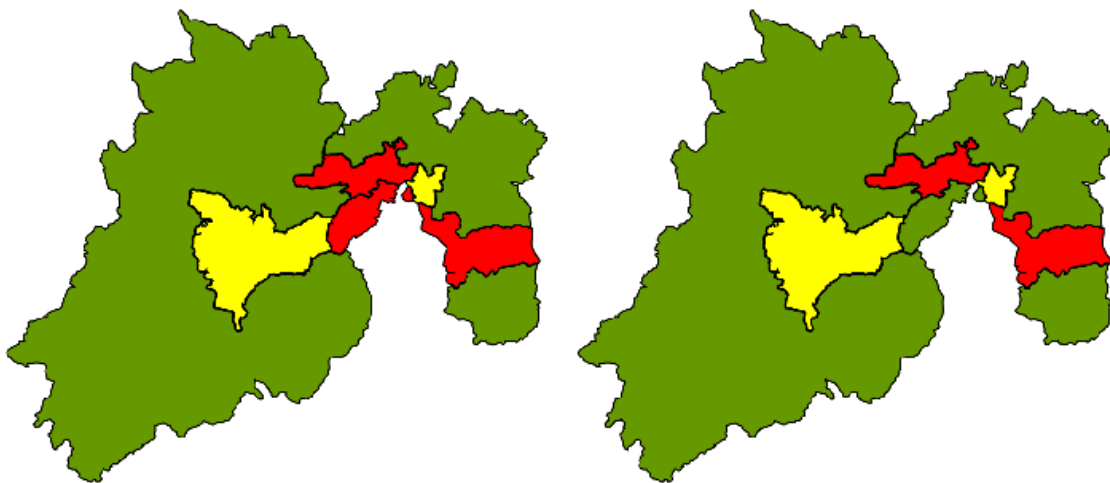


Arriba de la media Igual a la media Debajo de la media

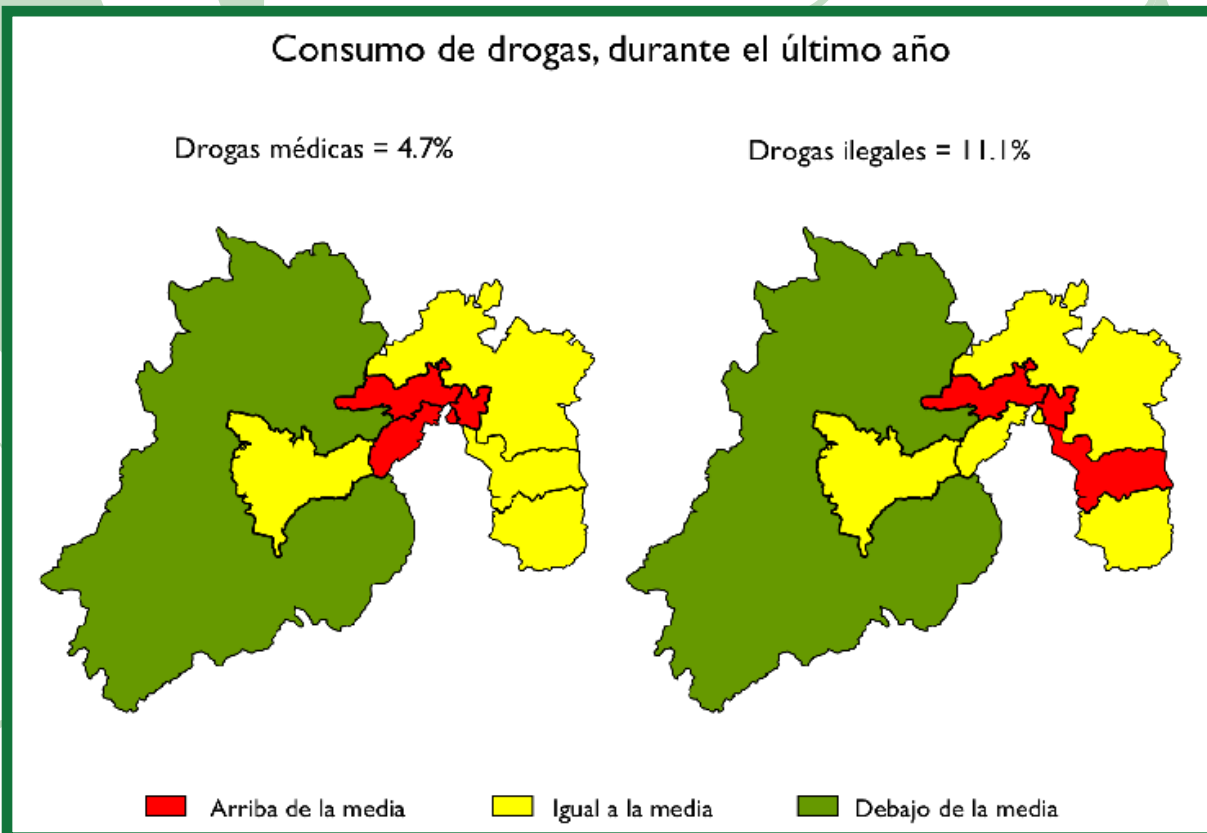
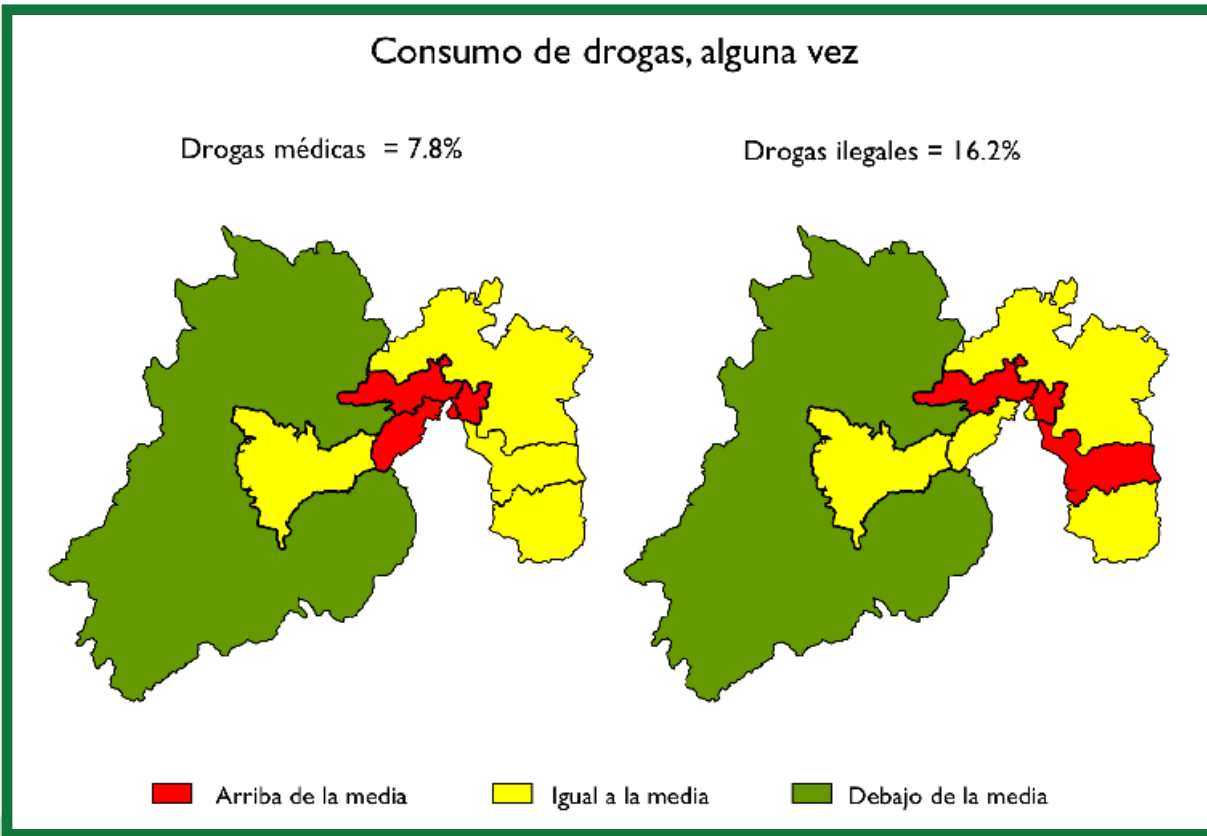
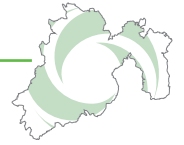
Consumo de metanfetaminas y heroína, durante el último año

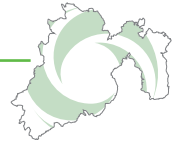
Metanfetaminas = 1.3%

Heroína = 0.7%



Arriba de la media Igual a la media Debajo de la media

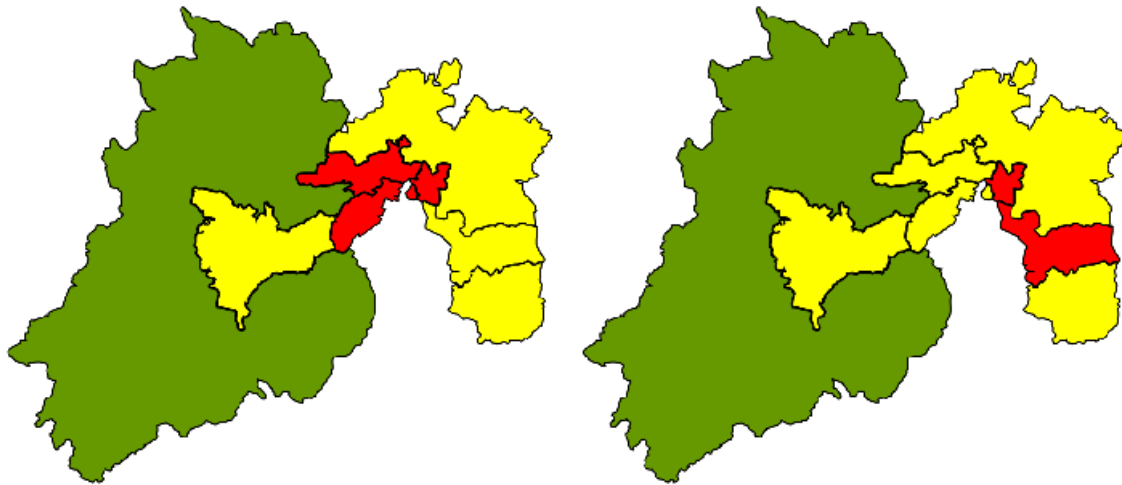




Consumo de drogas, durante el último mes

Drogas médicas = 2.7%

Drogas ilegales = 6.2%

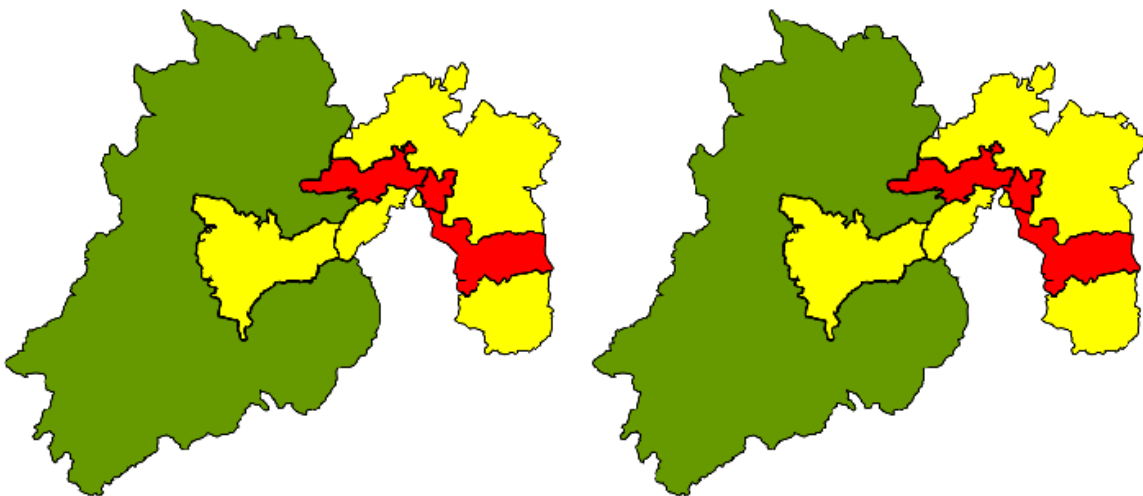


Arriba de la media Igual a la media Debajo de la media

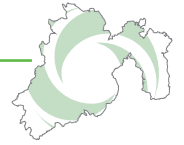
Consumo de cualquier droga

Alguna vez = 20.2%

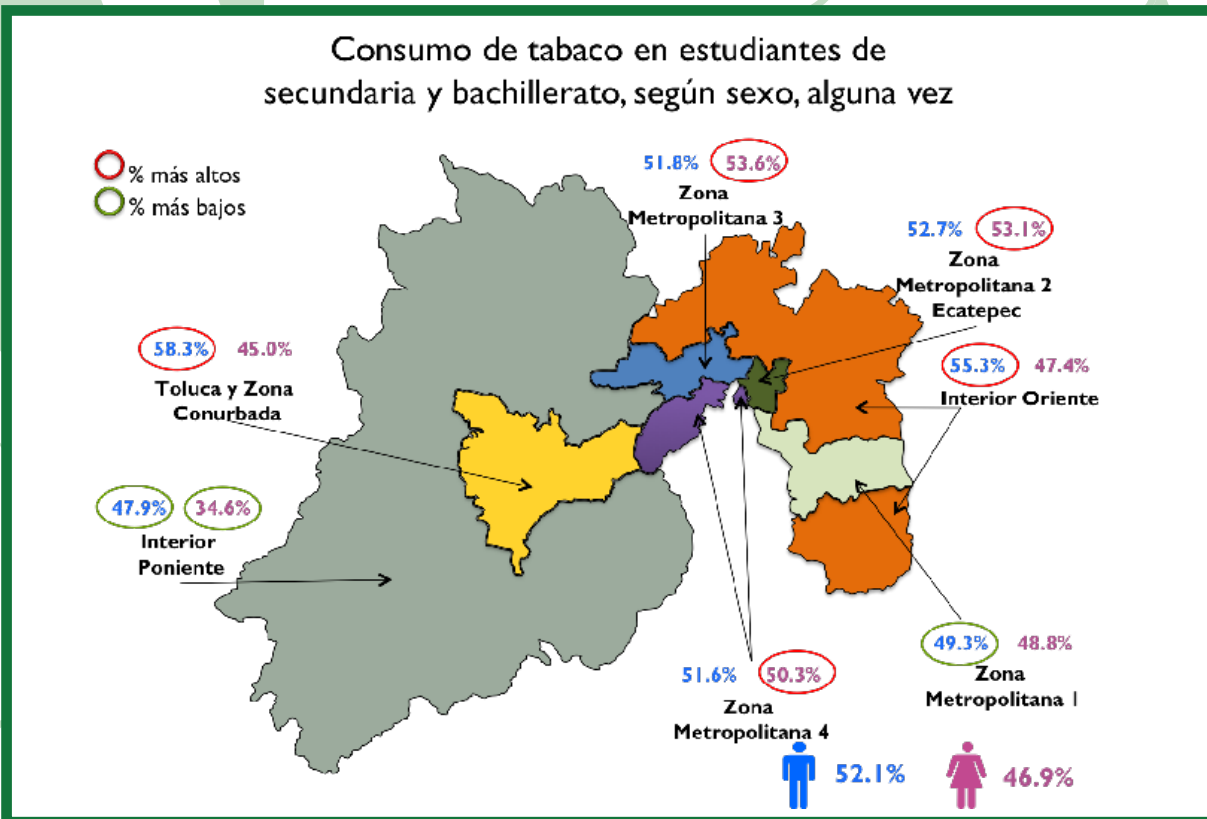
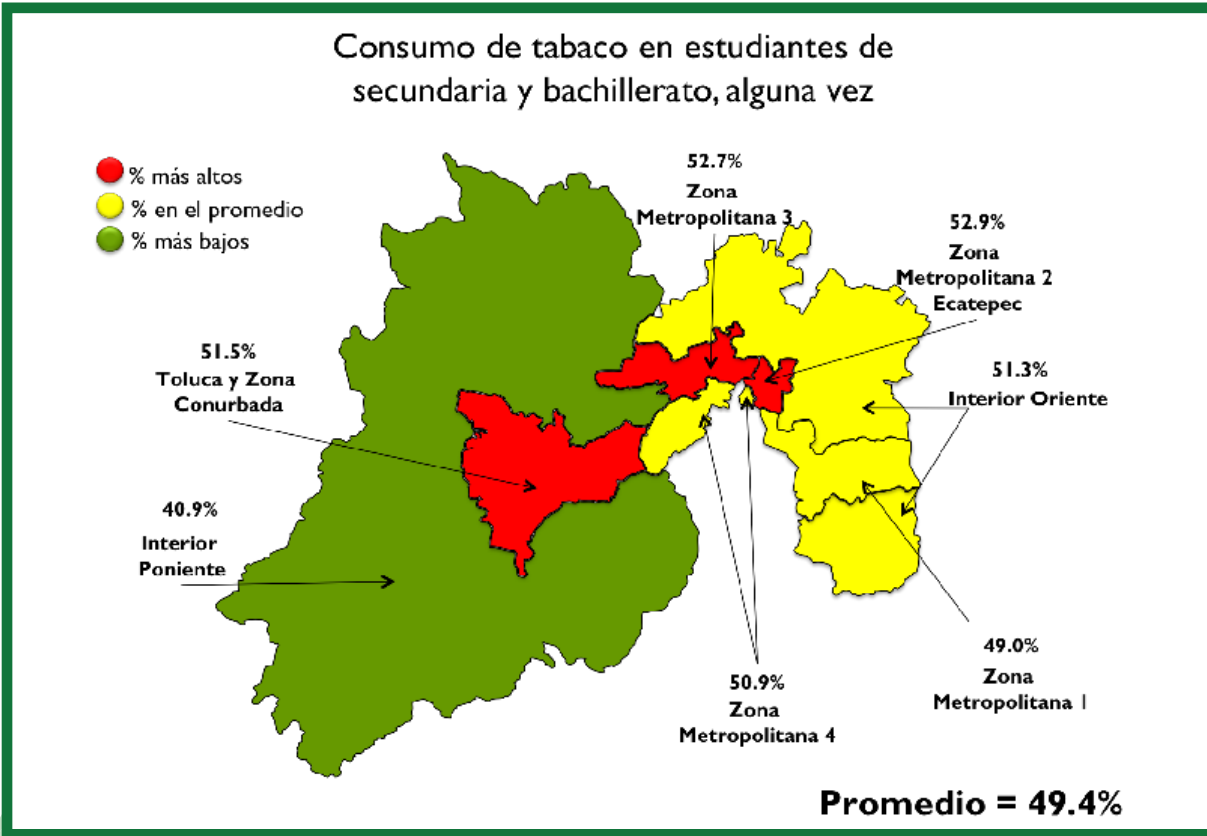
Ultimo año = 13.7%

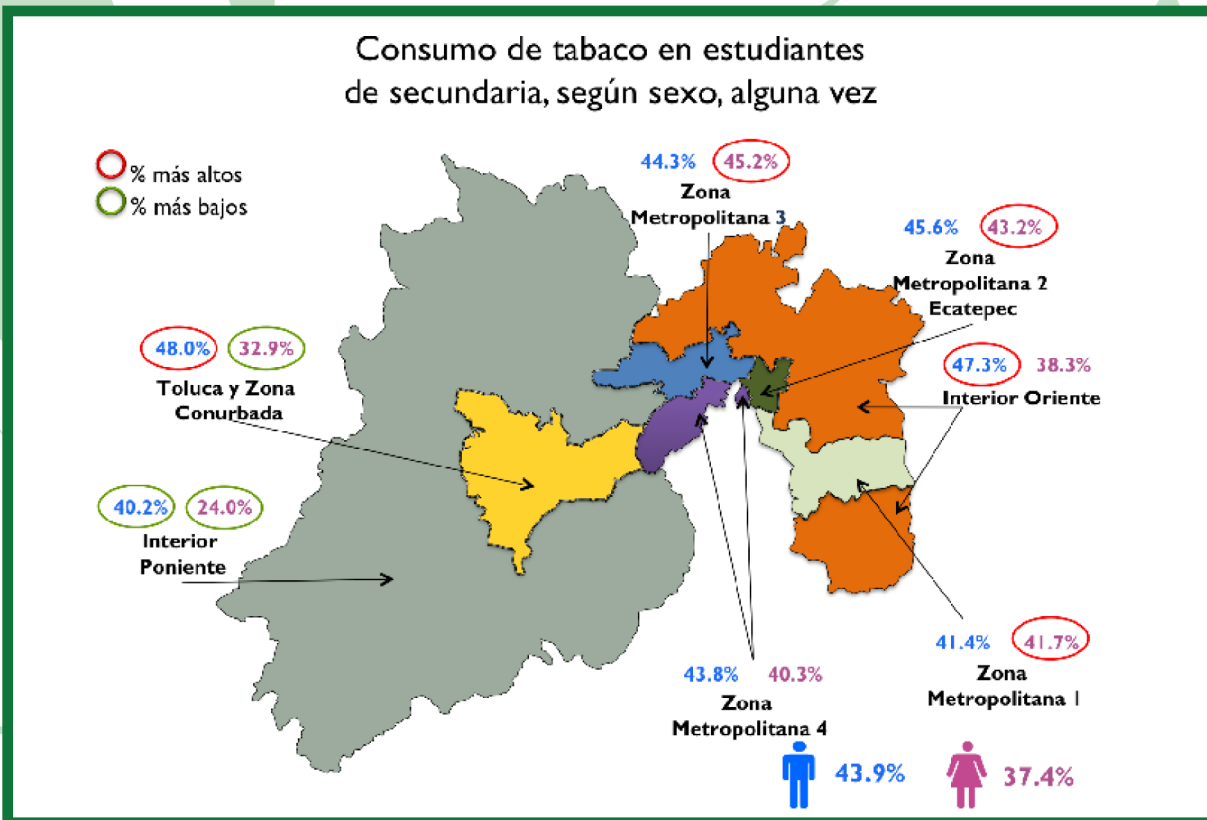
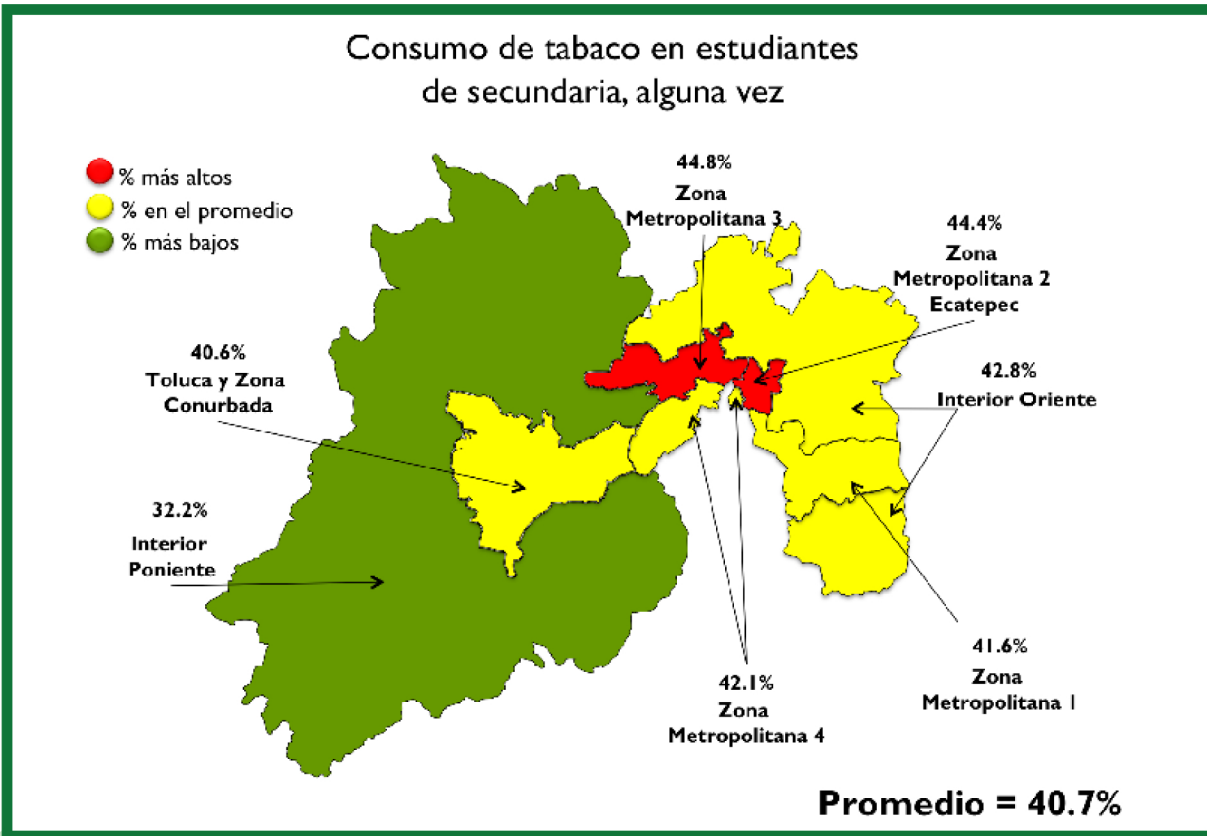


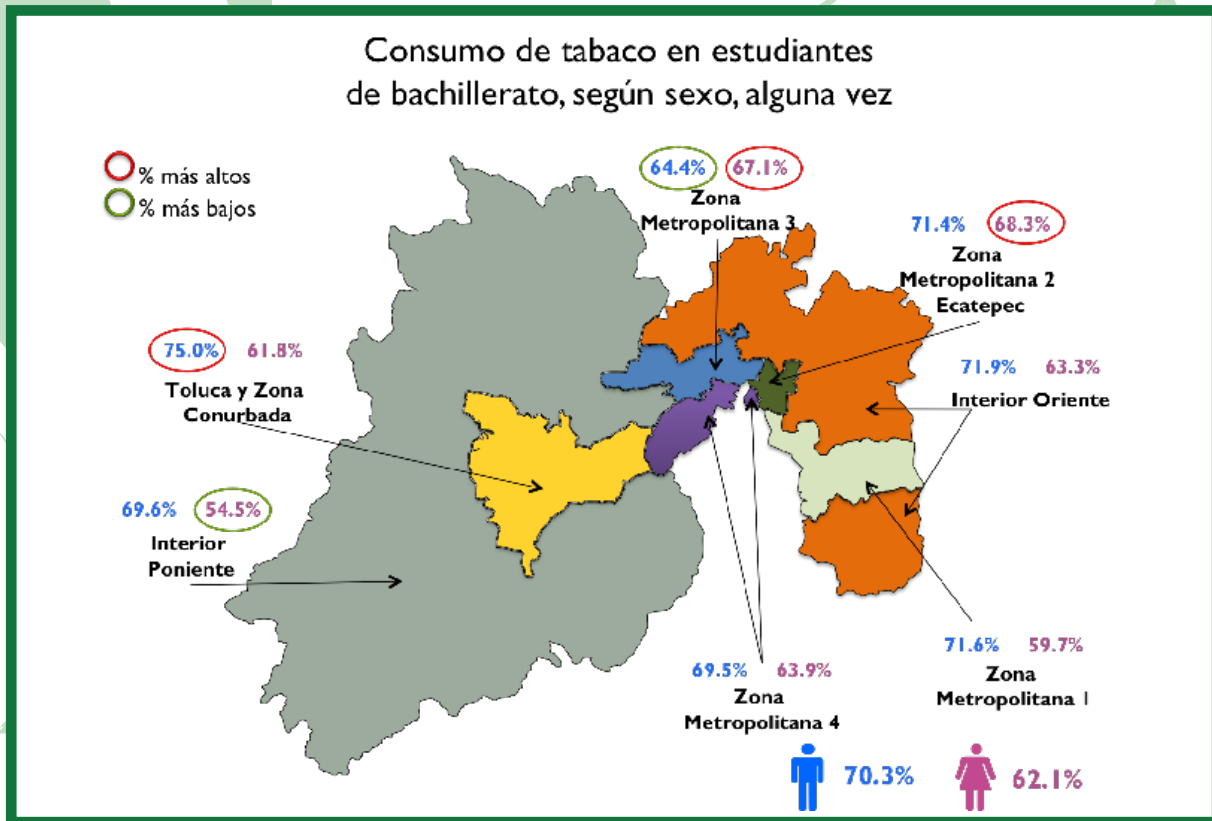
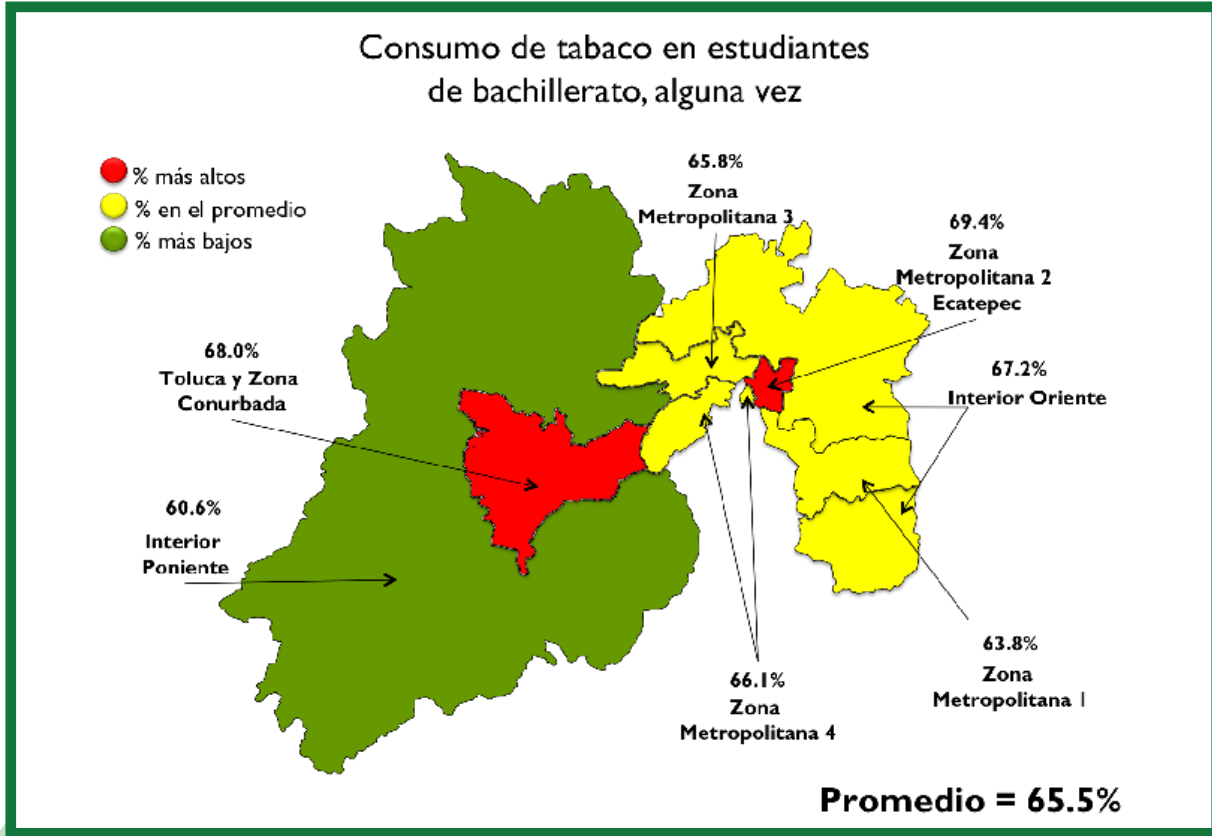
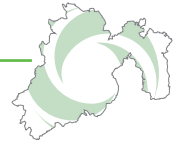
Arriba de la media Igual a la media Debajo de la media

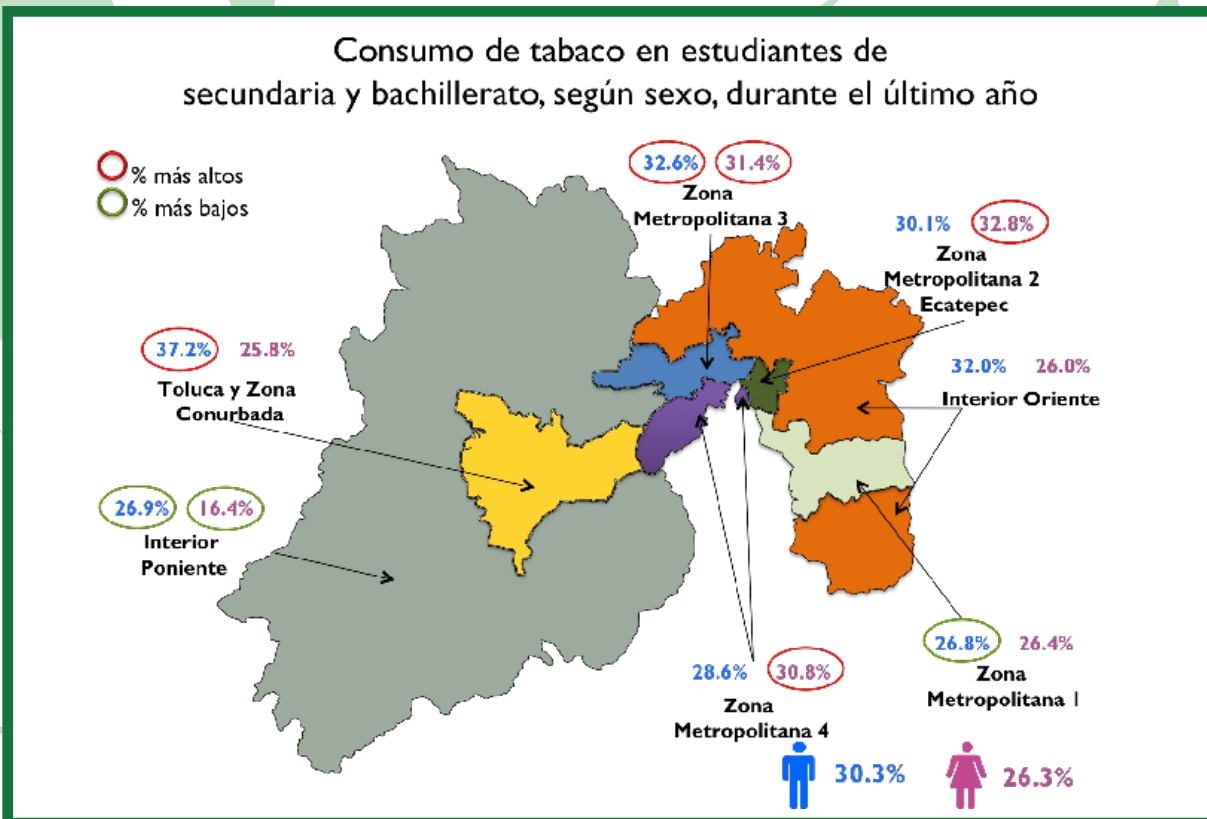
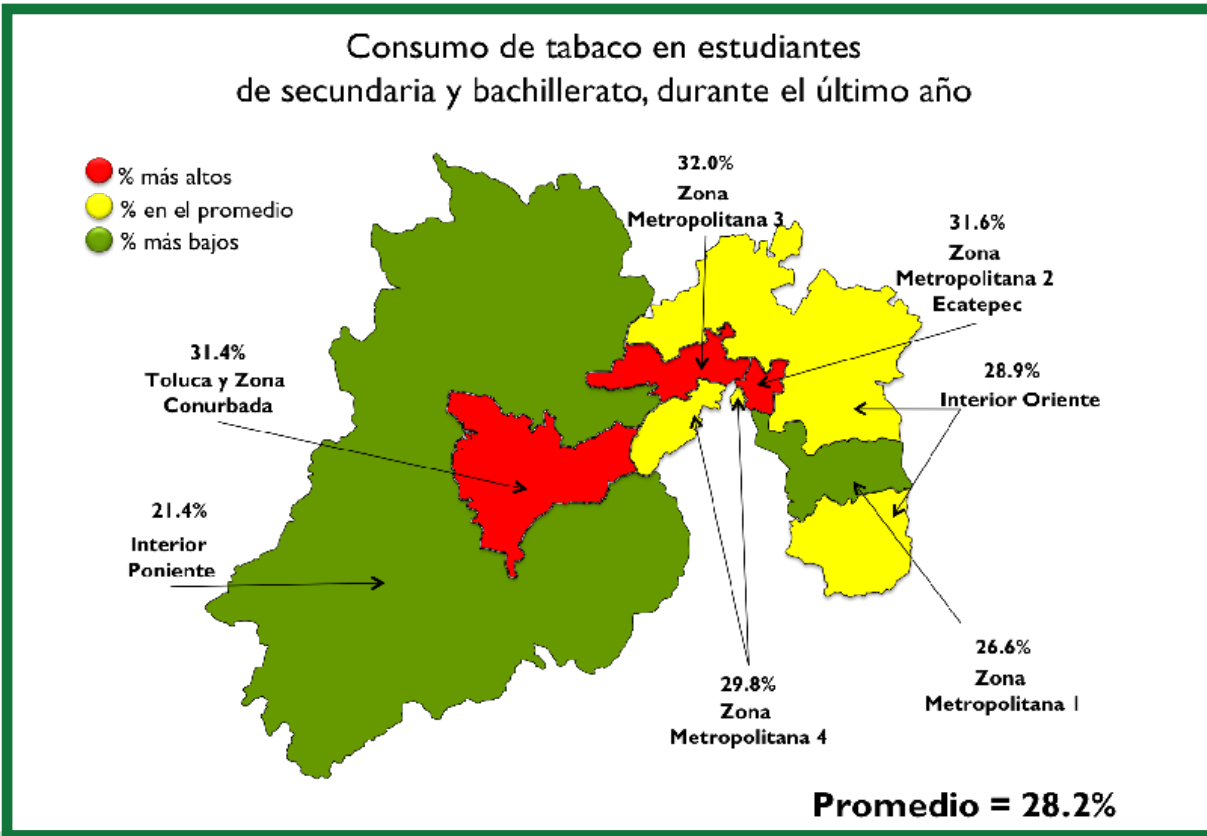
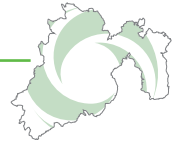


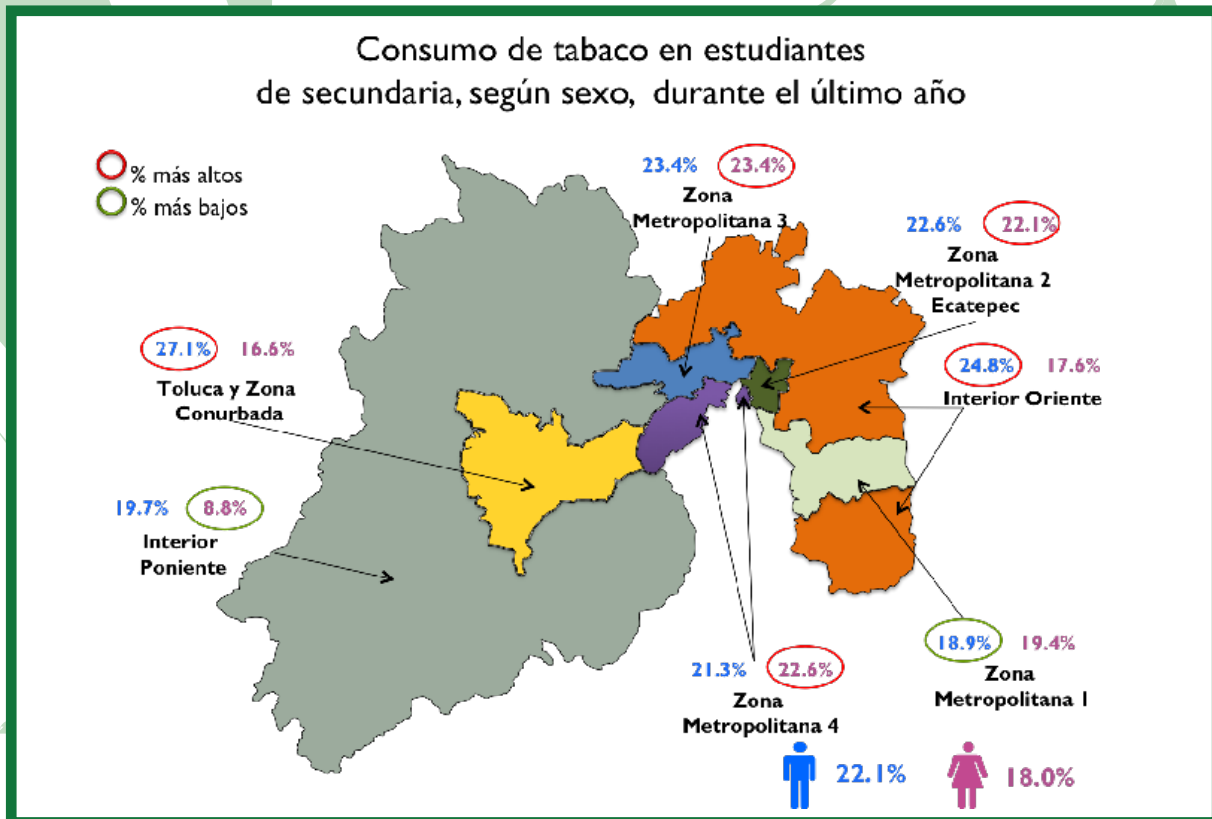
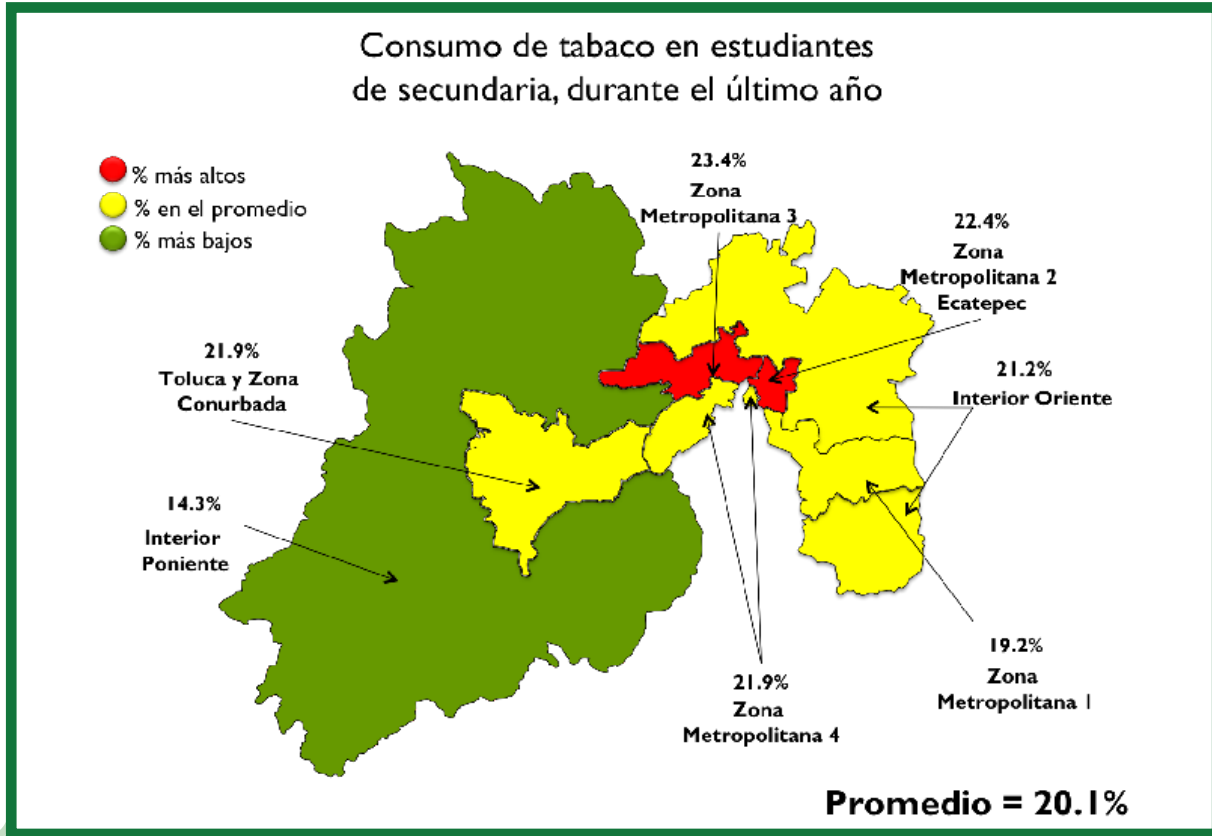
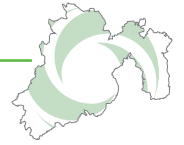
Tabaco

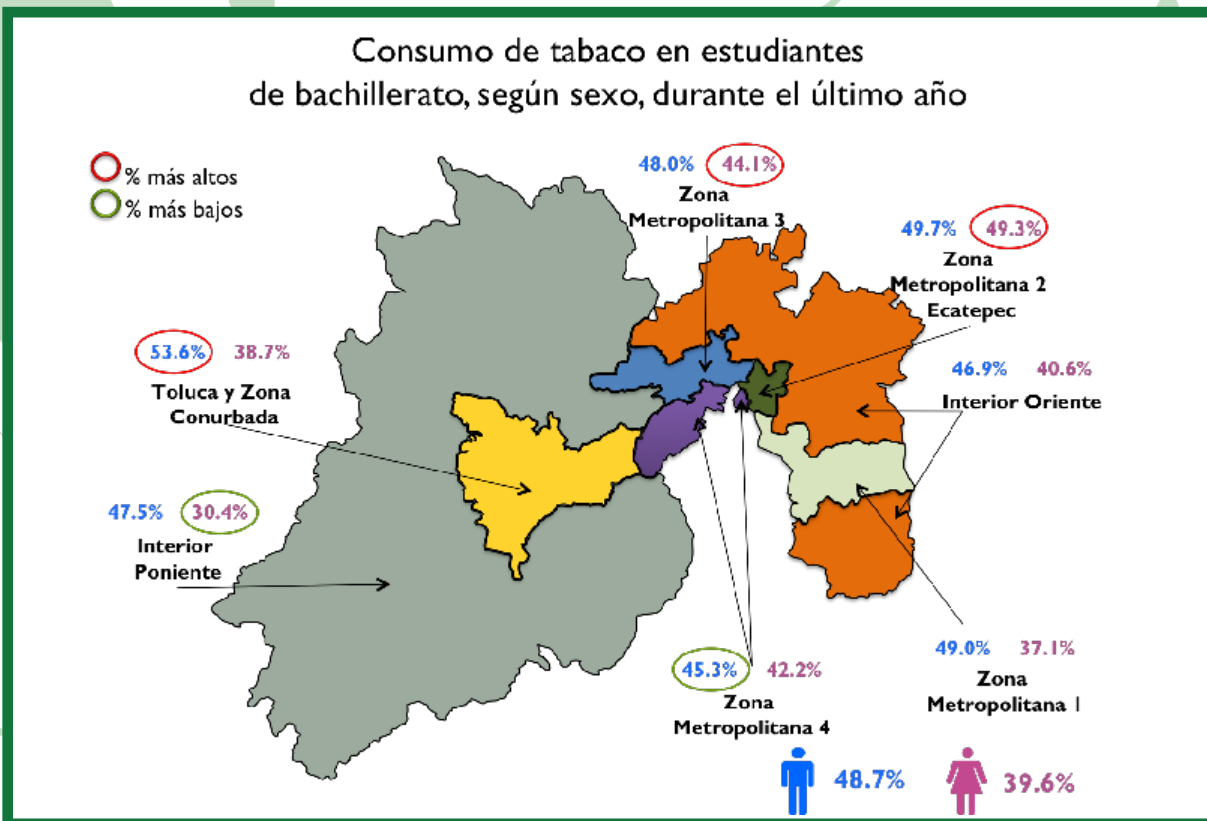
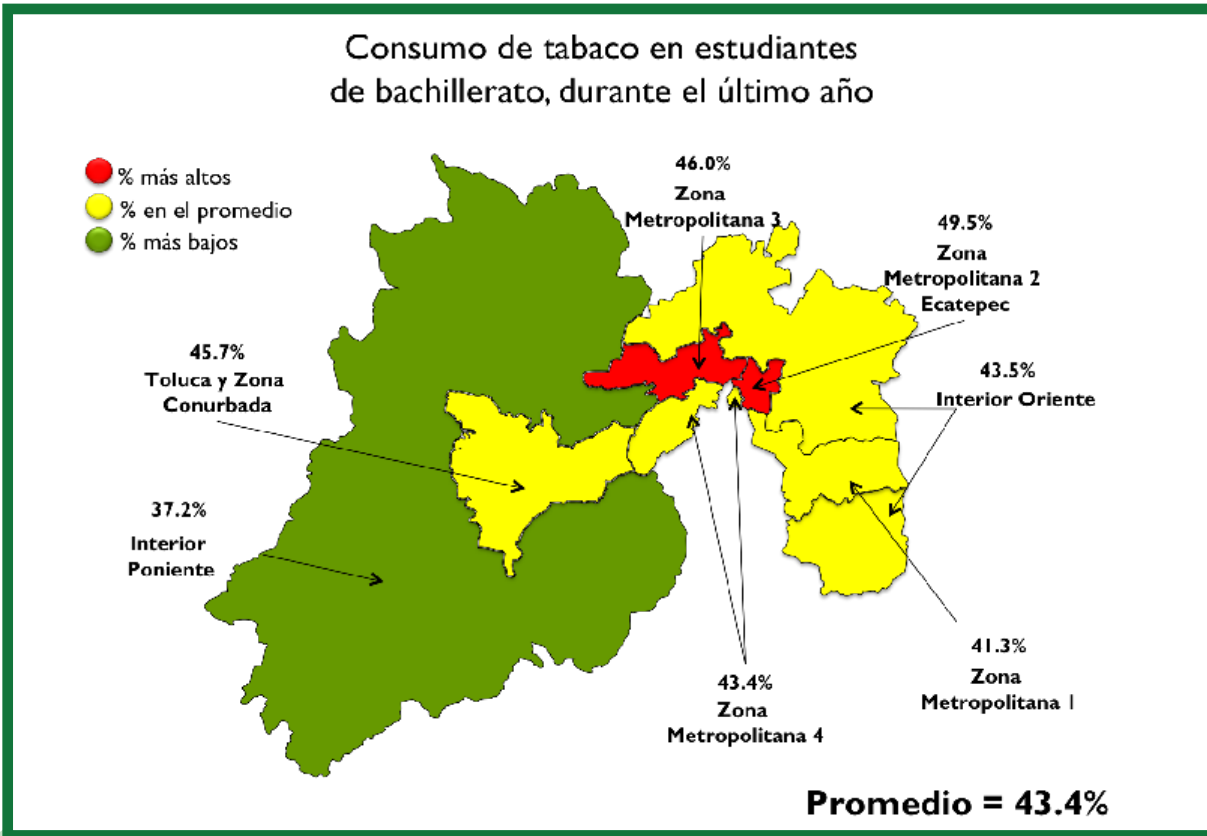
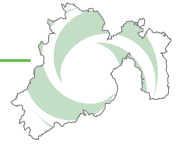


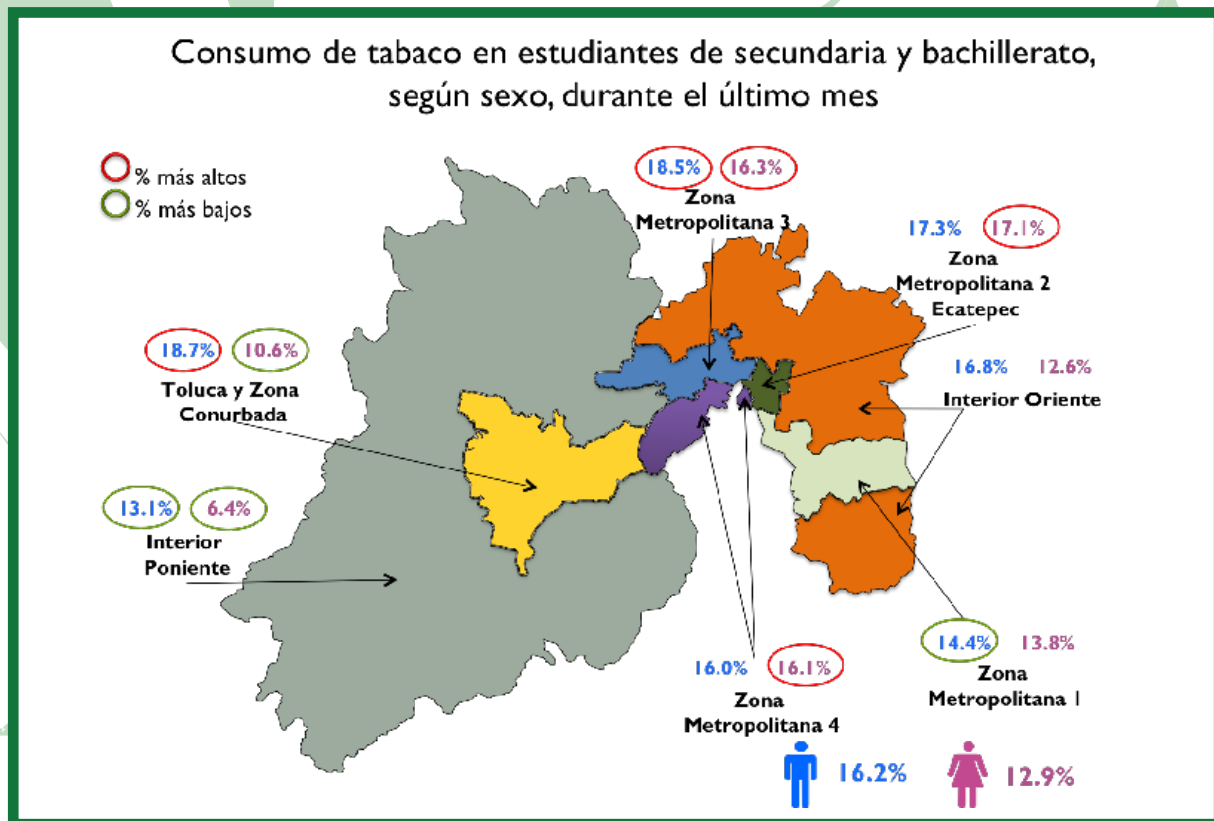
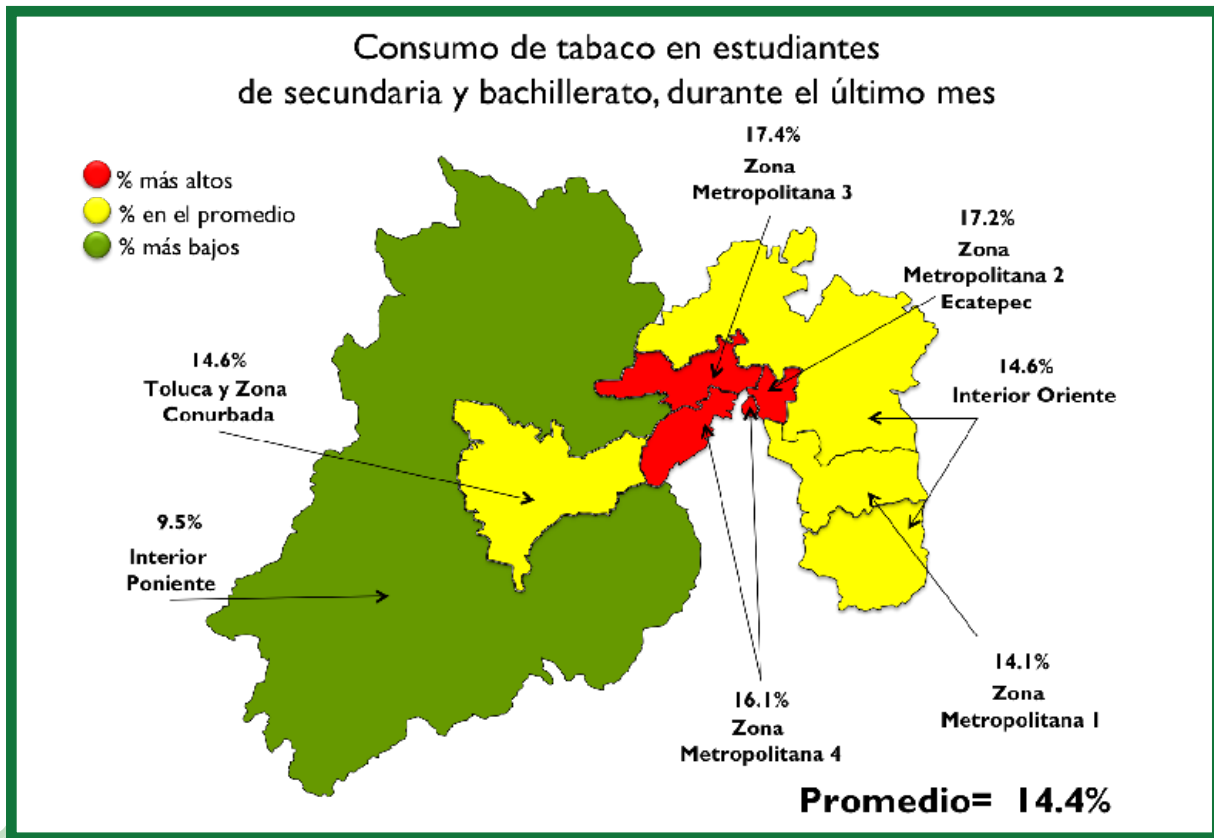
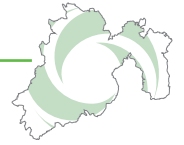


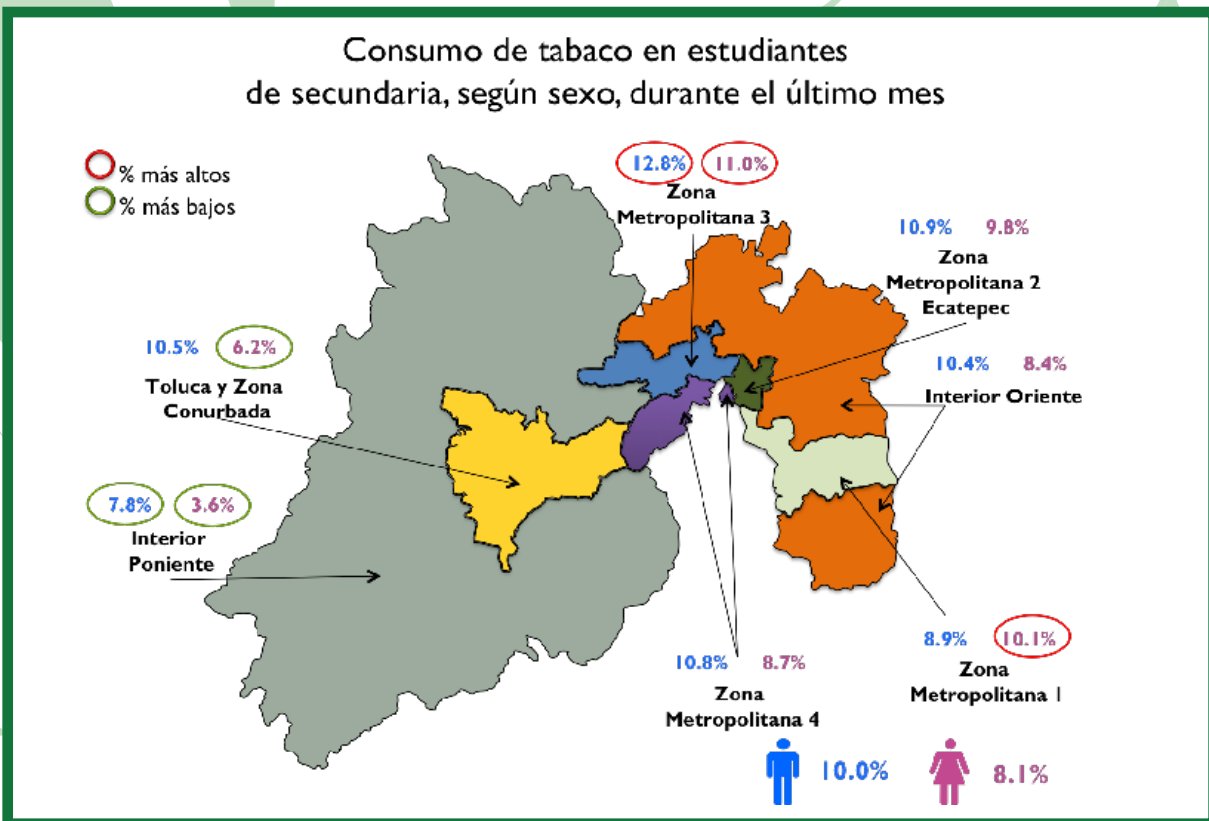
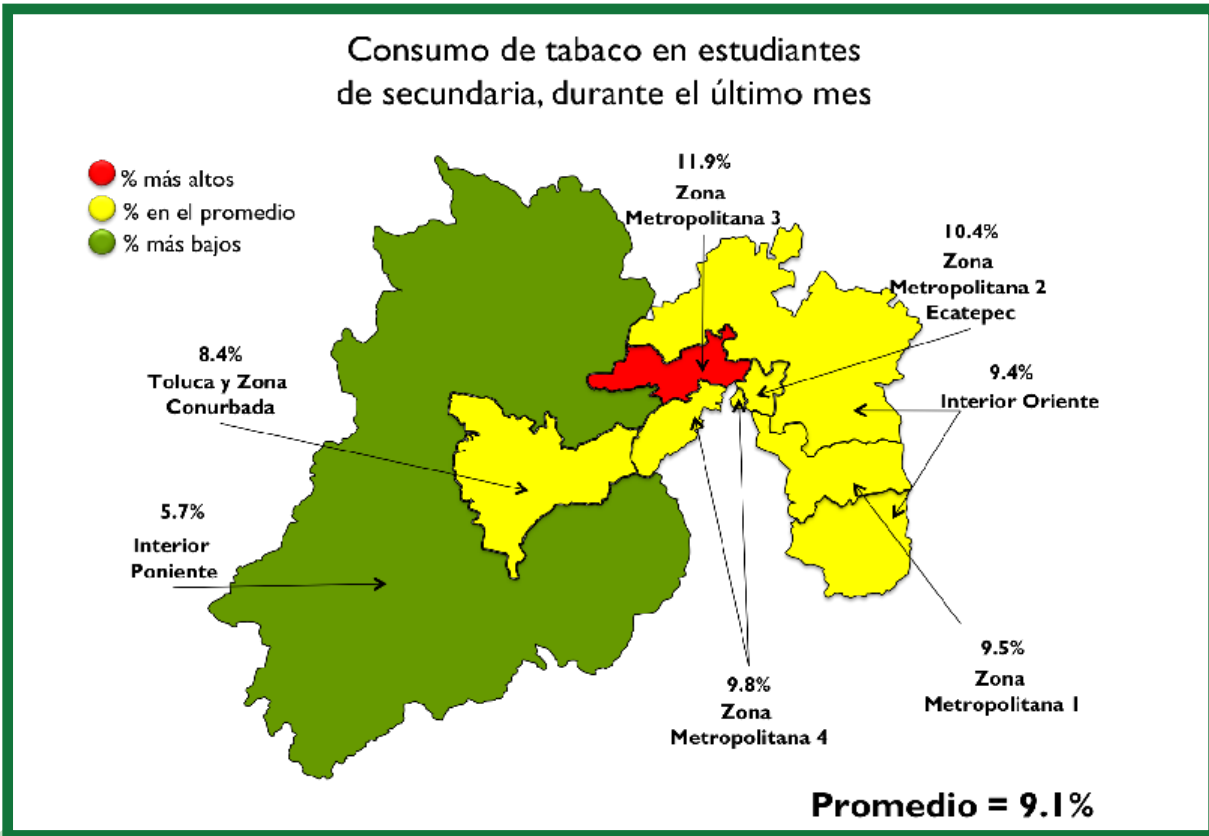


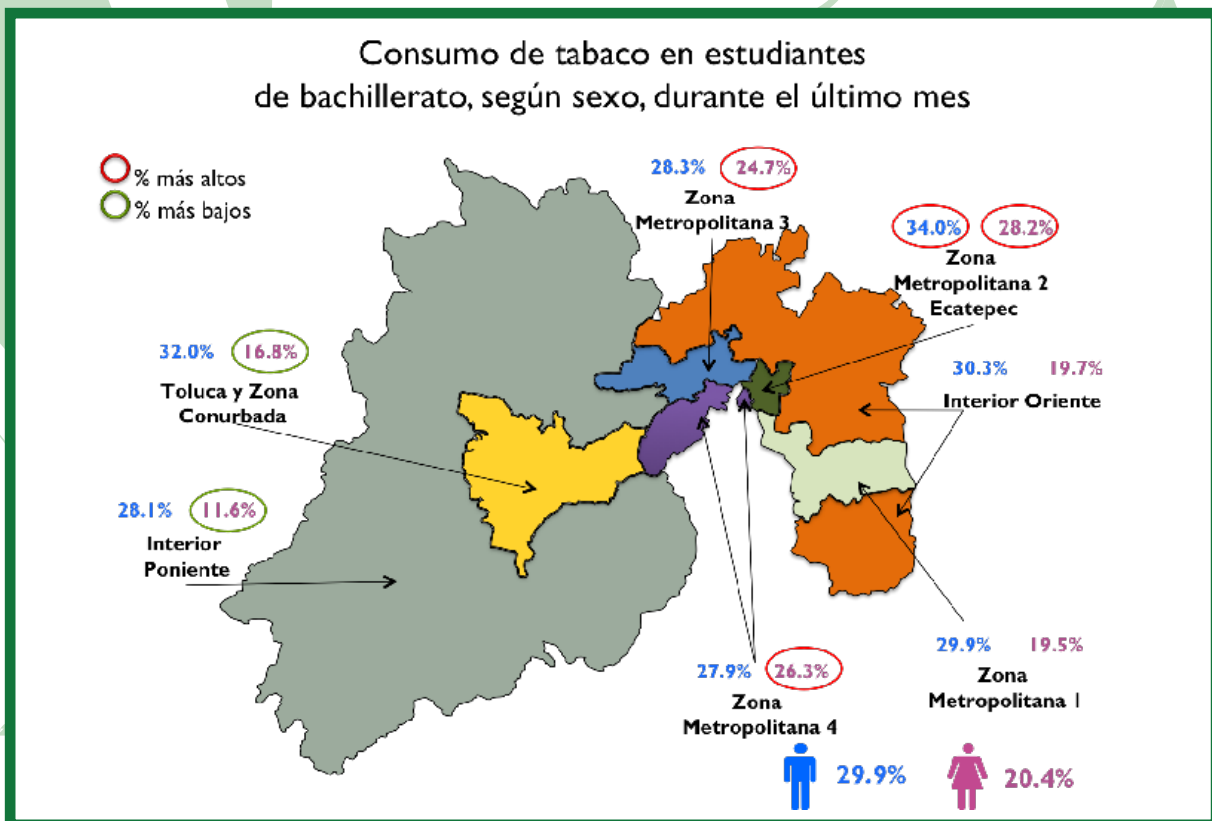
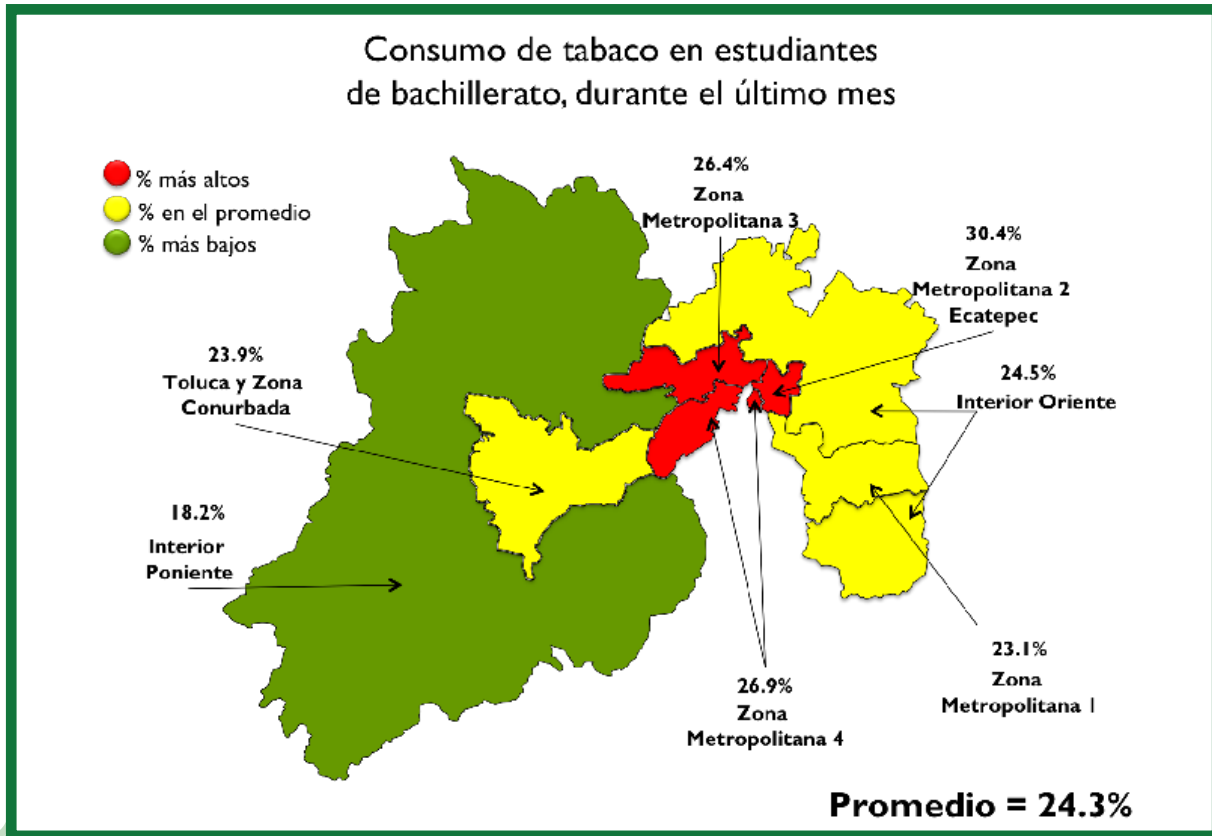
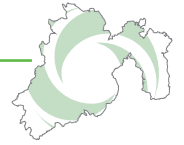


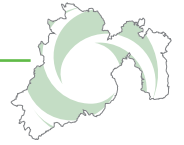




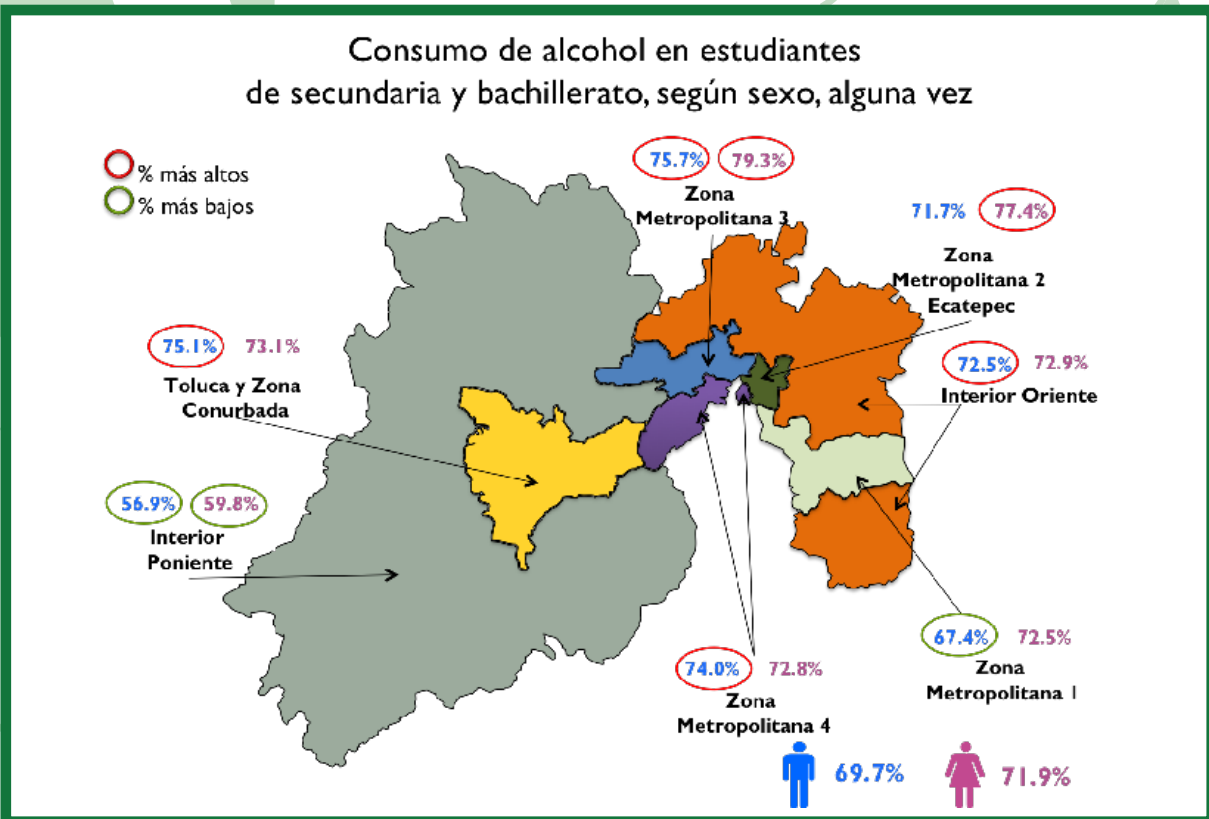
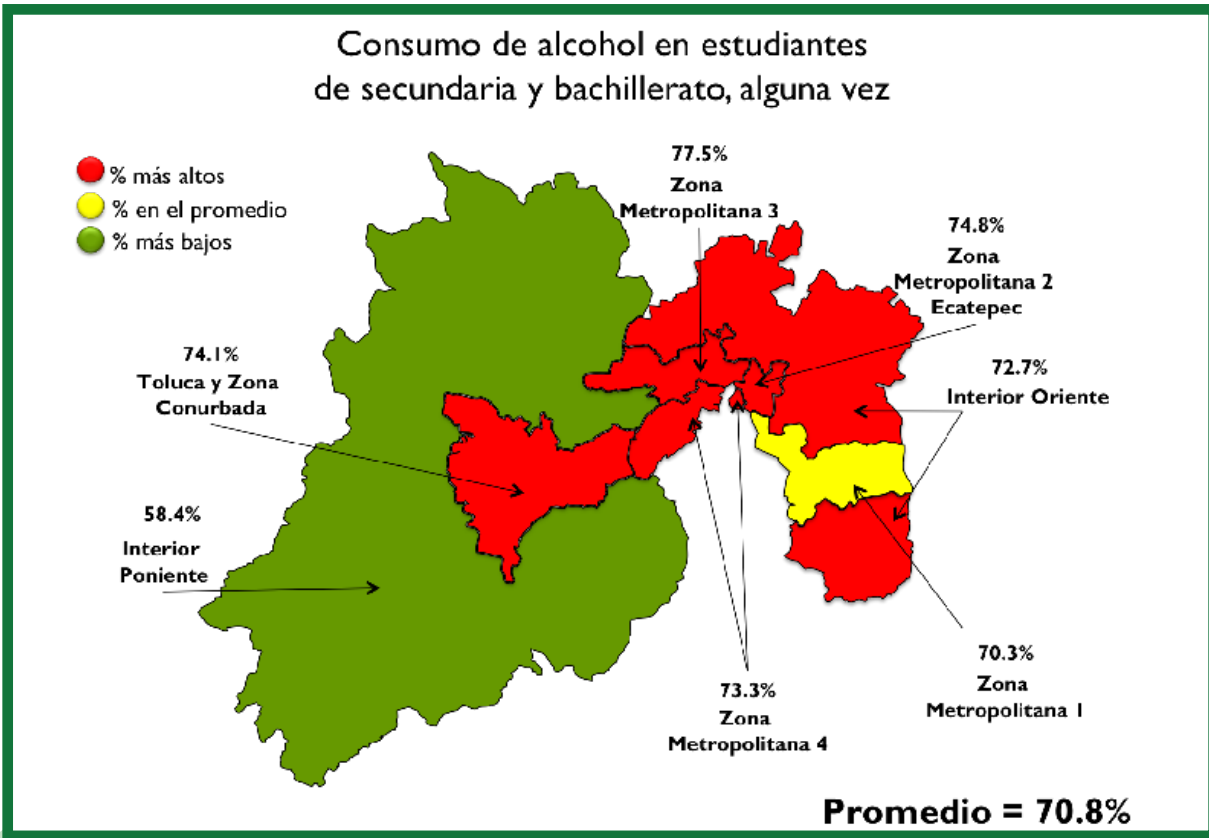


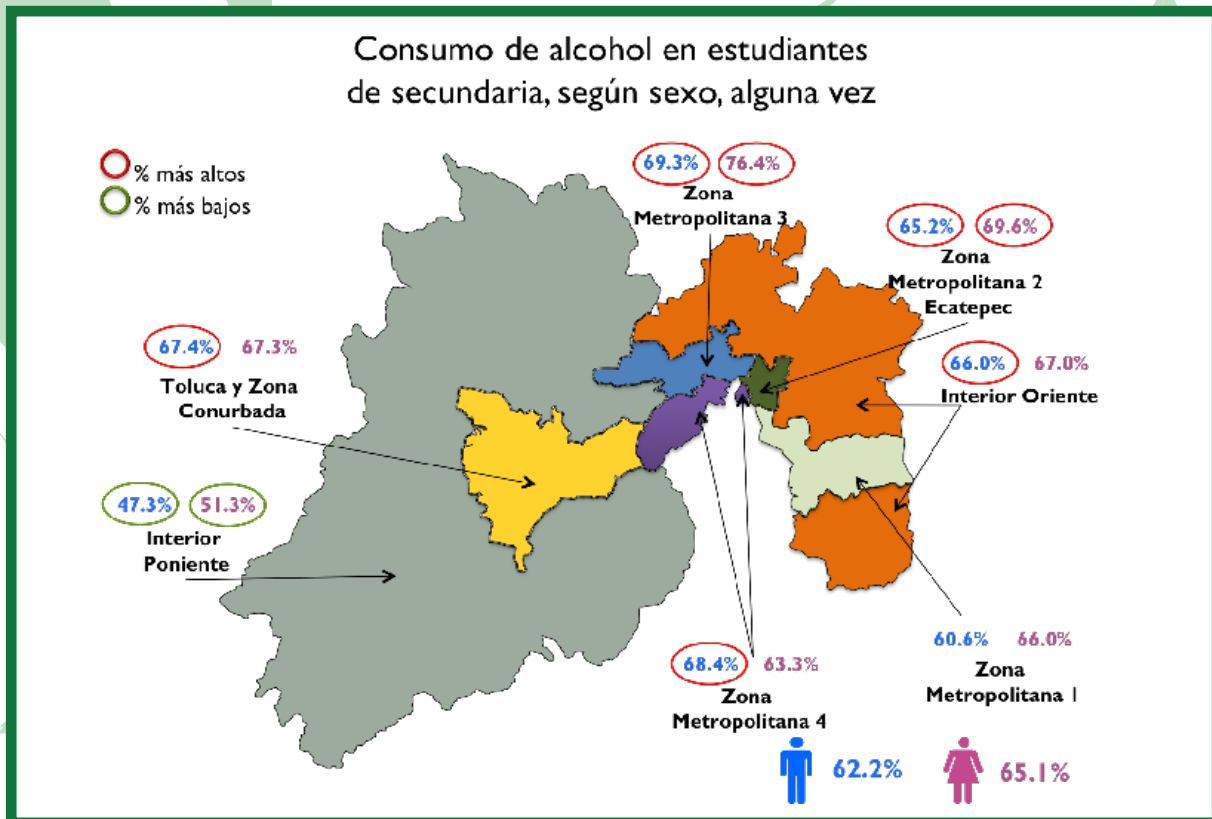
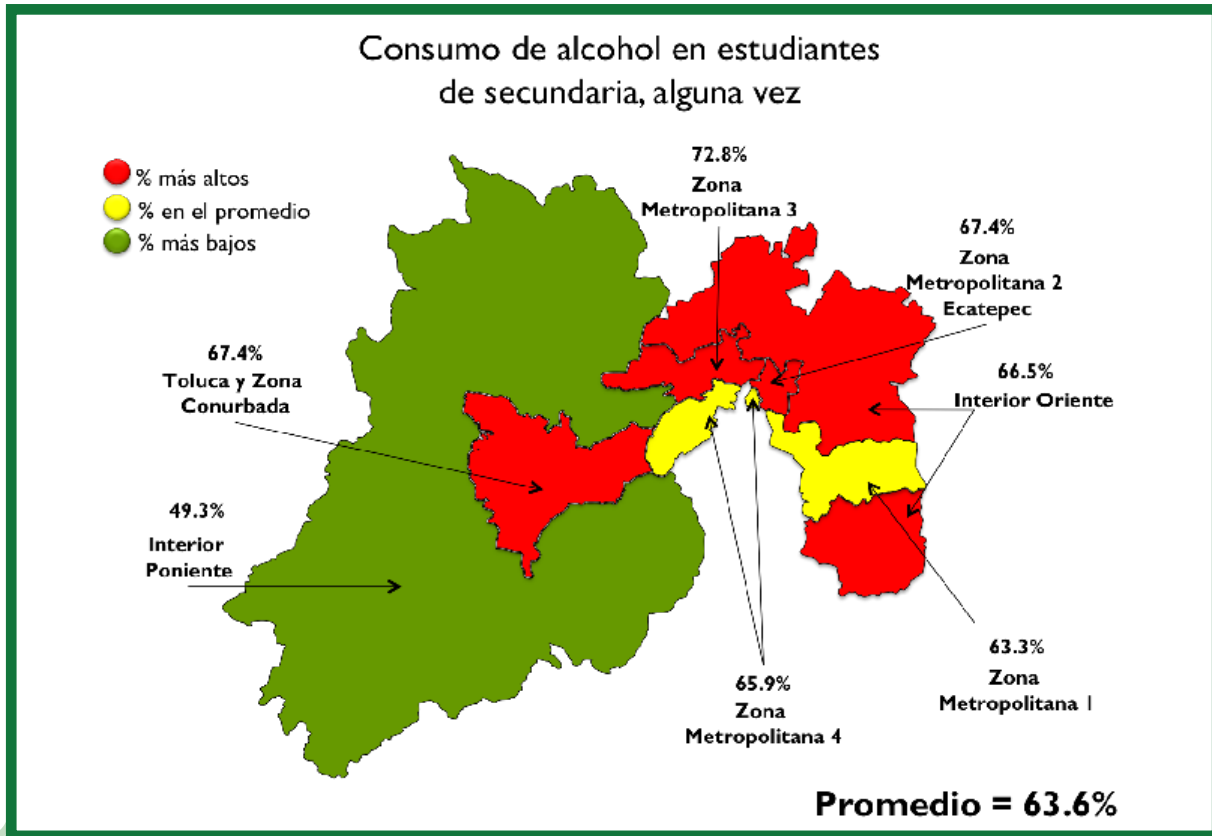
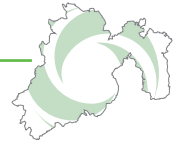


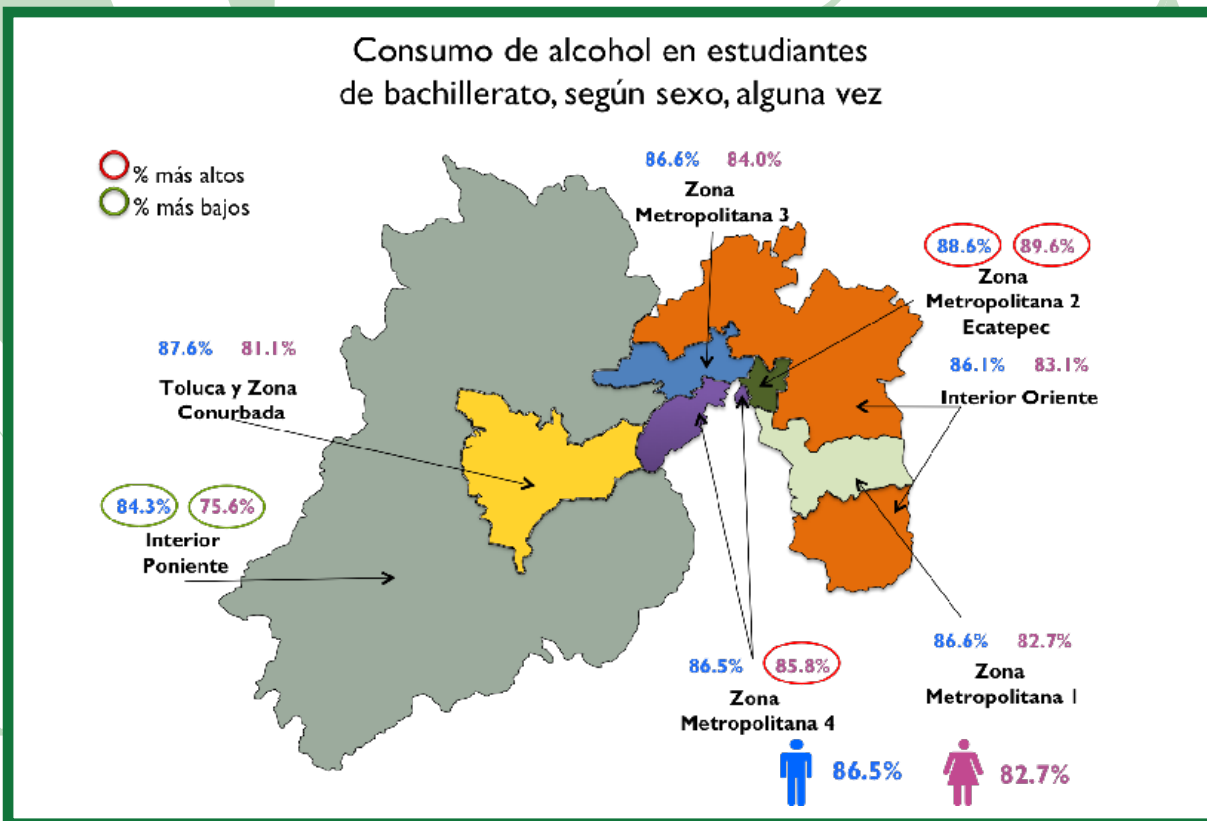
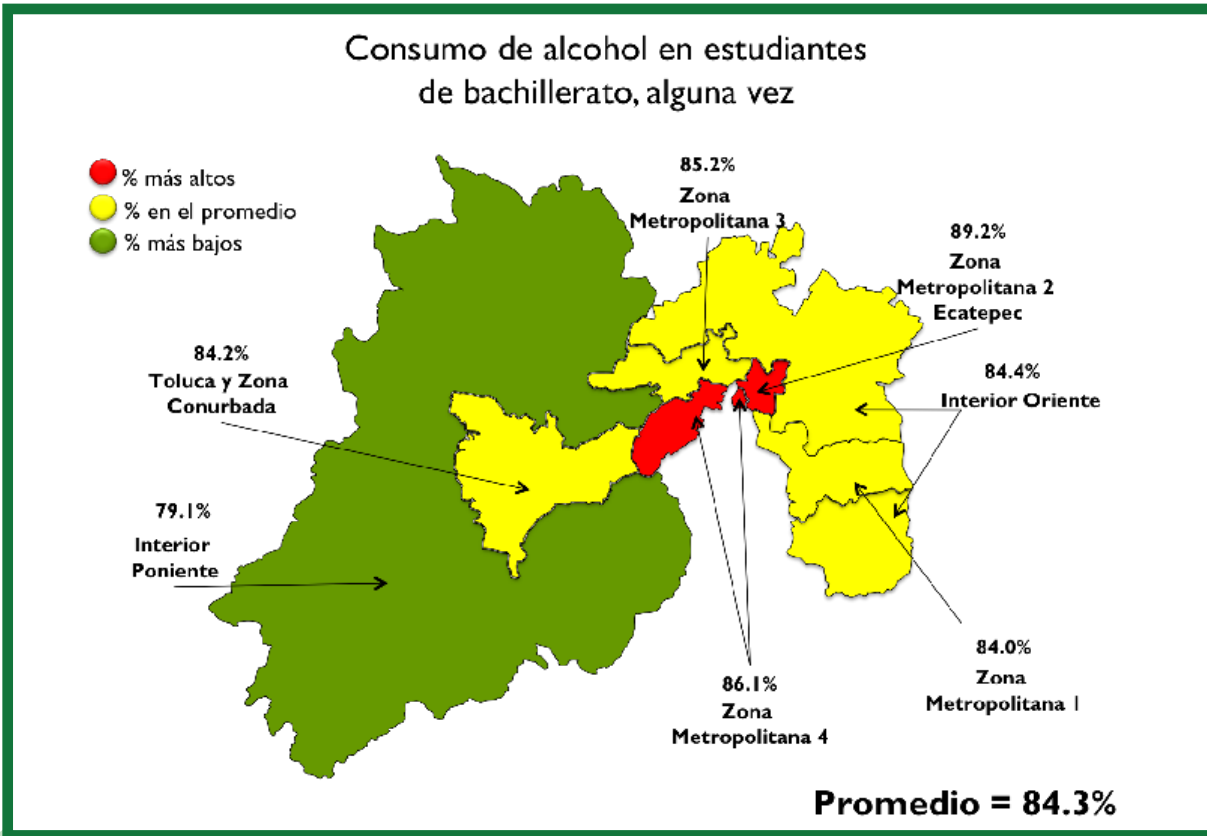
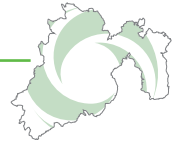


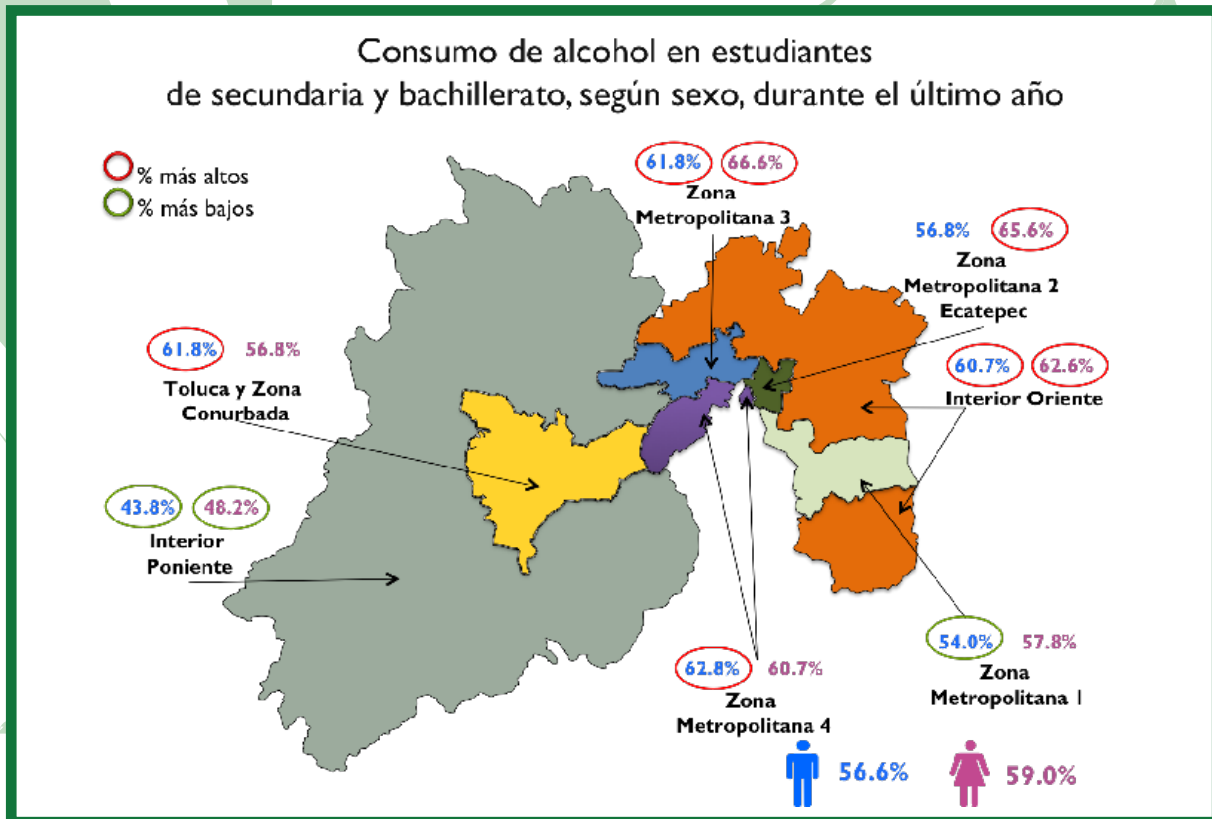
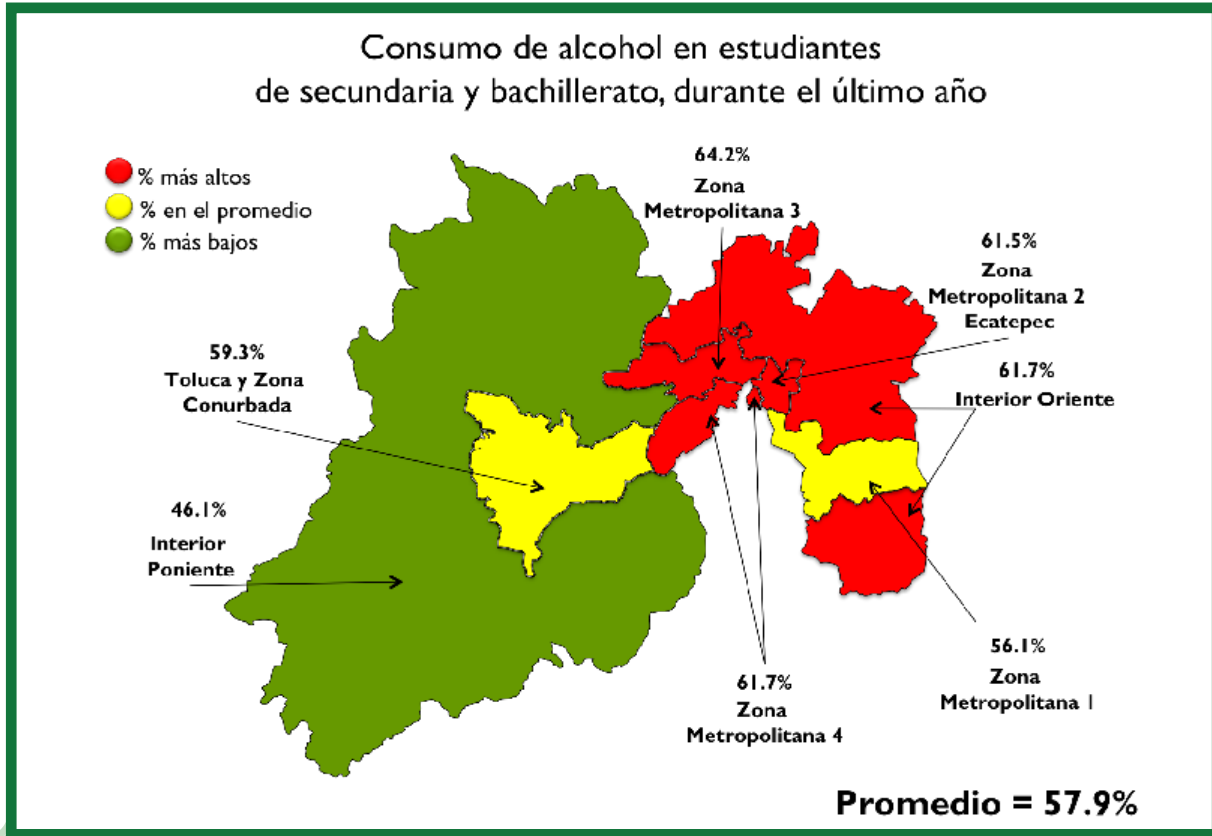
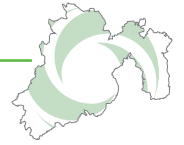


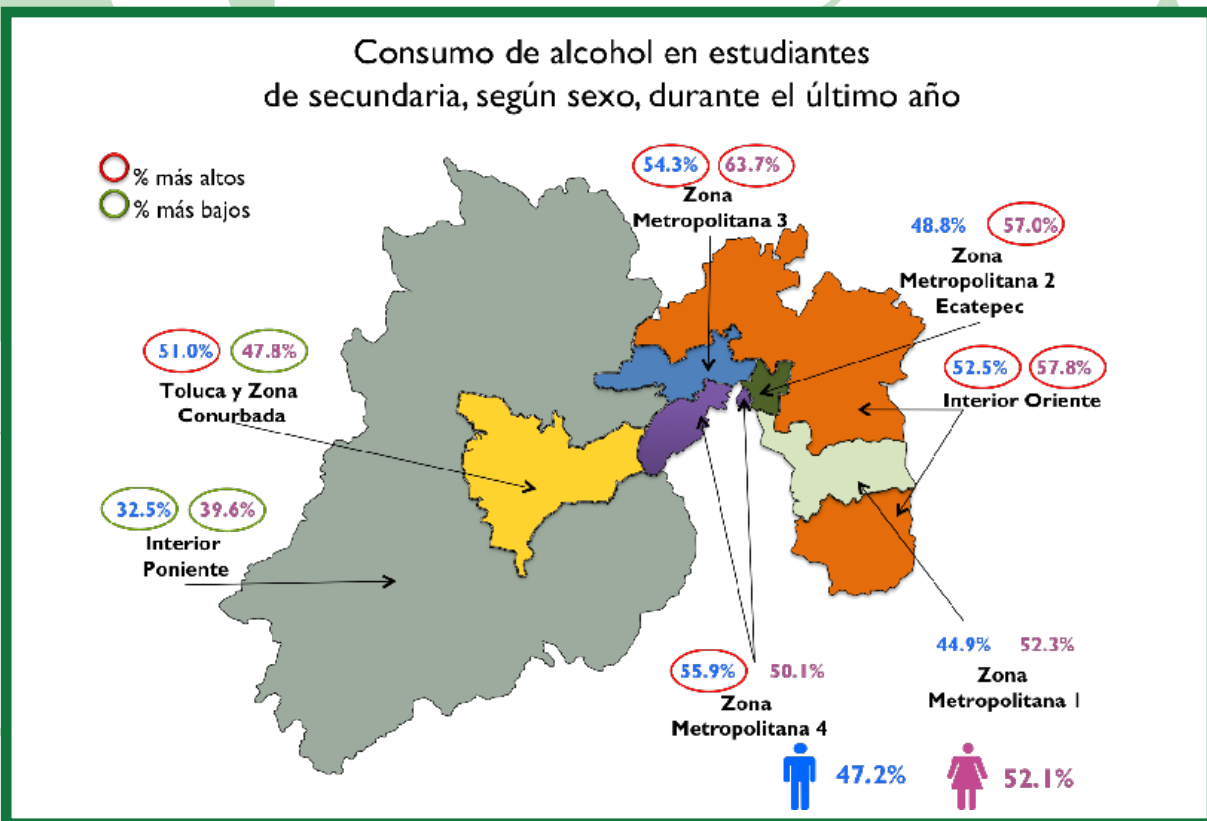
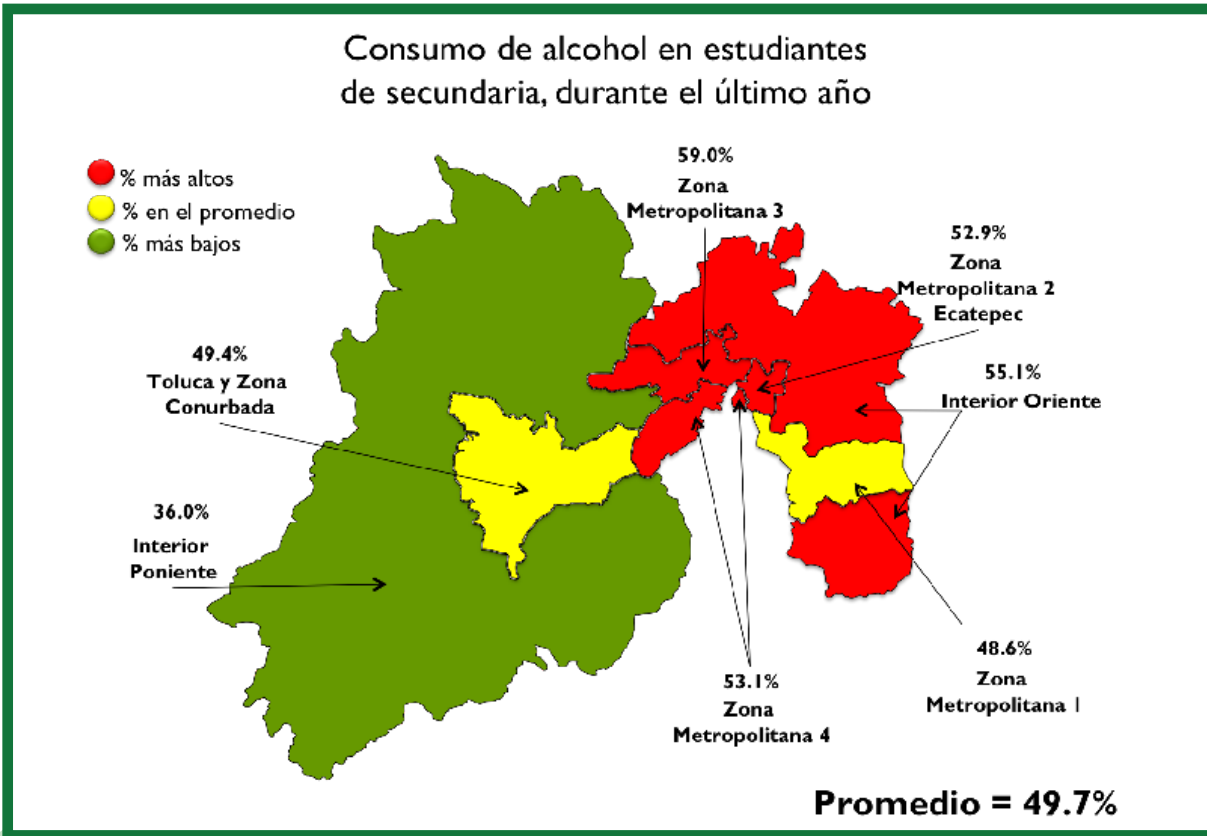
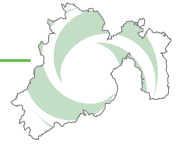
Alcohol

