

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Psicología



**Estímulos de alto riesgo para el consumo y la conducta planificada en
comunidades de rehabilitación de Lima 2022**

Tesis para obtener el Título Profesional de Psicóloga

Autor:

Igdalias Abigail Coico Lama
Katsue Abigail Luey Chirinos

Asesor:

Mg. Ivette Viviana Ola Banda

Lima, noviembre, 2024

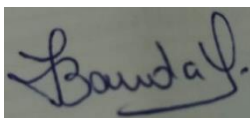
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Ivette Viviana Ola Banda docente de la Facultad de Ciencias de la salud, Escuela Profesional de Psicología, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Estímulos de alto riesgo para el consumo y la conducta planificada en comunidades de rehabilitación de Lima 2022”** de los autores Igdalias Abigail Coico Lama e Katsue Abigail Luey Chirinos tiene un índice de similitud de 17% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 11 días del mes de noviembre del año 2024.



Nombres y apellidos del asesor

ACTA DE SUSTENTACIÓN

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Naña, Villa Unión, a...11... día(s) del mes de...noviembre... del año 2024, siendo las...16:30... horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mtra. Selma Ramirez Vega....., el (la) secretario(a): Psic. Rosita

Montoya Quintana..... y los demás miembros: Mtra. Cristian Adriana

Rengifo..... y el (la) asesor(a) Mtra. Ivette Viviana Ola Banda

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: "Estímulos de alta riesgo para el consumo y conducta planeada en comunidades de rehabilitación de Lima 2022"

..... de los (las) bachilleres:

a) Katsue Abigail Luey Chirinos

b) Igdalías Abigail Coico Lamas

c)

conducente a la obtención del título profesional de:

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)/s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)/s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Katsue Abigail Luey Chirinos

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	15	B -	Bueno	Muy Bueno

Bachiller (b): Igdalías Abigail Coico Lamas

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	15	B -	Bueno	Muy Bueno

Bachiller (c):

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior


Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)/s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.


Presidente/a


Asesora


Bachiller (a)


Miembro


Bachiller (b)


Secretario/a

Miembro

Bachiller (c)

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN.....	7
II.	MATERIALES Y MÉTODOS	10
2.1.	Diseño	10
2.2.	Participantes	10
III.	INSTRUMENTOS	11
IV.	PROCEDIMIENTOS.....	11
4.1.	Análisis estadístico.....	11
4.2.	Aspectos Éticos.....	12
V.	RESULTADOS	12
5.1.	Estímulos de alto riesgo y conducta planeada	12
5.2.	Correlación entre estímulos de alto riesgo y conducta planeada	13
5.3.	Regresión entre dimensiones de conducta planeada y alto riesgo de consumo interno y externo	14
VI.	DISCUSIÓN	16
6.1.	Limitaciones.....	18
6.2.	Conclusiones y recomendaciones	18
VII.	REFERENCIAS.....	20
8.1.	Evidencia de sumisión del artículo.....	23
8.2.	Resolución de inscripción del perfil de proyecto.....	24
8.3.	Carta de aprobación de comité de ética	26
8.4.	Instrumentos de recolección de datos	27

Estímulos de alto riesgo para el consumo y la conducta planificada en comunidades de rehabilitación de Lima 2022

RESUMEN

Introducción: La teoría de la conducta planificada y los estímulos de alto riesgo son predictores de la intención de consumo de drogas. El objetivo de este estudio fue determinar la asociación entre estímulos de alto riesgo y conducta planificada en pacientes de 6 centros de rehabilitación.

Método: Estudio transversal, predictivo, no probabilístico en pacientes de 6 centros de rehabilitación de Lima, Perú en el año 2022. Para evaluar la conducta planificada y estímulos de alto riesgo se usaron instrumentos validados. Se usó el coeficiente r de Pearson para evaluar la correlación entre la conducta planeada y estímulos de alto riesgo para el consumo. Se emplearon regresiones lineales para estimar la influencia.

Resultados: El 74% de los participantes se encontraban entre las edades de 21 a 40 años. Se encontró influencia positiva entre estímulos internos y las dimensiones de actitud (β 0.119, $p < 0.001$), norma subjetiva (β 0.100, p 0.008) y control comportamental (β 0.059, $p < 0.001$). Se encontró influencia positiva entre estímulos externos y las dimensiones de actitud (β 0.081, $p < 0.001$), norma subjetiva (β 0.091, p 0.008) y control comportamental (β 0.053, $p < 0.001$).

Conclusiones: Existe una influencia positiva tanto en los estímulos de alto riesgo interno y externo con los componentes de la conducta planificada (actitud, norma subjetiva y control comportamental). Esta teoría debe ser considerada en la evaluación del soporte psicológico y en el tratamiento de los pacientes con adicciones que se encuentran en centros de rehabilitación.

Palabras clave: Conducta planeada, estímulos de alto riesgo, actitud, norma subjetiva y control comportamental.

High-Risk Stimuli for Consumption and Planned Behavior in Lima's Rehabilitation Communities

ABSTRACT

Introduction: The theory of planned behavior and high-risk stimuli are predictors of drug use intention. This study aimed to determine the association between high-risk stimuli and planned behavior in patients from 6 rehabilitation centers.

Method: Cross-sectional, predictive, non-probabilistic study in patients from 6 rehabilitation centers in Lima, Peru in the year 2022. Validated instruments were used to assess planned behavior and high-risk stimuli. Pearson's r coefficient was used to evaluate the correlation between planned behavior and high-risk stimuli for consumption. Linear regressions were used to estimate influence.

