

Prevalencia de consumo de marihuana en estudiantes de secundaria de instituciones educativas estatales de Ventanilla

Leyla Bueno Castro ^{1,a}, Janeth Guerrero Vargas ^{2,a}, Rosa Javier Pedrajas ^{3,b}, Elena Tam Phun^{3b}

RESUMEN

Objetivos: Determinar la prevalencia del consumo de marihuana en los estudiantes de nivel secundaria de las I.E. estatales de Ventanilla 2014. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, la recolección de datos se llevó a cabo en los meses de mayo a septiembre, en una muestra de 4095 estudiantes que se obtuvo mediante el cálculo muestral por afijación proporcional de una población de 13 232 estudiantes de 22 I.E. estatales de los turnos mañana y tarde, quienes aceptaron participar en el estudio mediante el asentimiento y consentimiento informado. **Resultados:** La prevalencia de vida de consumo de marihuana en los adolescentes fue 9%, prevalencia de consumo en el último año 7,4% y en el último mes 5,9%. La prevalencia de año según sexo es mayor en varones que en mujeres con un porcentaje de 9,5 y 5,5% respectivamente, y la prevalencia de vida del consumo de marihuana según edad es a los 15 años, con un porcentaje de 24,1%. **Conclusiones:** La prevalencia de consumo de marihuana es mayor en la región Callao, los adolescentes varones presentan una mayor prevalencia del consumo de marihuana a diferencia de las mujeres.

Palabras clave: prevalencia, consumo, marihuana, estudiantes.

Prevalence of marijuana use among secondary school students of state educational institutions of Ventanilla

SUMMARY

Objective: To determine the prevalence of marijuana use among students in secondary level of IE State of Window 2014. **Material and Methods:** A descriptive cross-sectional study was conducted, data collection took place at the months of May to September; in a sample of 4095 students was obtained by the sample calculation proportional allocation of a population of 12807 students from 22 IE State of the morning and afternoon, who agreed to participate in the study and signed the consent and informed consent. **Results:** The life time prevalence of marijuana on teens was 9%. The prevalence of use at the last year was 7.4% and the last month was 5.9%. The prevalence of year according to sex is higher in men than in women with a percentage of 9.5% and 5.5% respectively; and the life time prevalence of marijuana use according to age is 15 years represented by 24.1%. **Conclusions:** The prevalence of marijuana use is higher in the Callao region; adolescent boys have a higher prevalence of marijuana unlike women.

KEY WORDS: Prevalence, marihuana use and high school students.

¹Medical Assistant. Lima, Perú.

²Instituto Educa. Lima, Perú.

³Facultad de Enfermería, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

^aBachiller en Enfermería ; ^bDocente de la Facultad de enfermería.

INTRODUCCIÓN

Los sistemas conductuales de Doroty Johnson están enfocados en la prevención de conductas de riesgo; y el modelo de promoción de la salud de Nola Pender con su enfoque de promoción de la autoprotección de las personas en situaciones de riesgos (1) donde están presente los factores desfavorables, que conllevan a desarrollar las conductas de riesgo como es el consumo de marihuana, siendo un problema que repercute a nivel mundial. Estos enfoques son importantes para la teoría e investigación de problemas que impactan con mayor fuerza a adolescentes y jóvenes, que cada día más se inician en el consumo de marihuana, llevando a un aumento progresivo de las tasas de drogadicción.

Las drogas ilícitas siguen siendo de mayor consumo a nivel mundial (2). Según datos estadísticos del año 2011 de los países miembros de la OEA, la droga ilícita más consumida en el hemisferio americano es la marihuana, se estima que entre 2,9 y 4,3% de la población en edades entre 15 y 65 años, han consumido marihuana. La prevalencia más altas de consumo de marihuana se observan entre los estudiantes de secundaria de Canadá (24%) y los Estados Unidos (23%), mientras que las prevalencias más bajas están en Perú (1,9%), Honduras (1%), República Dominicana (1%), República Bolivariana de Venezuela (0,9%) y Haití (0,7%); la prevalencia del consumo de marihuana asciende conforme aumenta la edad de los estudiantes del nivel secundario, lo cual es consistente en todos los países de los hemisferios americanos(3).