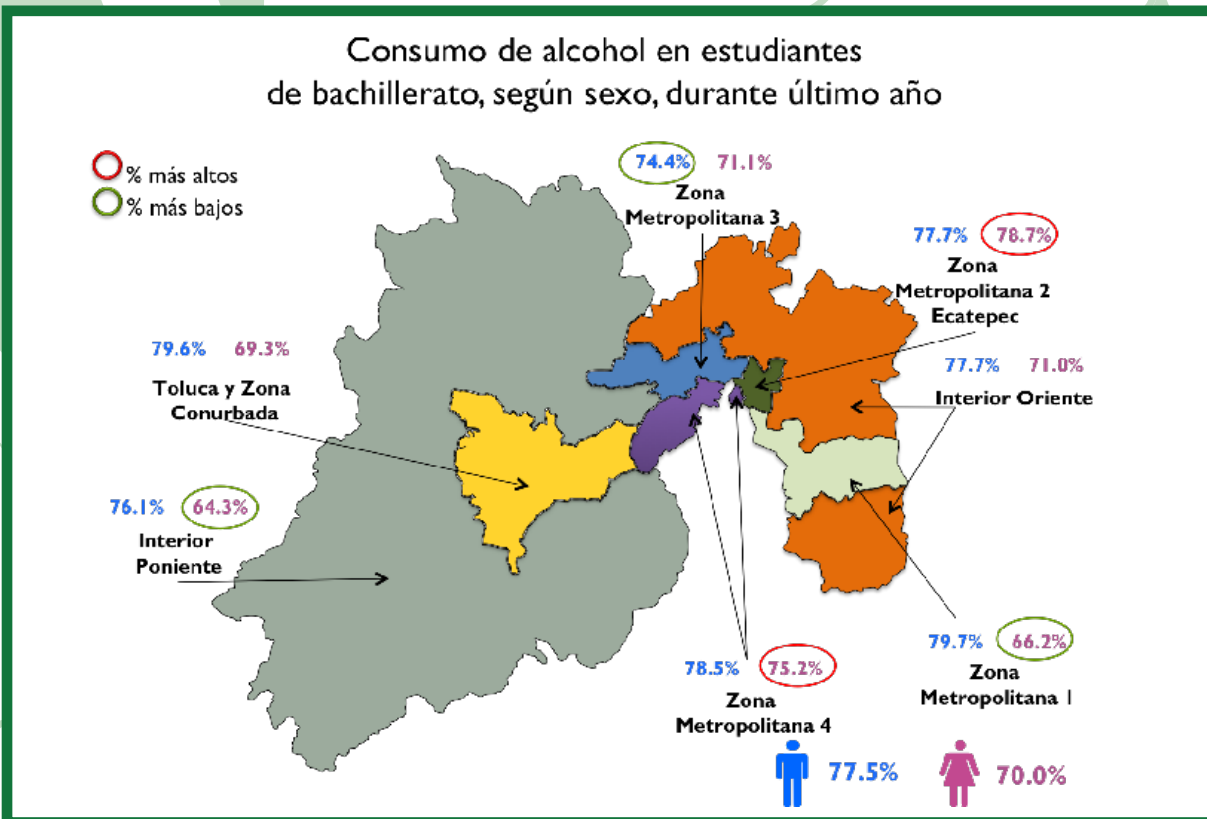
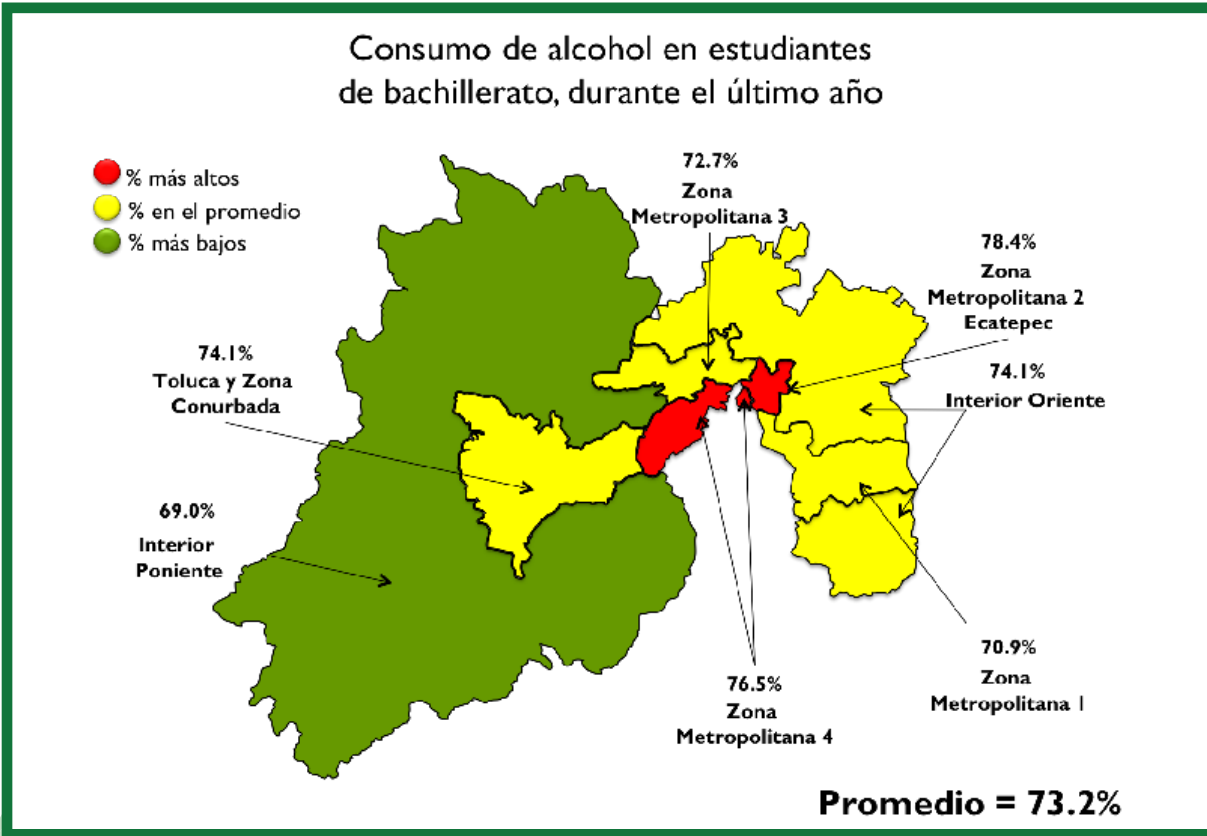
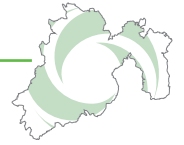


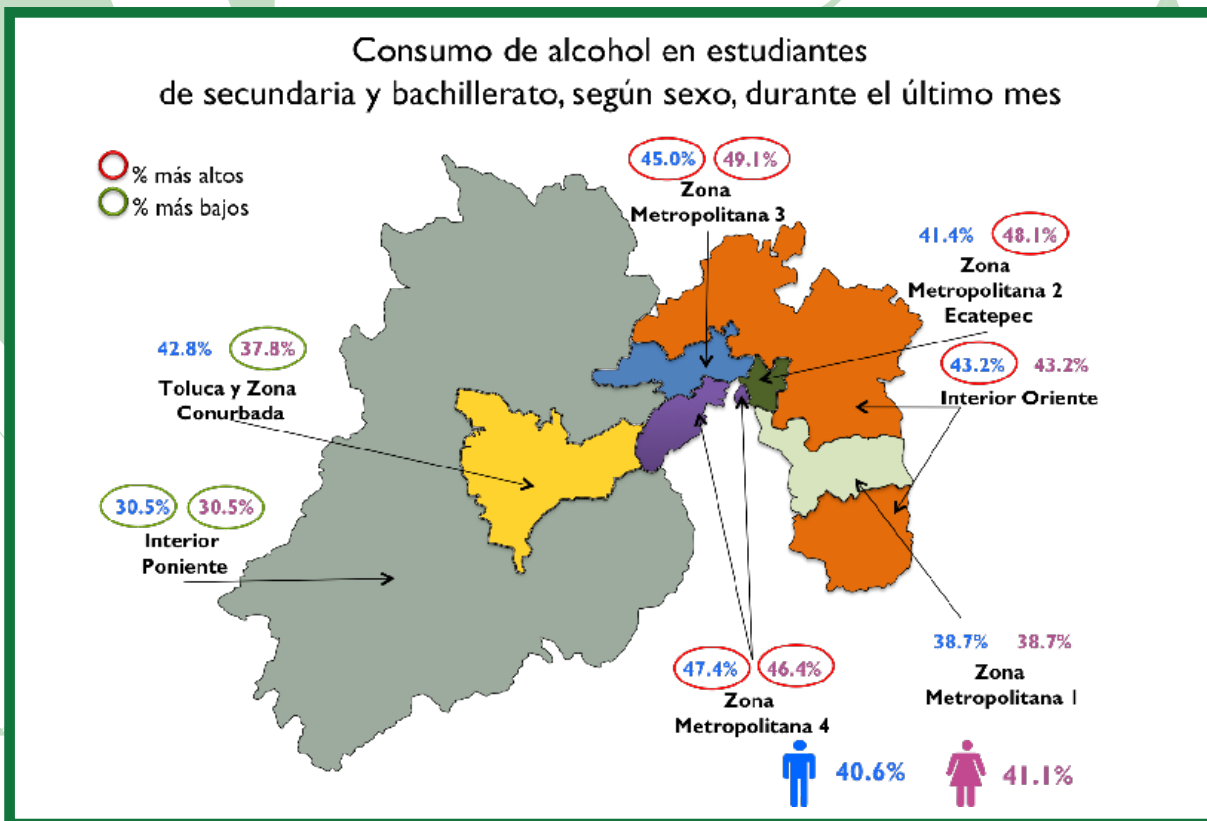
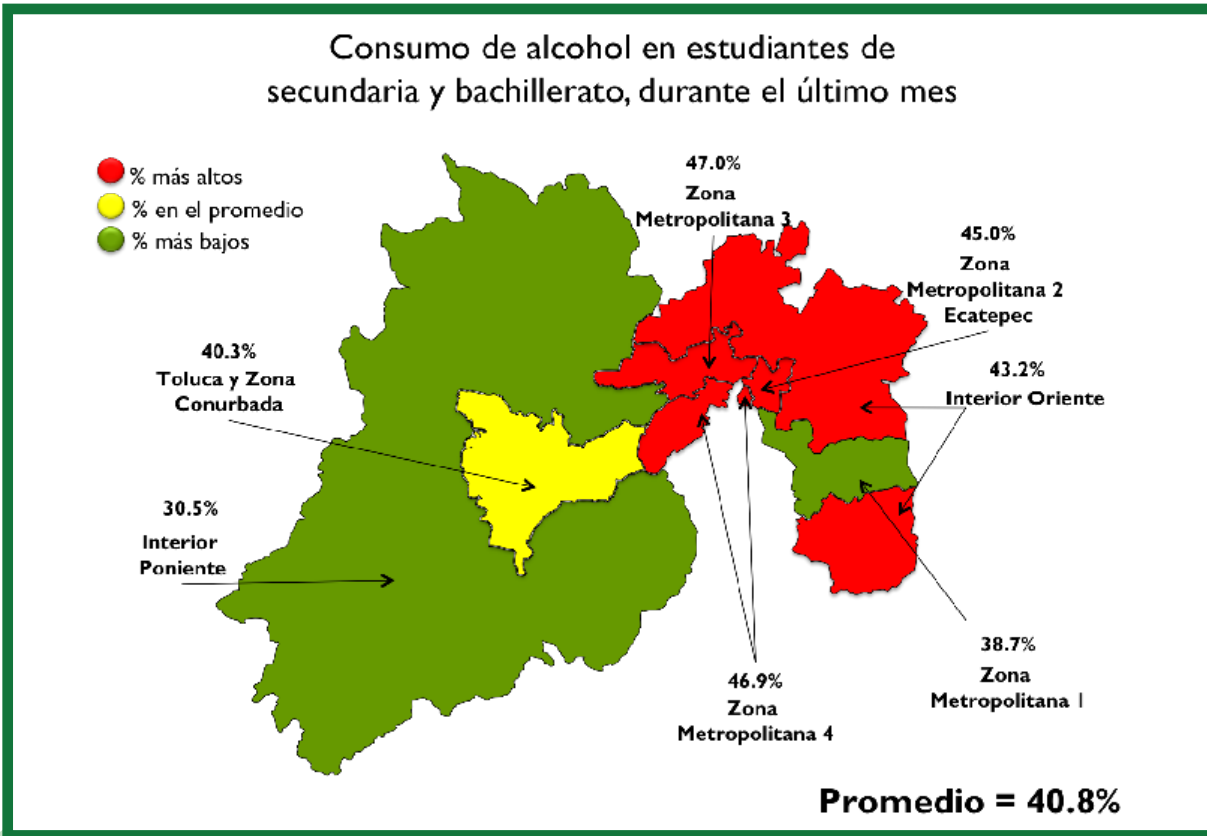
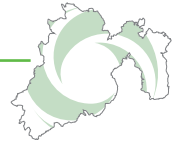


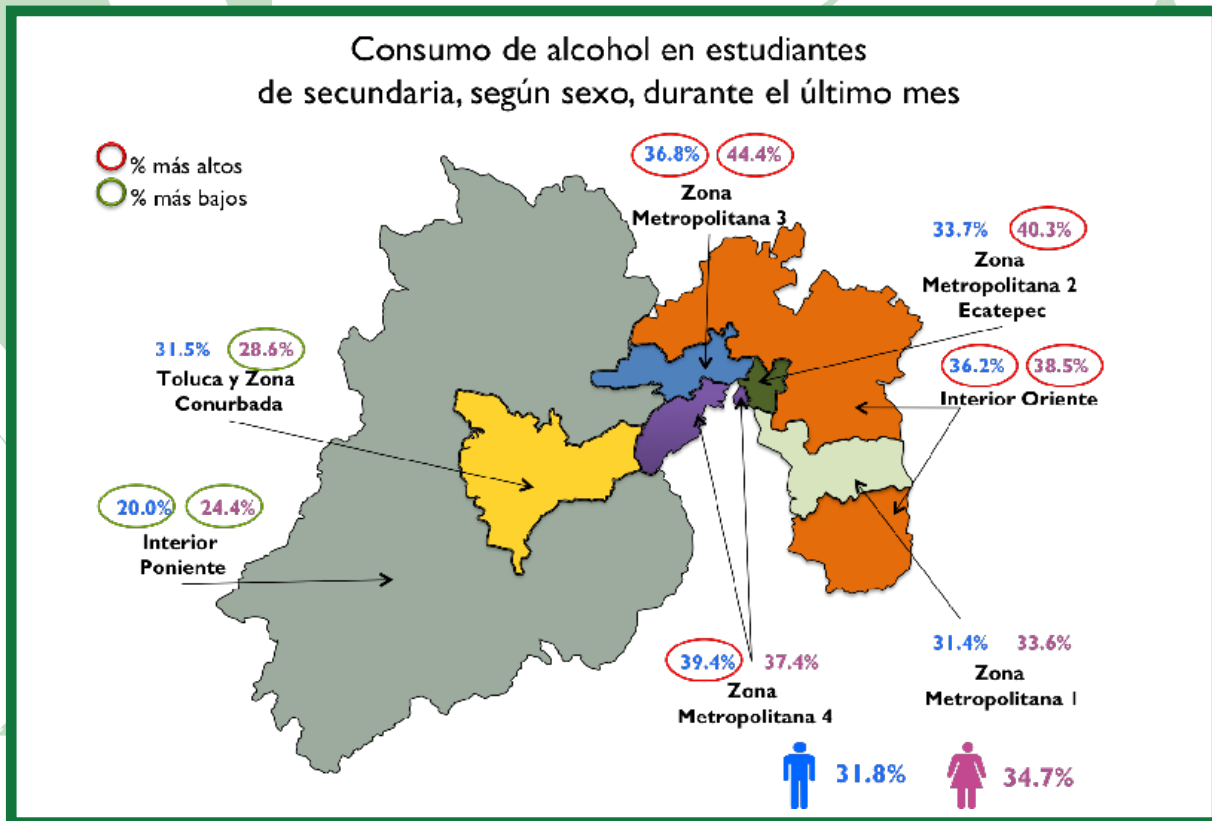
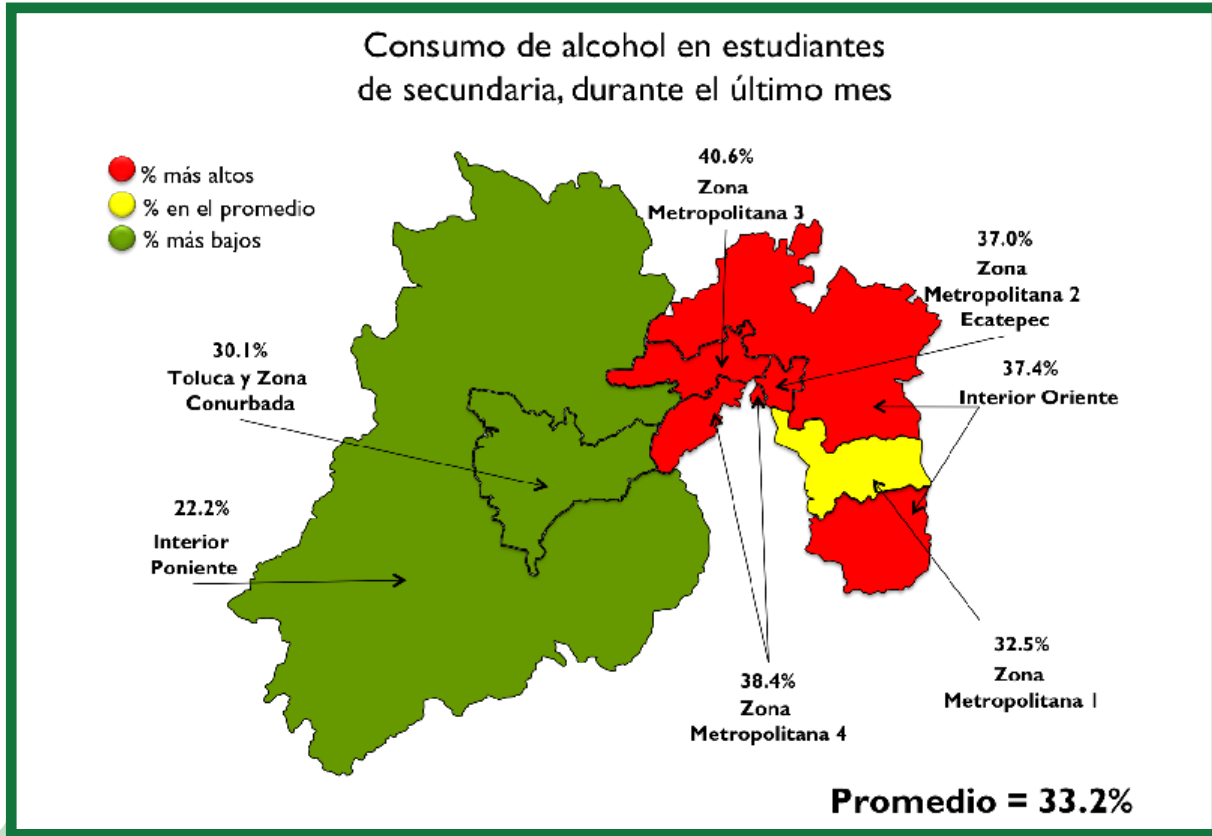
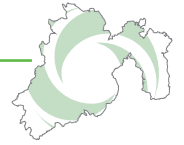


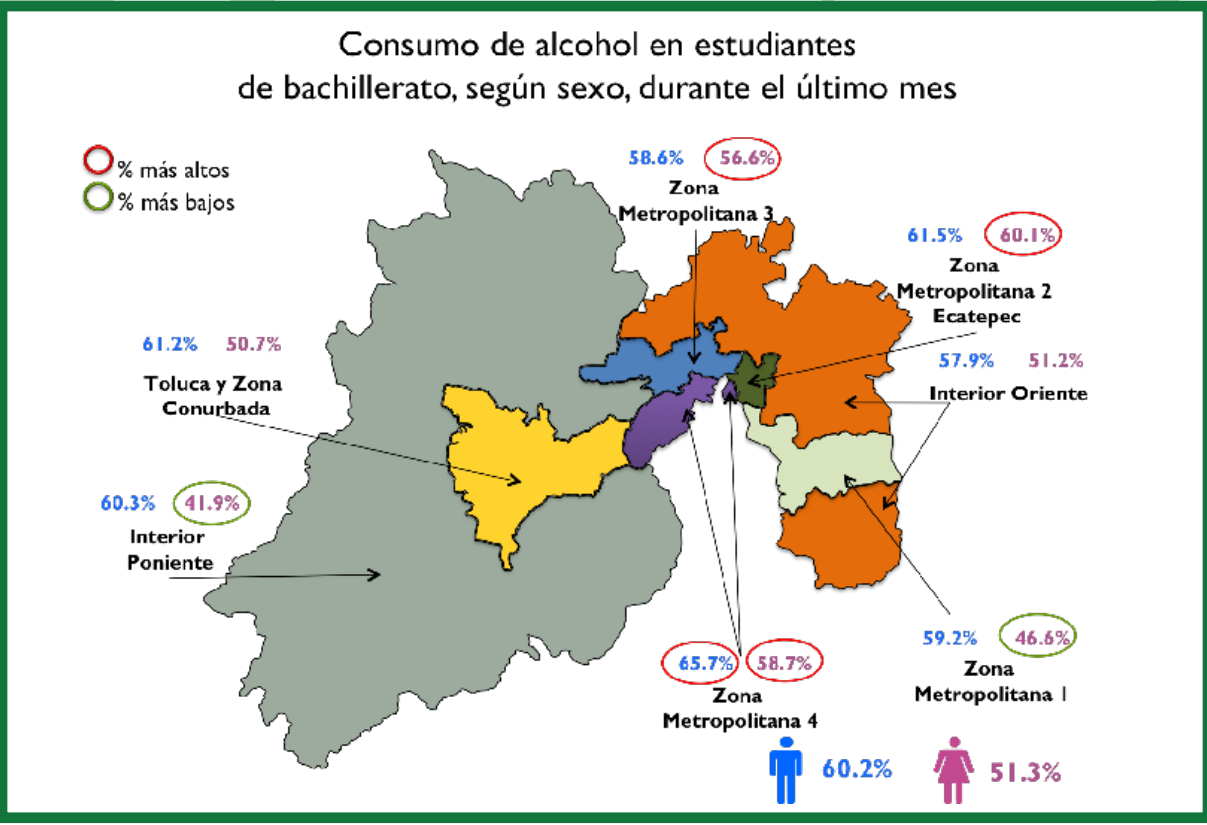
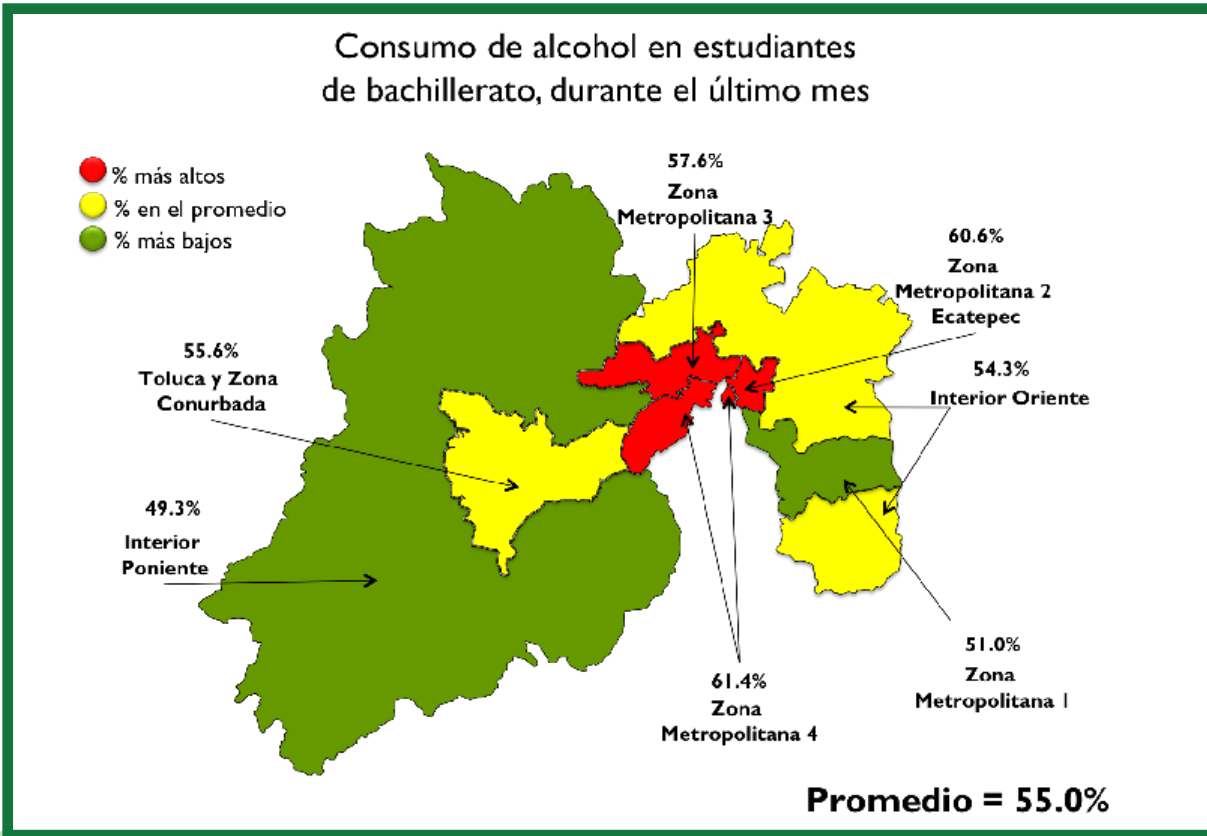
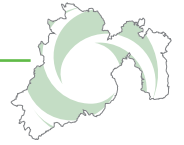


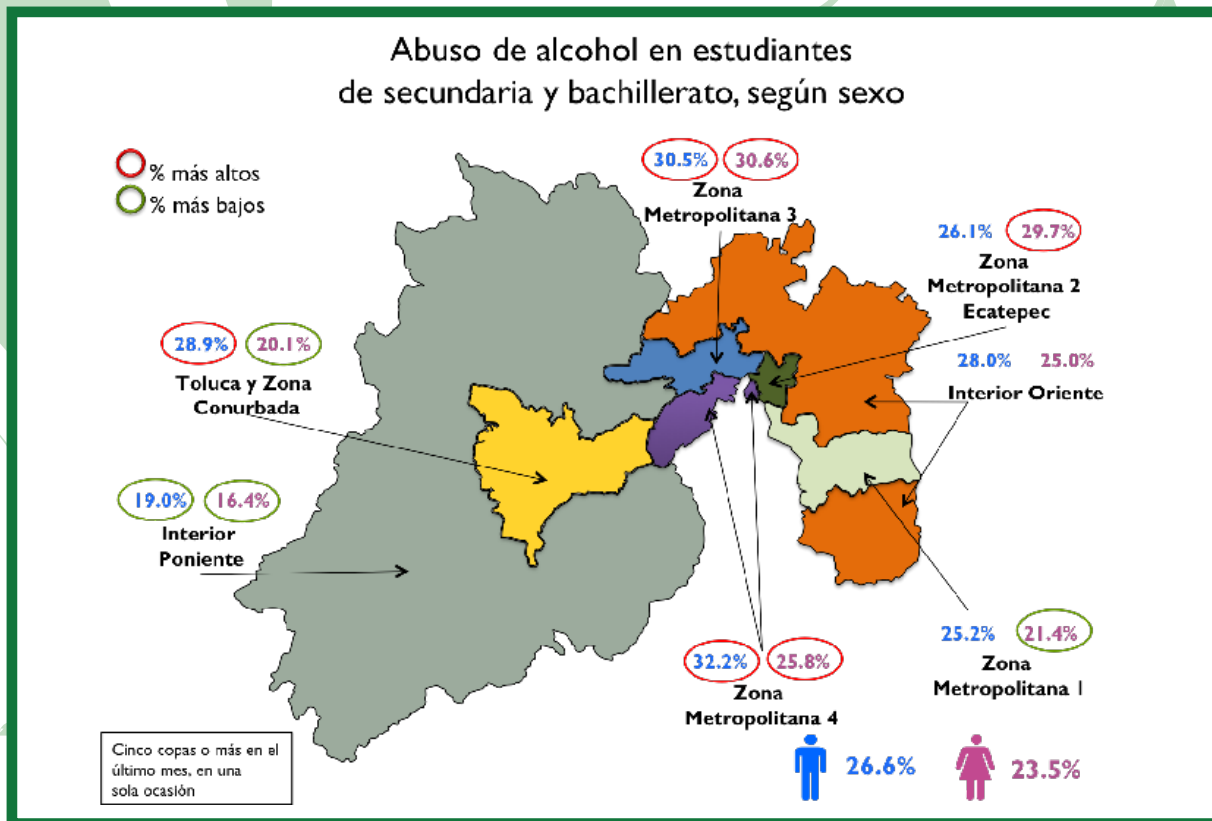
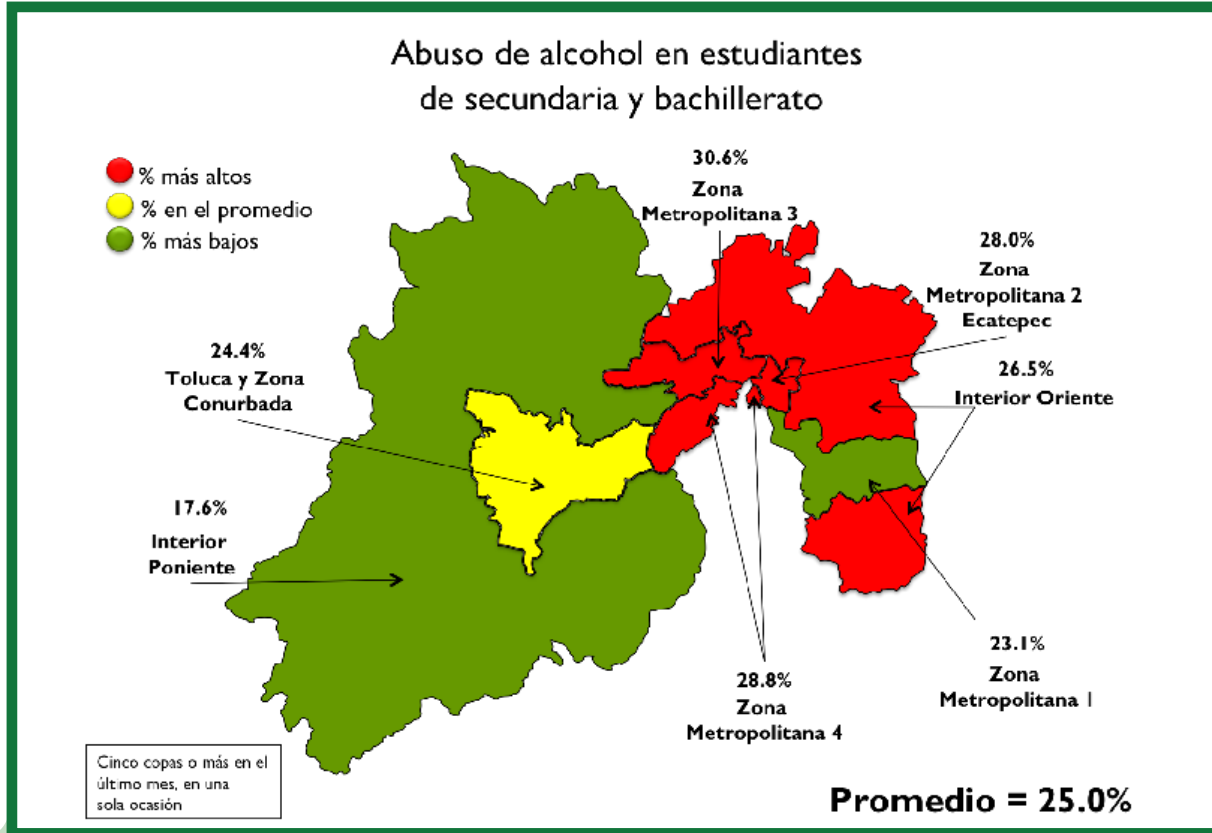
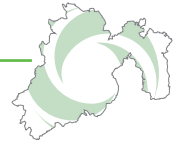


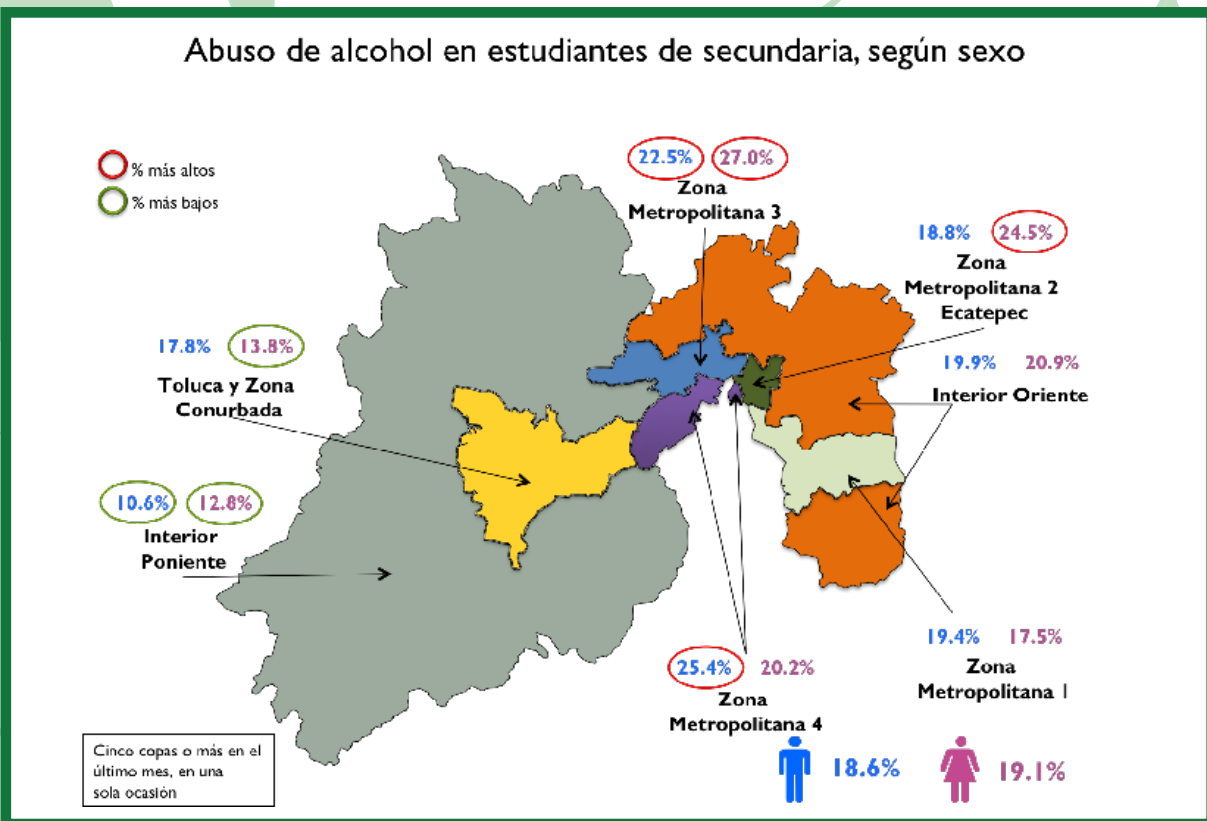
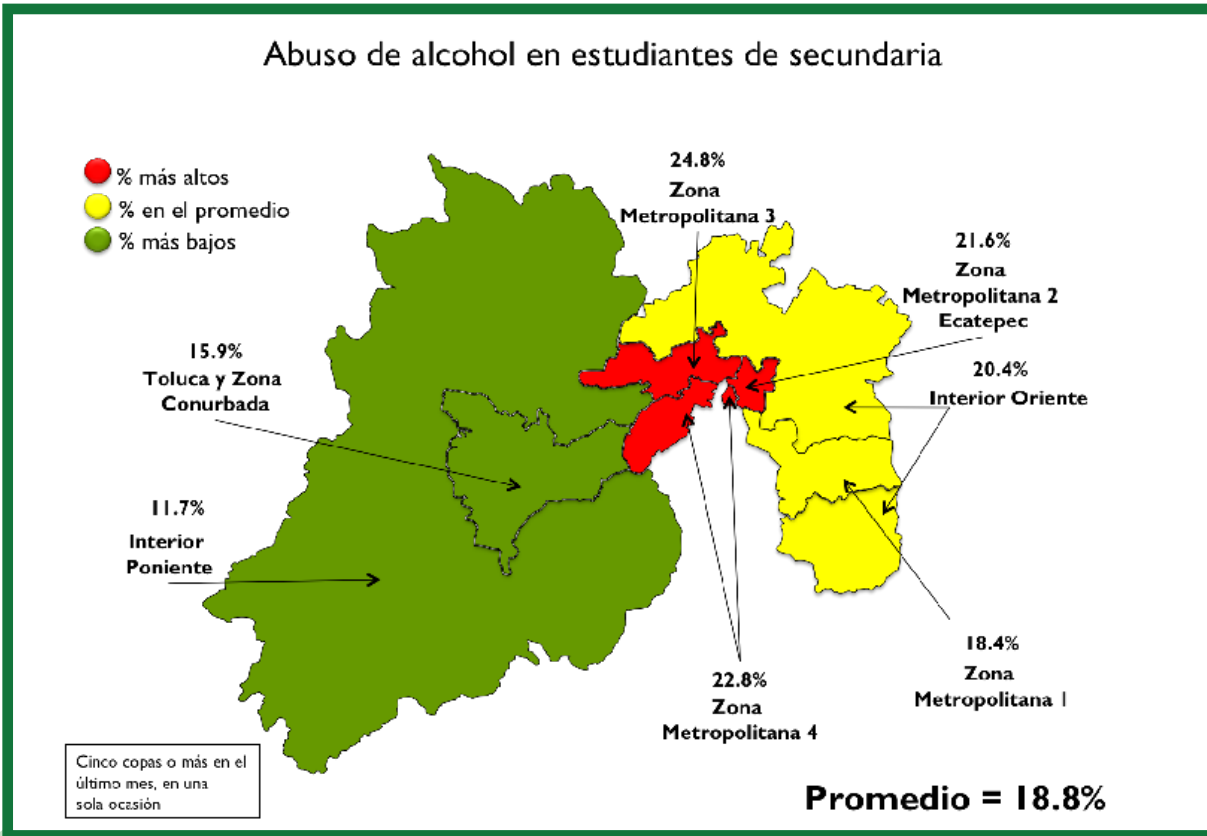


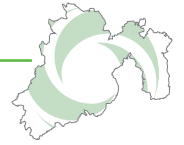






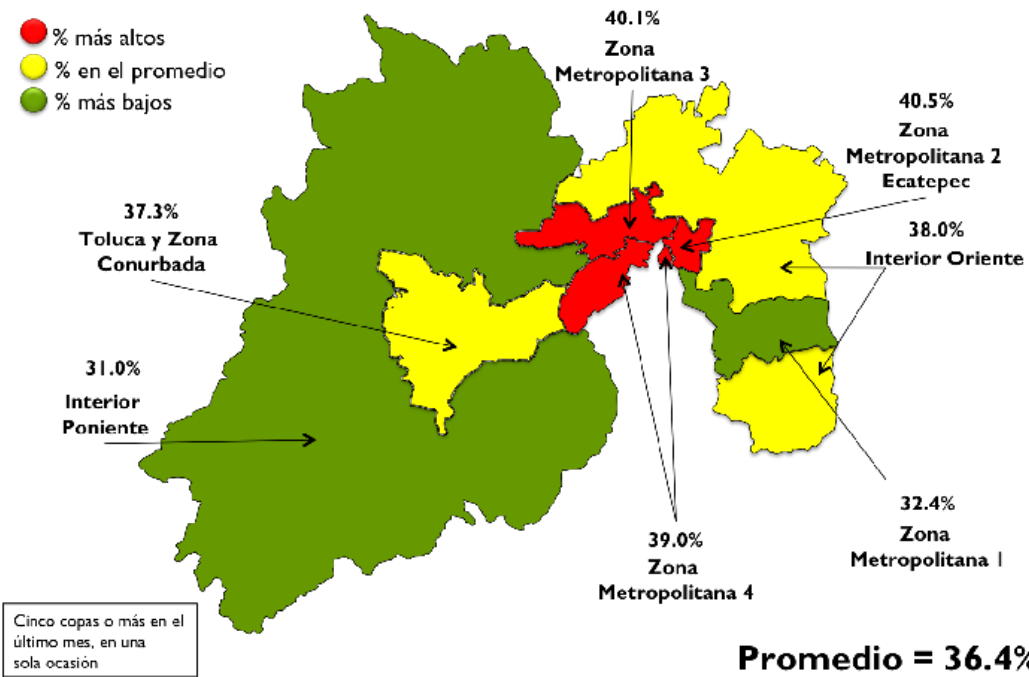






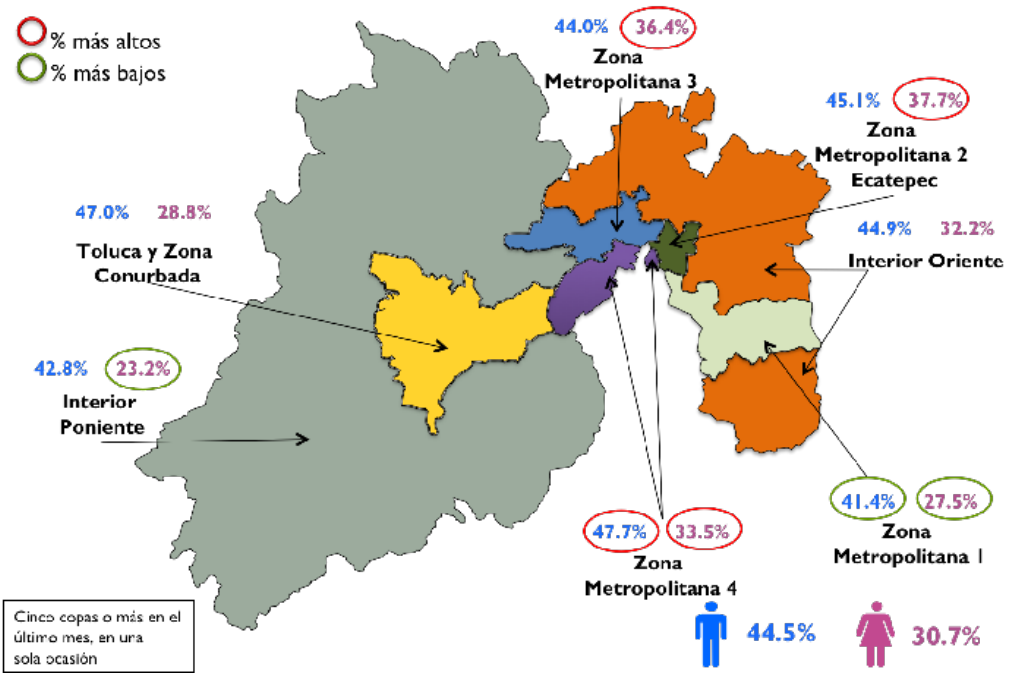
Abuso de alcohol en estudiantes de bachillerato

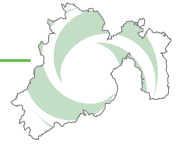
- % más altos
- % en el promedio
- % más bajos



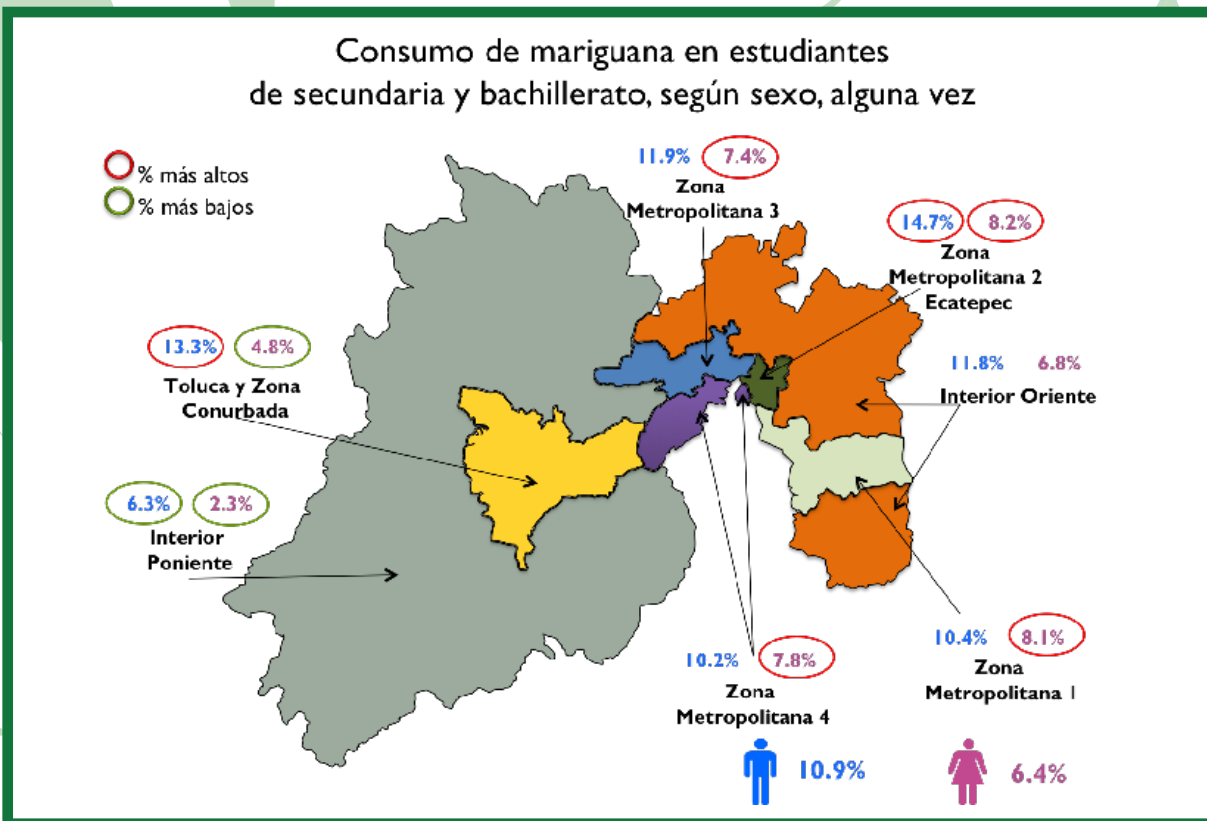
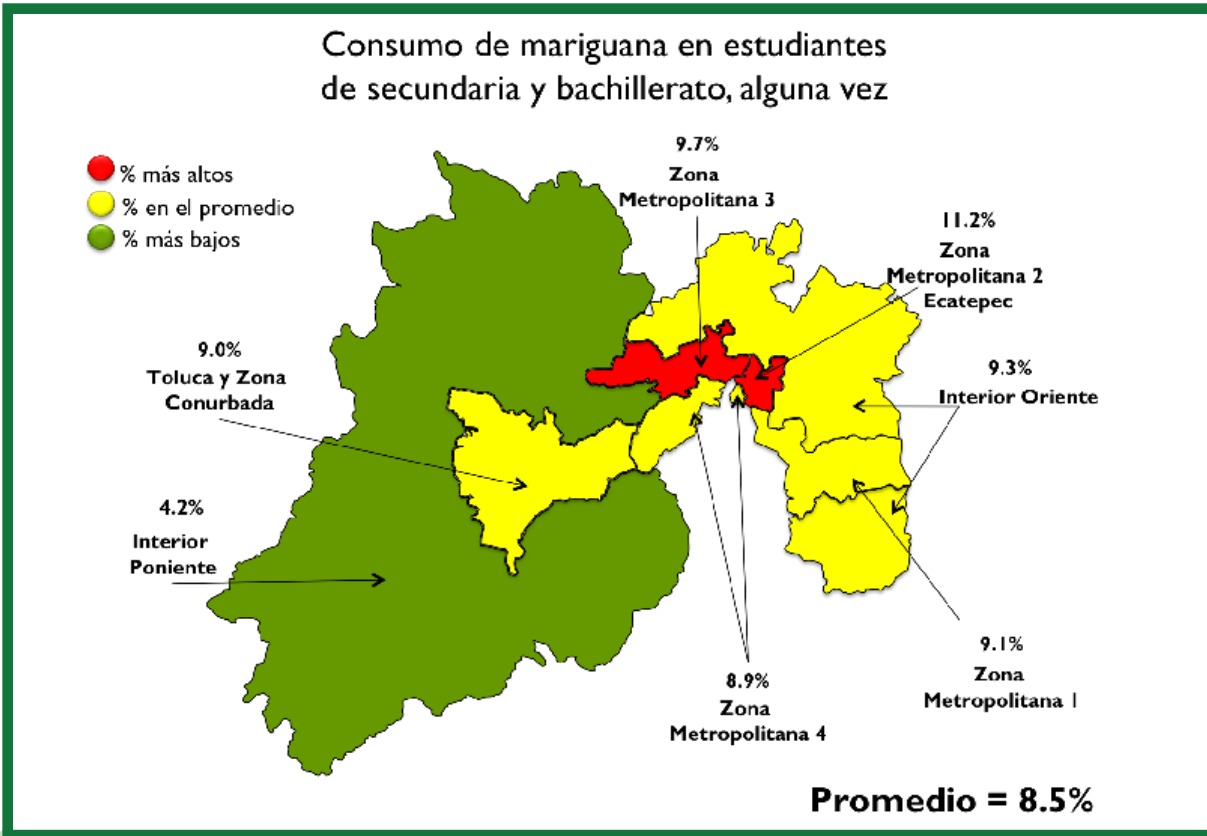
Abuso de alcohol en estudiantes de bachillerato, según sexo

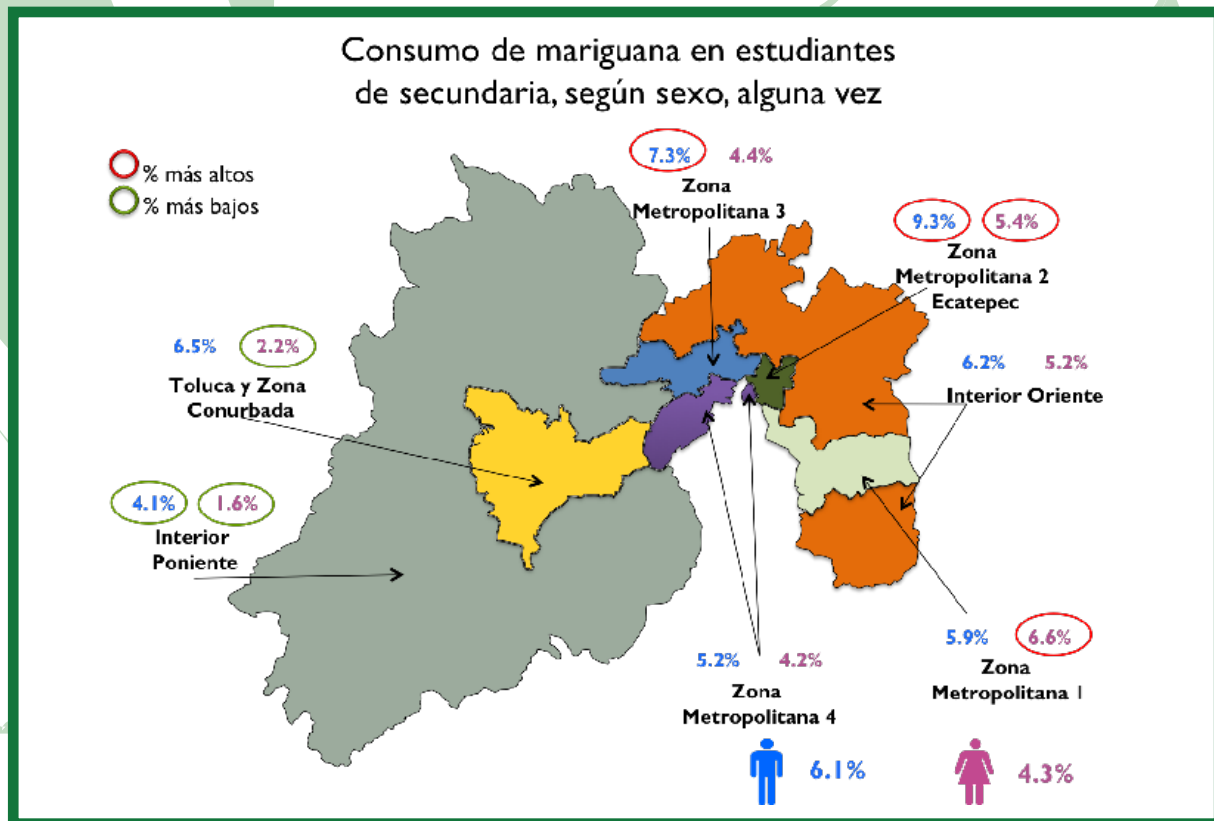
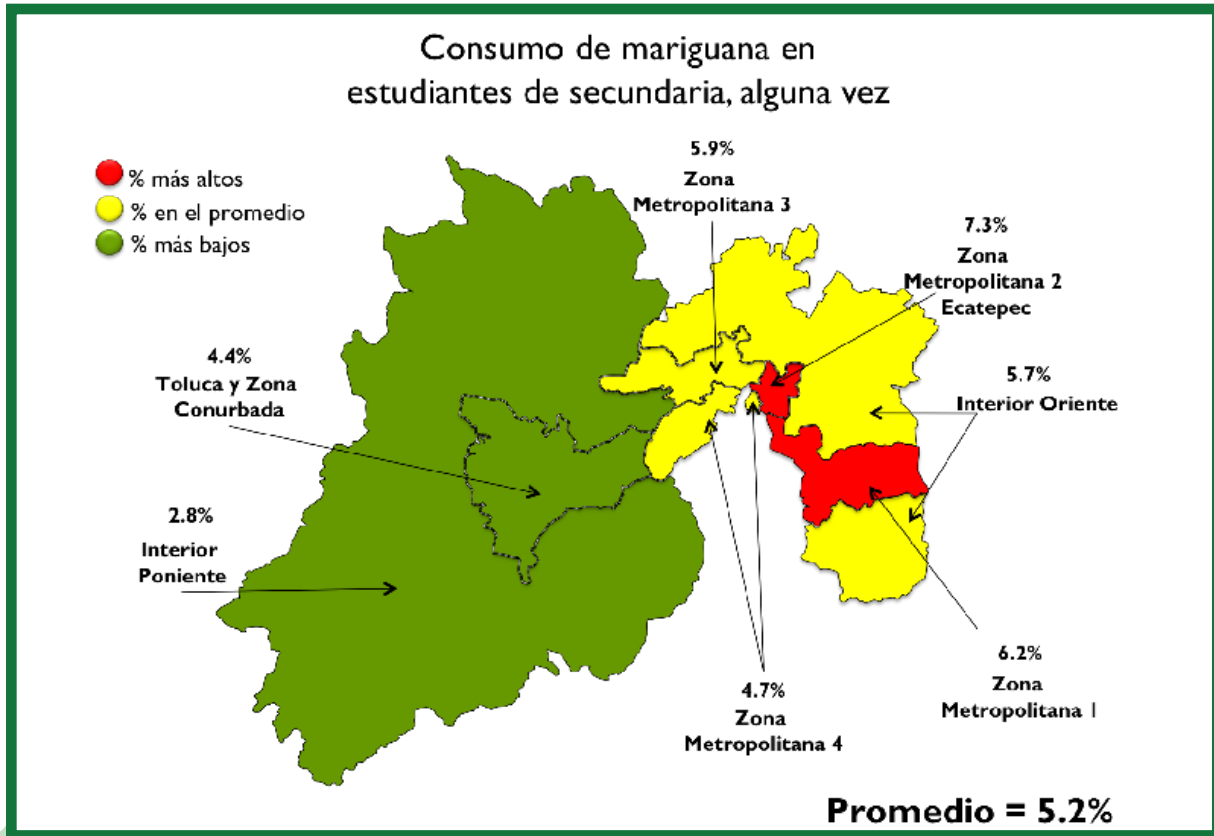
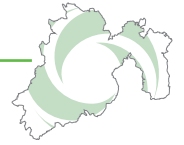
- % más altos
- % más bajos

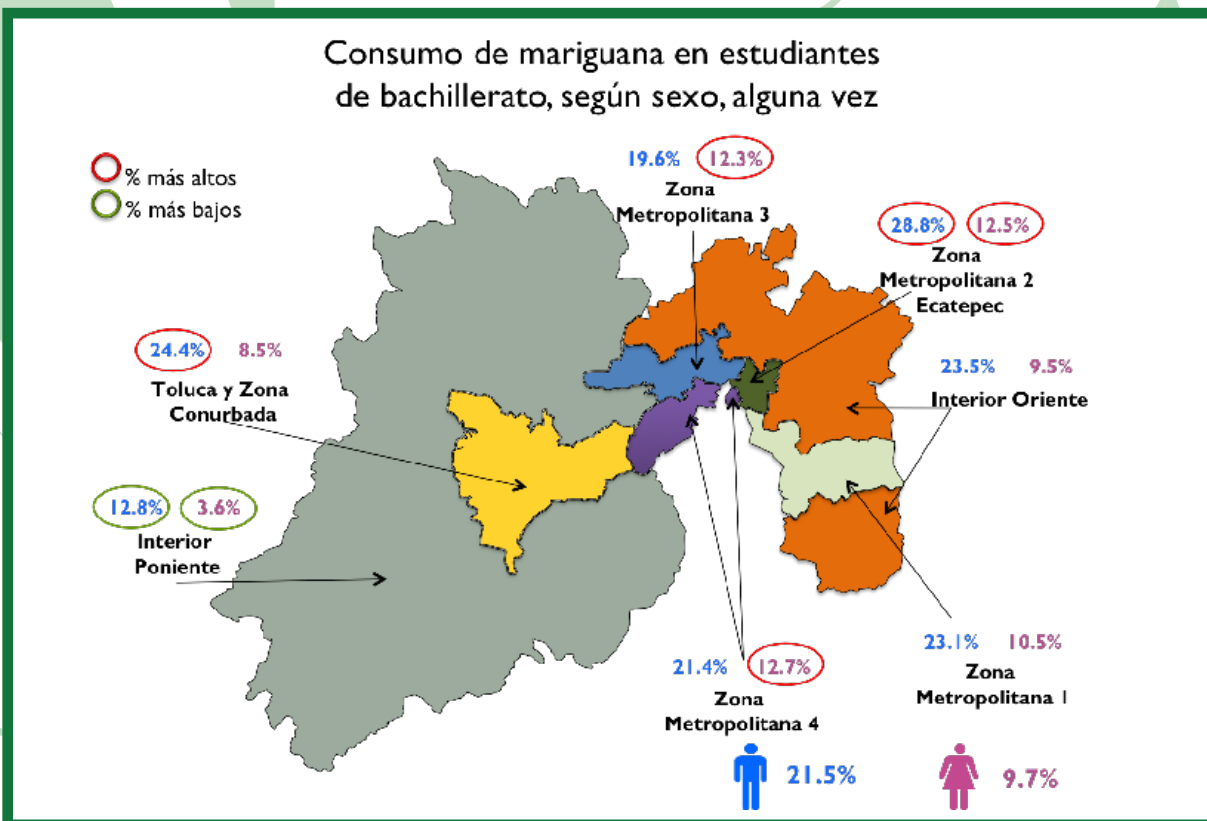
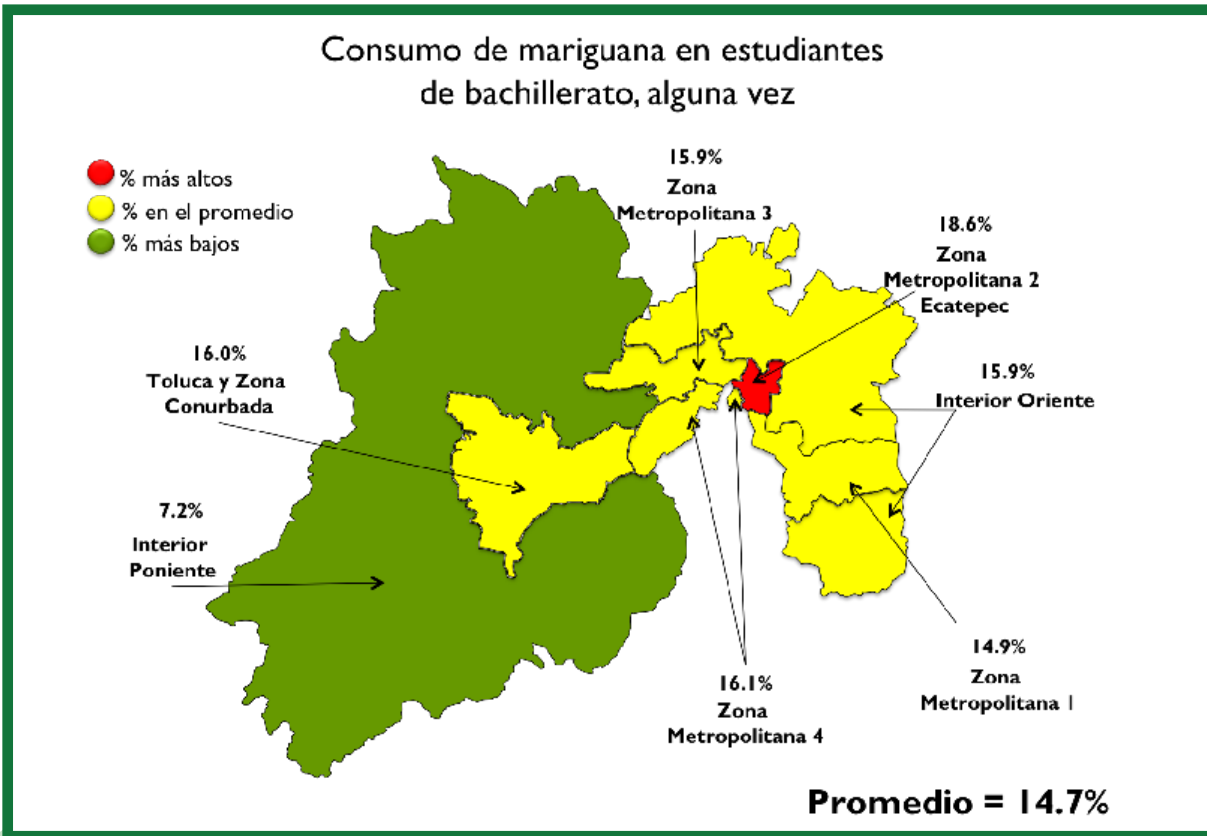
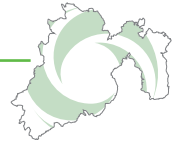


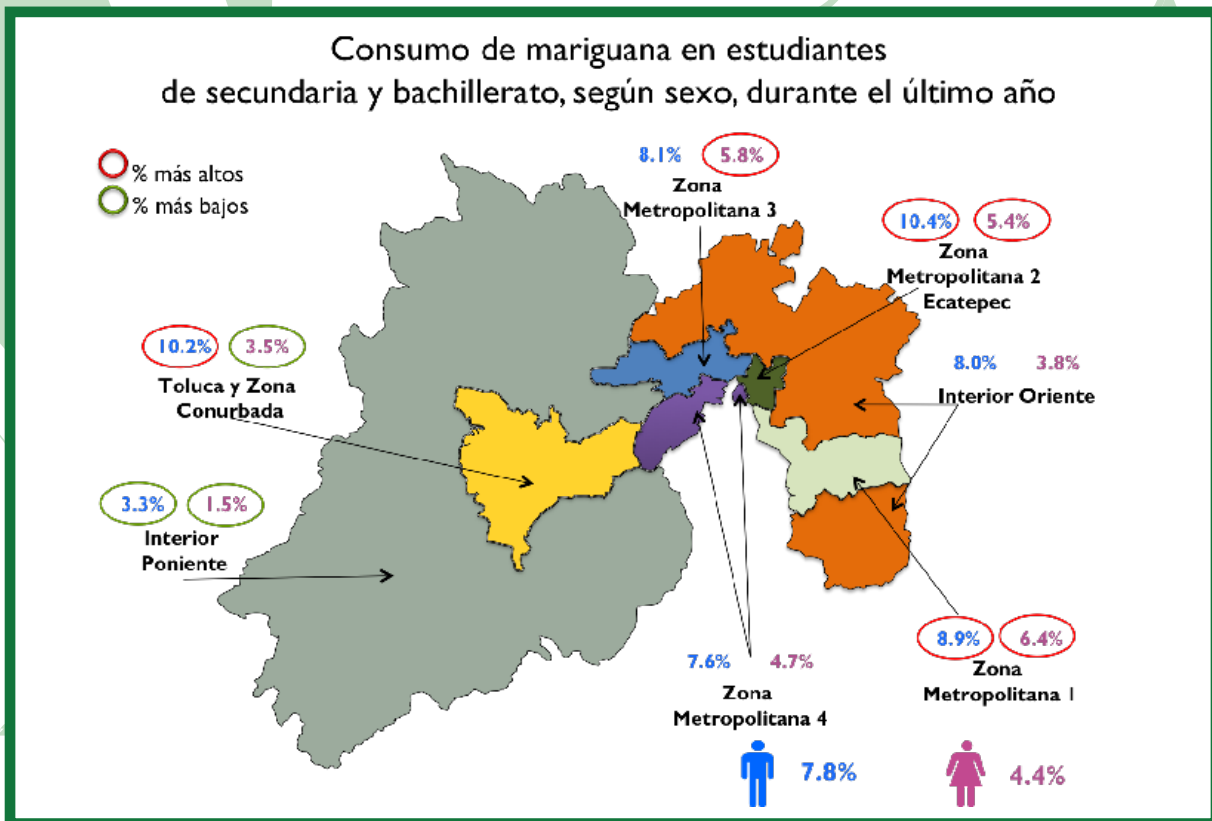
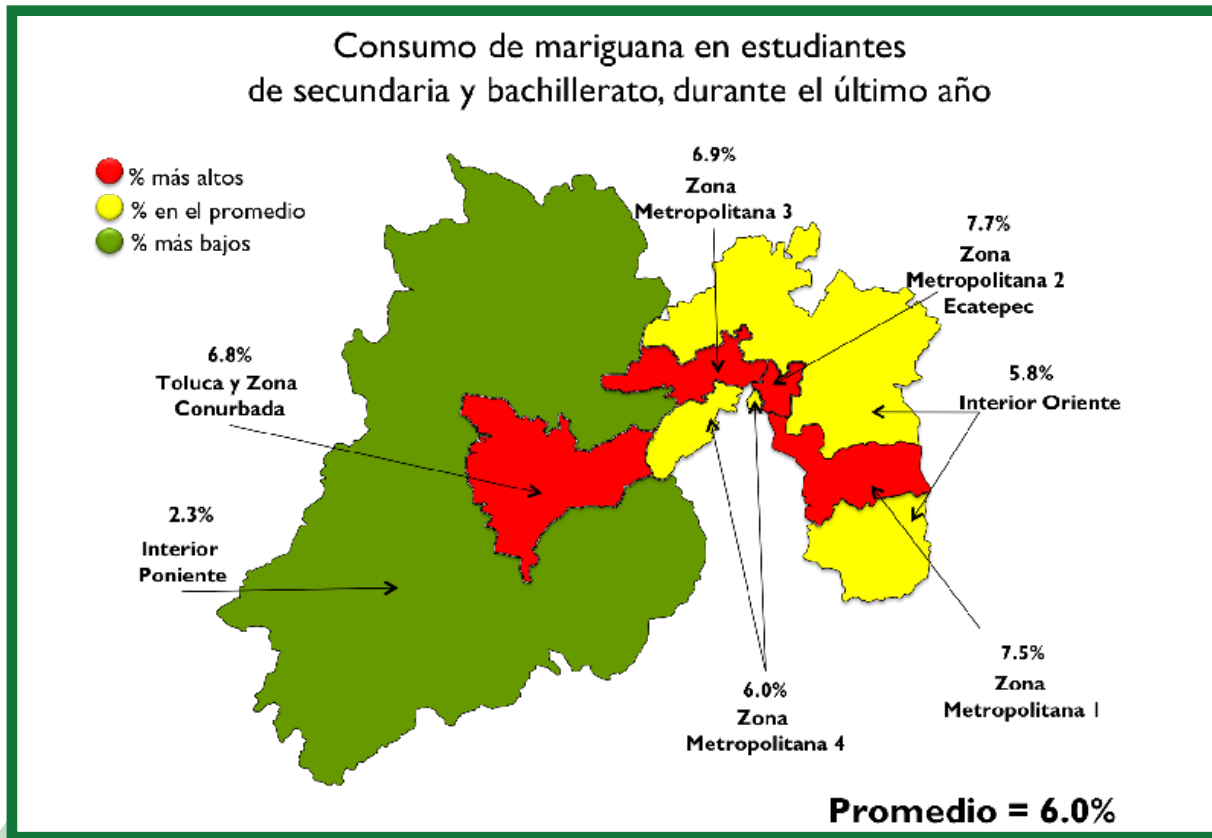
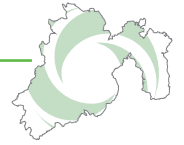


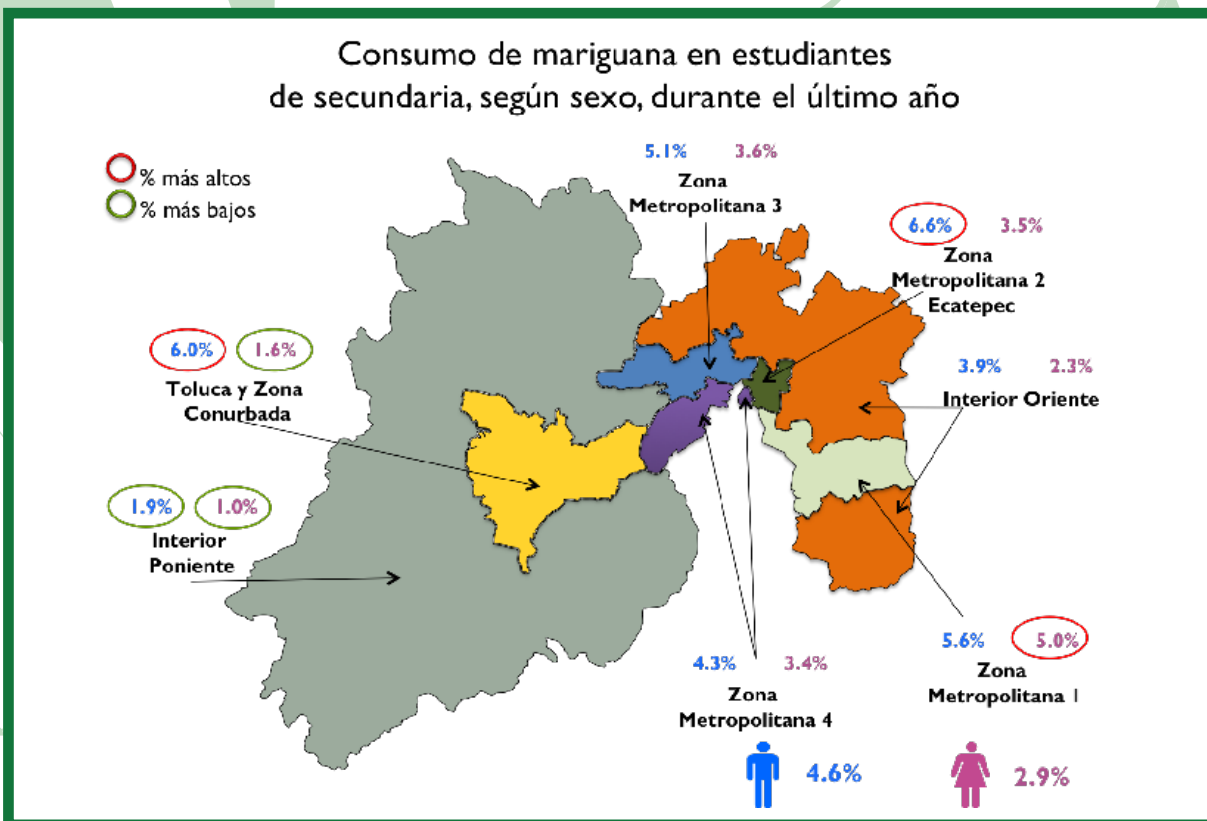
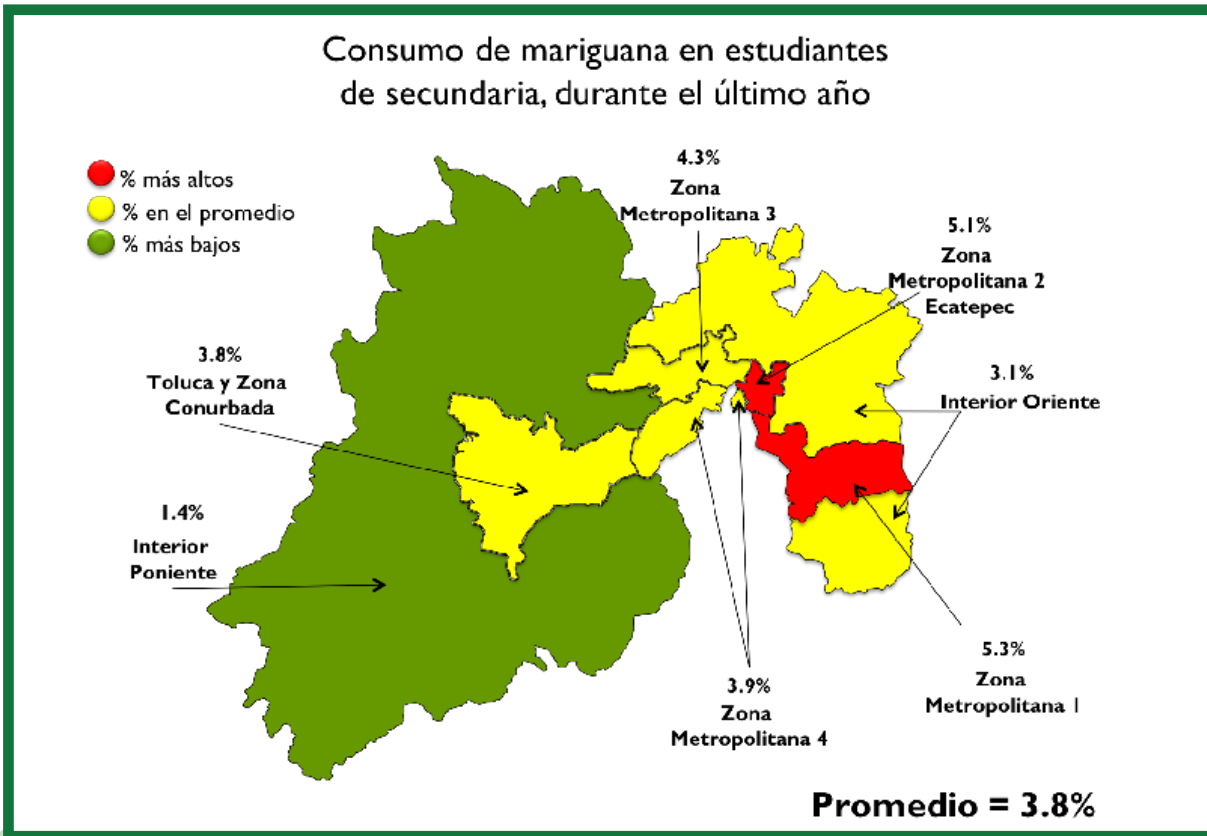
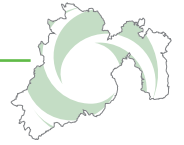
Mariguana

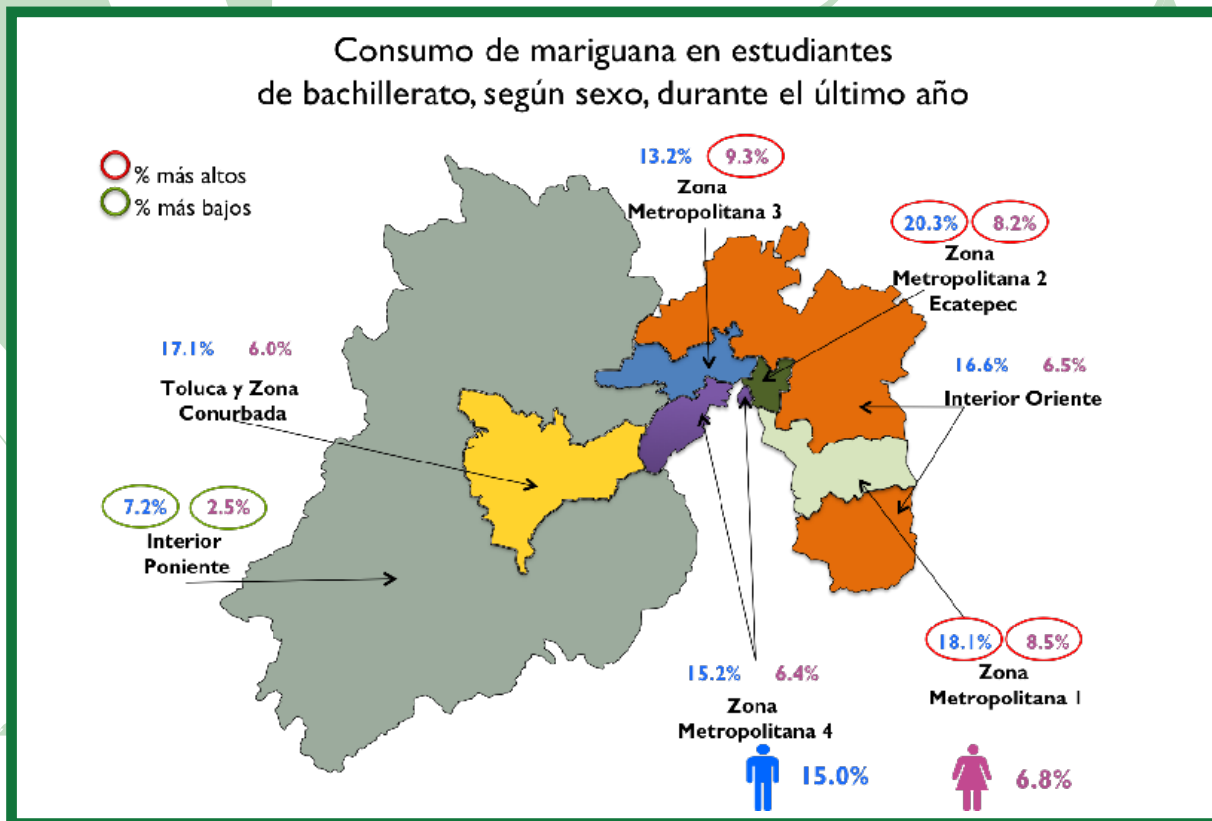
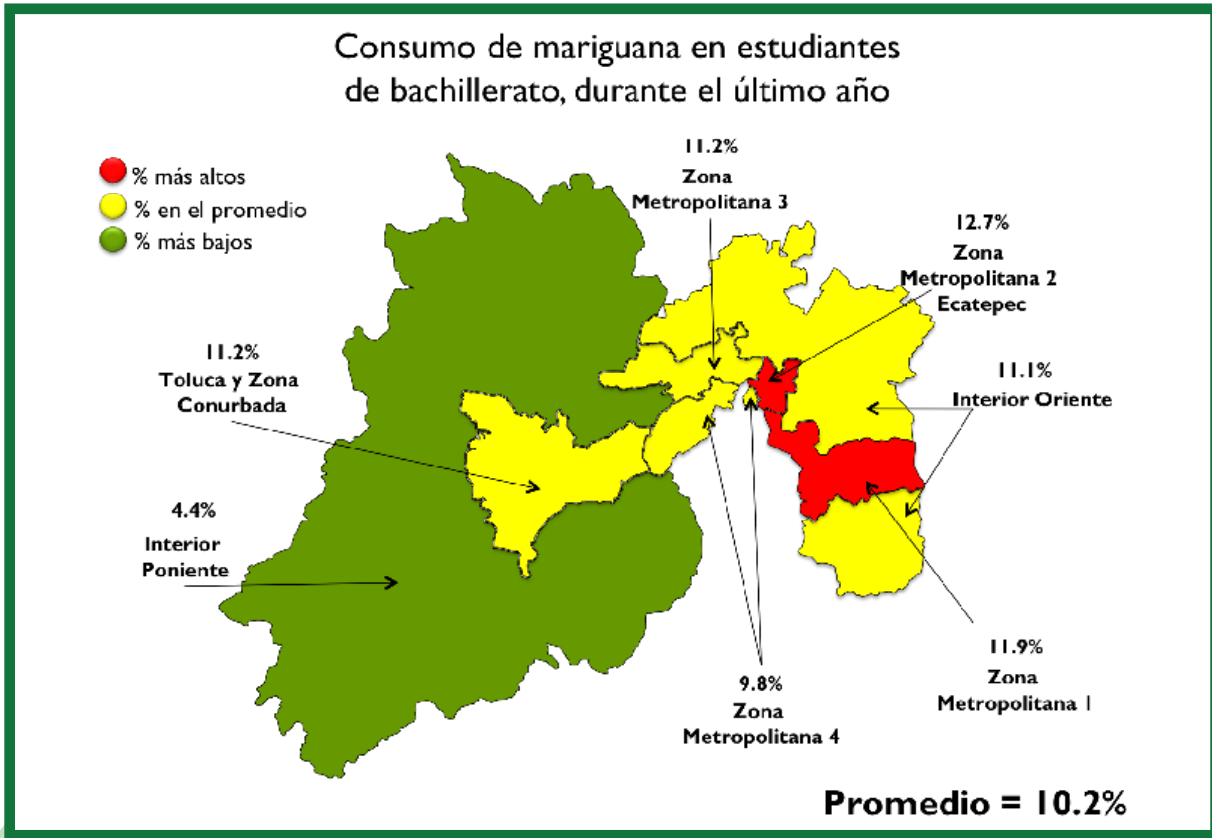
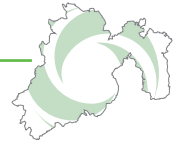


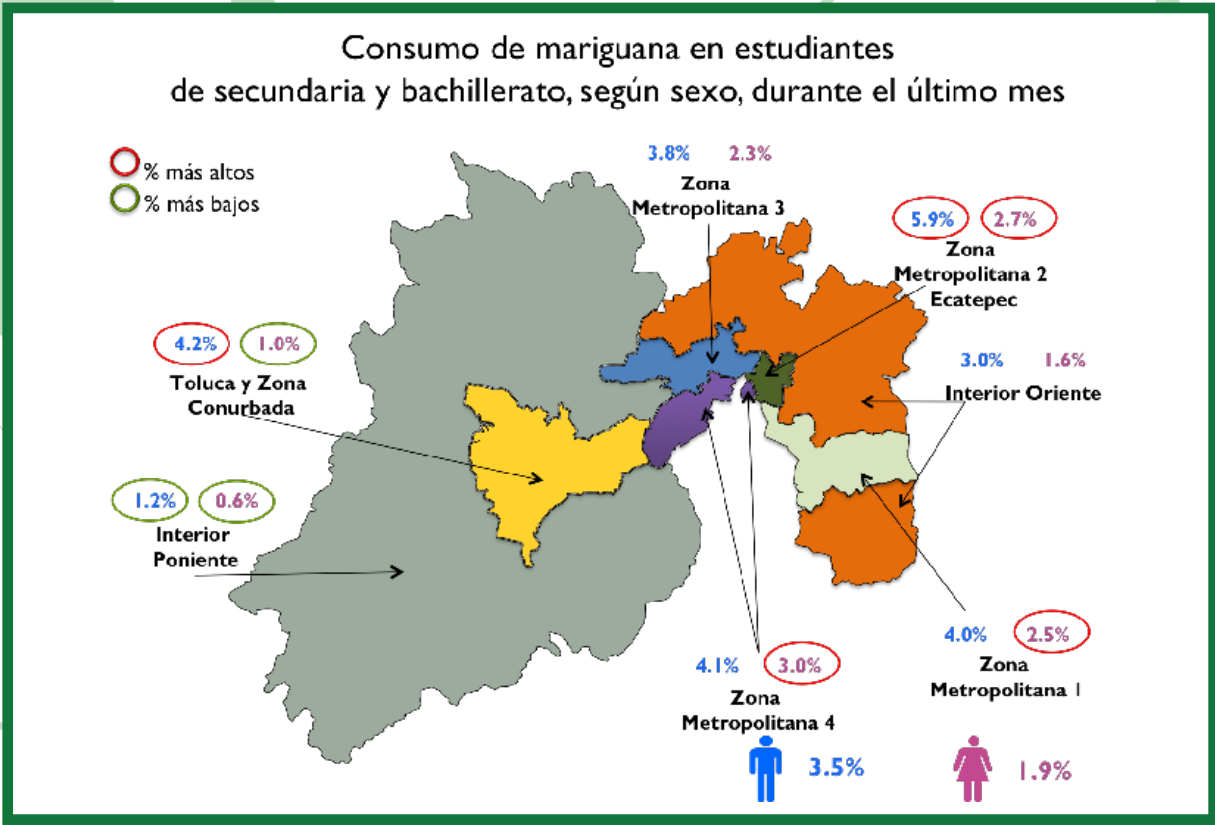
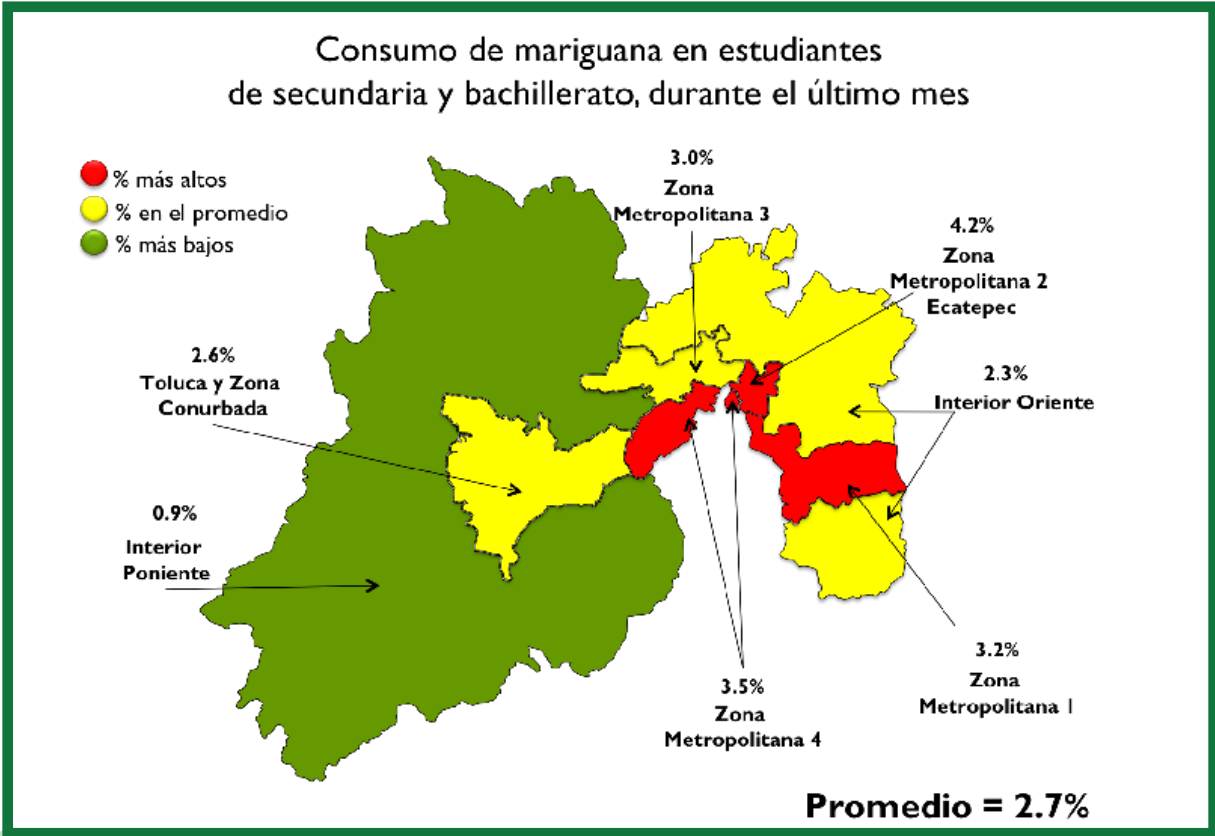
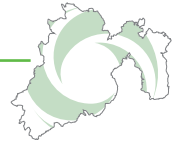


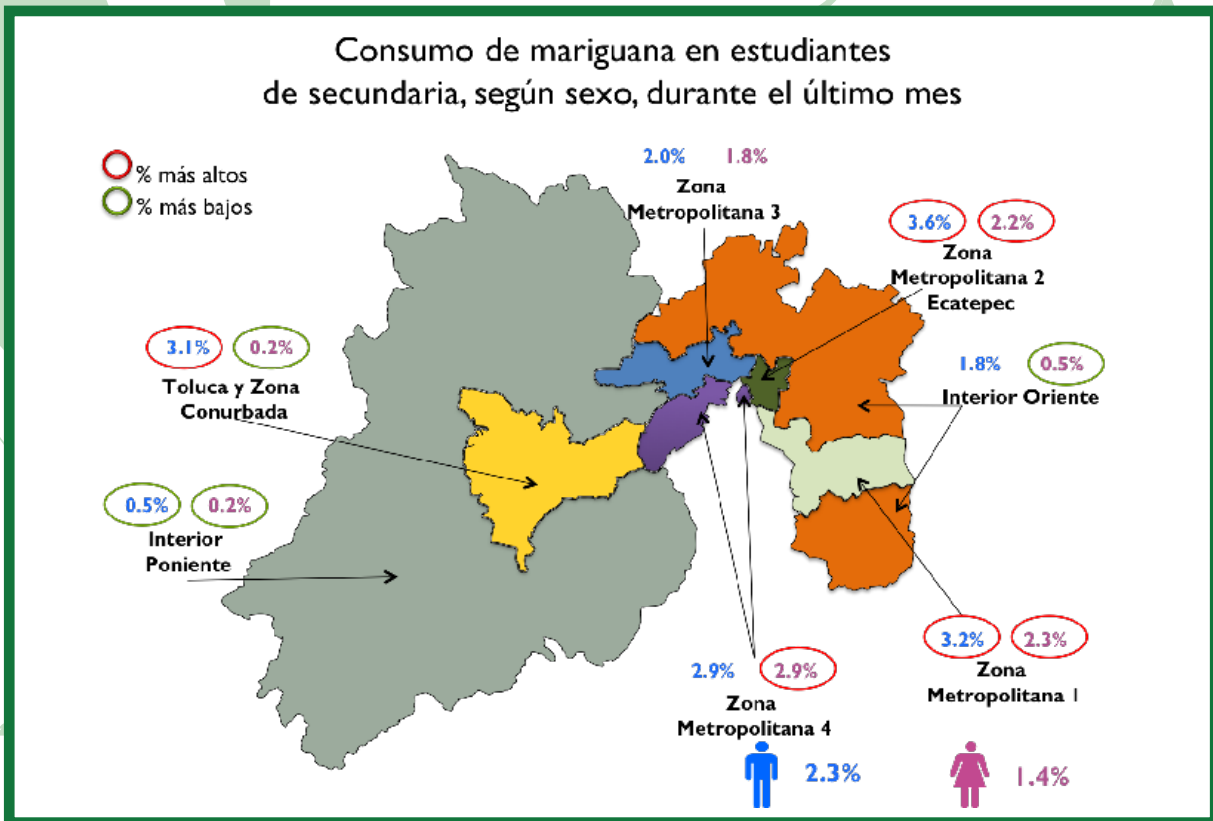
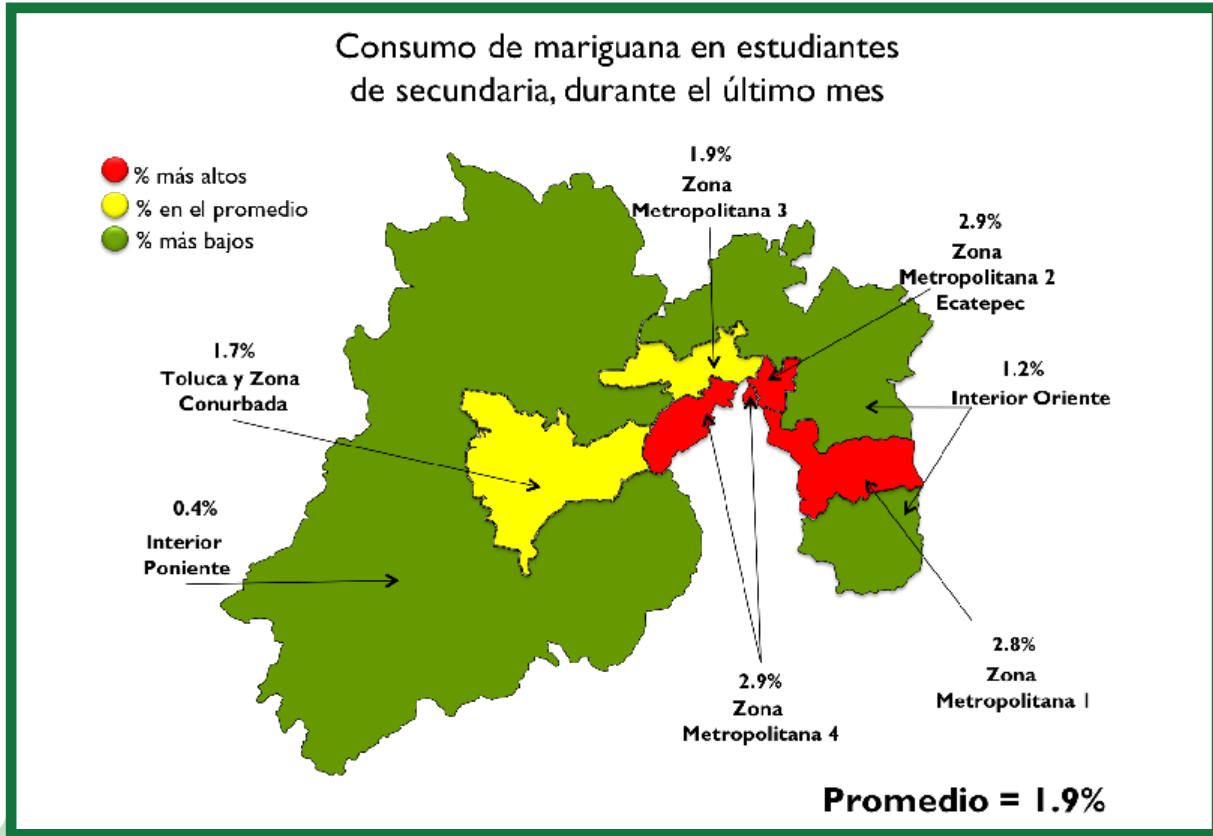
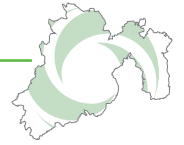


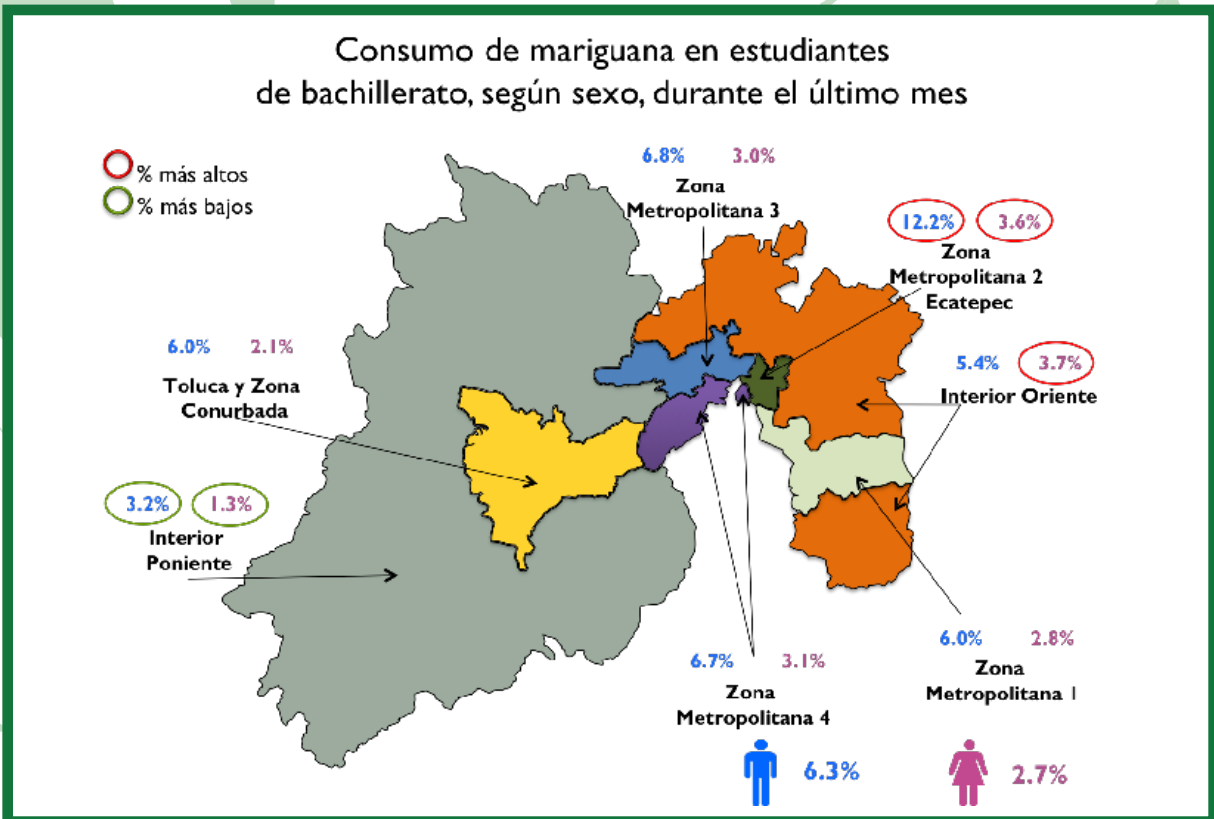
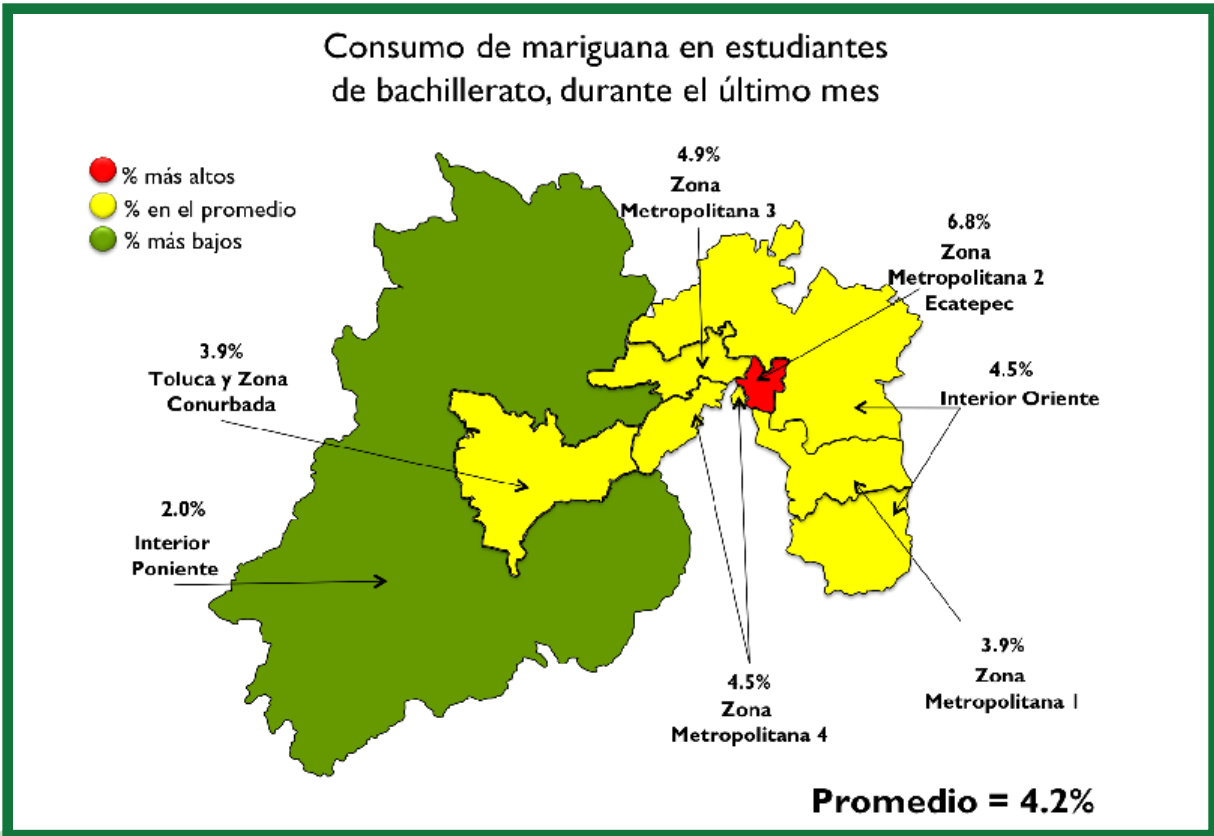
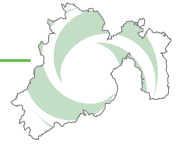