Results: 74% of the participants were between 21 and 40 years of age. Positive influence was found between internal stimuli and the dimensions of attitude (β 0.119, $p < 0.001$), subjective norm (β 0.100, p 0.008) and behavioral control (β 0.059, $p < 0.001$). Positive influence was found between external stimuli and the dimensions of attitude (β 0.081, $p < 0.001$), subjective norm (β 0.091, p 0.008) and behavioral control (β 0.053, $p < 0.001$).

Conclusions: There is a positive influence on both internal and external high-risk stimuli with the components of planned behavior (attitude, subjective norm, and behavioral control). This theory should be considered in the evaluation of psychological support and treatment of patients with addictions in rehabilitation centers.

Key words: Planned behavior, high-risk stimuli, attitude, subjective norm and behavioral control.

I. INTRODUCCIÓN

Alrededor de 296 millones de personas en todo el mundo consumieron drogas en el 2022 y más de 36 millones tuvieron trastornos por su consumo de drogas (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito [UNODC], 2023). Estas cifras son alarmantes debido a que son superiores a las estimadas en años previos, estas estadísticas pueden deberse a que los tratamientos e intervenciones fueron poco efectivas. En temas de salud pública es necesario un monitoreo continuo de estas sustancias y de los nuevos ensayos clínicos que surjan para realizar una correcta toma de decisiones y proponer nuevas políticas públicas que sean eficaces (Csete et al., 2016).

La adicción es una enfermedad física y psicoemocional que genera dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación. Siendo está caracterizada por una sintomatología que involucra factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021). En Perú, el consumo de drogas es un problema importante debido a la tendencia de uso hacia edades de inicio más tempranas, el incremento del policonsumo y mezclas de sustancias psicoactivas (De la Mata, 2005). Del mismo modo, se evidencia que una proporción de estudiantes universitarios cada vez tienen mayor predisposición a introducirse y experimentar alguna vez en la vida el consumo de sustancias psicoactivas, aumentando el riesgo de convertirse en consumidores ocasionales y habituales, pudiendo llegar a una situación de abuso, dependencia física, psicológica y social (Ochoa-Leyva et al., 2021). El Centro de información y prevención del abuso de Drogas (CEDRO) informa que en Lima Metropolitana el 25% estudiantes universitarios refiere que en sus centros de prestación académica existe la comercialización de drogas y el 33% señala que el consumo y comercialización ha ido incrementándose (Zavaleta et al., 2022).

Diversos estudios señalan el papel que juegan los factores psicosociales tales como la relación con los pares, habilidades emocionales, la privación económica y social y la autoestima,

que son factores con gran implicación en la vida del ser humano tanto física, psicológica y conductual que deben mantenerse en equilibrio (Cogollo Milanés & Gómez-Bustamante, 2011). Existen diversas teorías que tratan de explicar la dependencia a las drogas, siendo su origen multifactorial. Dentro de estas teorías se encuentra la conducta planificada la cual se encuentra directamente relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas siendo la dimensión más relacionada la actitud y el control comportamental. Ajzen intentó explicar la teoría de la conducta planificada y su relación directa con el consumo; esto se basa mediante tres componentes: actitud hacia el consumo, creencias normativas y el control conductual percibido, este último componente mencionado contribuye con la actitud hacia la conducta y la norma subjetiva para predecir la intención conductual actual (Ajzen, 1988, 1991, 2015).

Un estudio realizado en México en estudiantes de preparatoria valoró la importancia de la norma subjetiva (componente de la teoría de la conducta planificada) y su relación con el consumo de tabaco. Encontraron que existía una relación entre la norma subjetiva y el consumo de tabaco y alcohol; encontrando que el 42.9% y el 69.6% habían consumido tabaco y alcohol alguna vez en su vida. Siendo los predictores más importantes para el consumo el entorno familiar y social del estudiante (Cisneros et al., 2020). Del mismo modo, una investigación en adolescentes escolarizados encontró que las creencias positivas y negativas que forman la dimensión de actitud hacia el consumo era un factor predisponente fuerte para el consumo de estas. Además, se remarca que la actitud puede estar influenciada por factores ambientales e intrínsecos (factores de alto riesgo externo e interno) lo que desarrollará una base para que se instaure un resultado positivo o negativo (Higareda Sánchez et al., 2020).

Un estudio realizado en Ecuador que tenía por objetivo conocer las actitudes hacia el consumo del alcohol en estudiantes bebedores de riesgo y no riesgo. La muestra comprendió estudiantes de 11 centros educativos, siendo más de la mitad del sector público. Se encontró que entre los estudiantes con condición de riesgo la mayor prevalencia fue en sexo masculino,

condiciones de pobreza, procedentes de centros educativos públicos y retraso académico en años. En este mismo estudio se encontró que los participantes que tenían condición de riesgo presentaban un puntaje mayor de actitud hacia el consumo en comparación a los que no eran del grupo de riesgo de consumo (Moreta Herrera et al., 2021).

La teoría de la conducta planificada muestra como la intención del individuo es un factor definitivo de la conducta, expuesto a través de sus intereses, la acción involucrada, el contexto en donde ocurre y el tiempo predeterminado para que este comportamiento se lleve a cabo. Siendo sus tres dimensiones actitud, norma subjetiva y control comportamental percibido que son dependientes de la conducta (Ajzen, 1991).

Se puede definir como estímulos de alto riesgo para el consumo como aquellos factores complejos que aumentan la probabilidad de que una persona consuma sustancias adictivas de novo o repetitivamente. Estos estímulos pueden ser clasificados como internos o externos, y su interacción determina en gran medida la vulnerabilidad individual al consumo (Koob & Volkow, 2016).