Se entiende por prevalencia expresada al número de casos existentes (nuevos más viejos) de una enfermedad o un evento que se presenta en determinados grupos sociales, en un lugar y tiempo dado. Se determina mediante el sondeo de la población definida que contienen individuos con y sin el proceso en cuestión, en un momento concreto; existen dos tipos de prevalencia, la prevalencia de punto o puntual se determina en el momento del sondeo para cada individuo, aunque no necesariamente en el mismo momento para todos los individuos de la población definida. La prevalencia de periodo hace referencia a los casos presentes en cualquier momento, en cualquier periodo específico de tiempo. Para efecto del estudio se hará uso la prevalencia puntual (4).

Según la OPS y la OMS, la adolescencia se define como el periodo entre los 10 y los 19 años de edad, desglosan la adolescencia según el sexo para incluir cambios específicos del desarrollo. En la adolescencia, por lo general

se llama preadolescencia al periodo entre los 9 y los 12 años; la adolescencia temprana abarca desde los 12 a los 14 años; la adolescencia intermedia, desde los 14 a los 16 años; la adolescencia tardía, desde los 16 a los 18 años, periodo en que se dan cambios tanto físicos como psicológicos, donde los adolescentes se afianzan como personas y establecen sus relaciones con los demás y con su familia. Es un periodo muy crítico donde el adolescente puede tomar caminos diferentes (5).

Las drogas sociales siguen siendo las de mayor consumo por ser de fácil acceso y oferta, debido a su bajo costo en el mercado local peruano, inclusive para los adolescentes, que se exponen a conductas de riesgo, entendiéndose por conducta de riesgo aquella que al ser ejecutada con intencionalidad, consciente o no, tiene la probabilidad de producir un daño, enfermedad o lesión a uno mismo o a los demás; el consumo de las drogas legales e ilegales en el adolescente es de mucha preocupación para la familia y la sociedad, sumado a esta situación factores psicosociales, individuales, familiares, sociales, culturales, políticos o religiosos (6).

El uso experimental de drogas ilegales se vuelve cada día más frecuente entre los estudiantes de educación secundaria, en las escuelas y los barrios. No solo se consume marihuana y pasta básica de cocaína, sino otras drogas como el éxtasis y las drogas de síntesis que están asociadas a contextos de diversión, ampliando así el panorama del problema de las drogas en el Perú (7).

Se entiende por droga a toda sustancia que, introducida en el organismo, es capaz de ocasionar modificaciones o de alterar una o más funciones de este. La Organización Mundial de la Salud (OMS) divide a las drogas de abuso en legales e ilegales. Las primeras corresponderían a aquellas sustancias permitidas por la ley para su consumo como, por ejemplo, el alcohol y el tabaco. Las segundas hacen referencia a aquellas sustancias que están penalizadas por ley como el hachís, la cocaína, la heroína, la marihuana, etc.,(8).

La marihuana contiene una sustancia denominada delta-9-tetrahidrocannabinol (THC) que es la responsable de la generación de efectos tóxicos que inhiben el funcionamiento del SNC, el uso y abuso de esta sustancia es capaz de generar dependencia. Es una droga ilícita no aceptada socialmente que, en la actualidad, se ha convertido de fácil acceso para los adolescentes que provienen de hogares disfuncionales y está asociada a manifestaciones de corrupción, violencia y al consumo de otras drogas (7).

Situación que fue identificada por las investigadoras en el proceso de prácticas profesionales, realizadas en el distrito de Ventanilla, donde el consumo de drogas en los adolescentes es de mucha preocupación para los pobladores; la salud integral de los escolares, adolescentes y jóvenes imprescindible para el desarrollo económico y social sostenible, ya que este grupo actual será parte de la población económicamente activa (PEA) en escenarios futuros (9). Es por esto que se planteó como objetivo de investigación determinar la prevalencia del consumo de marihuana en estudiantes de secundaria de las instituciones educativas estatales de Ventanilla para el 2014, con el propósito de que esta investigación actualice los datos estadísticos del consumo de marihuana en estudiantes de las I.E. estatales de Ventanilla para motivar a los responsables del programa de prevención de consumo de drogas a fortalecer e implementar los programas preventivos.