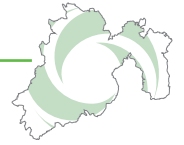




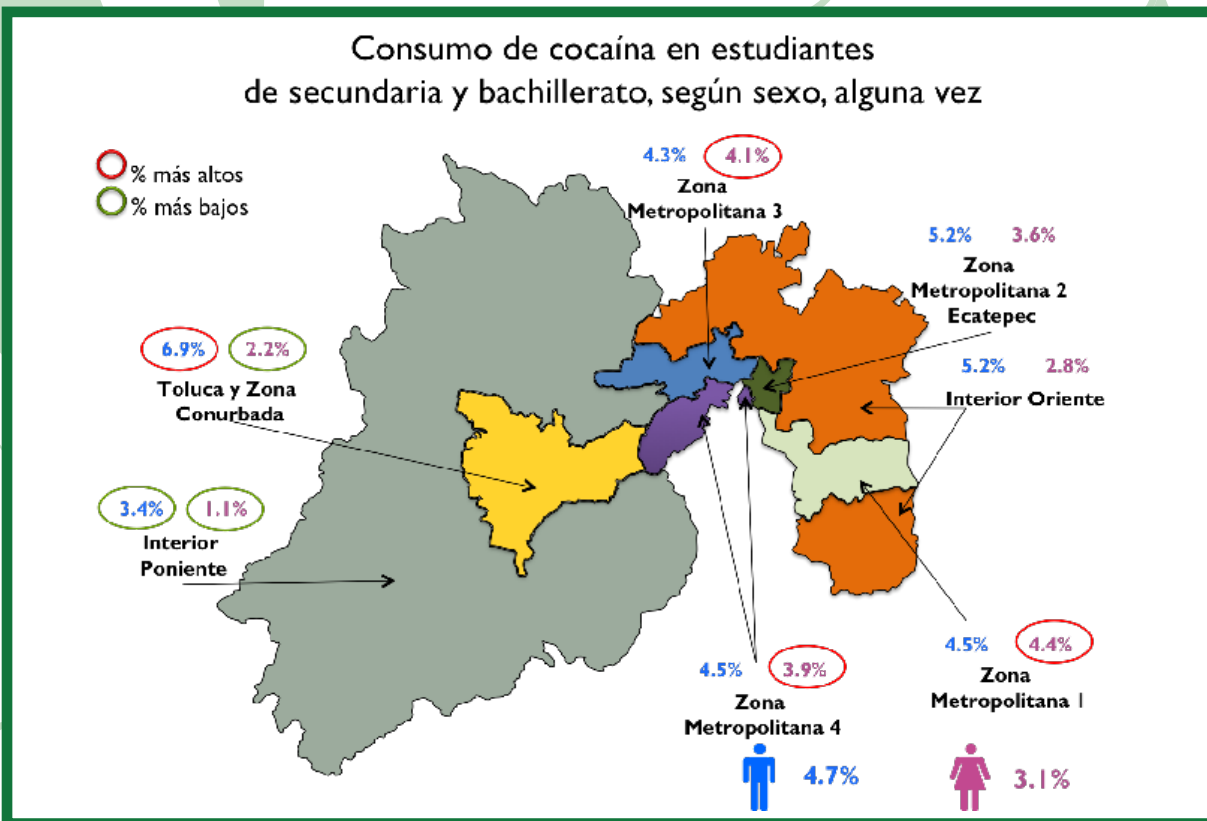
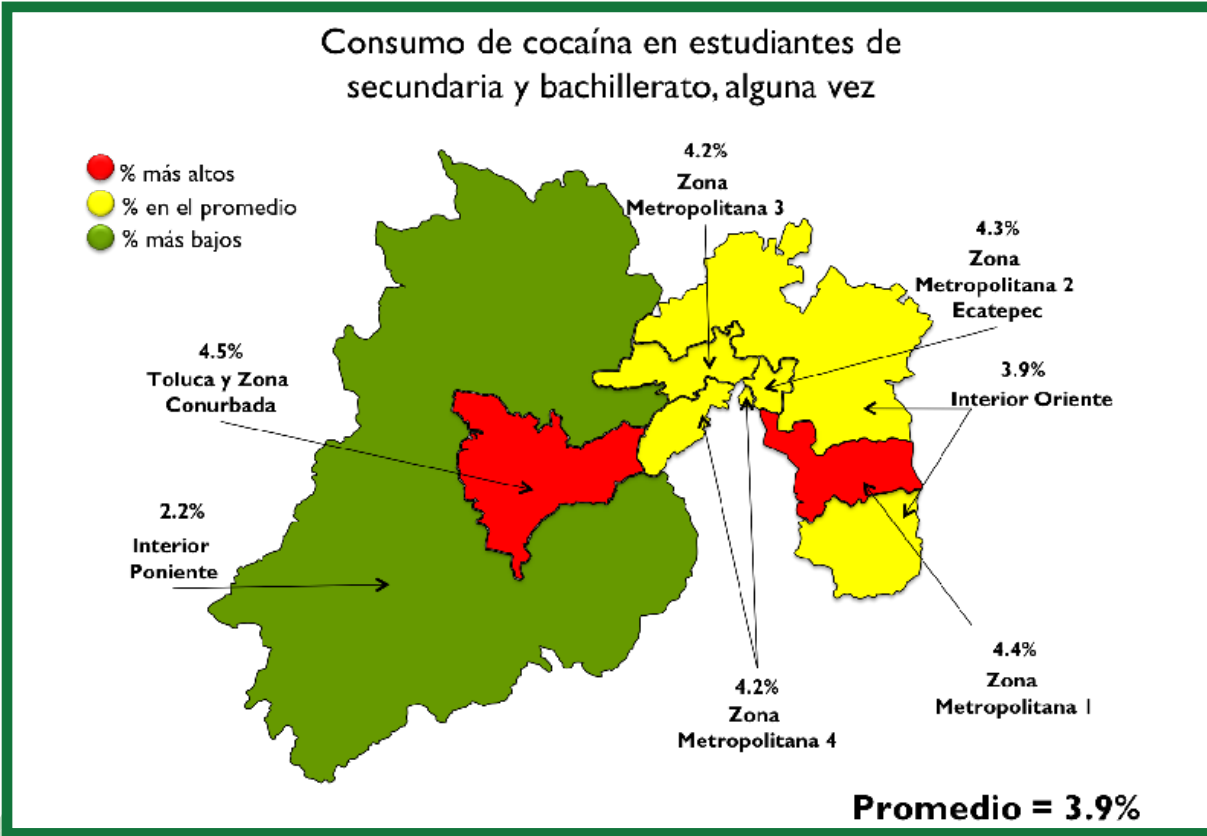


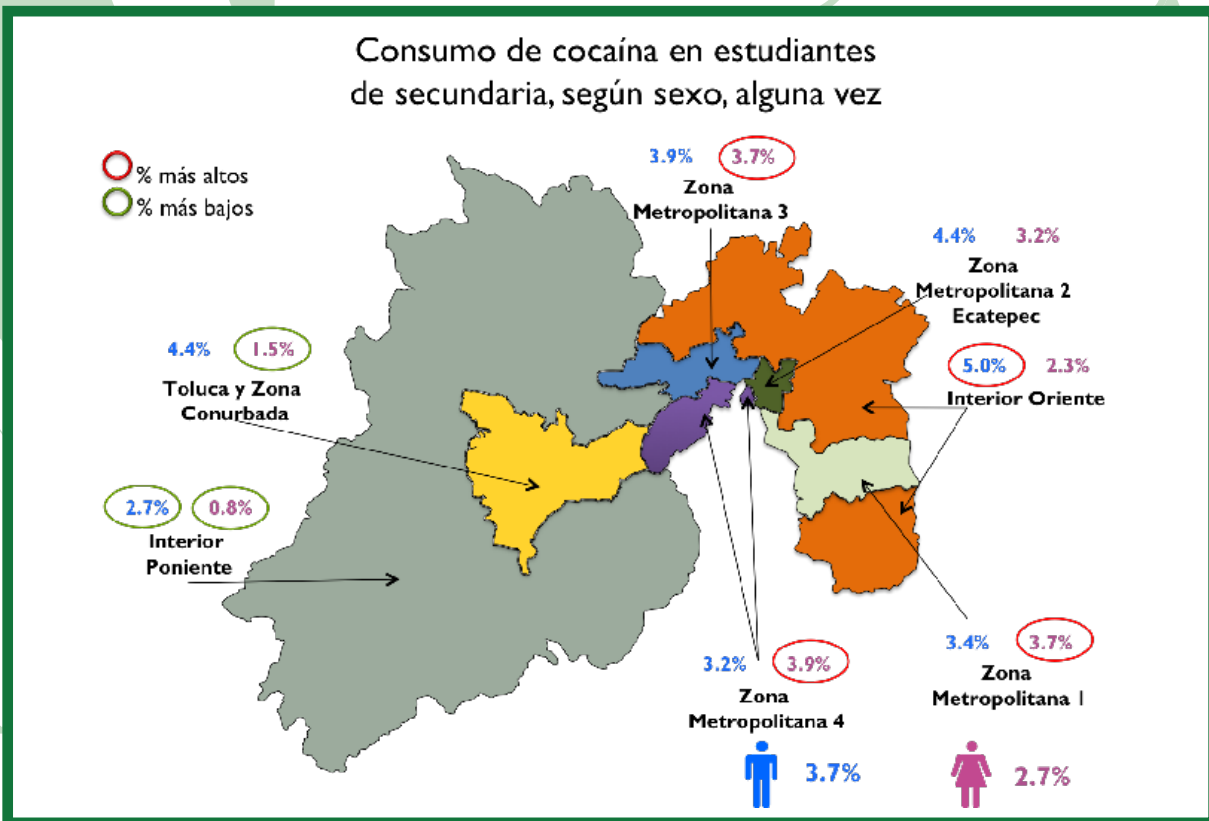
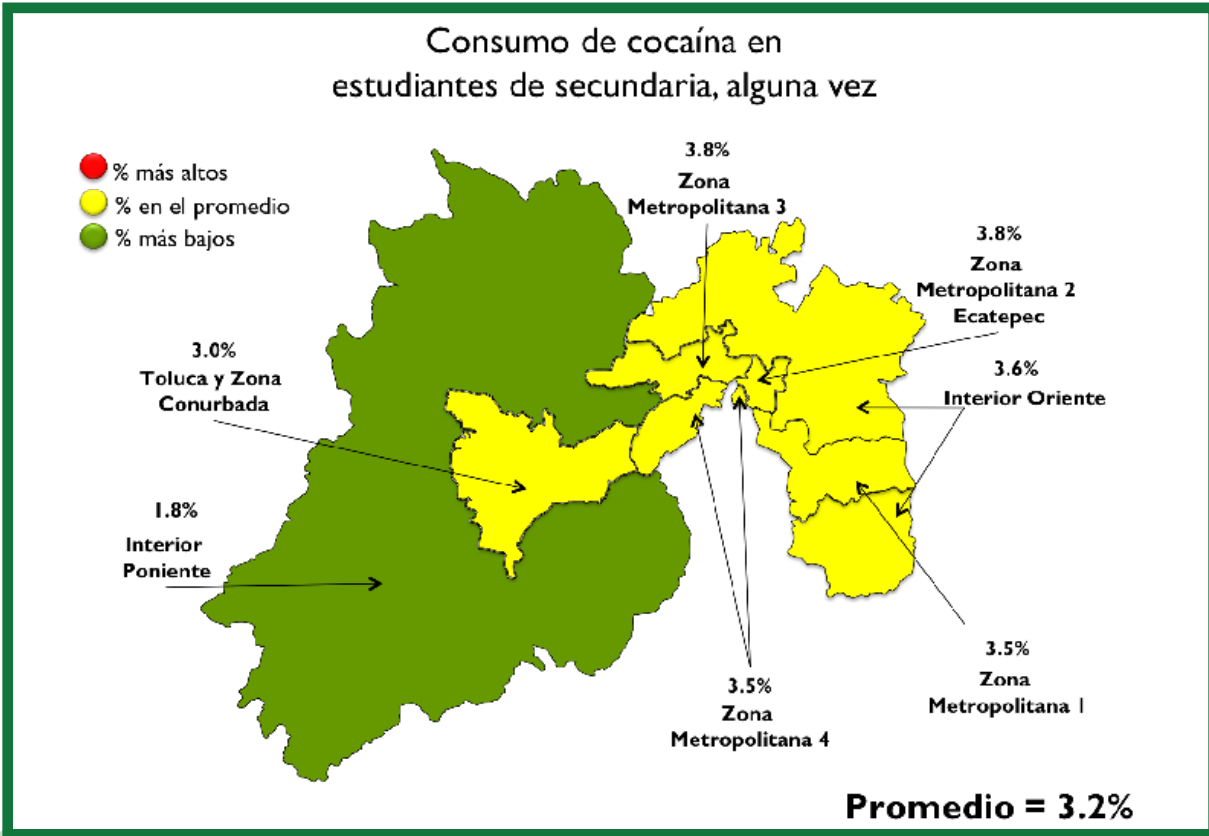
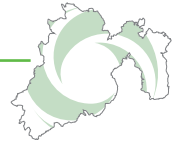


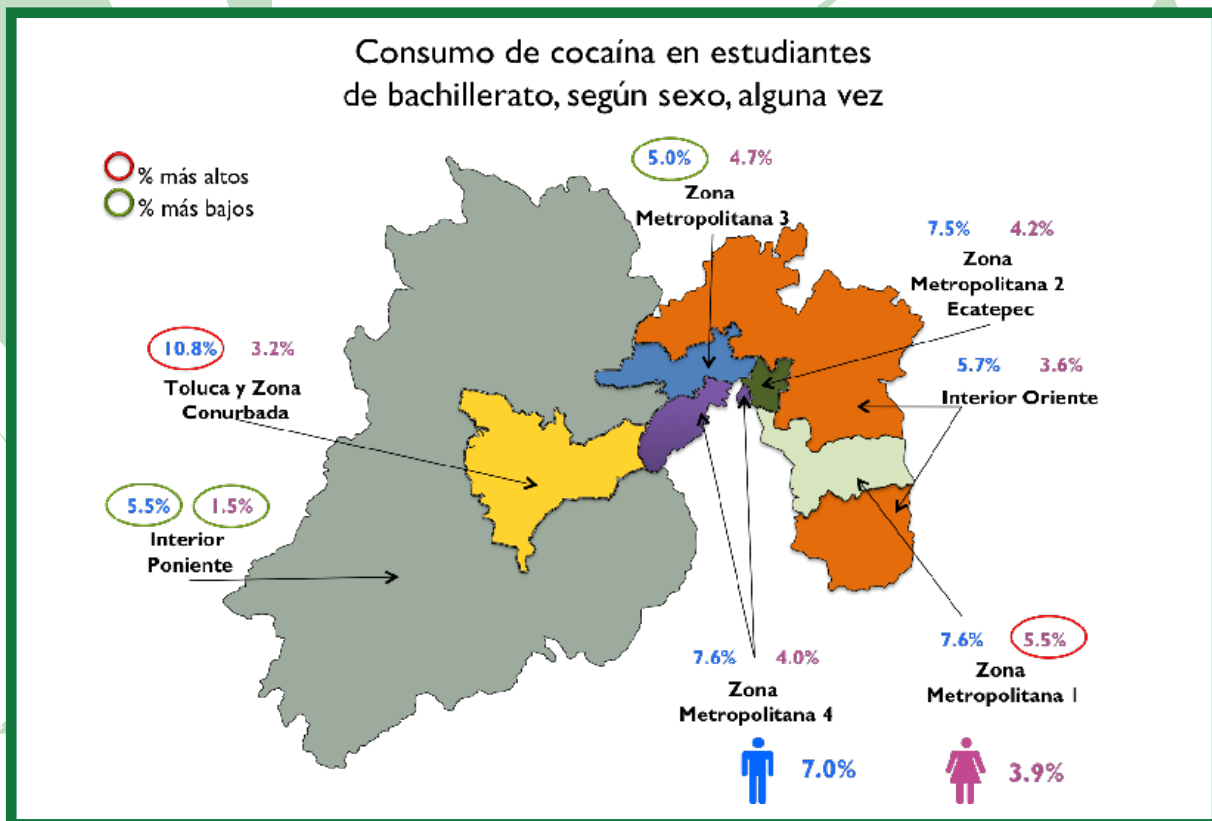
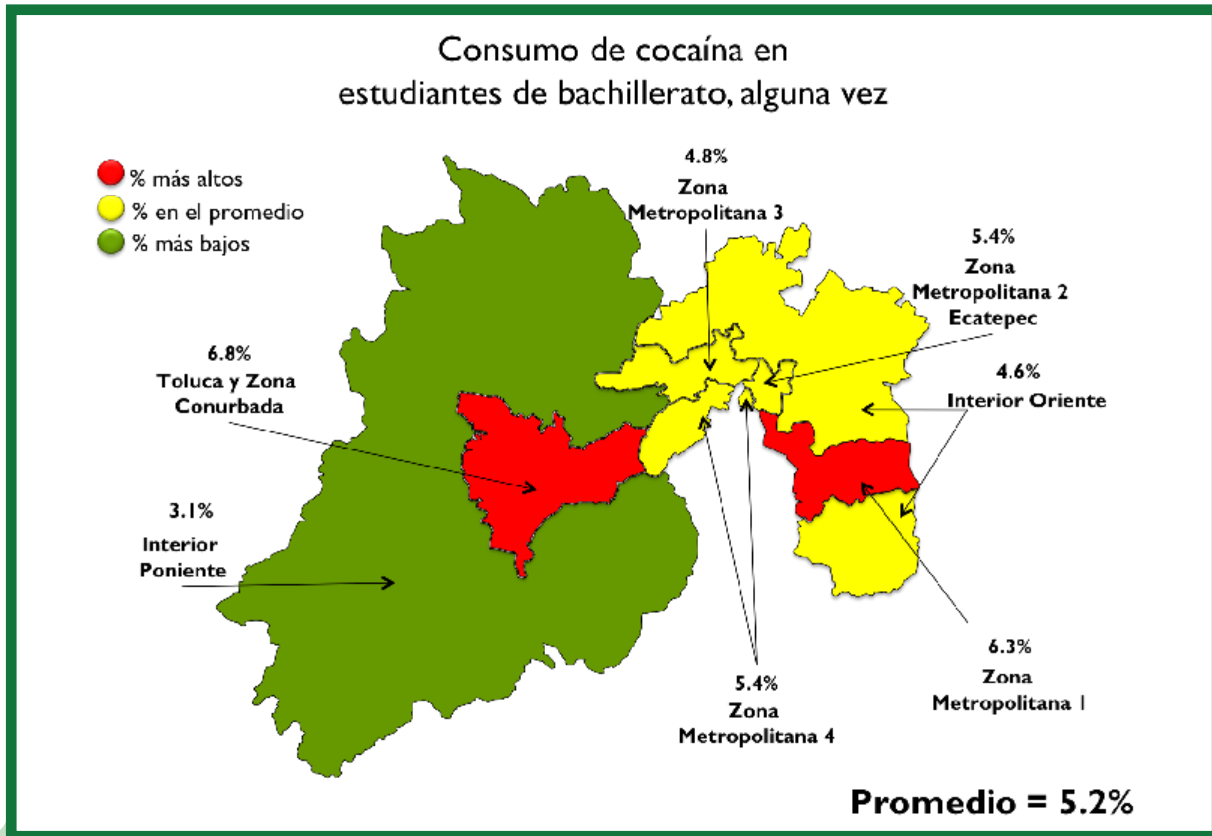
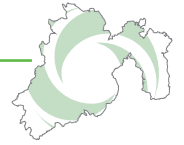


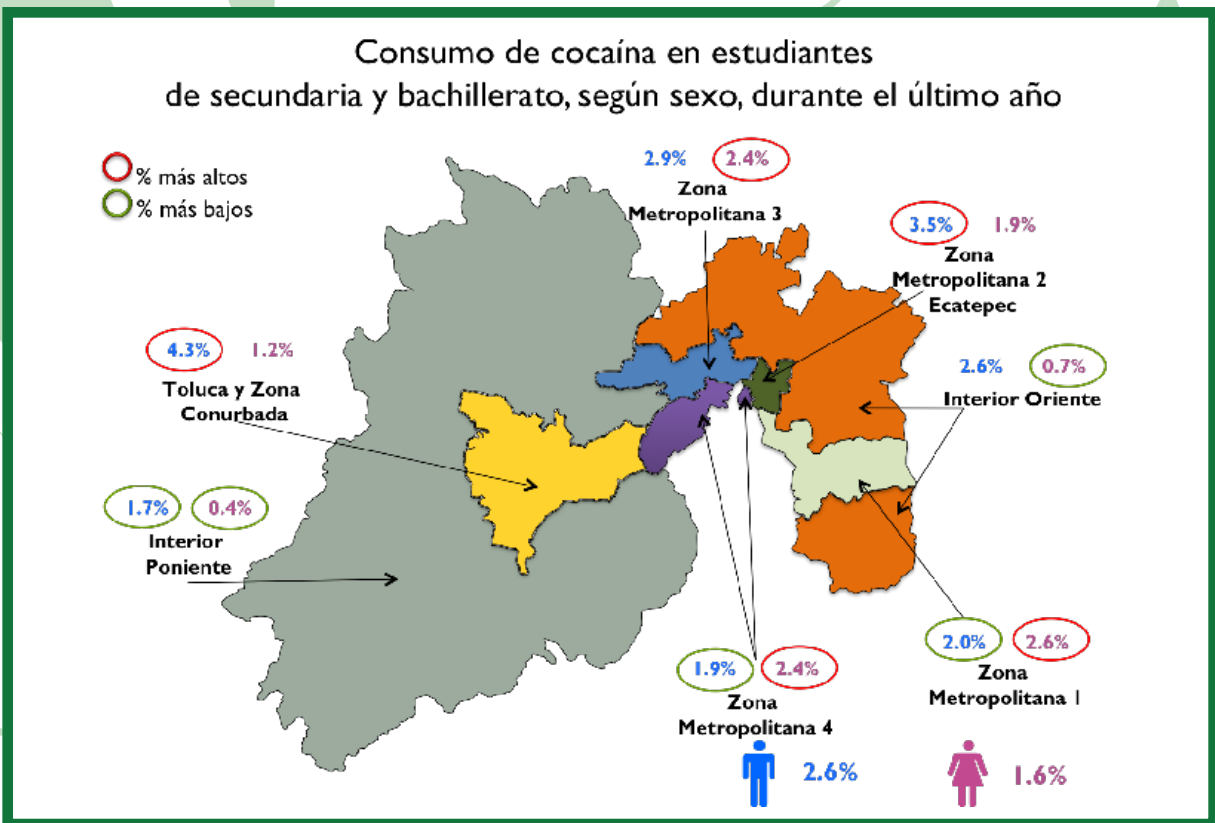
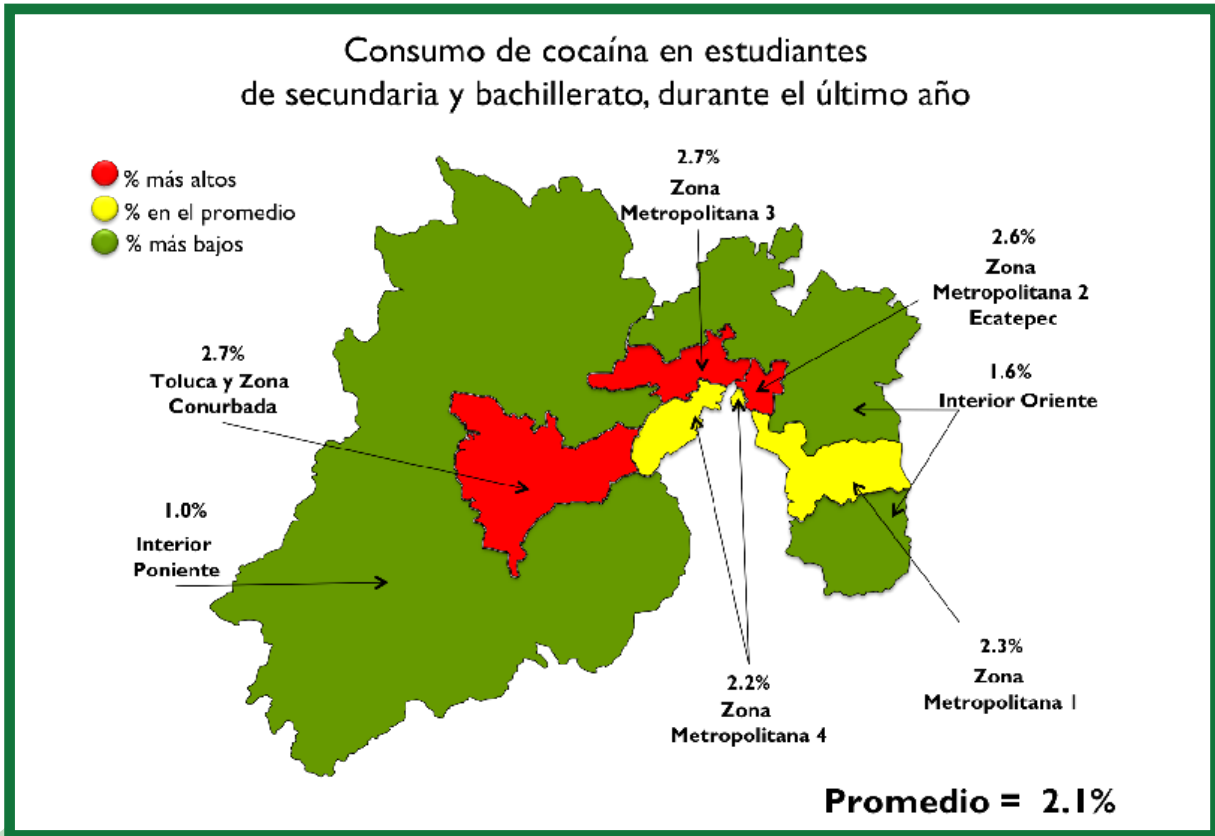
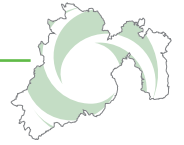


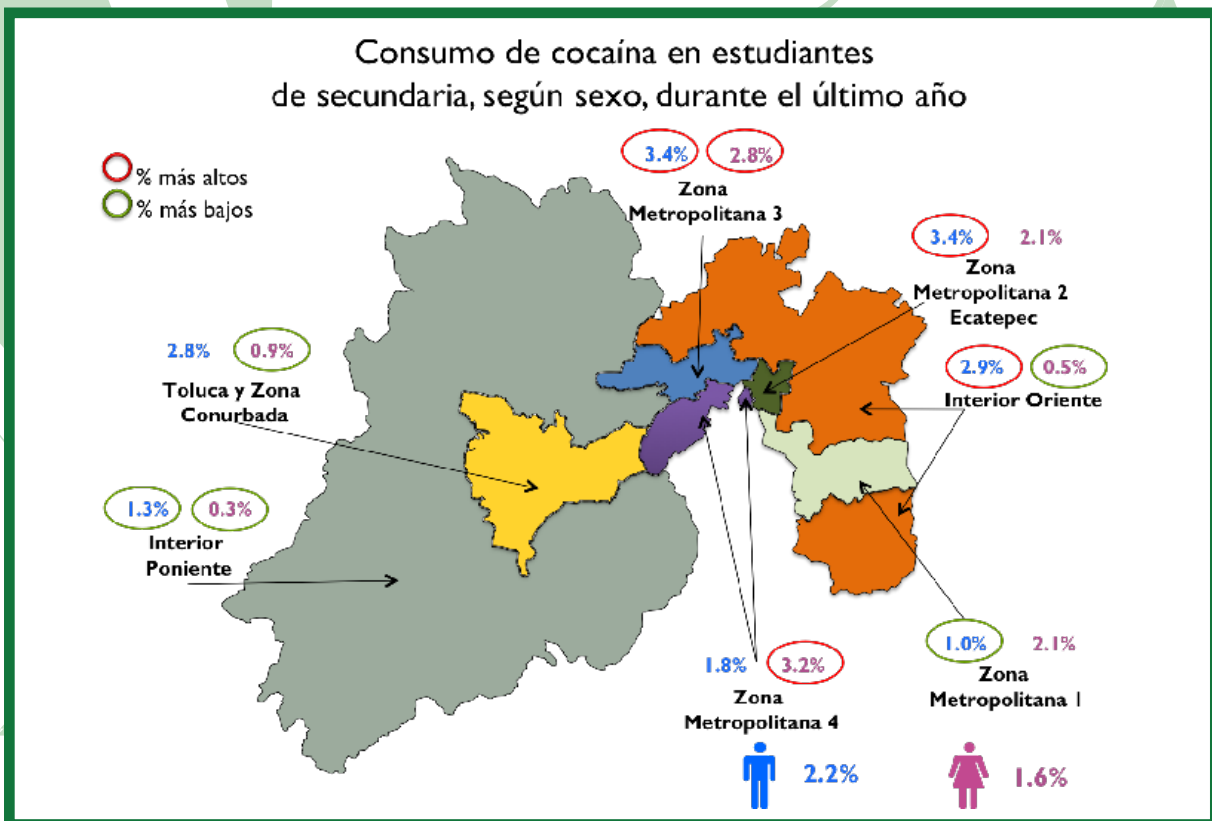
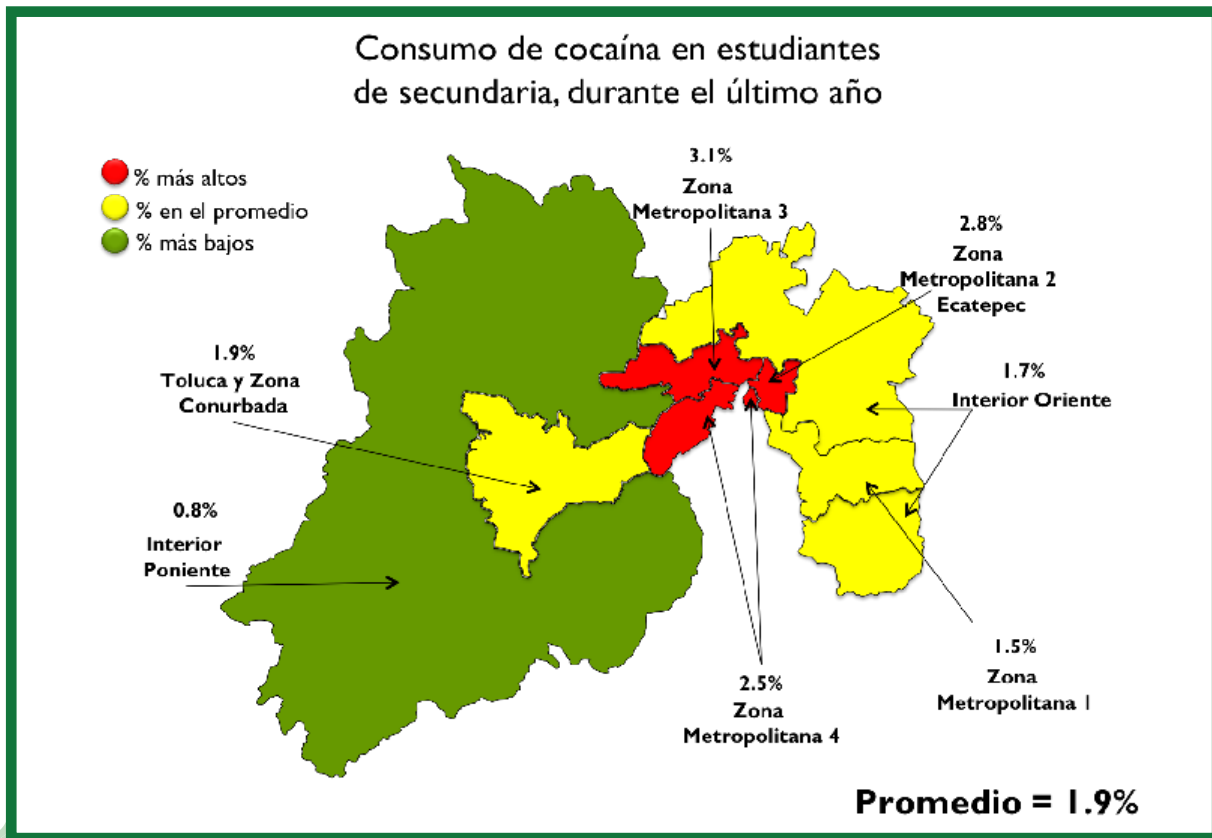
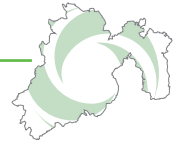
Cocaína

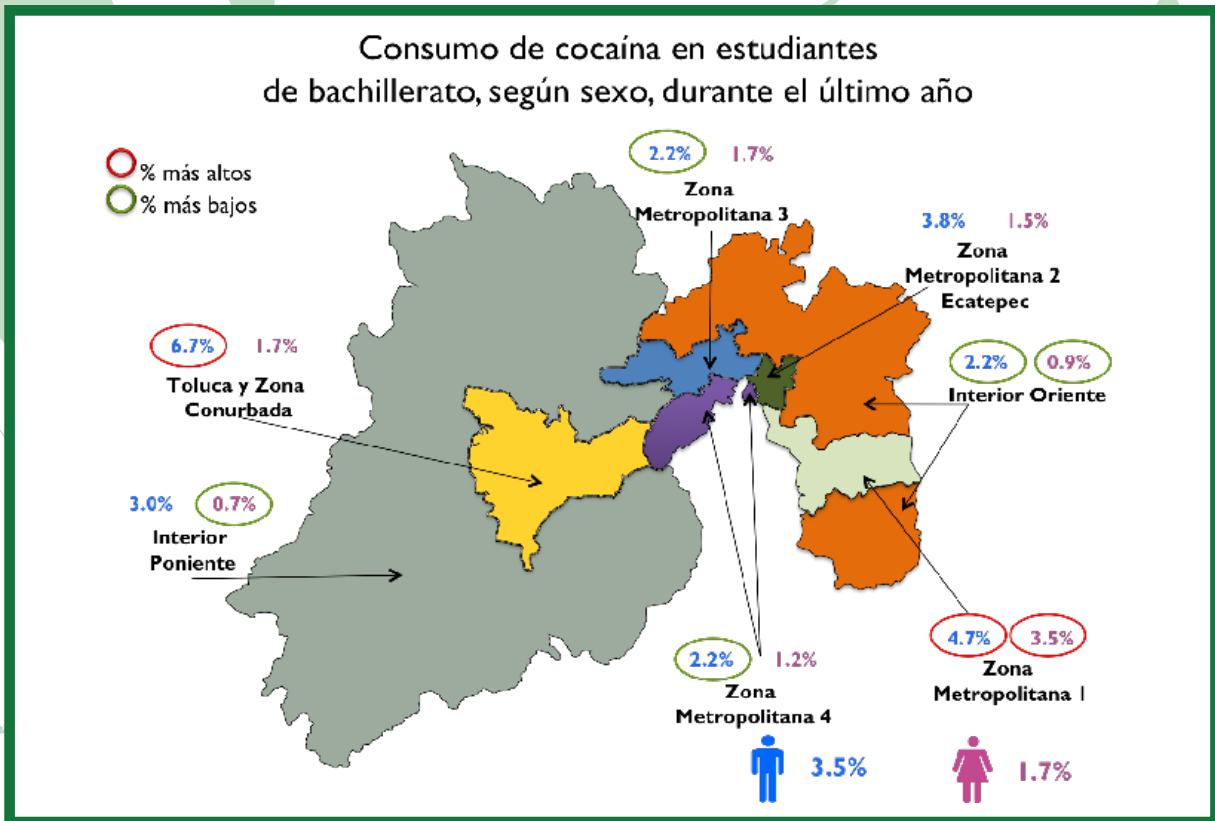
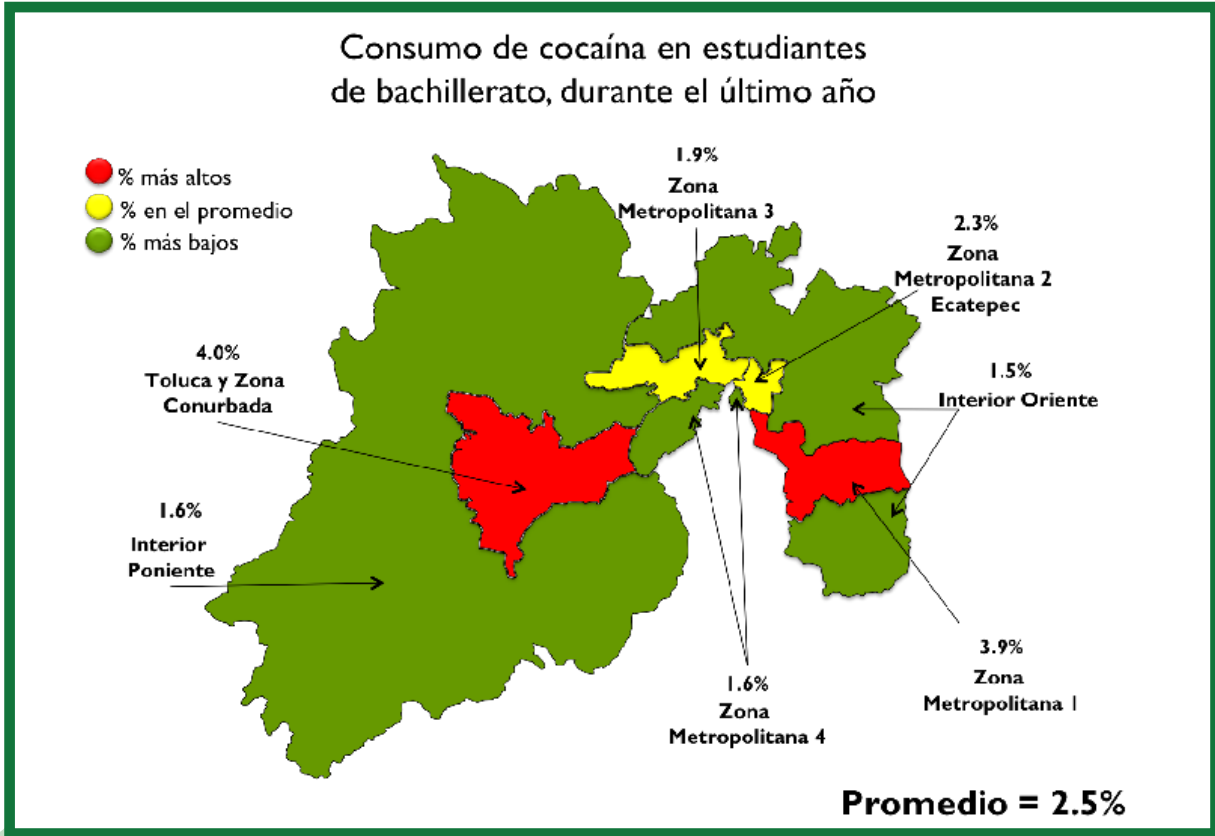
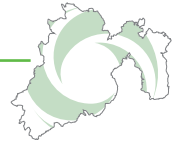


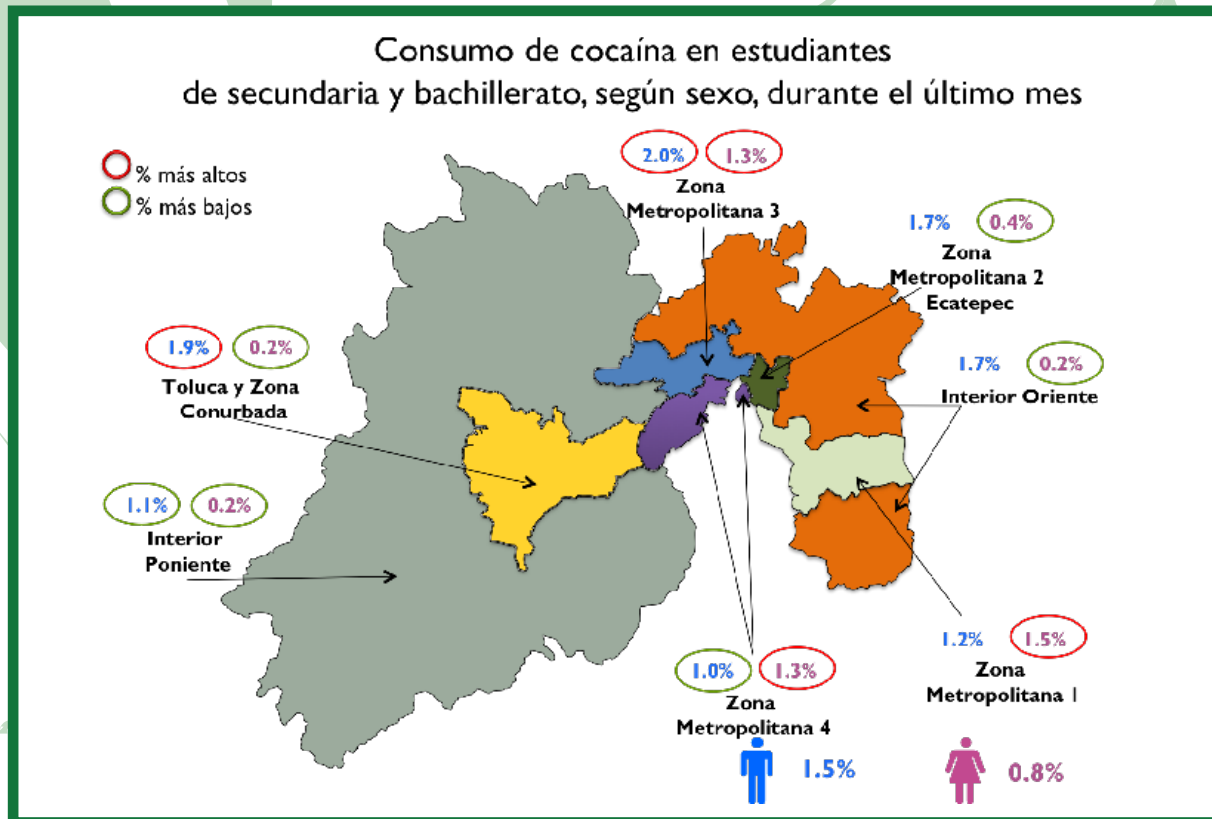
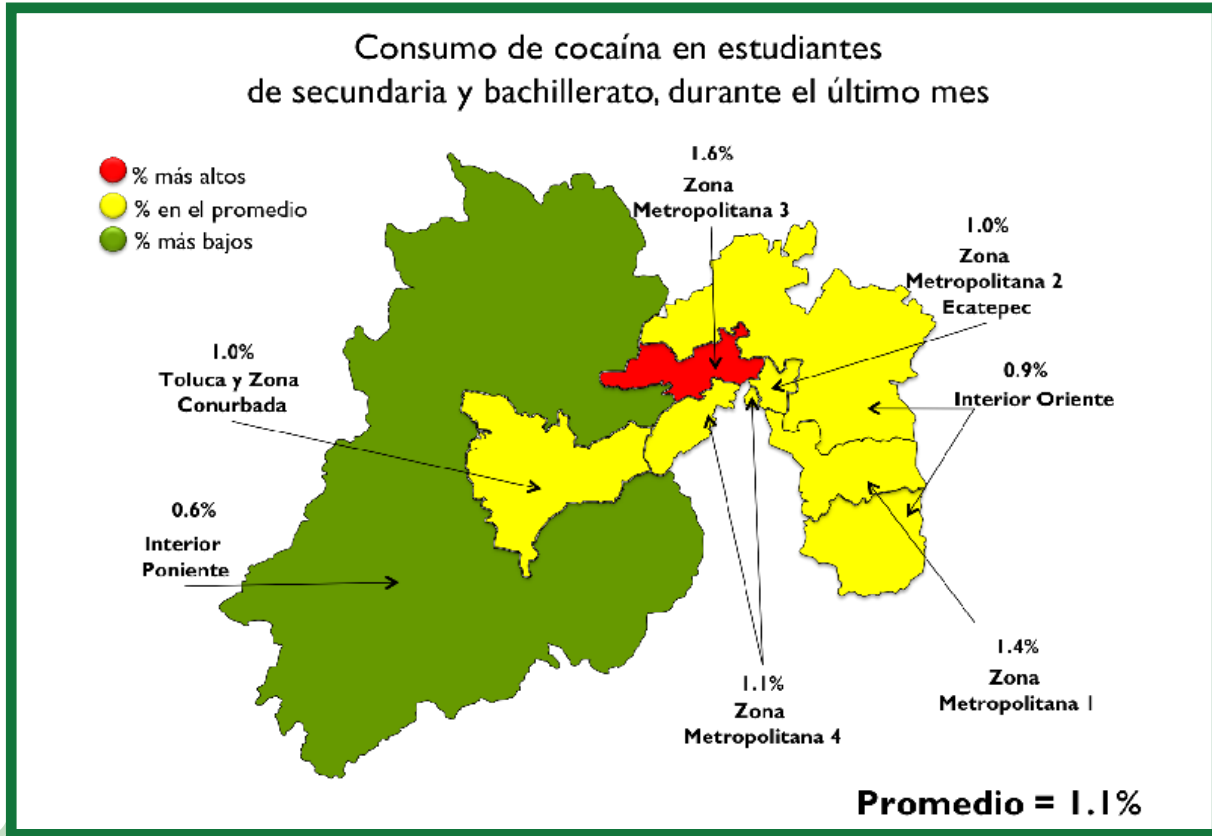
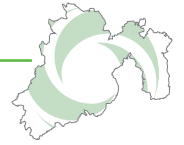


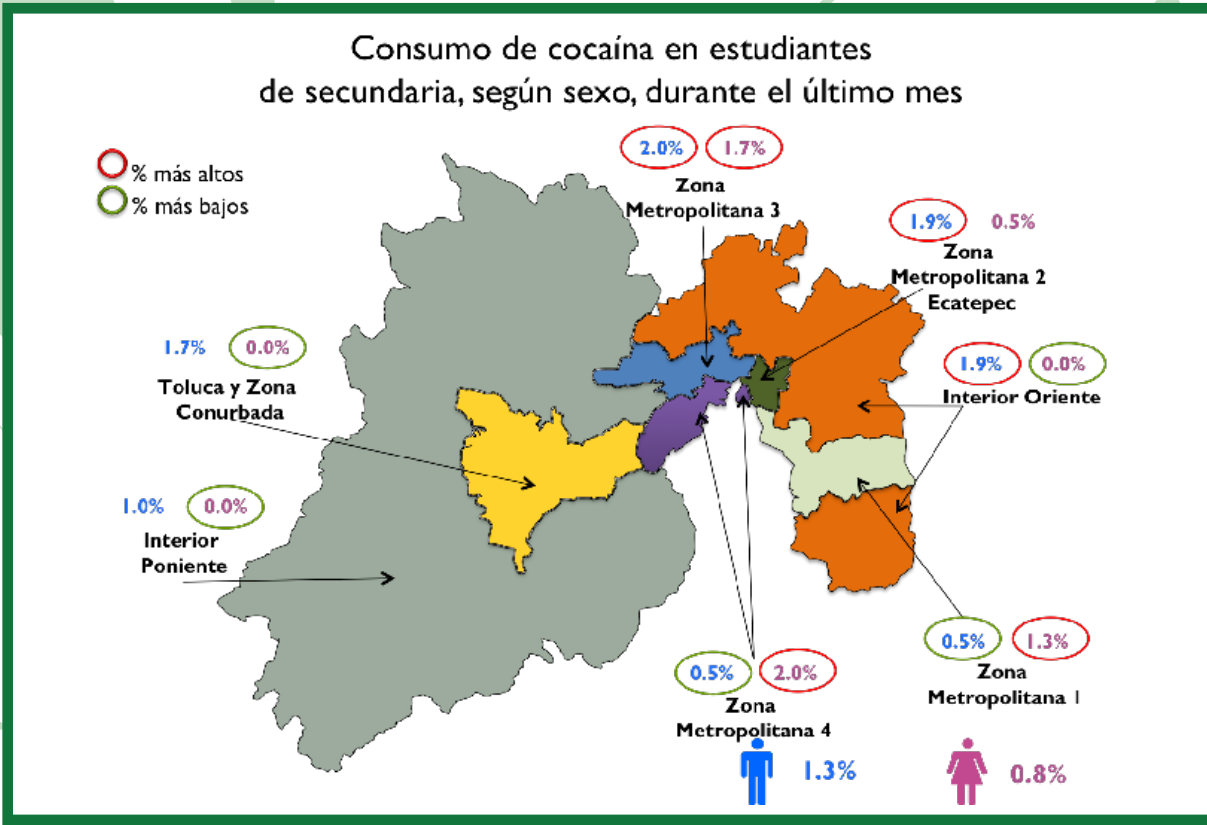
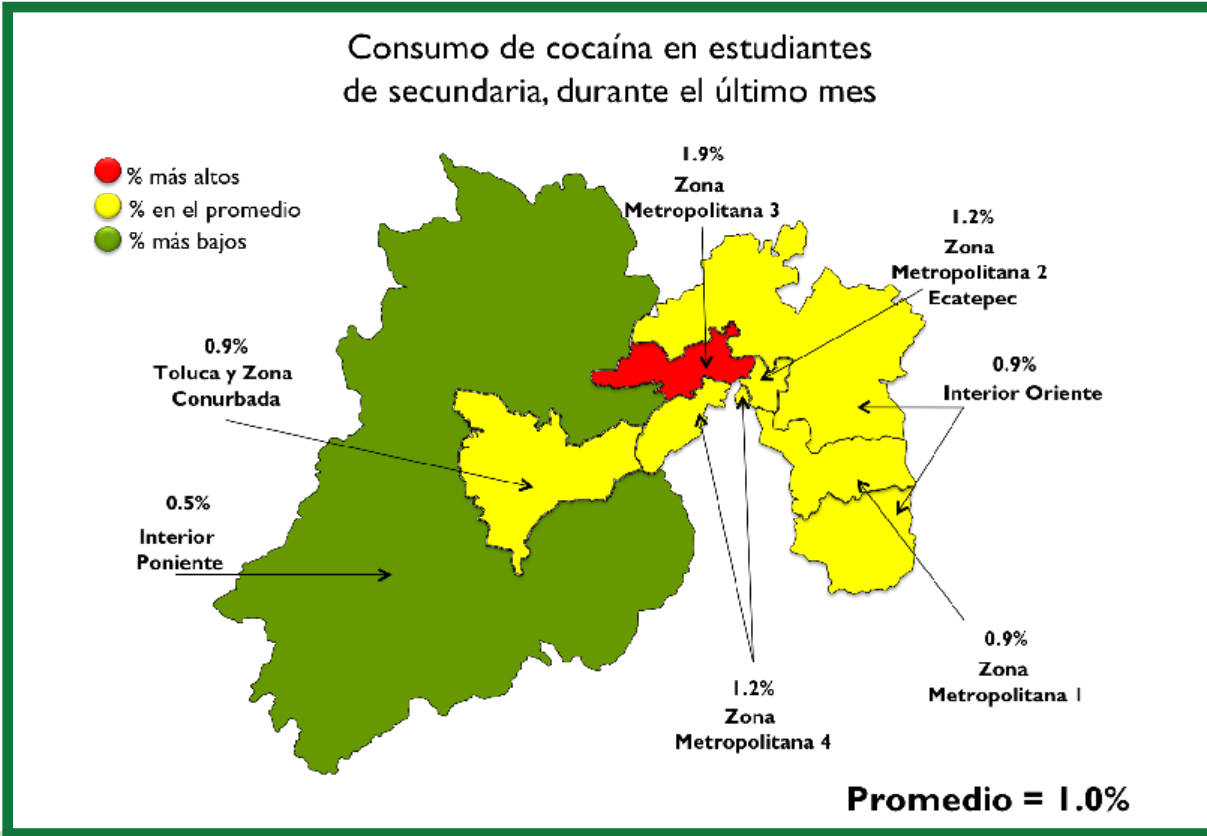
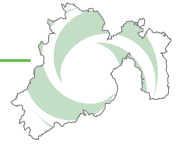


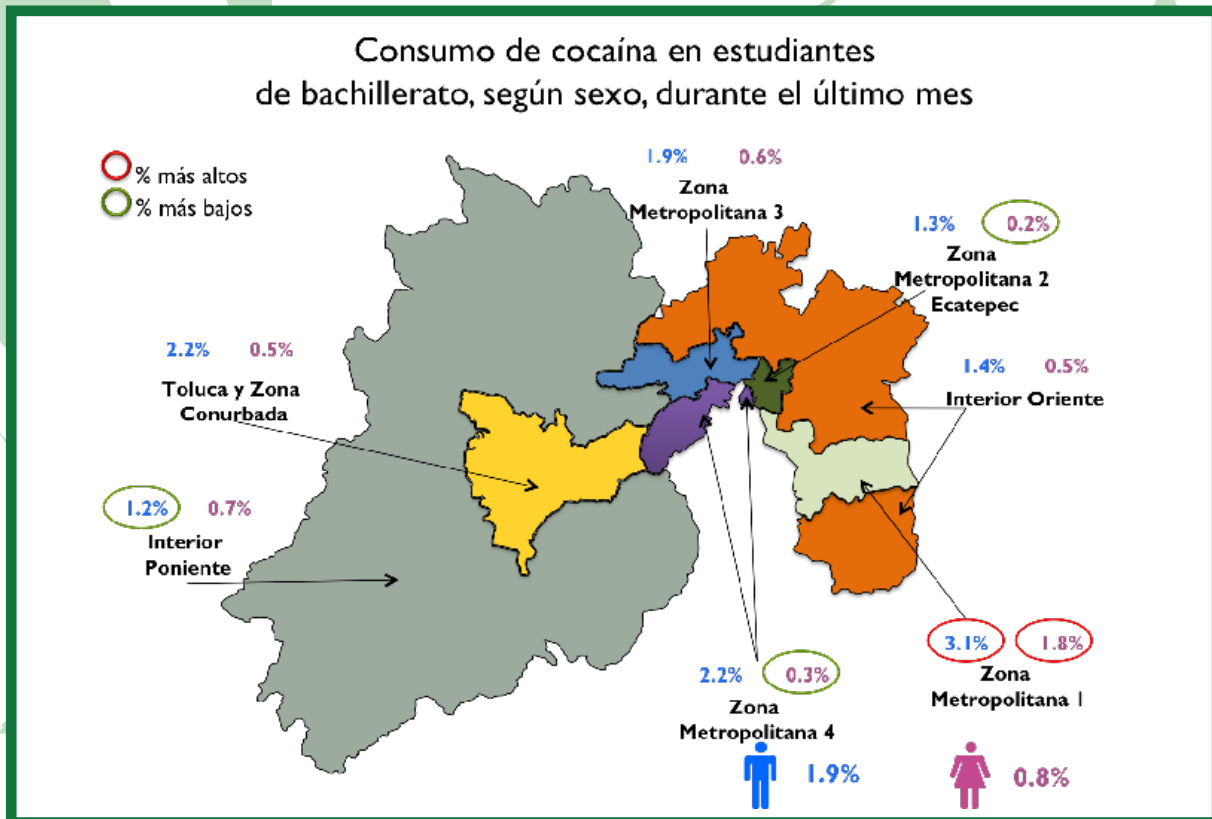
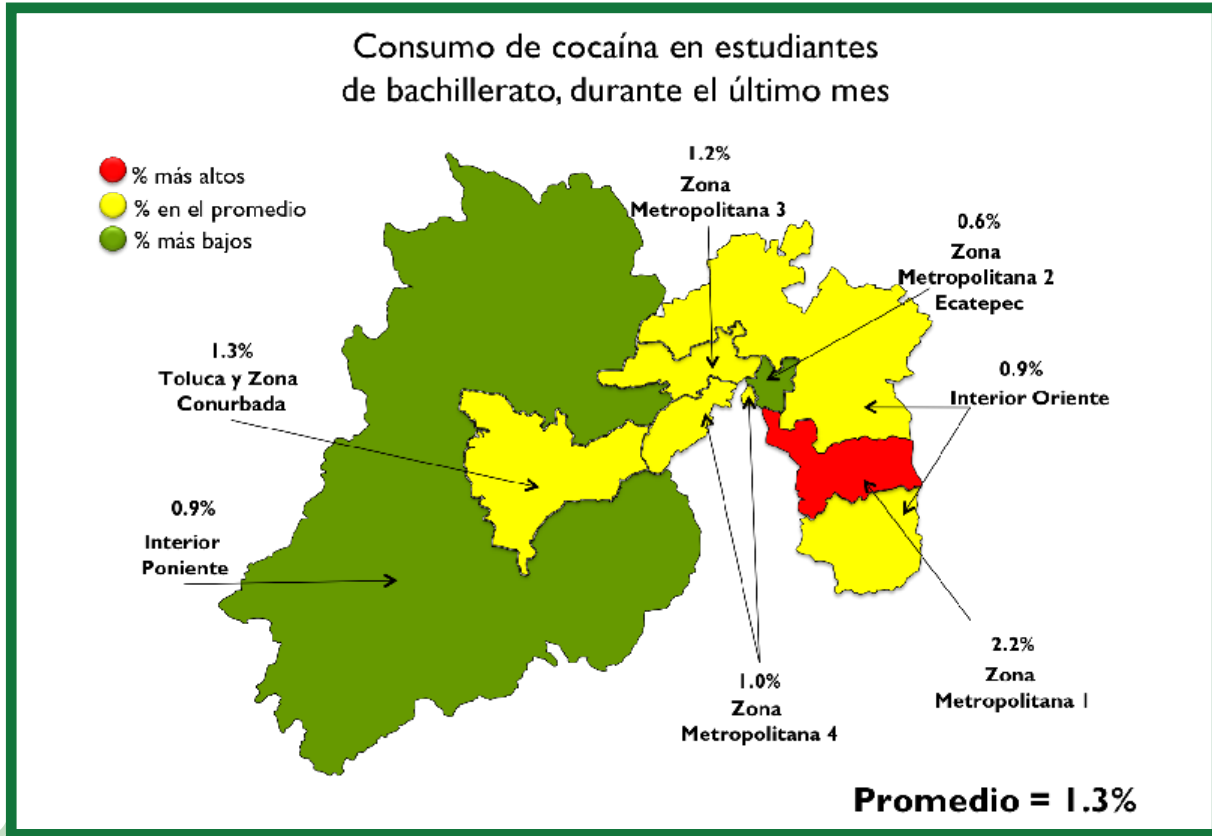
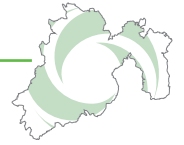






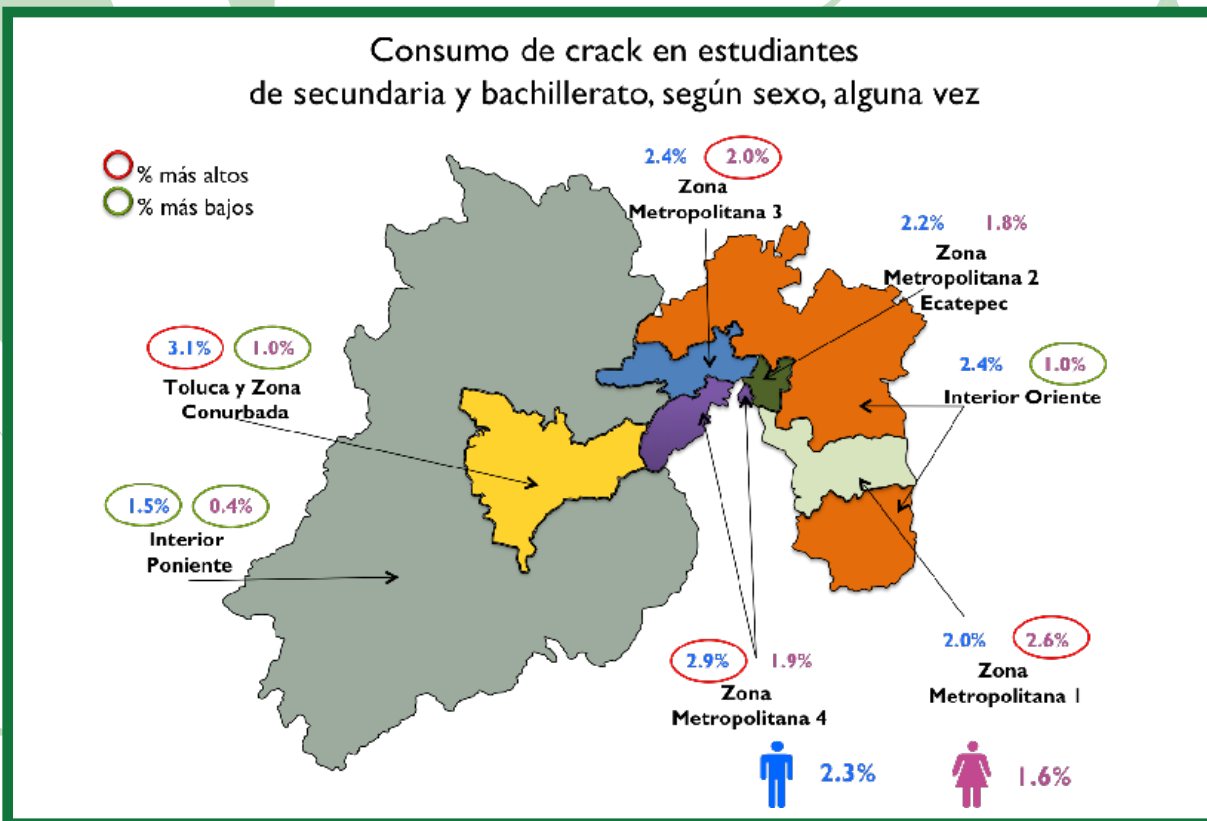
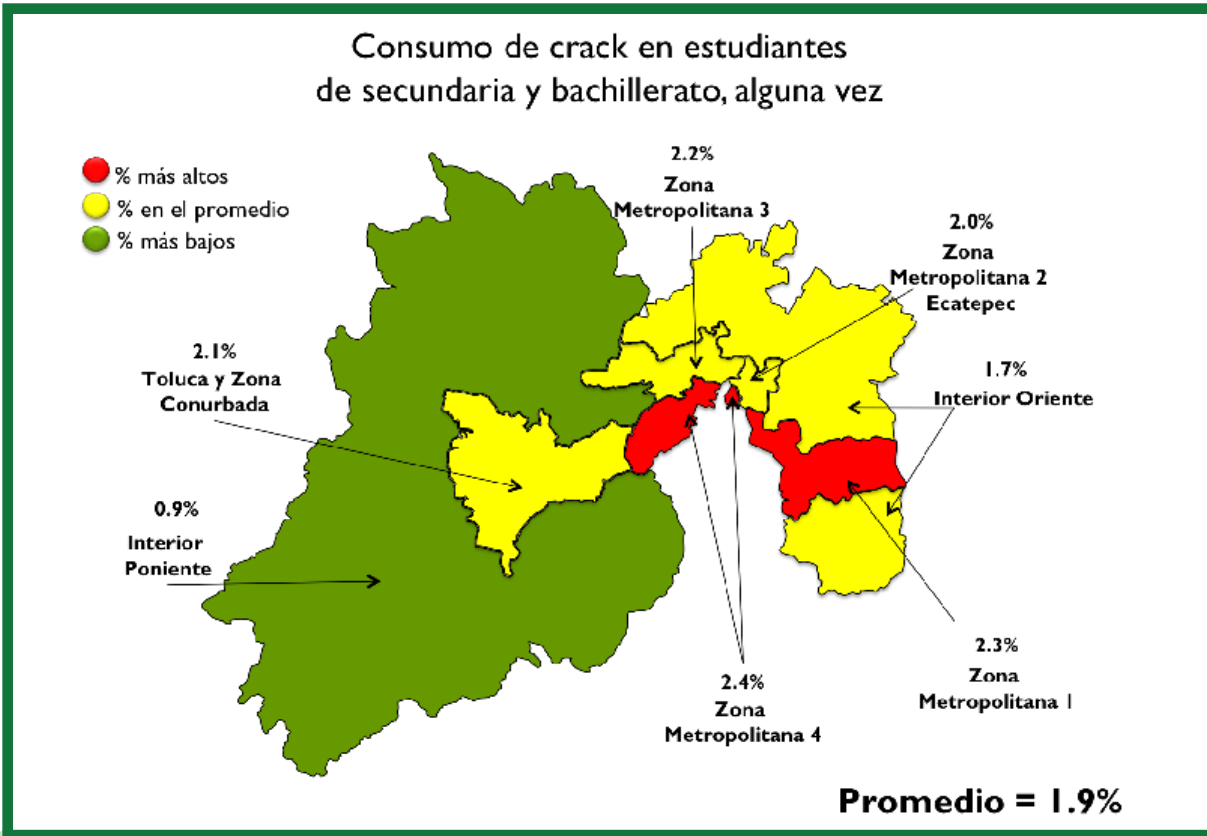


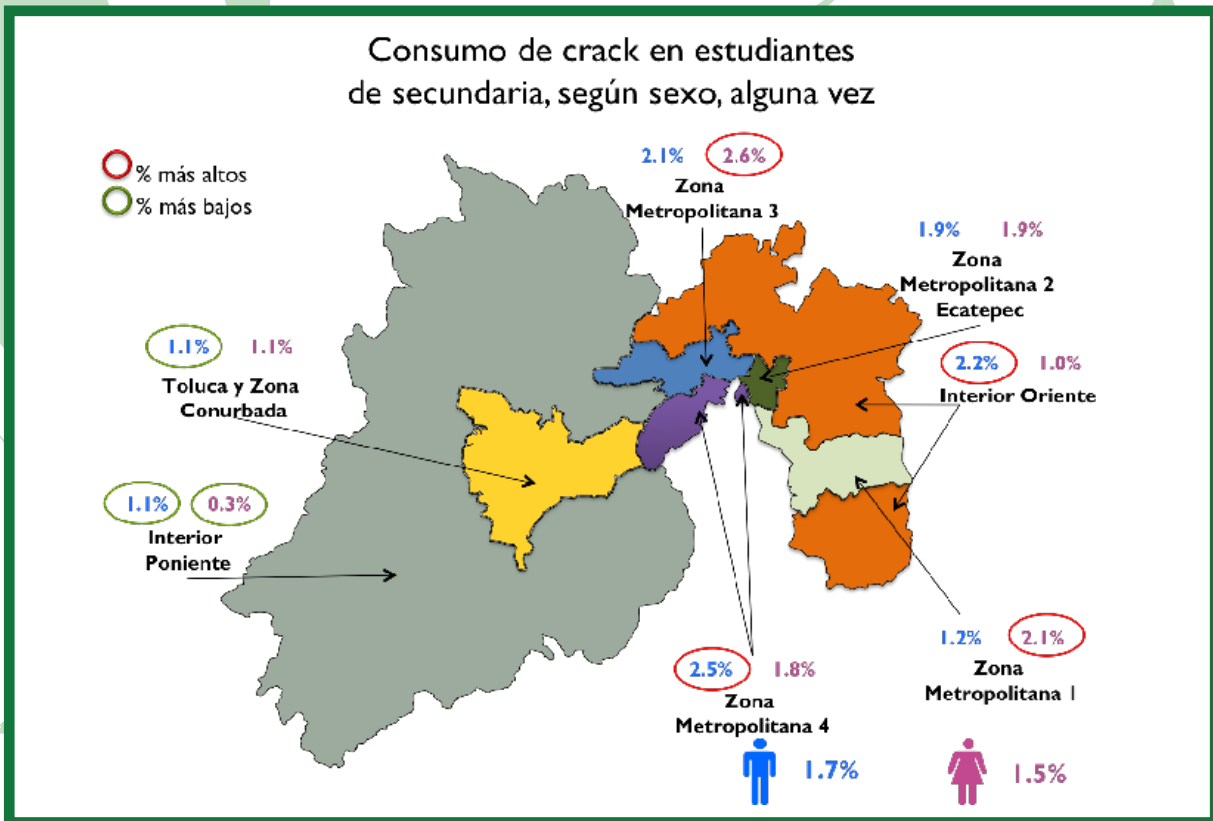
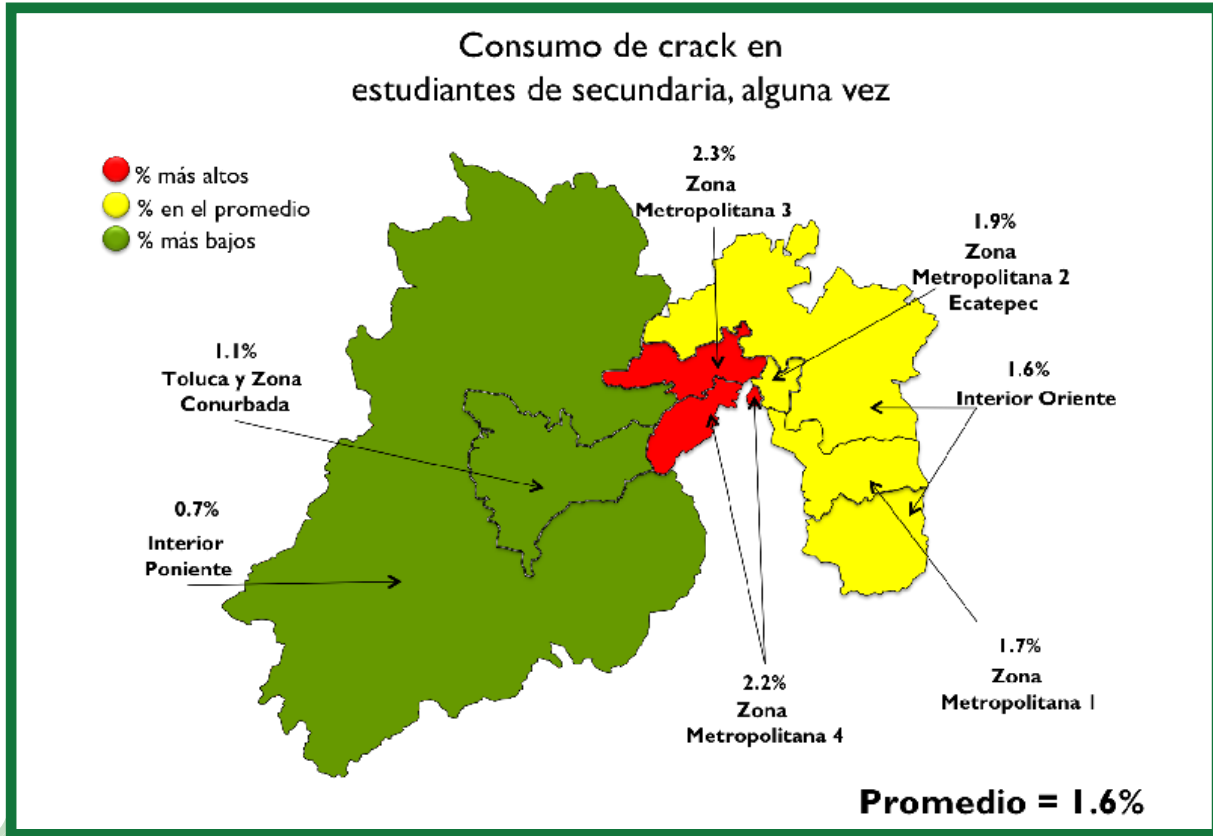
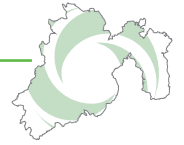


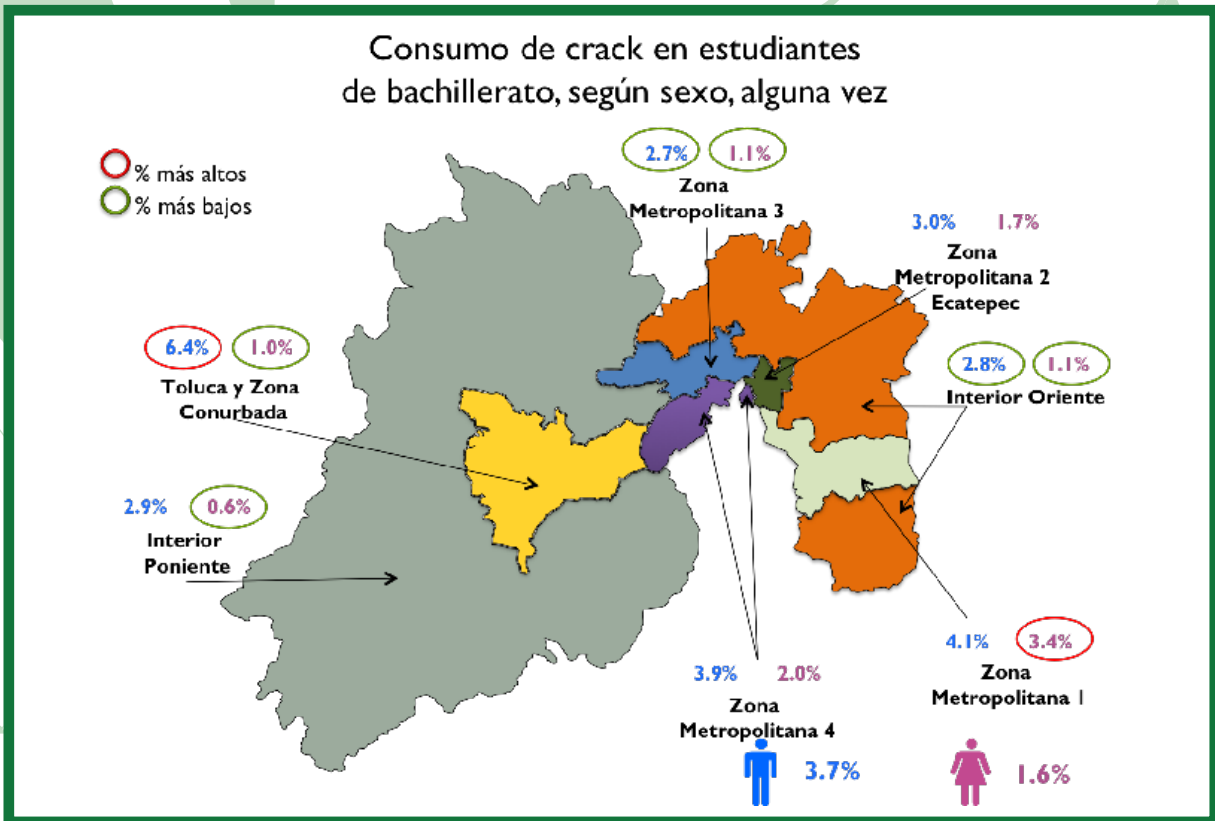
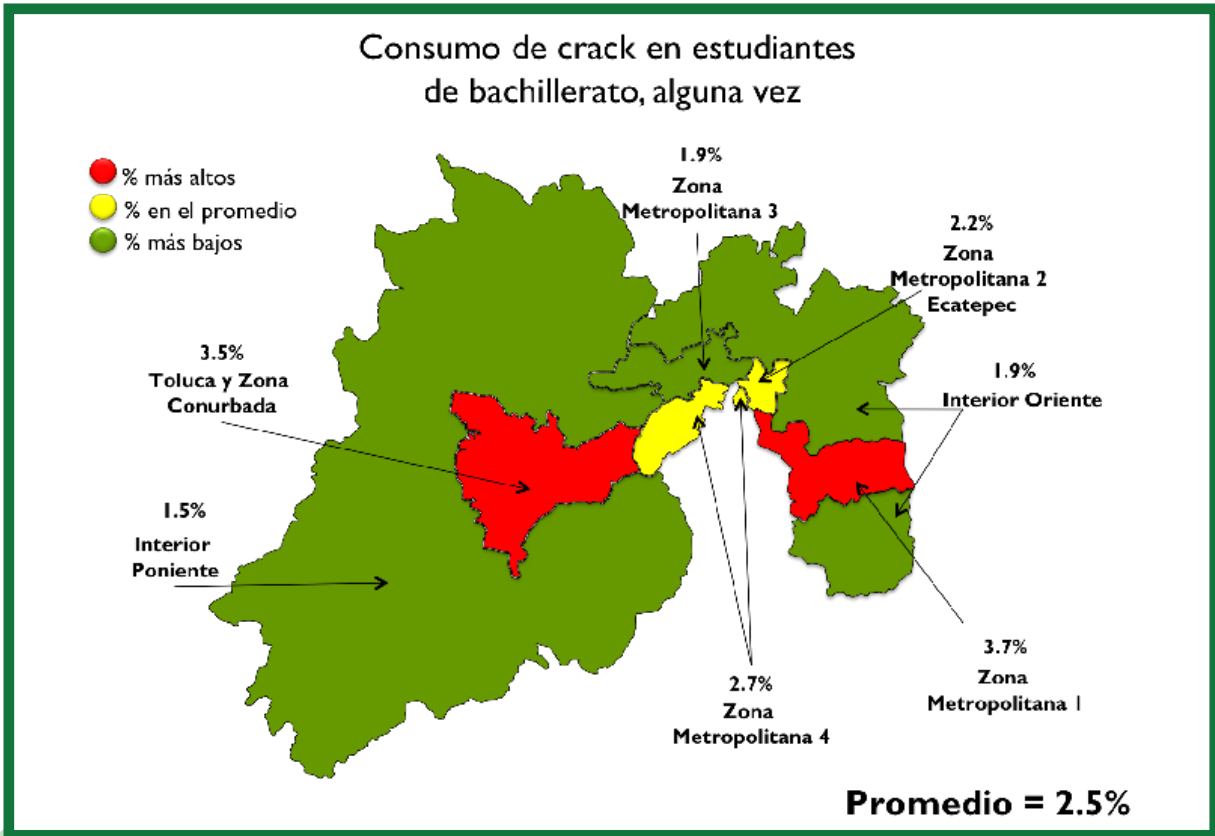
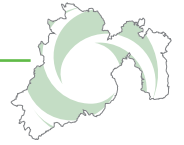


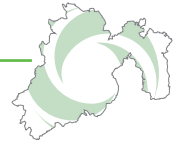


Crack

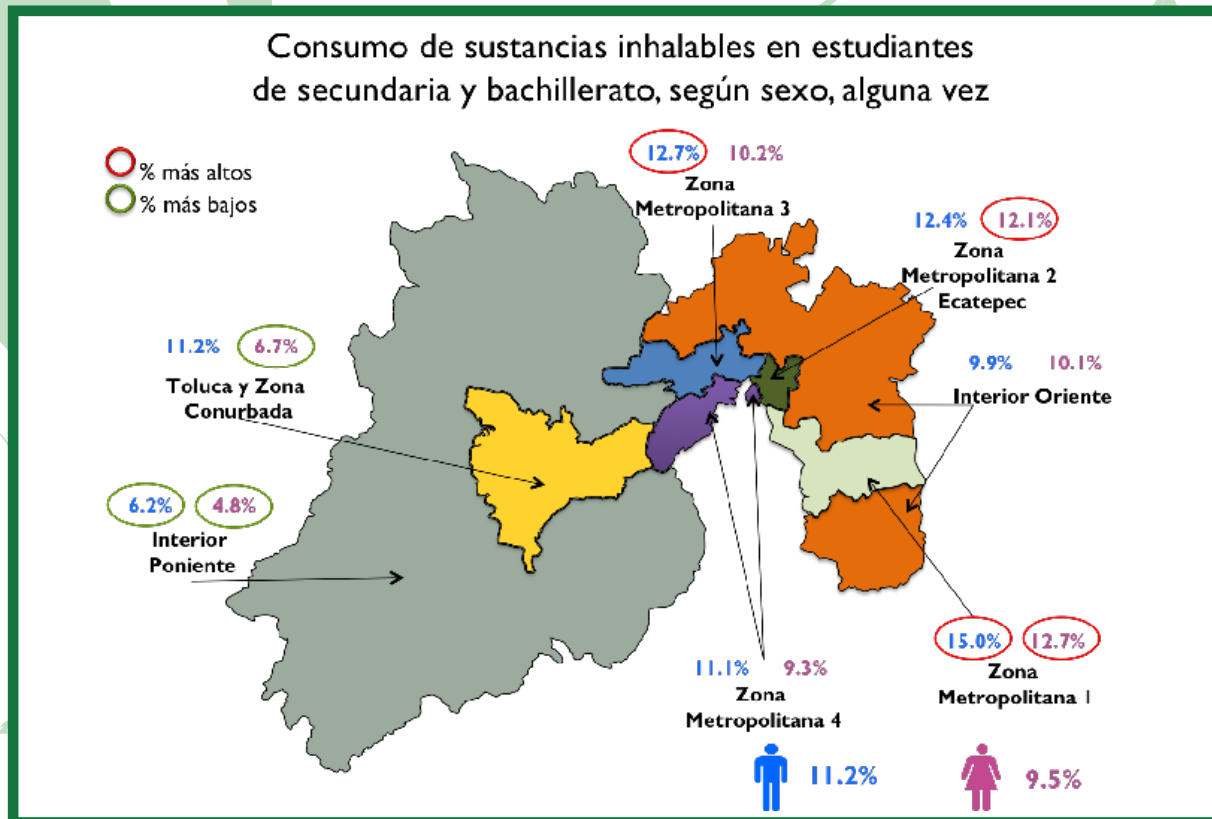
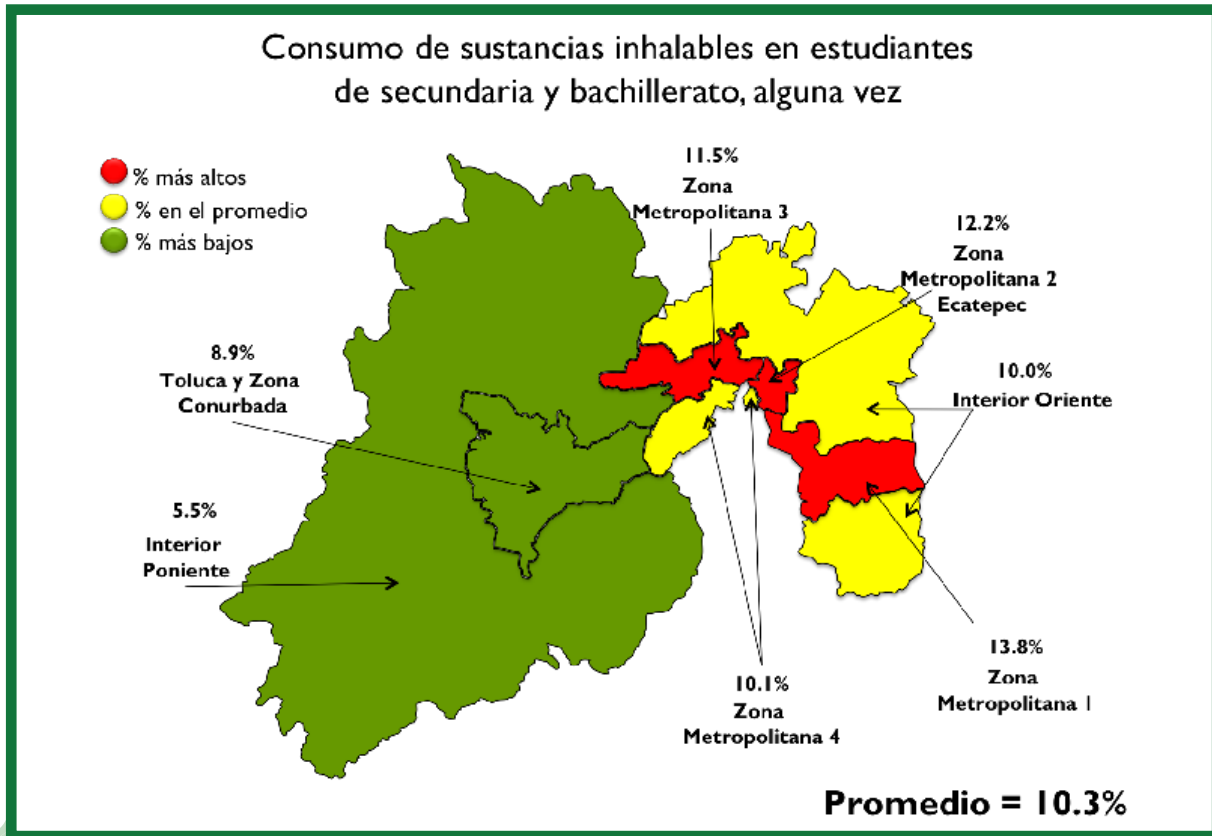


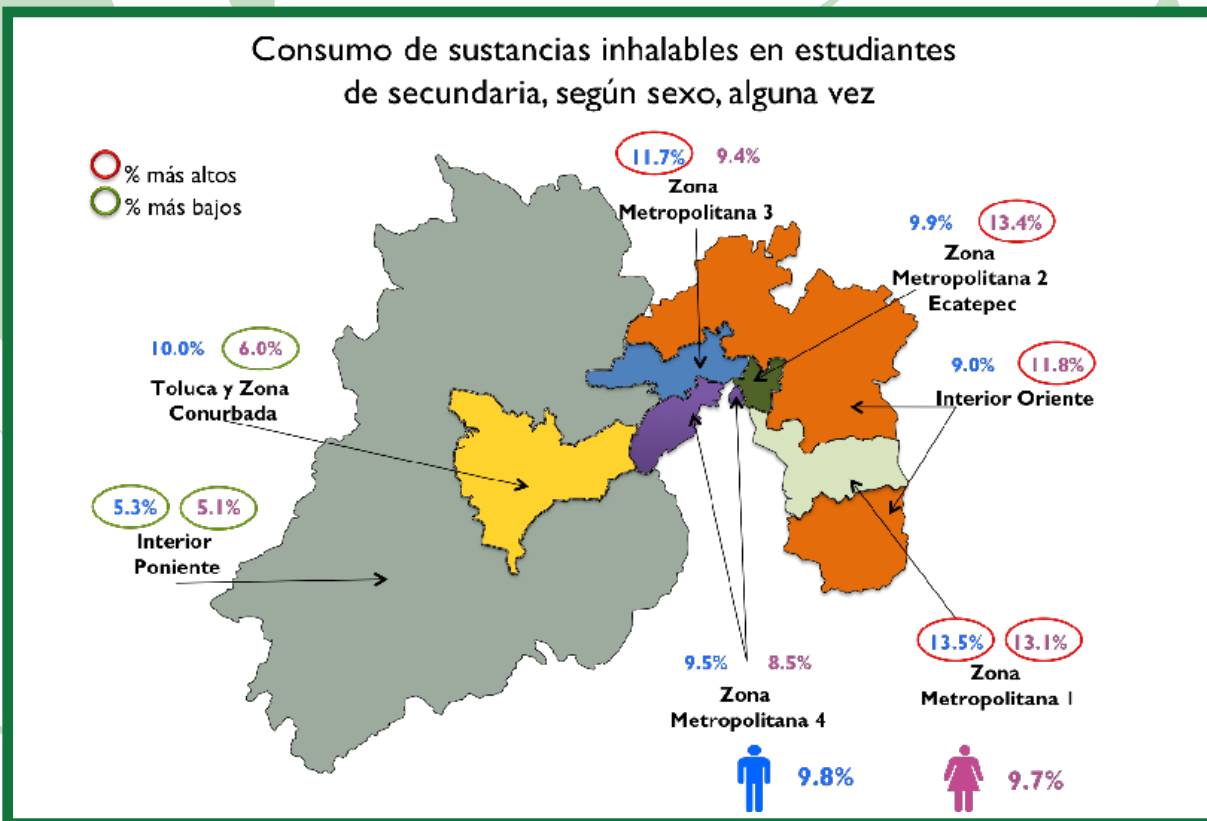
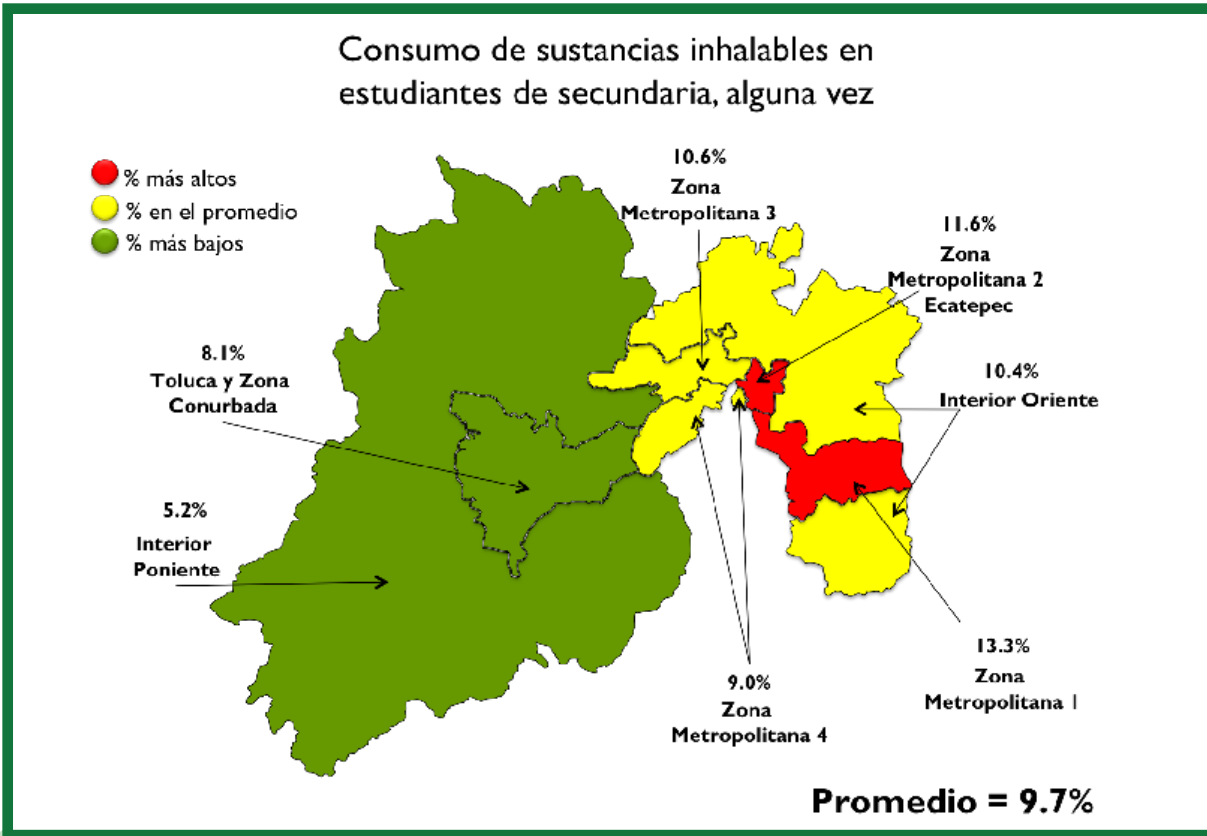
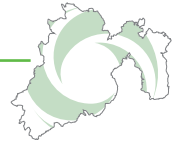


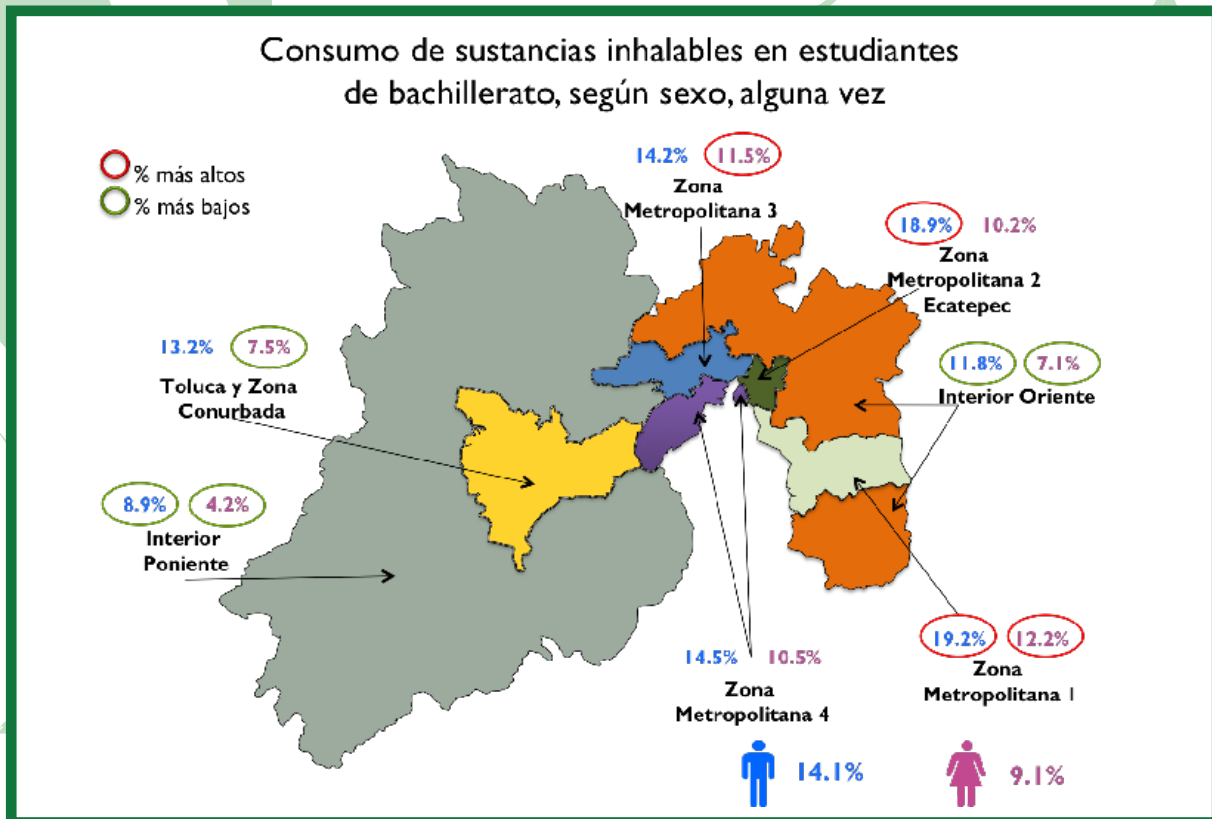
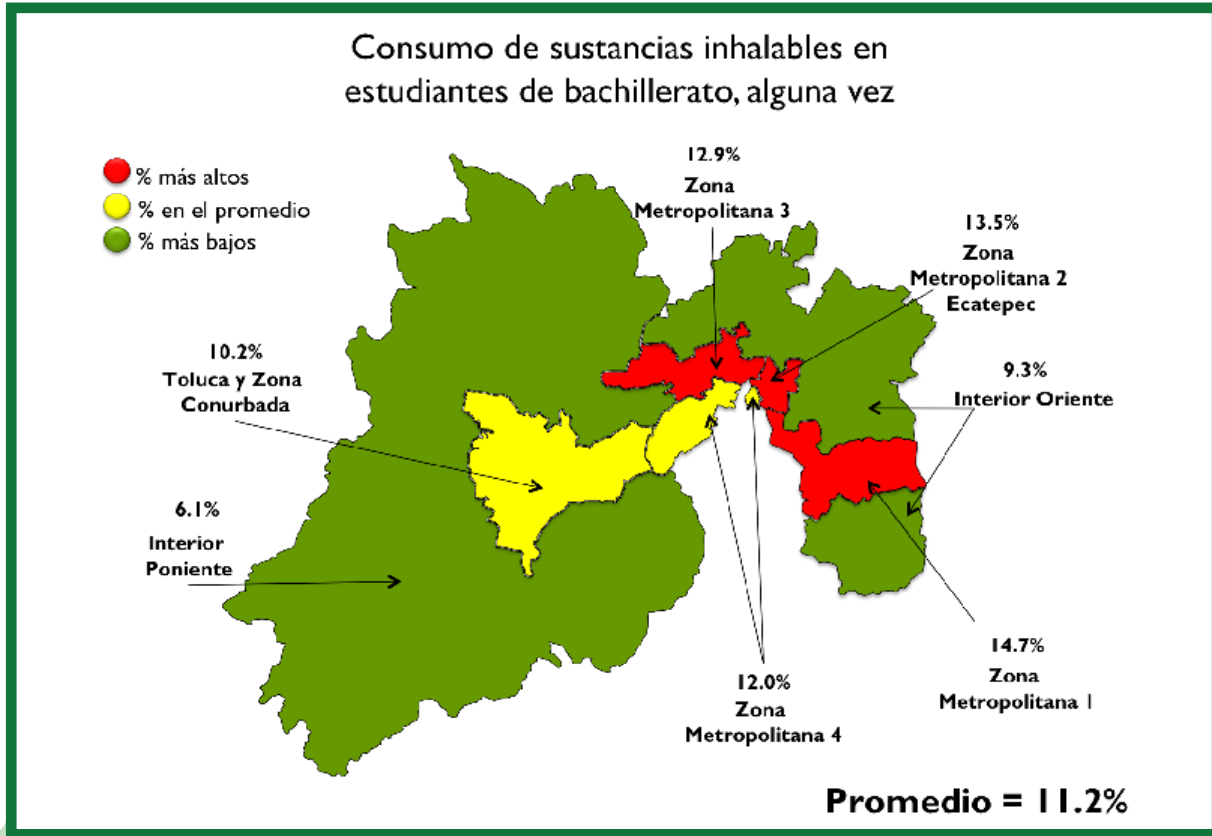
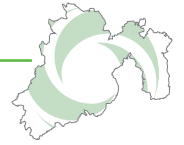


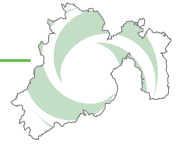


Inhalables



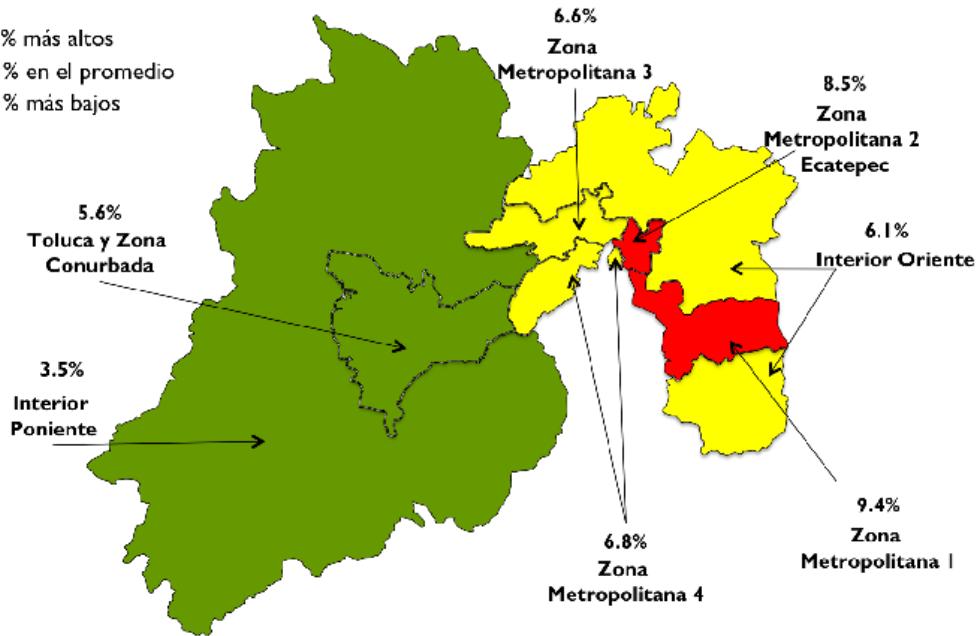






Consumo de sustancias inhalables en estudiantes de secundaria y bachillerato, durante el último año

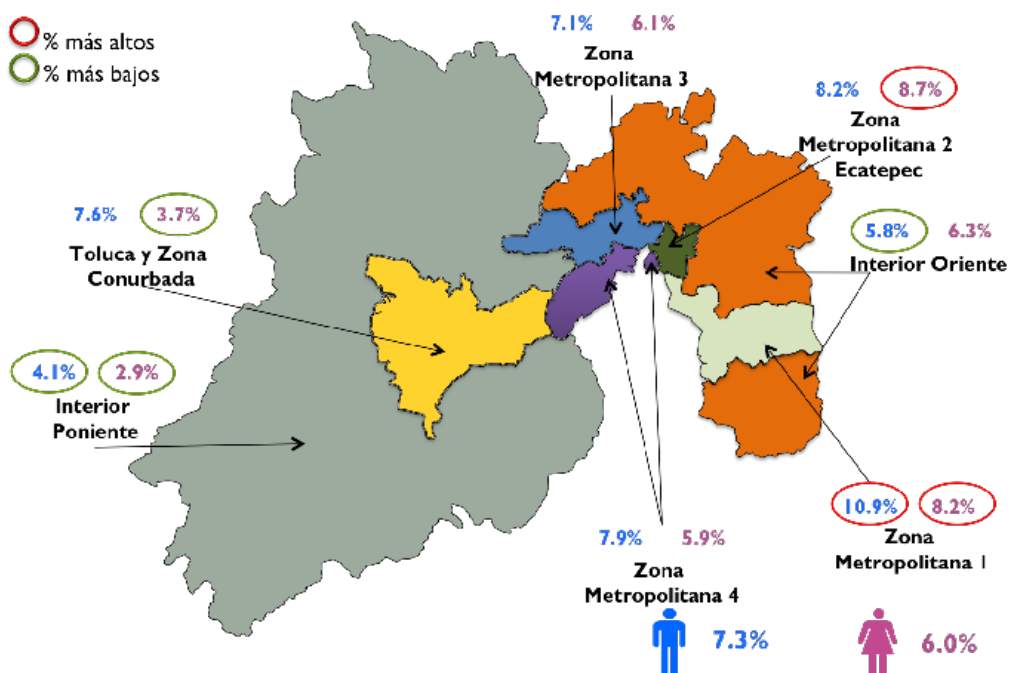
- % más altos
- % en el promedio
- % más bajos