La adicción y el consumo son un fenómeno global que necesita ser comprendido y abordado con base en evidencia científica con la finalidad de obtener y dar un abordaje apropiado y de esta forma puede que se consigan mejoras que ayudarán a predecir la conducta adictiva en comunidades de rehabilitación. Nuestra investigación pretende dar a conocer la relación de estímulos de alto riesgo para el consumo y teoría de la conducta planificada en una población de jóvenes de diferentes comunidades de rehabilitación.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño

El estudio fue hecho considerando el método transversal, observacional, predictivo realizado en internos de seis comunidades terapéuticas de rehabilitación de Lurigancho, Chosica.

2.2. Participantes

El método de muestreo fue no probabilístico por conveniencia. En la tabla 1 se puede observar que la distribución de la población osciló entre las edades de 18 a 56 años. El 74% de las personas encuestadas se encuentran entre las edades de 21 a 40 años. El 72.5% se encontraban solteros y el 55.5% tenían como último grado de instrucción el nivel secundario.

Tabla 1

Datos sociodemográficos de los participantes

	n	%
Edad		
De 18 a 20 años	65	16.2%
De 21 a 40 años	296	74.0%
De 41 a 56 años	39	9.75
Estado Civil		
Soltero	290	72.5%
Casado	45	11.2%
Viudo	1	0.25%
Divorciado	4	1.0%
Conviviente	60	15.0%
Grado instrucción		
Sin escolaridad	0	0.0%
Primaria	22	5.50%
Secundaria	222	55.50%
Técnico	60	15.0%
Superior completo	95	24.0%

III. INSTRUMENTOS

La escala de estímulos de alto riesgo para el consumo creado por Sipán Valerio, es un instrumento auto informado que tiene por finalidad medir la actitud sobre los estímulos de alto riesgo para consumo. Cuenta con dos dimensiones: estímulos de alto riesgo externo y estímulos de alto riesgo interno, además consta de 23 ítems, de escala de tipo Likert del 1 al 3 donde: 1 es = en desacuerdo, 2 = indiferentes y 3 = de acuerdo. La confiabilidad del instrumento se obtuvo calculando el alfa de Cronbach teniendo un valor de 0.639 (Sipán Valerio, 2015).

El cuestionario de la conducta planificada es un cuestionario auto aplicable creado por Rodríguez-Kuri consta de 76 ítems. Consta de 3 dimensiones: actitud ante el uso de drogas, norma subjetiva del uso de drogas y control conductual. La dimensión de actitud estuvo compuesta por 13 preguntas tipo Likert que evaluaban creencias conductuales y valor atribuido a estas creencias. La dimensión de norma subjetiva se evaluó mediante seis preguntas referidas a la percepción de expectativas, cuatro preguntas referidas a la disposición de ajustarse a estas expectativas, dos preguntas referidas a la norma descriptiva y una pregunta referida a la norma personal. La dimensión de control conductual se evaluó mediante quince preguntas referidas a situaciones que facilitan o dificultan el usar drogas, quince preguntas referidas al control conductual percibido y una pregunta referida a la intención conductual (Rodríguez-Kuri et al., 2007). La confiabilidad del instrumento se obtuvo calculando el alfa de Cronbach teniendo un valor de 0.915.

IV. PROCEDIMIENTOS

4.1. Análisis estadístico

Se calcularon las estadísticas descriptivas como frecuencias absolutas y relativas para las variables sociodemográficas de la muestra. Se estimó la media y desviación estándar de las dimensiones de correspondientes a estímulos de alto riesgo para el consumo y conducta

planificada. Se comprobó la normalidad de las variables independientes y la variable dependiente. Se usó el estadístico r de Pearson para evaluar la correlación entre la conducta planeada y estímulos de alto riesgo para el consumo (interno y externo). Se evaluó las dimensiones de la conducta planeada como predictores estímulos de alto riesgo interno y externo. Para medir la influencia se usaron regresiones lineales. Se consideró un valor $p < 0.05$ como estadísticamente significativo. Todos los análisis de datos se realizaron con el software R para Windows usando la interfaz R Studio.

4.2. Aspectos Éticos

El protocolo de investigación se presentó y fue aprobado por el comité de ética de la Facultad de Ciencias de Salud de la Universidad Peruana Unión con número de referencia 2022-CE-FCS-UPeU-159. Todos los datos se utilizaron con un fin científico y se protegió la privacidad de todos los participantes.

V. RESULTADOS

5.1. Estímulos de alto riesgo y conducta planeada

En la tabla 2 se pueden observar los datos descriptivos referentes a los estímulos de alto riesgo para el consumo y las dimensiones de la conducta planificada. En relación con los estímulos de alto riesgo externo e interno se encontró una media de 12.26 (DE ± 5.41) y 13.01 (DE 5.82) respectivamente. En relación con las dimensiones de la conducta planificada se encontró una media de 40.24 (12.89) en actitud, 21.48 (DE 7.72) en norma subjetiva y 54.69 (DE 22.22) en control comportamental. El estadístico skew muestra que la distribución de todas las variables es simétrica. El estadístico de curtosis muestra que todas las variables tienen una distribución mesocúrtica excepto control comportamental que tiene distribución leptocúrtica.