MATERIAL Y MÉTODOS

La investigación fue descriptiva de corte transversal (10), se realizó en 22 instituciones educativas estatales del nivel secundario del distrito de Ventanilla en una muestra de 4095 estudiantes que se obtuvo mediante el cálculo muestral por afijación proporcional de una población de 13232 estudiantes de secundaria del turno mañana y tarde.

El estudio se realizó mediante la técnica de la encuesta y como instrumento se empleó un cuestionario diseñado por DEVIDA, estructurado en 18 secciones y 148 preguntas, de las cuales para el estudio se aplicaron las siguientes preguntas de las secciones que serán indicadas: sección I preguntas 3 y 4; sección II preguntas 5, 6 y 7; sección XIII preguntas 63.1, 64.1, 65, 66 y 69.2; sección XIII.2 preguntas 77 hasta 83.6; sección XIII.5 preguntas 101.5 y sección XIV pregunta 115.4. El instrumento (cuestionario) que se aplicó fue validado a través de una prueba piloto realizada por DEVIDA a través de un estudio nacional dirigido a alumnos del nivel secundario de las instituciones públicas y privadas, la cual fue propuesto por el SIDUC/CICAD. Así mismo, cuenta con amparo legal por ser confidencial y anónimo, amparado por el Decreto Legislativo 604, Secreto Estadístico.

Se revisaron las encuestas y se procedió a la tabulación de los datos recolectados, codificando a las instituciones educativas y cada una de las encuestas con números arábigos, para organizar la información; se diseñó una base de datos en el programa Microsoft Excel 2010 para ingresar la información obtenida del cuestionario, luego se realizó el control de calidad, posteriormente, la base de

datos se transfirió al programa SPSS (Statistical Product and Service Solutions) versión 15.0 para el análisis porcentual correspondiente.

RESULTADOS

El 9% de los adolescentes ha consumido marihuana alguna vez en su vida (Tabla 1).

Tabla 1. Prevalencia de vida de consumo de marihuana en adolescentes de las instituciones educativas estatales de instrucción secundaria del distrito de Ventanilla, mayo-septiembre 2014.

Consumo de marihuana	N	%
Alguna vez en su vida		
Sí	369	9,0
No	3706	90,5
No responde	20	0,5
Total	4095	100,0

La tabla 2 muestra que de los 369 (9%) de los adolescentes que consumieron marihuana alguna vez en su vida, el 7,4% indicaron haberla consumido en los últimos 12 meses

Tabla 2. Consumo de marihuana en los últimos 12 meses en adolescentes de las Instituciones Educativas Estatales de Instrucción Secundaria del distrito de Ventanilla, mayo – septiembre 2014.

Consumo de marihuana	N	%
No consume	3706	90,5
En los últimos 12 meses		
Sí	306	7,4
No	44	1,1
NR	39	1,0
Total	4095	100,0

De los 306 (7,4%) de los adolescentes que consumieron marihuana en los últimos 12 meses, el 5,9% indicó haber consumido en los últimos 30 días (Tabla 3).

Tabla 3. Consumo de marihuana en los últimos 30 días en adolescentes de instituciones educativas estatales de instrucción secundaria del distrito de Ventanilla. Mayo – septiembre 2014.

Consumo de marihuana	N	%
No consume	3706	90,5
En los últimos 30 días		
Sí	243	5,9
No	93	2,3
NR	53	1,3
Total	4095	100,0

Tabla 4. Consumo de marihuana de los adolescentes en el último año según sexo, de las instituciones educativas estatales de instrucción secundaria del distrito de Ventanilla. Mayo – septiembre 2014.

Ha consumido marihuana en los últimos 12 meses	Sexo MF				Total	
	N	%	N	%	N	%
Sí	195	9,5	111	5,5	306	7,5
No	1855	90,5	1895	94,5	3750	92,5
Total	2050	100,0	2006	100,0	4056	100,0

Tabla 5. Consumo de marihuana de los adolescentes alguna vez en su vida según edad de las instituciones educativas estatales de instrucción secundaria del distrito de Ventanilla, mayo – septiembre 2014.