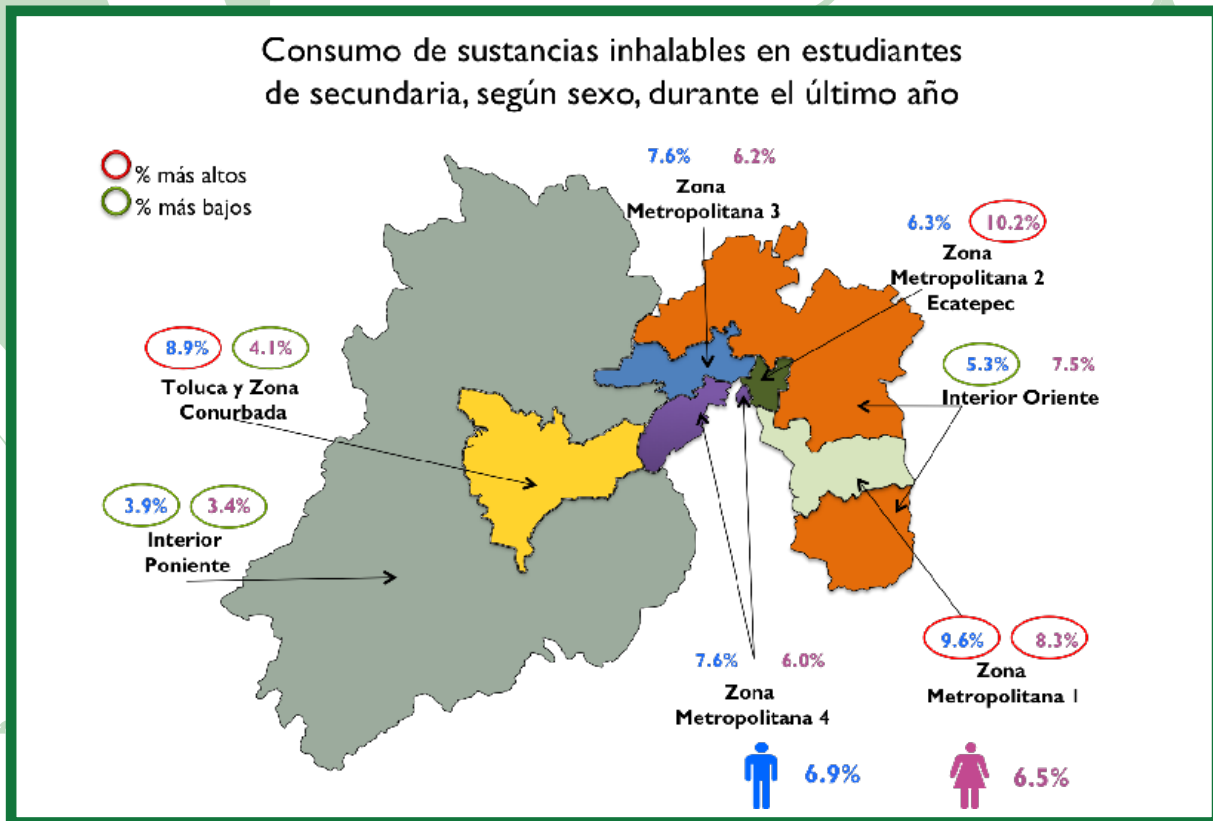
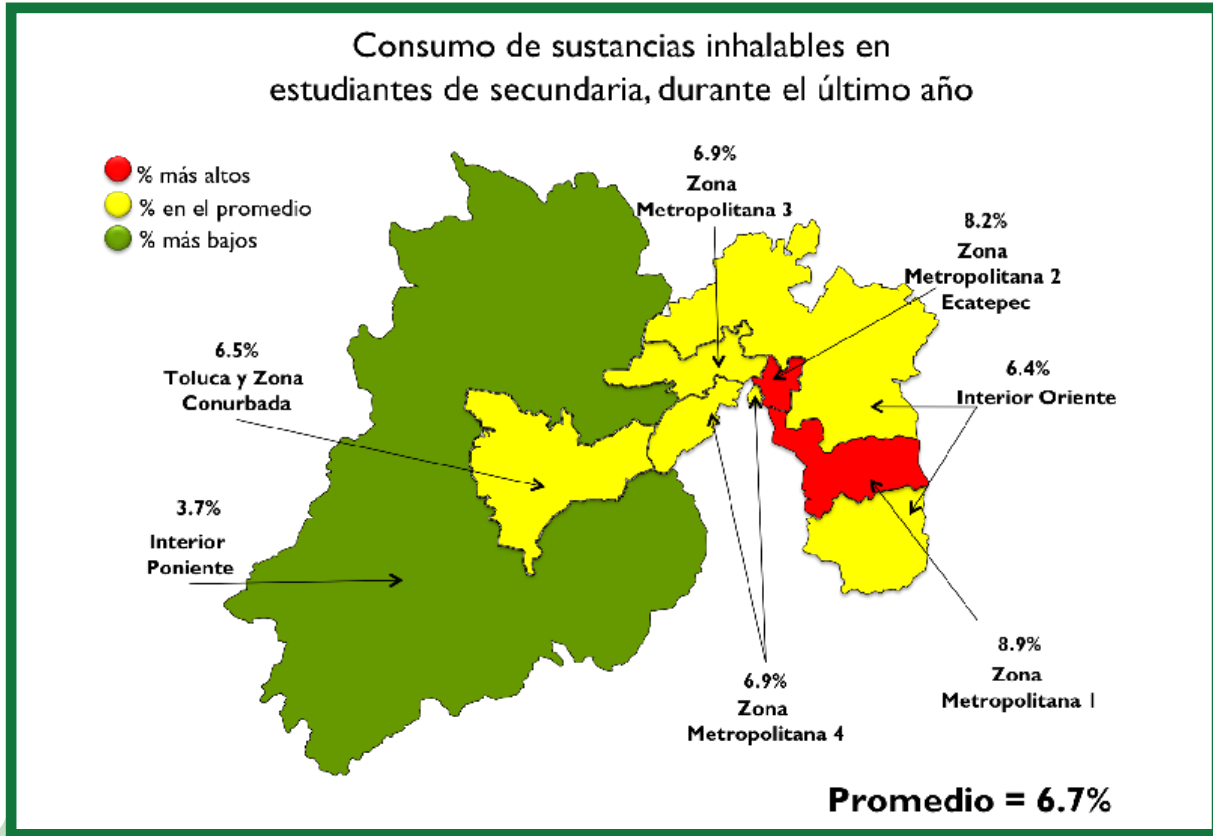
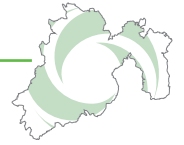


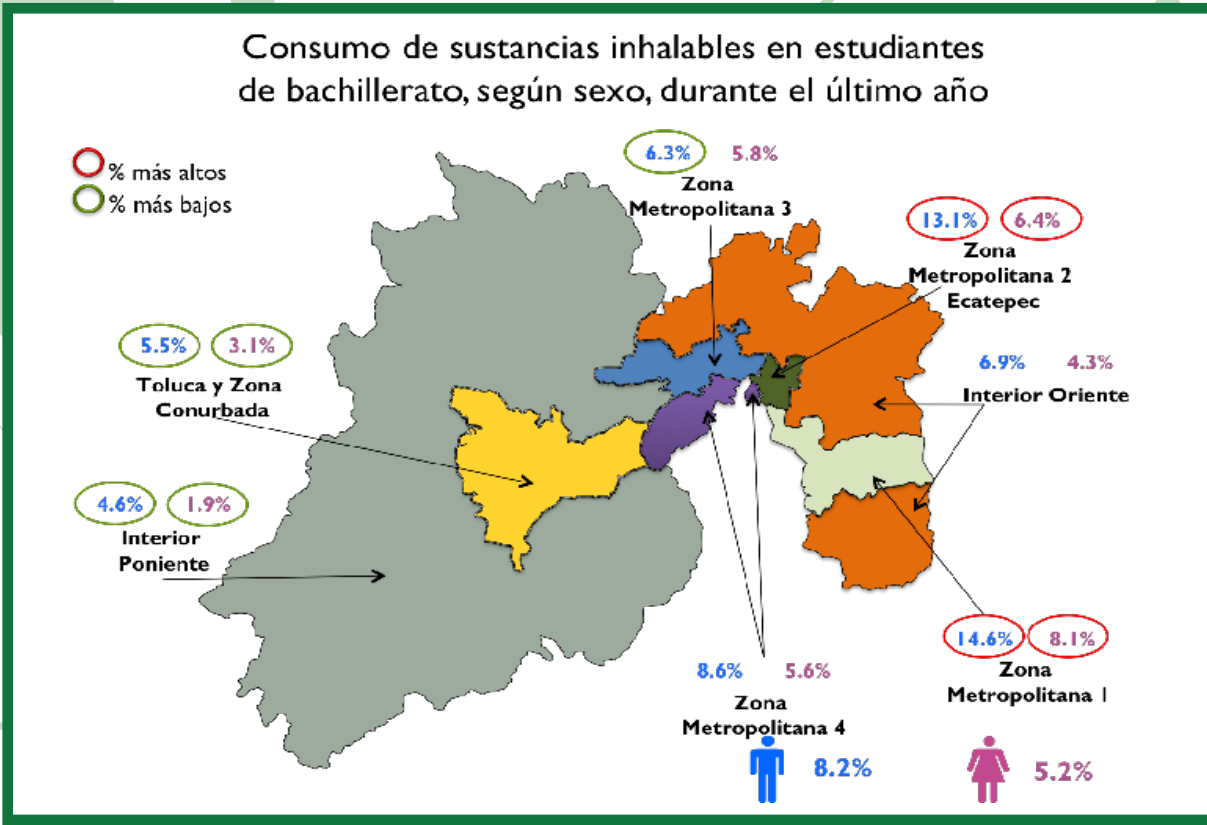
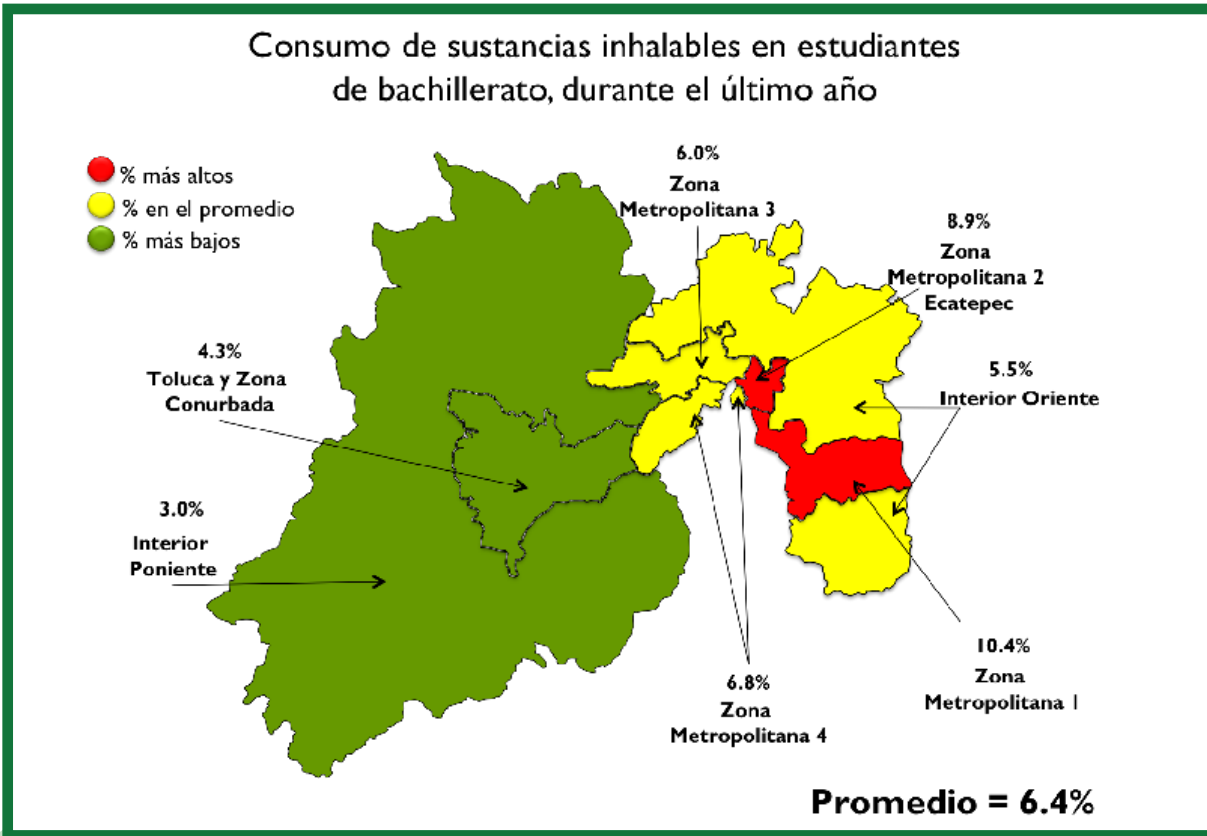
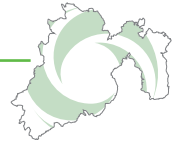
Promedio = 6.6%

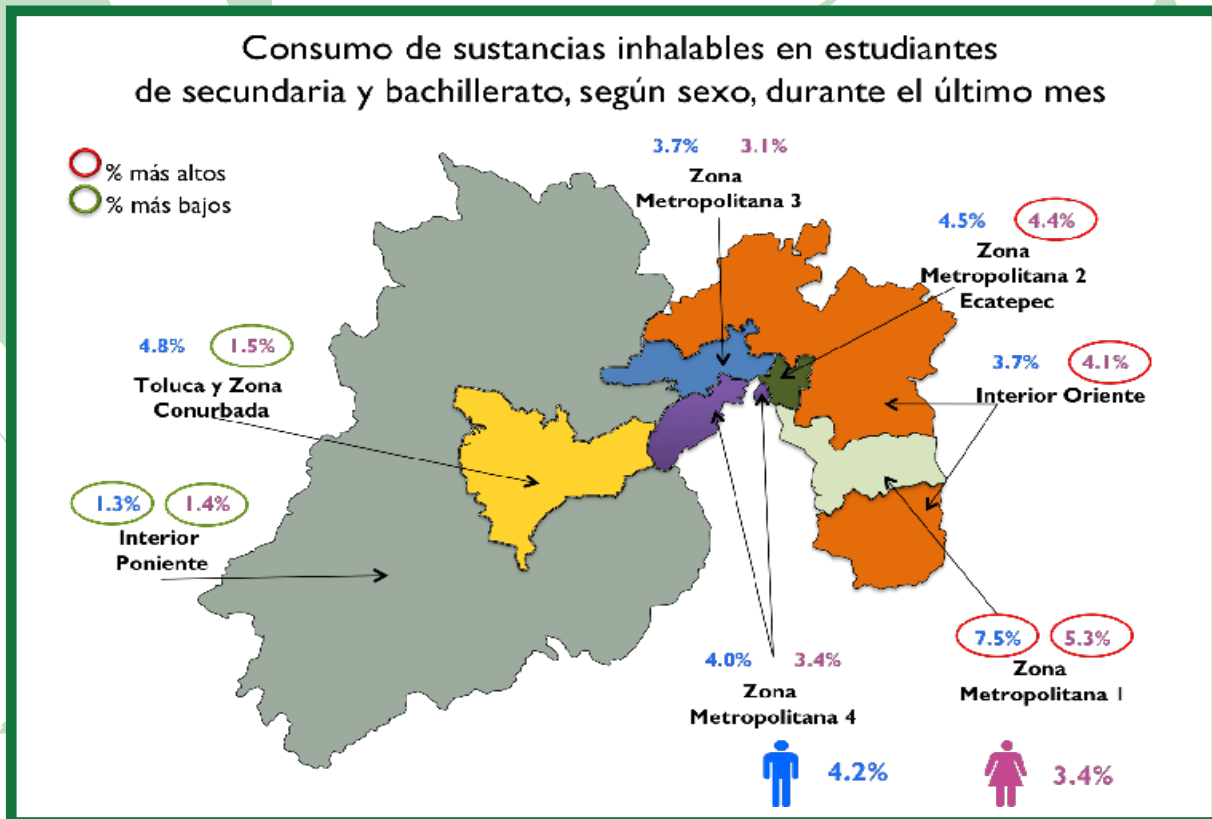
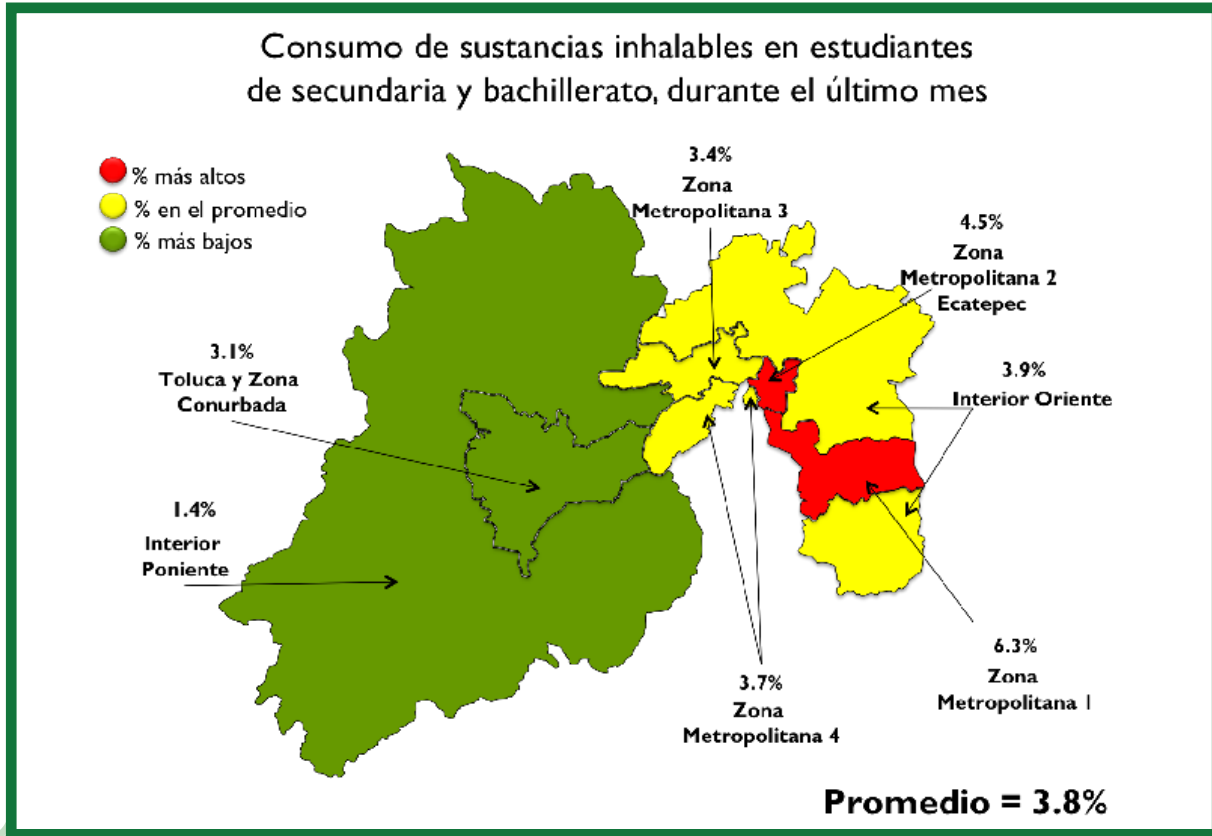
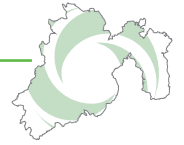
Consumo de sustancias inhalables en estudiantes de secundaria y bachillerato, según sexo, durante el último año

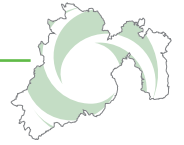
- % más altos
- % más bajos



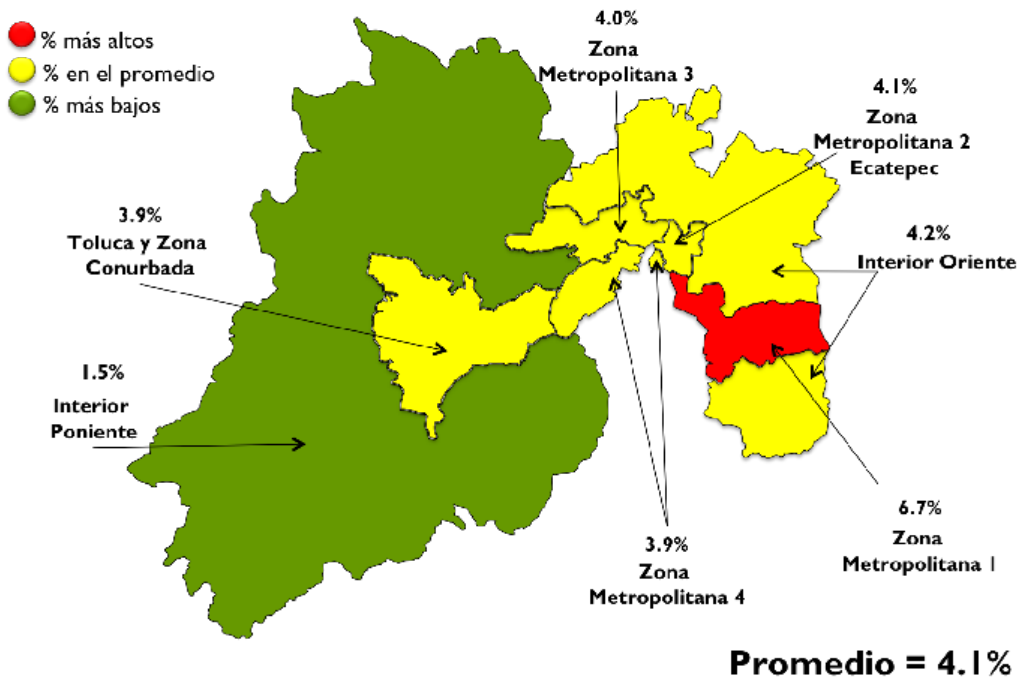




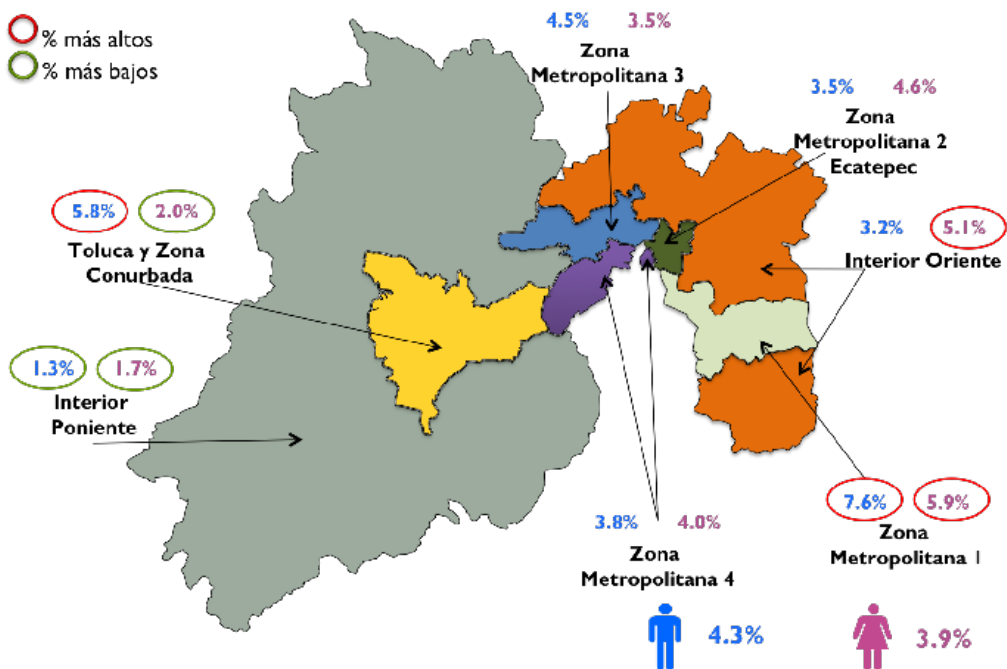


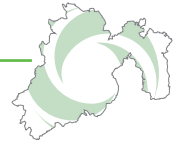


Consumo de sustancias inhalables en estudiantes de secundaria, durante el último mes

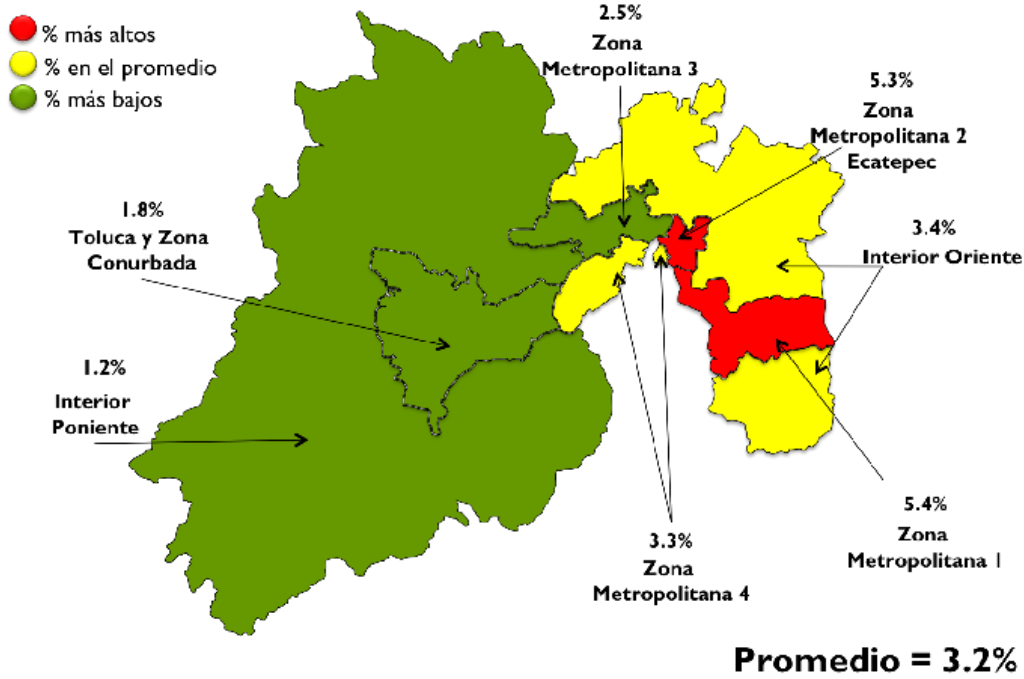


Consumo de sustancias inhalables en estudiantes de secundaria, según sexo, durante el último mes

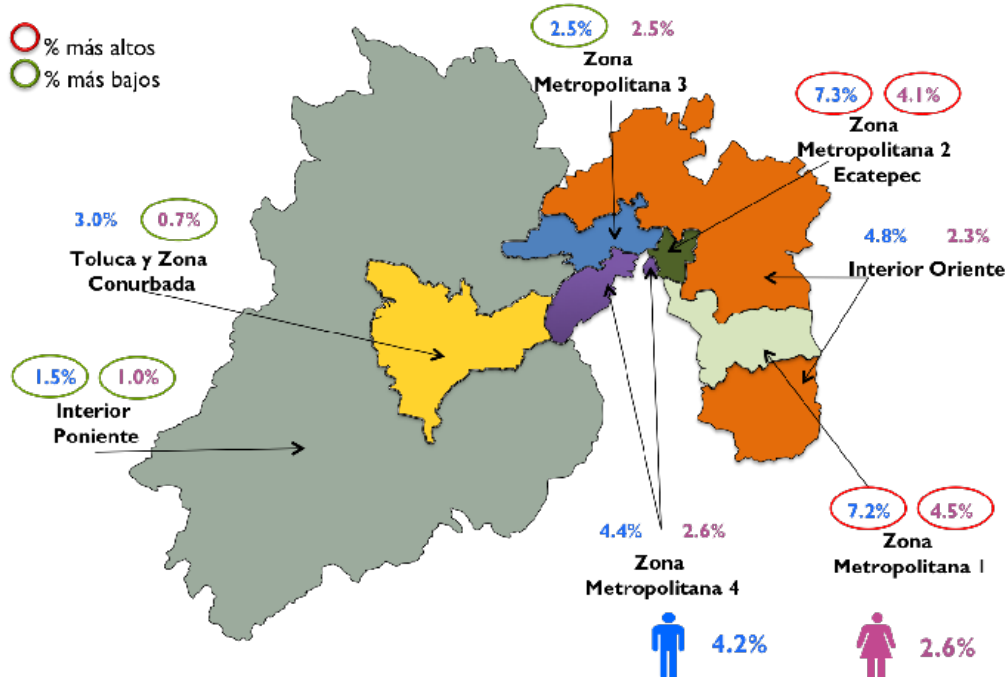




Consumo de sustancias inhalables en estudiantes de bachillerato, durante el último mes

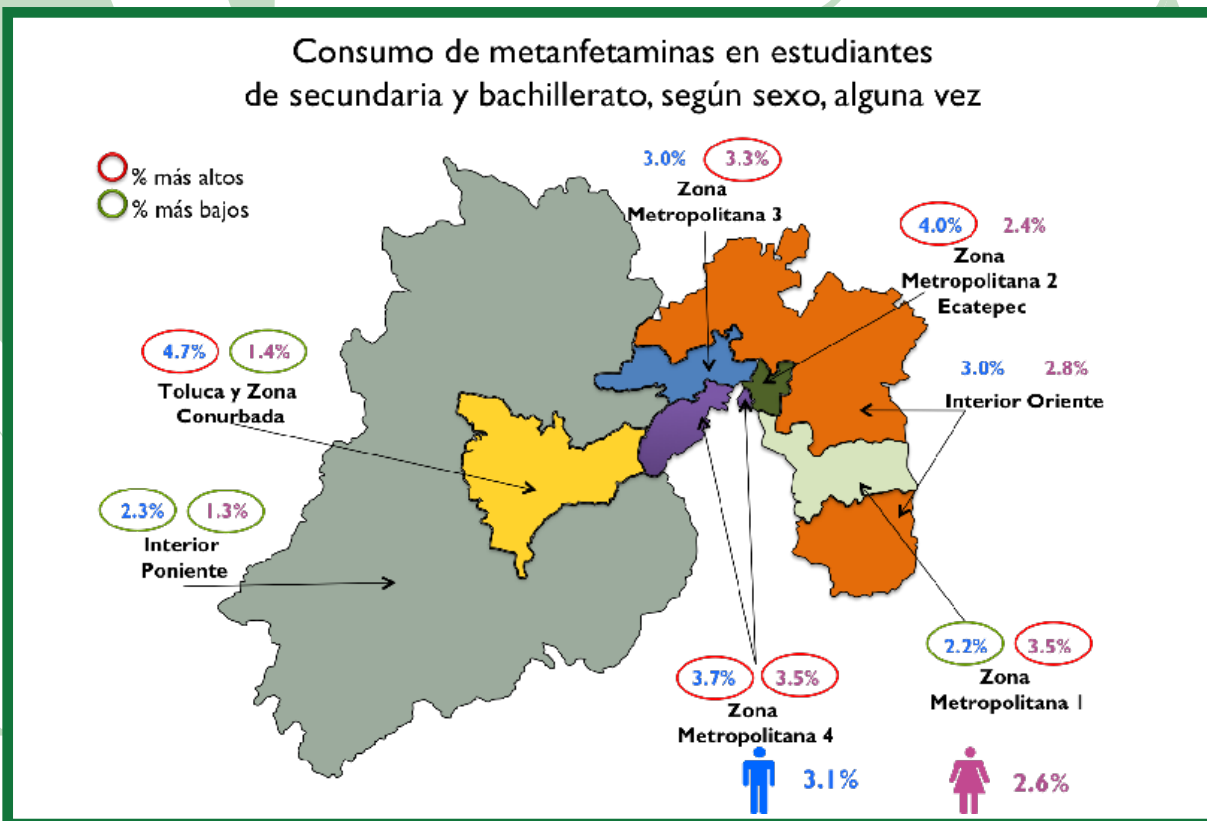
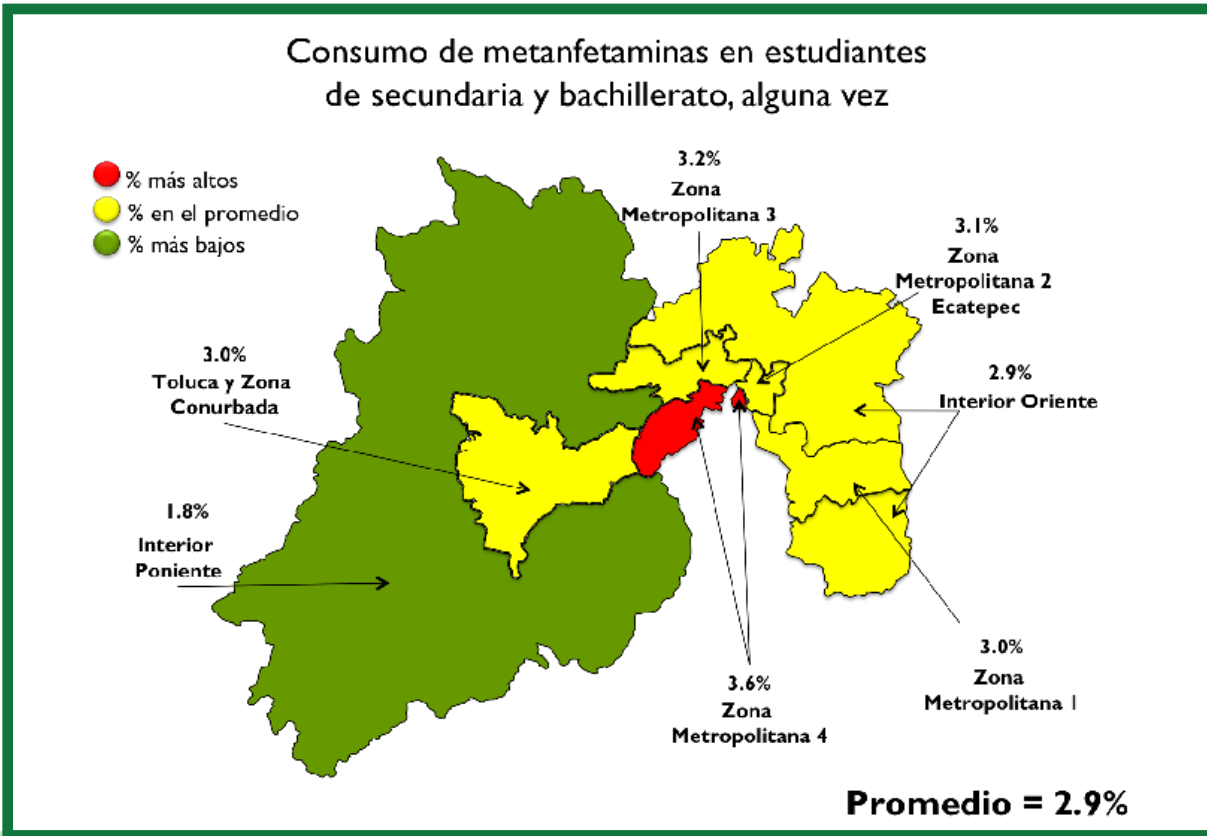


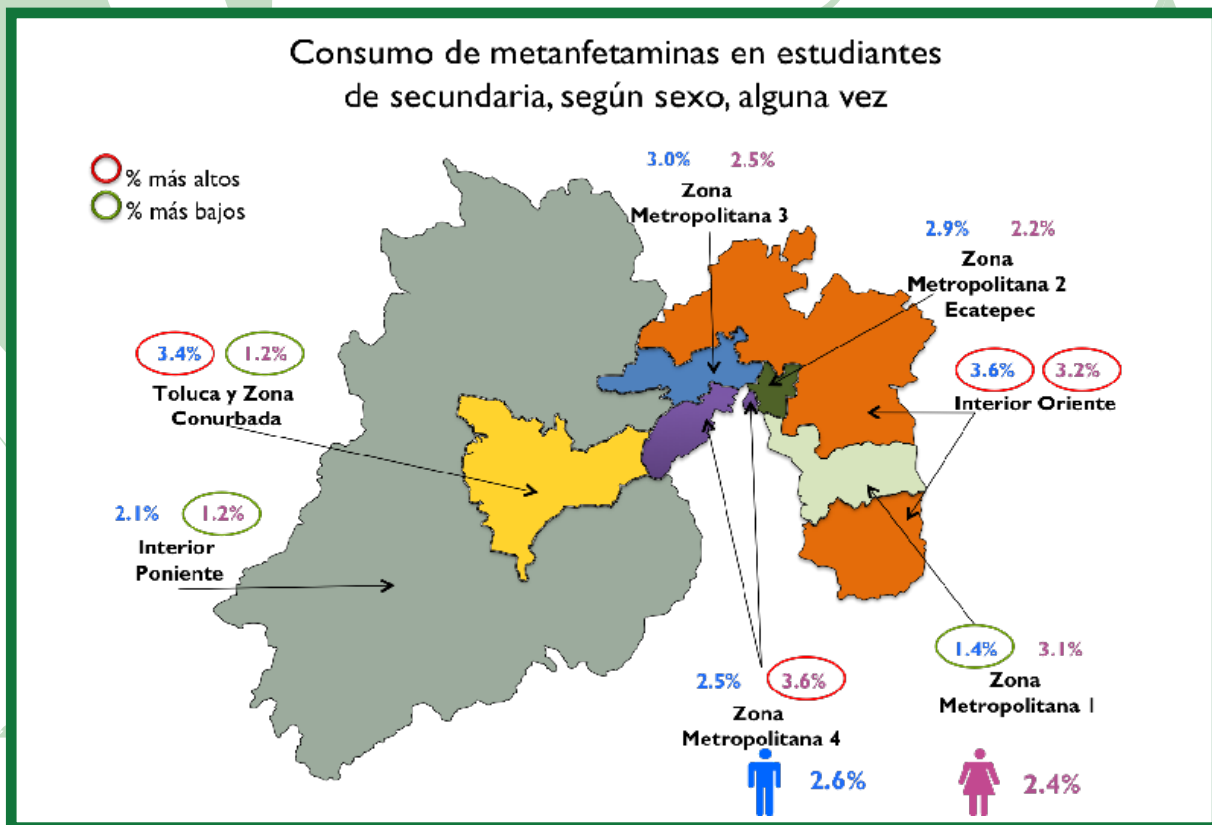
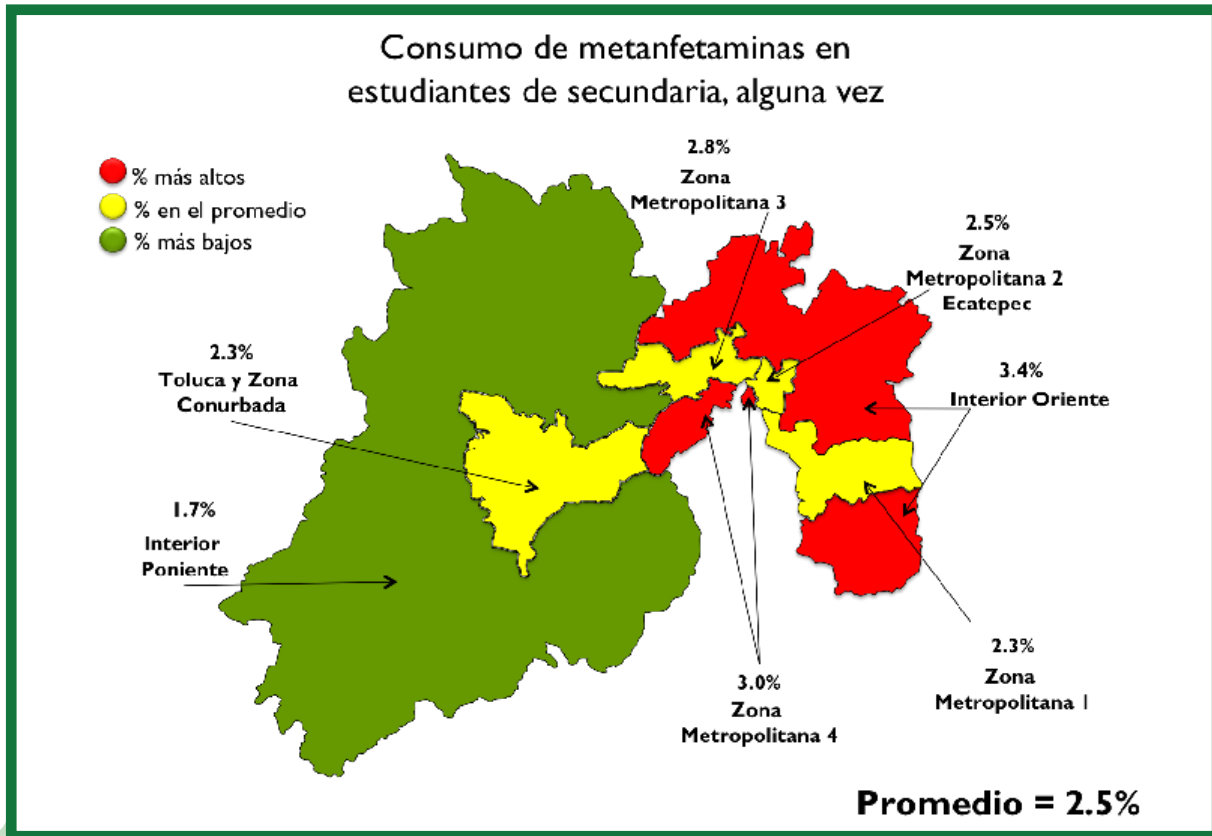
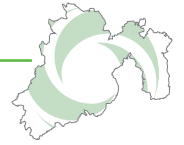
Consumo de sustancias inhalables en estudiantes de bachillerato, según sexo, durante el último mes

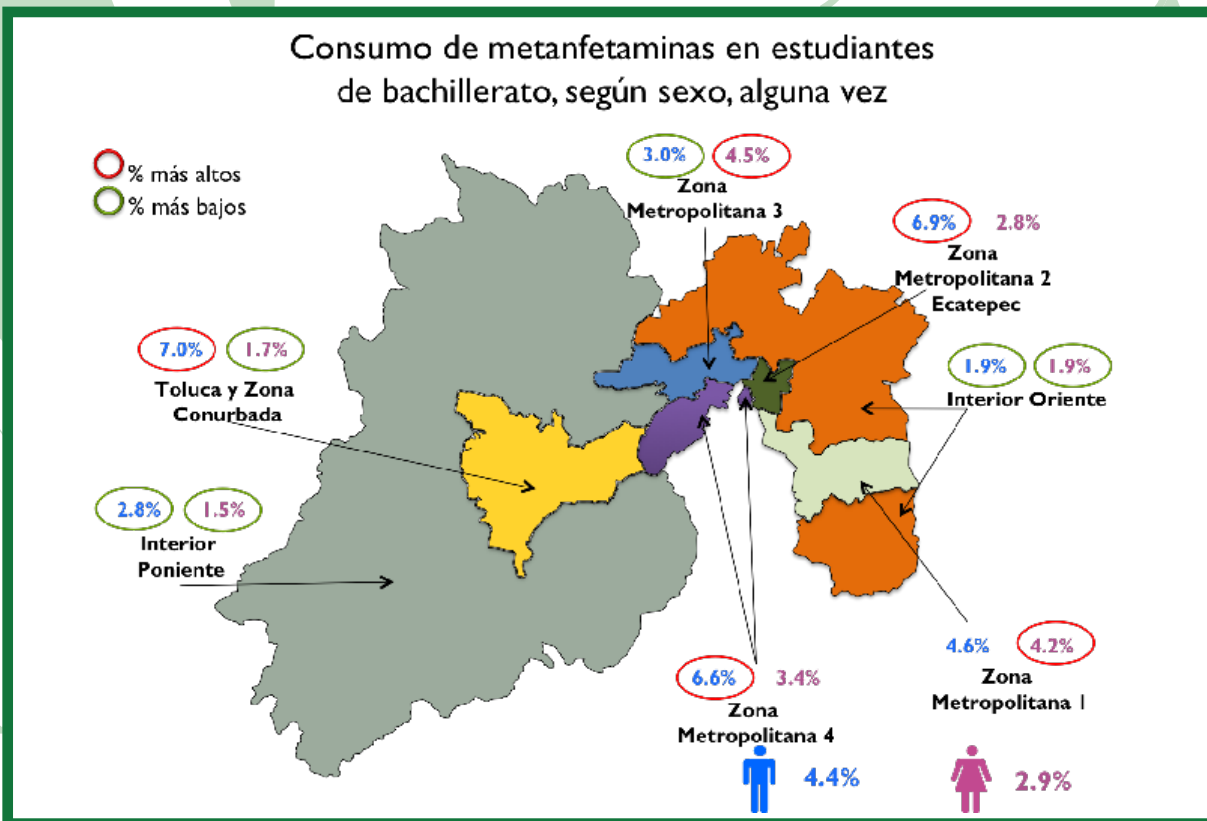
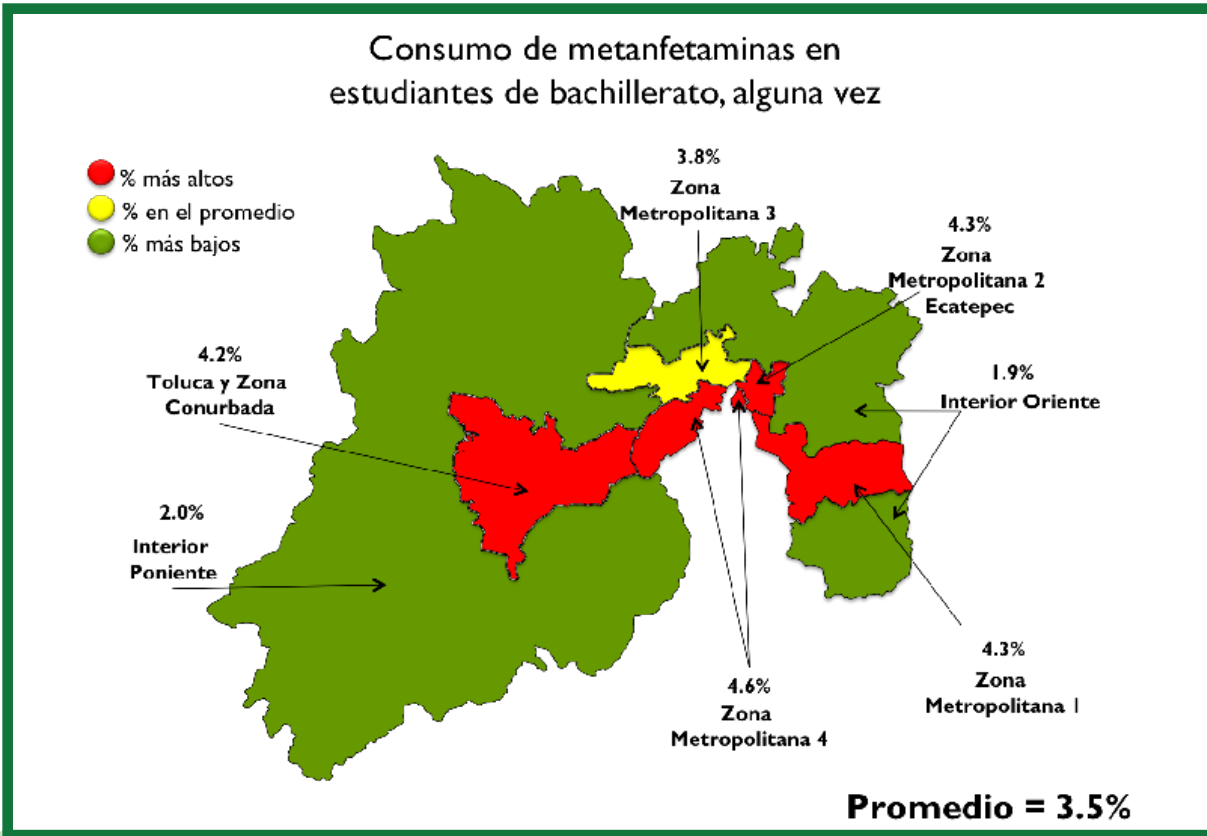
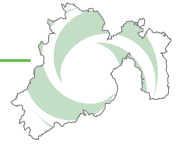


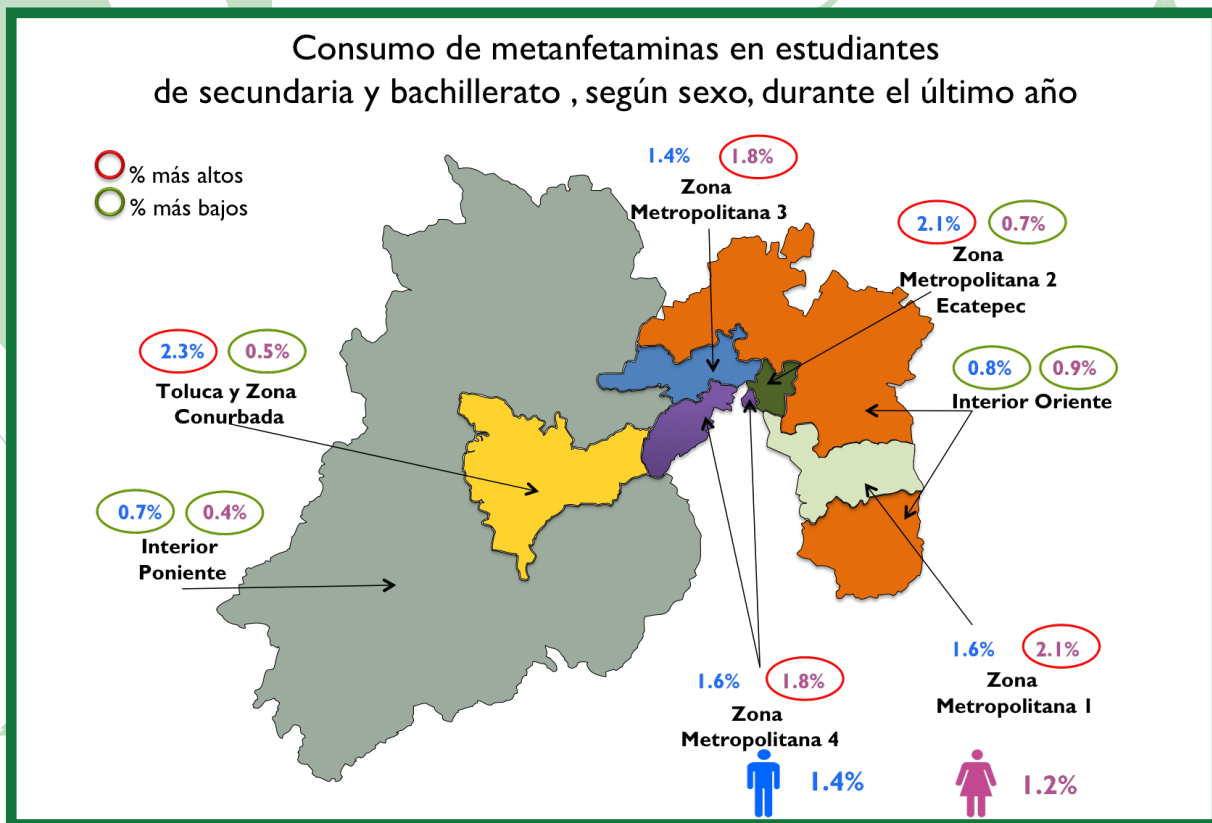
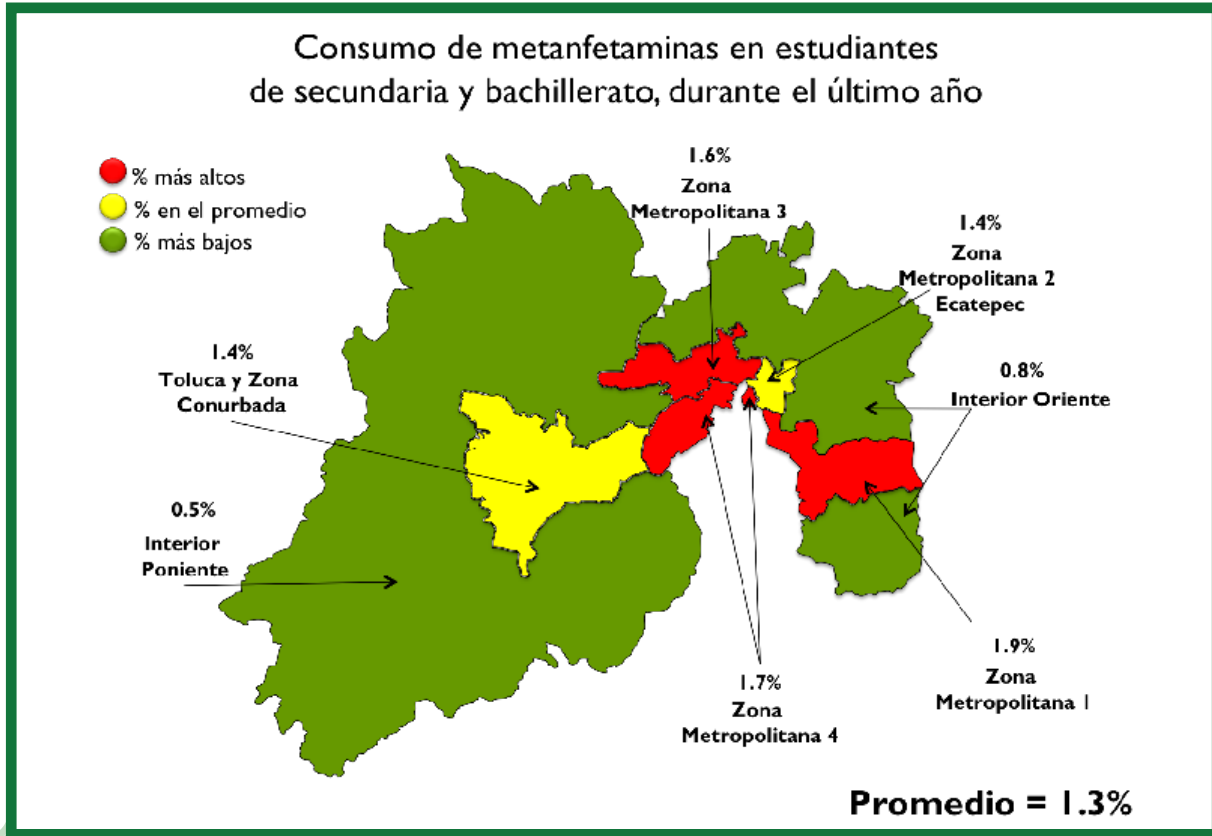
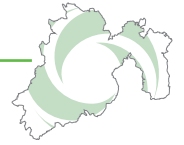


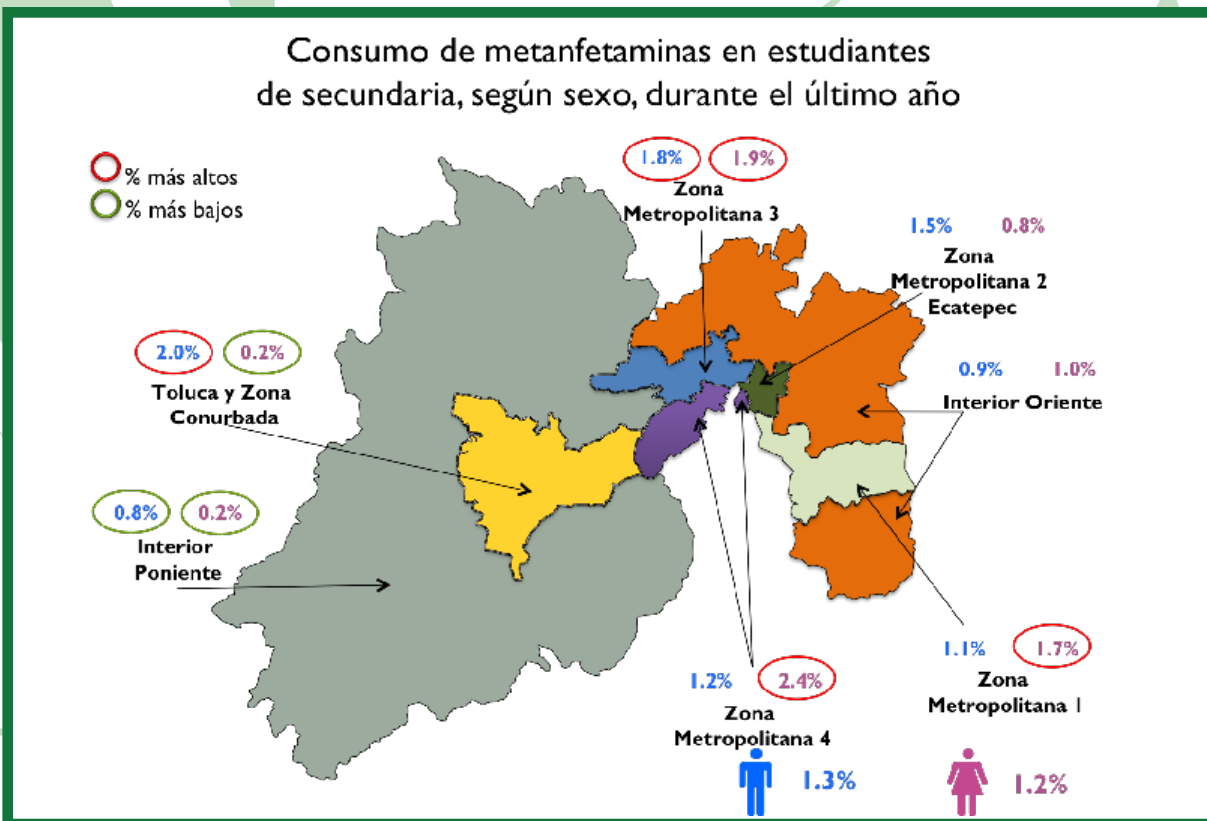
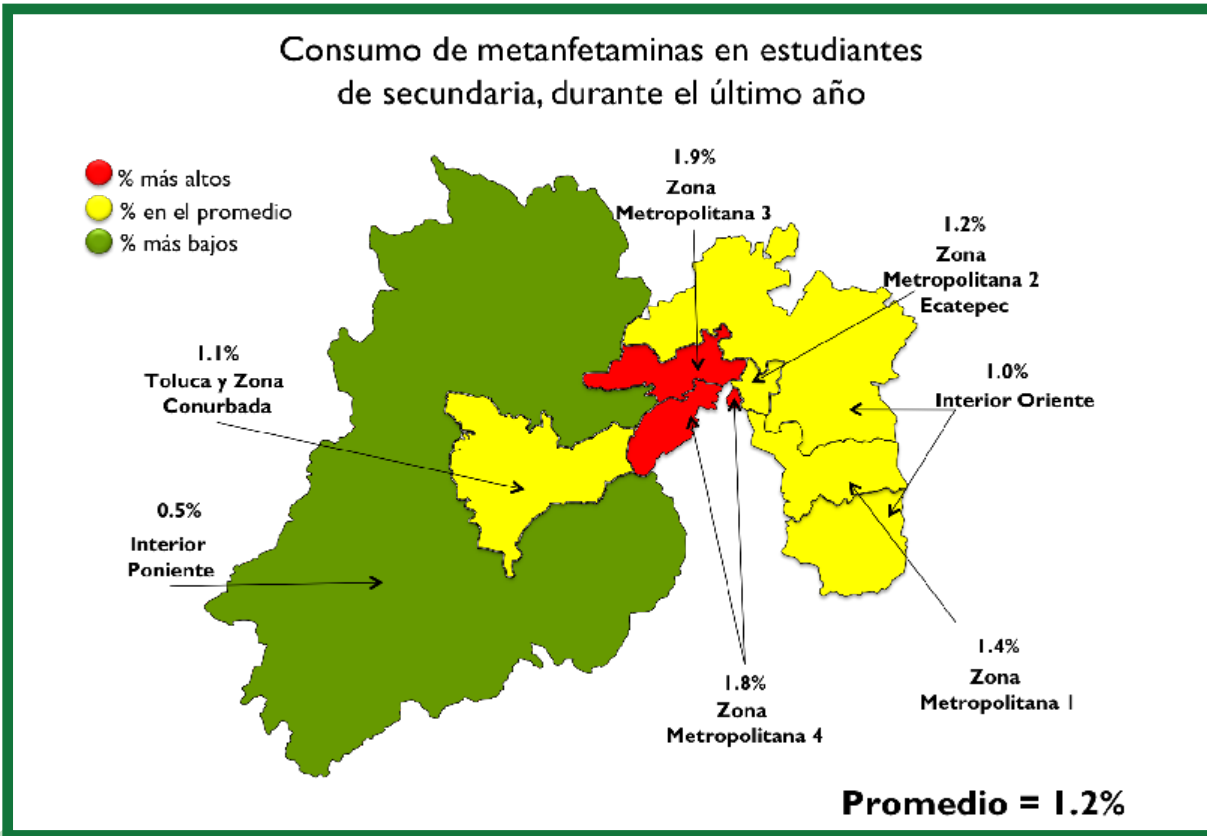
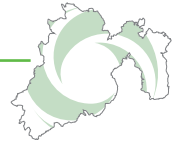
Metanfetaminas

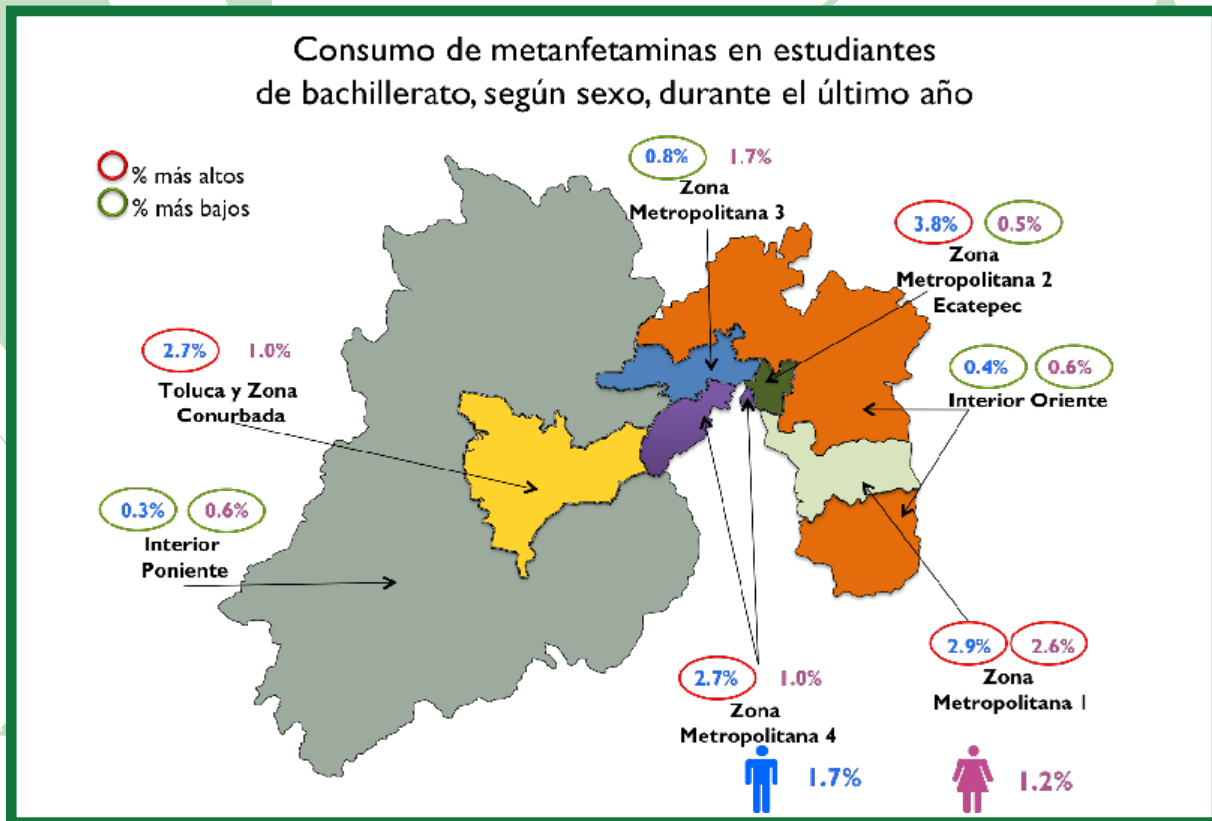
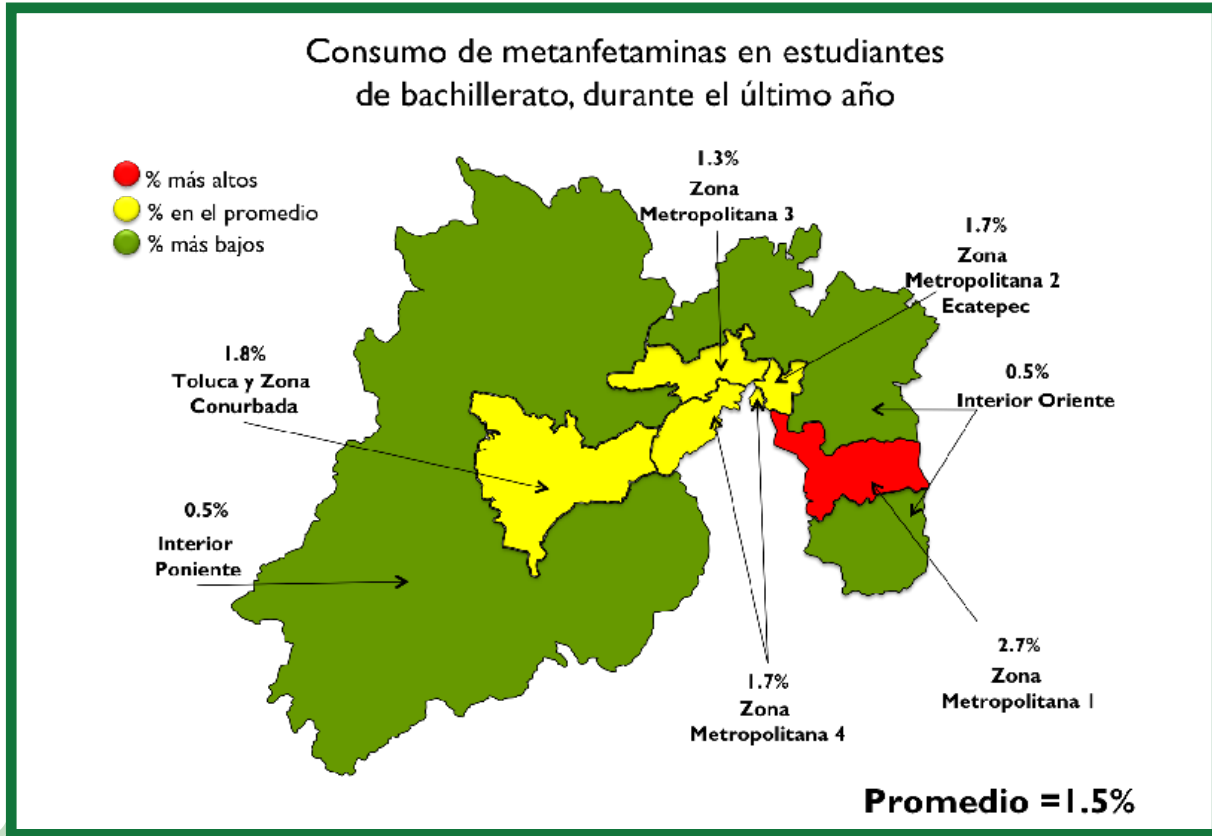
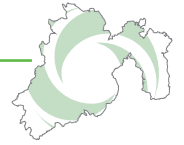


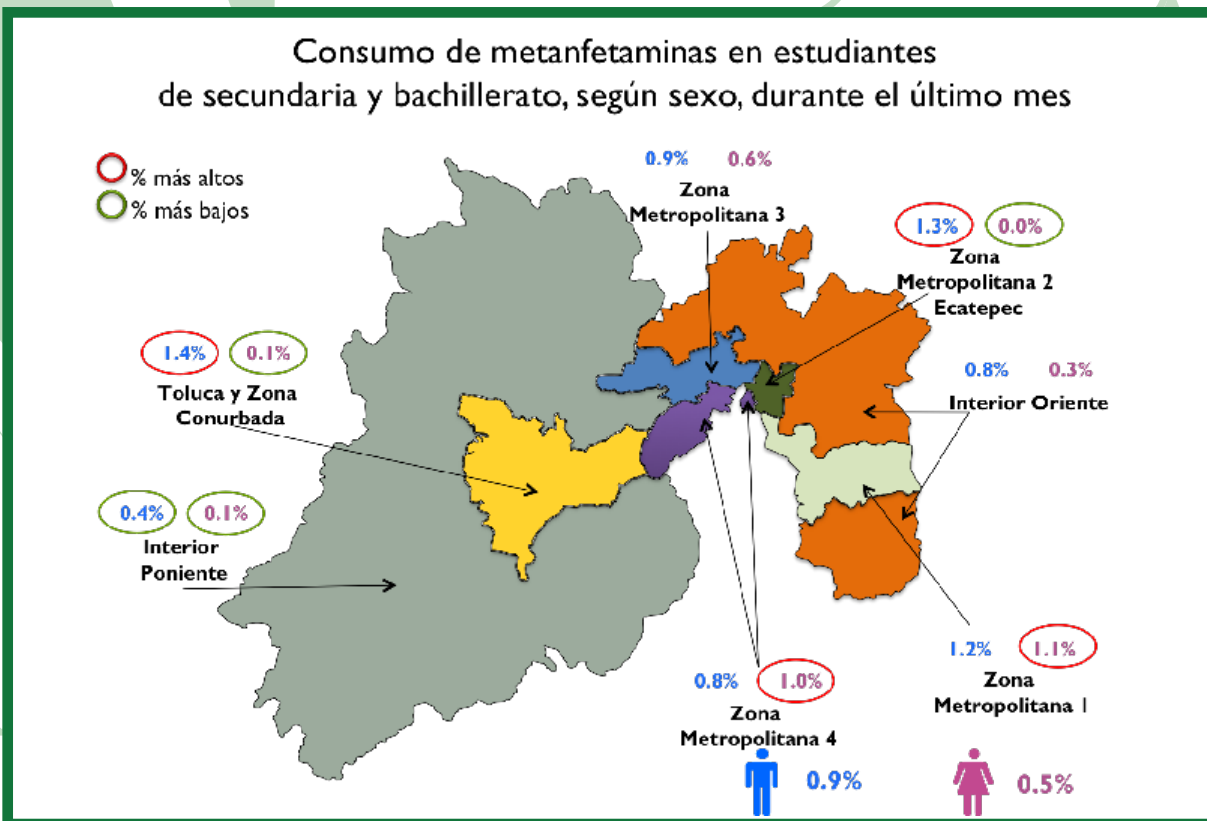
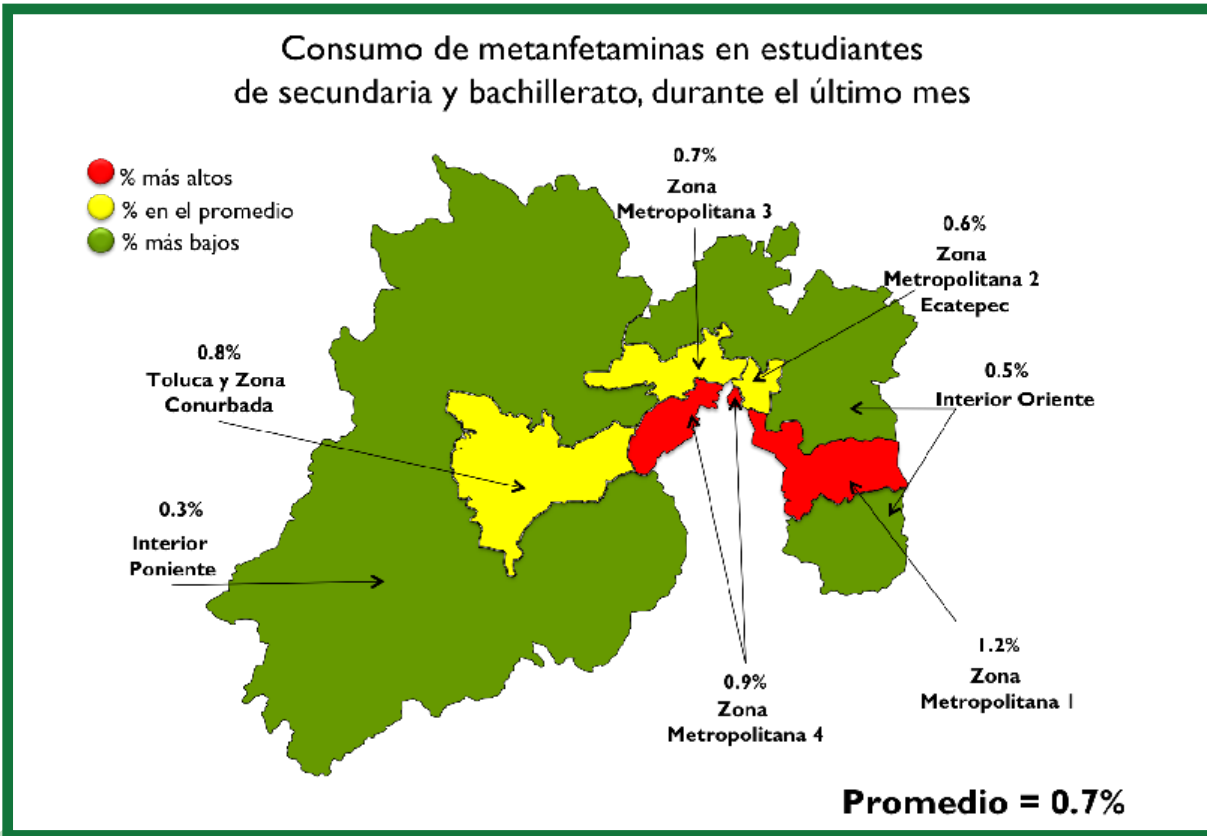


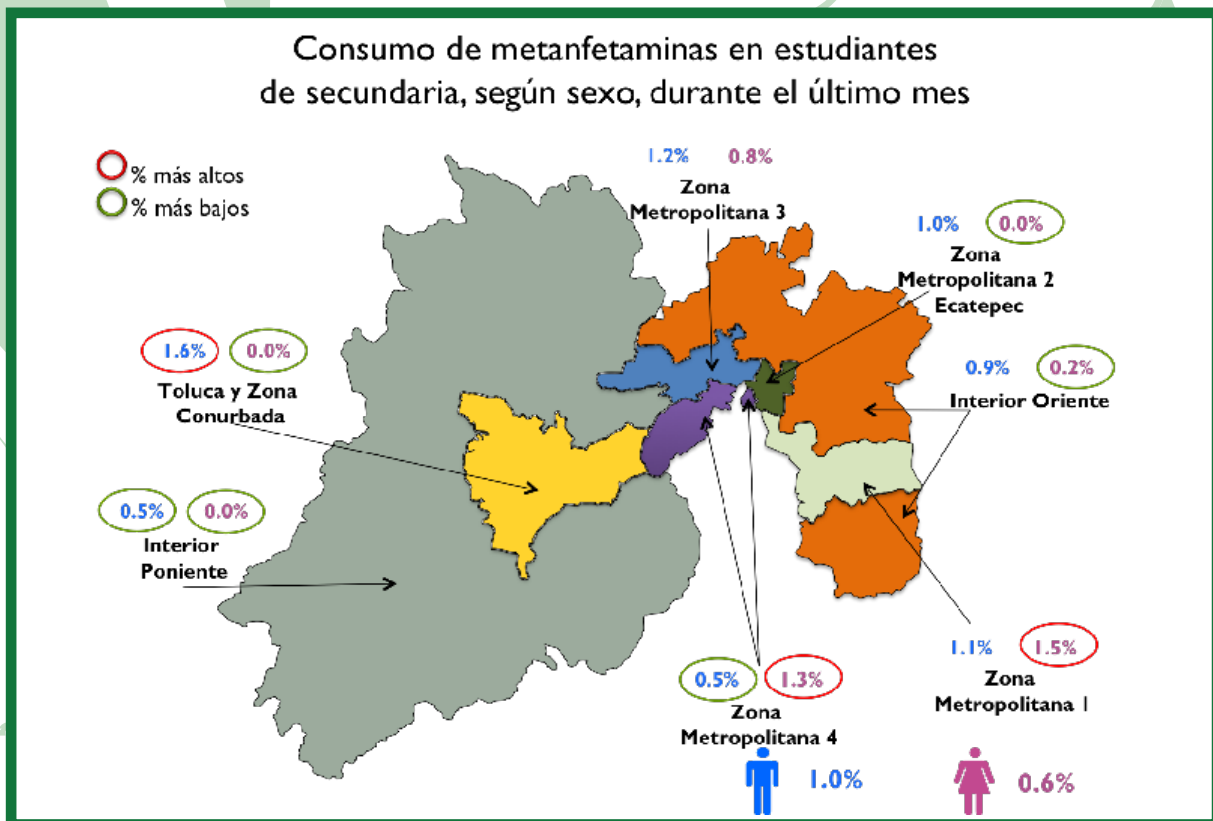
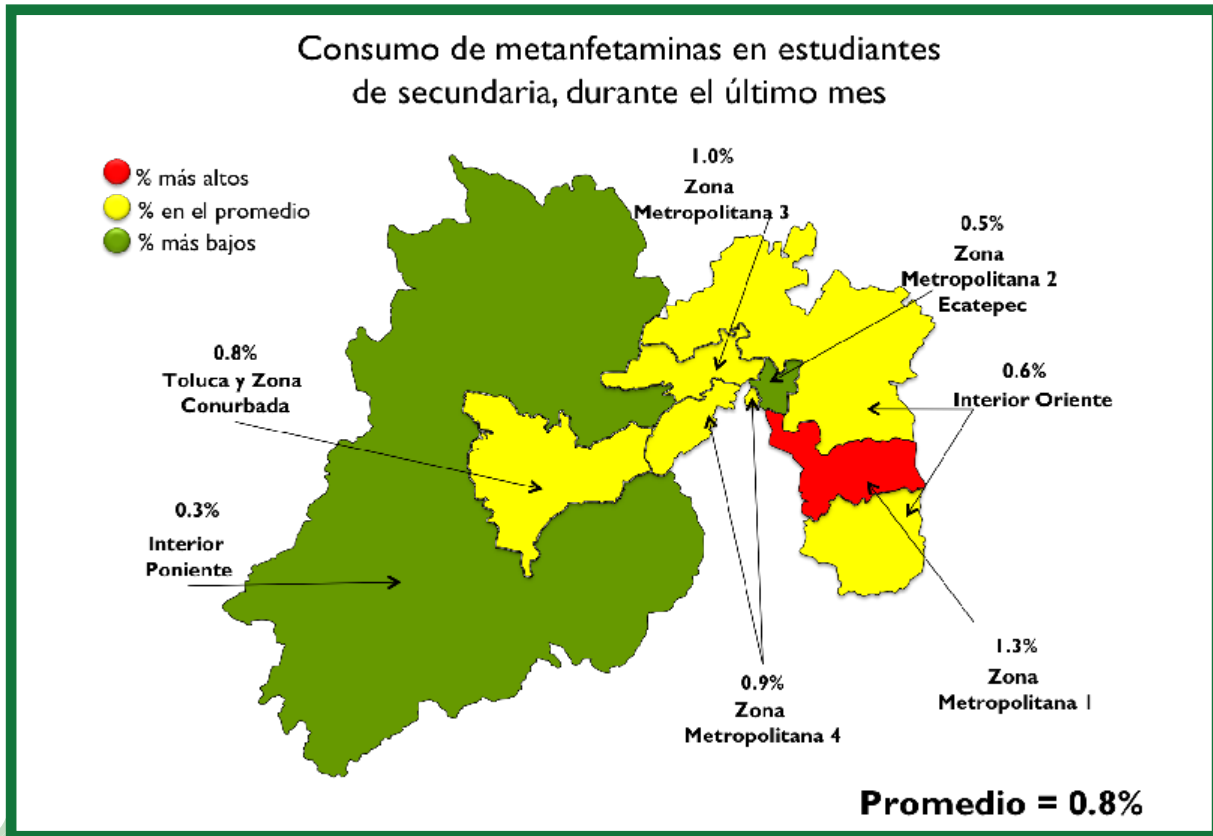
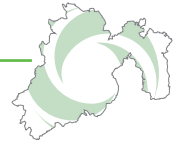


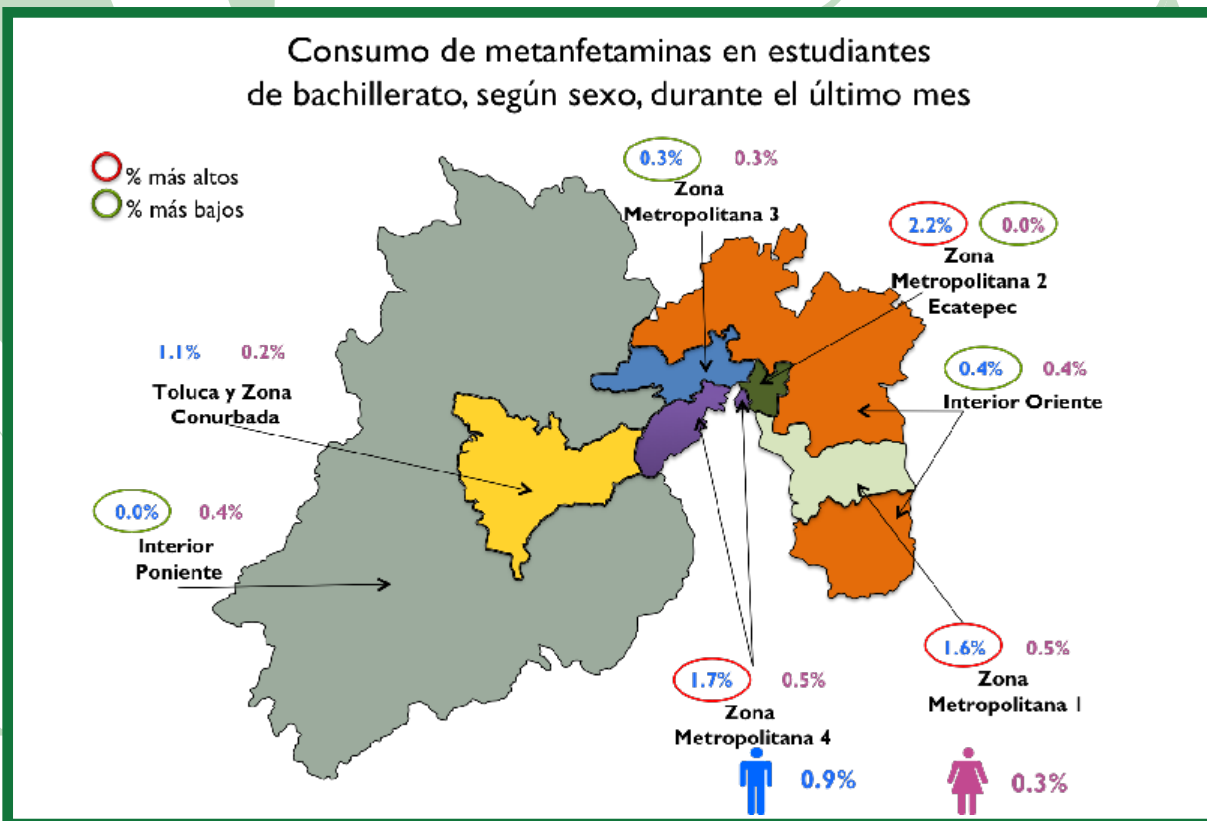
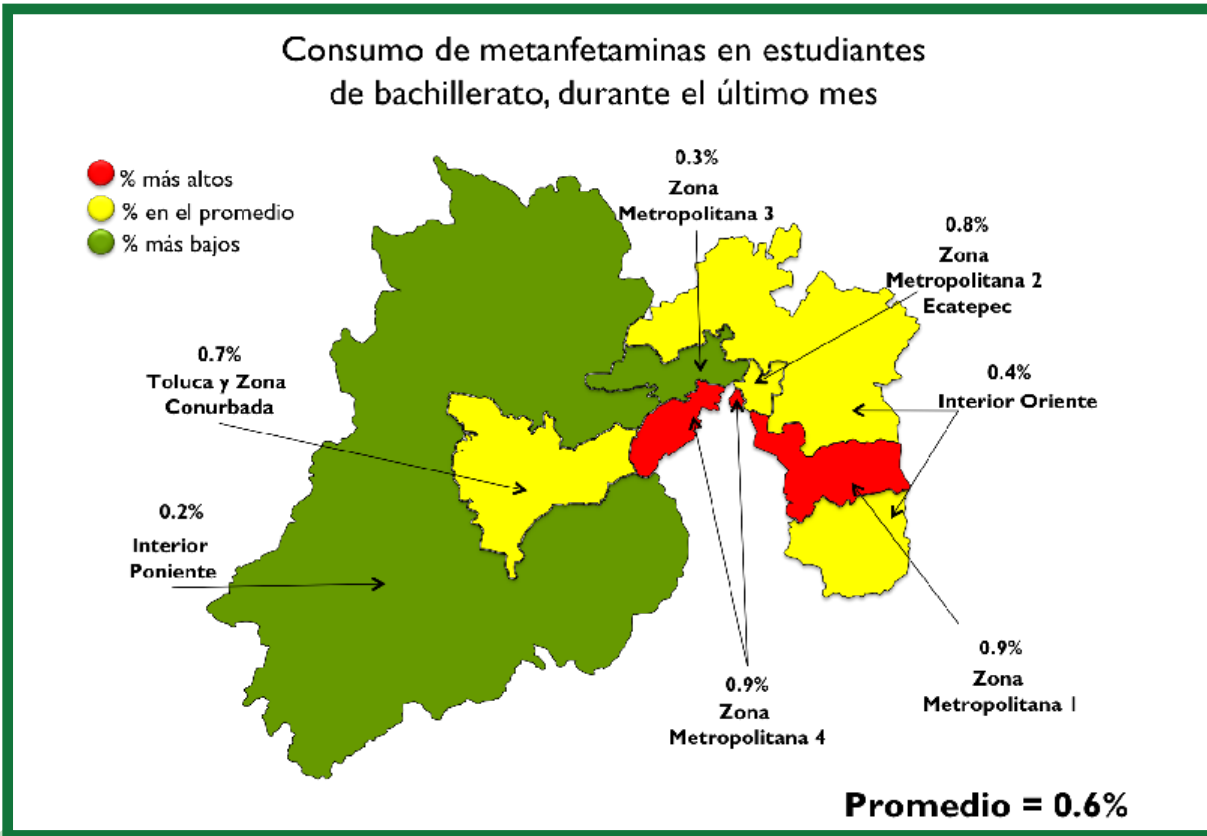
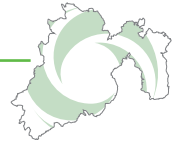


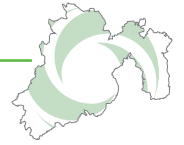




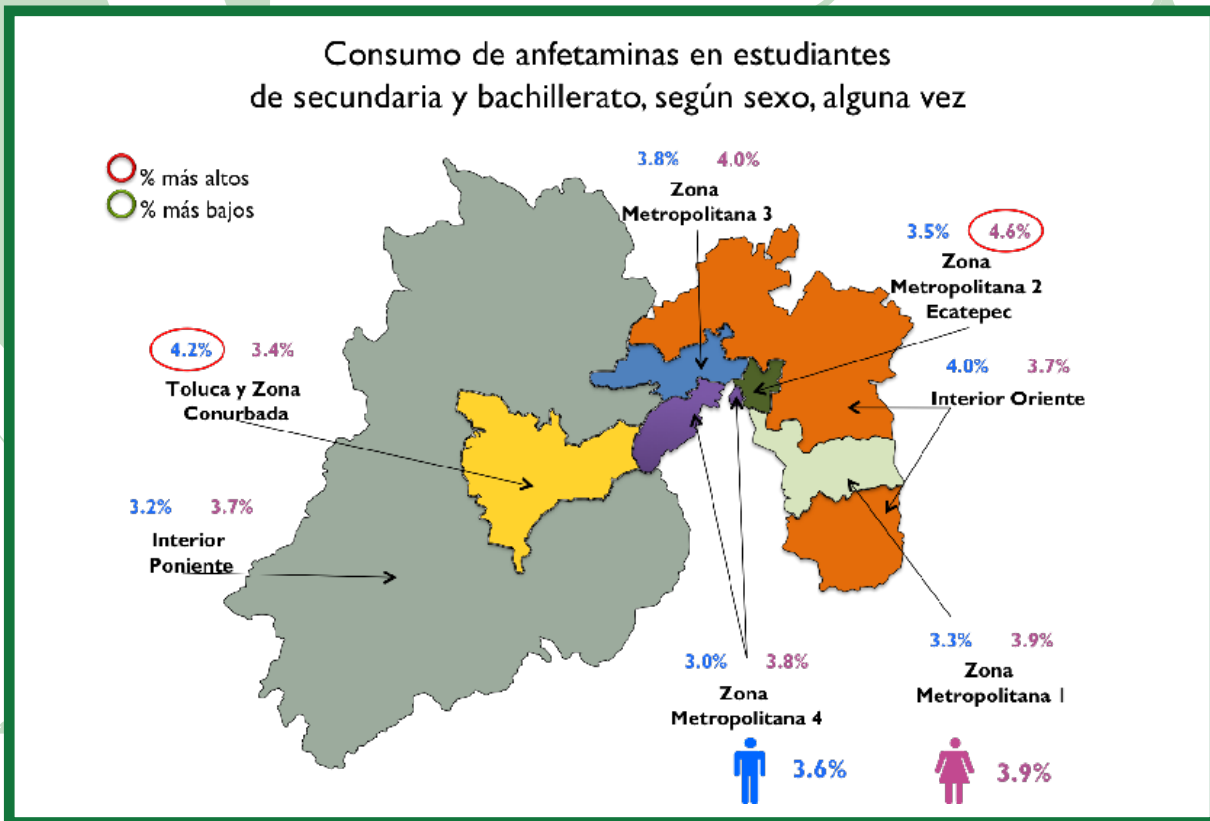
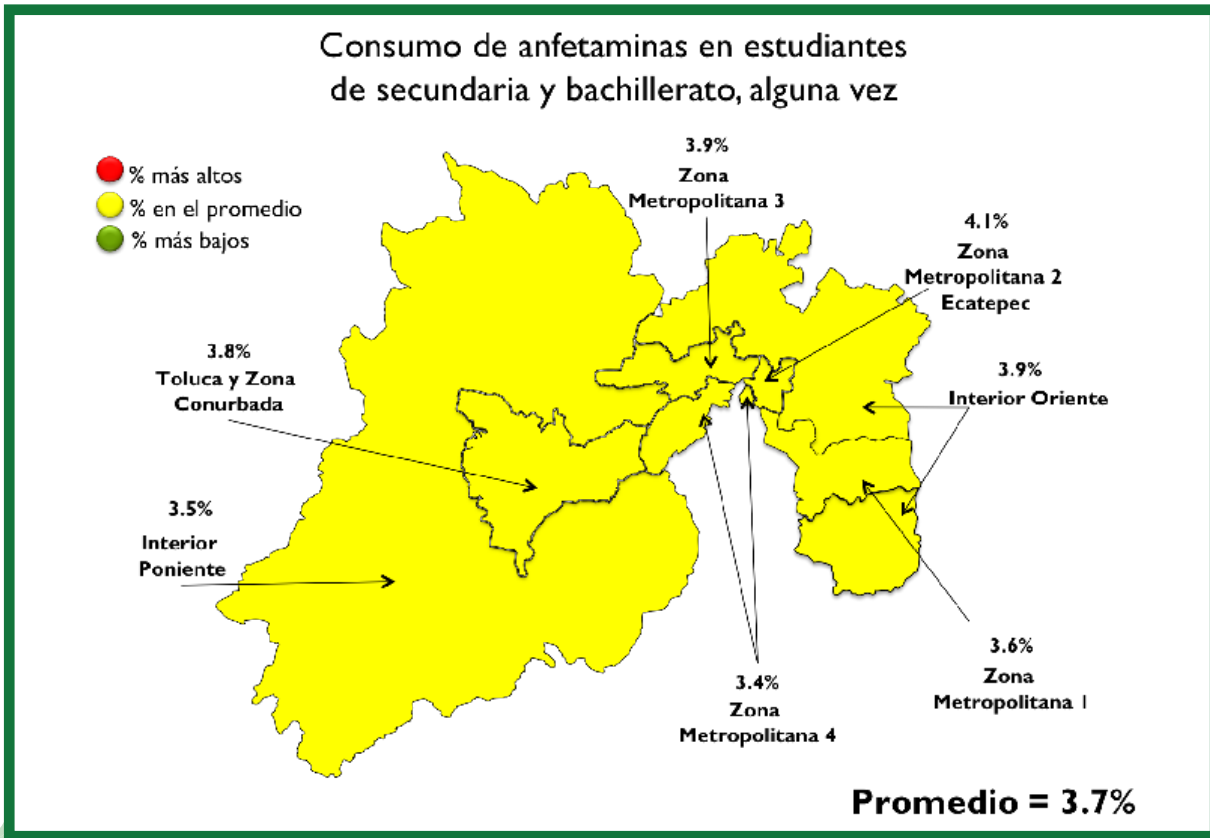


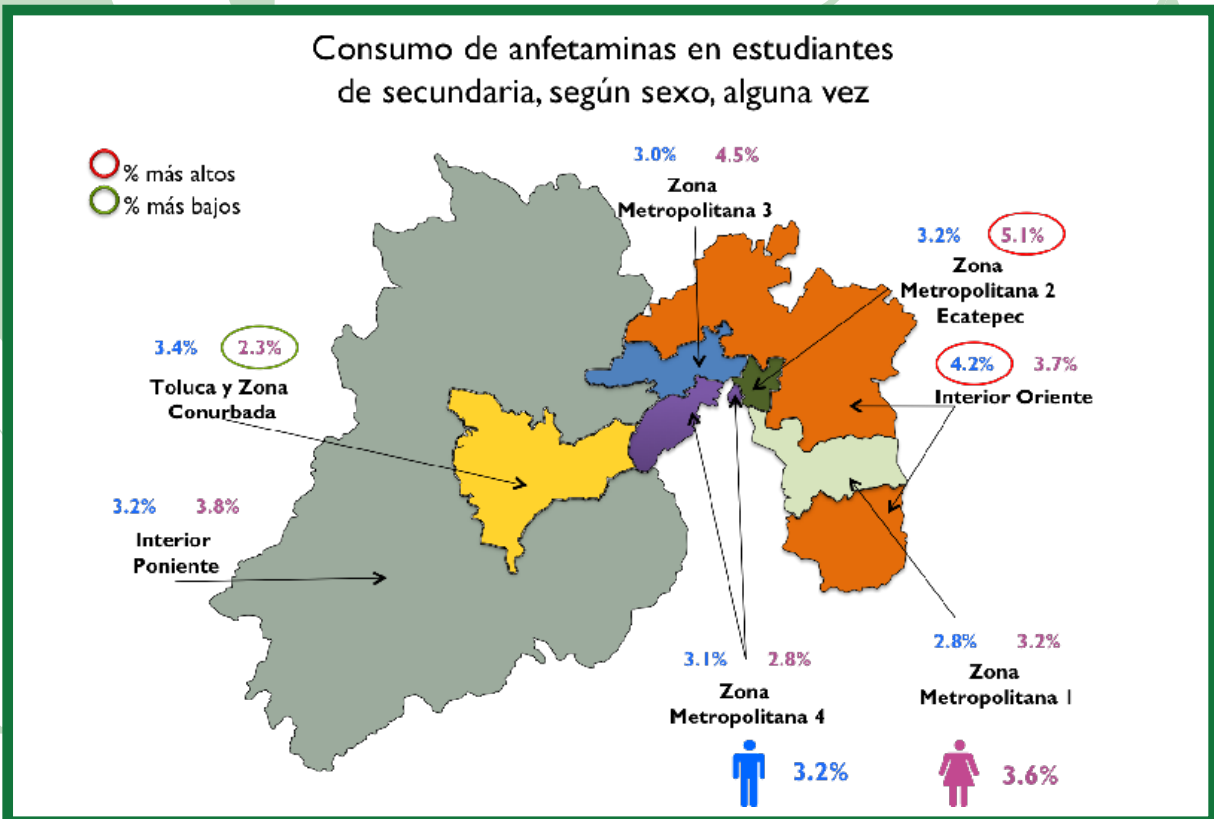
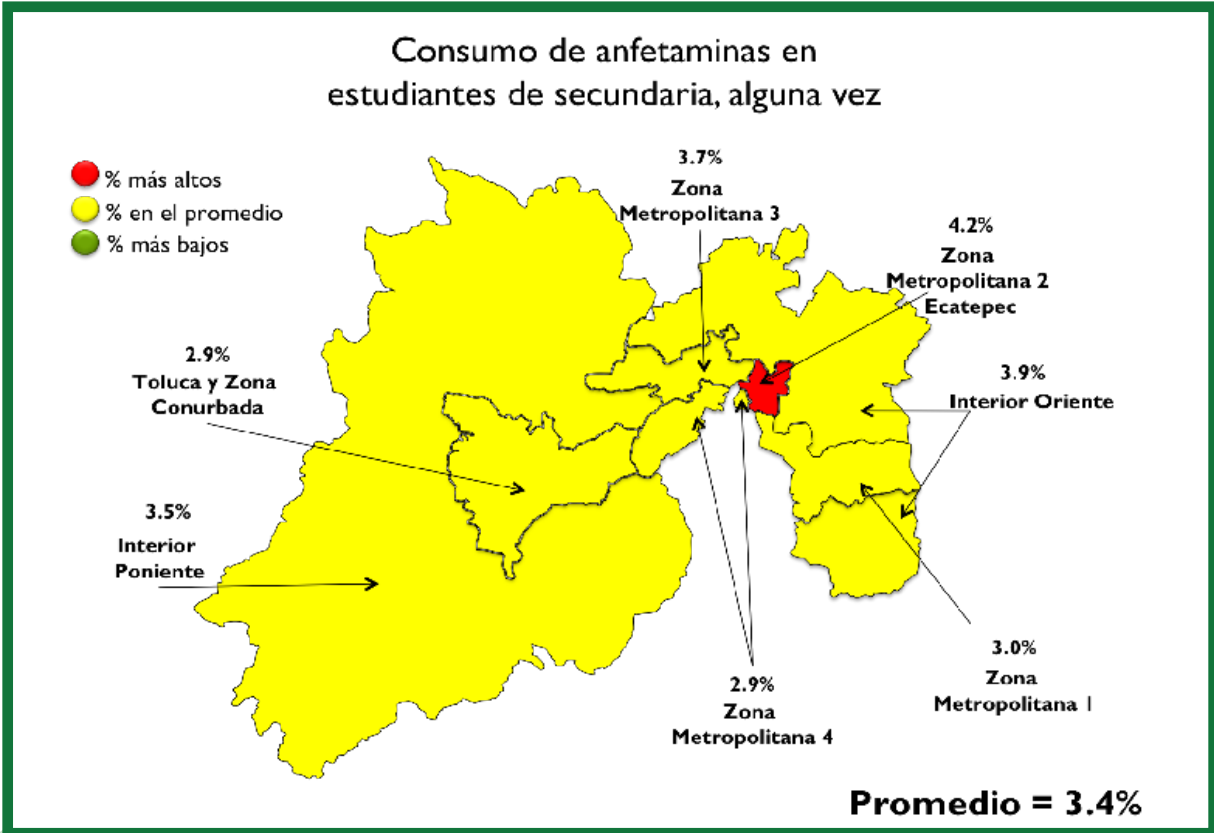
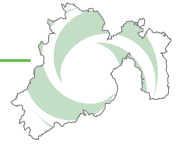


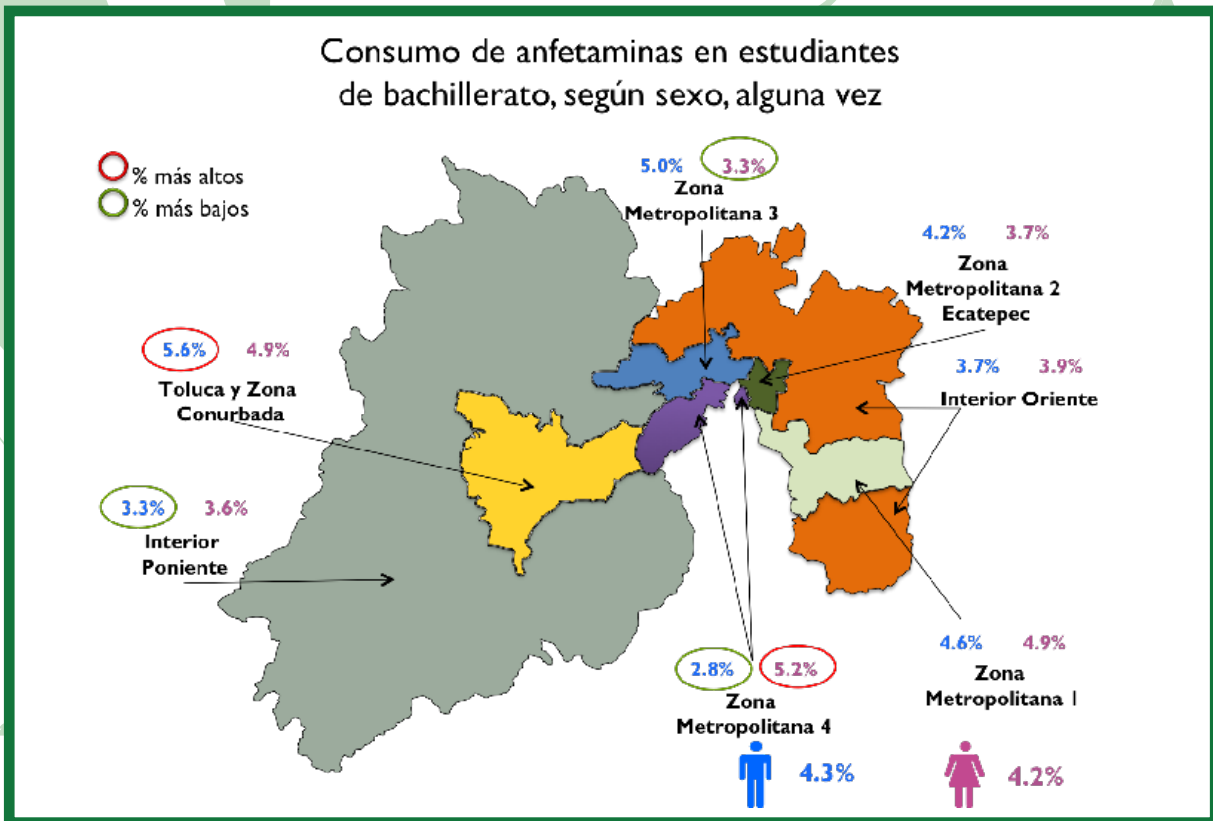
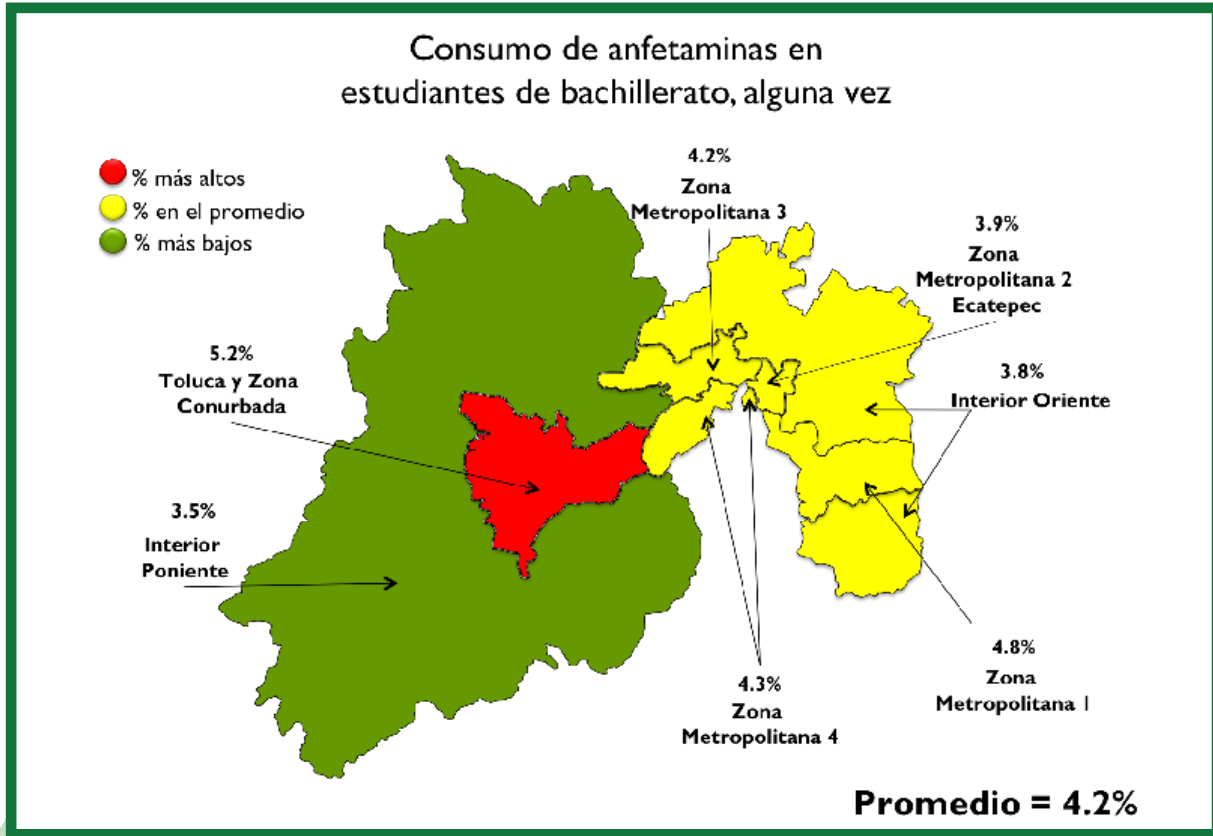
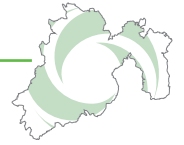