Tabla 2

Estadísticos descriptivos de la conducta planificada y estímulos de alto riesgo para el consumo

	Media	DE	Skew	Kurtosis
Estímulos de alto riesgo para el consumo				
Externo	12.26	5.41	-0.46	-0.69
Interno	13.01	5.82	-0.31	-0.76
Conducta planificada				
Actitud	40.24	12.89	-0.23	-0.40
Norma subjetiva	21.48	7.72	-0.23	-0.18
Control comportamental	54.69	22.22	0.09	1.10

5.2. Correlación entre estímulos de alto riesgo y conducta planeada

En la tabla 3 se observa la correlación entre las dimensiones de la conducta planificada y los estímulos de alto riesgo para el consumo. Se encontró una asociación significativa entre estímulos de alto riesgo interno con actitud ($r=0.262$; $p<.001$), norma subjetiva ($r=0.133$; $p<.001$) y control comportamental ($r=0.223$; $p<.001$). Se encontró una asociación significativa entre estímulos de alto riesgo externo con actitud ($r=0.192$; $p<.001$), norma subjetiva ($r=0.131$; $p<.001$) y control comportamental ($r=0.218$; $p<.001$). Todas las correlaciones fueron positivas y estadísticamente significativas.

Tabla 3

Coefficiente de correlación entre conducta planeada y estímulos de alto riesgo para el consumo

	Interno		Externo	
	R	p	r	p
Actitud	.262	<.001	.192	<.001
Norma subjetiva	.133	<.001	.131	<.001
Control comportamental	.223	<.001	.218	<.001

5.3. Regresión entre dimensiones de conducta planeada y alto riesgo de consumo interno y externo

La tabla 4 muestra la fuerza de influencia de la conducta planeada con el alto riesgo de consumo externo. La media del puntaje en la dimensión de riesgo externo fue significativamente superior en los participantes que tuvieron un mayor puntaje en la dimensión de actitud ($p < 0.001$). Estimamos que por cada punto adicional en la dimensión de actitud la media en la dimensión de riesgo externo aumenta 0.081. La media del puntaje en la dimensión de riesgo externo fue significativamente superior en los participantes que tuvieron un mayor puntaje en la dimensión de norma subjetiva ($p 0.008$). Estimamos que por cada punto adicional en la dimensión de norma subjetiva la media en la dimensión de riesgo externo aumenta 0.091. La media del puntaje en la dimensión de riesgo externo fue significativamente superior en los participantes que tuvieron un mayor puntaje en la dimensión de control comportamental ($p < 0.001$). Estimamos que por cada punto adicional en la dimensión de norma subjetiva la media en la dimensión de riesgo externo aumenta 0.053.

Tabla 4

Análisis de regresión de las dimensiones de la conducta planeada como predictor del riesgo externo para el consumo

Modelo de regresión	Intercepto	B	ES	t	p	R²
ACT→EXT	9.01	0.081	0.021	3.91	<0.001	0.037
NORM→EXT	10.29	0.091	0.035	2.64	0.008	0.017
CONT→EXT	9.36	0.053	0.012	4.46	<0.001	0.048

La tabla 5 muestra la fuerza de influencia de la conducta planeada con el alto riesgo de consumo interno. La media del puntaje en la dimensión de riesgo interno fue significativamente superior en los participantes que tuvieron un mayor puntaje en la dimensión de actitud ($p < 0.001$).

Estimamos que por cada punto adicional en la dimensión de actitud la media en la dimensión de riesgo externo aumenta 0.119. La media del puntaje en la dimensión de riesgo interno fue significativamente superior en los participantes que tuvieron un mayor puntaje en la dimensión de norma subjetiva (p 0.008). Estimamos que por cada punto adicional en la dimensión de norma subjetiva la media en la dimensión de riesgo externo aumenta 0.100. La media del puntaje en la dimensión de riesgo interno fue significativamente superior en los participantes que tuvieron un mayor puntaje en la dimensión de control comportamental ($p < 0.001$). Estimamos que por cada punto adicional en la dimensión de norma subjetiva la media en la dimensión de riesgo externo aumenta 0.059.

Tabla 5

Análisis de regresión de las dimensiones de la conducta planeada como predictor del riesgo interno para el consumo

Modelo de regresión	Intercepto	B	ES	t	p	R²
ACT→INT	8.24	0.119	0.022	5.43	<0.001	0.069
NORM→INT	10.85	0.100	0.037	2.68	0.008	0.018
CONT→INT	9.80	0.059	0.013	4.58	<0.001	0.050

VI. DISCUSIÓN

Los resultados muestran la correlación positiva entre los estímulos de alto riesgo y la conducta planificada en relación con conductas con el uso de sustancias psicoactivas en comunidades de centros de rehabilitación de Lima. Del mismo modo, en las regresiones realizadas encontramos que todas las dimensiones de la conducta planificada eran predictores positivos de los estímulos de alto riesgo (internos y externos) para el consumo.

En cuanto al componente de actitud, se encontró que hay influencia positiva significativa con estímulos de alto riesgo interno (β 0.119, $p < 0.001$). Algunos estudios refieren que las actitudes tanto favorables como desfavorables forman parte de esquemas cognitivos que inciden sobre las conductas y respuestas frente a objetos o sujetos con los que mantiene relación el ser humano a lo largo de su vida (Ajzen & Cote, 2008). Estas actitudes predisponen la tendencia conductual en adultos jóvenes hacia el consumo de sustancias, siendo estas predeterminantes en los pensamientos y/o percepciones personales del individuo (estímulos internos), existiendo la creencia de que, a mayor consumo, mayor será la madurez que obtendrán, lo que finalmente justificará la conducta adictiva (Ajzen & Fishbein, 1980).

Asimismo, la influencia fue positiva entre el componente de actitud y estímulos de alto riesgo externo (β 0.081, $p < 0.001$). Moreta-Herrera refiere que las actitudes desfavorables hacia el consumo de sustancias en relación a los factores externos de rechazo y aceptación de su entorno, podría generar predisposición para incrementar y acceder a la conducta adictiva (Moreta Herrera et al., 2021). Estas serán ligadas a las creencias las cuales refuerzan el consumo y actitud conductual, ello puede ser un aporte significativo para sustentar que el individuo mantenga o extinga el consumo futuro (Ajzen, 2015; Moreta-Herrera et al., 2021).