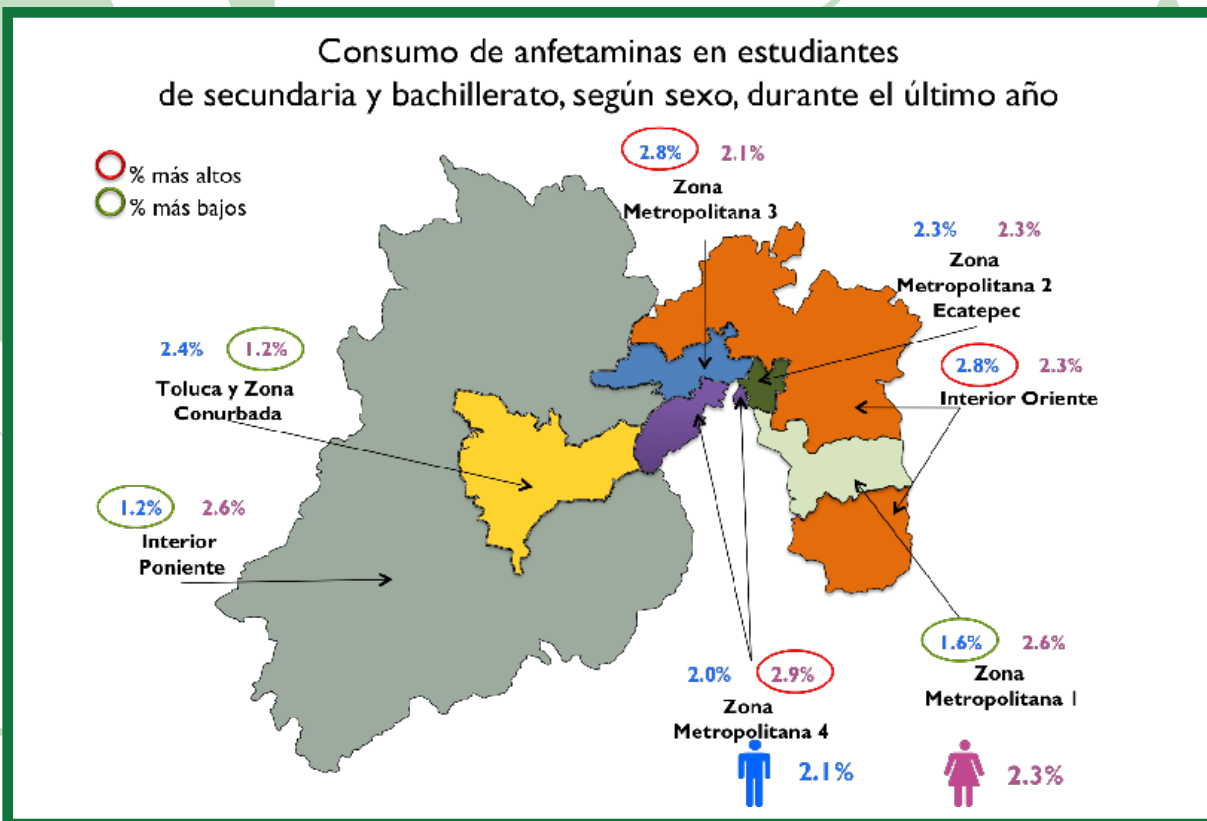
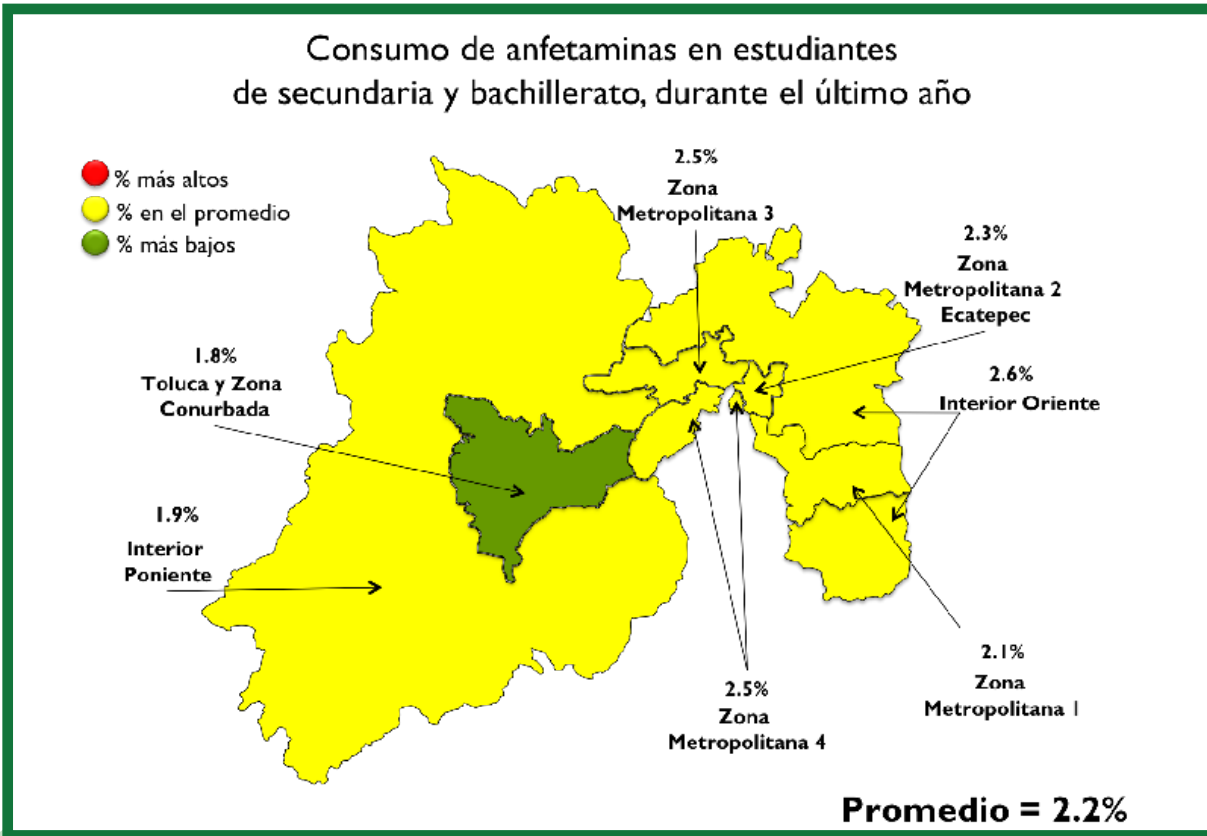
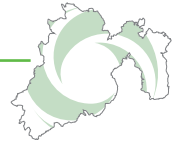


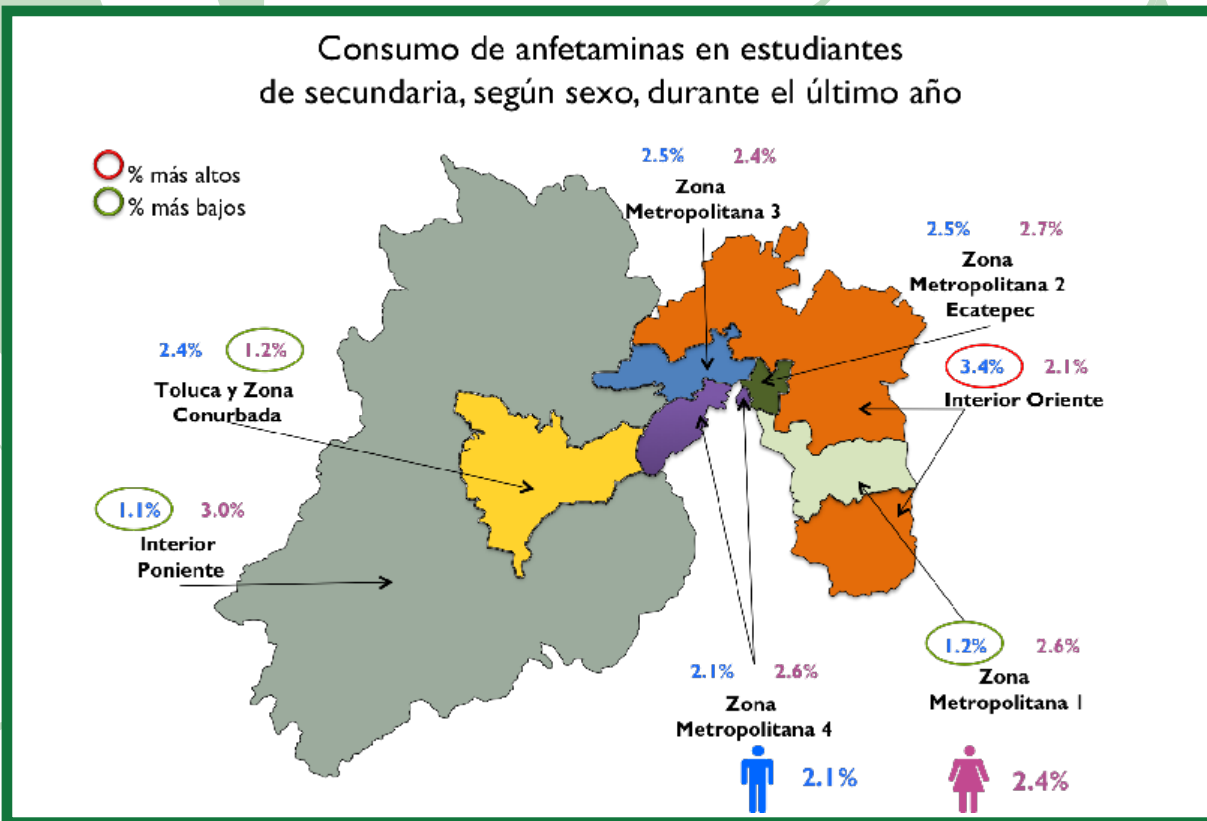
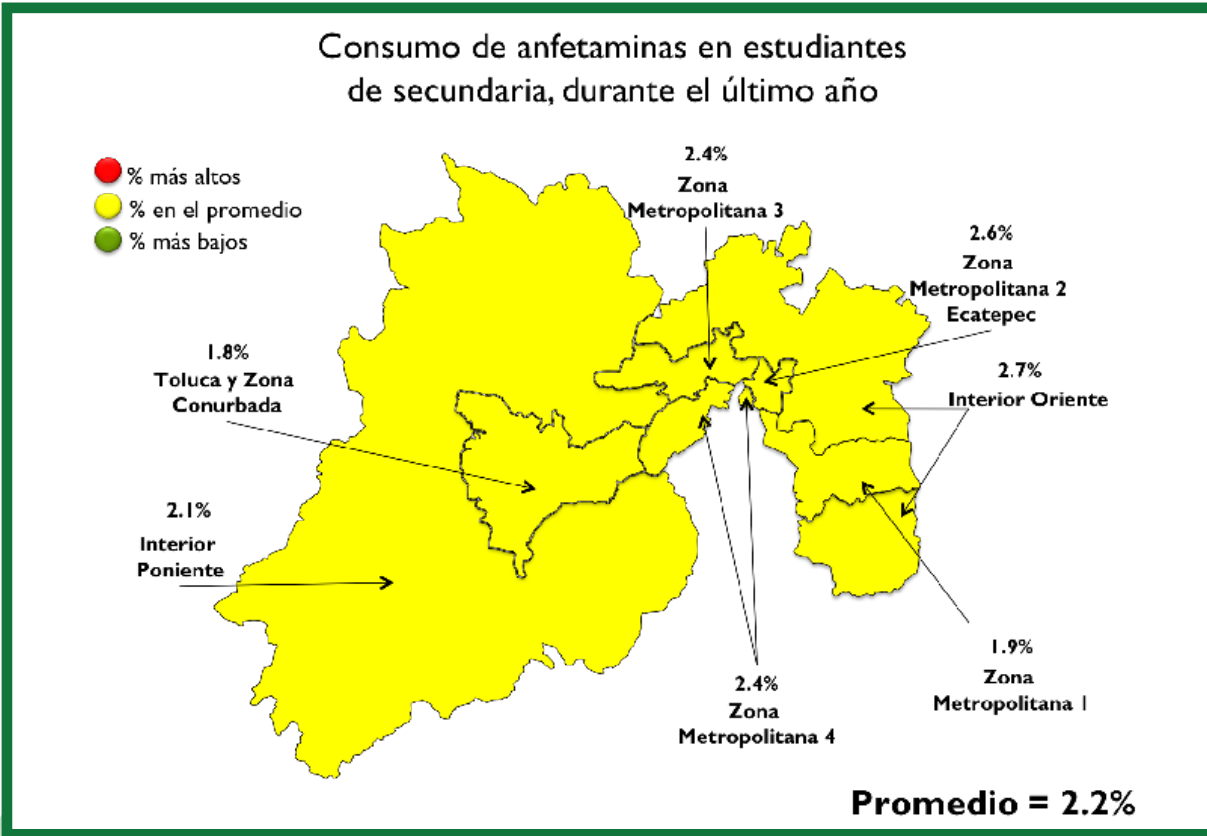
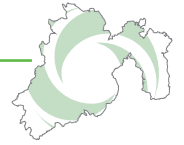
Anfetaminas

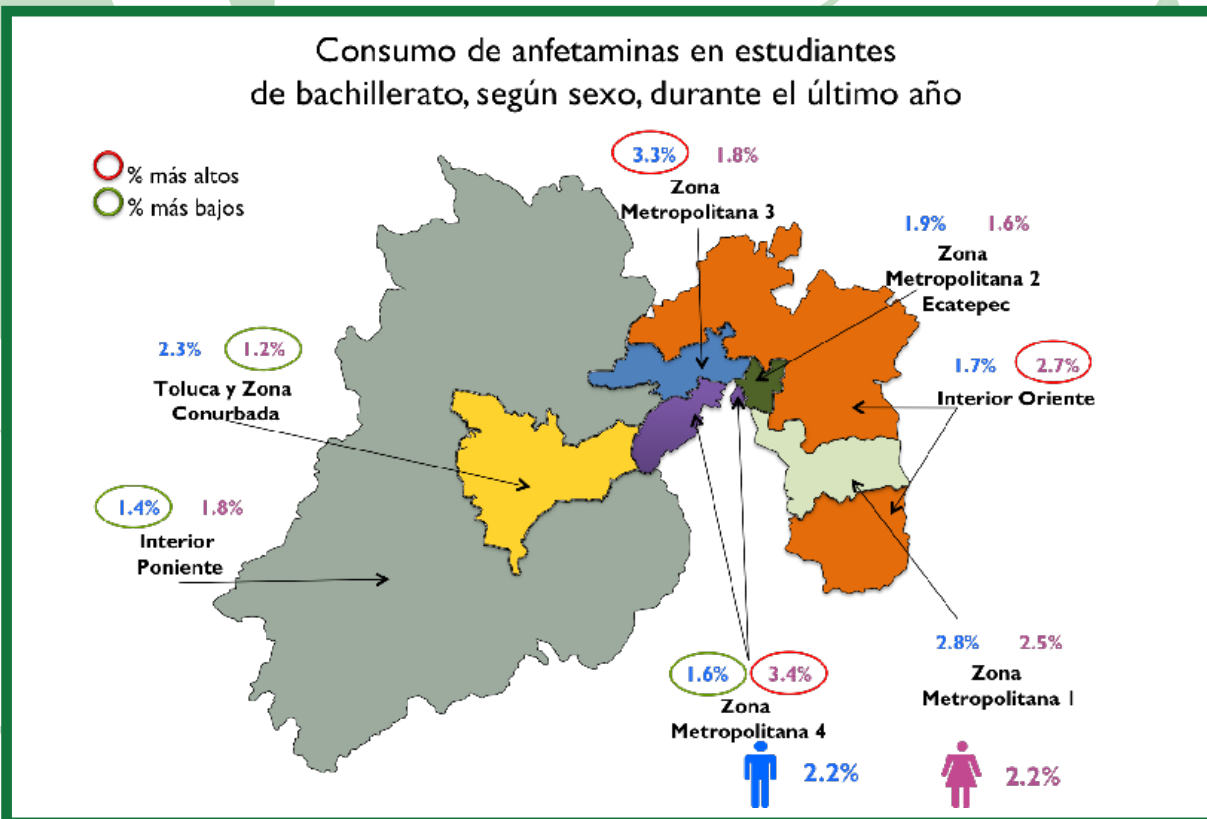
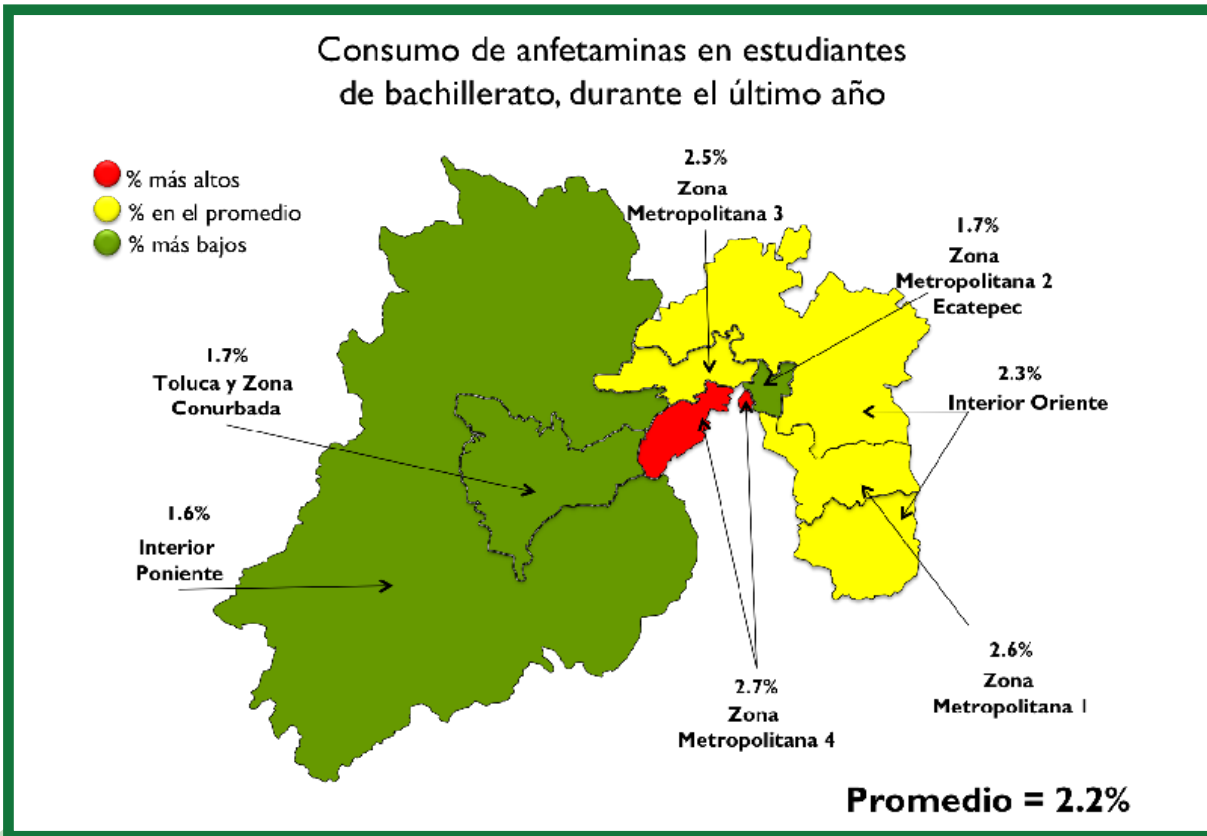
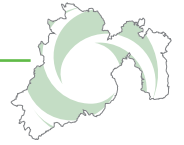


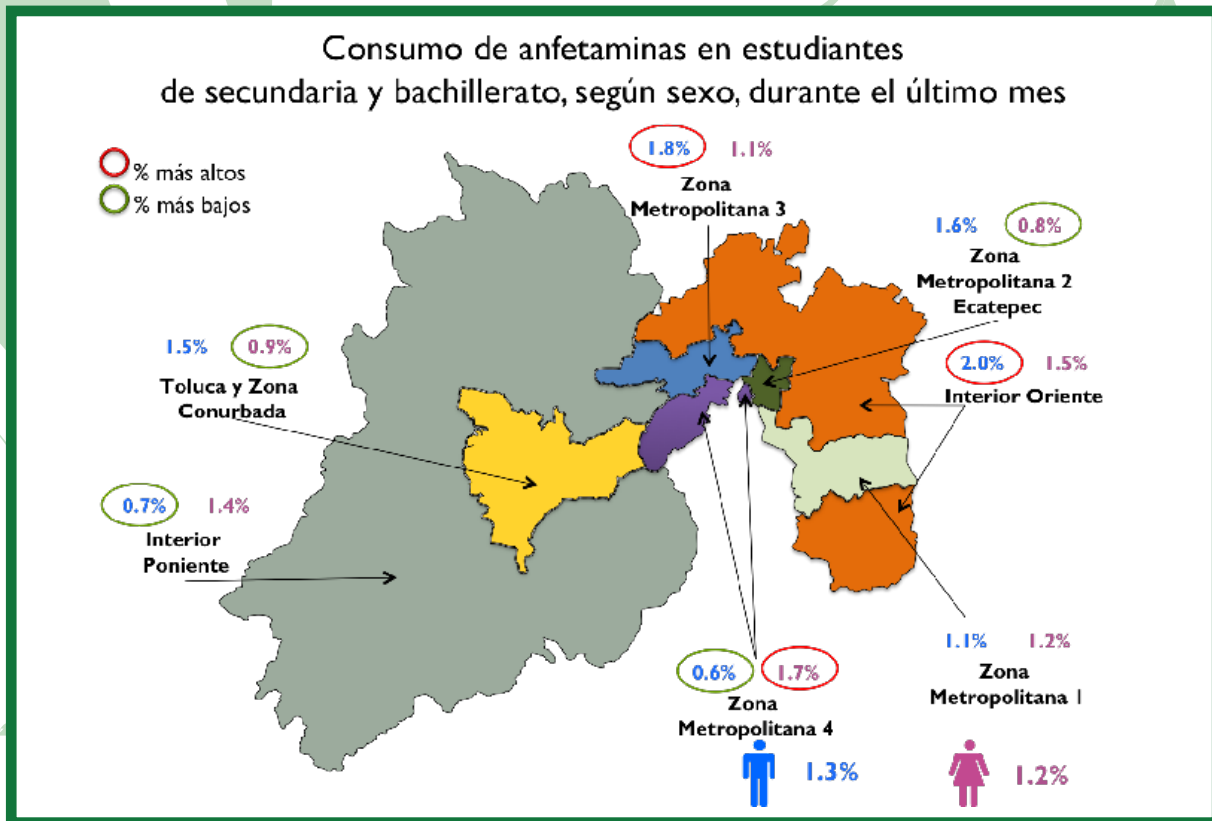
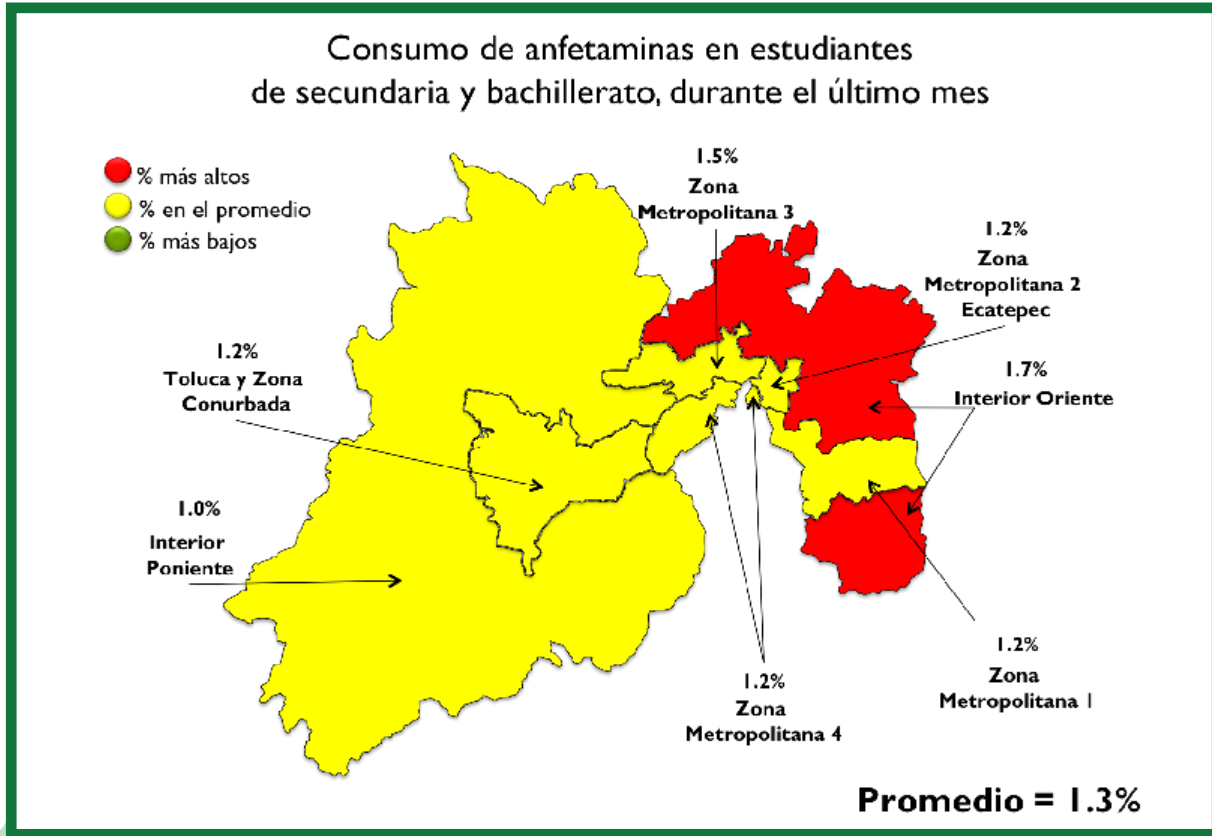
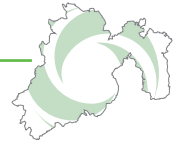


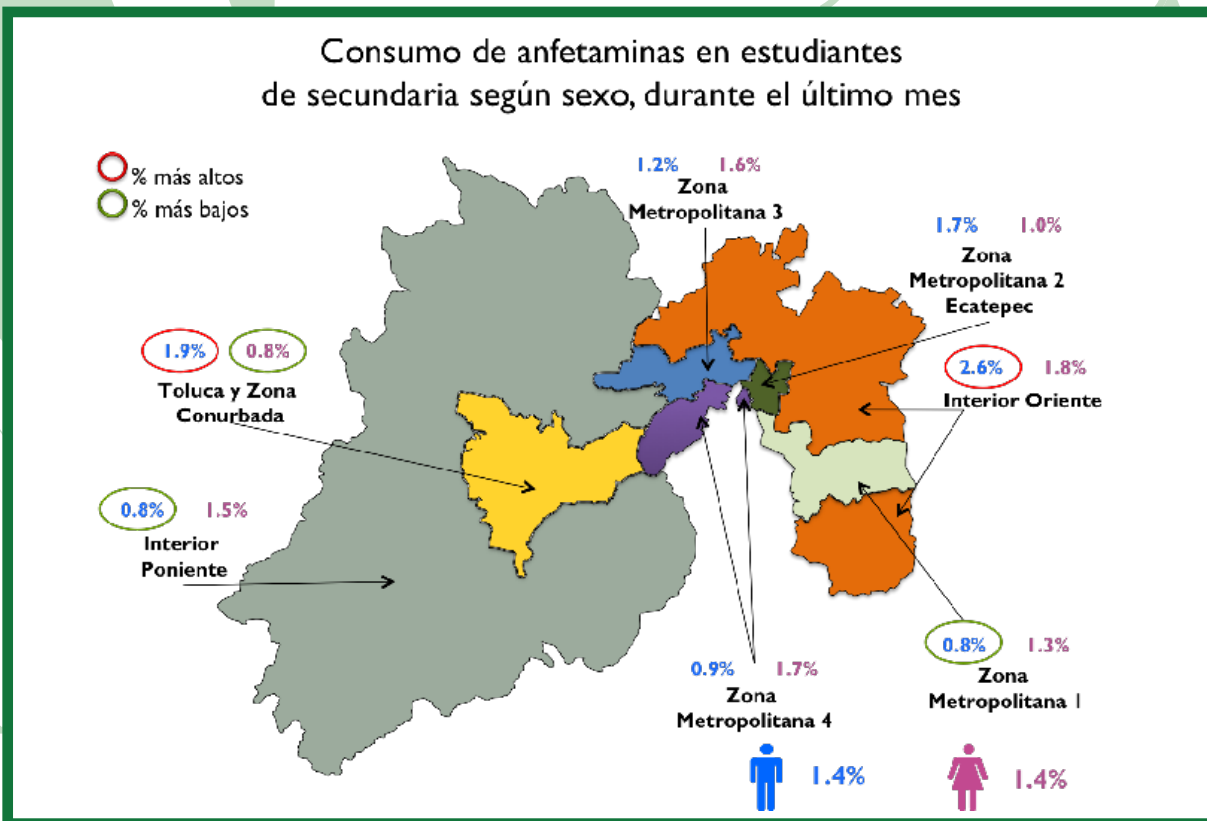
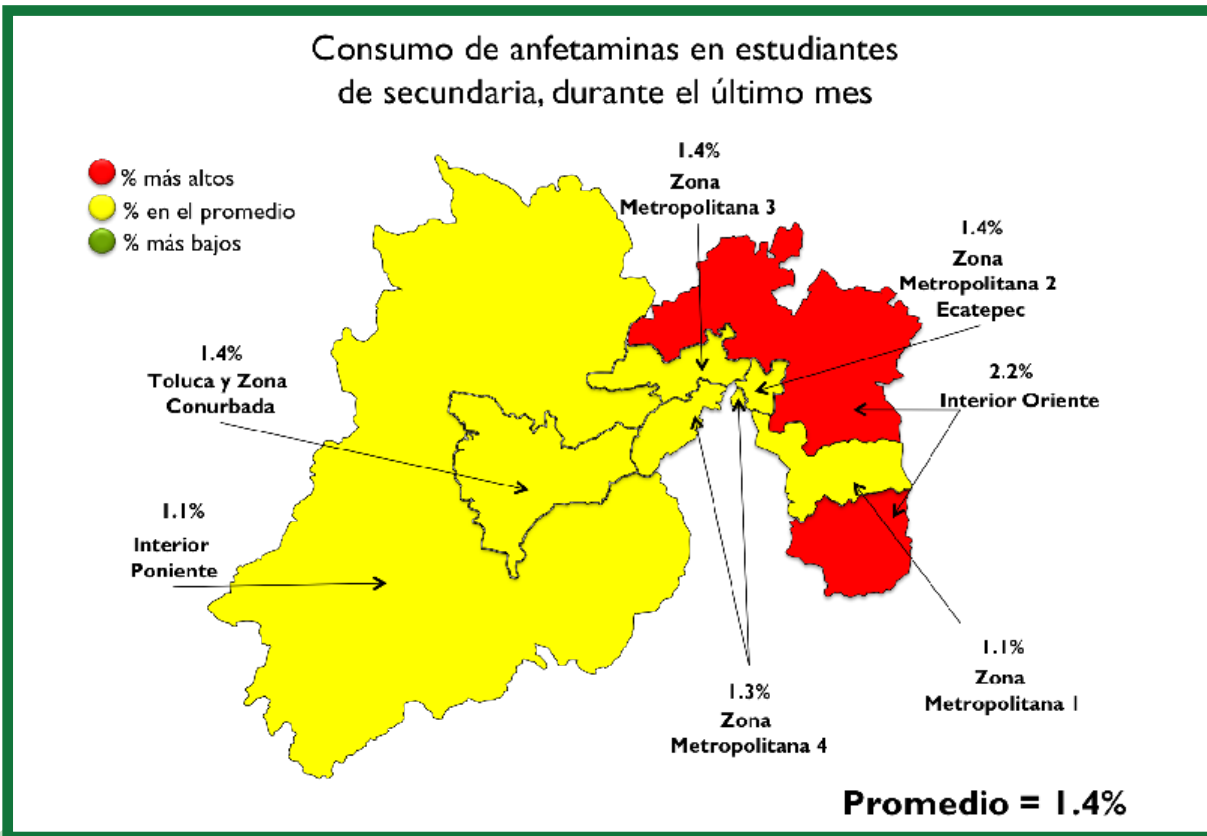
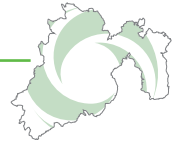


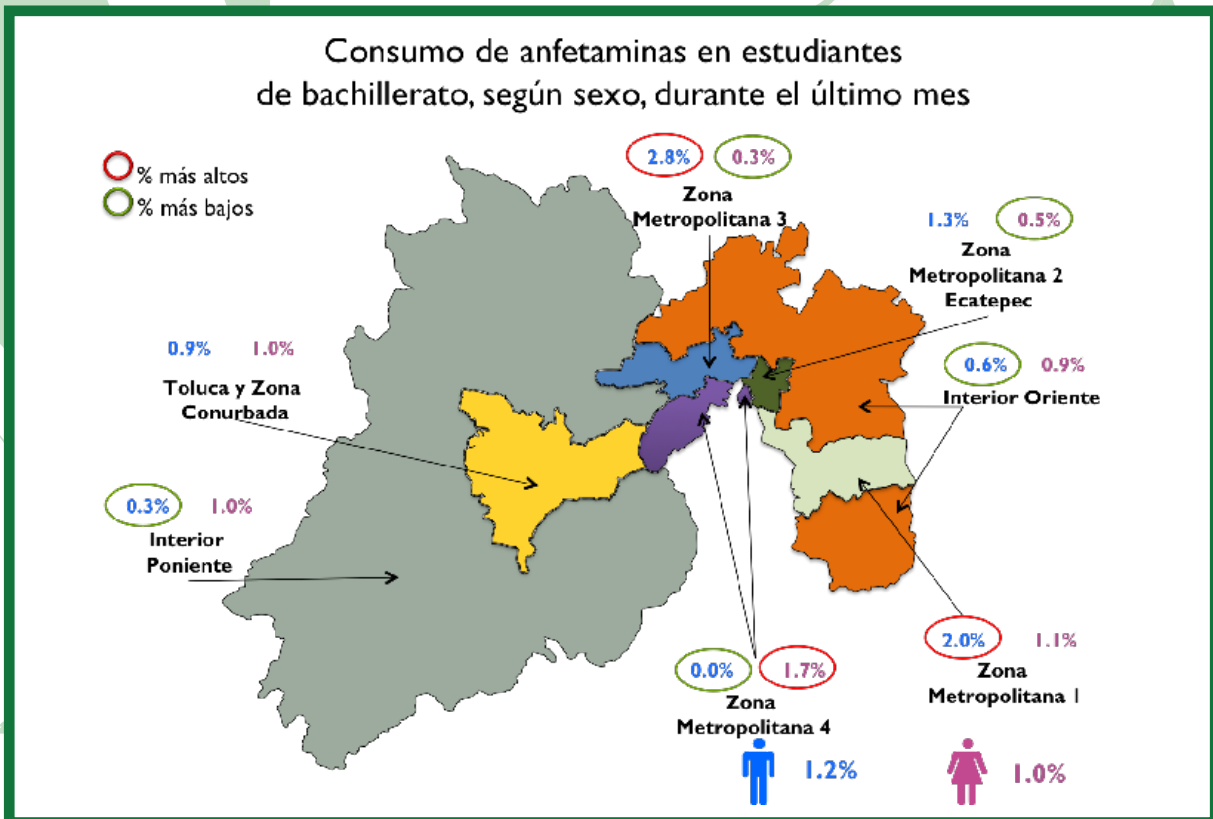
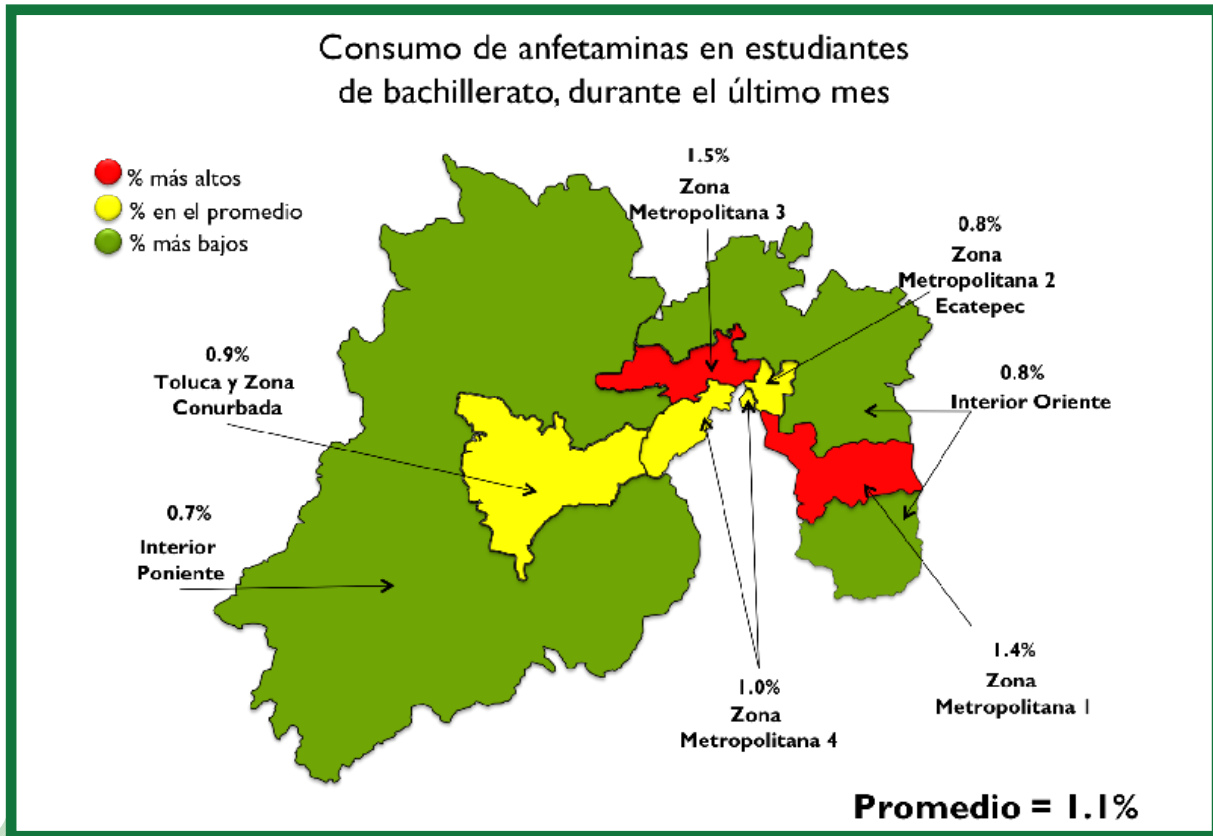
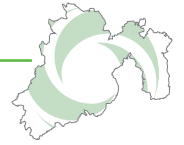


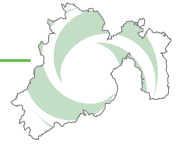




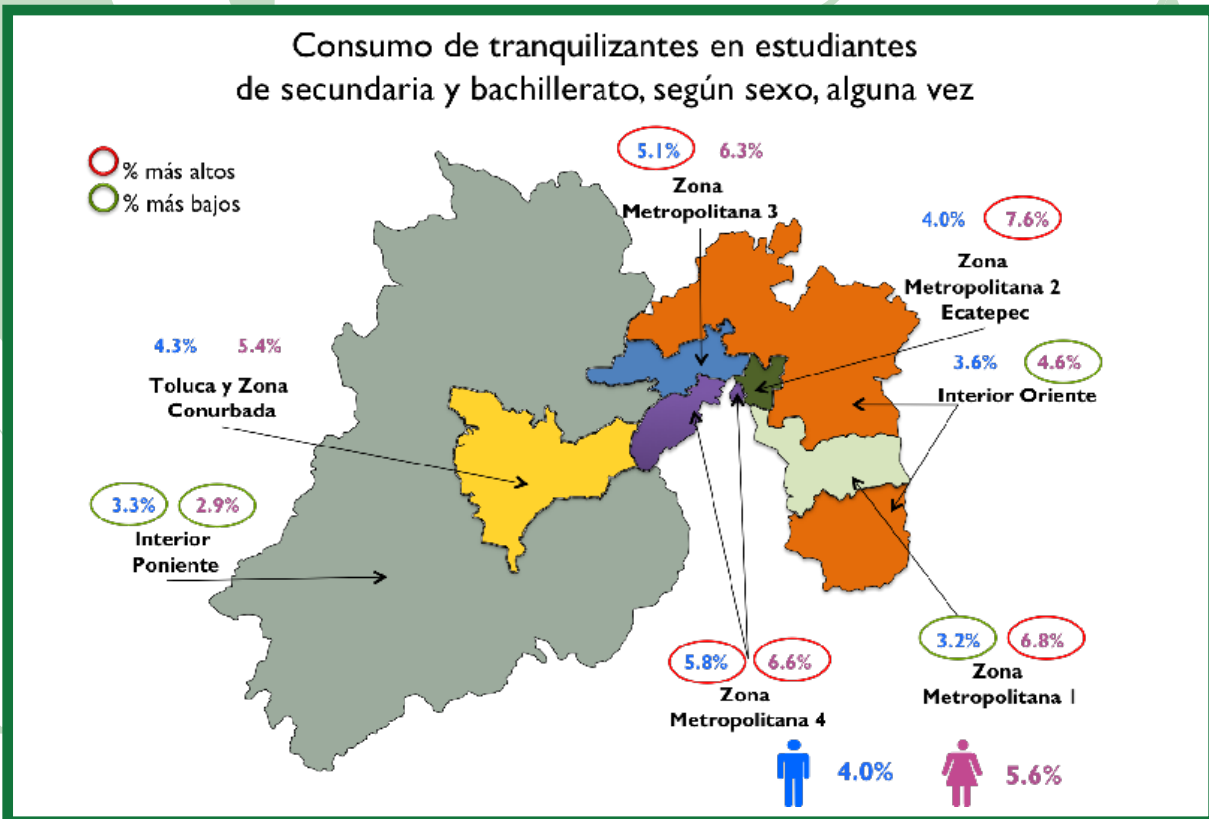
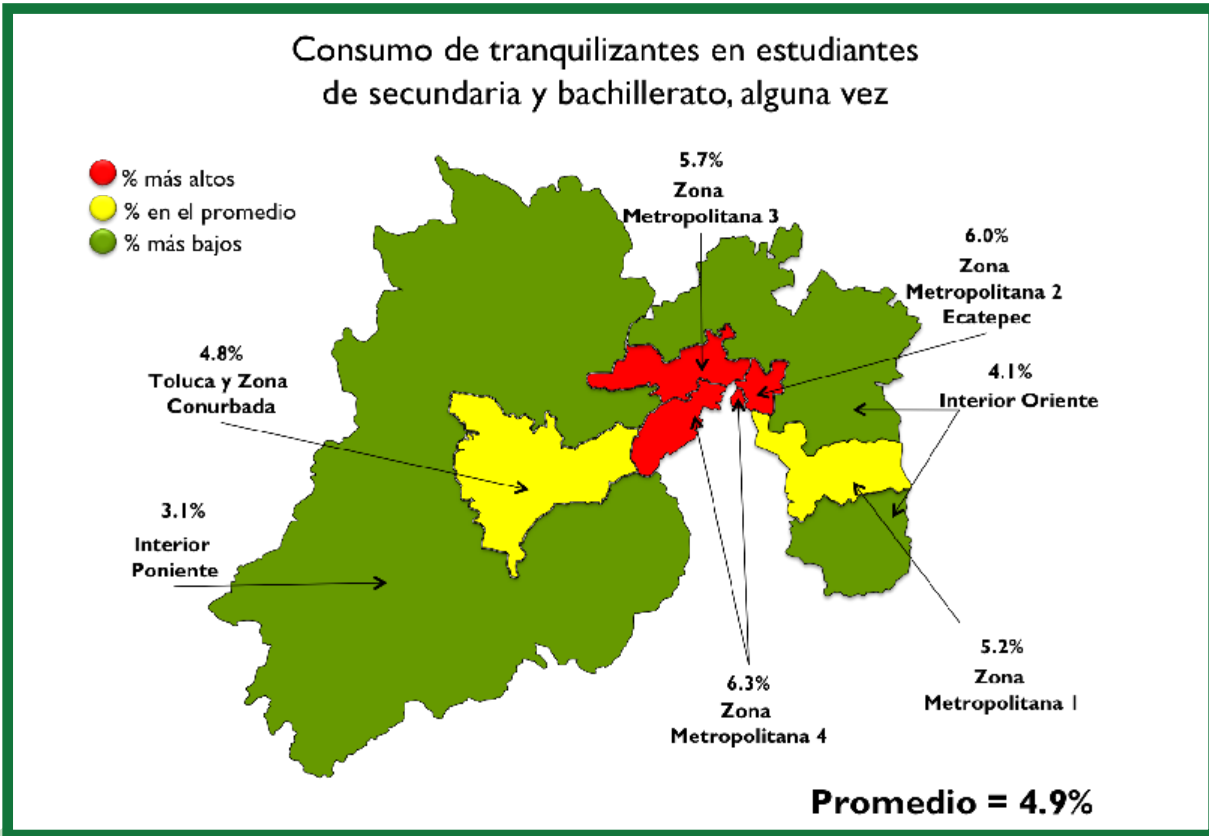


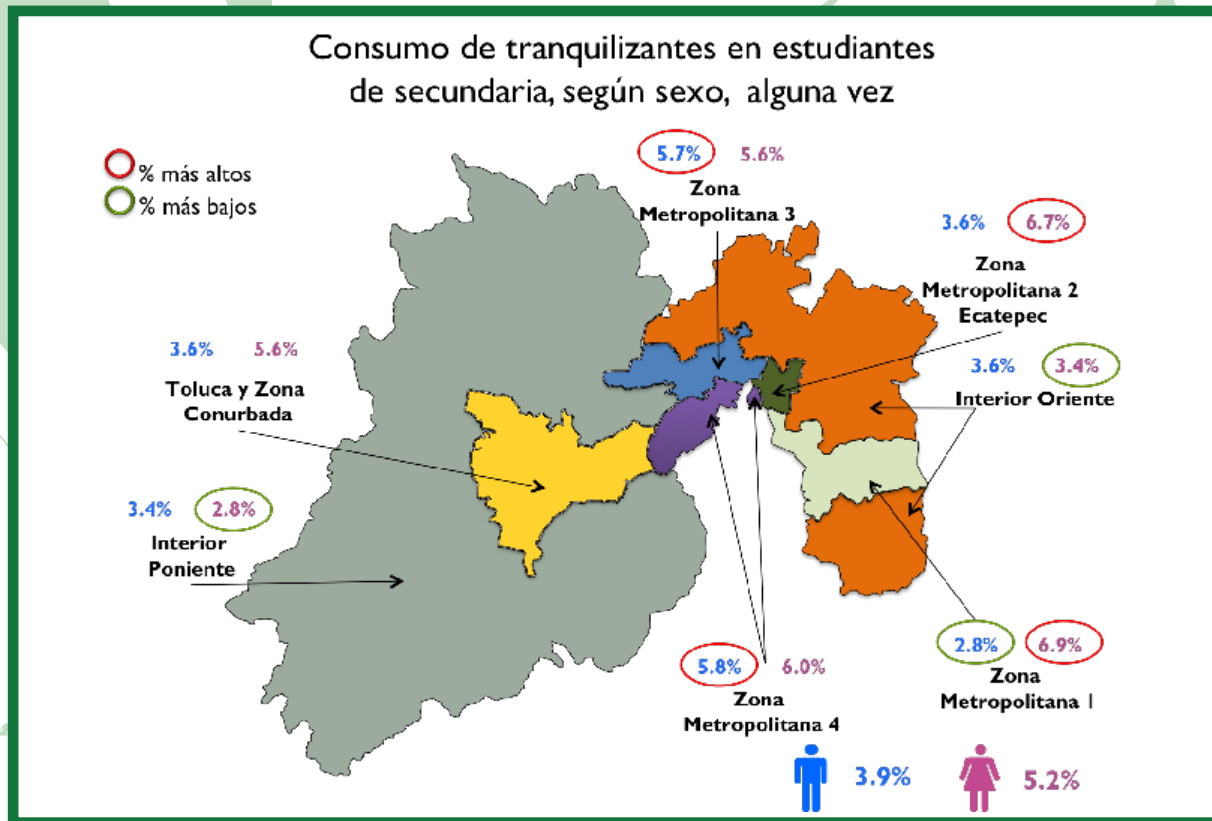
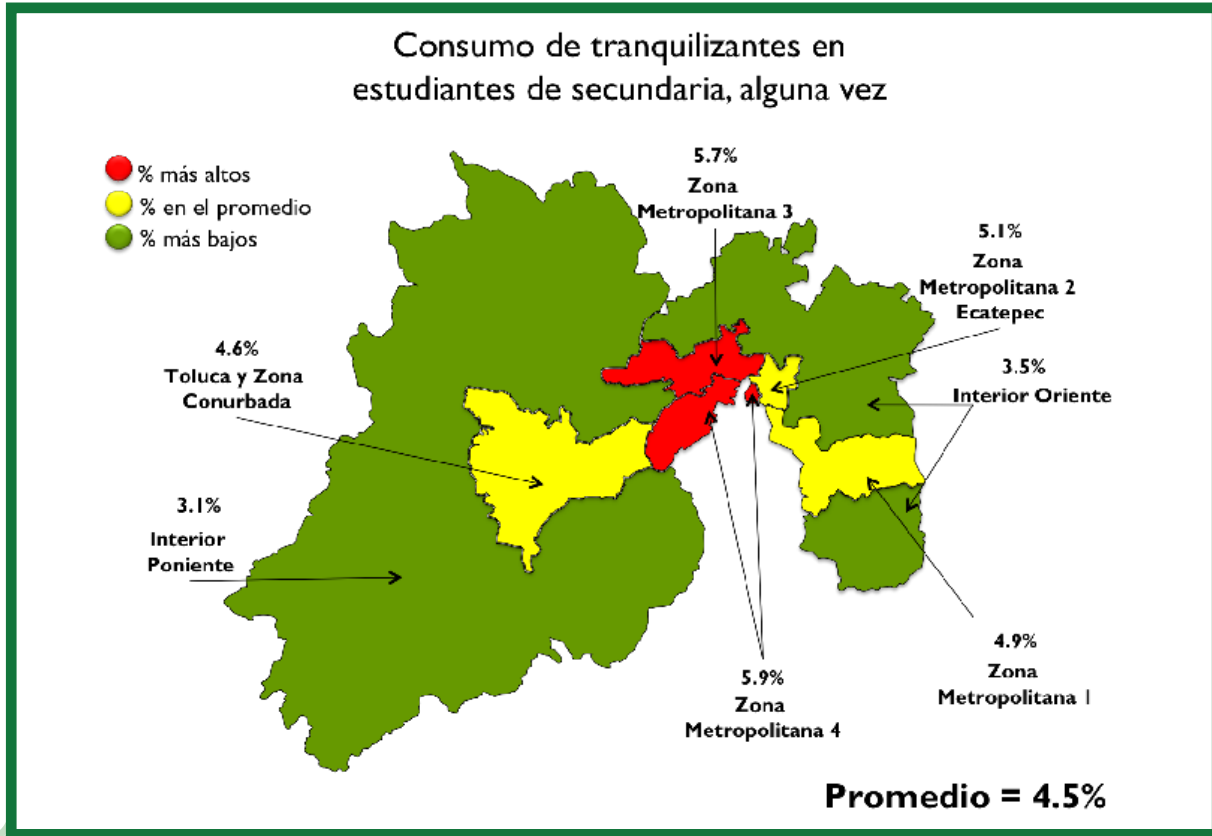
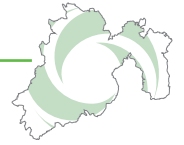


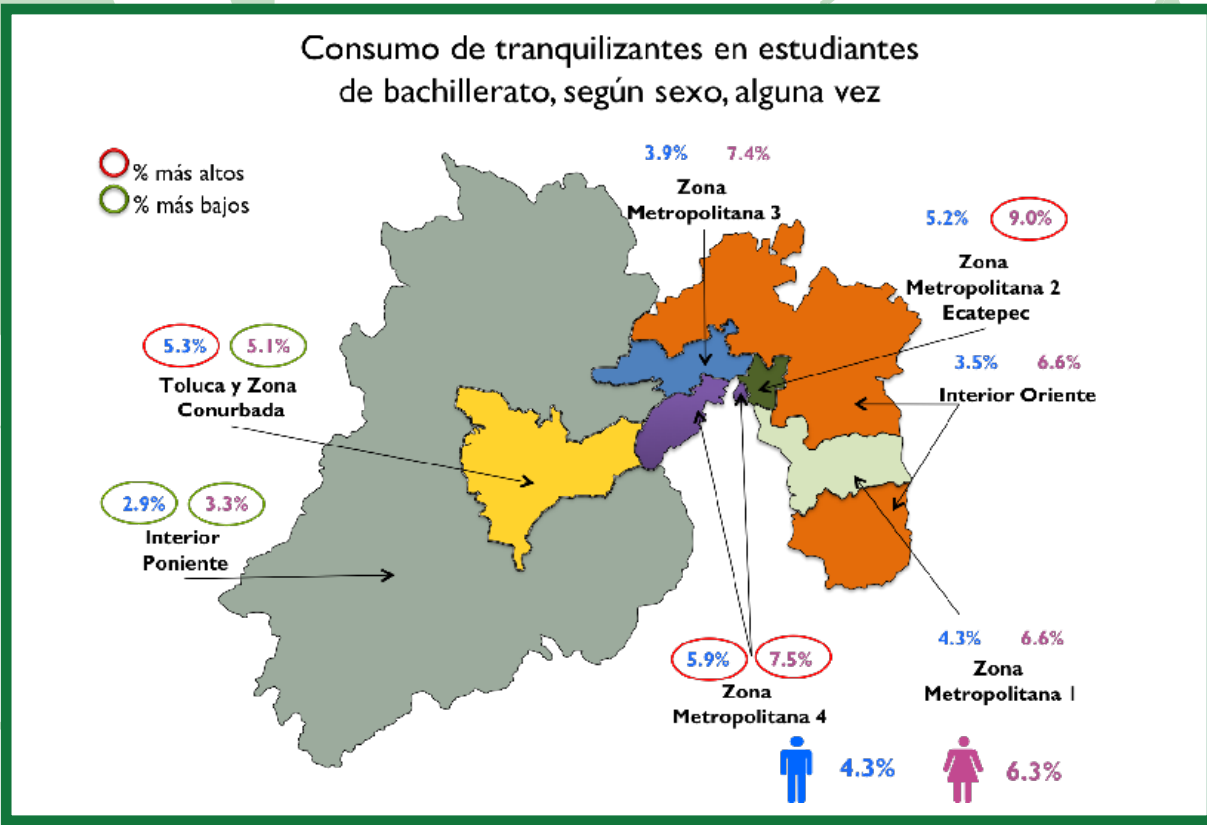
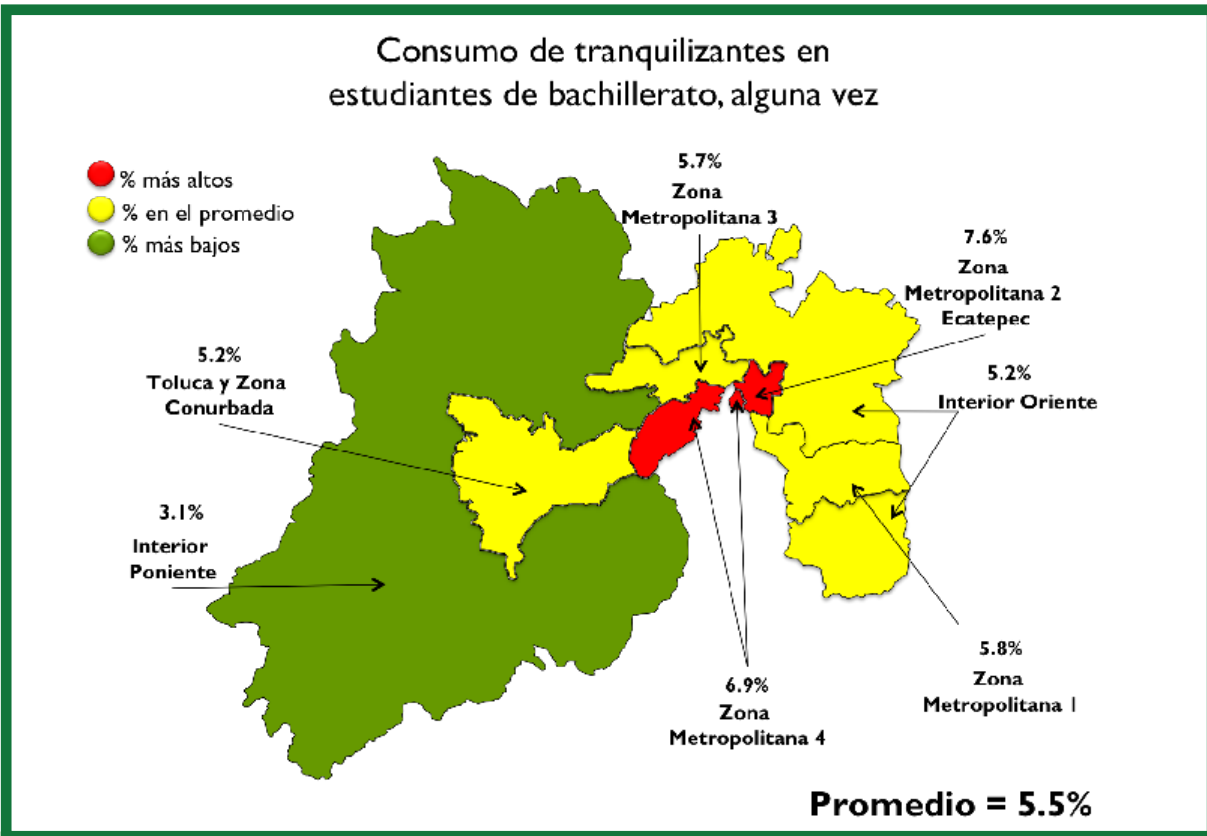
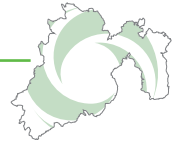


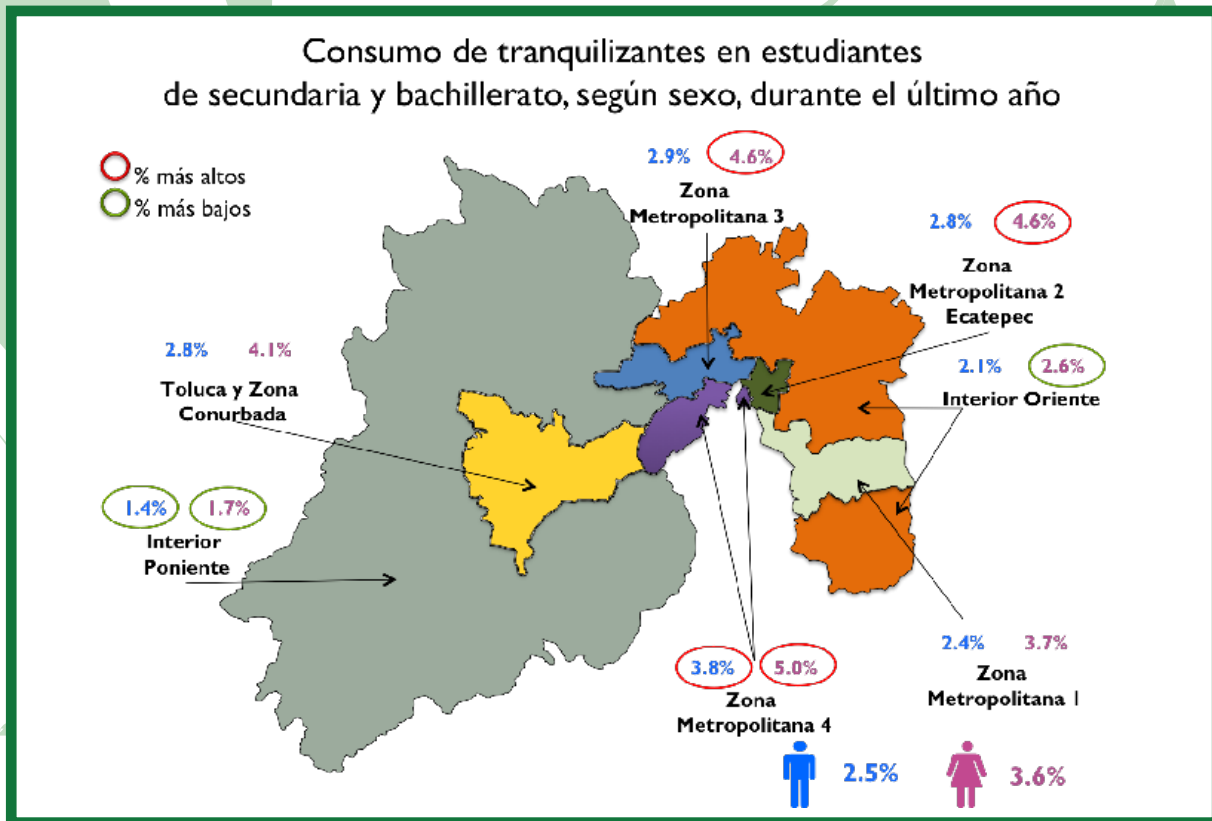
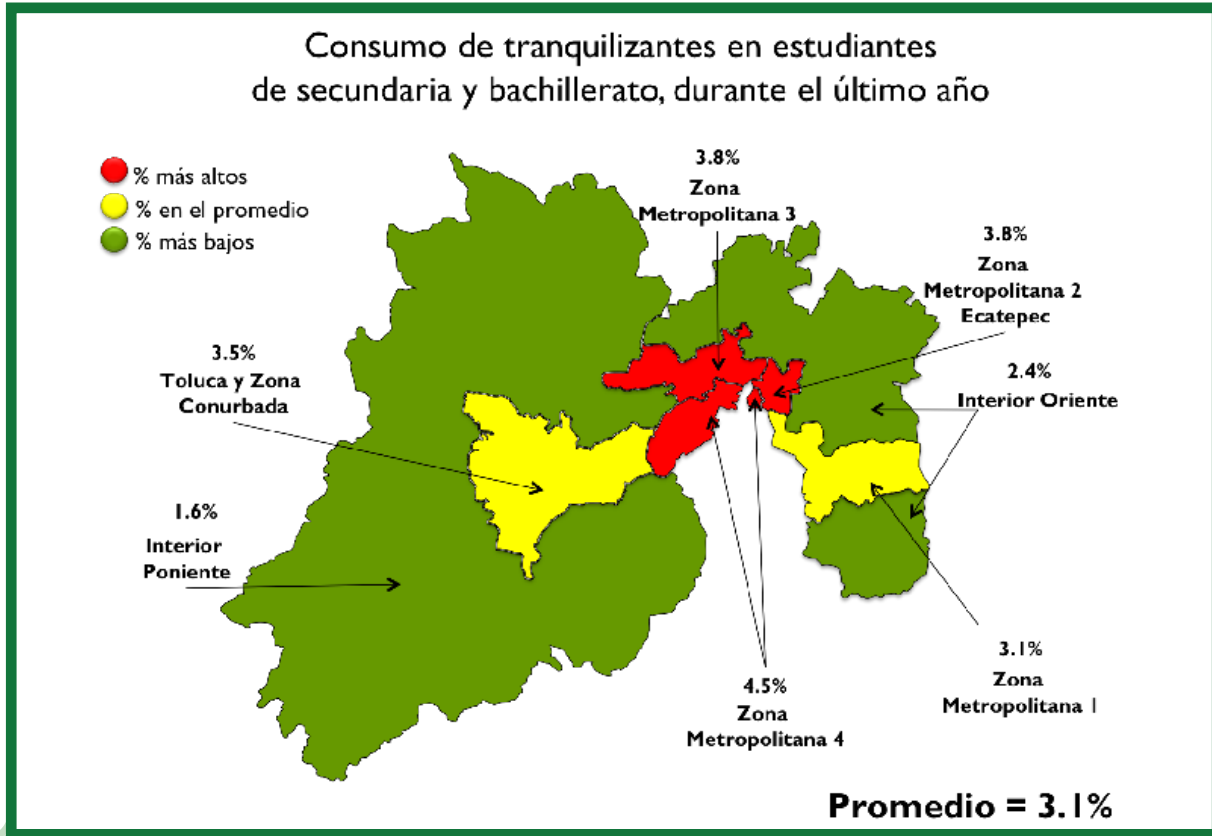
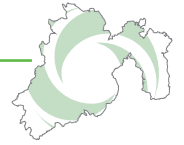


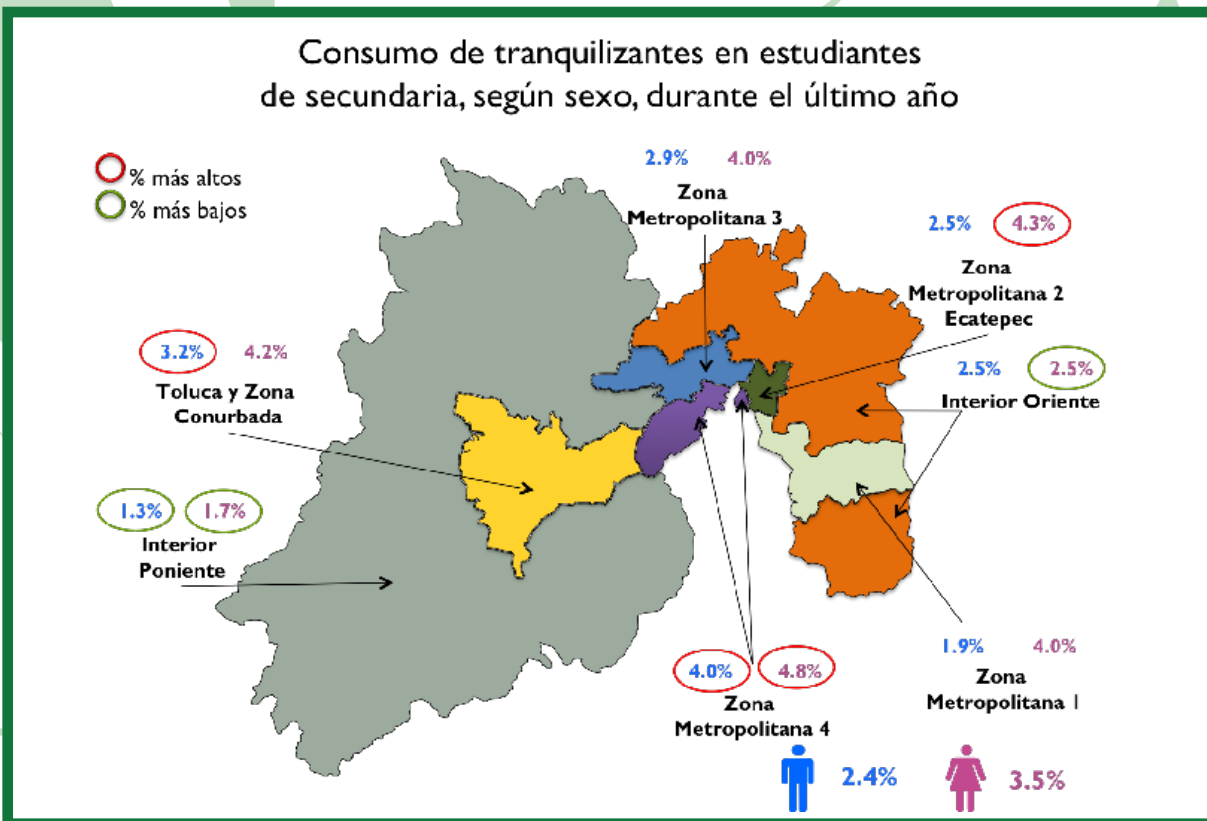
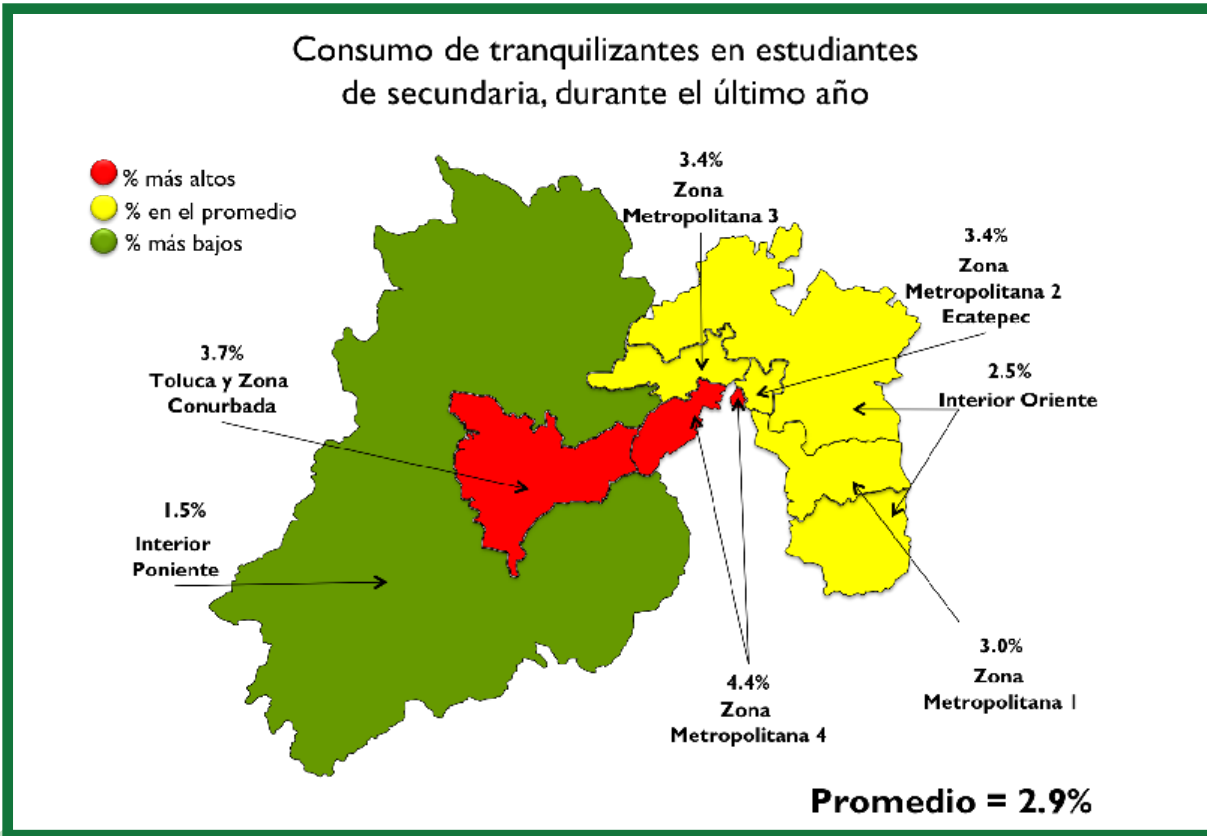
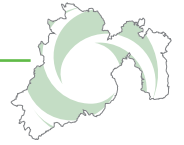
Tranquilizantes

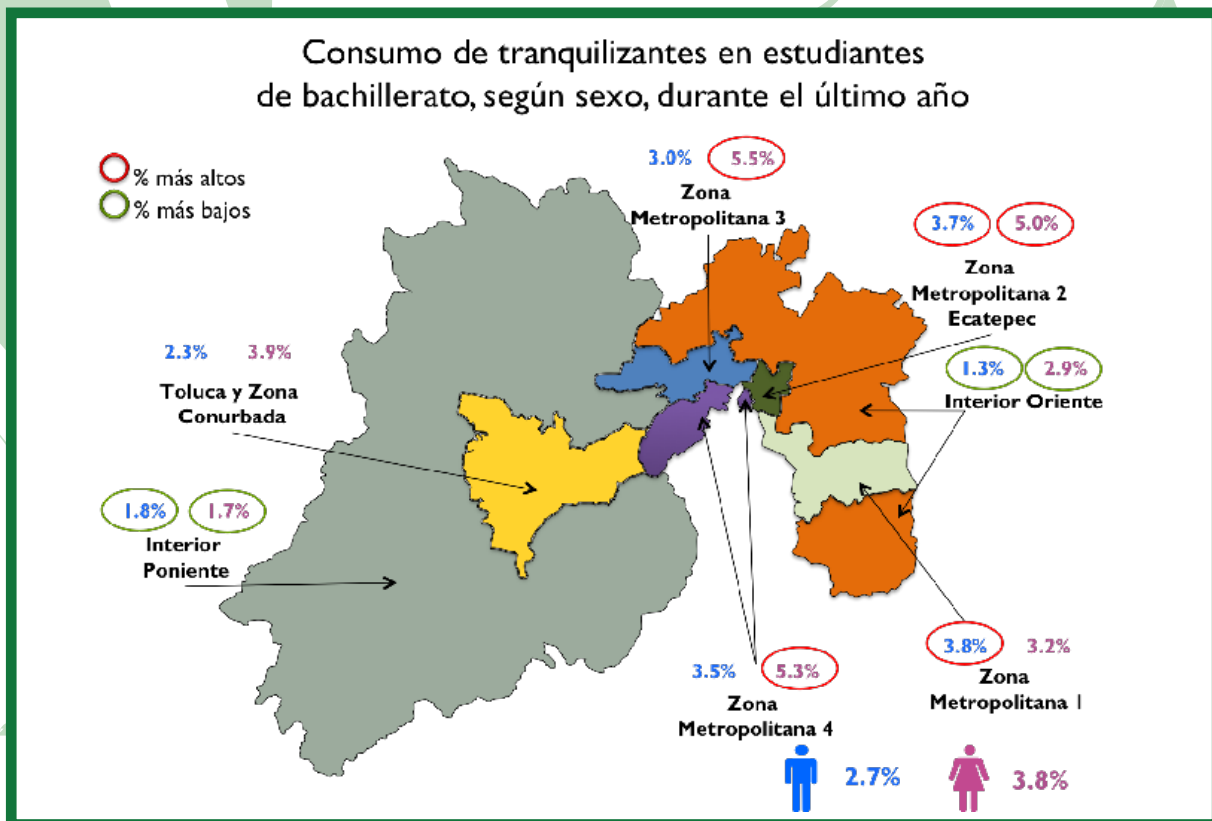
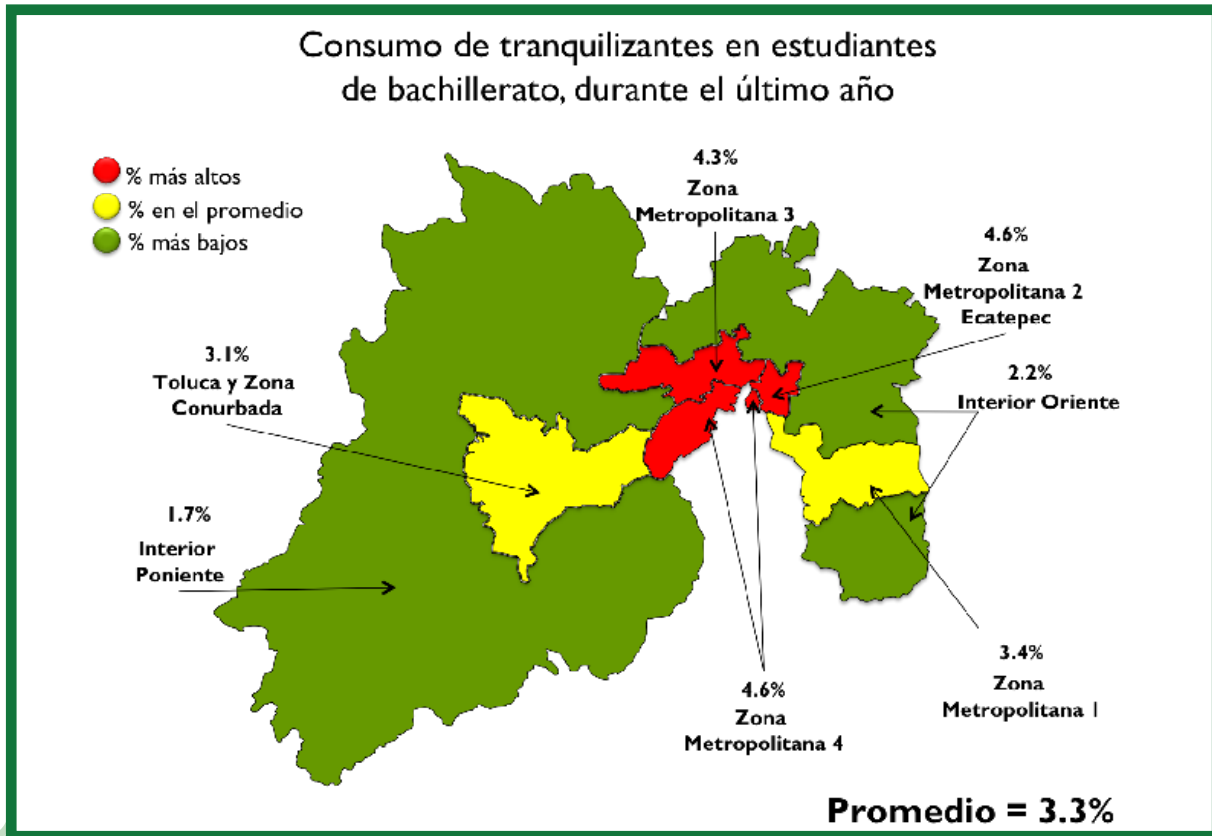
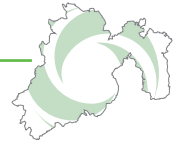


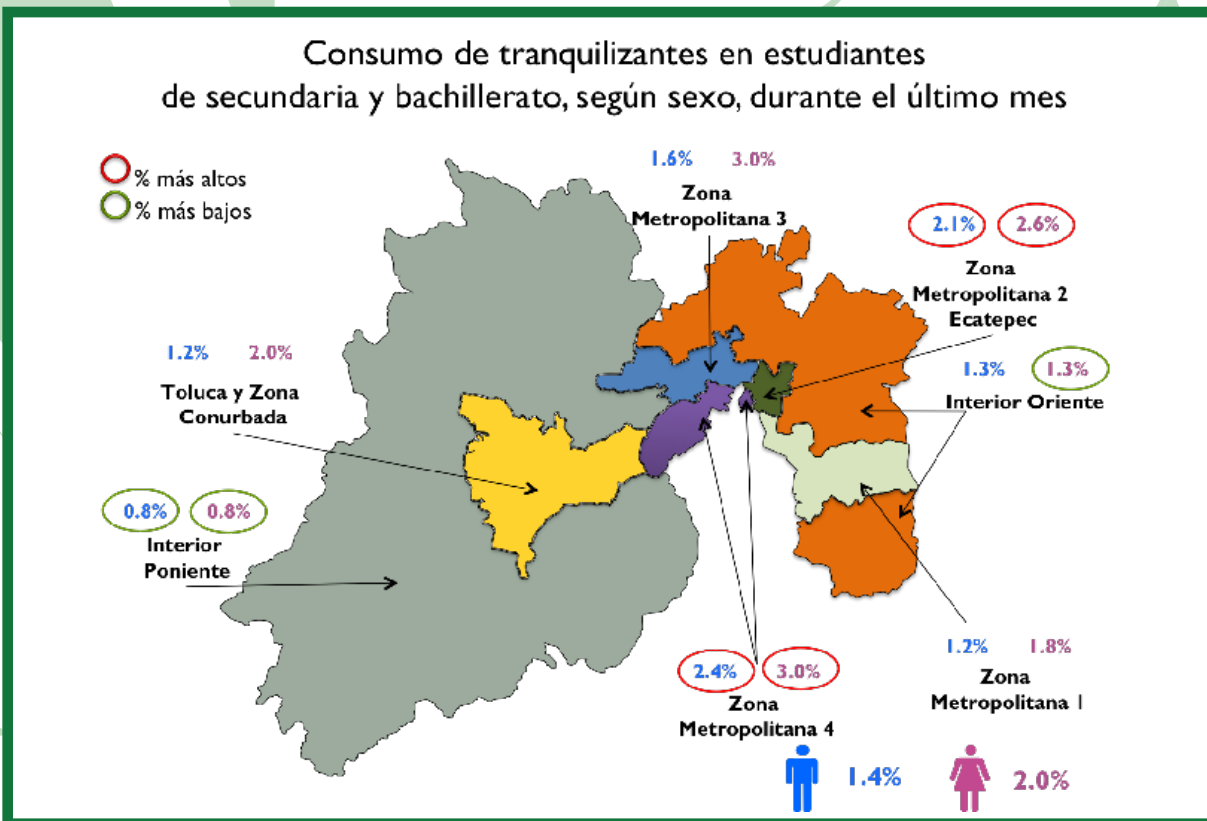
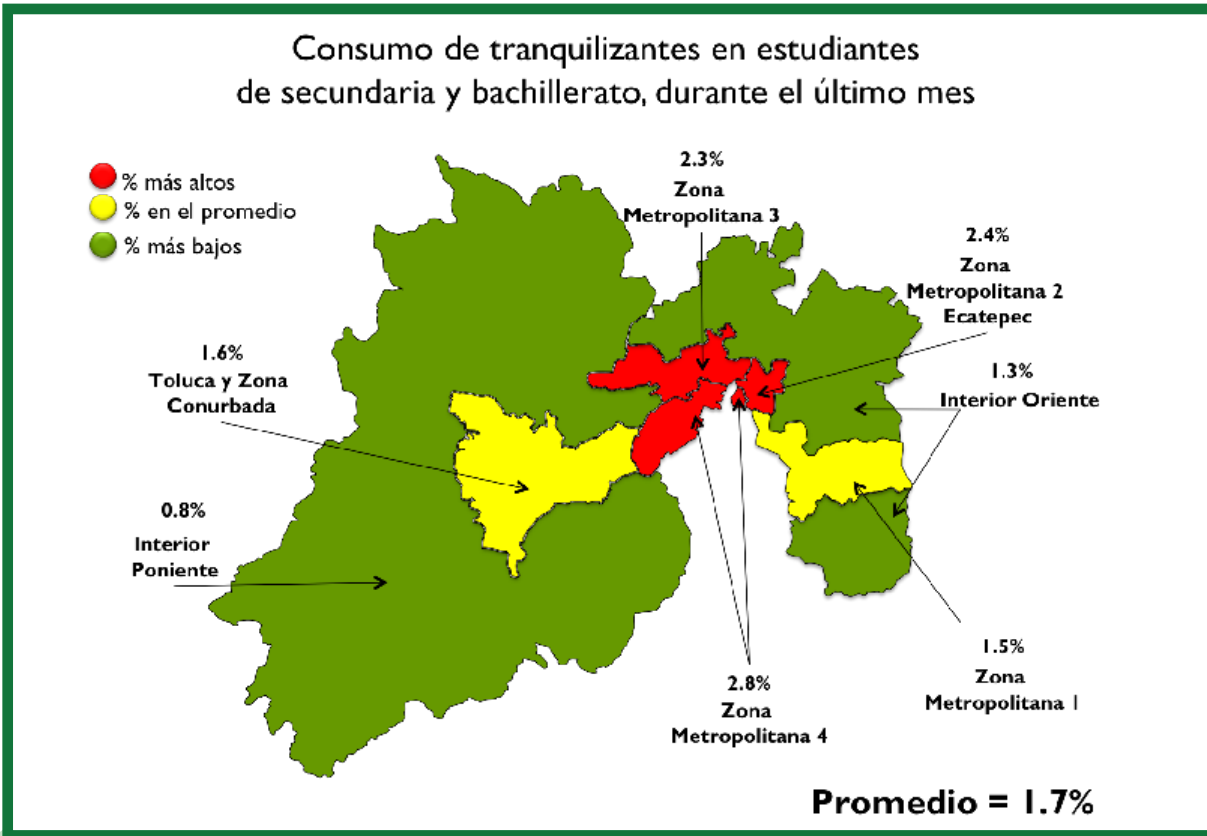
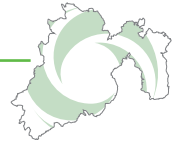


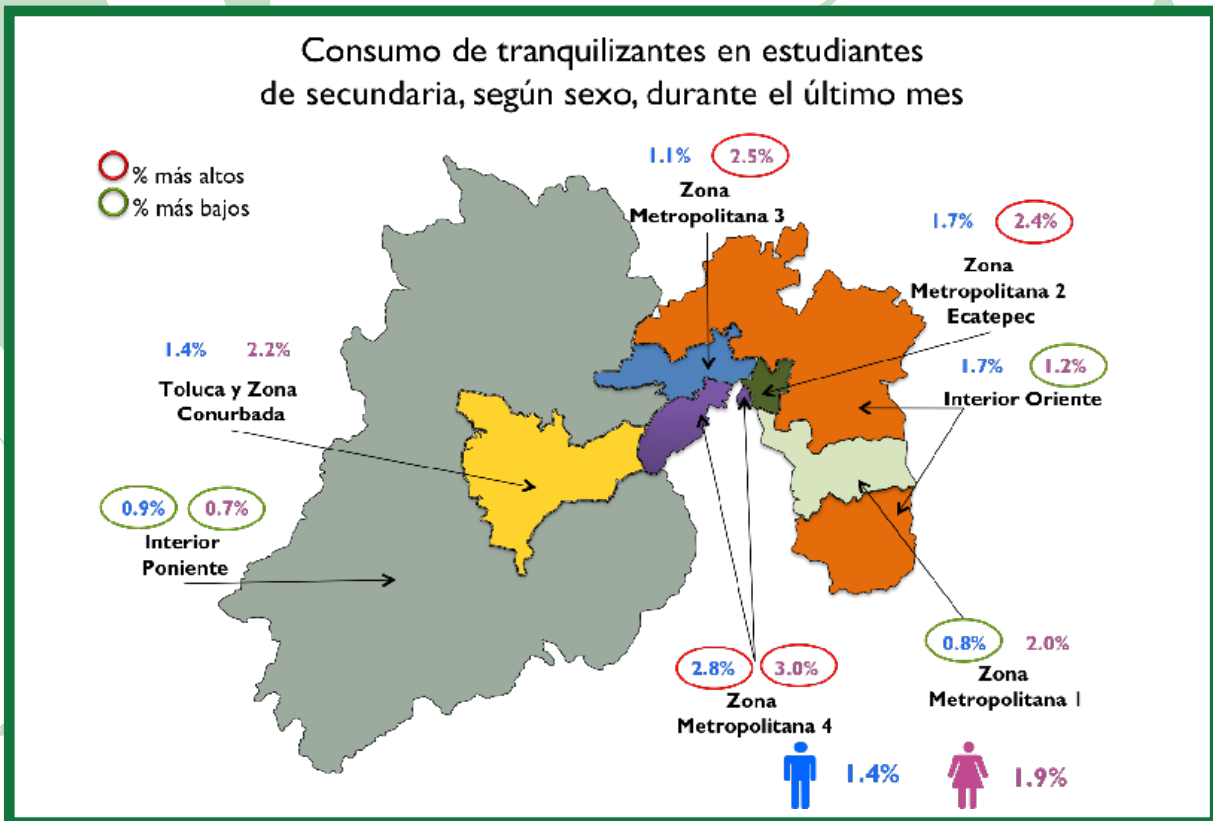
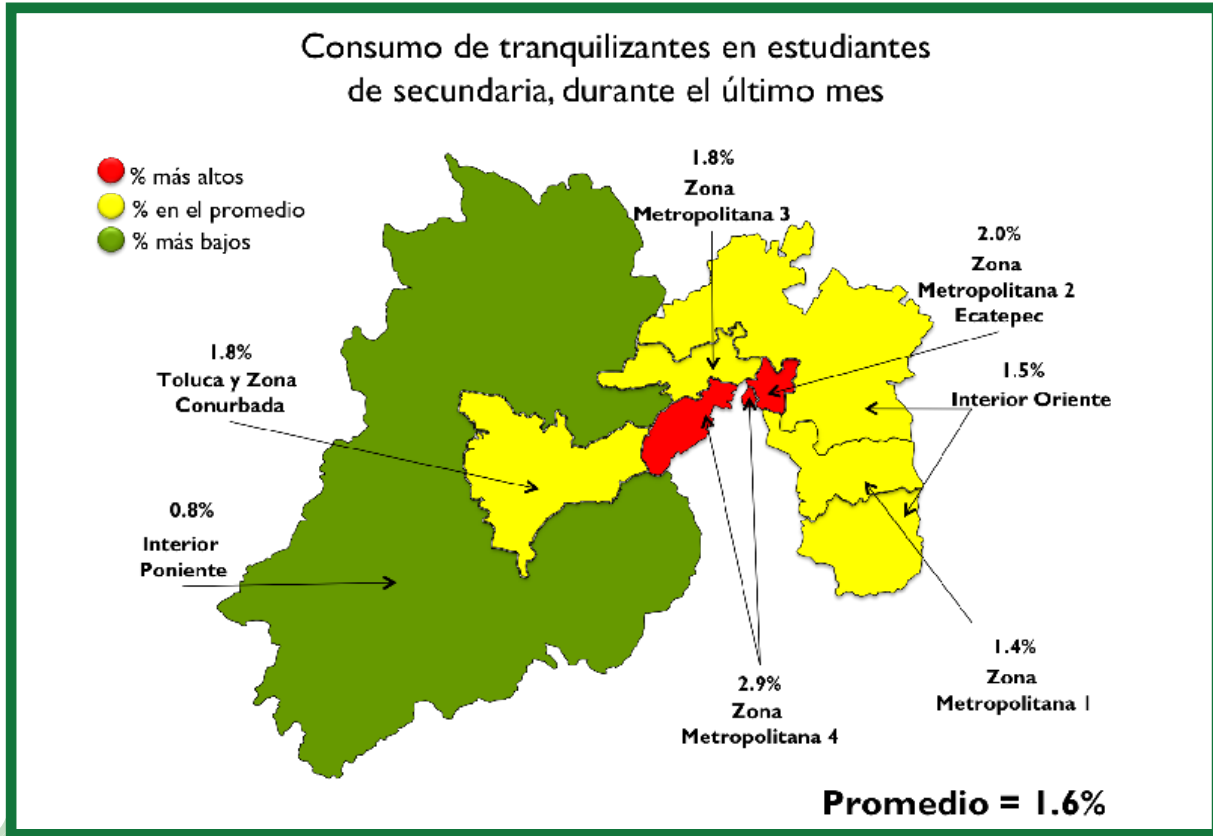
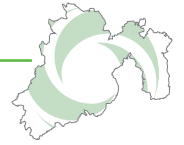


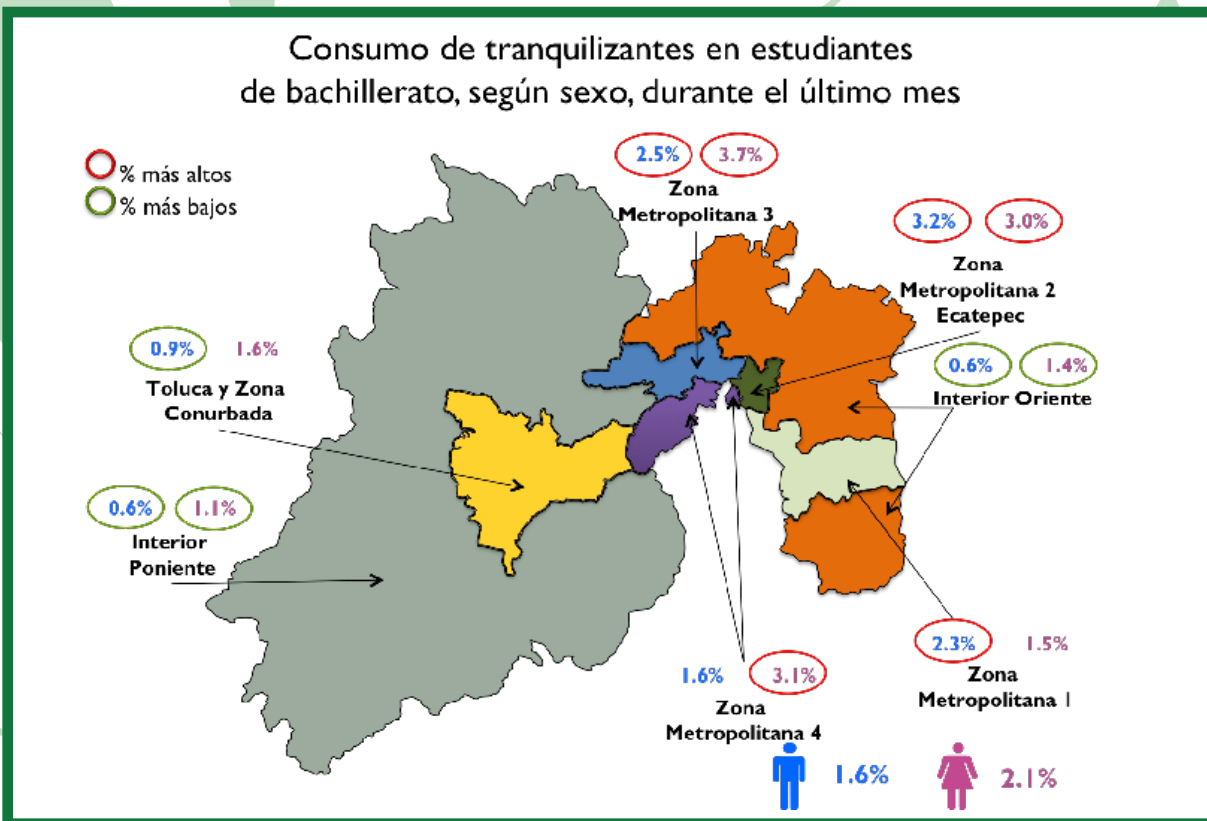
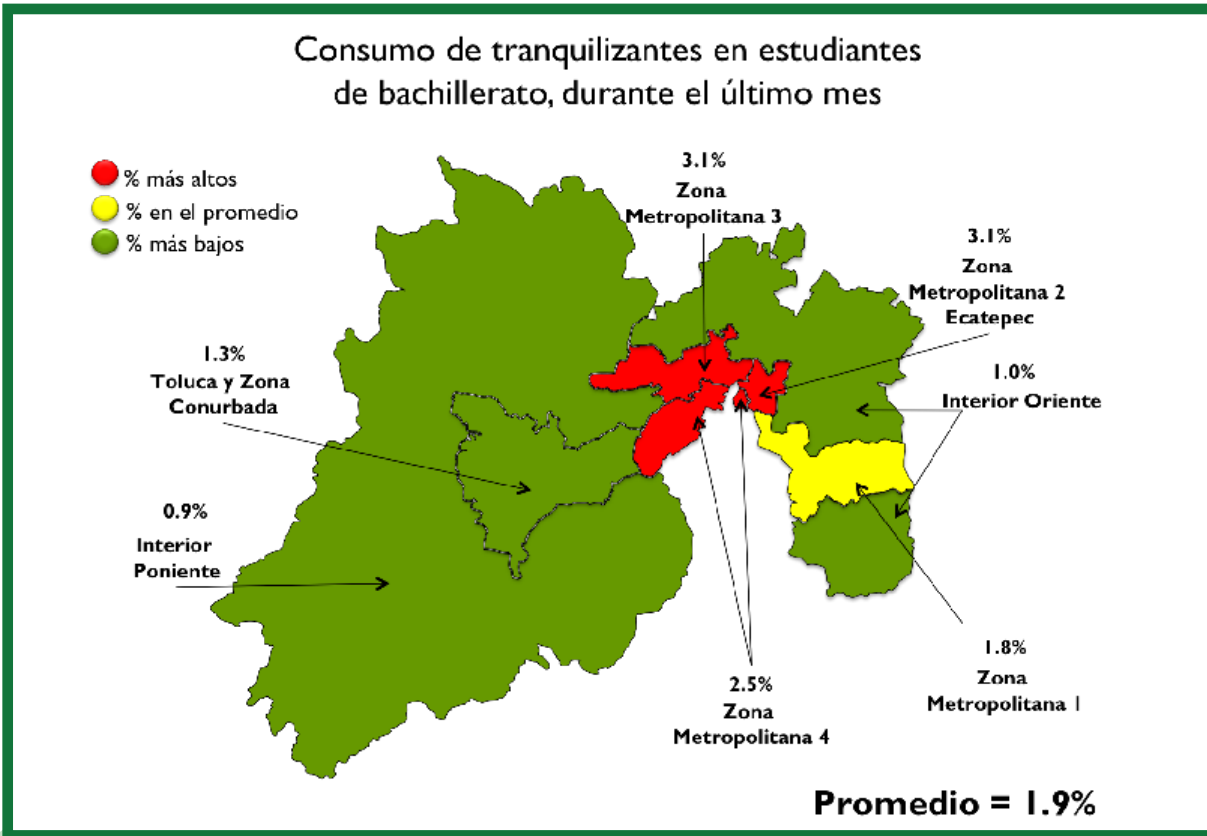
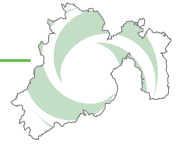


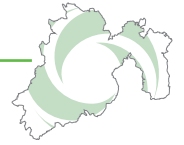




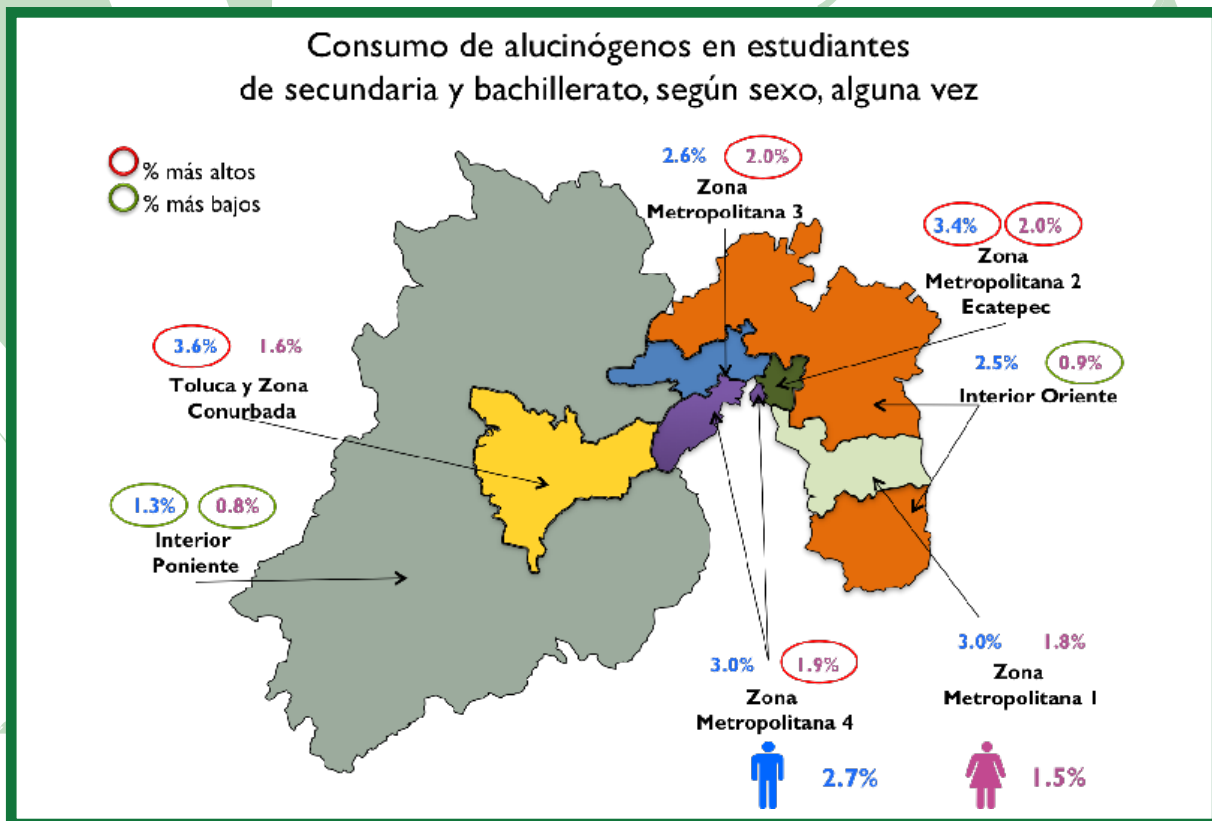
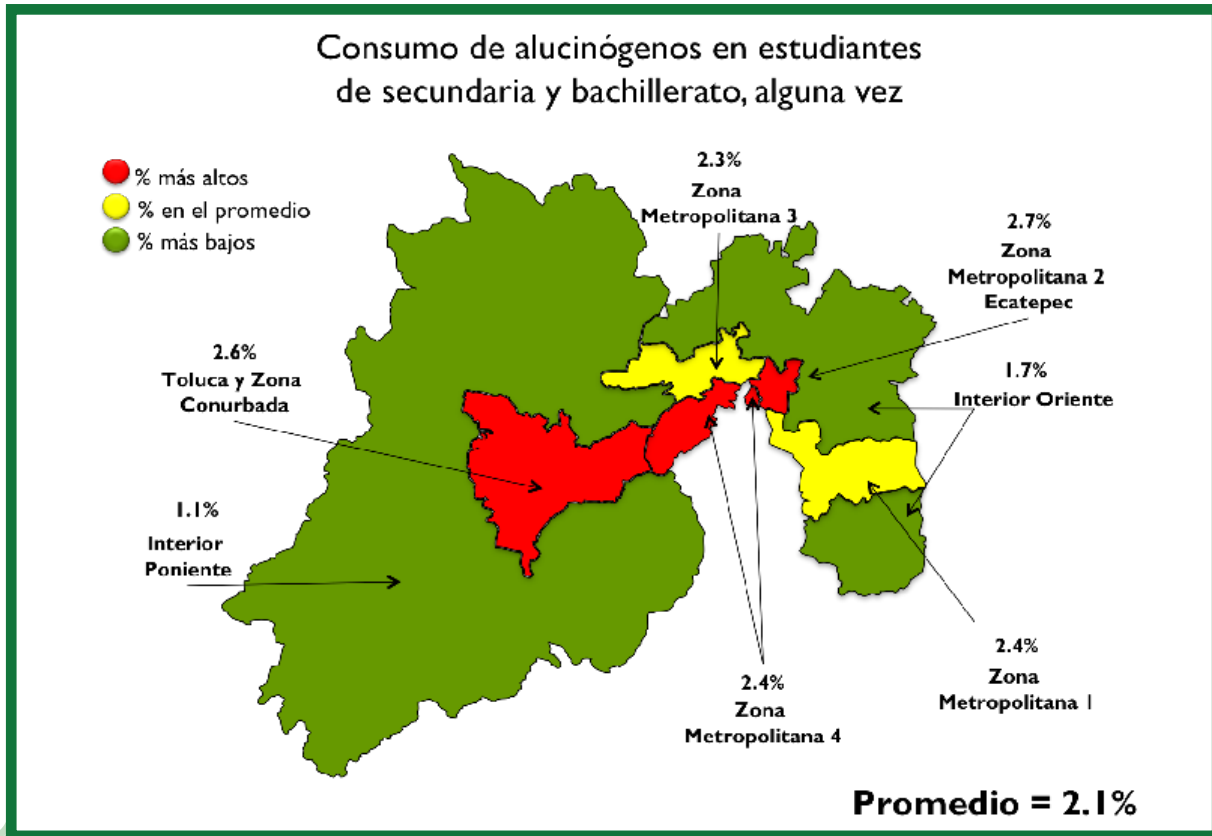


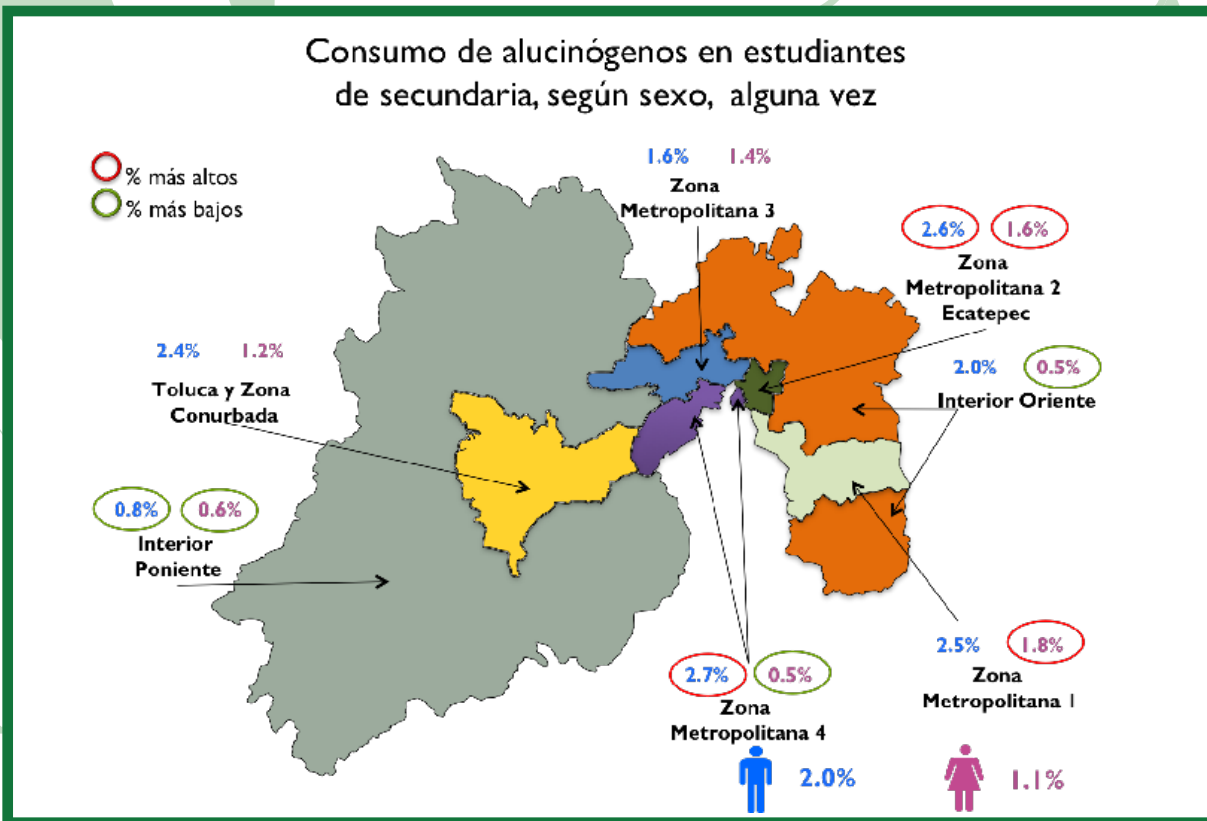
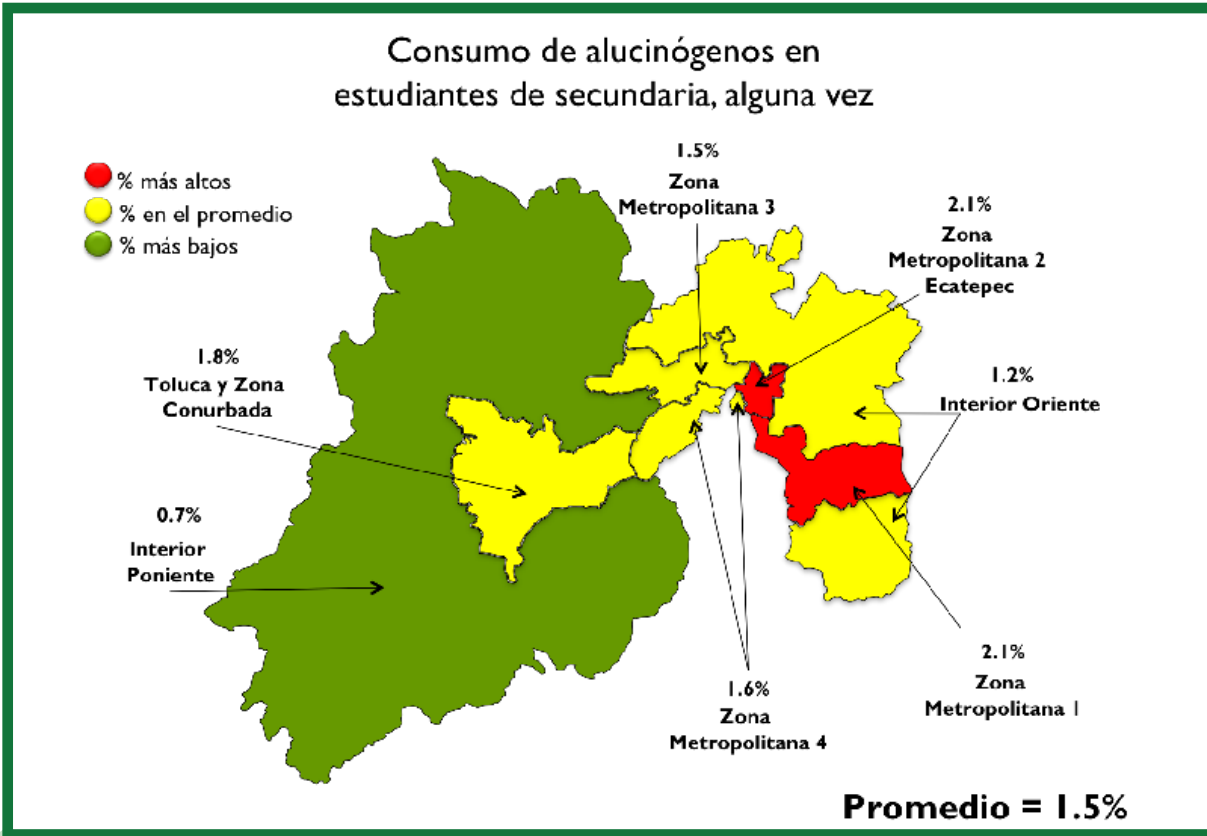
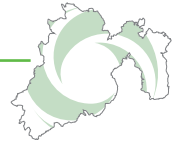


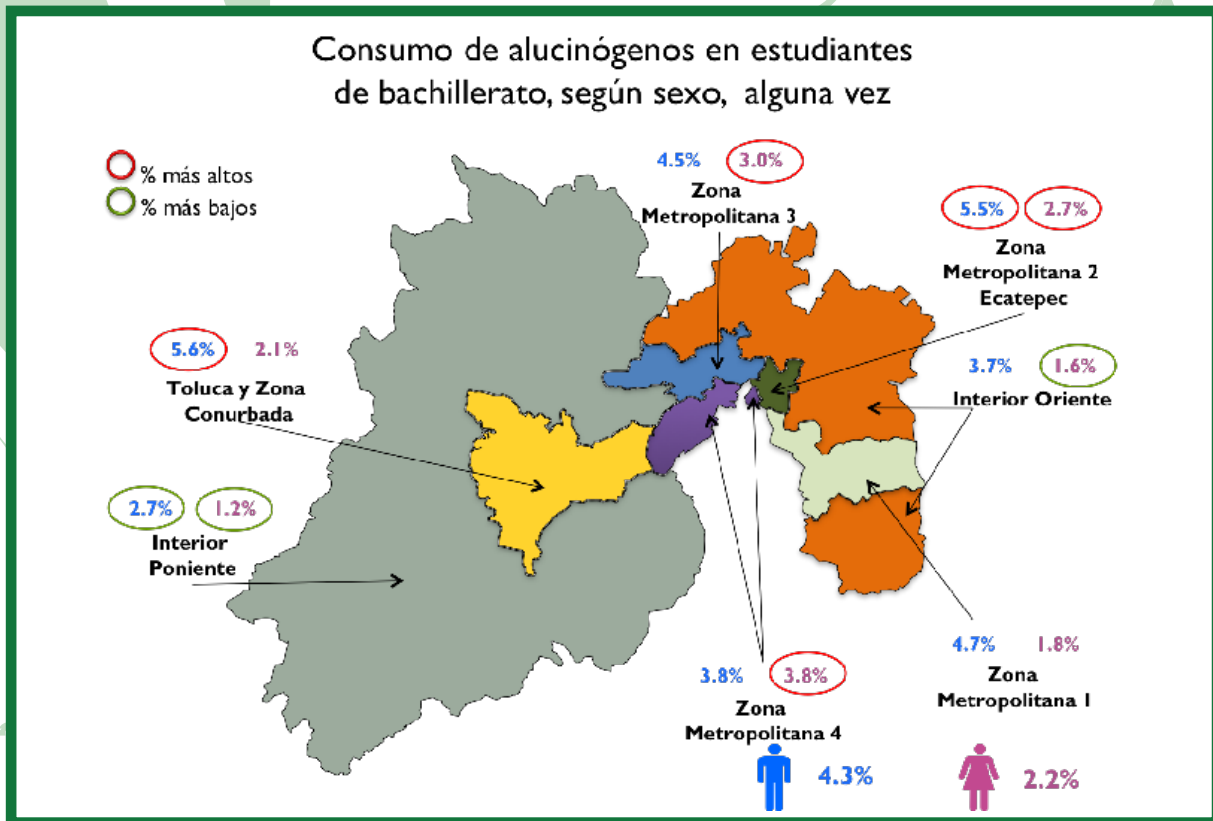
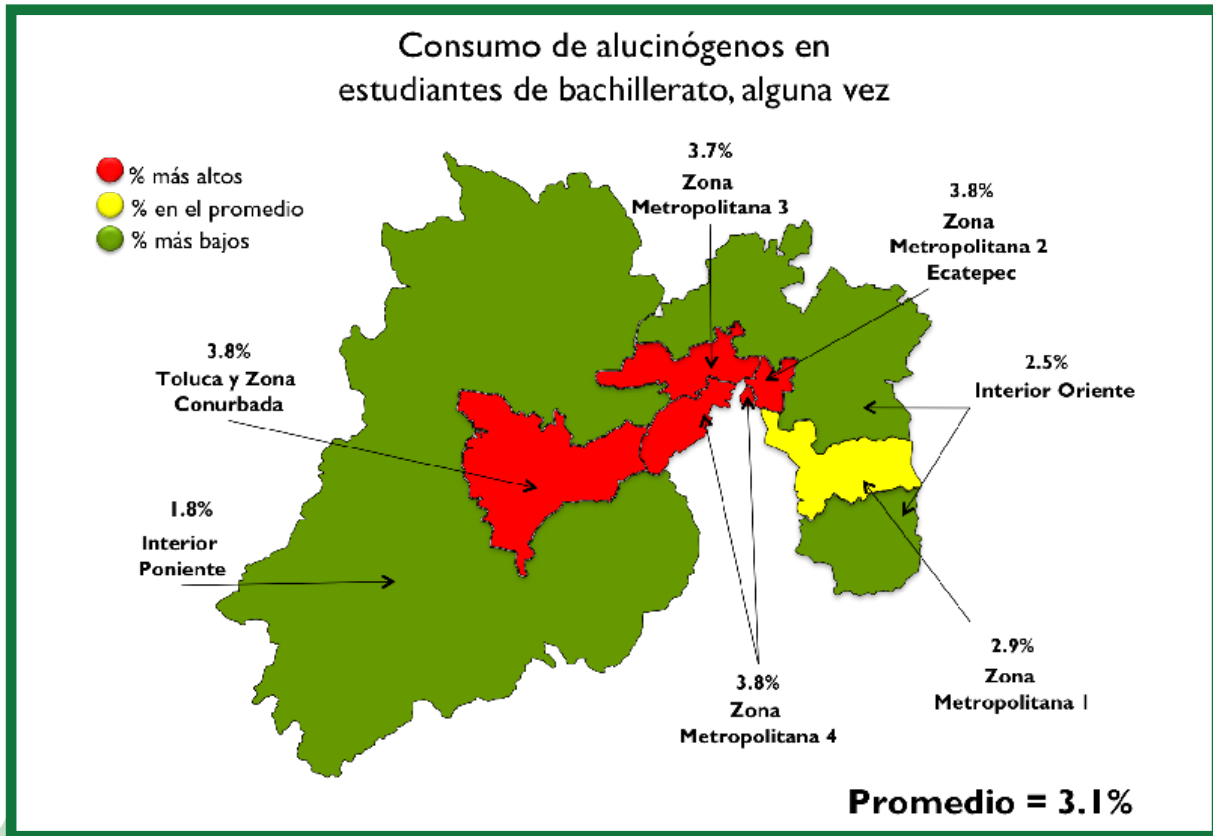
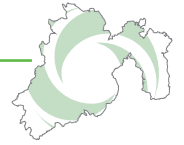


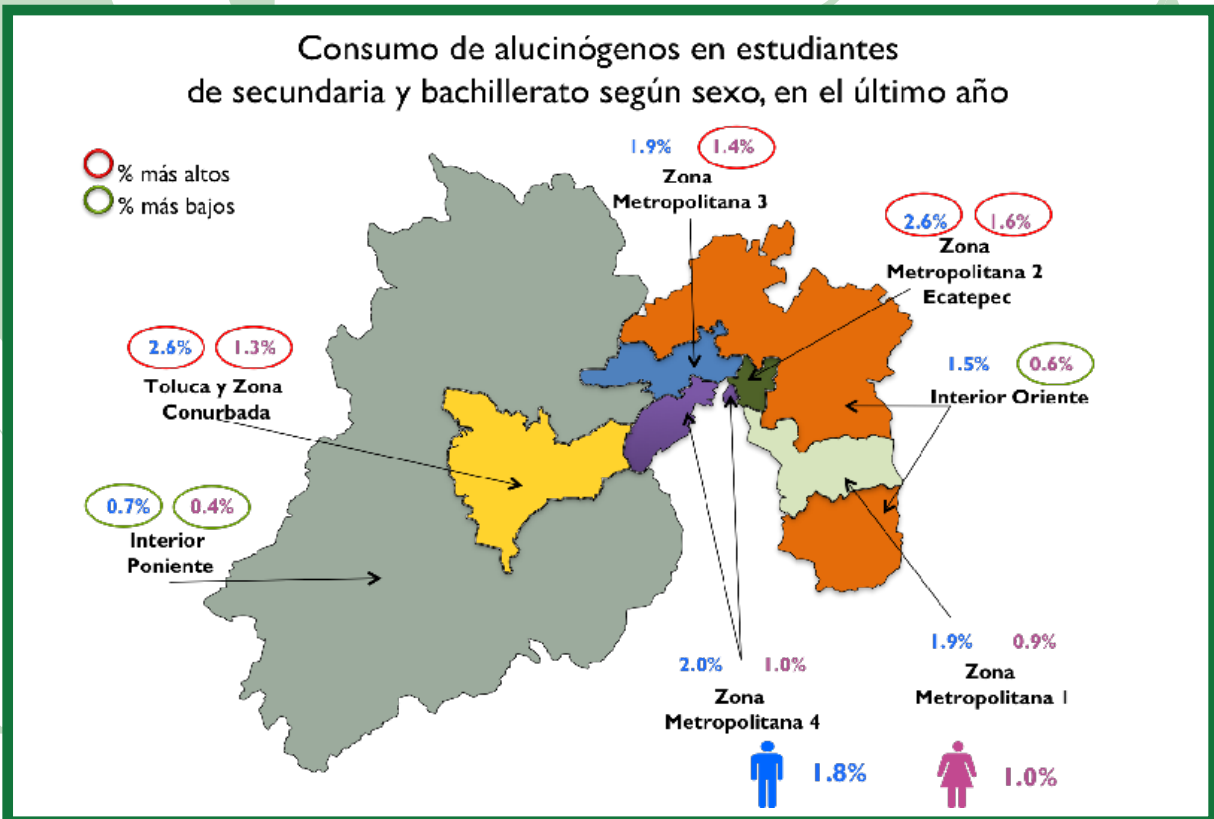
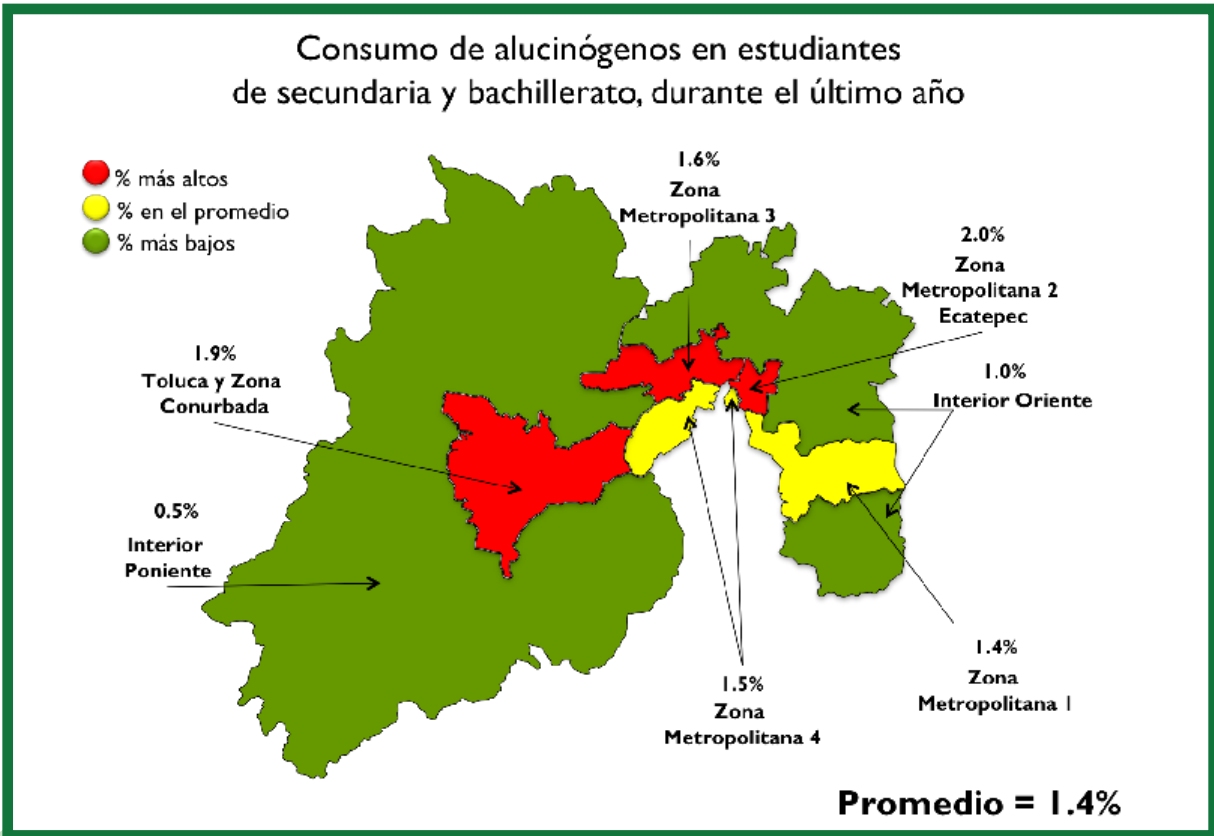
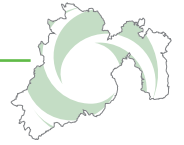


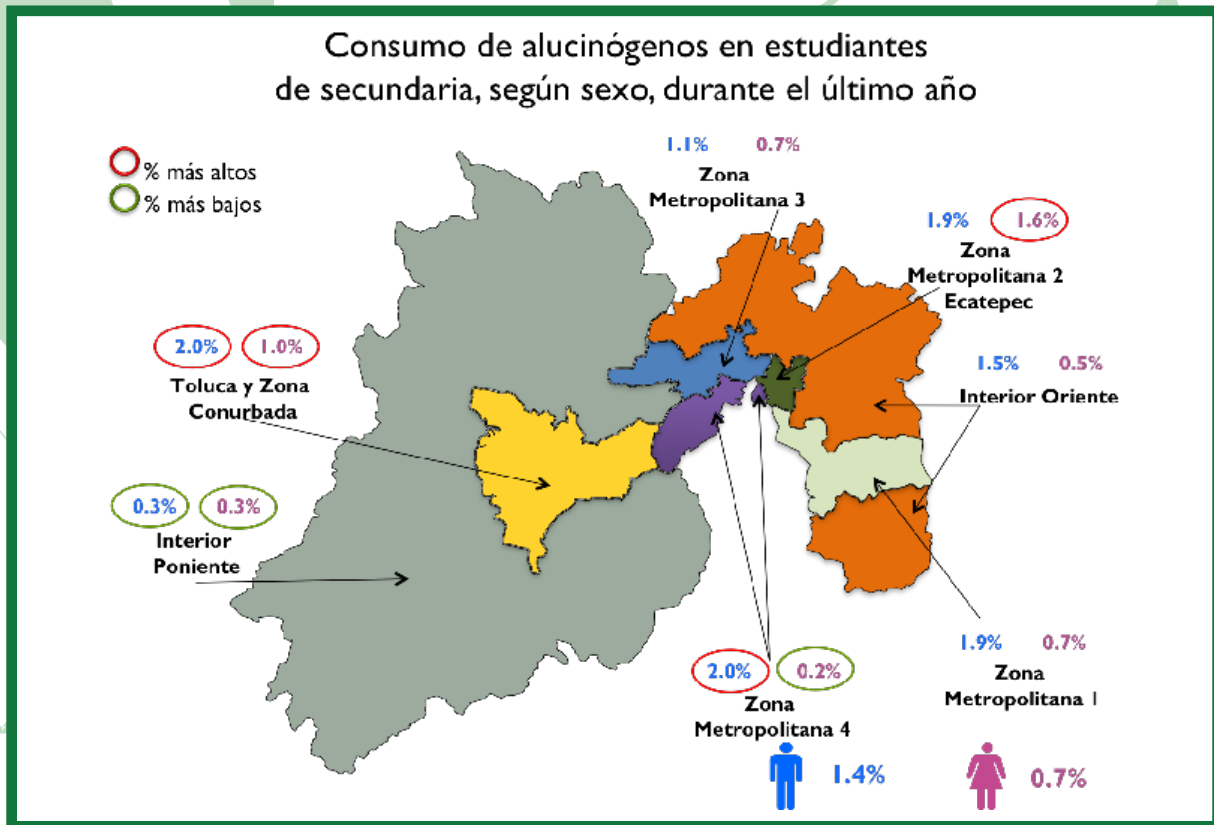
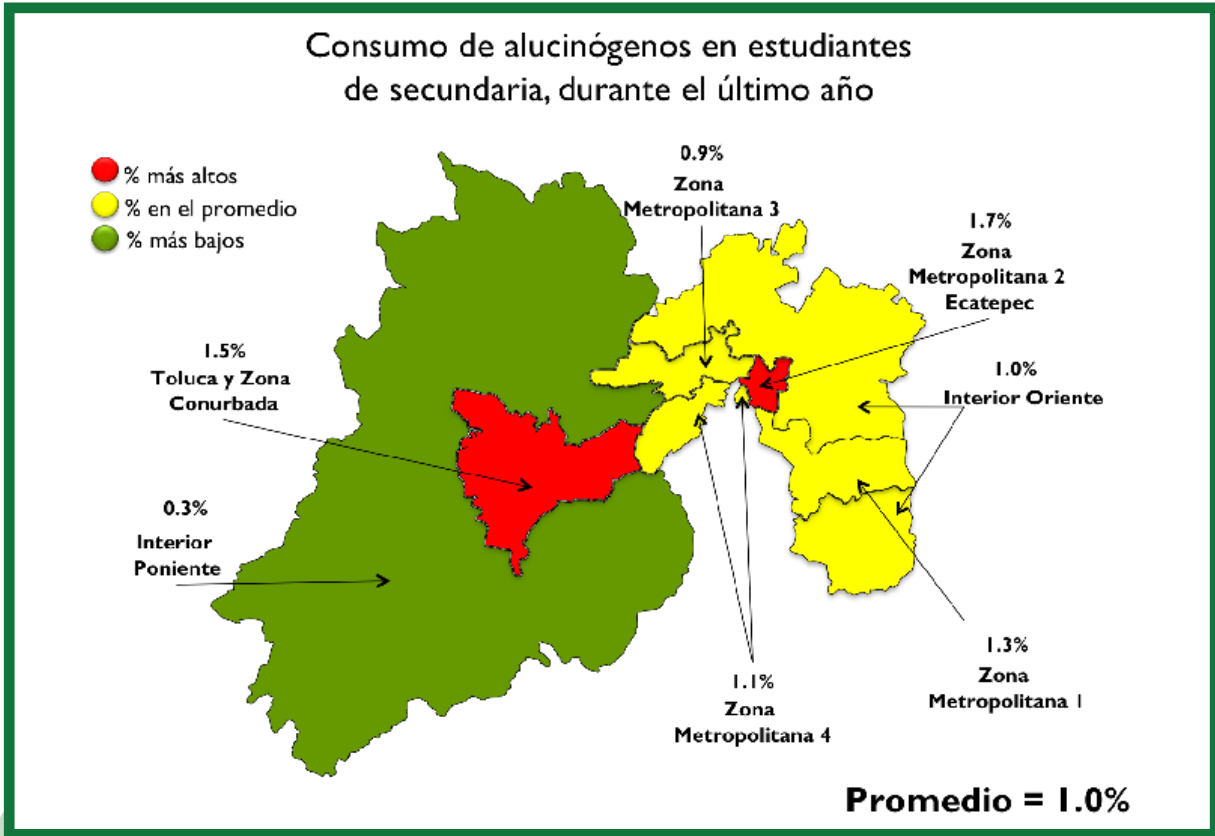
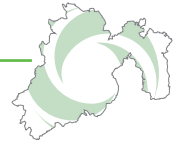
Alucinógenos

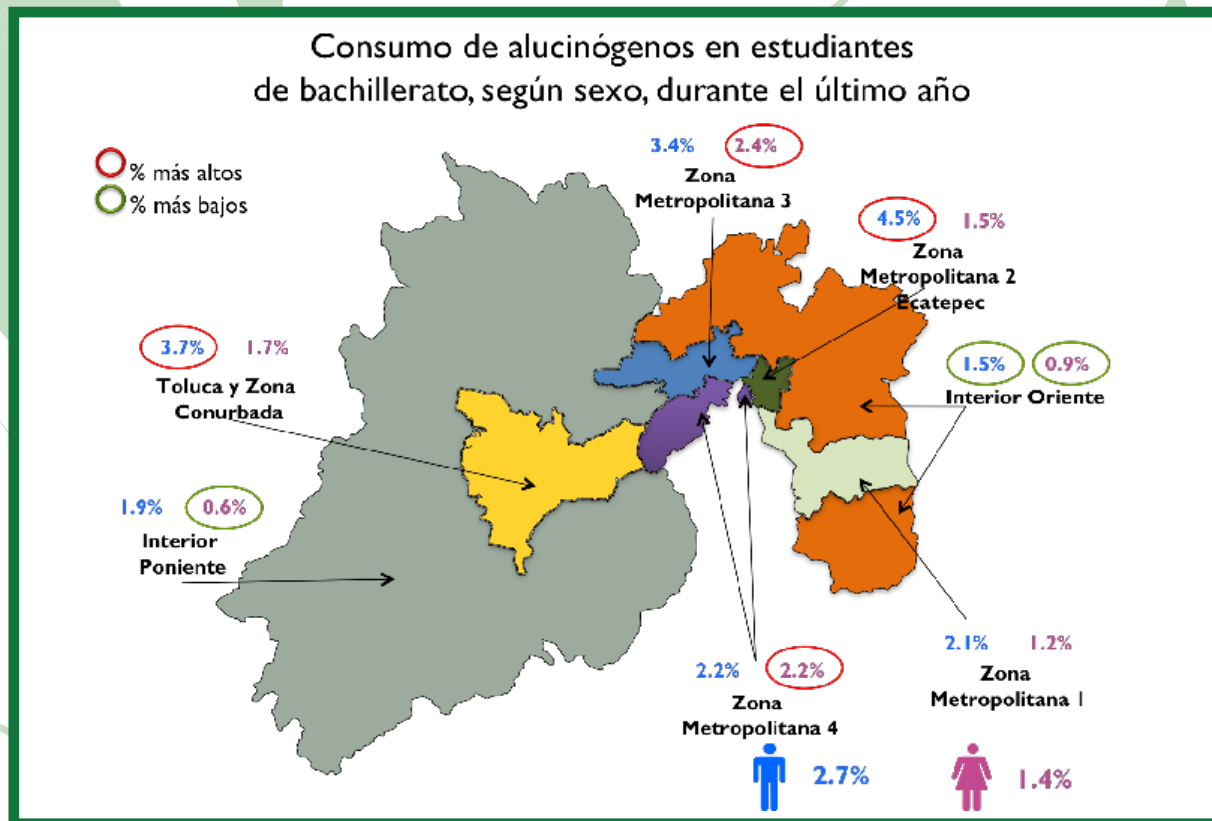
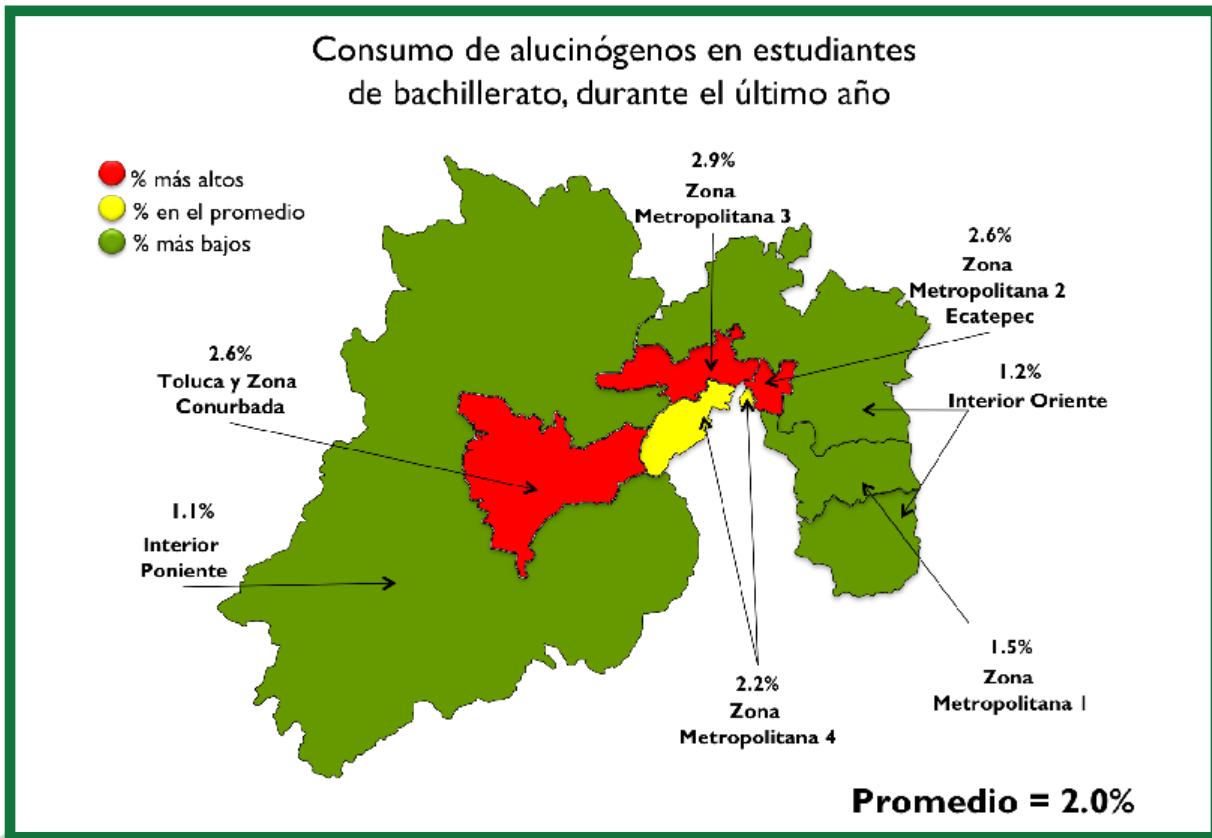
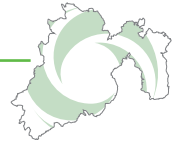


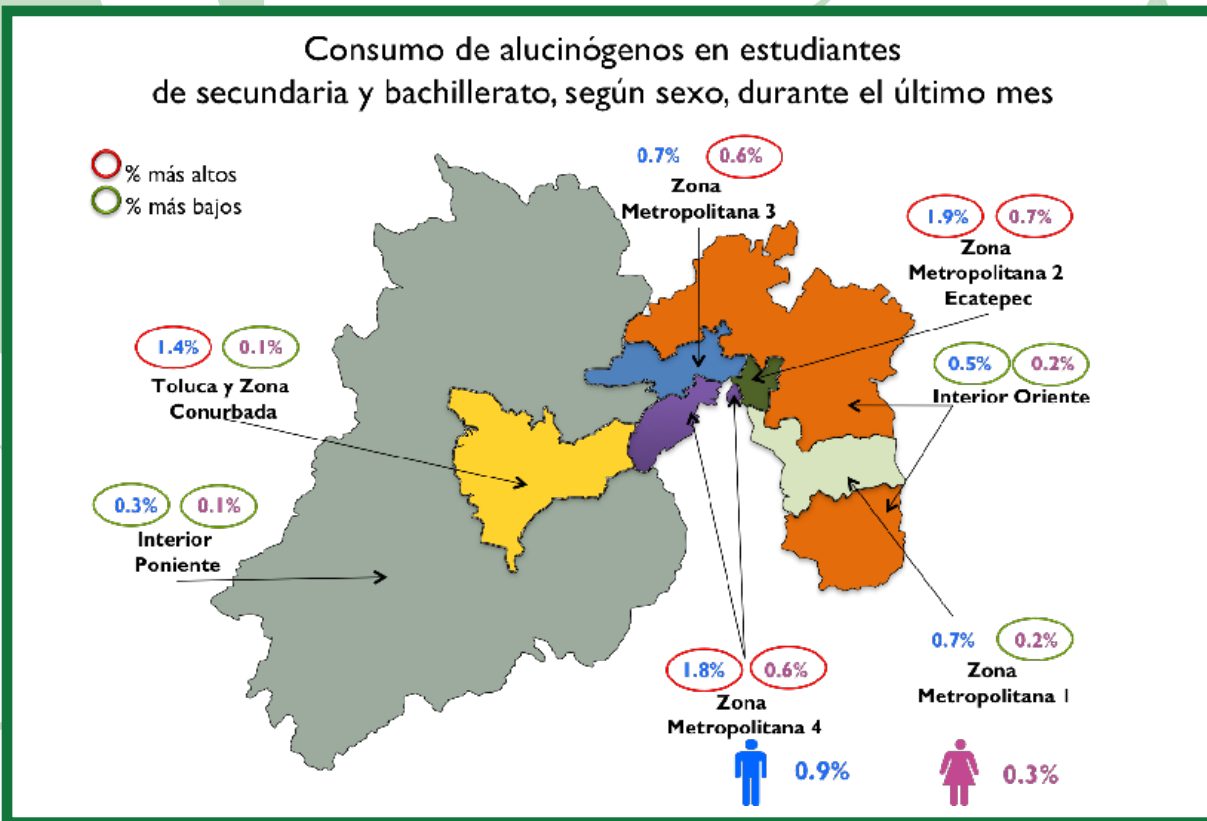
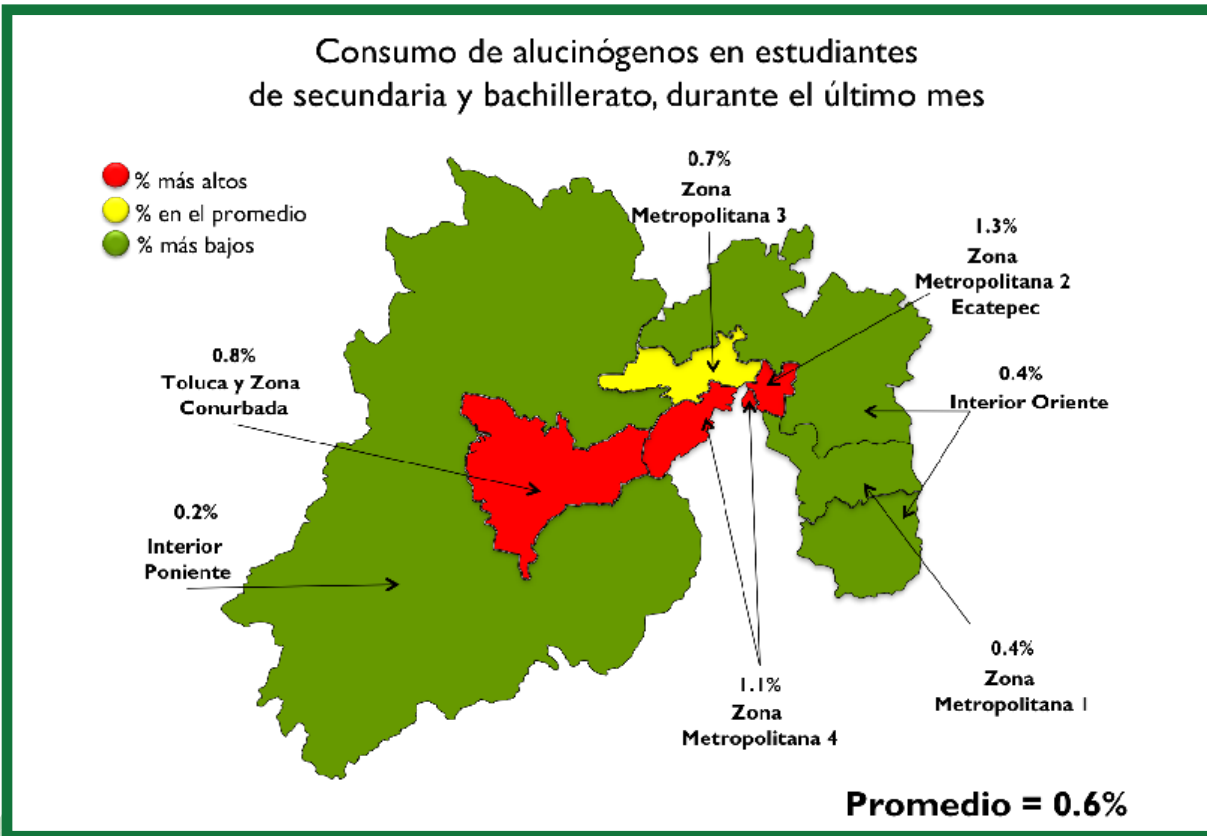
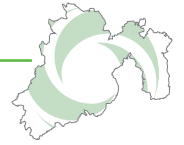


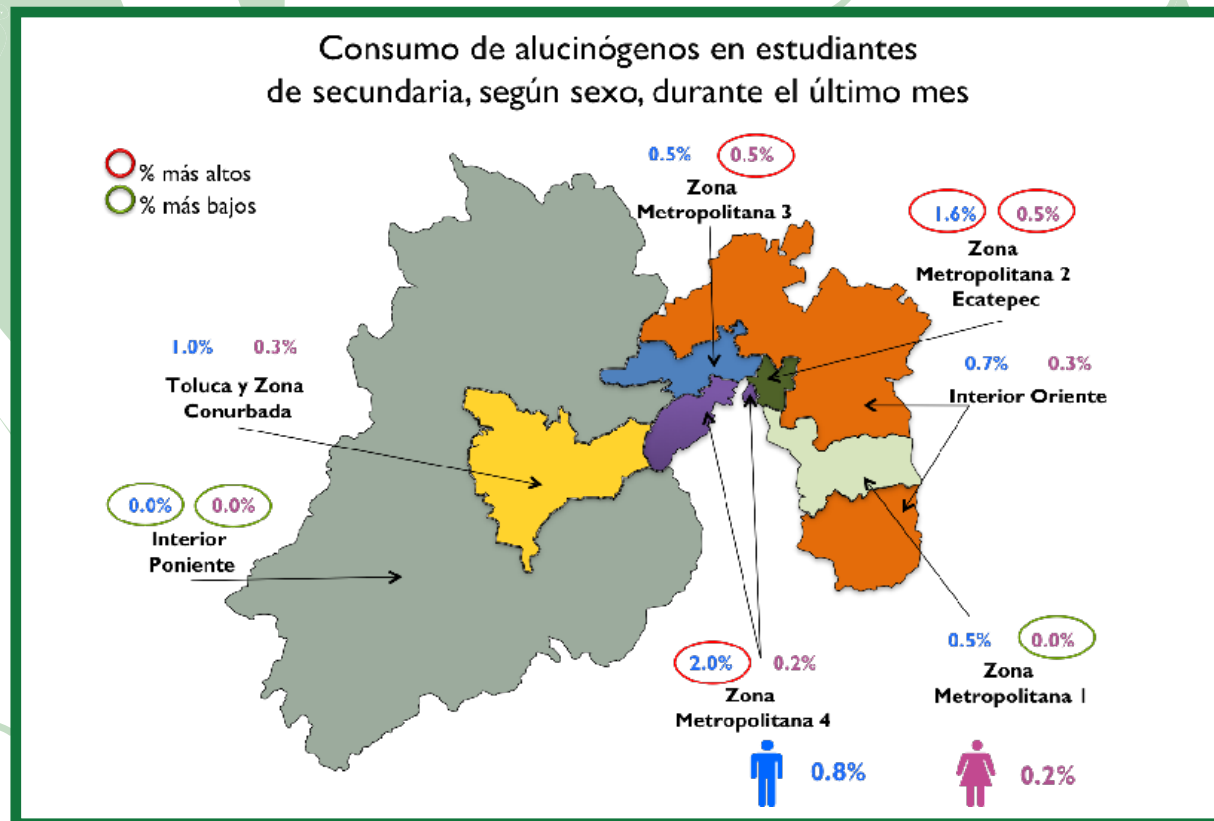
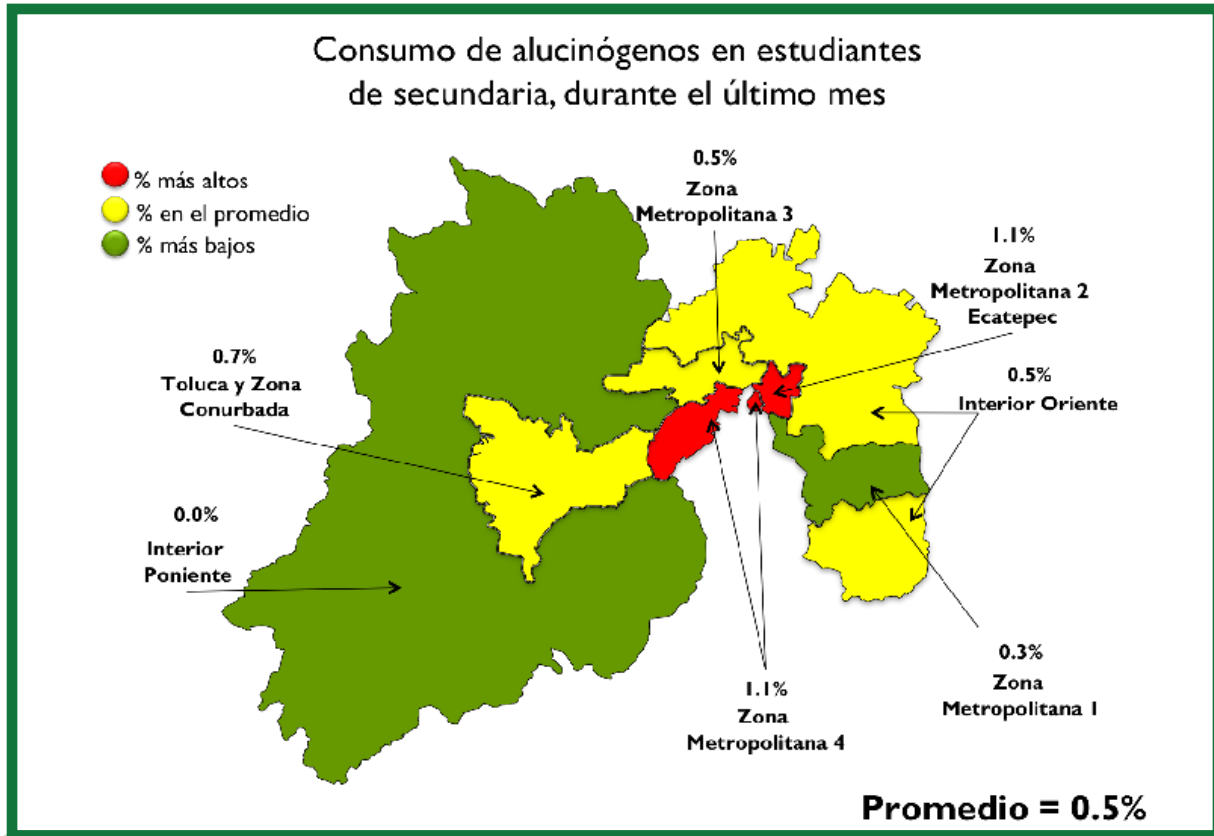
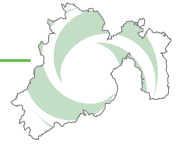


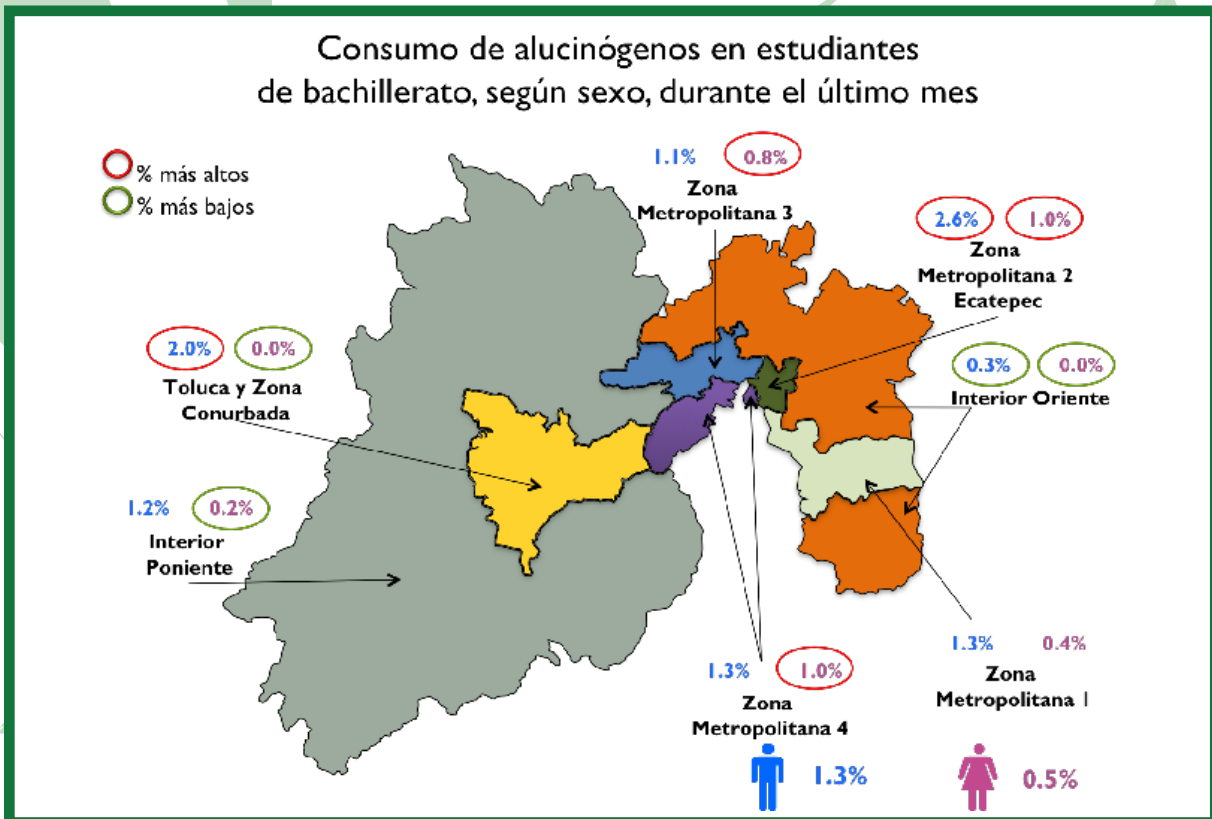
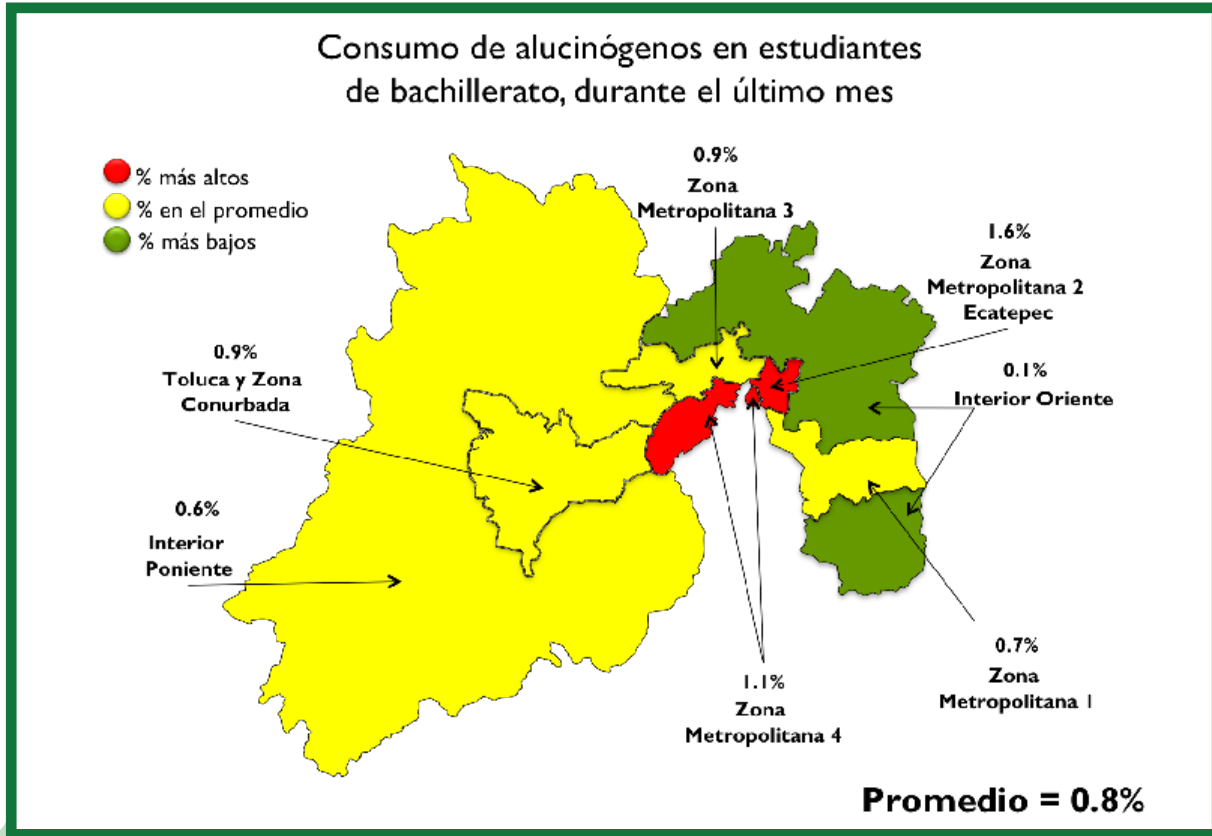
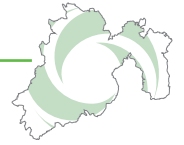


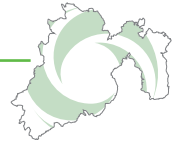




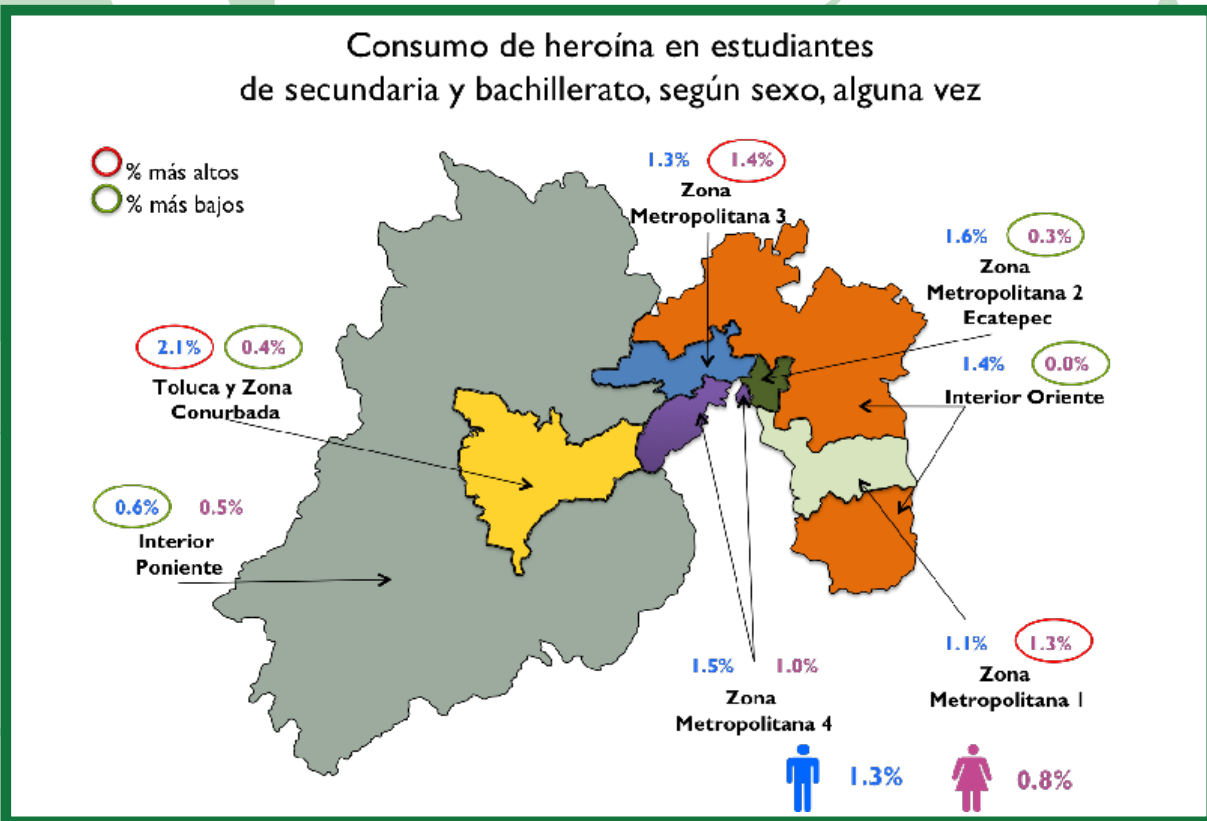
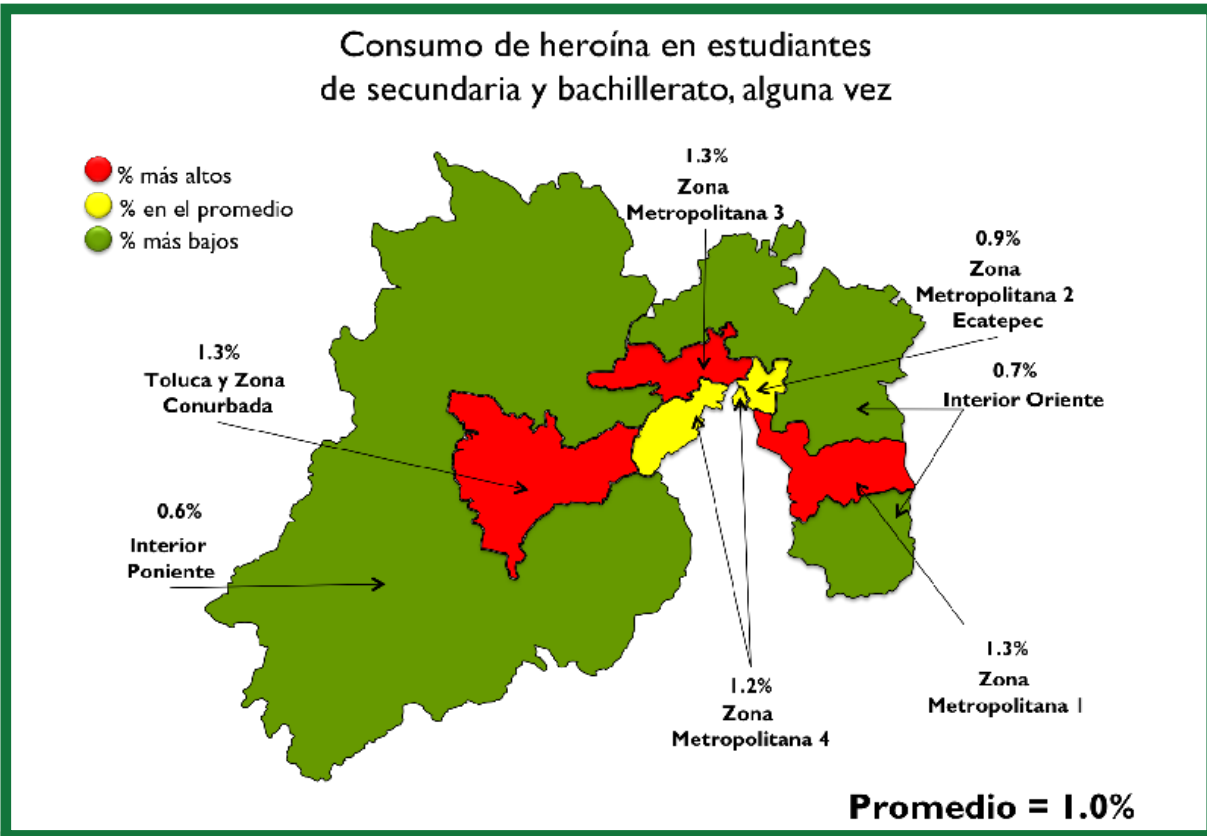


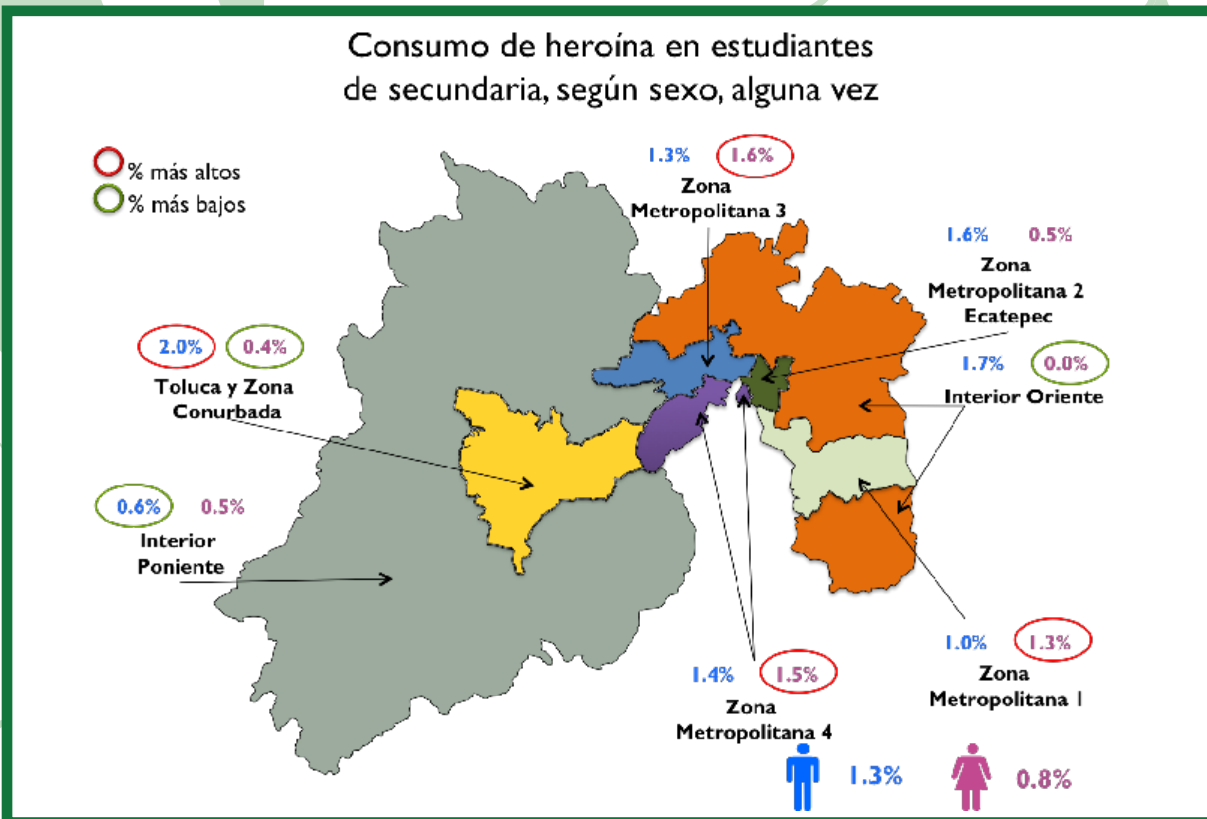
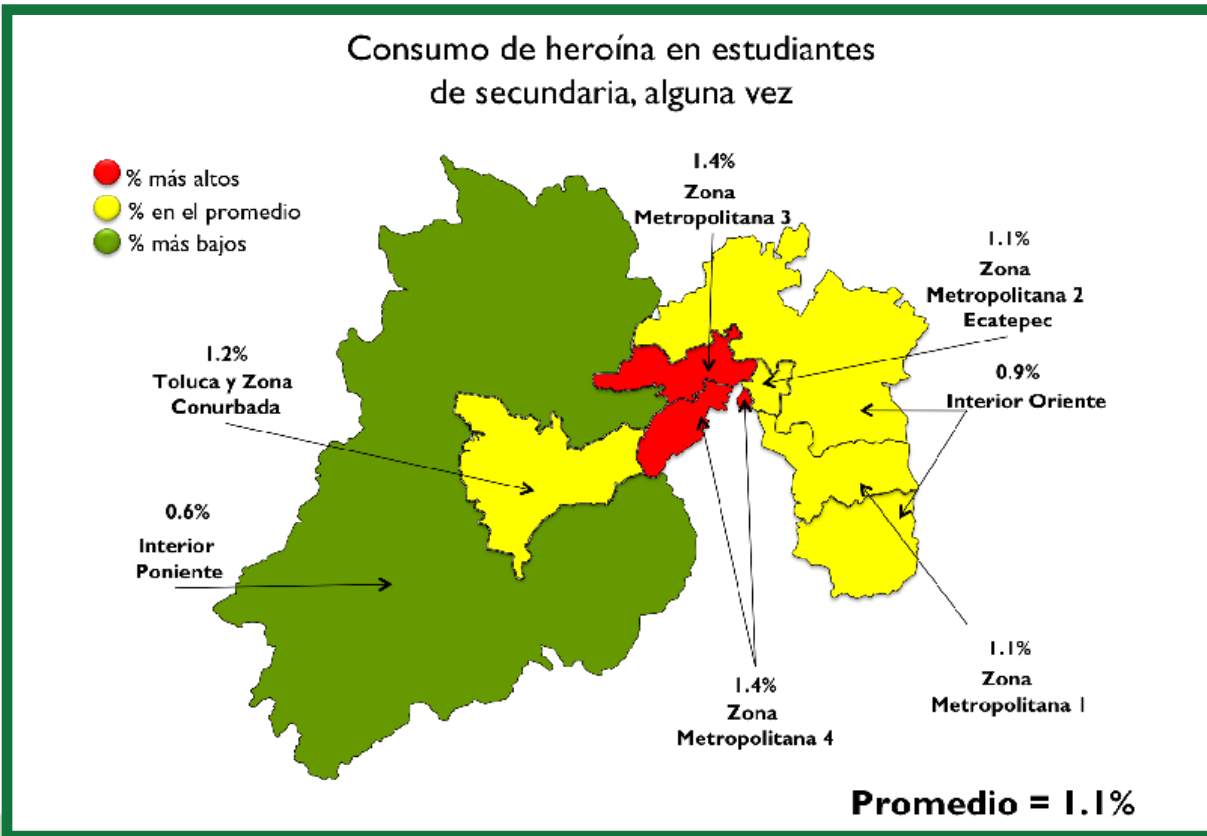
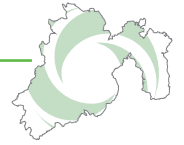


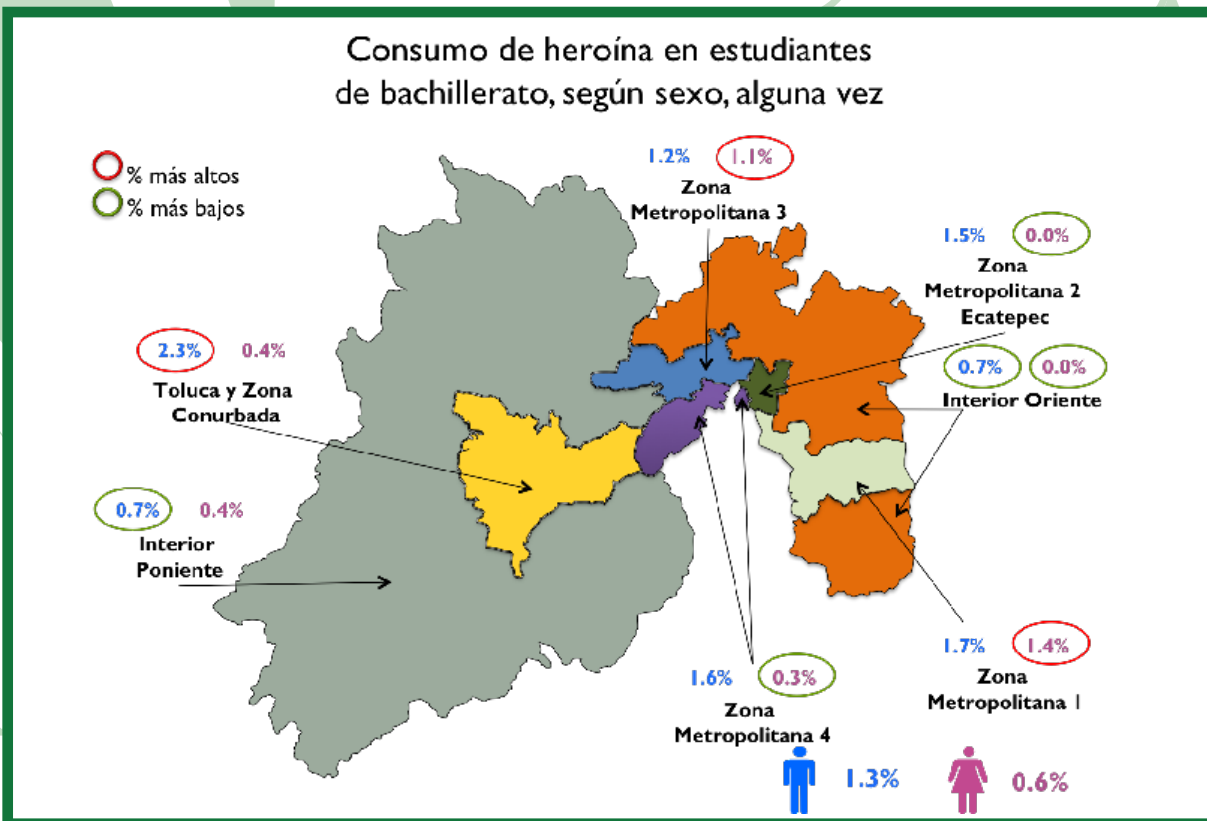
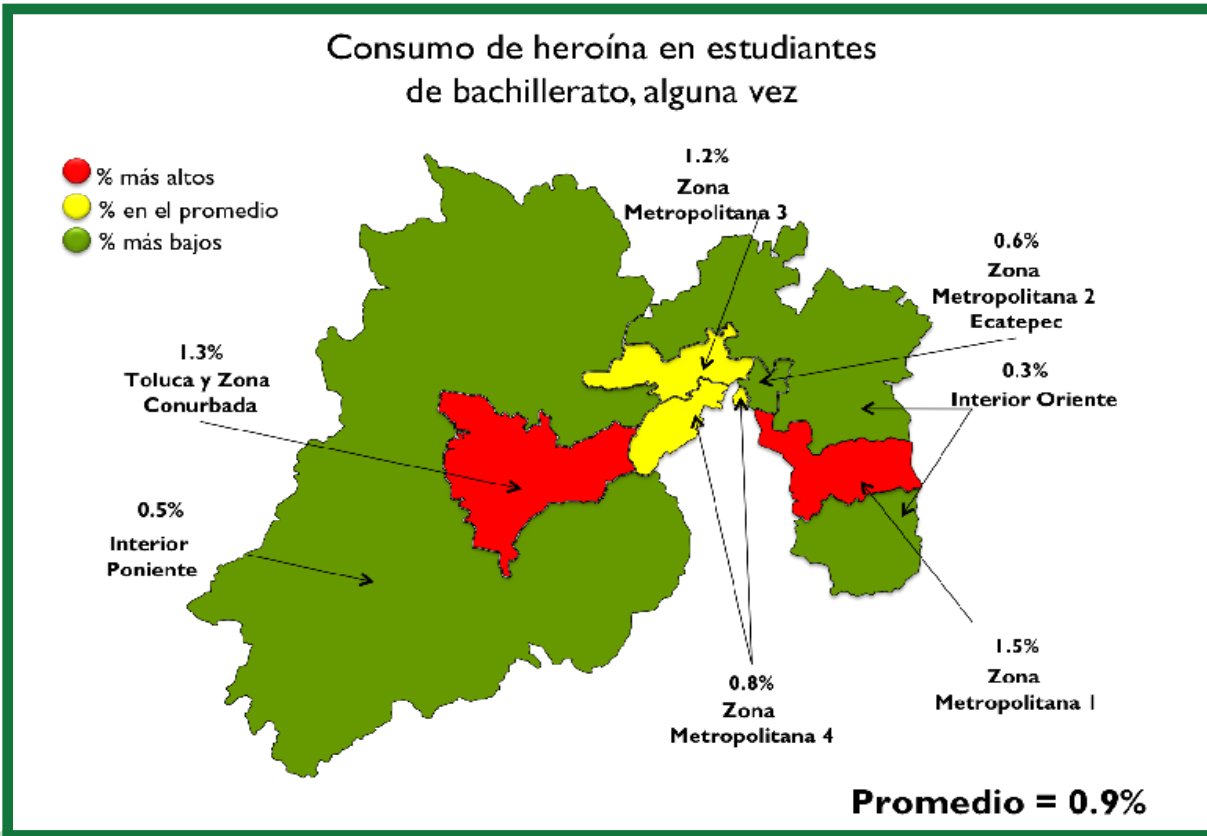
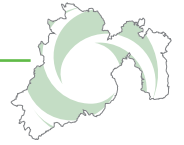


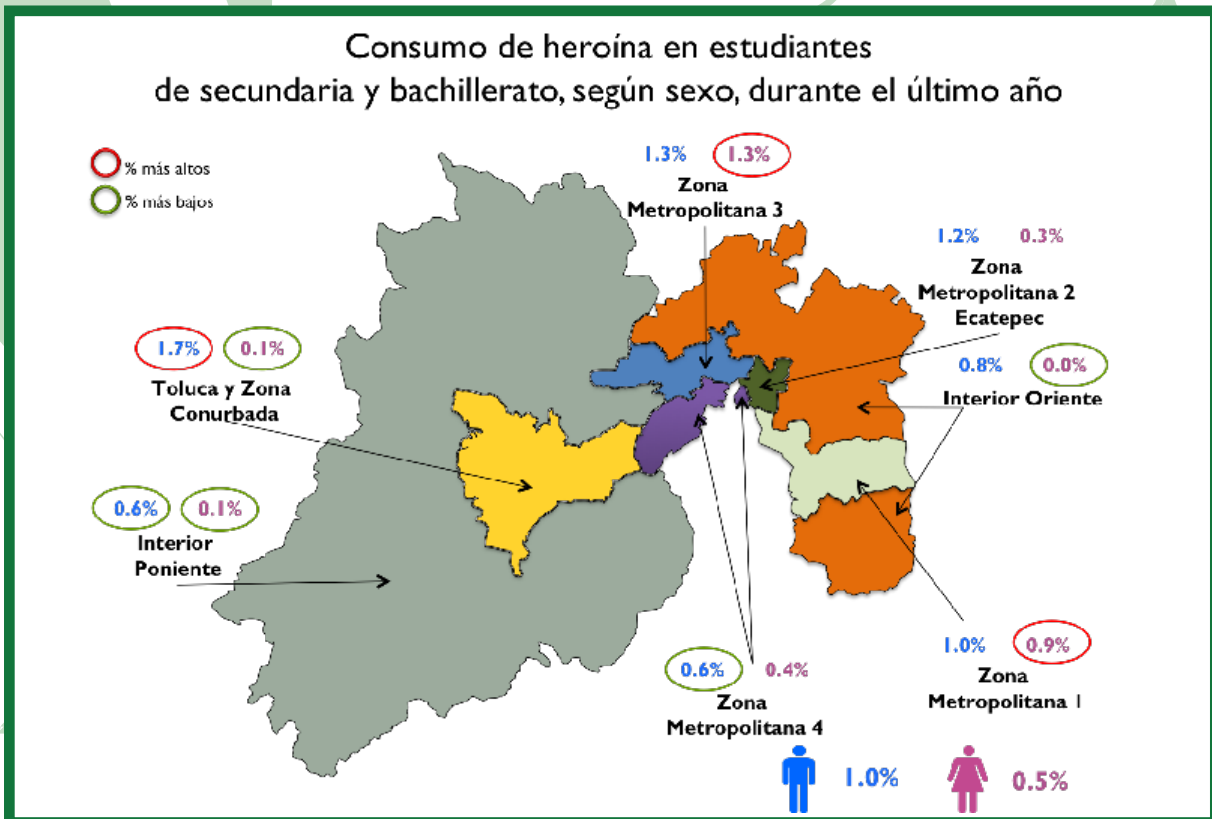
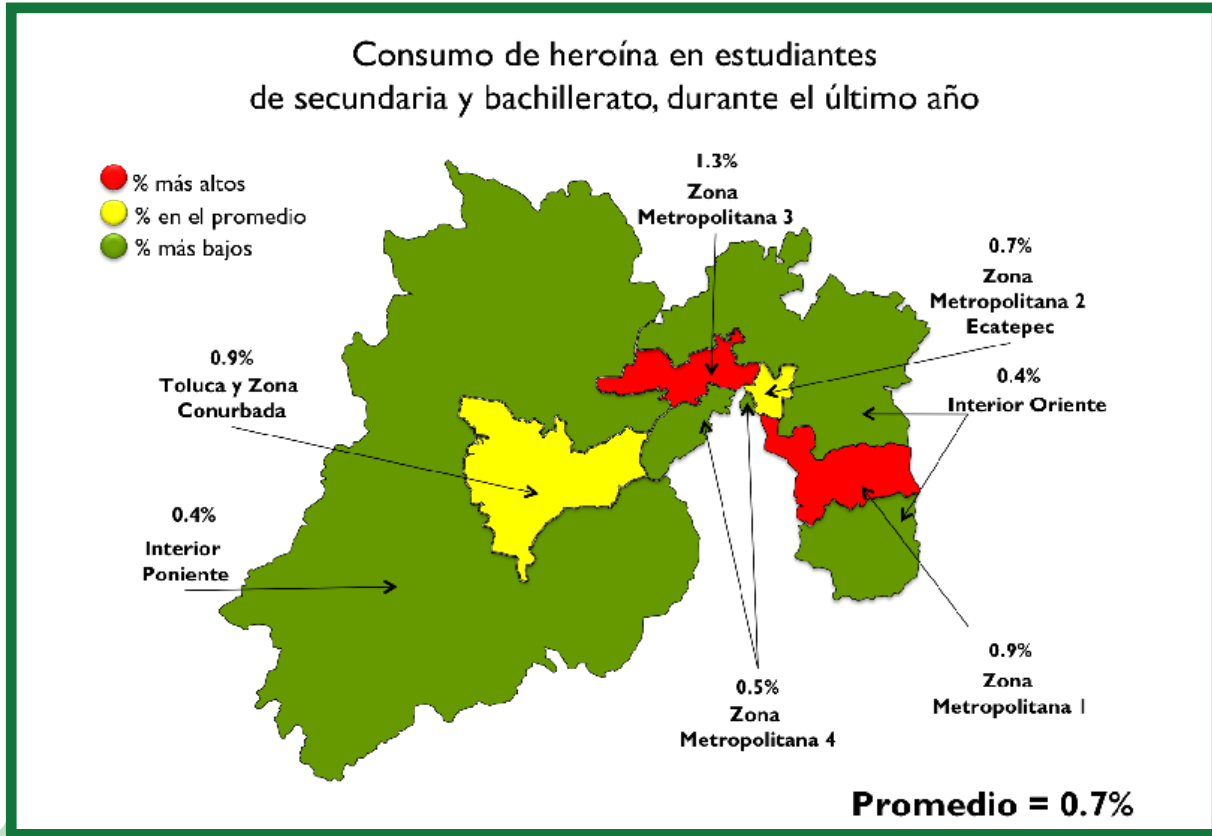
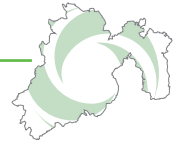


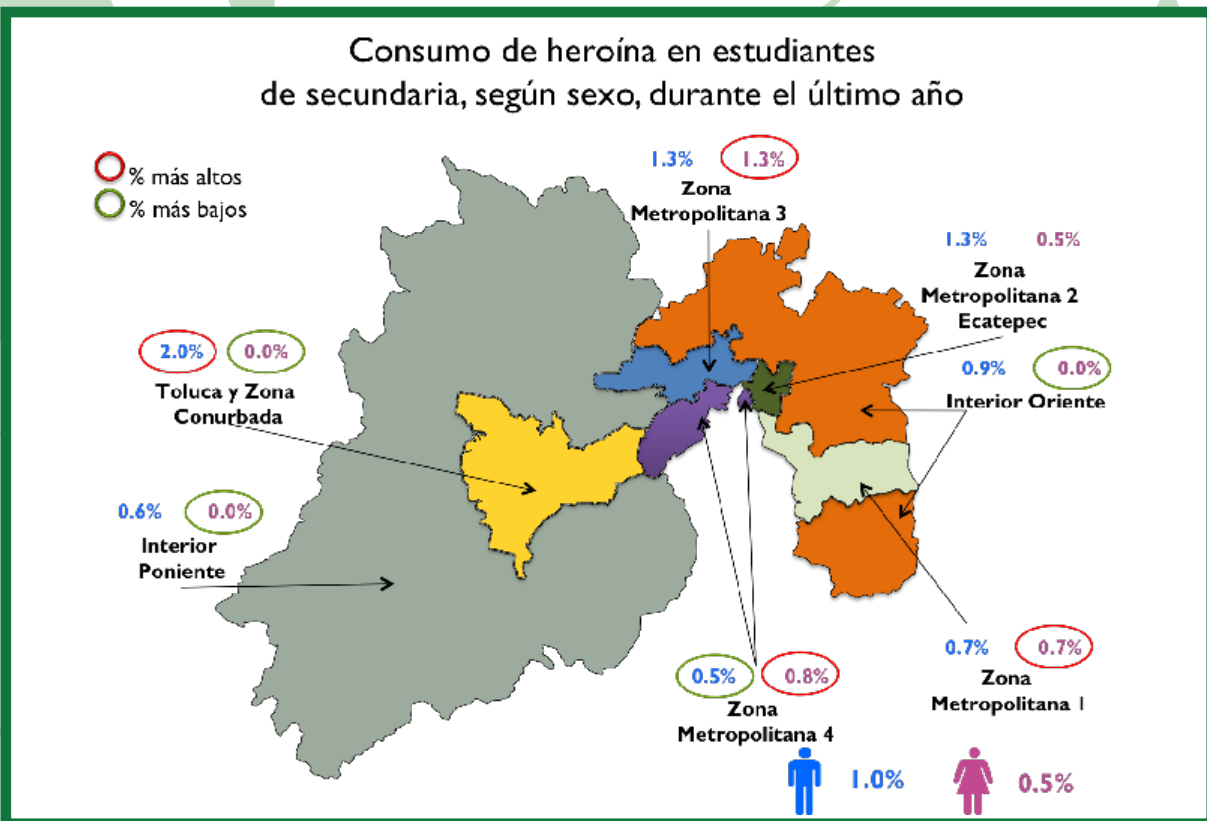
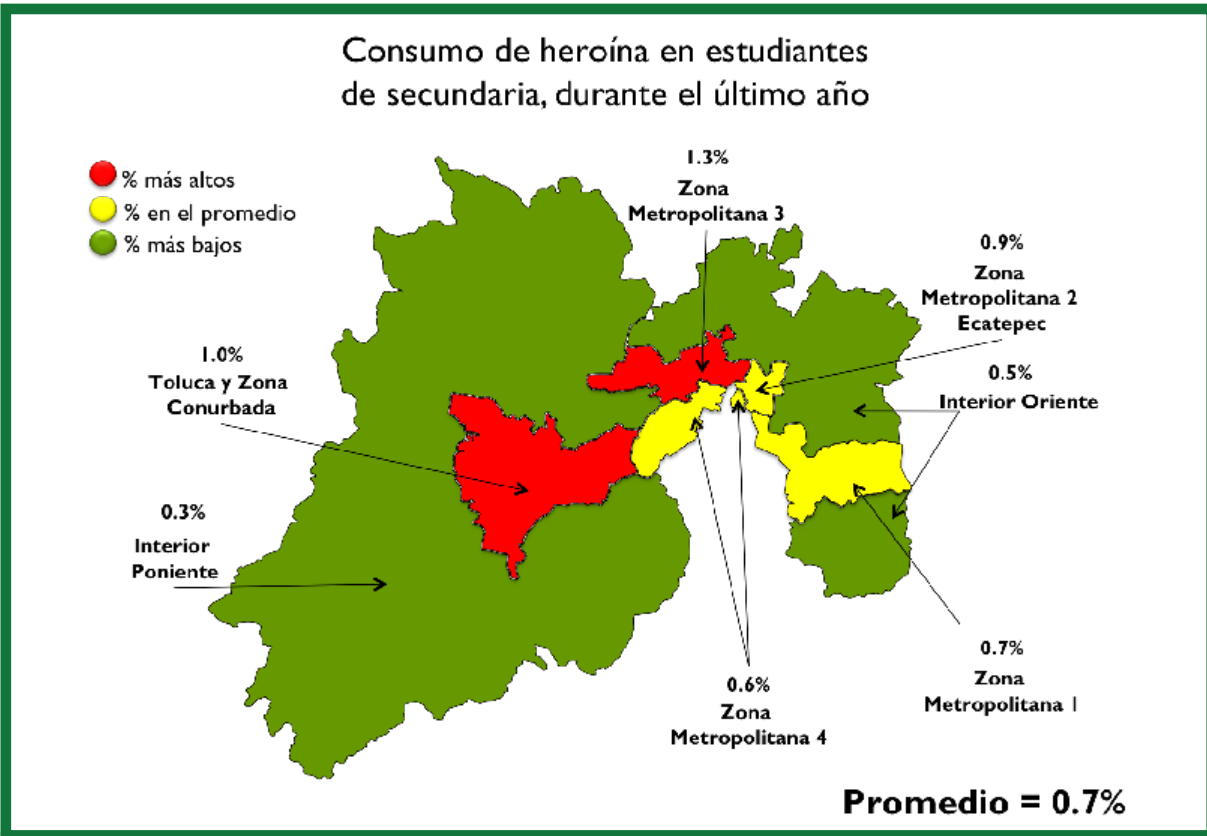
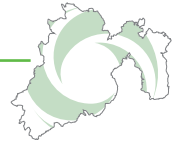
Heroína

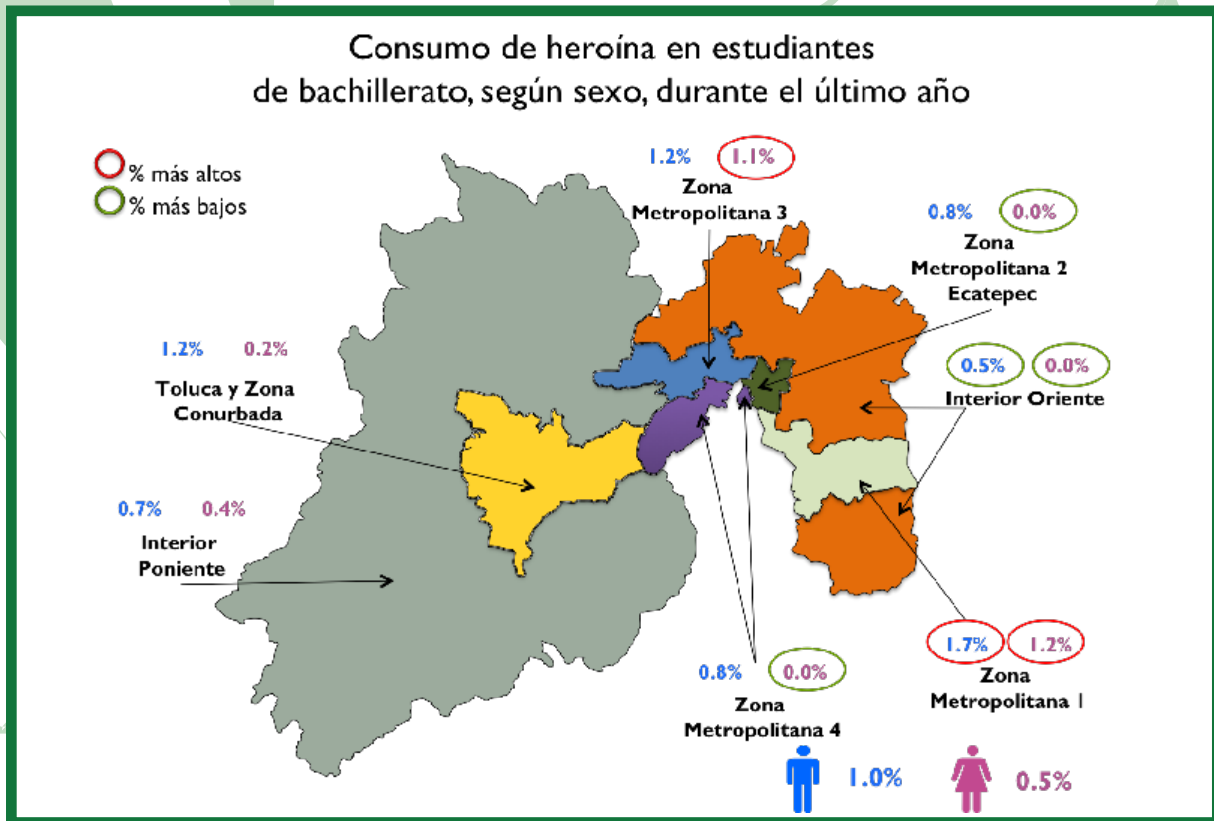
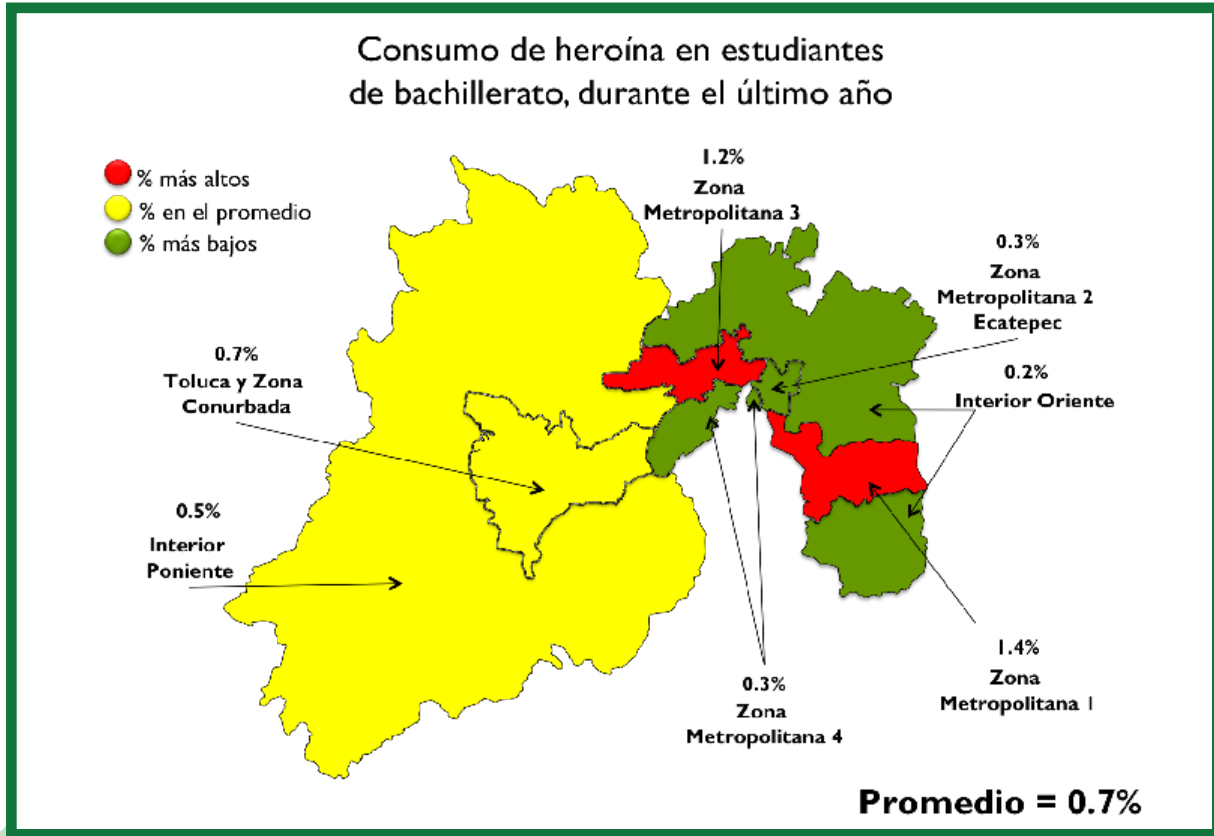
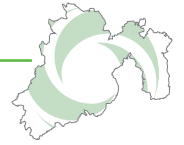


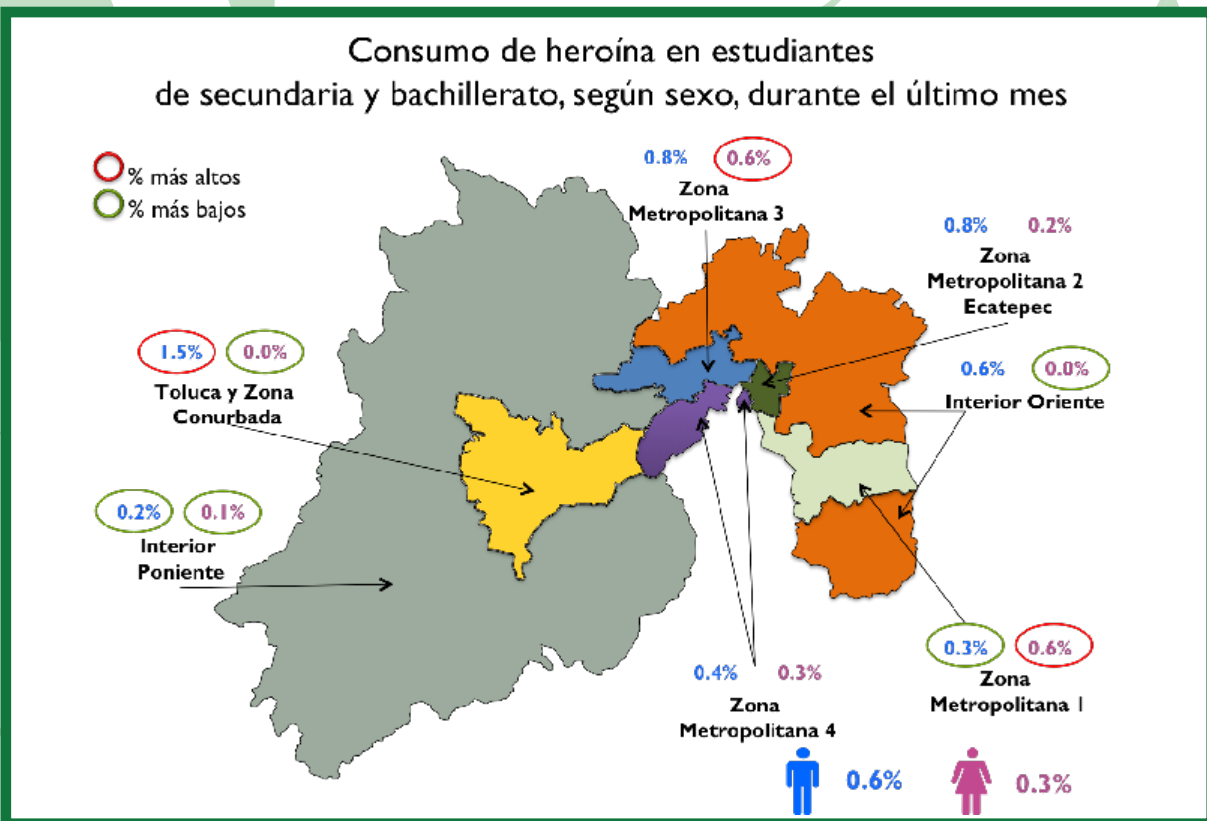
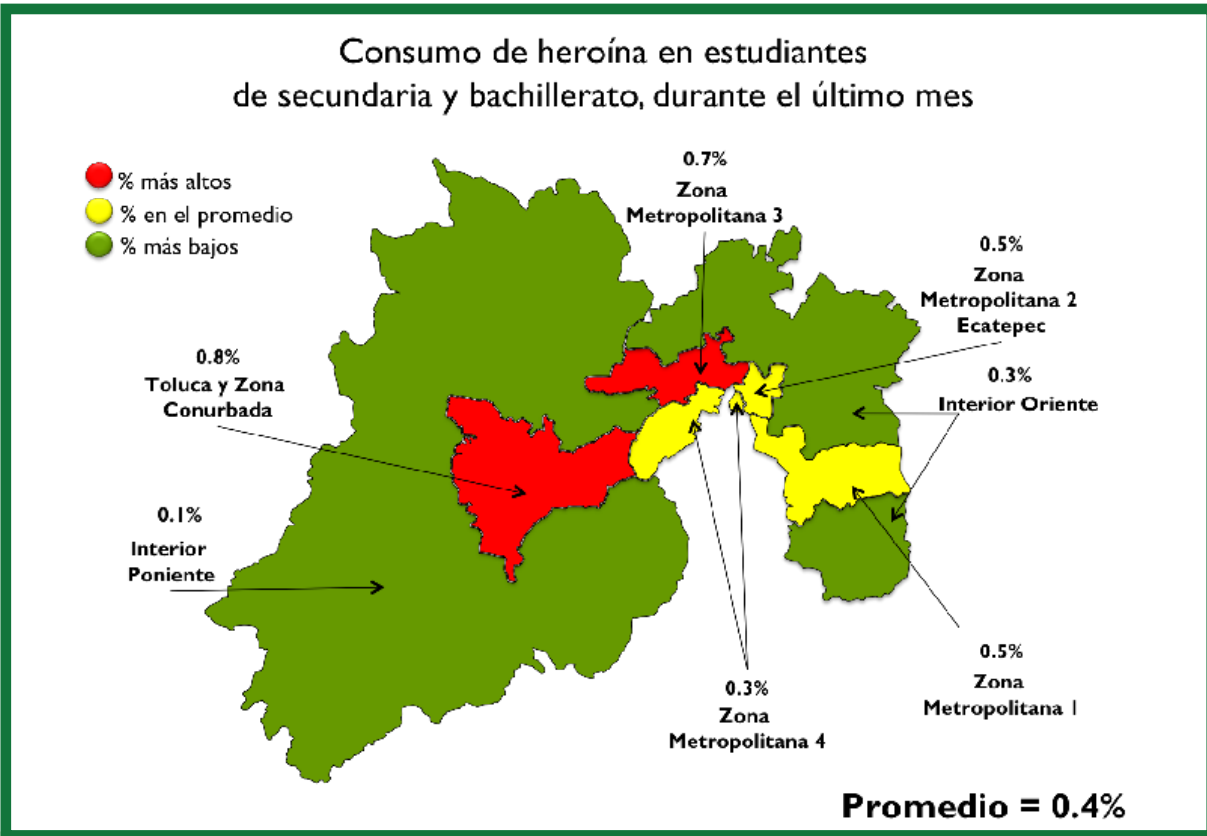
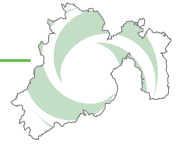