En relación con el componente de norma subjetiva, se encontró que hay influencia positiva significativa con estímulos de alto riesgo interno (β 0.100, $p < 0.008$). Esto podría ser

explicado debido a que la presión social es uno de los factores altamente significativos de consumo de tabaco y alcohol en adolescentes, asimismo indican que, si se percibe en el hogar problemas como falta de comunicación entre los pares, este puede desequilibrar la percepción personal y convertirse en un factor de riesgo interno para el mismo (Telumbre Terrero et al., 2017).

Del mismo modo, la influencia entre la dimensión de norma subjetiva y estímulos de alto riesgo externo (β 0.091, p 0.008) concuerda con el trabajo de Cisneros y Castillo, quienes indican que la norma subjetiva está relacionada con el consumo y tolerancia de sustancias psicoactivas realizadas en círculos sociales (familia y amigos), lo que permite afirmar que los factores influyentes para llevar a la acción dicha conducta dependiente es estimulada por amigos, familia y compañeros de escuela, mediante la motivación interna para complacerlos (Ajzen & Fishbein, 1980; Cisneros & Castillo, 2022).

En nuestro estudio la influencia entre el componente de control comportamental y estímulos de alto riesgo interno fue positiva (β 0.059, p <0.001). Según Ahumada et al. refieren que los adolescentes presentan menor resistencia al consumo de drogas cuando hay presencia de factores internos. Entre estos factores tenemos a la curiosidad de conocer los efectos, principalmente los agradables, y el riesgo de ser sorprendidos (Ahumada Cortez et al., 2020) lo cual repercute en el control comportamental que brinda a los adolescentes la percepción de control sobre el consumo.

Además, existe una influencia positiva entre el componente de control comportamental y estímulos de alto riesgo externo (β 0.053, p <0.001). Estos estímulos de alto riesgo externo son importantes más no concluyentes; sin embargo, estos estímulos cuando están presentes facilitan o dificultan el consumo de sustancias psicoactivas lo cual se encuentra asociado con la dimensión de control comportamental. Entre estos estímulos de alto riesgo externo podemos encontrar la facilidad para conseguir sustancias psicoactivas, la obtención de dinero suficiente

para poder adquirirla, así como también del medio social (fiestas, conciertos, amigos, reuniones, discotecas, entre otras) en el que se consumen y encuentran estas sustancias (Cisneros & Castillo, 2022). La importancia entre los factores externos e internos que facilitan la conducta pueden abordarse desde la perspectiva global de la predisposición del individuo y el éxito o fracaso al consumo de sustancias futuras siendo estas mayormente significativas en el componente externo que en el interno (Ajzen, 2020).

6.1. Limitaciones

Entre las limitaciones de nuestro estudio consideramos: 1) el marco muestral estuvo conformado por 6 comunidades de rehabilitación que se encontraban con diferentes tratamientos instaurados y con diferentes avances en este proceso, por lo tanto es una muestra heterogénea que puede haber afectado el puntaje global y por dimensiones de los instrumentos; 2) el diseño de la investigación fue transversal por lo que no permite concluir causalidad; 3) la considerable longitud de la encuesta pudo haber causado que algunas respuestas fueran aleatorias; 4) el sesgo de deseabilidad social pudo haber influido en la calidad de las respuestas; 5) no se hizo una diferenciación sobre el grado de consumo de sustancias, y los puntajes en los instrumentos pueden ser diferentes entre consumidores consolidados y no consolidados.

6.2. Conclusiones y recomendaciones

Concluimos que existe una asociación entre los estímulos de alto riesgo (interno y externo) con los componentes de la conducta planificada (actitud, norma subjetiva y control comportamental). Siendo el componente de actitud y control comportamental los que tuvieron mayor asociación para estímulos de alto riesgo interno y externo respectivamente. Recomendamos que se realicen más investigaciones que se centren en la conducta planificada y los estímulos de alto riesgo ya que estos son factores que podrían ayudar entender como las intenciones motivan a las personas al consumo de sustancias. Con el conocimiento generado se

podrían proponer intervenciones de soporte psicológico centradas en la teoría de la conducta planificada. Para futuros se deben realizar análisis estadísticos en los cuales se estratifique por grupo de consumidores consolidados y no consolidados.

VII. REFERENCIAS

Ahumada Cortez, J. G., Guzmán Facundo, F. R., Gámez Medina, M. E., & Valdez Montero, C. (2020). Efecto del control conductual percibido en el consumo de drogas ilícitas en adolescentes. *Ra Ximhai*, 39–56. <https://doi.org/10.35197/rx.16.03.2020.02.ja>

Ajzen, I. (1988). *Attitudes, personality and behavior*. Chicago: Dorsey Press.

Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50(2), 179–211. [https://doi.org/10.1016/0749-5978\(91\)90020-T](https://doi.org/10.1016/0749-5978(91)90020-T)

Ajzen, I. (2015). Consumer attitudes and behavior: The theory of planned behavior applied to food consumption decisions. *Italian Review of Agricultural Economics*, 70(2), 121–138.

Ajzen, I. (2020). The theory of planned behavior: Frequently asked questions. *Human Behavior and Emerging Technologies*, 2(4), 314–324. <https://doi.org/10.1002/hbe2.195>

Ajzen, I., & Cote, N. G. (2008). Attitudes and the prediction of behavior. In *Attitudes and attitude change* (pp. 289–311). Psychology Press.