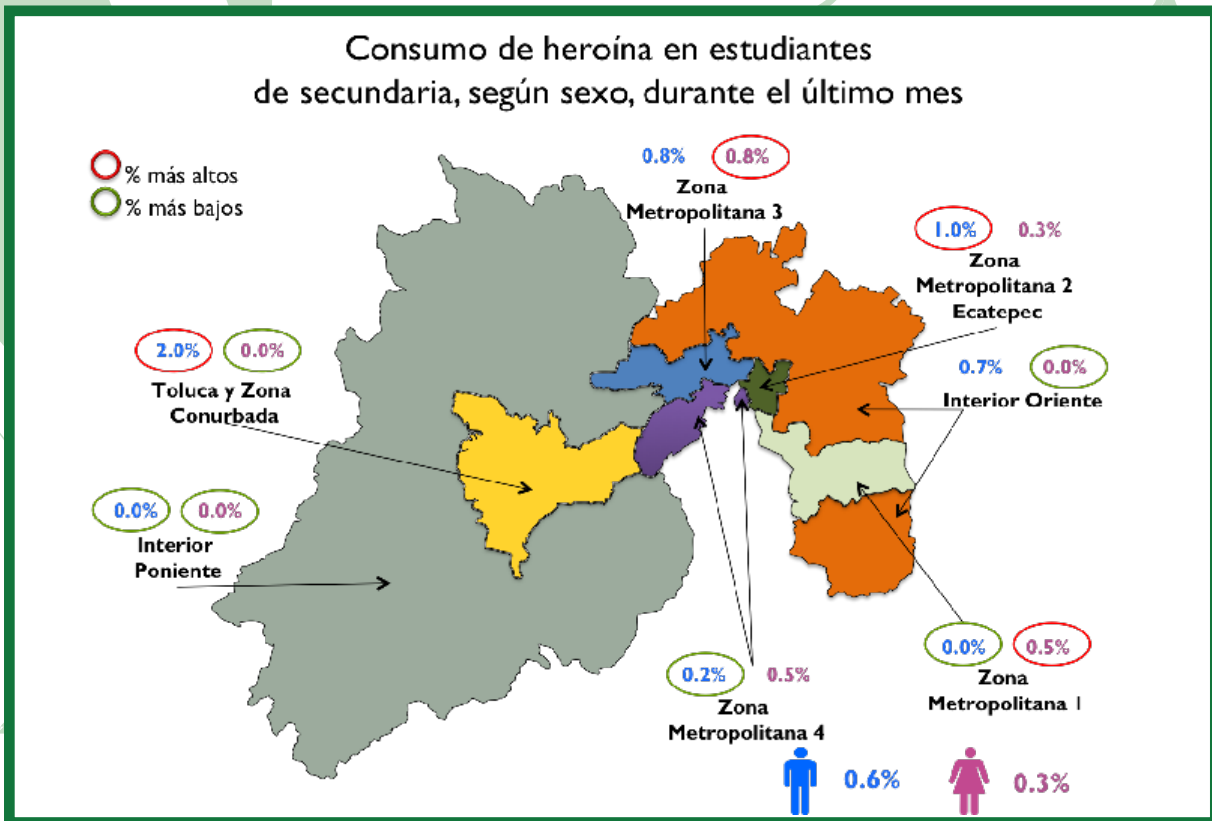
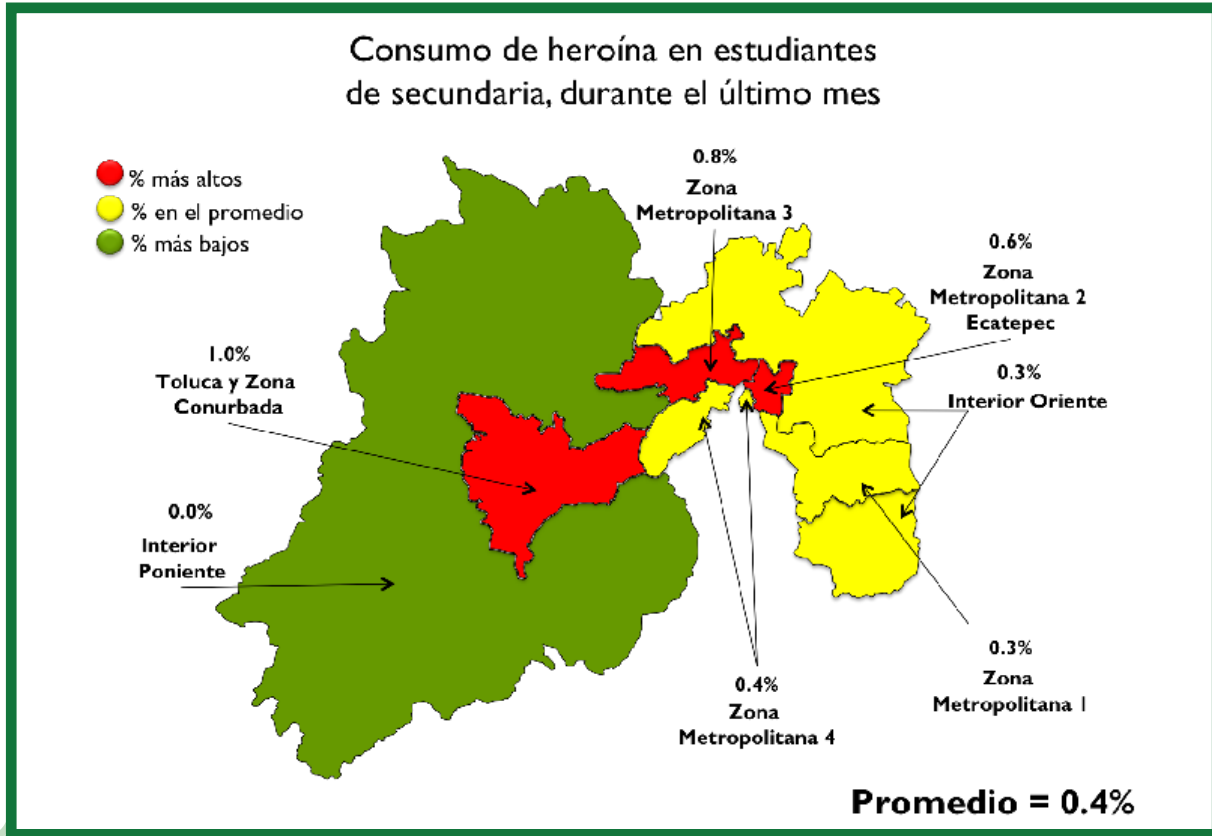
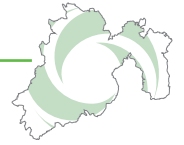


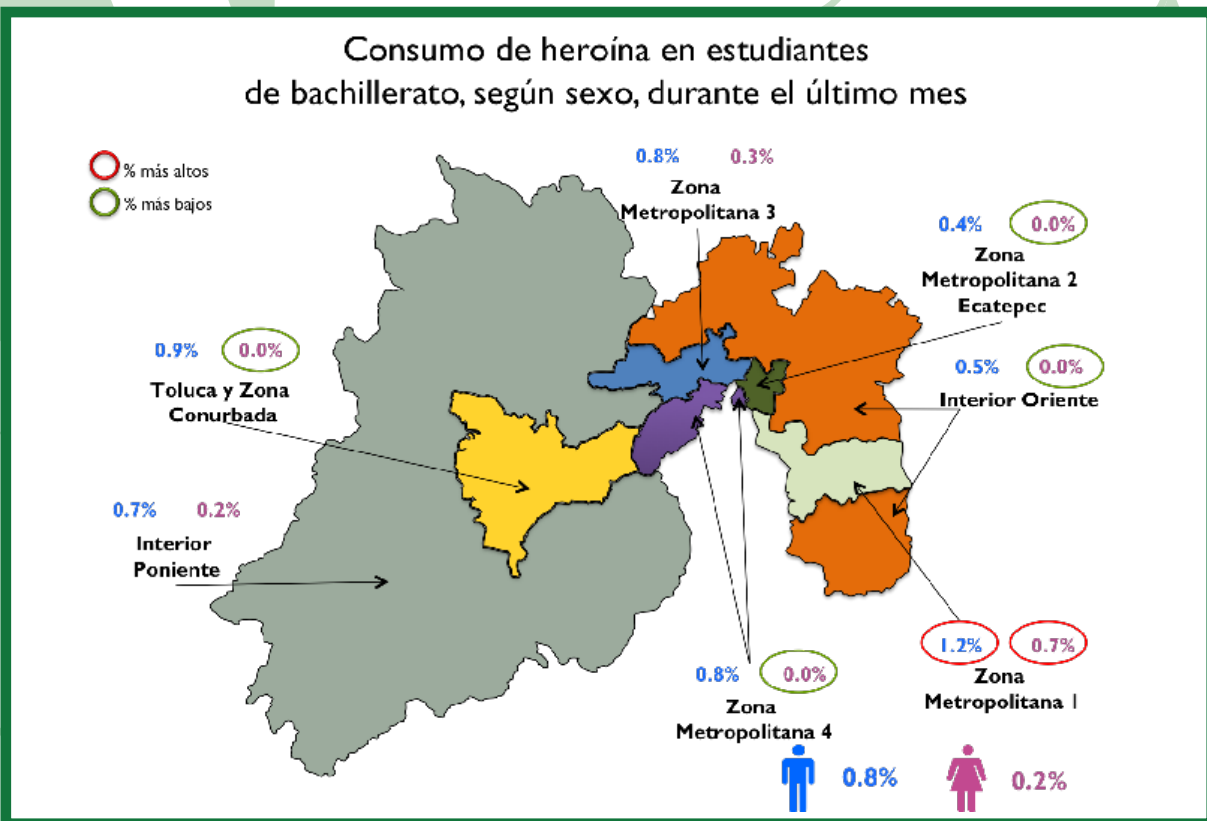
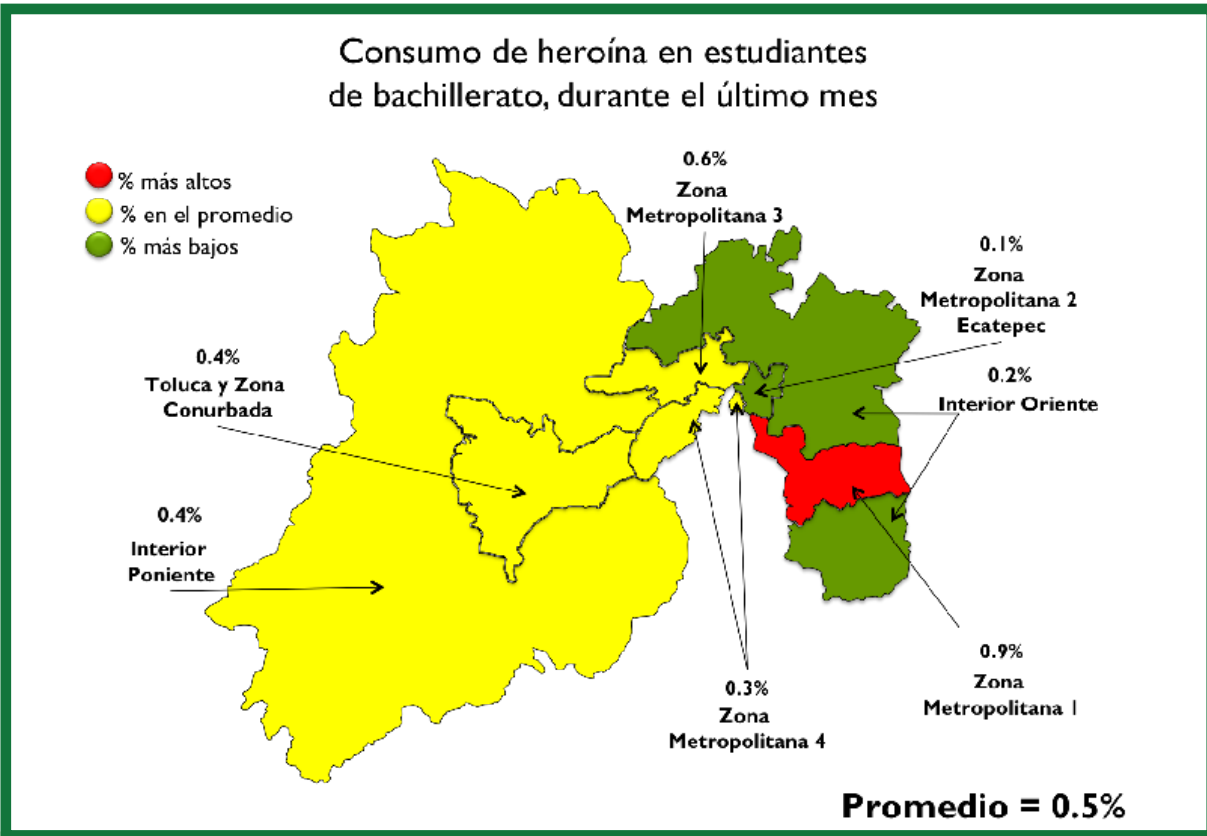
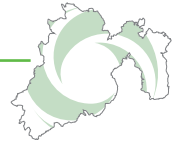


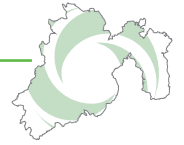




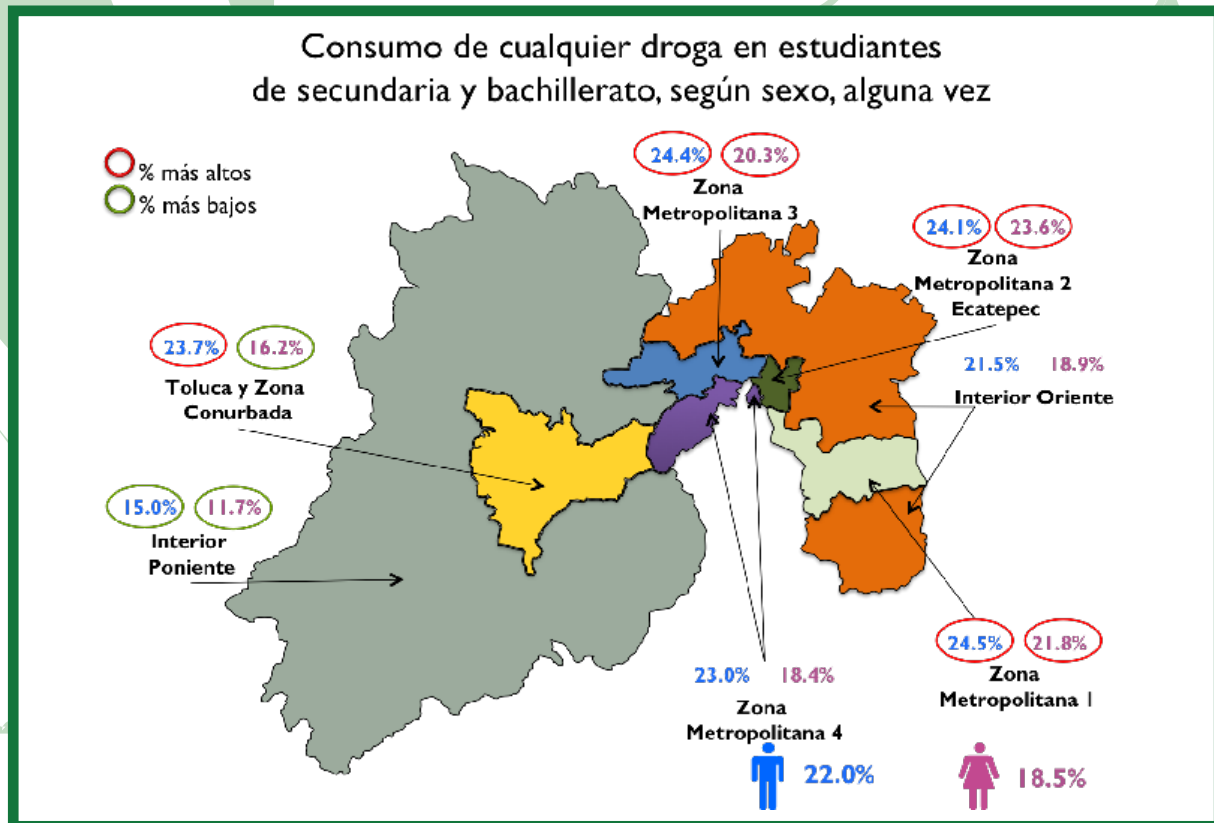
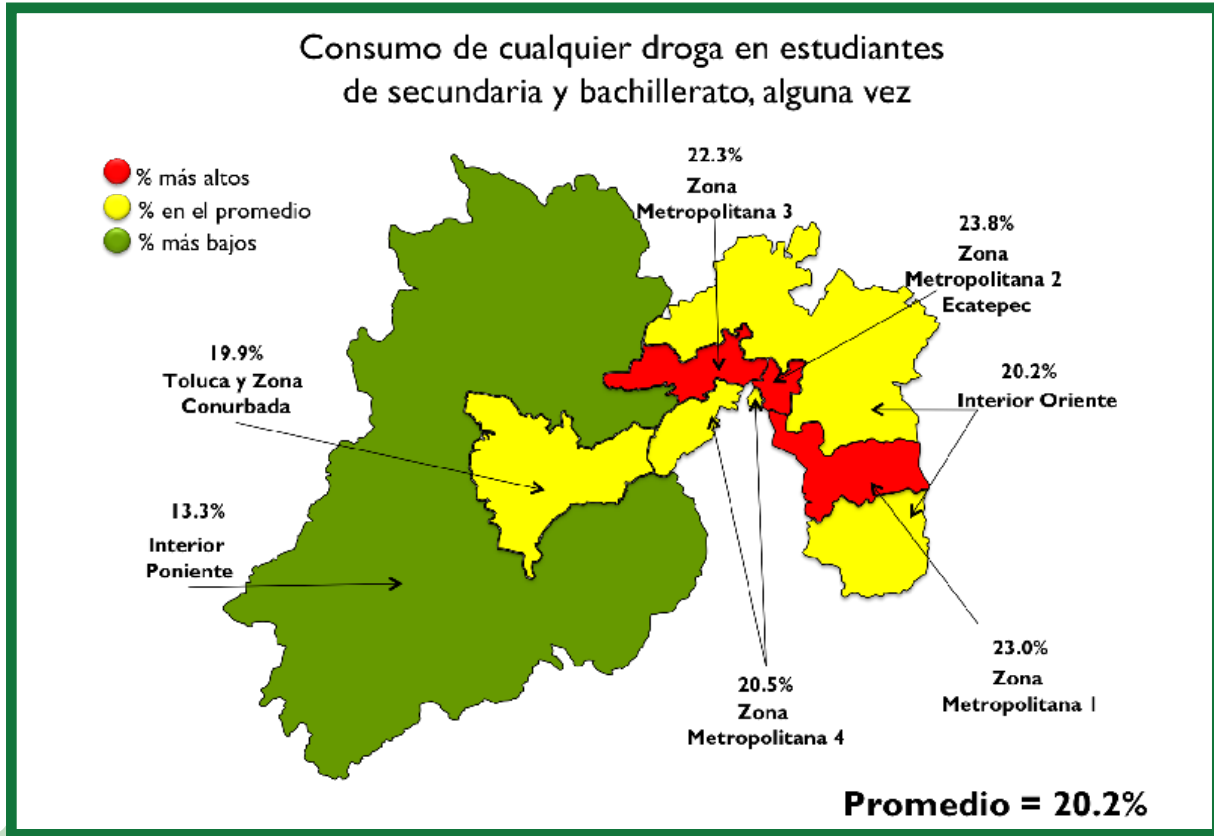


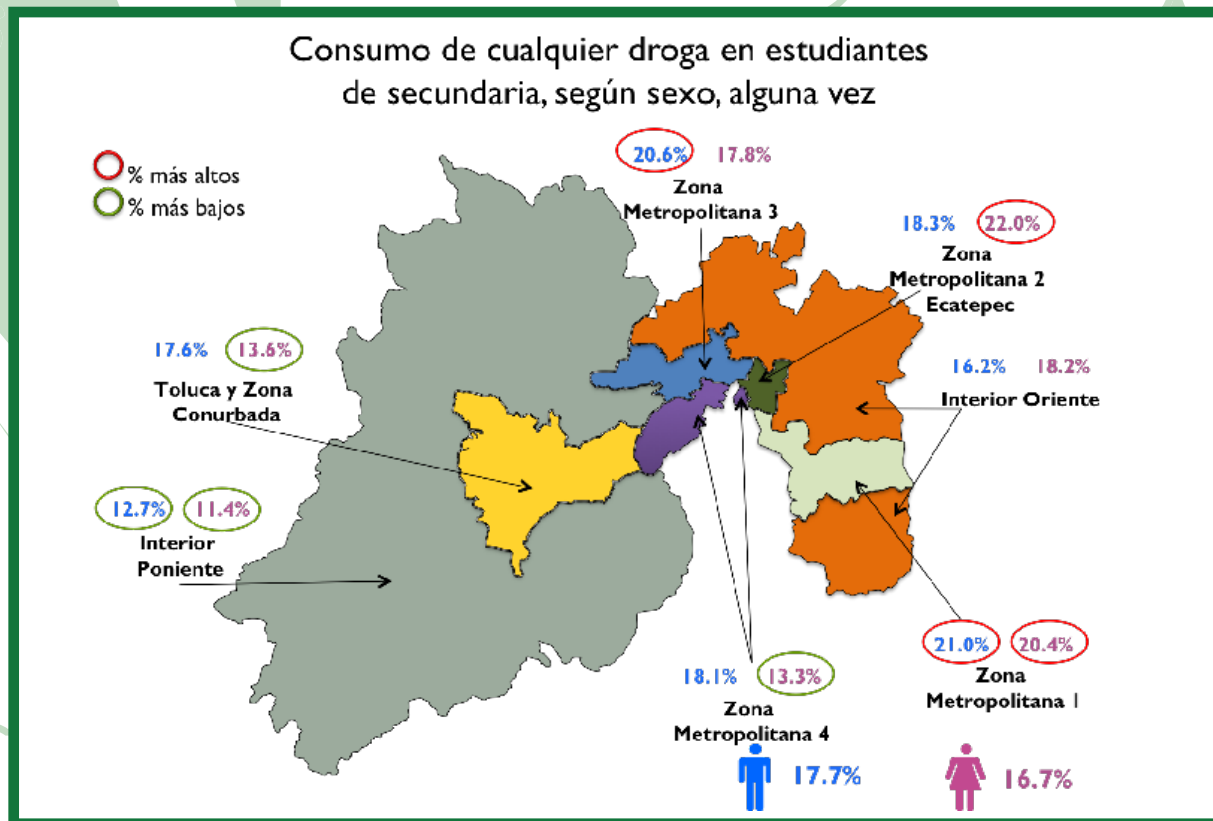
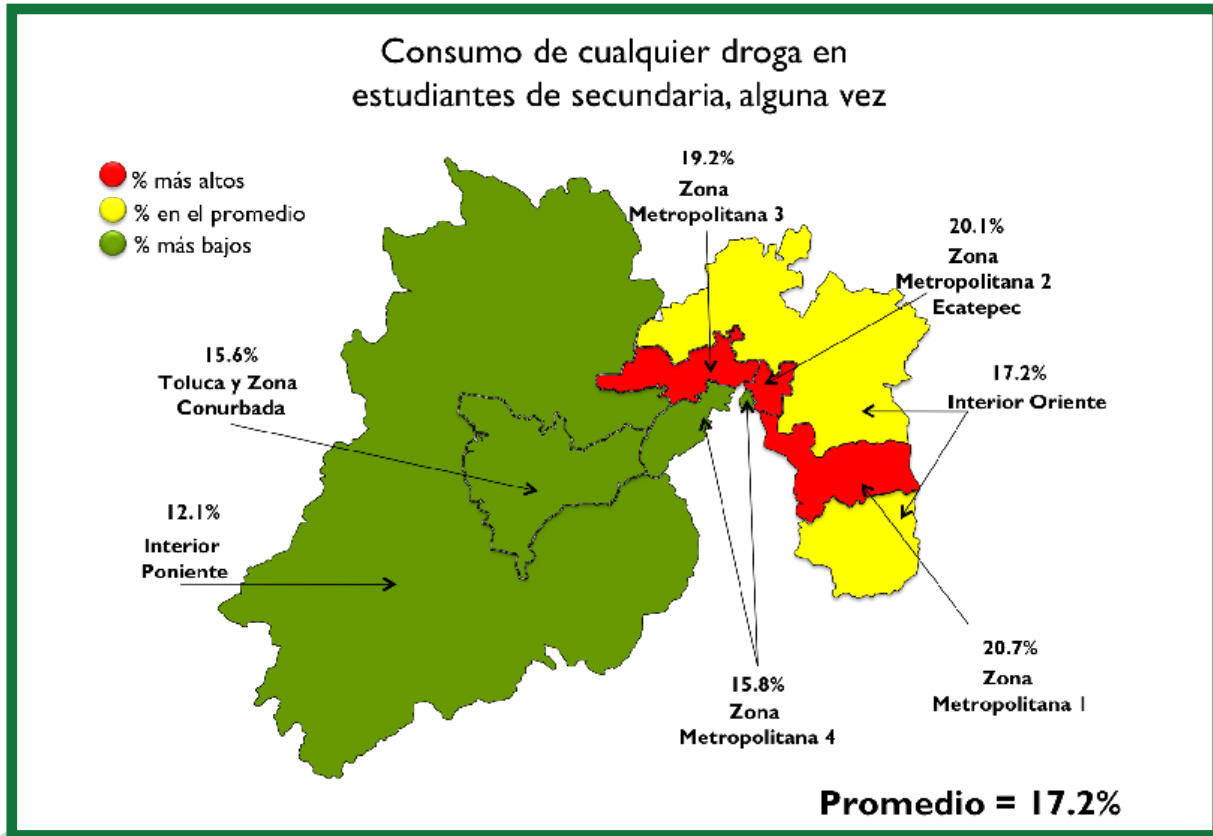
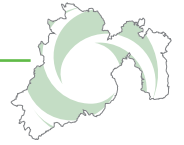


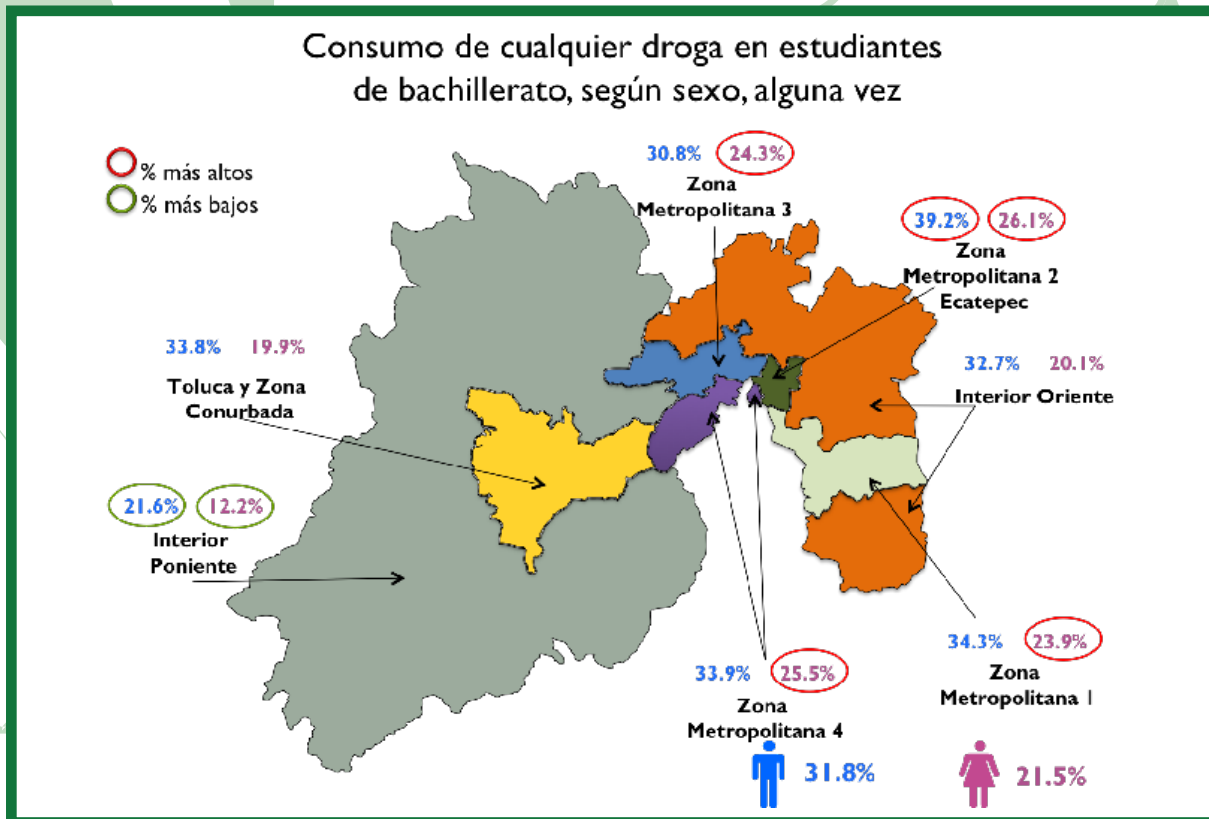
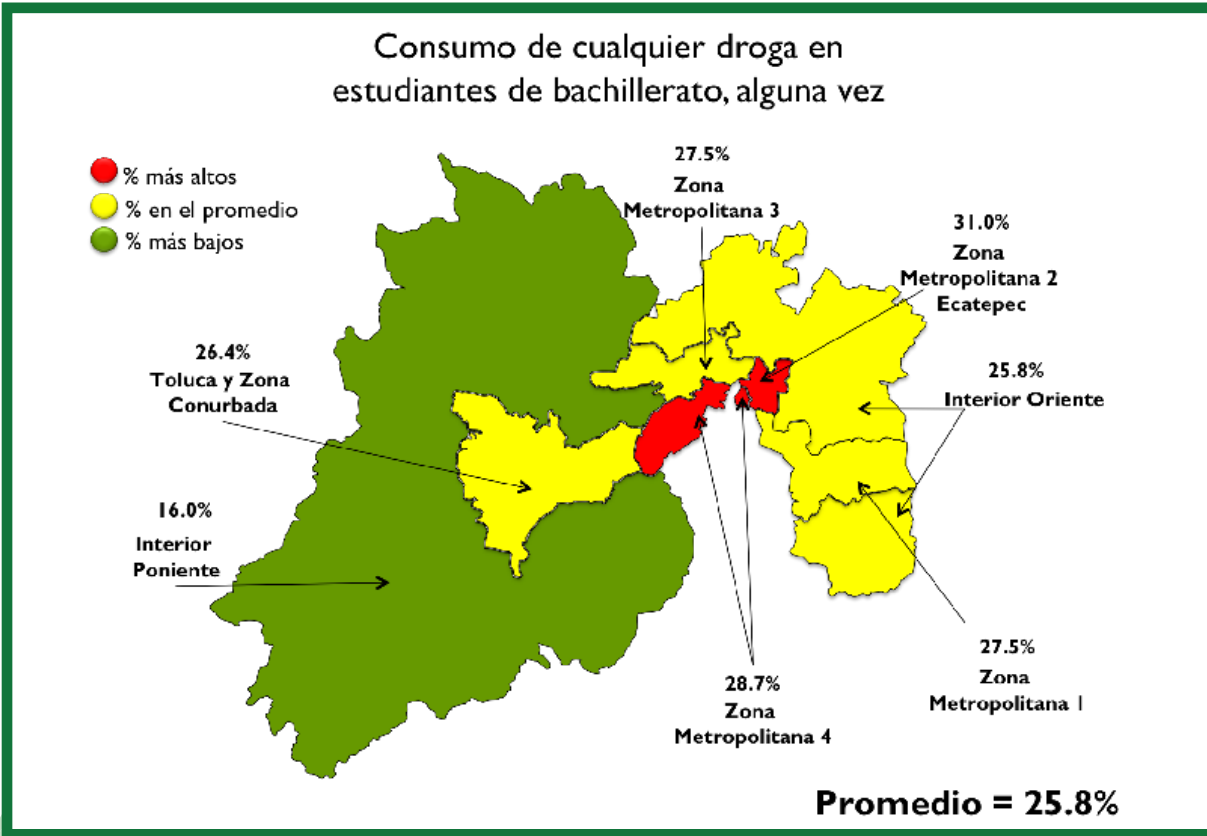
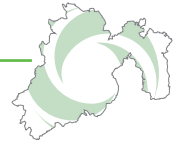


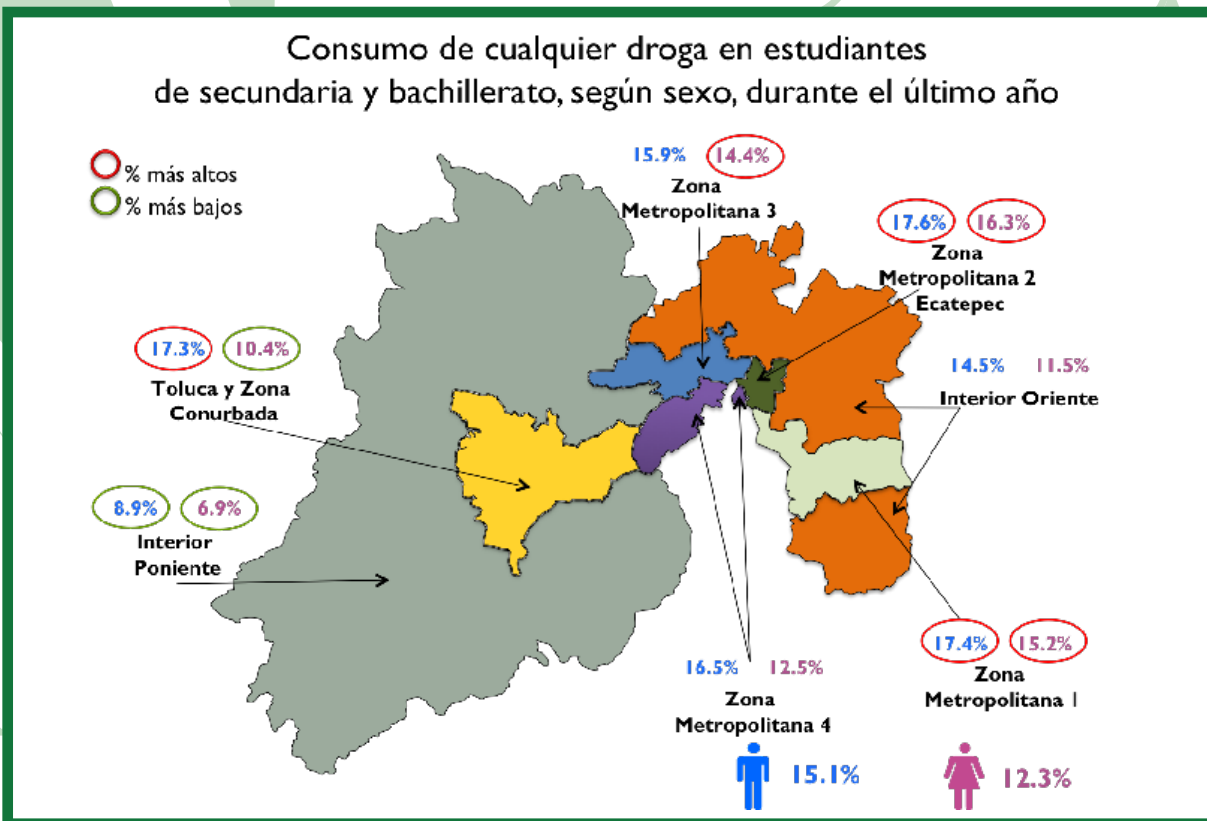
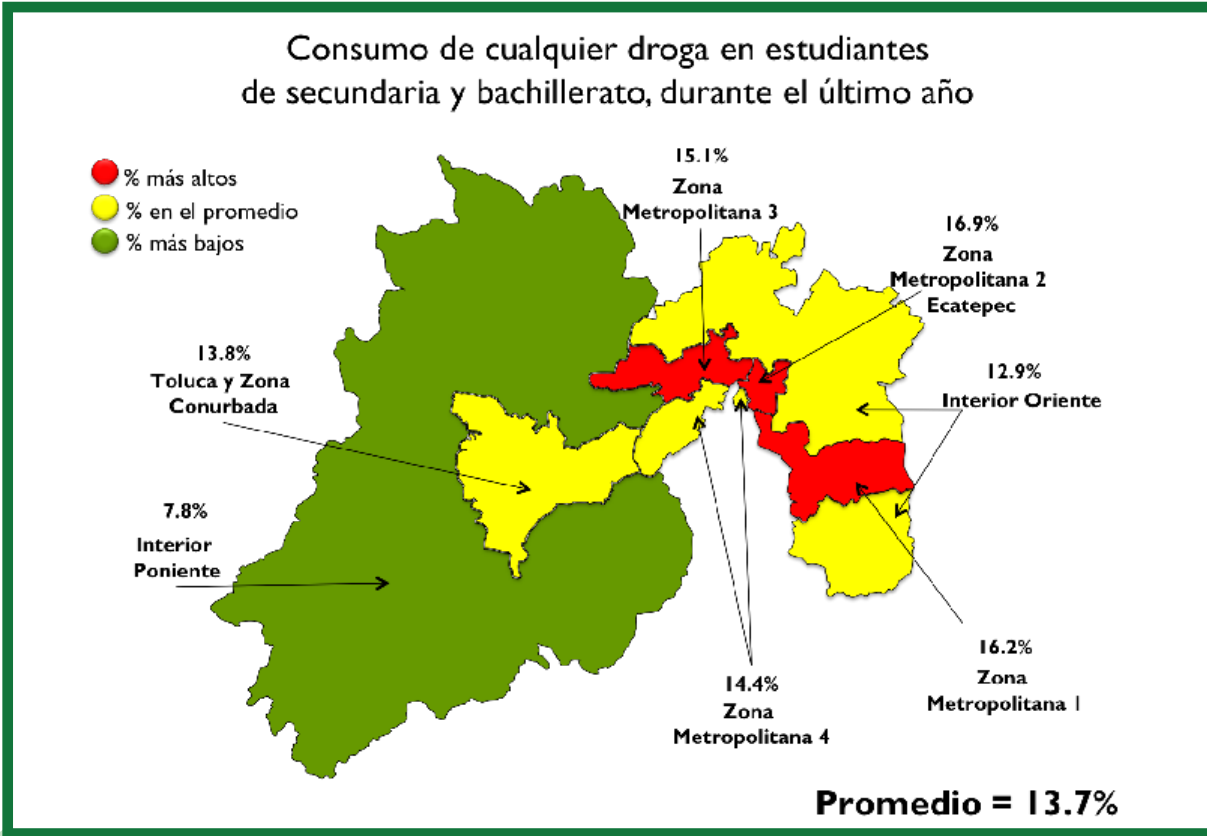
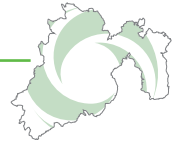


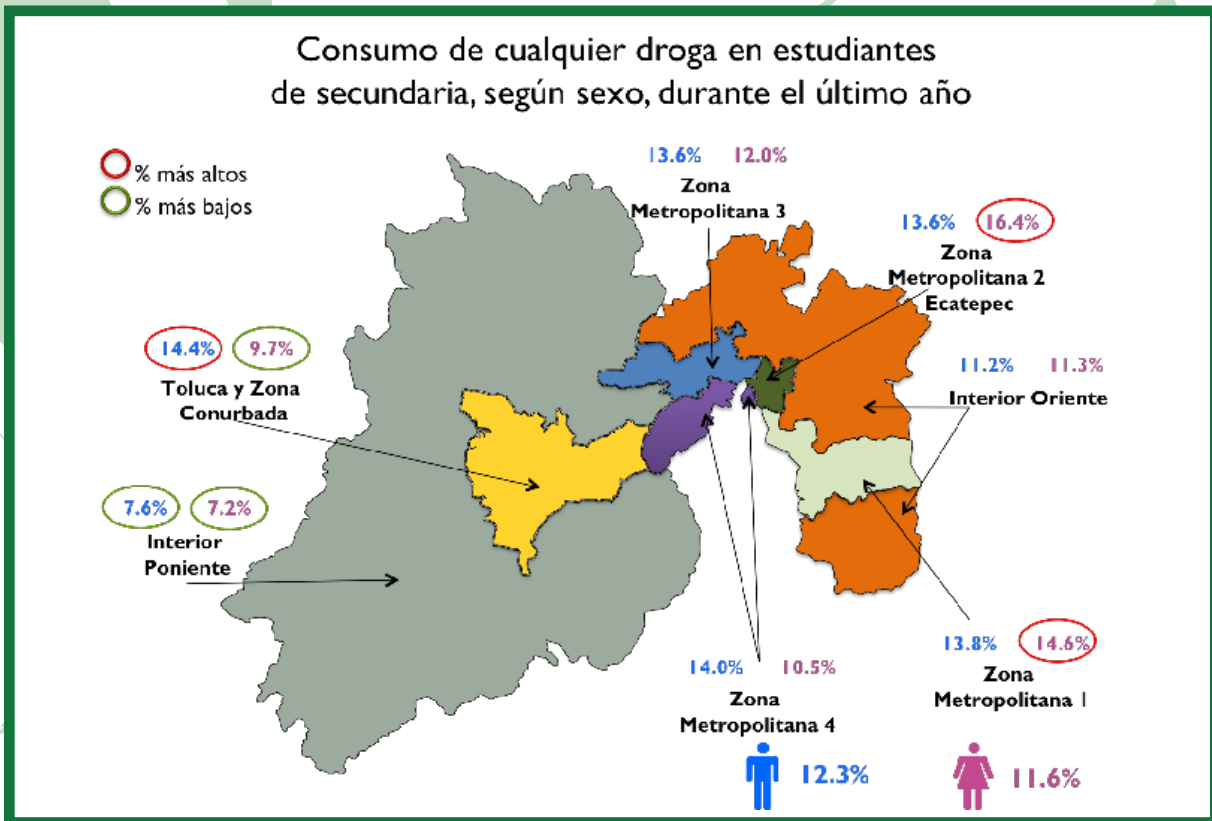
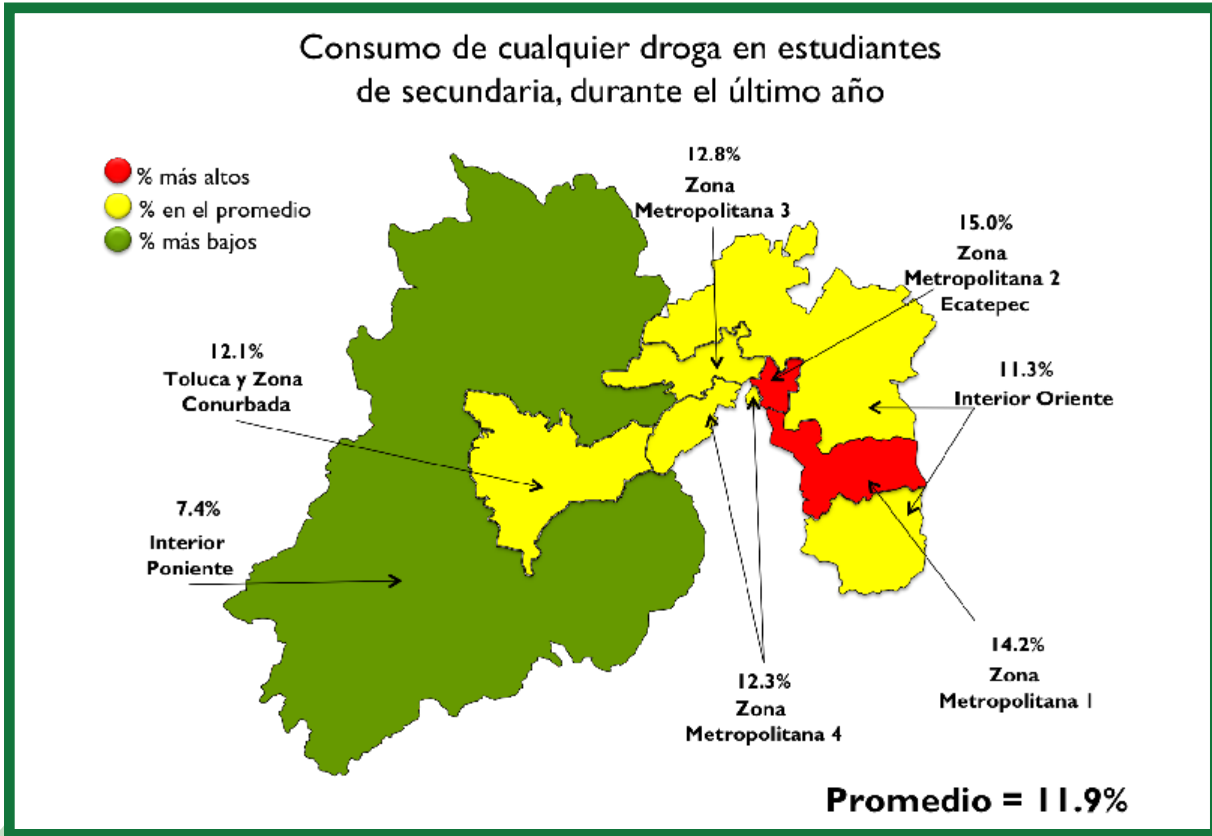
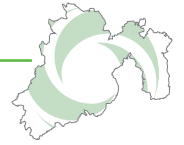
Cualquier Droga

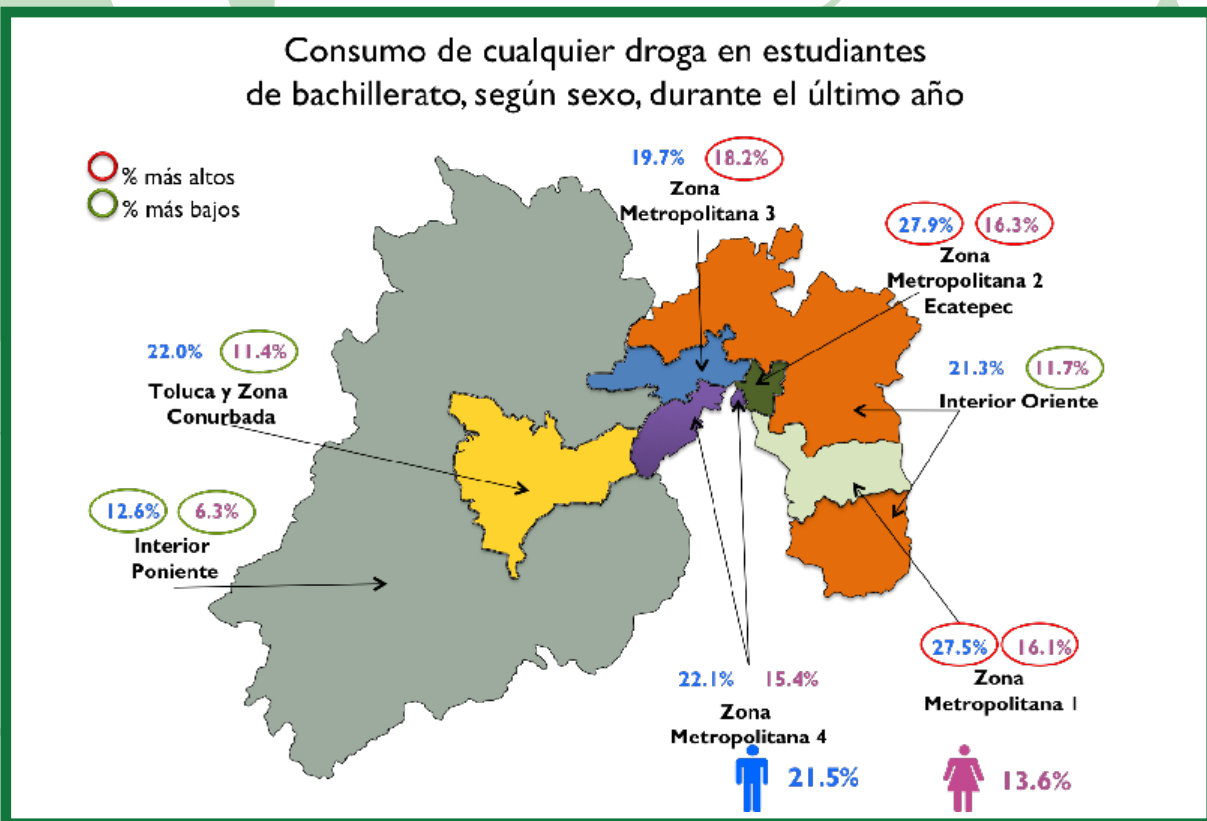
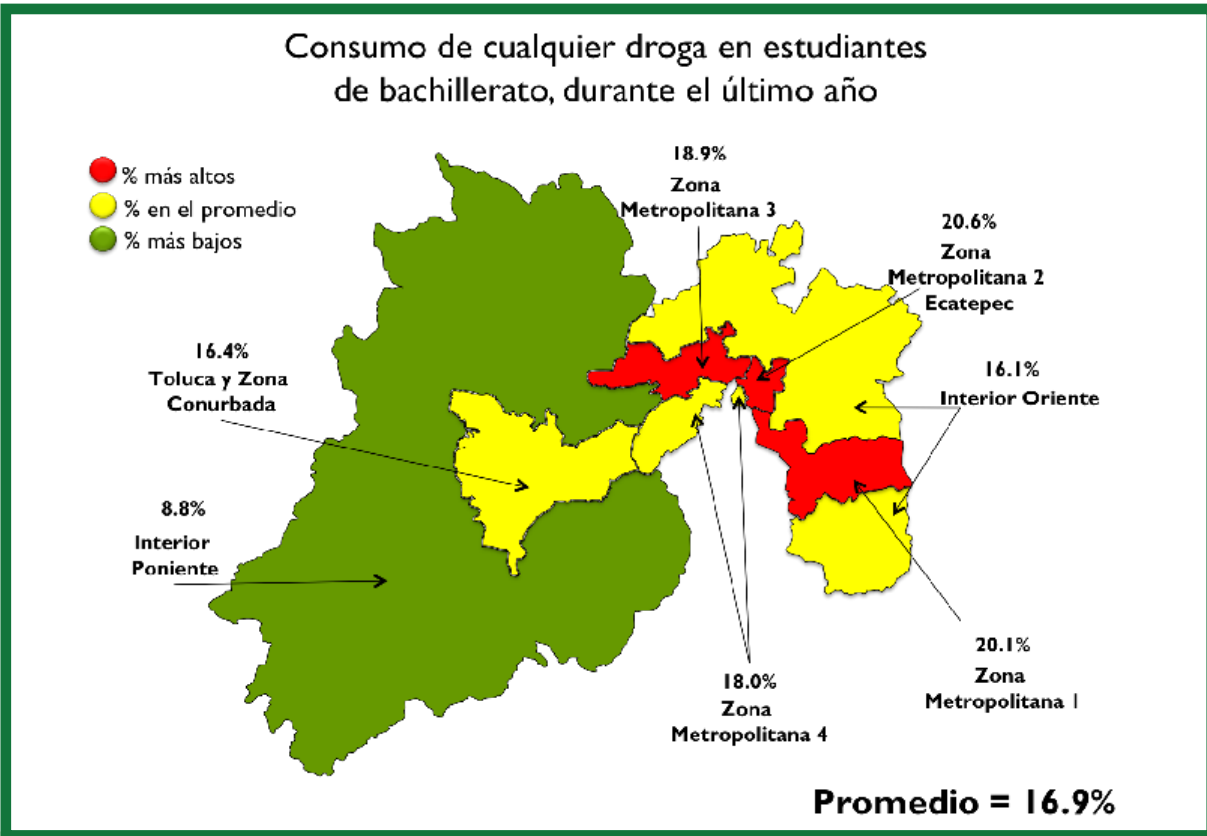
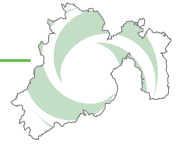


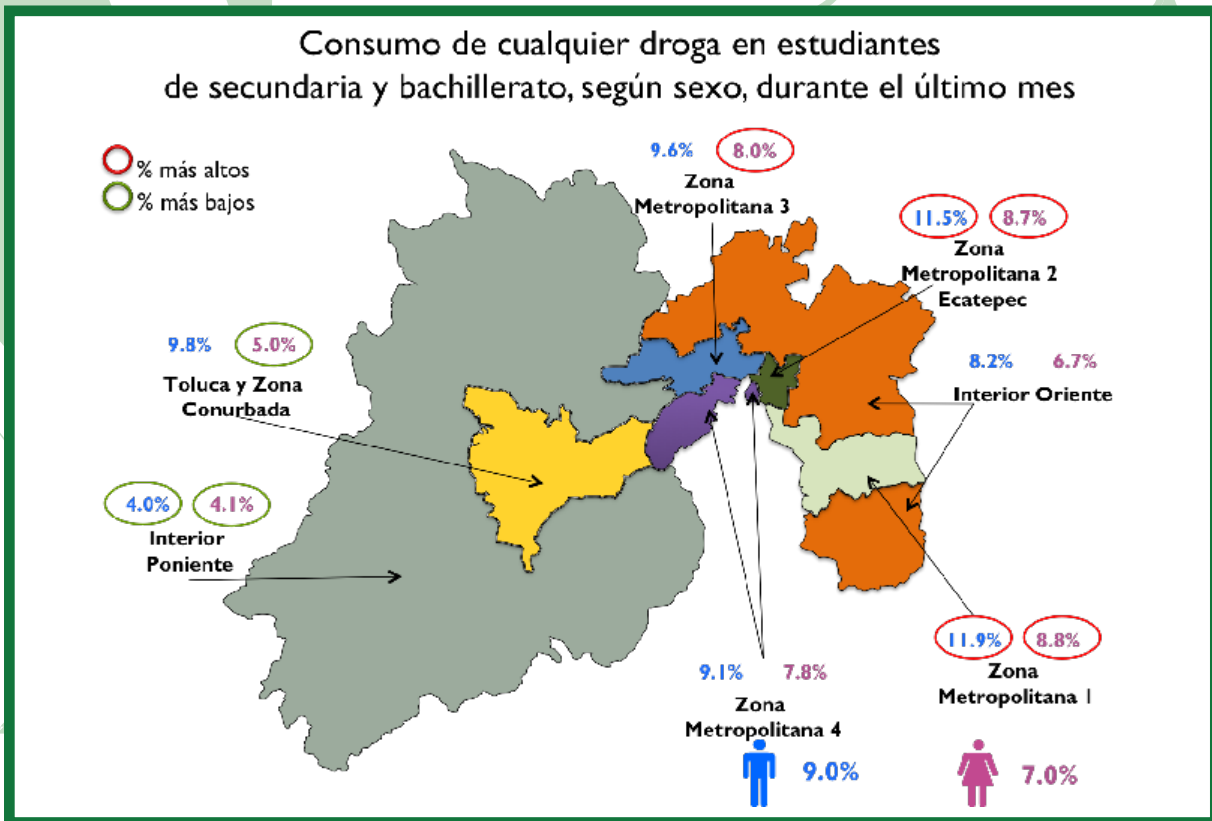
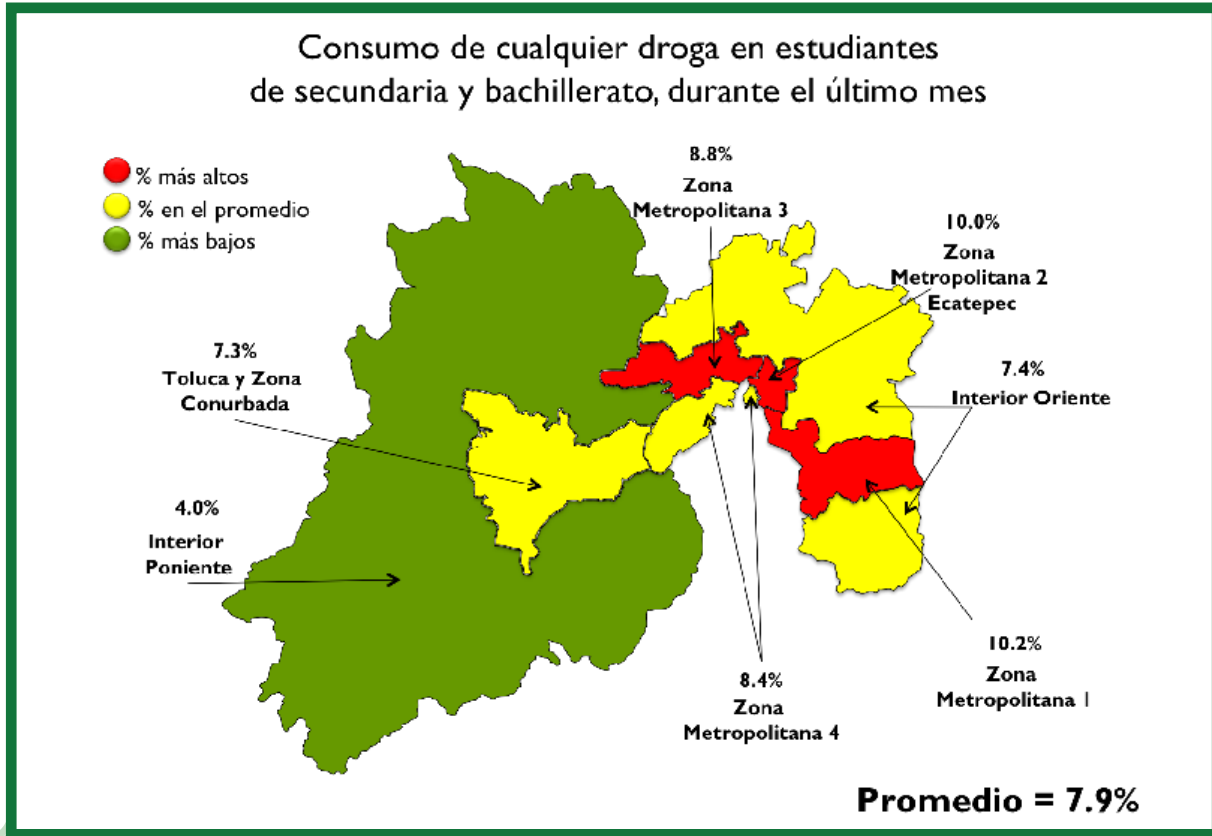
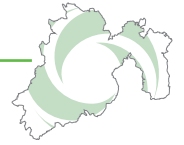


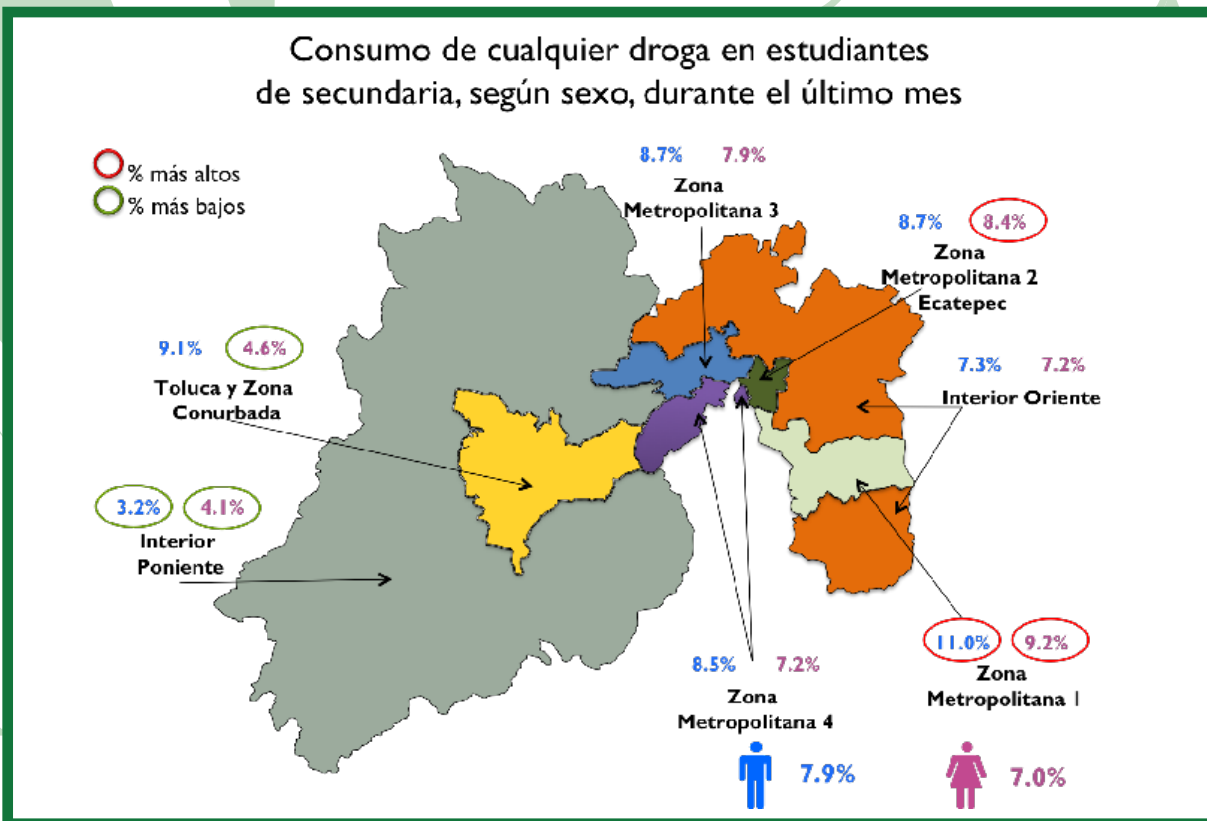
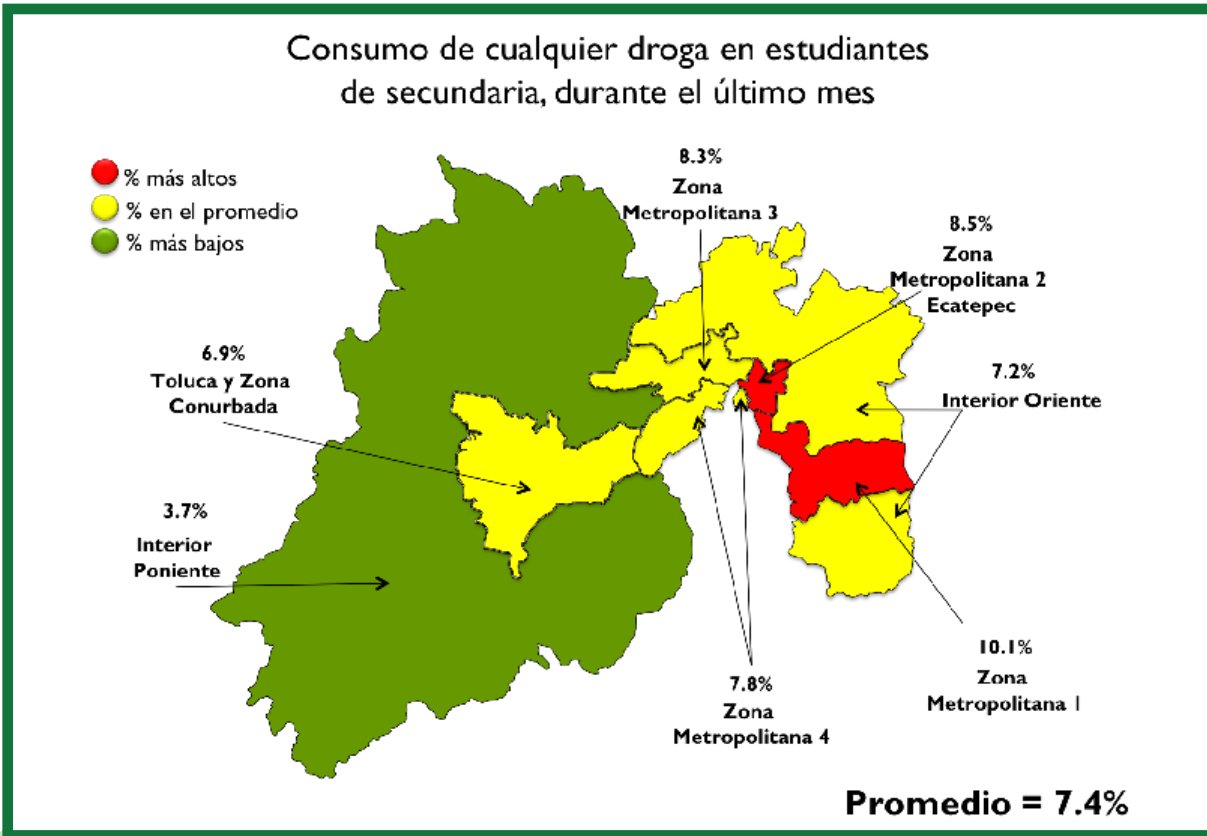
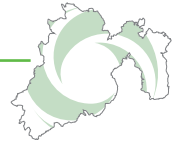


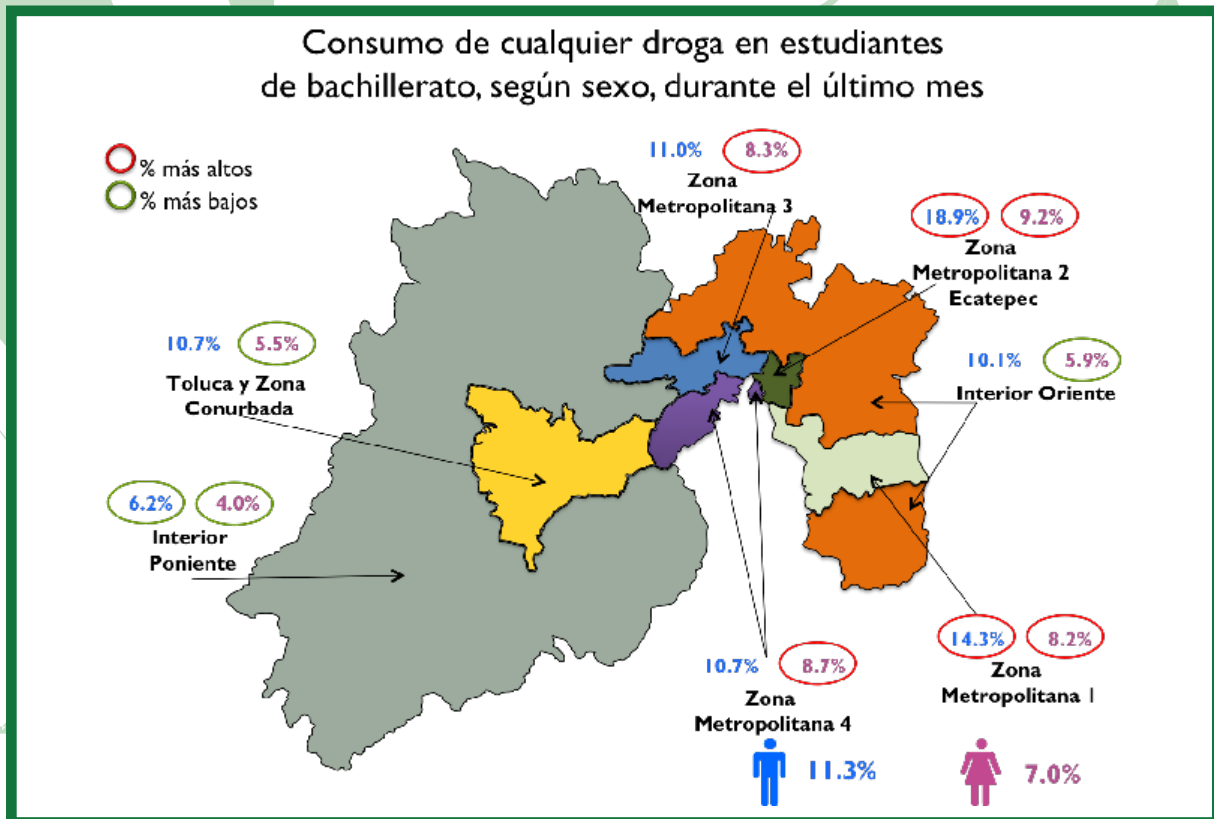
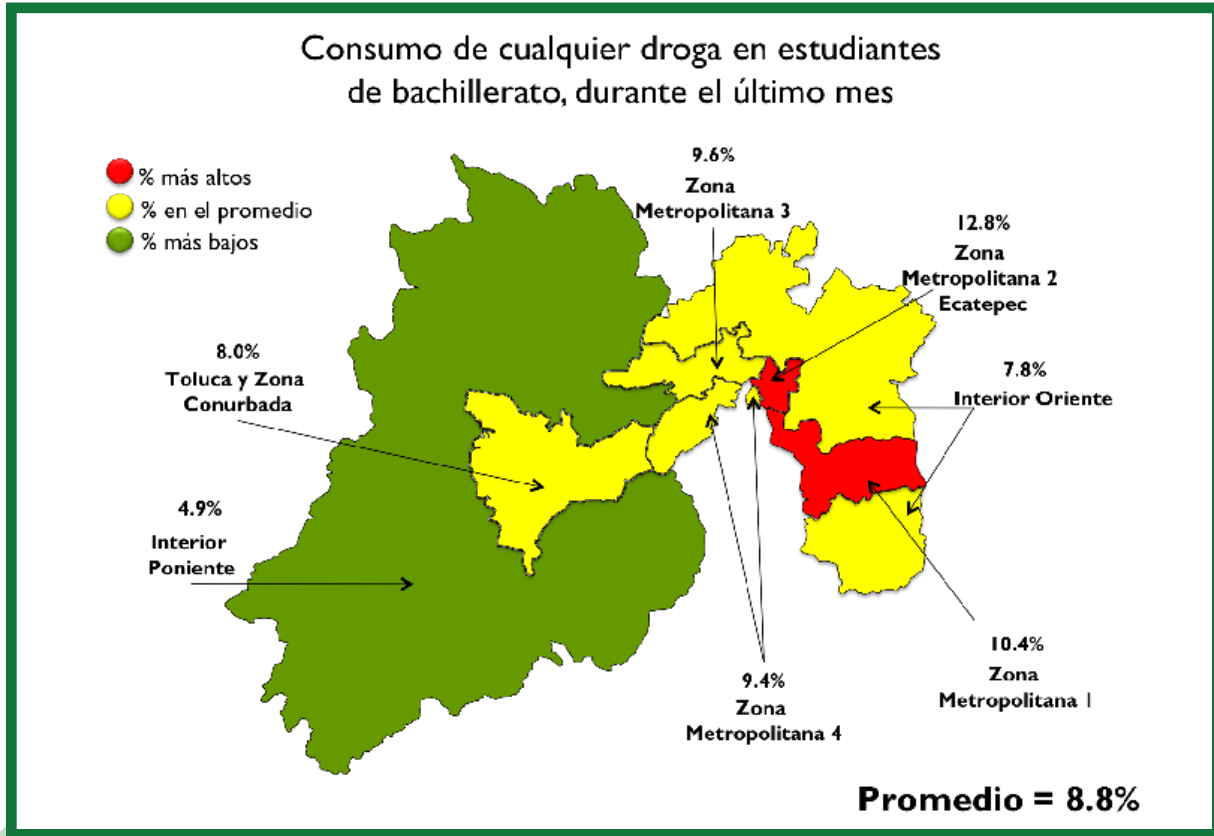
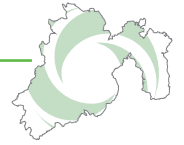


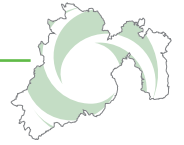




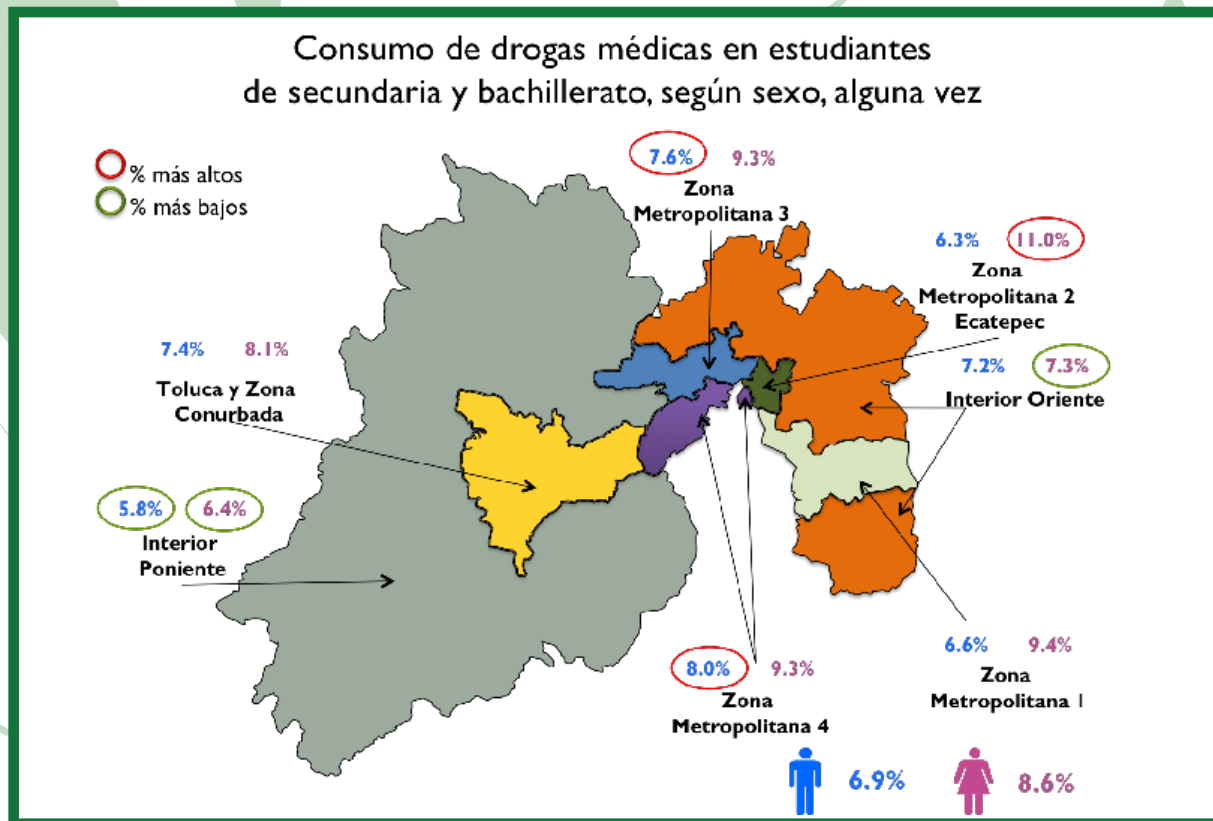
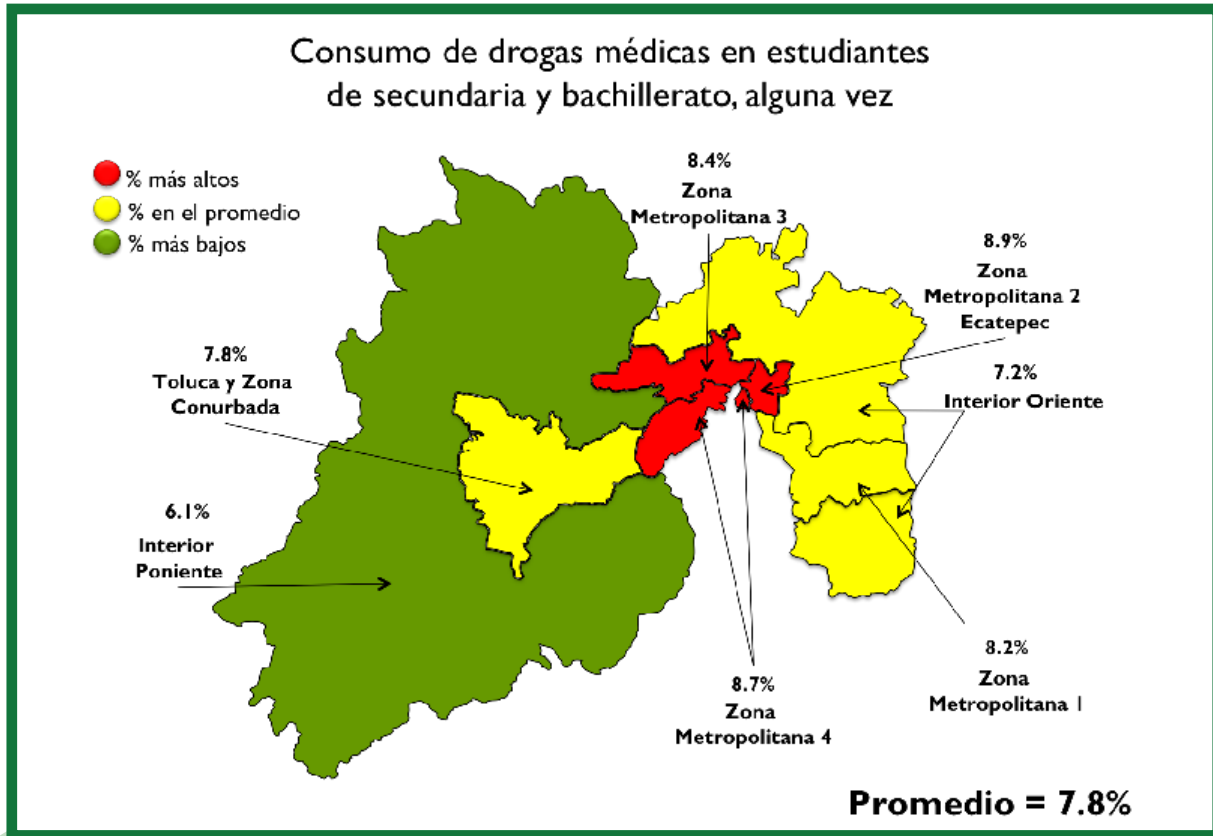


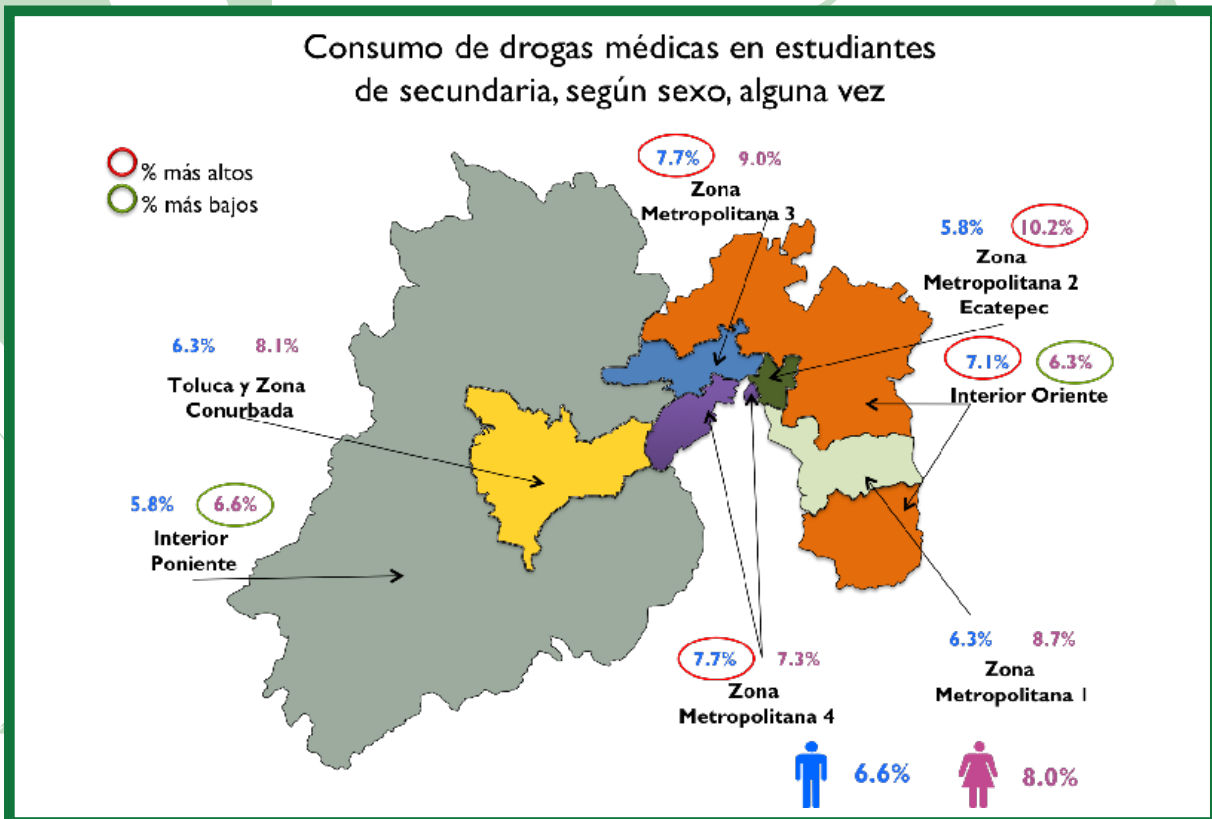
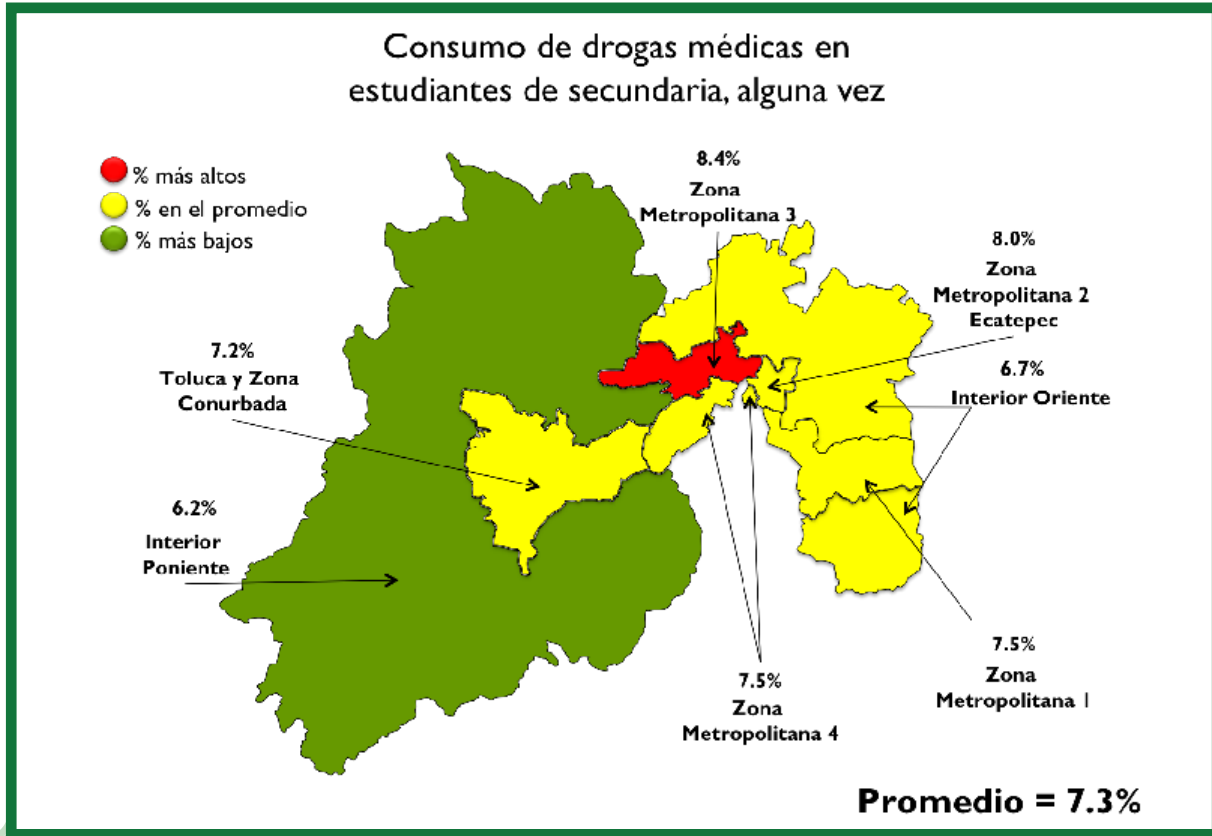
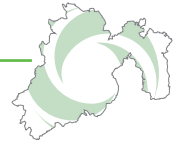


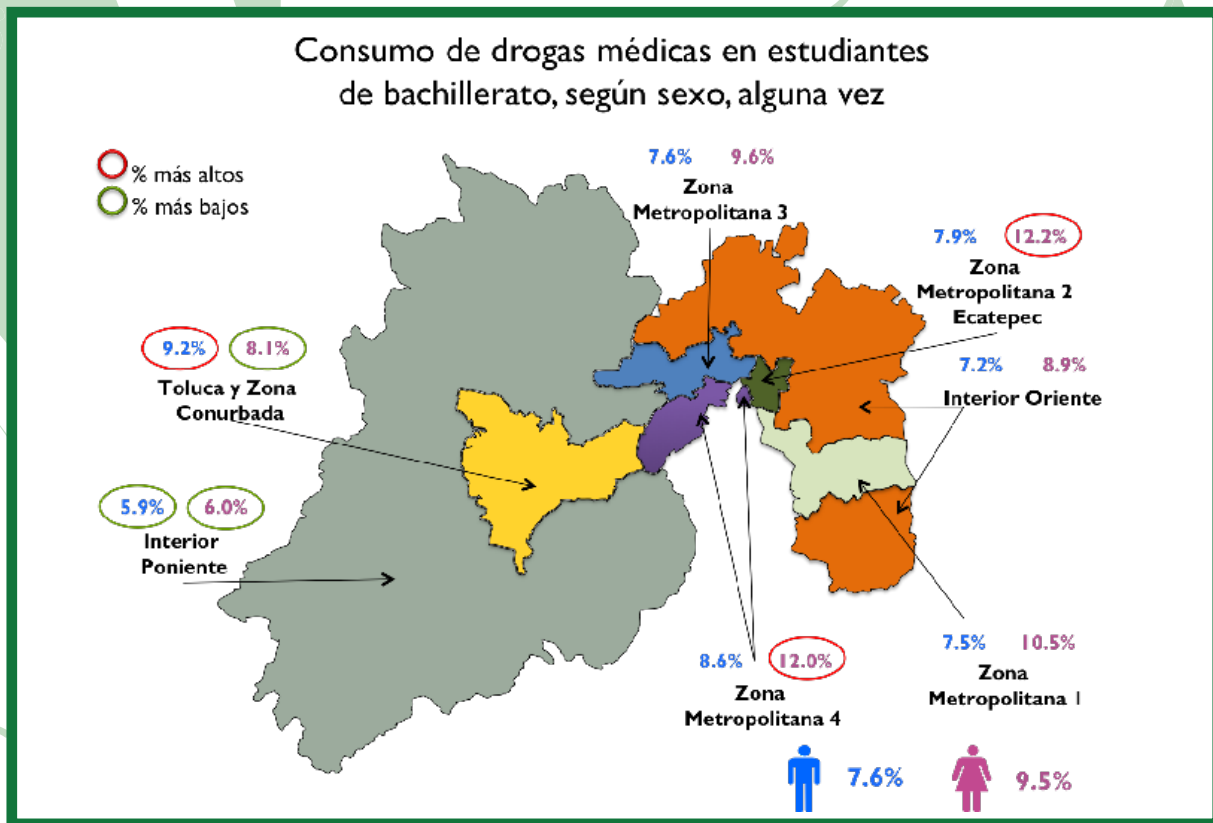
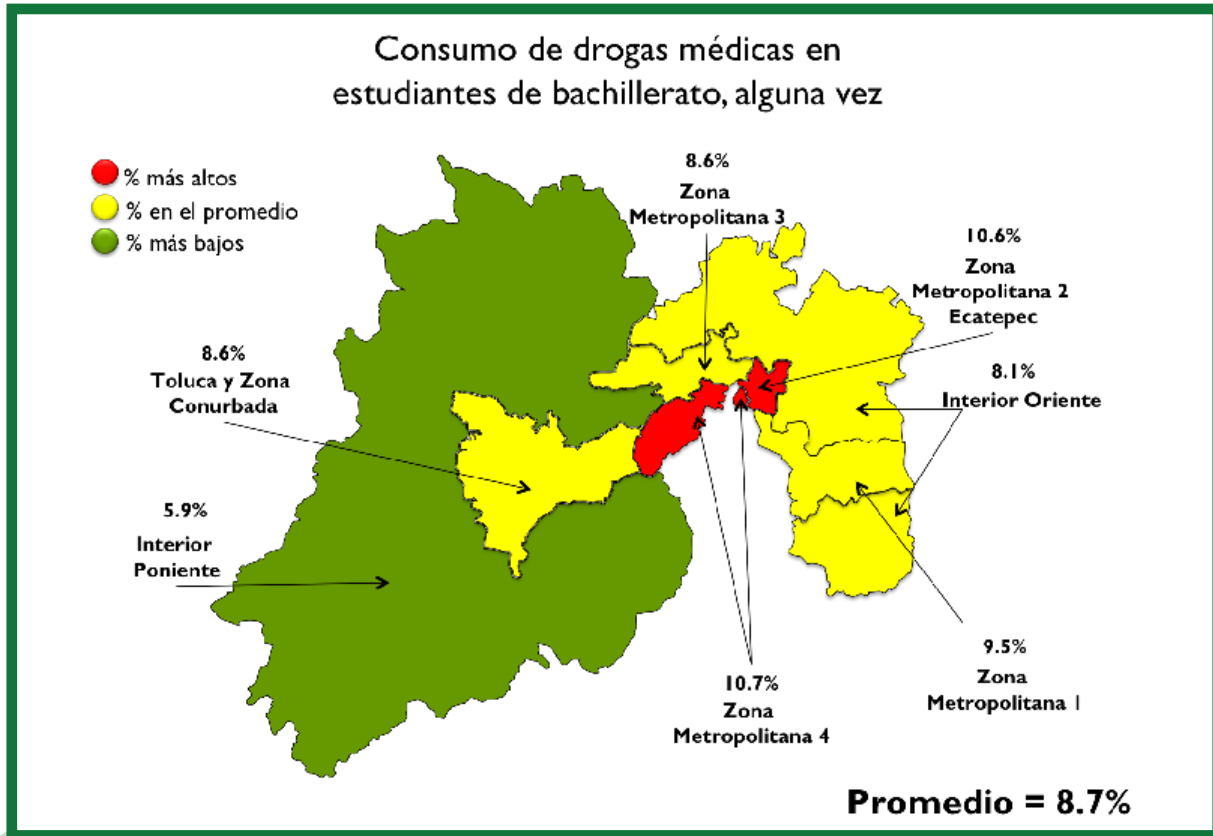


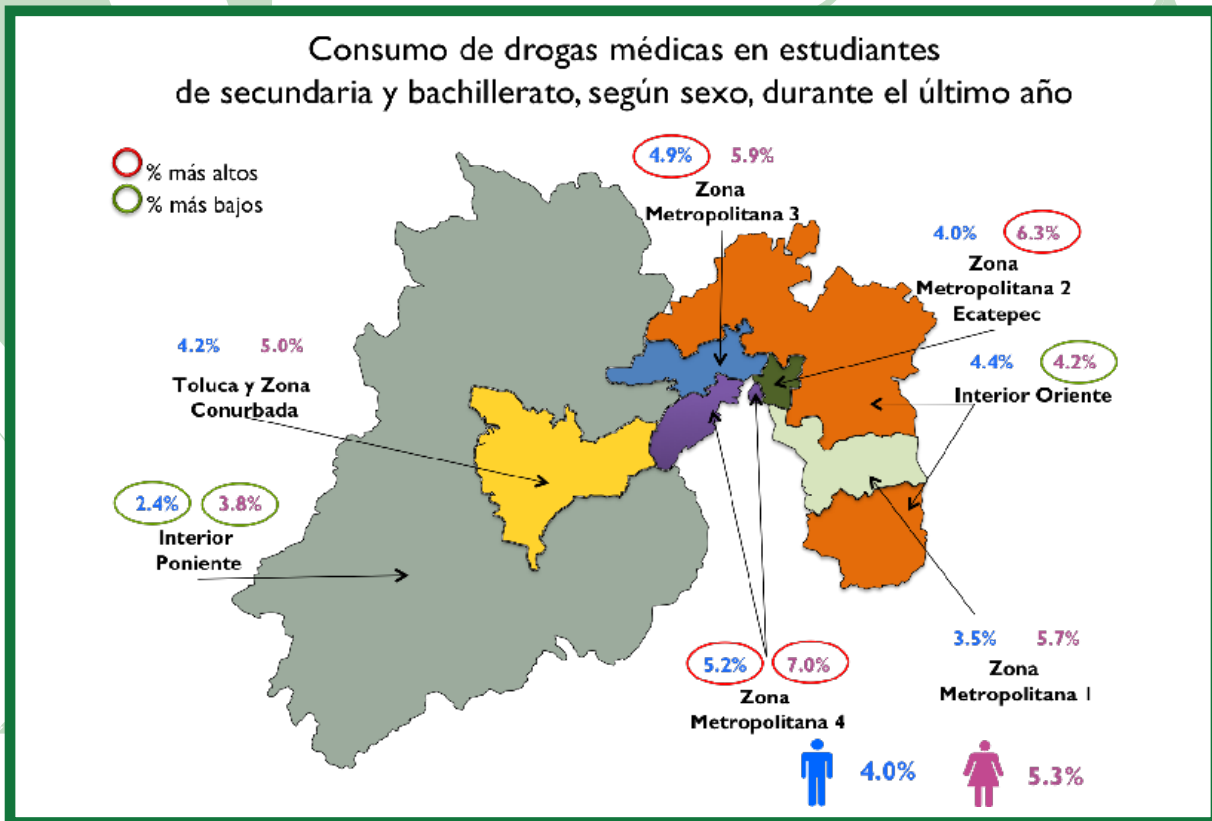
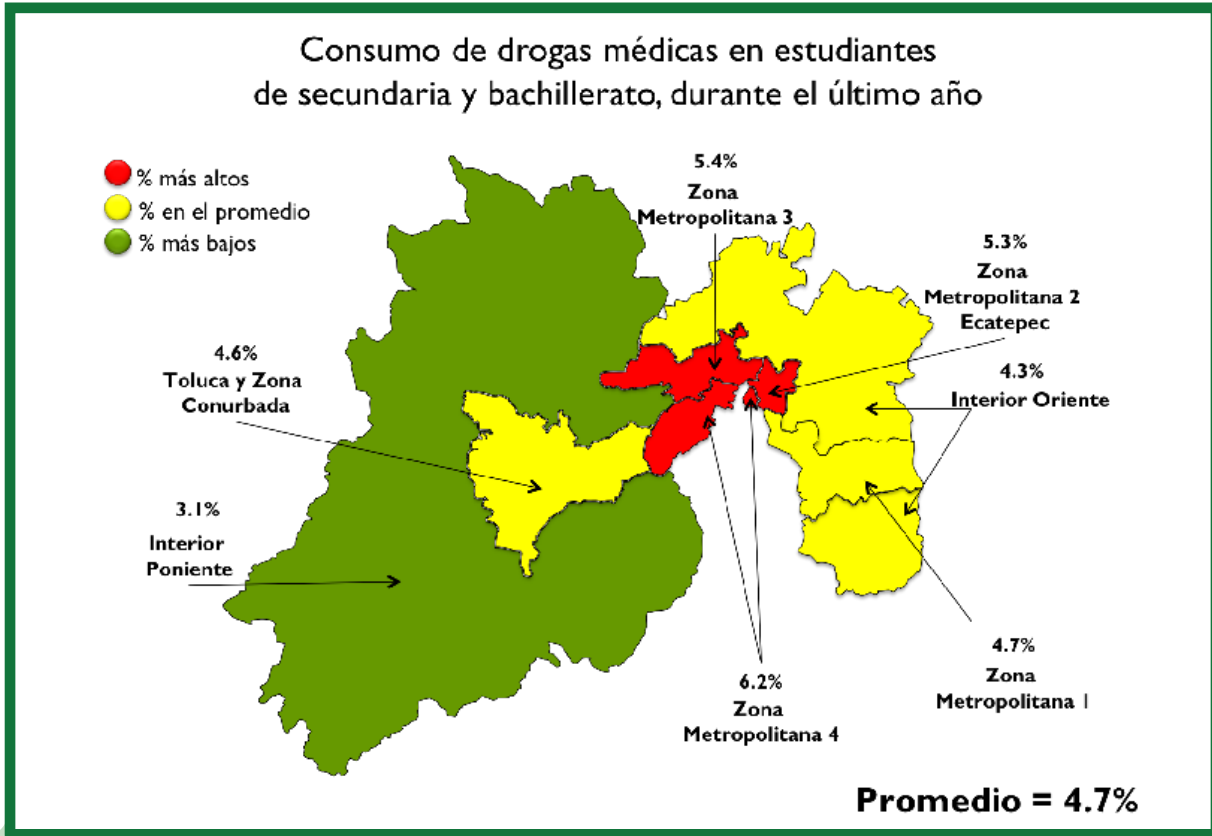
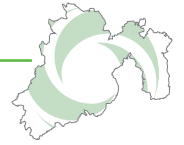


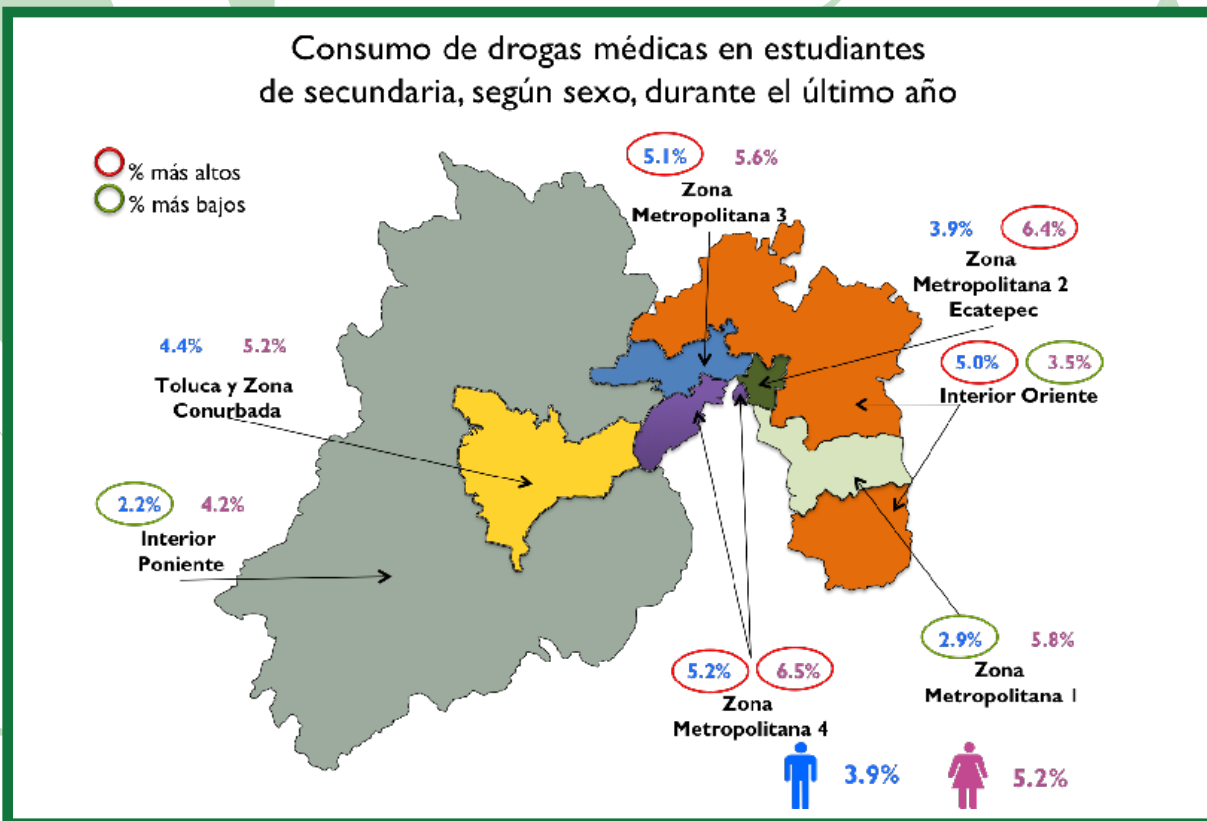
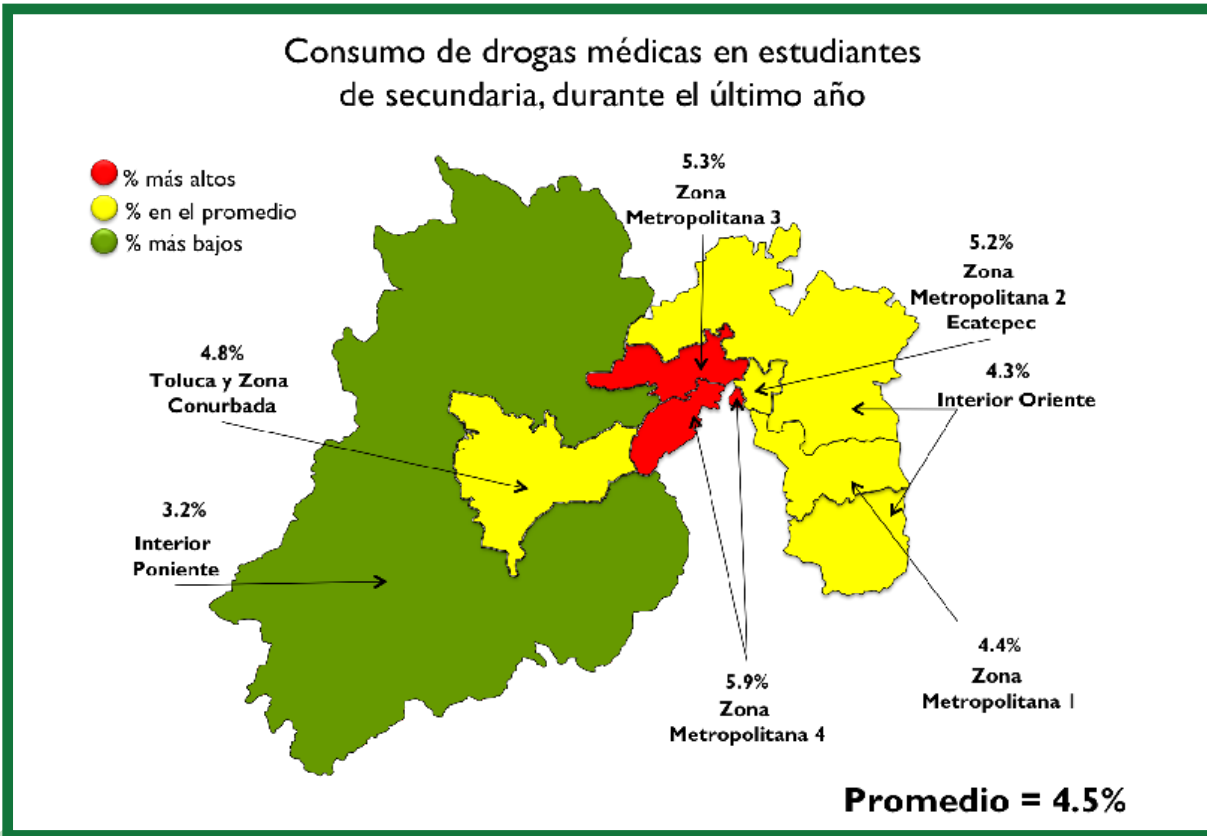
Drogas Médicas