Ajzen, I., & Fishbein, M. (1980). *Comprender las actitudes y predecir el comportamiento social*. Englewood Cliffs, Nueva Jersey: Prentice-Hall.

Cisneros, M. A. L., & Castillo, M. M. A. (2022). Determinantes de la conducta planeada como predictores del consumo de tabaco y alcohol en adolescentes. *Horizonte Sanitario*, 21(2), Article 2. <https://doi.org/10.19136/hs.a21n3.4692>

Cisneros, M. A. L., Terrero, J. Y. T., Arcos, L. del C. C., Moo, P. M. N., & Thompson, L. G. G. (2020). Norma Subjetiva y Consumo de Tabaco y Alcohol en Adolescentes de Preparatoria. *Revista Científica de Psicología Eureka*, 17(3), Article 3.

Cogollo Milanés, Z., & Gómez-Bustamante, E. (2011). Prevalencia y factores asociados al consumo de sustancias ilegales en adultos de Cartagena, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 40(4), 723–733.

Csete, J., Kamarulzaman, A., Kazatchkine, M., Altice, F., Balicki, M., Buxton, J., Cepeda, J., Comfort, M., Goosby, E., Goulão, J., Hart, C., Kerr, T., Lajous, A. M., Lewis, S., Martin, N., Mejía, D., Camacho, A., Mathieson, D., Obot, I., ... Beyrer, C. (2016). Public health and international drug policy. *The Lancet*, 387(10026), 1427–1480. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)00619-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)00619-X)

De la Mata, R. C. (2005). Consumo de drogas en el Perú. *Debate Agrario*, 39, 127–154.

Higareda Sánchez, J. J., Rivera Aragón, S., & Reidl Martínez, L. M. (2020). Validación de escala para medir las creencias sobre el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Psicología Iberoamericana*, 28(2). Redalyc. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133964928006>

Koob, G. F., & Volkow, N. D. (2016). Neurobiology of addiction: A neurocircuitry analysis. *The Lancet. Psychiatry*, 3(8), 760–773. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(16\)00104-8](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(16)00104-8)

Moreta Herrera, C. R., Carrera Aldás, J. C., Mayorga Lascano, M., & Molina Narváez, M. J. (2021). Actitudes hacia el consumo de sustancias. El efecto de la transición adolescencia-adulterez en una muestra de ecuatoriano. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 12(1 (Enero-junio)), 30–49.

Moreta-Herrera, R., Carrera-Aldás, J. C., Mayorga-Lascano, M., & Molina-Narváez, M. J. (2021). Actitudes hacia el consumo de sustancias. El efecto de la transición adolescencia-adulterez en una muestra de ecuatoriano. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 12(1), 30. <https://doi.org/10.21501/22161201.3675>

Ochoa-Leyva, Y., Leyva-Figueroa, P. A., & Mendoza-Tauler, L. L. (2021). Estrategia de prevención de la drogadicción para enfrentar los desafíos sociales. *Ciencias Holguín*, 27(1), 52–64.

OMS, O. M. de la S. (2021). *Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo, 2021*.

Rodríguez-Kuri, S. E., Negrete, D. B. D., Velasco, S. E. G. G. de, Huesca, J. A. G., & Maqueo, E. L. G. (2007). Capacidad predictiva de la Teoría de la Conducta Planificada en la intención y uso de drogas ilícitas entre estudiantes mexicanos. *Salud Mental*, 30(1), 68–81.

Sipán Valerio, G. A. (2015). Relación entre las creencias disfuncionales y estímulos de alto riesgo con el craving en pacientes consumidores de pasta básica de cocaína. *Big Bang Faustiniiano*, 4(3). <https://doi.org/10.51431/bbf.v4i3.183>

Telumbre Terrero, J. Y., Esparza Almanza, S. E., Alonso Castillo, B. A., & Alonso Castillo, M. T. de J. (2017). Actitudes hacia el consumo de alcohol y consumo de alcohol en estudiantes de enfermería. *Investigación En Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 19(2), 69. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie19-2.ahca>

UNODC, O. de las N. U. contra la D. y el D. (2023). *Informe mundial sobre las drogas 2023*.

Zavaleta, A., Rojas, M., Moscoso, J., Zavaleta, C., & Salas, M. (2022). *El problema de las drogas en el Perú*. Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas - CEDRO.

ANEXO 1

8.1. Evidencia de sumisión del artículo



Dear Isaac Alex Conde Rodríguez,

Thank you for your submission.

Submission ID	241071477
Manuscript Title	High-Risk Stimuli for Consumption and Planned Behavior in Lima's Rehabilitation Communities
Journal	Journal of Addictive Diseases

If you made the submission, you can check its progress and make any requested revisions on the [Author Portal](#)

Thank you for submitting your work to our journal.

If you have any queries, please get in touch with WJAD-peerreview@journals.tandf.co.uk.