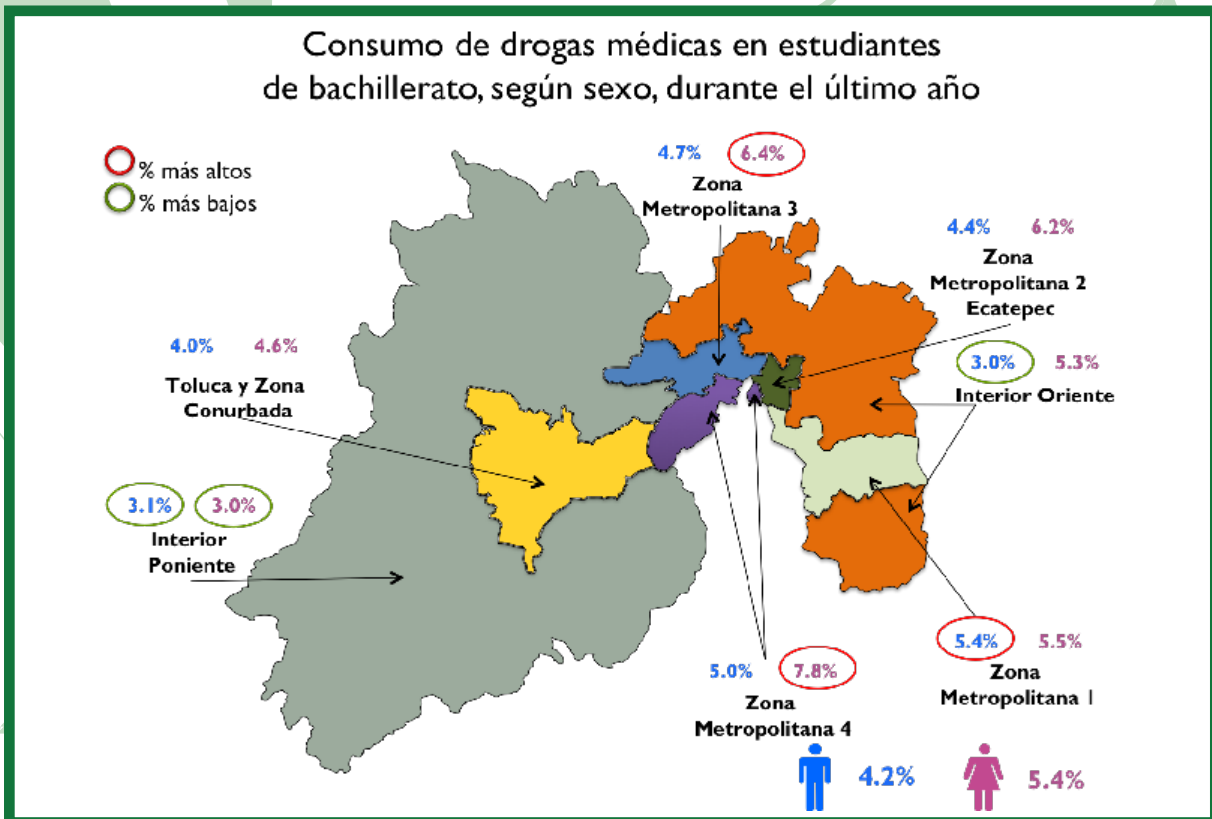
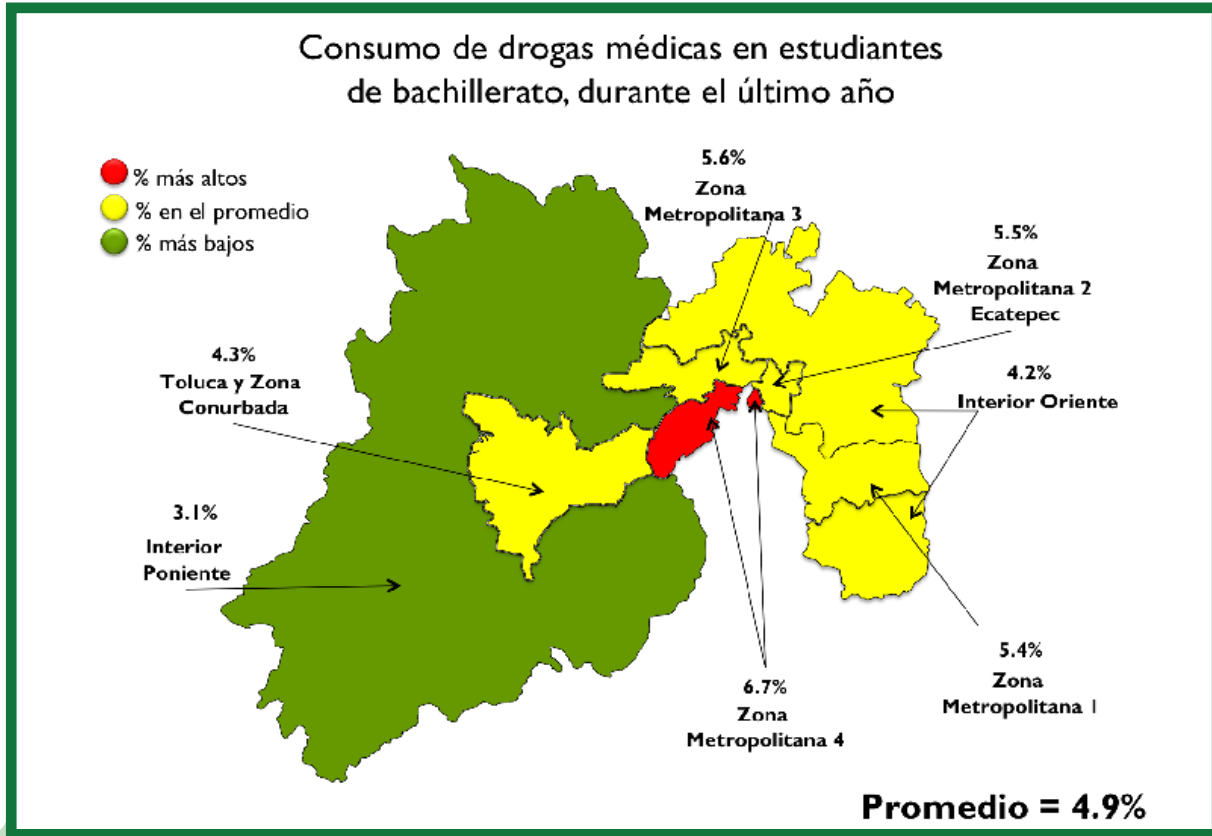
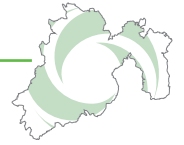


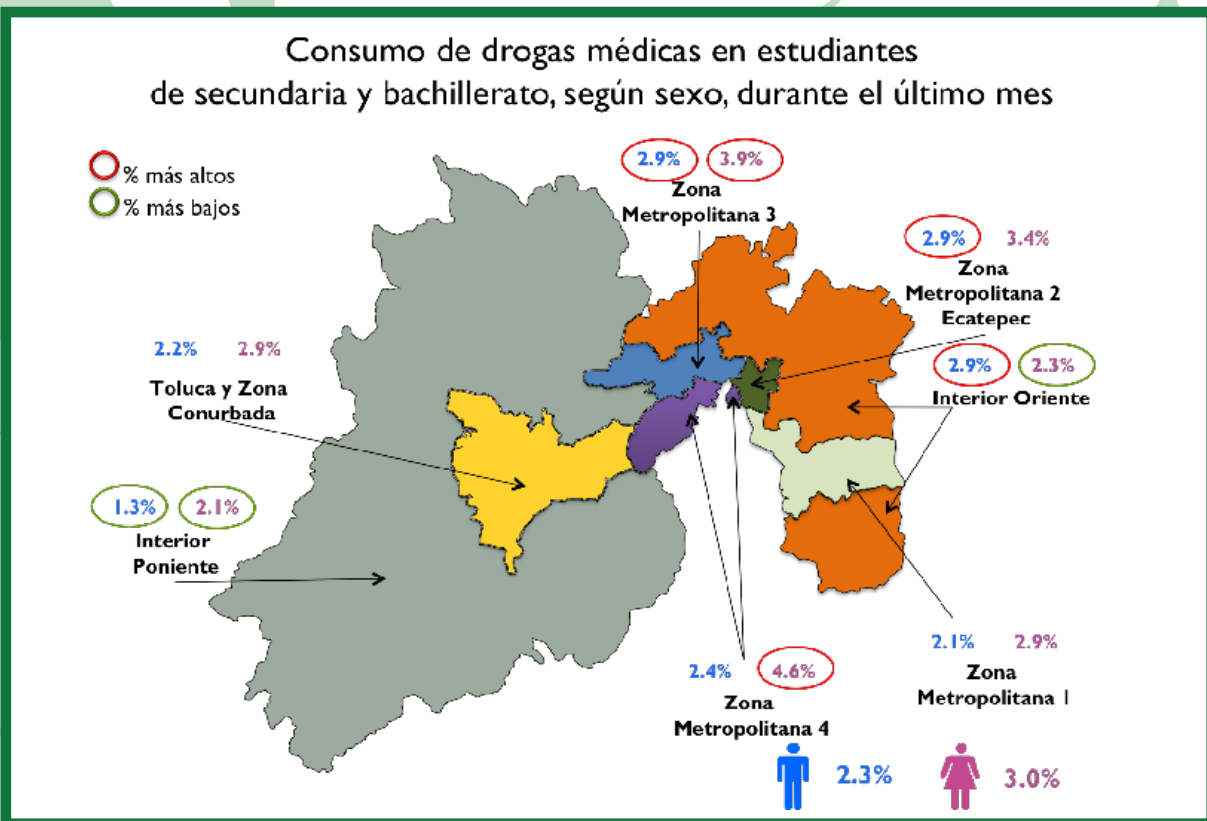
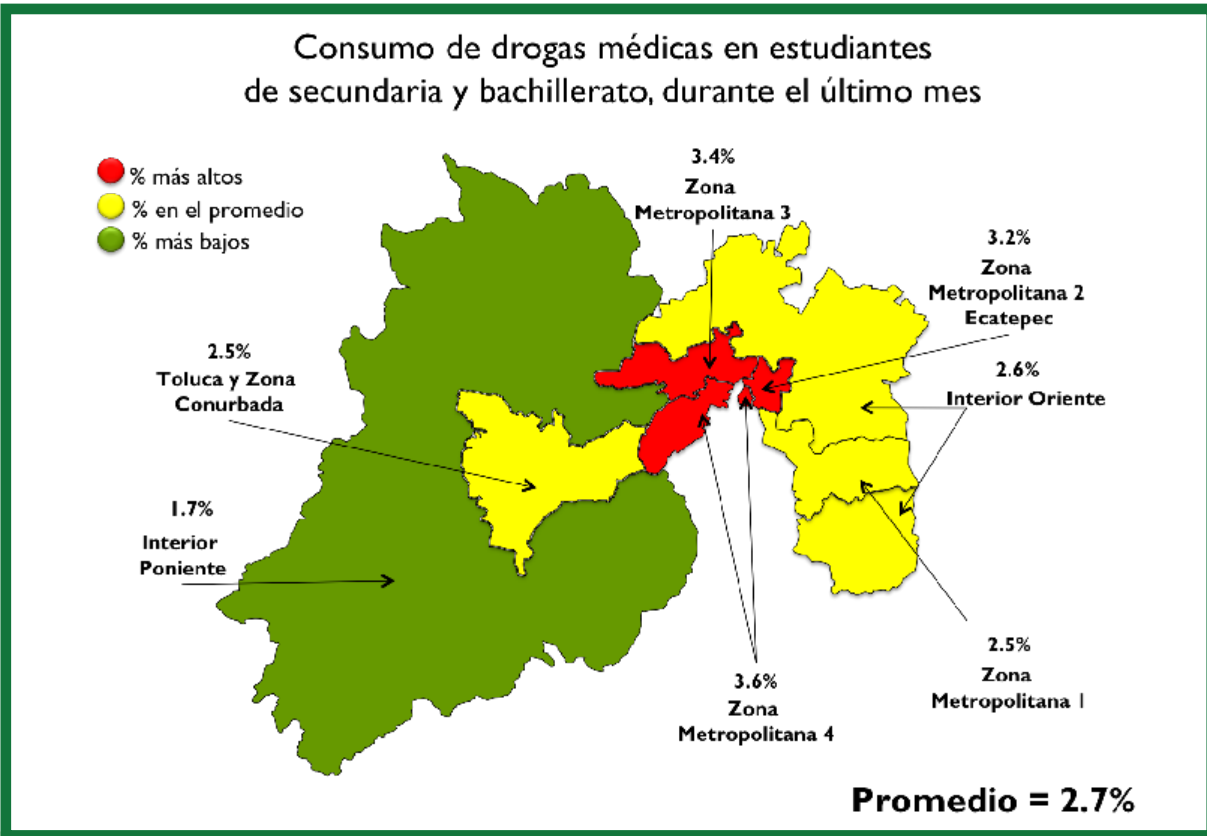
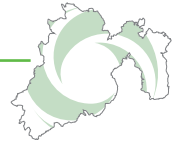


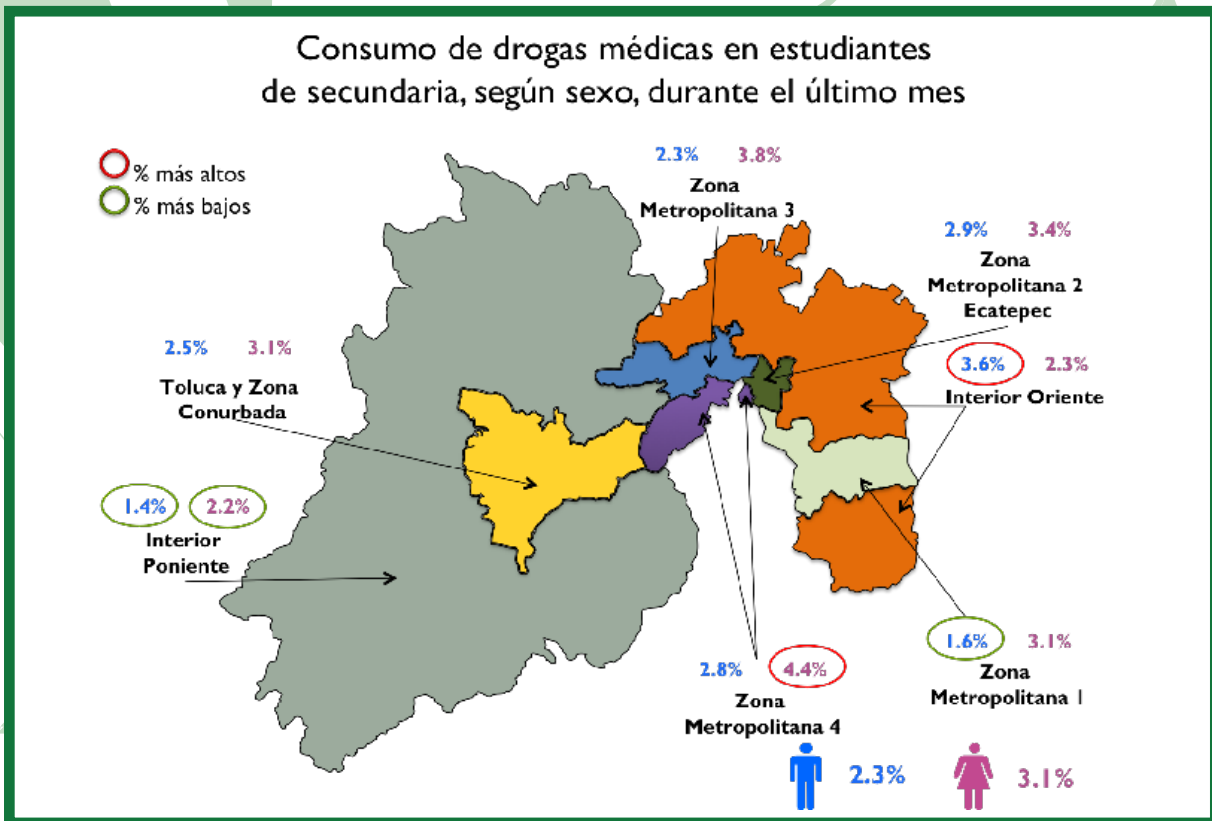
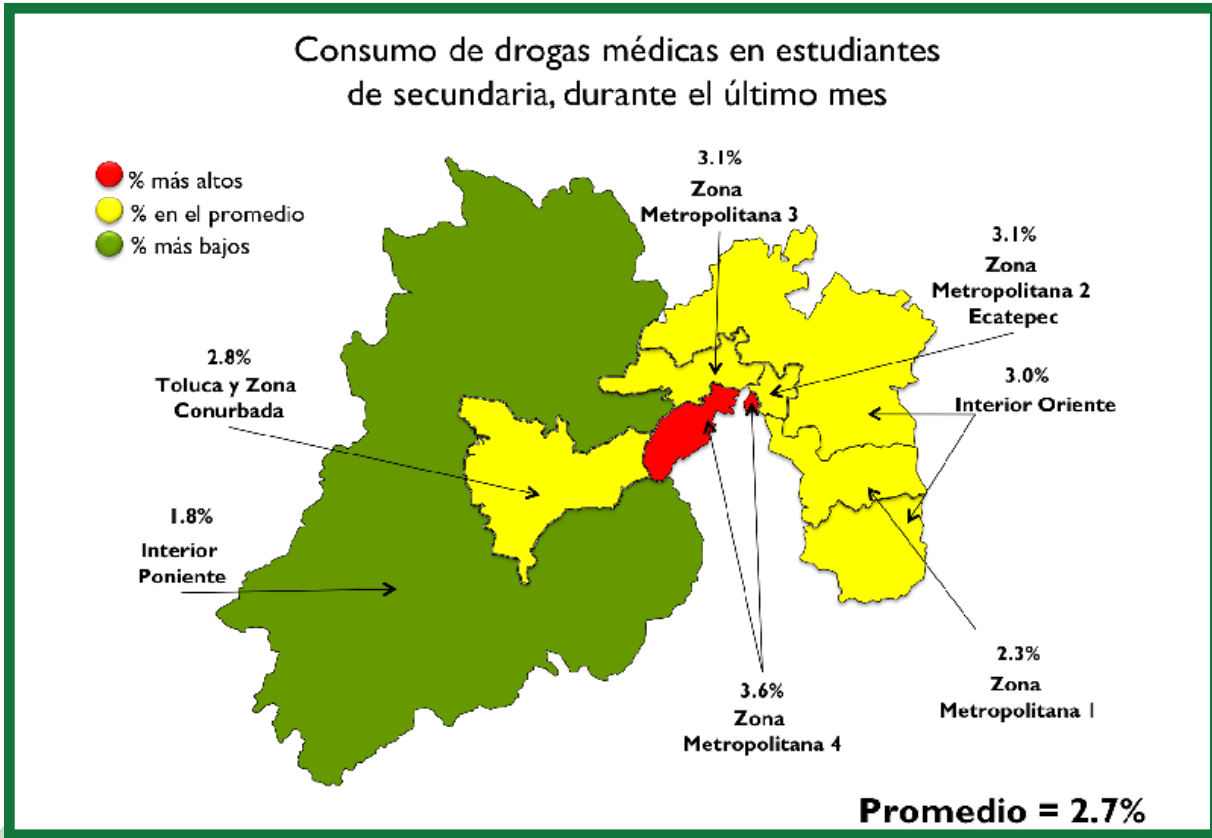
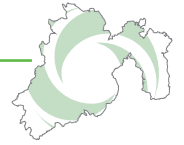


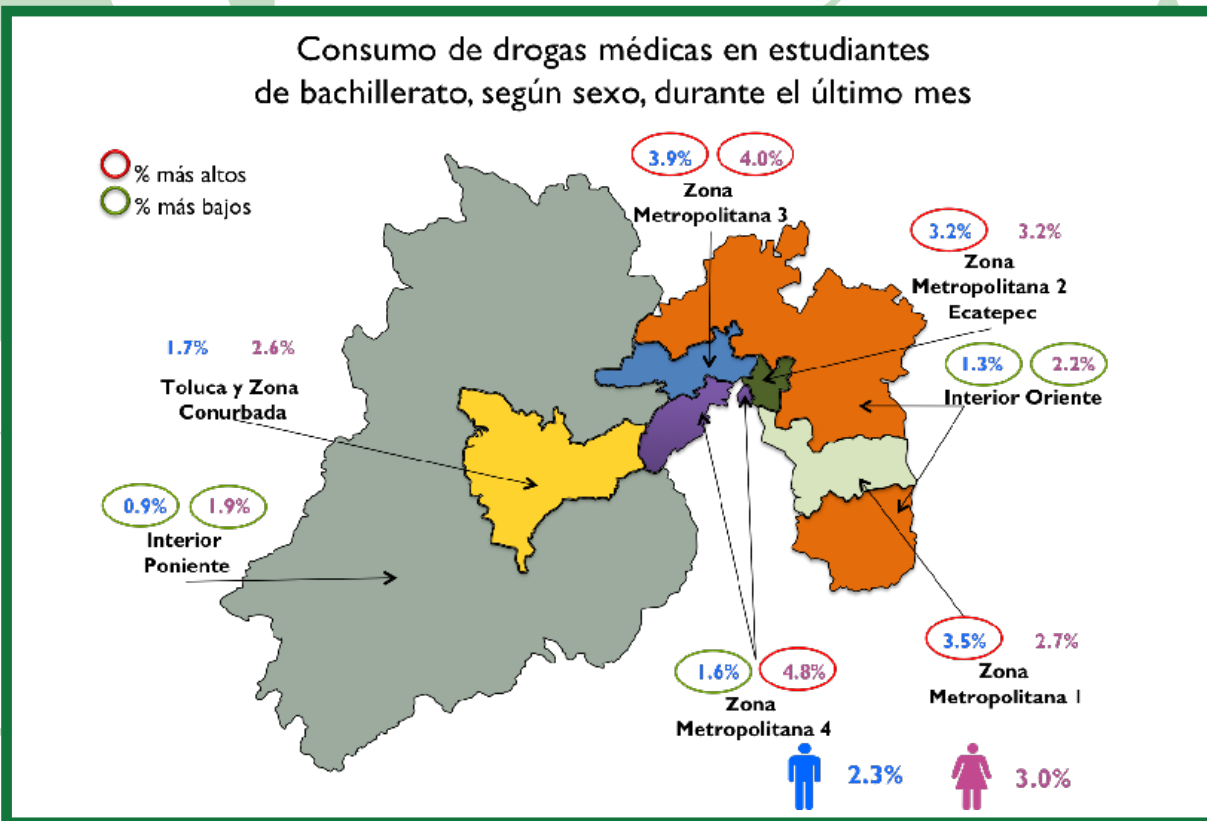
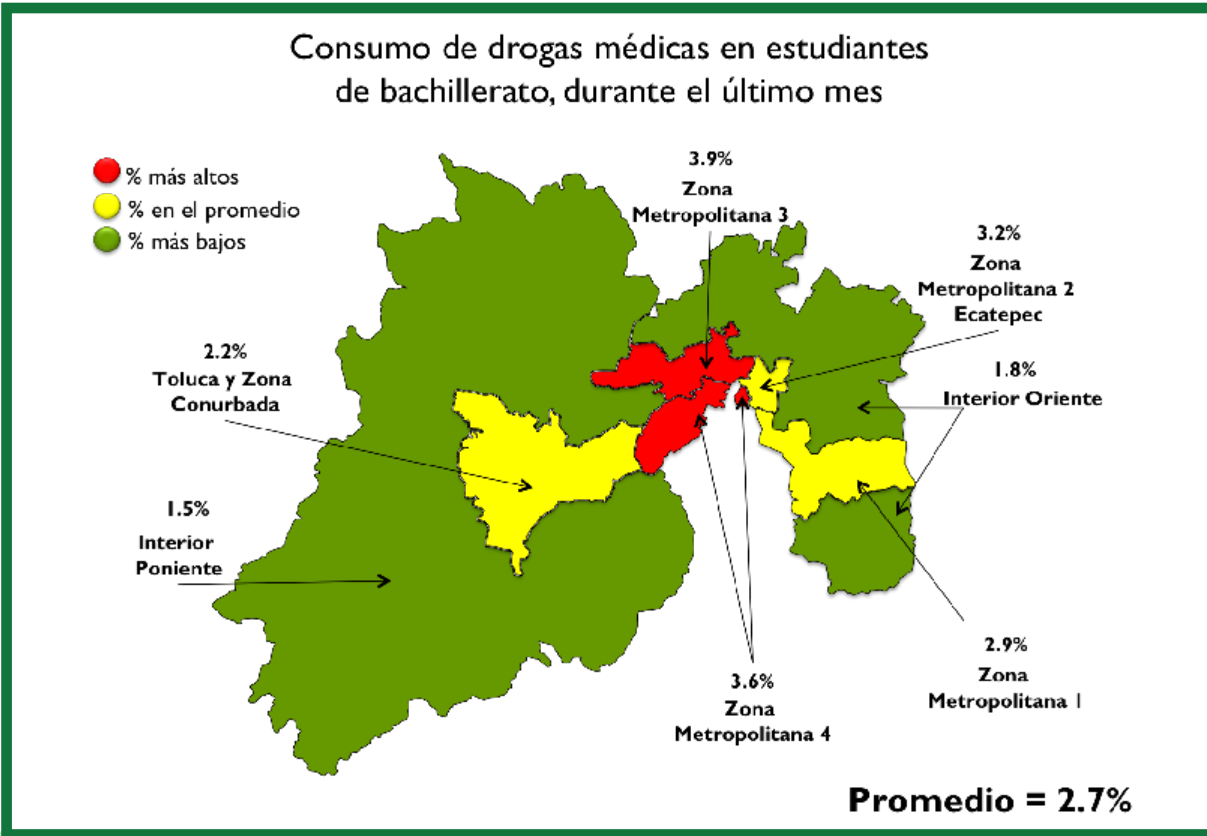
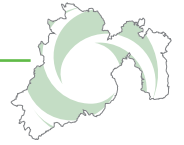


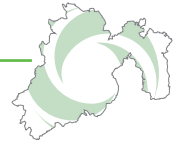




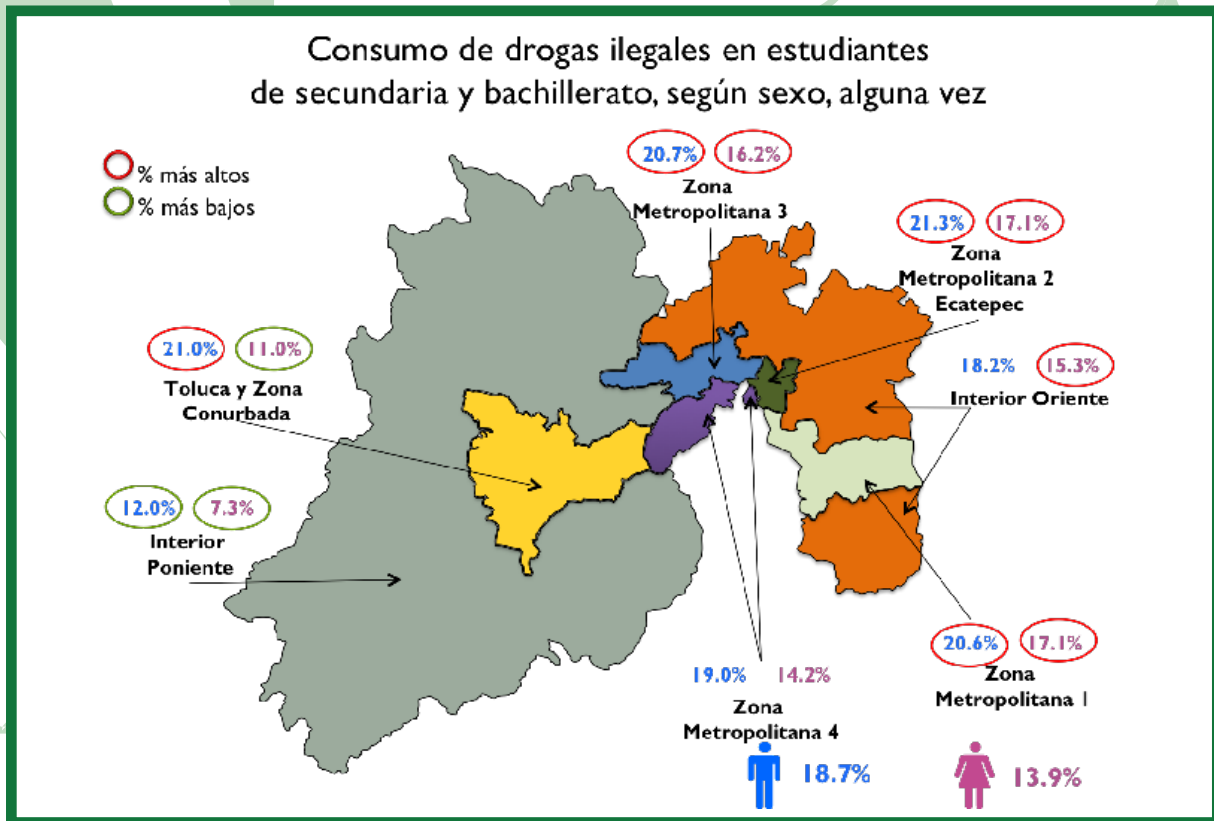
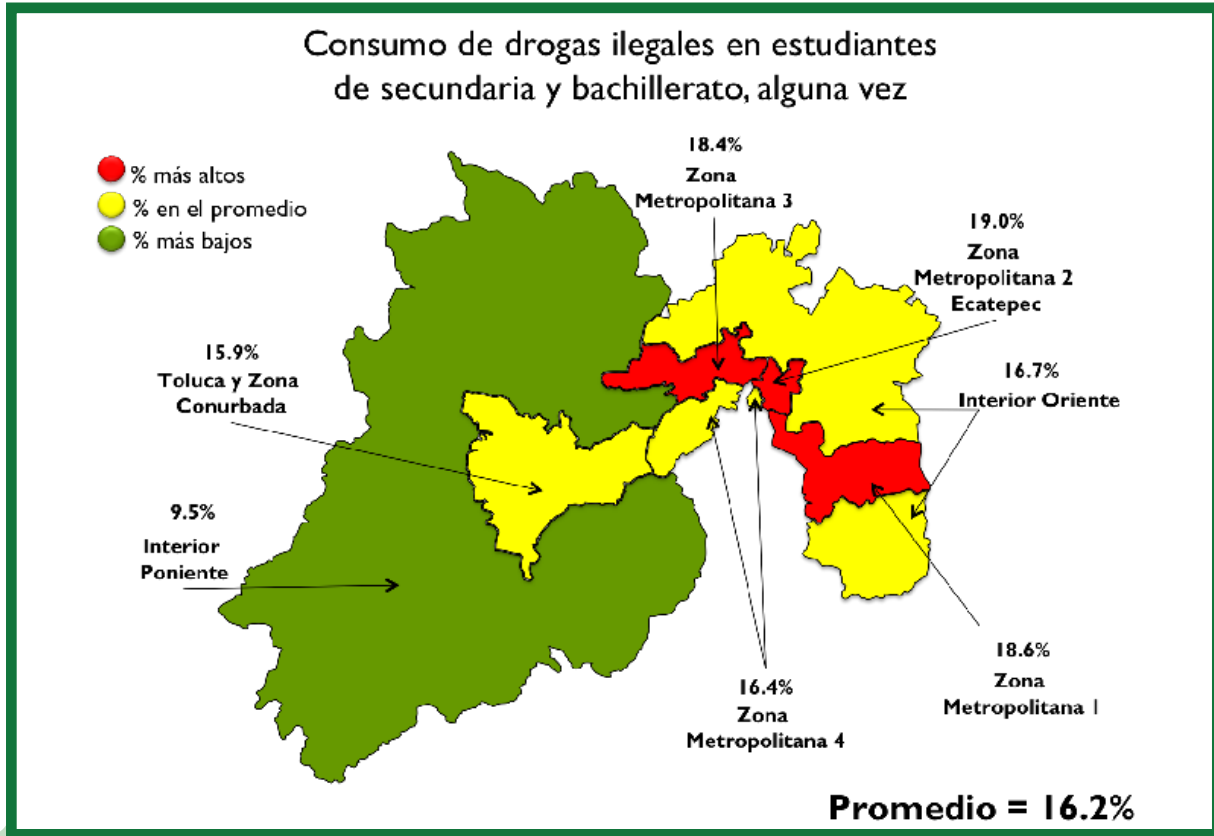


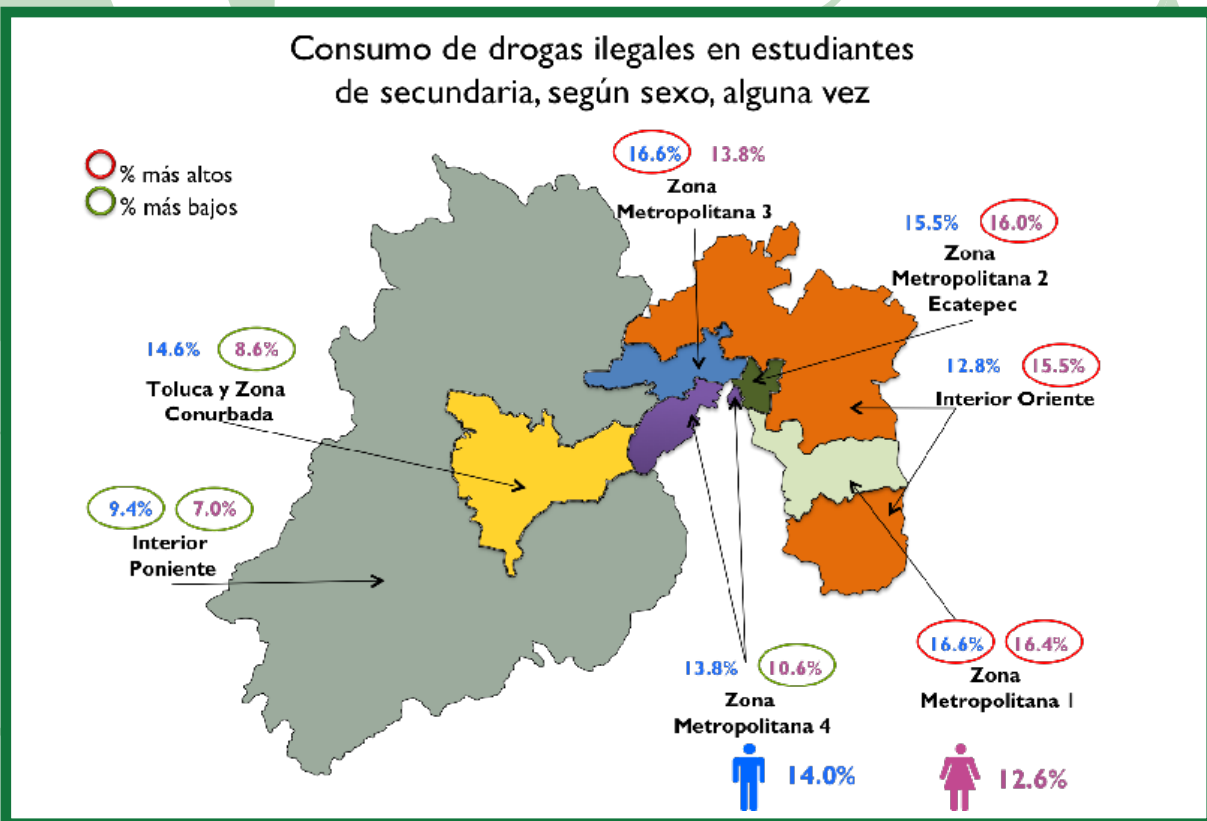
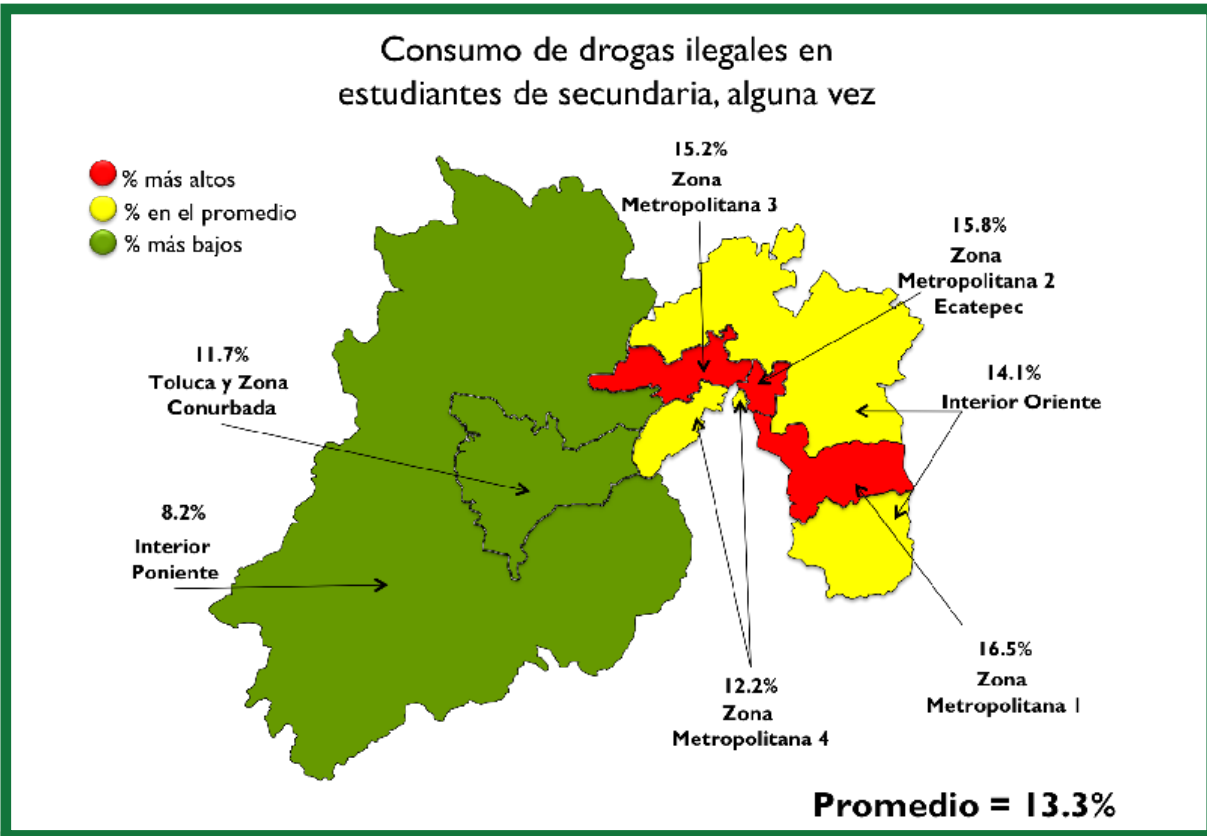
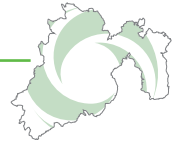


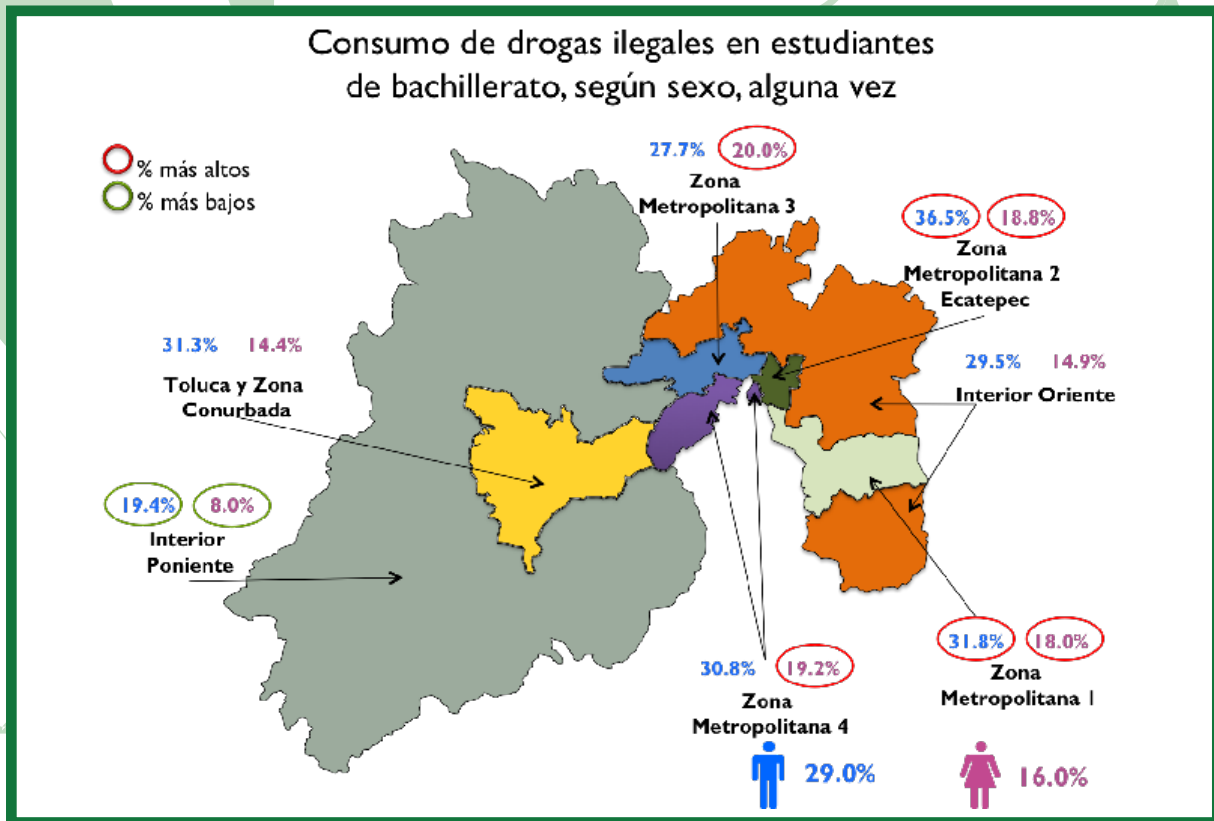
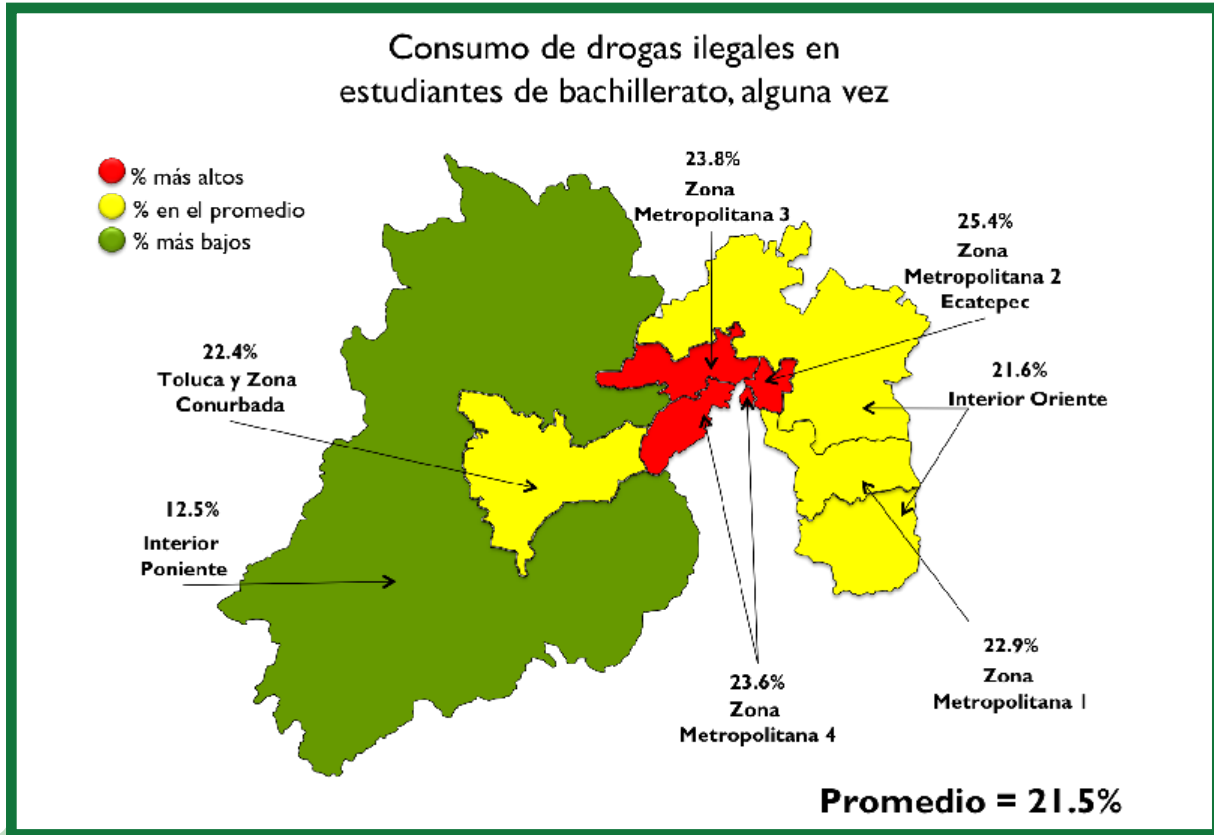
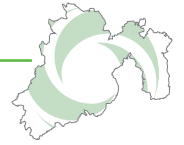


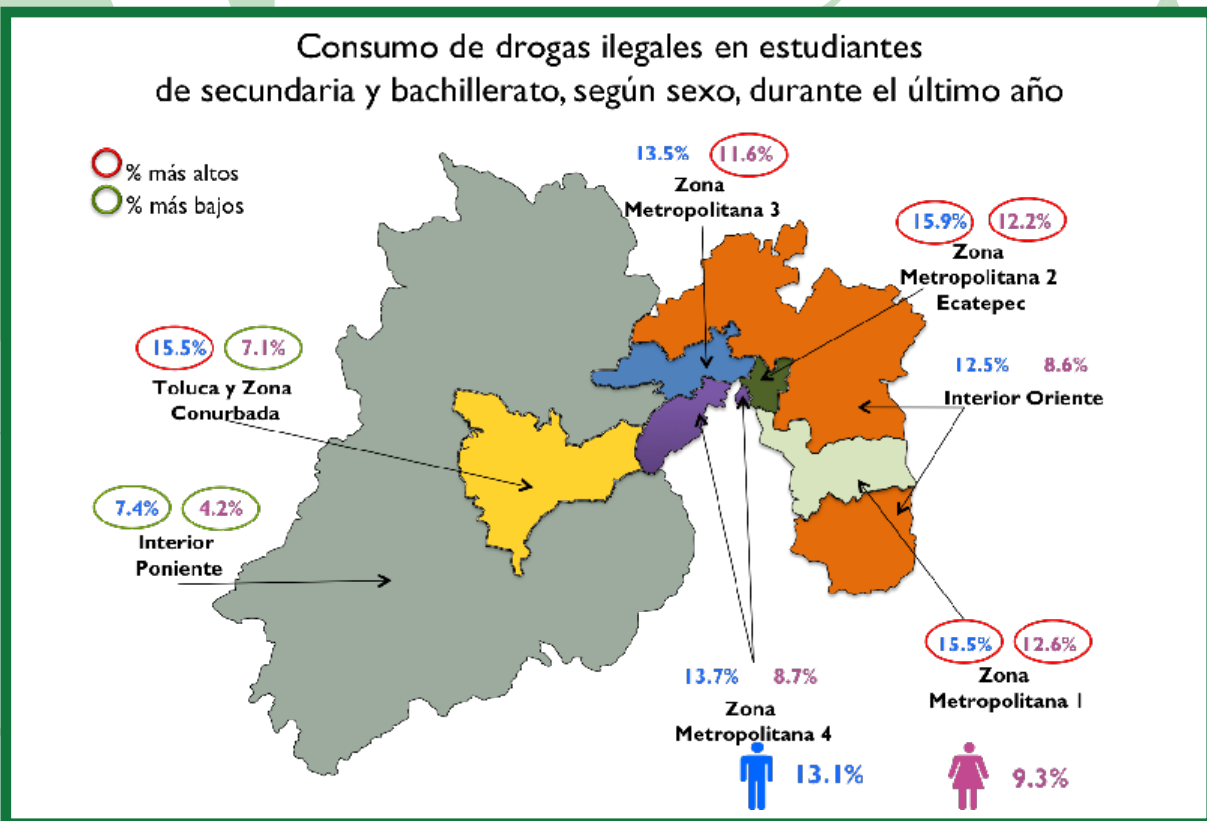
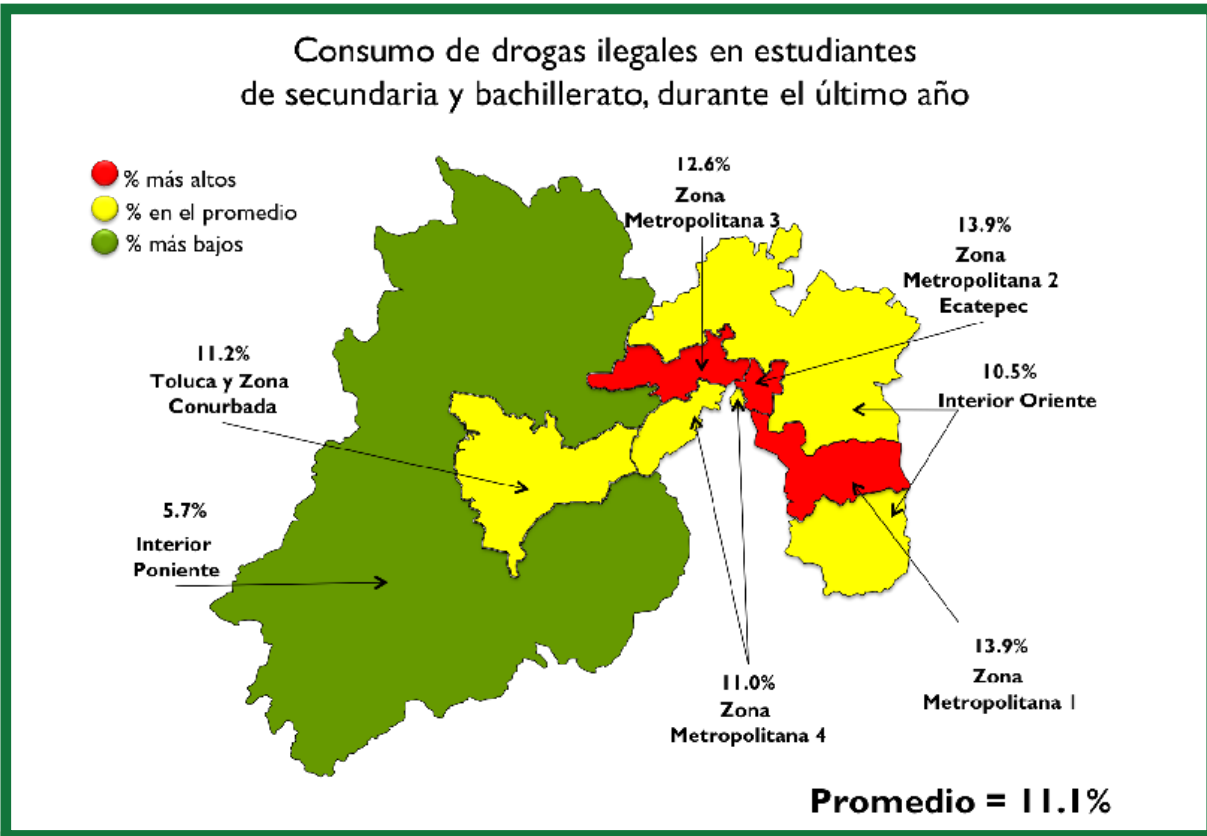
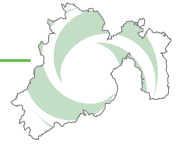


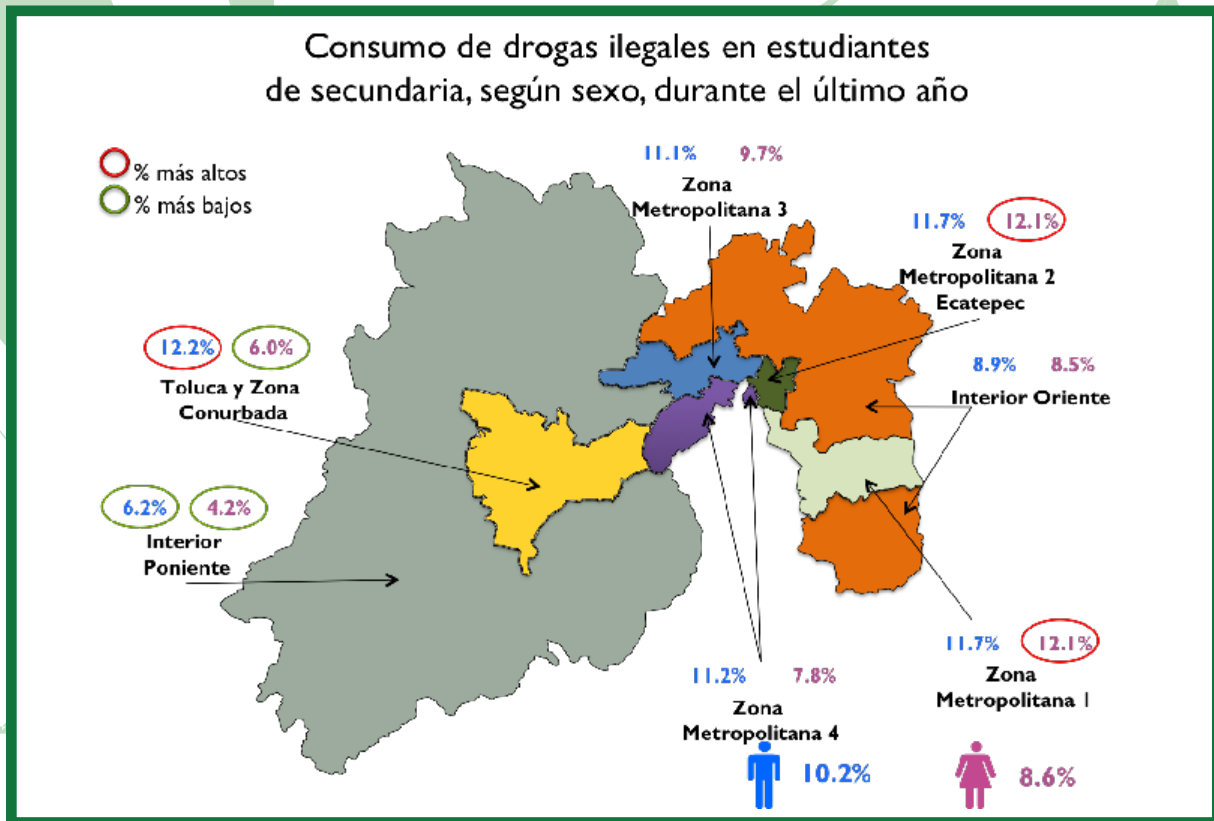
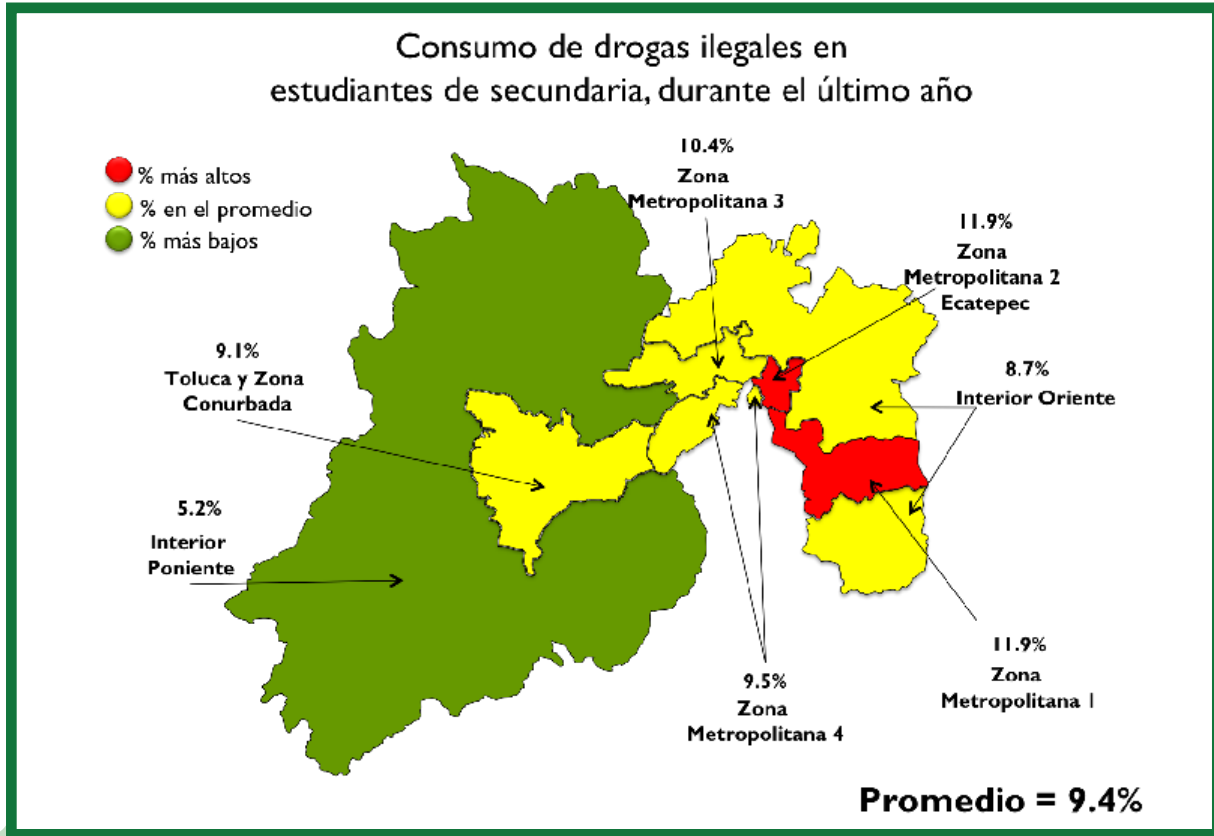
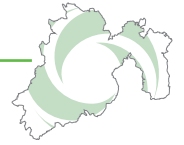
Drogas Ilegales

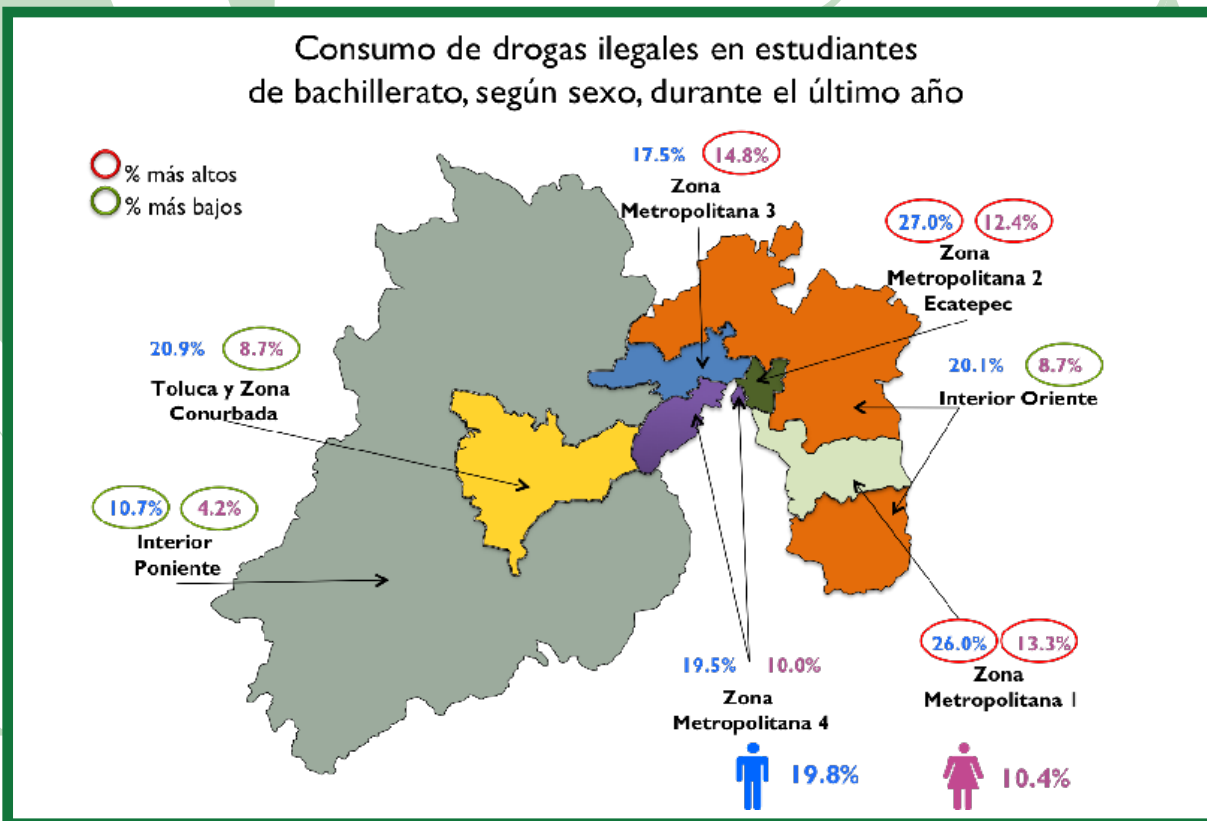
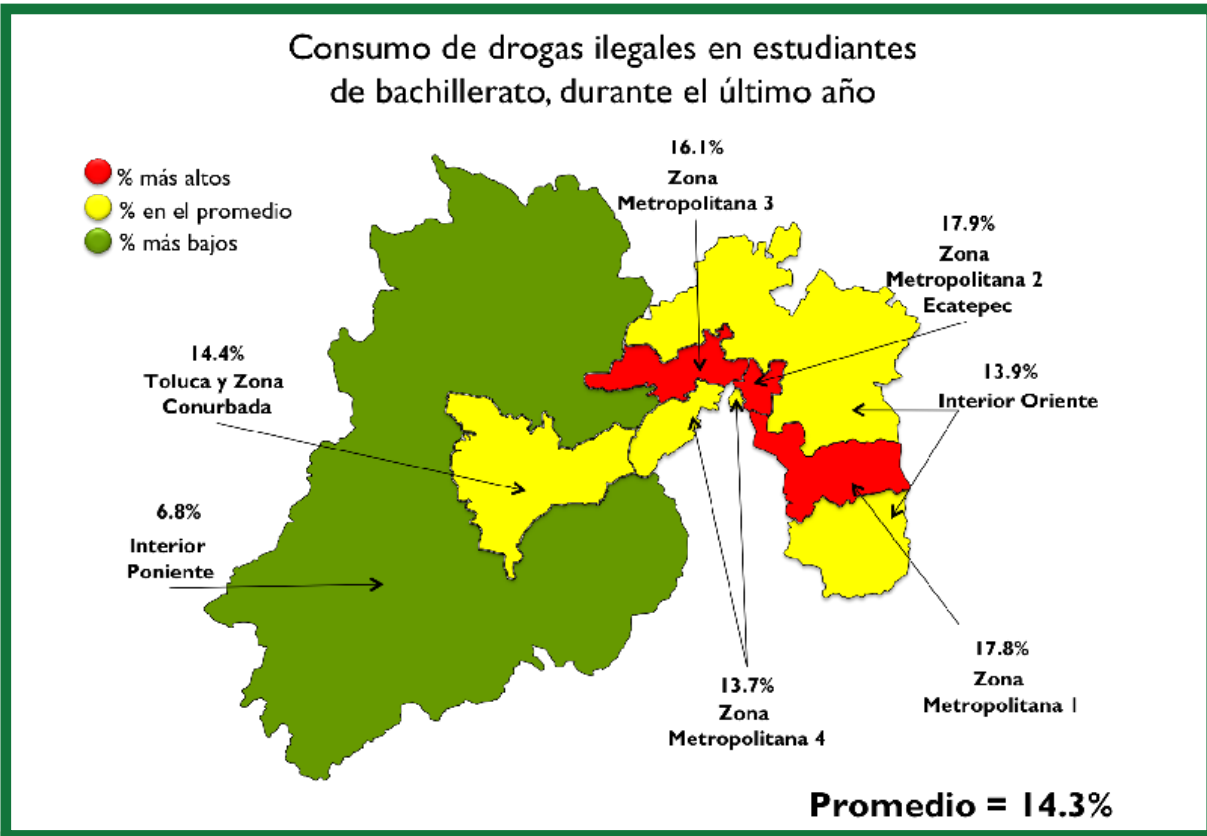


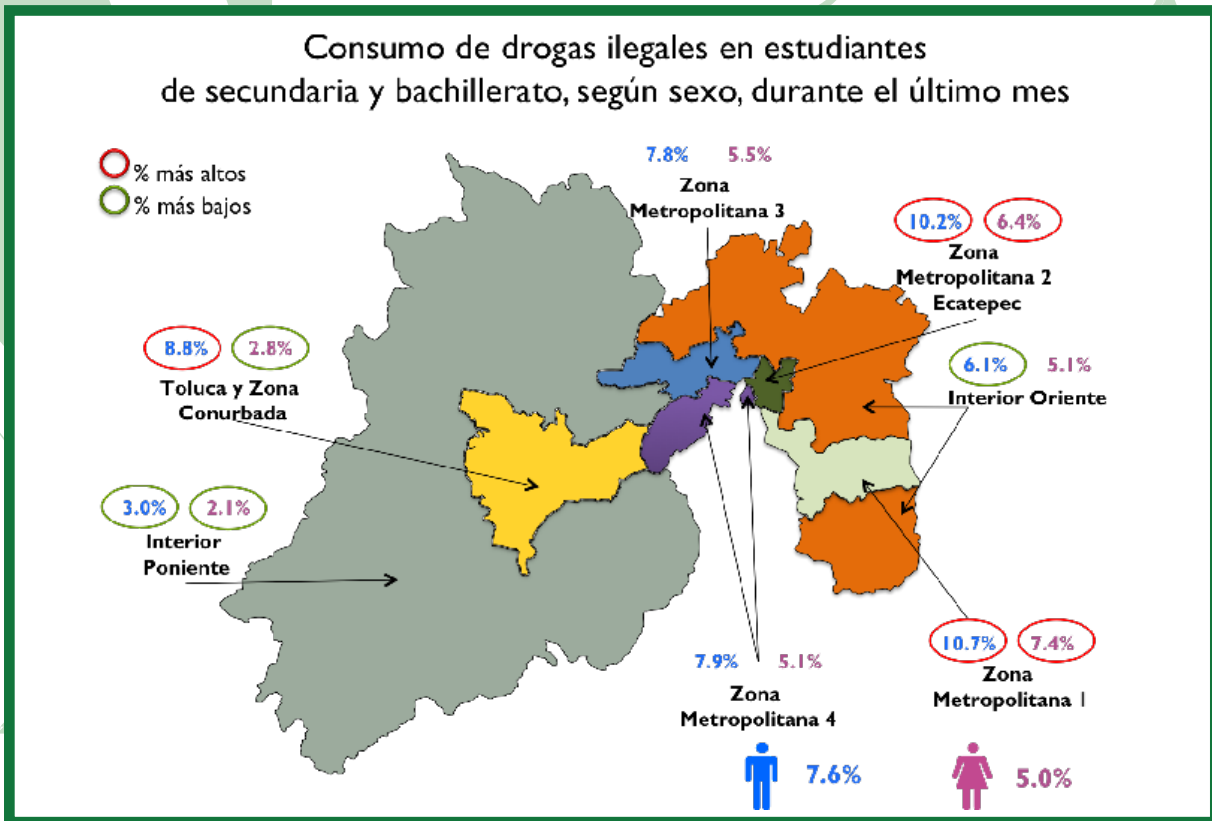
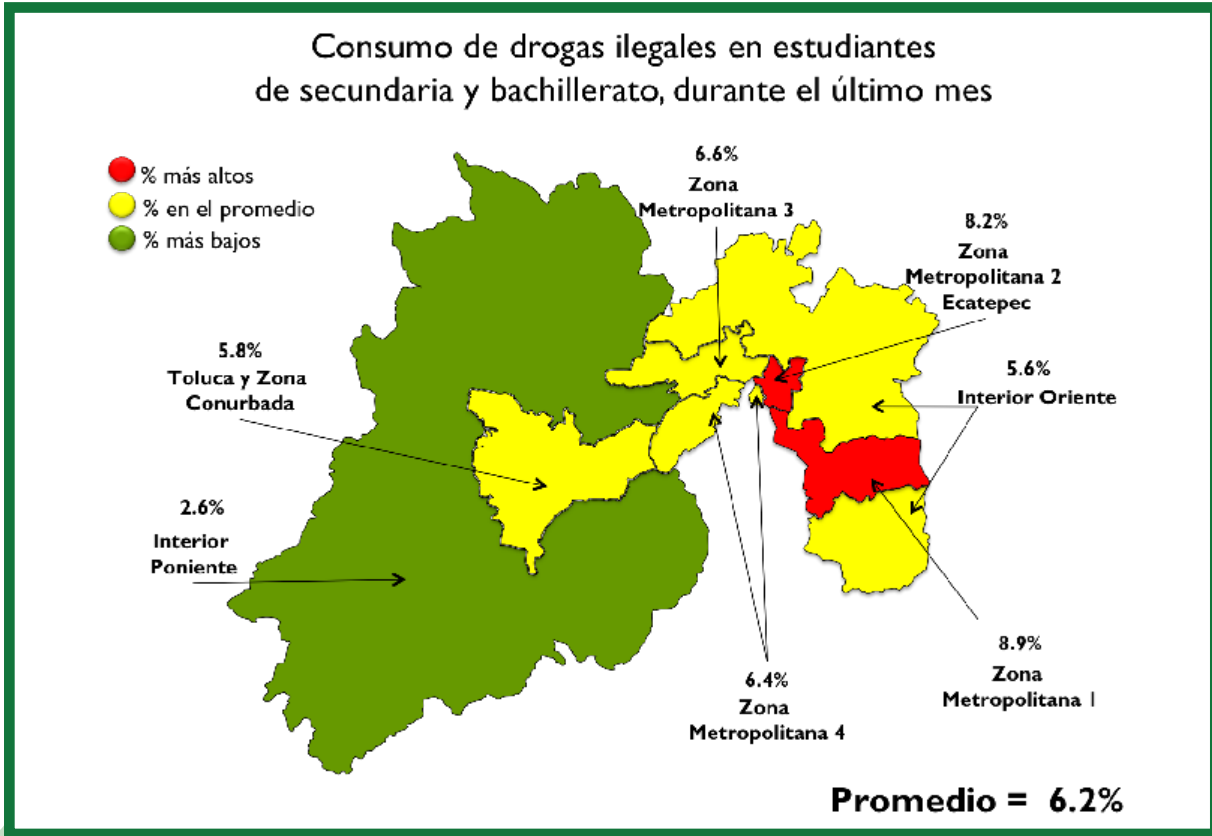
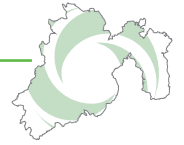


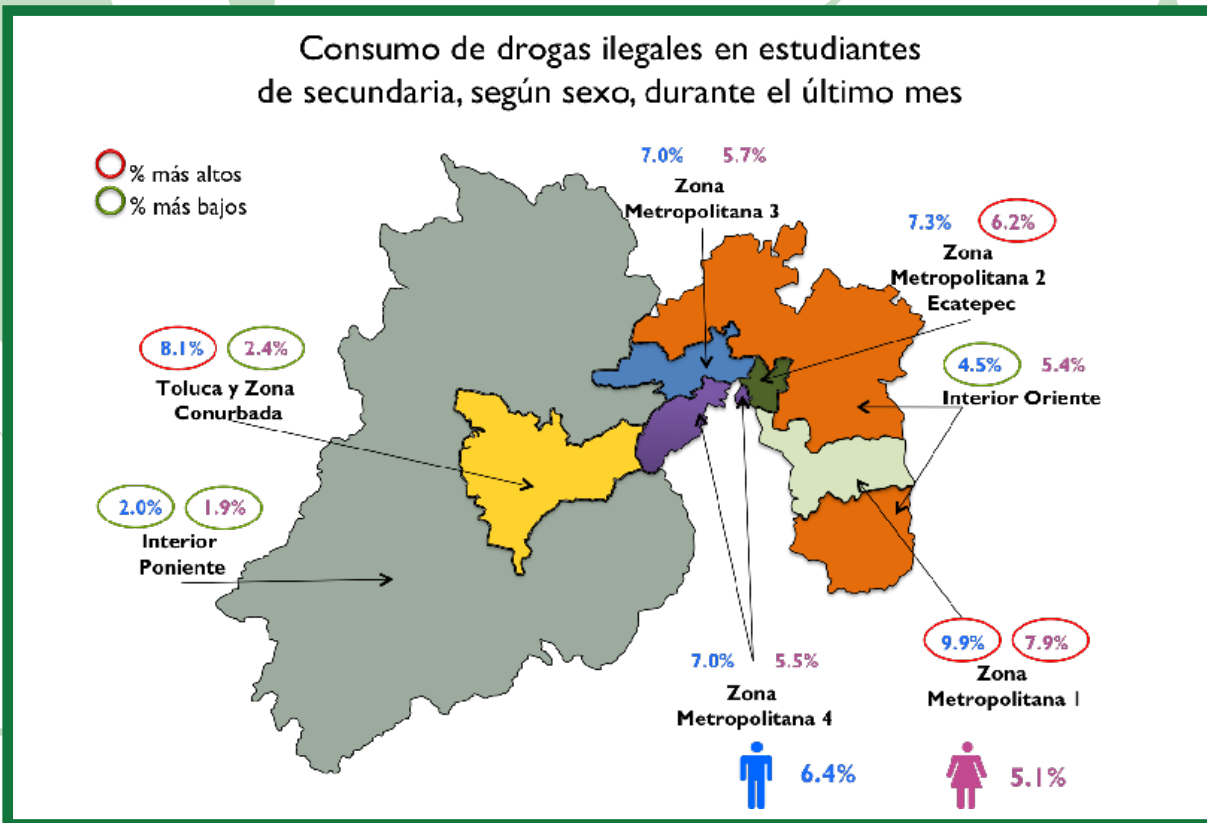
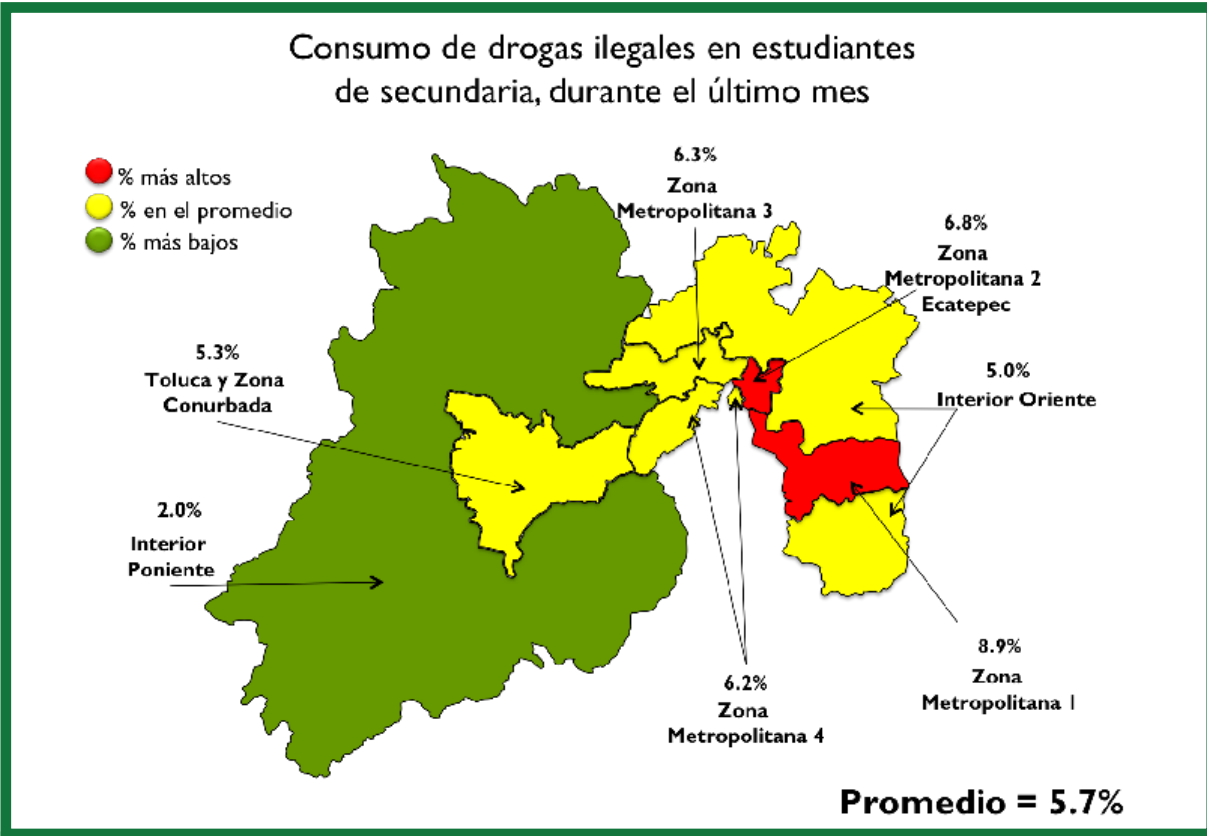
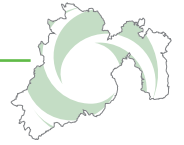


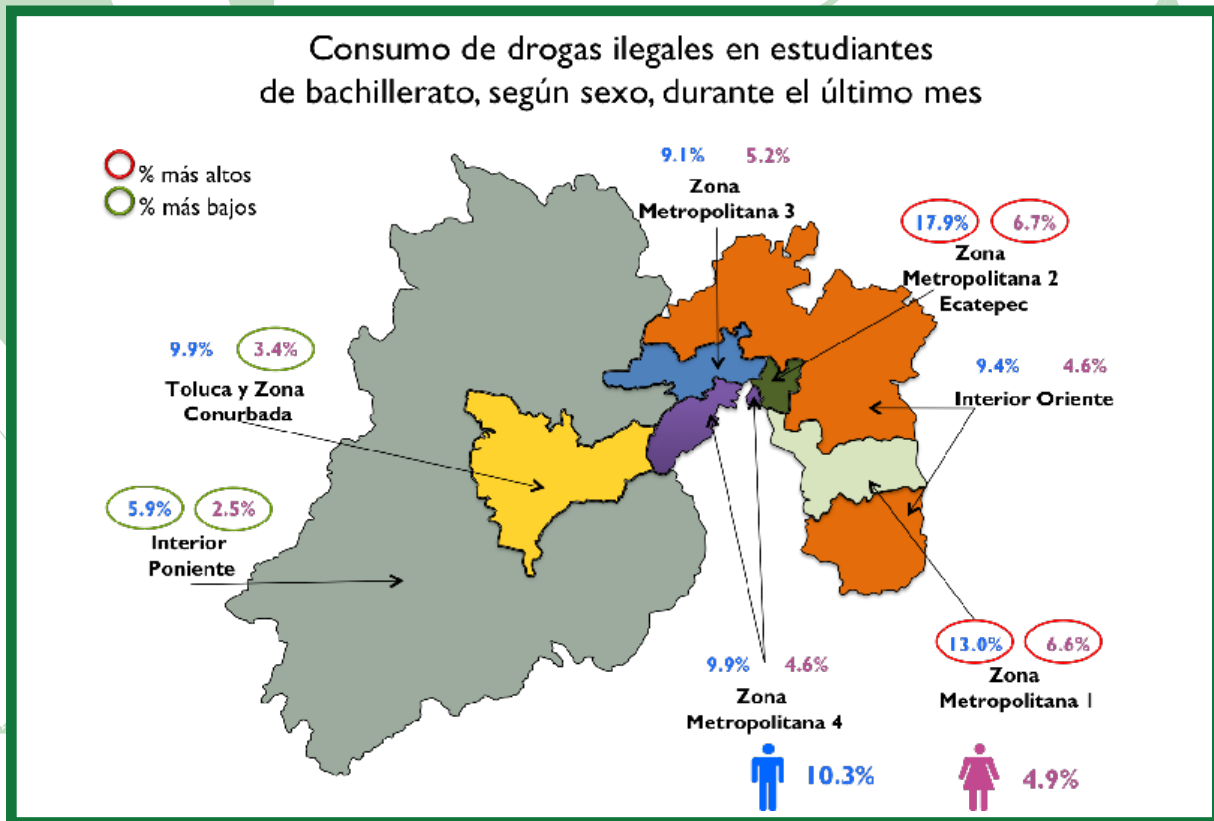
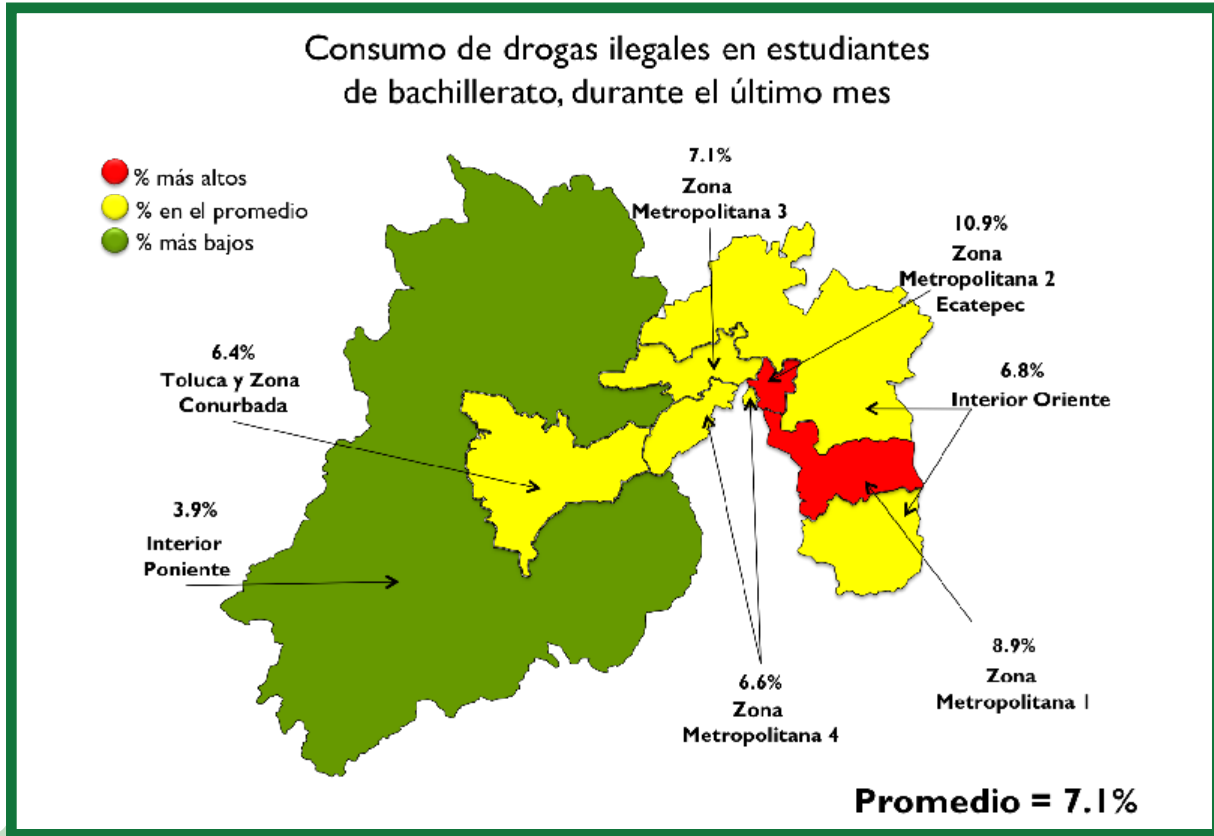
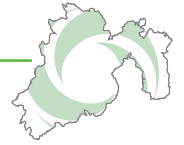














4. CONCLUSIONES

De la muestra total, únicamente 3.8% no estudió el año anterior a la realización de esta investigación y la gran mayoría de los jóvenes viven en familias nucleares (compuestas por ambos padres y hermanos). Estas características resultan relevantes pues como veremos a continuación tienen un reflejo directo sobre el fenómeno de las adicciones, eje central de este trabajo.

Consumo de tabaco

Los resultados para el consumo de tabaco muestran que a nivel estatal, casi la mitad de los estudiantes han probado por lo menos alguna vez en la vida un cigarrillo; siendo los hombres quienes tienen el porcentaje más alto (52.1%) en comparación con las mujeres (46.9%). Poco más de la mitad de los estudiantes (56.3%), lo han probado para cuando llegan a los 15 años, aunque la edad de inicio promedio es de 12.6 años.

En cuanto al consumo actual de tabaco la situación es similar, ya que el porcentaje es mayor en los hombres que en las mujeres y es mucho más elevado entre estudiantes de bachillerato que entre estudiantes de secundaria. Es importante resaltar que el porcentaje de consumidores actuales de tabaco que son menores de edad es de 27.8%, a pesar de las regulaciones gubernamentales que prohíben la venta de cigarrillos a este grupo etario.

Al interior del estado, la Zona Metropolitana 2 (Ecatepec), la Zona Metropolitana 3 (Atizapán de Zaragoza, Coacalco de Berriozábal, Cuautitlán México, Cuautitlán Izcalli, Nicolás Romero y Tultitlán) y la Zona Metropolitana 4 (Huixquilicán, Naucalpan y Tlalnepantla), son las regiones que se vieron más afectadas por el consumo actual de tabaco. Es importante señalar que estas zonas colindan con el Distrito Federal y, con excepción de la Zona Metropolitana 2 y la Zona Metropolitana 3, el resto de las regiones tienen una prevalencia menor a la reportada en la Ciudad de México en el 2006 (18.1%).

La prevalencia total del Estado, se sitúa dentro del promedio del consumo total de tabaco en la Ciudad de México registrado en el 2006 (48.3%), aunque por regiones, todas excepto la Interior Poniente y Zona Metropolitana 1 (Chalco, Chimalhuacán, Ixtapaluca, La Paz, Nezahualcóyotl y Valle de Chalco Solidaridad) se encuentran por arriba del dato obtenido en la Ciudad de México.

Dentro de las características importantes de quienes fuman, se encontró que la mayoría trabajan medio tiempo, por lo que podemos pensar que tener la posibilidad económica de comprarlo, facilita el consumo.

Consumo de bebidas alcohólicas

Con respecto al consumo de alcohol, en la entidad 7 de cada 10 estudiantes lo han tomado alguna vez en la vida, casi 80% al llegar a los 15 años ya lo ha consumido y la edad de inicio promedio es 12.6 años. A diferencia del tabaco, el consumo de alcohol en ambos sexos es similar (hombres 69.7% y mujeres 71.9%). Estos resultados llaman la atención ya que en su gran mayoría son menores de edad. Se encontró además, que menos de la mitad de las mujeres (41.1%) y de los hombres (40.6%) indicó haber ingerido alcohol en el último mes.



Un dato de interés es que una cuarta parte de los estudiantes que consumen alcohol dijeron haber tomado 5 copas o más en una misma ocasión, es decir, han abusado de esta sustancia, con un porcentaje de 18.8% para secundaria y 36.4% en bachillerato. Encontramos entonces un periodo importante entre los 16 y 18 años en el que aumenta el consumo de manera significativa.

La radiografía regional, deja ver que las zonas más afectadas por el abuso de alcohol son: Zona Metropolitana 3 (30.6%), Zona Metropolitana 4 (28.8%), la Zona Metropolitana 2 (28%) e Interior Oriente (26.5%), es relevante destacar que en éstas regiones se encuentran los municipios de Ecatepec, Cuautitlán Izcalli, Naucalpan y La Paz. Dichas regiones, con excepción de Interior Oriente, presentaron un porcentaje significativamente mayor al de la Ciudad de México que fue de 25.2%.

En cuanto al uso problemático del alcohol, medido con el AUDIT en su versión larga, se pudo detectar que los hombres de bachillerato son los más afectados, ya que 49.8% de los que ingieren alcohol, presenta un consumo peligroso.

Consumo de sustancias psicoactivas

En esta encuesta se encontró que a 21.6% de la población le han ofrecido alguna droga regalada y a 6.1% le han intentado vender alguna droga. Al preguntarles qué personas cercanas a ellos han consumido drogas, el porcentaje más alto lo obtuvo “el mejor amigo” para ambos sexos.

El presente estudio reporta que 22% de hombres y 18.5% de mujeres dijeron haber consumido alguna vez drogas, para el consumo en el mes previo al estudio se encontró 9% en los hombres y 7% en las mujeres. Los hombres prefieren el uso de drogas ilegales y las mujeres se inclinan por las drogas médicas.

La preferencia por tipo de droga en los hombres coloca a las sustancias inhalables (11.2%) en primer lugar, seguido del consumo de marihuana (10.9%), cocaína (4.7%), tranquilizantes (4%) y anfetaminas (3.6%). Para las mujeres, la preferencia es similar, inhalables (9.5%), seguidos por marihuana (6.4%), tranquilizantes (5.6%) y anfetaminas (3.9%). Según el nivel educativo, encontramos un cambio en la preferencia, pues en secundaria se usan más inhalables (9.7%); a diferencia del bachillerato en donde la droga de preferencia es la marihuana (14.7%).

La prevalencia total de consumo de drogas en el Estado de México es de 20.2%, porcentaje que se encuentra por arriba de 17.8% que se obtuvo en la Ciudad de México en 2006. De esta población 14.3% es usuario experimental y 5.9% usuario regular.

Las regiones más afectadas por el consumo total de drogas son: Zona Metropolitana 2 (23.8%), Zona Metropolitana 1 (23%) y Zona Metropolitana 3 (22.3%). En comparación con los datos obtenidos en la Ciudad de México 2006 (17.8%) todas las regiones, menos Interior Poniente se encuentran por arriba de dicha prevalencia.



También, se puede observar que Ecatepec (ZM2), la Zona Metropolitana 3 (ZM3) y Zona Metropolitana 4 (ZM4) en la que se encuentra Cuautitlán Izcalli, reportan porcentajes más elevados en comparación con la Ciudad de México, principalmente en: anfetaminas (ZM2 4.1%, ZM3 3.9%) tranquilizantes (ZM4 6.3%, ZM2 6%, ZM3 5.7%), marihuana (ZM2 11.2%, ZM3 9.7%), cocaína (ZM2 4.3%, ZM3 Y ZM4 4.2%), inhalables (ZM1 13.8%, ZM2 12.2%, ZM3 11.5%, ZM4 10.3%), metanfetaminas (ZM4 3.6%, ZM3 3.2%, ZM2 3.1%) y crack (ZM2 2.0%, ZM3 2.2%, ZM4 2.4%).

Otro dato importante es que los estudiantes en su mayoría consideran peligroso el consumo de drogas como la cocaína (78.2%), la heroína (78.1%), las sustancias inhalables (73.4%) y la marihuana (70%). Sin embargo, al analizar la percepción de riesgo de consumo de alcohol, encontramos una disminución importante, donde poco más de la mitad (53.2%) de los estudiantes considera peligroso consumir alcohol frecuentemente, en el caso del tabaco sólo 57.8% de los estudiantes percibe como muy peligroso fumar más de cinco cigarros al día. Las mujeres mostraron tener mayor consciencia que los hombres sobre los daños que producen las drogas a la salud.

La relación que existe entre el fenómeno de consumo de drogas entre los estudiantes y otras conductas problemáticas o de riesgo como cometer actos antisociales, tener conductas sexuales riesgosas, intentos suicidas, depresión, etcétera, son aspectos que se analizan e incluyen en los diferentes reportes generados a lo largo de este estudio, todo con la intención de profundizar en múltiples aspectos de la vida de los estudiantes y especialmente en los jóvenes del Estado de México y así darnos pautas para diseñar las acciones preventivas a realizar.

Tomando en cuenta todos éstos factores, uno de los datos más importantes en términos de prevención, se refiere a las edades de inicio, donde hay una tendencia clara a empezar el consumo a edades más tempranas tanto de alcohol como de tabaco. Existe un incremento en el consumo a partir de los 11 años, edad en que la mayoría terminan la educación básica para iniciar la secundaria. Por ésto, es importante señalar que la prevención debe iniciarse durante la infancia y la niñez. A esta tarea tenemos que destinar los mayores recursos humanos posibles.

Apunte final

En este sentido el Gobierno del Estado de México, consciente de que las líneas de acción más eficaces para contener estos fenómenos deben fortalecer el trabajo en reducción de la demanda, apuesta por políticas públicas incluyentes con la participación de todos los actores sociales y de los tres órdenes de gobierno, enfocadas a reducir la vulnerabilidad de las personas ante el posible uso de sustancias, lo que a su vez requiere impulsar intervenciones exhaustivas conducidas adecuadamente.

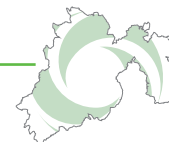
Por ello a través del Instituto Mexiquense contra las Adicciones (IMCA) se ha formado y robustecido una Red Estatal de Atención Integral a las Adicciones, cuyas tareas incluyen la de provocar sinergias entre las distintas esferas sociales que permitan fortalecer los agentes protectores y fomentar la reducción de factores de riesgo en la población, todo ello mediante el trabajo de los Centros de Atención Primaria a las Adicciones (CAPA), nodos de dicha red que articulan acciones conjuntas con el firme compromiso de dar solidez al urdimbre social.



La tarea es ardua y se realiza no sólo con la población en riesgo, sino en todos los ámbitos comunitarios con objeto de mejorar la calidad de vida de los mexiquenses y en especial de nuestros niños y adolescentes.

De esta manera el gobierno Estatal encamina cotidianamente los esfuerzos para dotar a la población joven de estrategias que les permitan lidiar con la oferta y la alta disponibilidad de sustancias con potencial adictivo, así como con la presión que su grupo social puede ejercer para experimentar con drogas, además de informarlos acerca de los peligros que implica su consumo y promover el fortalecimiento del núcleo familiar.

Todas las drogas tienen efectos físicos inmediatos, pero también perjudican gravemente el desarrollo psicológico y emocional, representando una amenaza para el desarrollo pleno y armonioso de la entidad, por ello nuestro compromiso es el facilitar a los mexiquenses el acceso a mejores condiciones de vida a través de servicios de alta calidad y calidez, oportunos y con un profundo sentido humano, fundamentados en el respeto, la confianza, la responsabilidad ética y la honestidad.



Créditos

Diseño conceptual

Jorge A. Villatoro Velázquez
Raúl Martín del Campo Sánchez
Midiam Moreno López
Martín Mosqueda Ventura
Ma. de Lourdes Gutiérrez López
Ma. Elena Medina-Mora Icaza

Coordinación operativa

Filiberto Itzcóatl Gaytán Flores
Martín Mosqueda Ventura
Miguel Ángel López Brambila
Patricia García González
Natanía Fróylan Oliva Robles
Luis Alberto Terrón Hernández
Viridiana López Díaz
Midiam Moreno López
Jorge A. Villatoro Velázquez

Capacitación de encuestadores

Midiam Moreno López
Filiberto Itzcóatl Gaytán Flores
Miguel Ángel López Brambila
Jorge A. Villatoro Velázquez

Elaboración de programas y procesamiento

Jorge A. Villatoro Velázquez
Midiam Moreno López
María de Lourdes Gutiérrez López
Vianney Sánchez Pineda

Asesores en la clasificación de sustancias

Mario Gómez Espinosa
Jorge Galván Reyes
Luis Javier Robles Arellano

Validación y codificación

Natanía Fróylan Oliva Robles
Angélica Berenice Hernández Chávez
Ariadna Yareni Sosa Flores
Carmen Aileen Hernández Avilés
Elba Susana Acevedo Quintero
Eloísa Guadalupe Benhumea Pozos

Diseño muestral

Jorge A. Villatoro Velázquez
Alfonso García Durán

Supervisión de trabajo de campo

Adriana Carreño Balleza
Berenice Fragoso Sánchez
Carolina Ramírez Mendoza
Eloísa Guadalupe Benhumea Pozos
Gabriela García Moreno
Lucerito del Carmen Sánchez González
María del Rosario Morales Domínguez

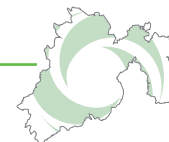
Responsables de captura

Filiberto Itzcóatl Gaytán Flores
Natanía Fróylan Oliva Robles
Michelle Bretón Cirétt
Patricia García González
Ailema Roxana Mujica Salazar

Análisis de la información

Midiam Moreno López
María de Lourdes Gutiérrez López
Filiberto Itzcóatl Gaytán Flores
Miguel Ángel López Brambila
Michelle Bretón Cirett
Vianney Sánchez Pineda
Elsa Nancy Magaña Méndez
Natanía Fróylan Oliva Robles
Marycarmen Noemi Bustos Gamiño
Jorge A. Villatoro Velázquez

Erika Cruz Vigil
Fátima Ivonne Acevedo Bernal
Gabriela García Moreno
Vanessa Nava Mendoza
Yaneli Reyes Serrano



Encuestadores

Adriana Carreño Balleza
Angélica Berenice Hernández Chávez
Ariadna Yareni Sosa Flores
Berenice Fragoso Sánchez
Carmen Aileen Hernández Avilés
Carolina Ramírez Mendoza
Diana Mejía Cruz
Elba Susana Acevedo Quintero
Eloísa Guadalupe Benhumea Pozos
Erika Cruz Vigil
Fabiola Martínez Chimal
Fátima Ivonne Acevedo Bernal
Francisco Javier Elizalde Ortíz
Gabriela García Moreno
Guillermo Gaytán Bonfil
Juan Francisco Rodríguez Sandoval
Juan Pablo Lizárraga Olguín
Karla Mariana Zago Mir

Lucerito del Carmen Sánchez González
Ma. Angeles Rendón Cerro
Manuel Adolfo Ordóñez de Jesús
María del Rosario Isabel Lovera Pérez
María del Rosario Morales Domínguez
Mario Alberto Suárez Varguez
Naica Citlalli Bonavides Hernández
Natania Fróylan Oliva Robles
Patricia García González
Rocío Jiménez Hernández
Samuel Núñez Rodríguez
Sergio Iván Tejeida Volantín
Tonantzin Arenas Meléndez
Vanessa Nava Mendoza
Viridiana López Díaz
Viridiana Vieyra Ramos
Yaneli Reyes Serrano

Diseño Gráfico

Sasha Aramburu Navas
Tatiana Lázaro Martínez
Carlos Blanco Ordoñez



Referencias bibliográficas

- Benjet, C., Borges, G., Medina-Mora, M. E., Fleiz, C., Blanco, J., Zambrano, J., et al. (2007). Prevalence and socio-demographic correlates of drug use among adolescents: Results from the Mexican Adolescent Mental Health Survey. *Addiction*, 102, 1261-1268.
- Fleiz, C., Medina-Mora, M. E., Villatoro, J., Gutiérrez, M. L., & Rojas, E. (2006). Encuesta de consumo de alcohol, tabaco y drogas, 2005. Ciudad Juárez, Monterrey, Tijuana y Querétaro. Reporte ejecutivo: Drogas. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Consejo Nacional contra las Adicciones, Epidemiología. ISBN: 978-970-721-421-7.
- Fleiz, C., Medina-Mora, M. E., Villatoro, J., Juárez, F., Rojas, E., Casanova, L., et al. (2007). Encuesta de adicciones y seguridad en el Distrito Federal, 2006. Reporte ejecutivo 2006. Gobierno del Distrito Federal, Instituto de Asistencia e Integración Social, INPRFM.
- Gaither, L., Pérez, R. & Ávila, R. (en prensa). Encuesta sobre el Consumo de Drogas en la Comunidad Escolar de Enseñanza Media y Media Superior. Tamaulipas 2004.
- Juárez, F., Berenzon, S., Medina-Mora, M. E., Villatoro, J., Carreño, S., López, E., et al. (1994). Actos antisociales, su relación con algunas variables sociodemográficas, el consumo de alcohol y drogas en estudiantes de enseñanza media y media superior del Distrito Federal. En: *Anales del Instituto Mexicano de Psiquiatría, IX Reunión de Investigación*. pp. 85-93.
- Juárez, F., Medina-Mora, M. E., Berenzon, S., Villatoro, J., Carreño, S., López, E., et al. (1998). Antisocial behaviour: its relation to selected sociodemographic variables and alcohol and drug use among Mexican students. *Substance Use and Misuse*, 33(7), 1437-1459.
- López, E., Medina-Mora, M. E., Villatoro, J., Juárez, F. & Berenzon, S. (1996). Factores relacionados al consumo de drogas y al rendimiento académico en adolescentes. *La Psicología Social en México*, 6, 561-567.
- Mariño, M. C., Medina-Mora, M. E., Chaparro, J. & González-Forteza, C. (1993). Confiabilidad y estructura factorial del CES-D en adolescentes mexicanos. *Revista Mexicana de Psicología*. 10(2), 141-145.
- Medina-Mora, M. E., Gómez-Mont, F. & Campillo, C. (1981). Validity and reliability of a high school drug use questionnaire among Mexican students. *Bulletin on Narcotics*, 33(4), 67-76.
- Medina-Mora, M. E., Peña-Corona, M. P., Cravioto, P., Villatoro, J., & Kuri, P. (2002). Del tabaco al uso de otras drogas: ¿el uso temprano de tabaco aumenta la probabilidad de usar otras drogas? *Salud Pública de México*, 44, suplemento 1, 109-115.
- Urquiaga, X., Medina-Mora, M. E., Fleiz, C. & Villatoro, J. (en prensa). Encuesta Estatal de Adicciones en Yucatán 2005.
- Villatoro, J., Andrade-Palos, P., Fleiz, C., Medina-Mora, M. E. & Reyes, I. (1997). La relación padres-hijos: una escala para evaluar el ambiente familiar en adolescentes. *Salud Mental*, 20, 2:21-27.



Villatoro, J., Martínez, M.A., López, J. & Becerra, E. (2004). Tendencias del consumo en estudiantes de nivel medio y medio superior del Estado de Querétaro. En: *Observatorio Epidemiológico en Drogas 2003: El fenómeno de las adicciones en México*. CONADIC, SSA. México, D. F.

Villatoro, J., Medina-Mora, M. E., Fleiz, C., Amador, N. & Bermúdez, P. (2005). El consumo de tabaco y alcohol y su relación con el uso de otras drogas. En: *Observatorio Epidemiológico en Drogas 2003: El fenómeno de las adicciones en México*. CONADIC, SSA. México, D.F.

Villatoro, J., Gutiérrez, M. L., Medina-Mora, M. E., Amador, N. & Fleiz, C. (2006). El consumo de drogas y su relación con otras conductas problemáticas. Presentación en cartel. *XXI Reunión anual de Investigación del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz*. México, D. F. 6 de octubre de 2006.

Villatoro, J., Gutiérrez, M. L., Quiroz, N., Juárez, F. & Medina-Mora, M. E. (2007). Encuesta de consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en estudiantes de Nuevo León, 2006. *Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito*, INPRFM Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. México, D. F.

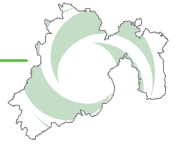
Villatoro, J., Gutiérrez, M., Quiroz, N., Moreno, M., Gaytán L., Gaytán F., et al. (2007). Encuesta de Consumo de Drogas en Estudiantes 2006. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. México, D. F.

Villatoro, J. A., Gutiérrez, M. L., Quiroz, N., Moreno, M., Gaytán L., Gaytán F. I., et al. (2009). Encuesta de estudiantes de la Ciudad de México 2006. Prevalencias y evolución del consumo de drogas. *Salud Mental*, 32 (4), 287-297.

Villatoro, J., Arias, R., Gutiérrez, M. L., Quiroz, N., Amador, N., Medina-Mora, M. E., et al. (en prensa). El consumo de drogas en estudiantes de 10° a 12° grado del Estado de Aguascalientes.

Villatoro, J., González, R., Gutiérrez, M. L., Vásquez, S. & Pech, G. (en prensa). El consumo de drogas en estudiantes de 7° a 12° grado del Estado de Campeche.

Villatoro, J., Gutiérrez, M. L., Quiroz, N., Amador, N., Medina-Mora, M. E., Gaytán, L., et al. (en prensa). El consumo de drogas en estudiantes de 7° a 9° grado del Estado de Baja California, Tlaxcala, Sonora y Yucatán.





**INSTITUTO MEXIQUENSE
CONTRA LAS ADICCIONES**

Calle Isabel La Católica 211-A
Colonia Santa Clara
Toluca, Estado de México
C. P. 50070
Teléfonos: (01722) 2134908,
2135221, 2135063