Kind Regards,

Journal of Addictive Diseases Editorial Office

ANEXO 2

8.2. Resolución de inscripción del perfil de proyecto



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

RESOLUCIÓN N° 2527-2022/UPEU-FCS-CF

Lima, Naña, 11 de octubre de 2022

VISTO:

El expediente de **KATSUE ABIGAIL LUEY CHIRINOS**, identificada con código universitario N° **201610456**, de la Escuela Profesional de Psicología, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **KATSUE ABIGAIL LUEY CHIRINOS**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Estímulos de alto riesgo para el consumo y conducta planeada en comunidades de rehabilitación de Lima, 2022*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 11 de octubre de 2022, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Estímulos de alto riesgo para el consumo y conducta planeada en comunidades de rehabilitación de Lima, 2022*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Mtra. IVETTE VIVIANA OLA BANDA**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por el Mg. Carlos Mario Galarzo Perilla, y el Psic. Fernando Zacarias Querevalú Nabarro, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mtro. Roger Albormoz Esteban
DECANO



Mtra. Mary Luz Solórzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

RESOLUCIÓN N° 2528-2022/UPEU-FCS-CF

Lima, Naña, 11 de octubre de 2022

VISTO:

El expediente de **IGDALIAS ABIGAIL COICO LAMA**, identificada con código universitario N° **201712020**, de la Escuela Profesional de Psicología, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **IGDALIAS ABIGAIL COICO LAMA**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Estímulos de alto riesgo para el consumo y conducta planeada en comunidades de rehabilitación de Lima, 2022*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 11 de octubre de 2022, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Estímulos de alto riesgo para el consumo y conducta planeada en comunidades de rehabilitación de Lima, 2022*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Mtra. IVETTE VIVIANA OLA BANDA**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por el Mg. Carlos Mario Galarzo Perifan, y el Psic. Fernando Zacarias Querevalú Nabarro, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mtro. Roger Albornoza Esteban
DECANO



M.C. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

ANEXO 3

8.3. Carta de aprobación de comité de ética



Lima,aña, 18 de octubre de 2022

**EL COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CONSTA**

Que el proyecto de investigación de **Igdallas Abigail Colco Lama**, identificada con DNI No. 73880610, y **Katsue Abigail Luey Chirinos**, identificada con DNI No. 76215168, su asesora **Ivette Viviana Ola Banda**, identificada con DNI No. 65567508, con el título: **Estímulos de alto riesgo para el consumo y conducta planeada en comunidades de rehabilitación de Lima, 2022**, fue evaluado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Unión, considerandosu calidad científica, consideración del bienestar de sus participantes, y conformidad con los estándares de la ética establecidas en el Código de ética para la investigación de la UniversidadPeruana Unión.

Para mantener la aprobación del Comité de Ética, se tiene que cumplir con los siguientes requisitos:

- 1) Cada participante debe dar consentimiento informado. En el caso de menores de edad, por lo menos uno de sus padres o guardianes debe registrar su consentimiento informado y el menor de edad debe registrar su asentimiento informado, en caso de trabajos prospectivos. En caso de trabajos retrospectivos contar con la carta de autorización de la institución.

Los resultados de este proyecto puedan ser publicados con referencia a aprobación Número 2022-CE-FCS - UPeU-159.



[Signature]
M^{ra}. María Magdalena Díaz Orihuel
Presidente:
Comité de Ética de Investigación



[Signature]
M^{ro}. William de Borba
Secretario:
Comité de Ética de Investigación

ANEXO 4

8.4. Instrumentos de recolección de datos

ESCALA DE ESTÍMULOS DE ALTO RIESGO PARA CONSUMO

Nombres _____ Estado Civil _____ Edad _____ Sexo _____

Ocupación Actual _____ Grado de Instrucción _____

A continuación, se presentará una serie de enunciados, a los cuales Ud. deberá responder con un aspa (X) de acuerdo a las siguientes alternativas:

De Acuerdo (A). Indiferente (I) Desacuerdo (D)

¿ESTÍMULO DE ALTO RIESGO ES?	A	I	D
1. Encontrarse con amigos consumiendo drogas.			
2. Caminar por lugares donde se consume PBC.			
3. Tener contacto con personas que trafican con drogas.			
4. Hacer uso desmedido de mi sueldo, propinas.			
5. Observar en la TV, internet, periódicos y otros temas sobre consumo de drogas.			
6. Participar en reuniones (ritos) donde se consume PBC.			
7. Tener conflictos con las demás personas.			
8. Sentirme “presionado” por las demás personas.			
9. El sentirme triste.			
10. El sentirme aburrido.			
11. El sentirme ansioso.			
12. La muerte de una persona cercana.			
13. Las discusiones con mi pareja.			
14. Si pierdo mi trabajo.			
15. Cuando tengo cólera.			
16. Cuando tengo alguna frustración.			

¿ESTÍMULO DE ALTO RIESGO ES?	A	I	D
17. Cuando tengo algún malestar físico.			
18. Preocupación por tener dinero.			
19. Indiferencia al ofrecimiento de "Ayuda" para manejar mi problema de Consumo de PBC.			
20. Cuando no expreso problemas y preocupaciones.			
21. Romper con rutinas diarias saludables (Ejemplo: levantarme tarde).			
22. Mostrarme muy impulsivo.			
23. Encontrarme "bien" emocionalmente.			
MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN			

CUESTIONARIO DE CONDUCTA PLANEADA

Nombres _____ Estado Civil _____ Edad _____ Sexo _____

Ocupación Actual _____ Grado de Instrucción _____

A continuación, se presentará una serie de enunciados, a los cuales Ud. deberá responder con un aspa (X) según corresponda:

N°	Áreas	Tipo de respuestas			
		No es importante	Es poco importante	Es más, o menos importante	Es muy importante
Actitud					
1) Afectivo					
En los últimos seis meses, ¿Qué tan importante ha sido para ti...					
1	Olvidarte de tus problemas (escolares, familiares, sentimentales, ¿etc.)?		-		
2	¿Sentirte parte del grupo de tus amigos?				
3	¿evitar sentirte deprimido(a)?				
4	¿probar a hacer cosas diferentes?				
5	¿liberarte de las presiones?				
6	¿sentirte seguro(a)?				
7	¿tener dinero?				
8	¿desahogar tus penas?				
9	¿ser admirado (a) por tus amigos o compañeros?				
10	¿tener experiencias placenteras?				
11	¿sentir la emoción de la adrenalina?				
12	¿ser aceptado por tus amigos?				

13	¿superar las situaciones que te causan temor o vergüenza?				
2) Conductual		No es probable	Es poco probable	Es más, o menos probable	Es muy probable
En tu opinión, ¿usar alguna droga...					
1	¿podría ayudarte a olvidar tus problemas?				
2	¿te permitiría sentirte parte de un grupo de amigos?				
3	¿te serviría para evitar sentirte deprimido (a)?				
4	¿te permitiría hacer cosas diferentes?				
5	¿te liberaría de las presiones?				
6	¿te permitiría superar la inseguridad?				
7	¿te ayudaría a obtener dinero?				
8	¿te serviría para desahogar tus penas?				
9	¿te permitiría ser admirado por algunos de tus amigos o compañeros?				
10	¿te proporcionaría experiencias placenteras?				
11	¿te permitiría “sentir la adrenalina”?				
12	¿te ayudaría a tener la aceptación de tus amigos?				
13	¿te ayudaría a “darte valor” ante situaciones que te causan temor o vergüenza?				

Norma Subjetiva	Falso	Ni cierto ni falso	Cierto
1) Percepción de las expectativas			
Las siguientes personas piensan que alguna vez podrías probar alguna droga, ¿cierto o falso?			

1	Tus mejores amigos (incluyendo a tu novio o novia)			
2	Algún familiar			
3	Algunos compañeros o vecinos			
4	Tus padres o alguno de ellos			

1) Disposición a ajustarse		Nunca	Algunas veces	Con frecuencia	La mayoría de las veces	Siempre
En cuanto a probar alguna droga o no probarla, ¿qué tan dispuesto estás a seguir los consejos o a hacer lo que esperan de ti las siguientes personas...						
1	¿tus mejores amigos?					
2	¿tus familiares cercanos?					
3	¿tus compañeros o vecinos?					
4	¿tus padres?					
2) Norma descriptiva		Ninguno	Algunos	Varios	La mayoría	Todos
Marca la opción que corresponda						
1	¿Cuántos de tus amigos han probado o usado alguna droga?					
2	¿Cuántos de tus familiares cercanos (contando a tus padres) han probado o usado alguna droga?					
3	¿Cuántos de tus compañeros o vecinos han probado o usado alguna droga?					

1) Norma personal		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	¿Probar alguna droga tendría un impacto negativo en mi vida?					

Control conductual percibido					
1) Situaciones que facilitan o dificultan	Nunca	Casi nunca	A veces	Con frecuencia	Con mucha frecuencia
En los últimos seis, meses con qué frecuencia...					
¿ha ido a fiestas, tocadas, raves, conciertos, antros, discotecas, en los cuales es posible que haya habido drogas?					
¿te has sentido seguro (a) de que podías probar alguna droga sin peligro de seguir usándola?					
¿has pensado que los afectos de las drogas pueden ser agradables?					
¿has sentido curiosidad por conocer los efectos de las drogas?					
¿has llegado a sentir que estabas con gente de confianza como para probar alguna droga?					
¿podrías haber usado alguna droga sin que te cacharan?					

¿has estado con amigos mientras usaban drogas?					
¿te han insistido tus amigos en que pruebes alguna droga?					
¿te han insistido tus amigos en que pruebes alguna droga?					
¿has estado en situaciones en que podías sentirte seguro (a) para usar alguna droga?					
¿has sentido que podías adquirir alguna droga sin correr riesgos?					
¿has sentido que sabes cómo preparar y cómo consumir alguna droga?					
¿te ha parecido que podrías conseguir drogas fácilmente?					
¿has estado seguro de que podías probar alguna droga sin quedarte “en el viaje”?					
¿has tenido dinero como para comprar alguna droga?					
2) Controlabilidad	No la probaría	No creo que la probaría	No sé	Tal vez a probaría	Seguro la probaría
¿Probarías alguna droga?					
¿si te la ofrecieran en una fiesta, tocada, rave, concierto, antro, discoteca, etc.?					
¿si supieras que al probarla no correr peligro de seguir usándola?					
¿si supieras que sus efectos pueden ser agradables?					
¿si tuvieras curiosidades por conocer sus efectos?					

¿si te acompañara por conocer sus efectos?					
¿si no hubiera riesgo de que te cacharan?					
¿si no convivieras con amigos que están usando drogas?					
¿si tus amigos te insistieran en que la probaras?					
¿si tuvieras suficiente información sobre sus efectos?					
¿si estuvieras en una situación en que te sintieras seguro (a) para probarla?					
¿si pudieras adquirirla sin correr riesgos?					
¿si supieras cómo prepararla y cómo consumirla?					
¿si la pudieras conseguir fácilmente?					
¿si estuvieras seguro (a) de que no te vas a quedar “en el viaje”?					
¿si tuvieras dinero para comprarla?					
3) Intención Conductual					
Contesta solo una de las siguientes dos preguntas	No es probable	Es poco probable	Es más, o menos probable	Es probable	Es muy probable
Si no has usado nunca drogas ¿Qué tan probable es que llegues a probarlas?					
Si las has usado, ¿Qué tan probable es que vuelvas a hacerlo?					

¿Has usado alguna vez en la vida una o más de las siguientes sustancias?		¿Alguna vez en la vida?	
		SI	NO
1	Alcohol		
2	Tabaco		
3	Marihuana		
4	Cocaína (coca, perico, piedra, crack)		
5	Solventes inhalables (cemento, pegamento, gasolina, etc.)		
6	Otras drogas		