Ha consumido marihuana alguna vez en su vida	Sí		No		Total	
	n	%	N	%	n	%
10 años	0	0,0	3	0,1	3	0,1
11 años	6	1,6	129	3,5	135	3,3
12 años	23	6,2	586	15,8	609	14,9
13 años	45	12,2	748	20,2	793	19,5
14 años	69	18,7	760	20,5	829	20,3
15 años	89	24,1	739	19,9	828	20,3
16 años	87	23,6	510	13,8	597	14,7
17 años	43	11,7	188	5,1	231	5,7
18 años	7	1,9	41	1,1	48	1,2
19 años	0	0,0	1	0,0	1	0,0
Total	369	100,0	3705	100,0	4074	100,0

El 9,5% de los adolescentes varones, han consumido marihuana en el último año, mientras que las mujeres lo hicieron en menor porcentaje, 5,5%.

La mayor prevalencia del consumo de marihuana alguna vez en su vida se da en los adolescentes de 15 años de edad con un porcentaje de 24,1%, seguido de los adolescentes de 16 años de edad con un porcentaje de 23,6% (Tabla 5).

DISCUSIÓN

Los datos obtenidos sobre la tasa de prevalencia de vida del consumo de marihuana en estudiantes de secundaria de las instituciones educativas estatales de Ventanilla en el año 2014 (Tabla 1) fue del 9,0%. Este resultado es mayor a los estudios realizados por DEVIDA, a nivel nacional, donde la prevalencia de vida del consumo de marihuana en el año 2009 (11) y 2012 (12) fue de 3,9 y 4,3% respectivamente. A nivel regional, el estudio realizado por

DEVIDA en el año 2009 (13), sobre la prevalencia de consumo de marihuana en estudiantes de secundaria en el Callao fue de 5,1%.

Estos resultados reflejan que el consumo de marihuana en estudiantes de secundaria aumentó en los últimos 6 años, esto puede deberse a las siguientes causas: por la carencia de políticas nacionales y regionales de seguridad ciudadana que garanticen la salud integral del adolescente; por el incumplimiento de las penas, emitidas por las autoridades judiciales, dirigidas a las personas que incitan el consumo de drogas; por el fácil acceso del adolescente a la oferta de drogas ilícitas (8); también por la deficiente promoción de educación para la salud a los adolescentes sobre el uso indebido de marihuana y la dependencia de esta sustancia que se da a largo plazo por el consumo crónico de los adolescentes (14), etapa donde se consolida la personalidad y se exponen a conductas de riesgo, por lo que son más vulnerables a ser dependientes a la marihuana (6).

La prevalencia de vida del consumo de marihuana en estudiantes de secundaria tuvo un mayor porcentaje en Costa Rica en el año 2012, en un estudio realizado por la IAFA (14) este consumo fue de 14,6%. Los resultados obtenidos en Perú y Costa Rica demuestran que el problema de las drogas es un tema de gran importancia para diferentes países del mundo, puesto que están directamente relacionados con la cadena de las drogas y con problemas más complejos como el lavado de dinero, la delincuencia y la violencia asociada al narcotráfico, además, hay que añadir que ambos países atraviesan profundos problemas sociales. La postura legal que busca regular el consumo de drogas en Perú, basada en modelos de experiencia de algunos países europeos, ha sido demostrado que es insostenible por la falta de un enfoque integral basado en la etapa adolescente y el insuficiente seguimiento estratégico e intersectorial realizado a nivel local y regional (15).

La tasa de prevalencia de año del consumo de marihuana en estudiantes de secundaria de las instituciones educativas estatales de Ventanilla (Tabla 2) fue de 7,4%, este resultado es mayor al obtenido por los estudios realizados por DEVIDA a nivel nacional, donde la prevalencia del último año del consumo de marihuana en el 2009 (11) y 2012 (12) fue 2,4 y 2,2% respectivamente, y a nivel regional en el año 2009 (13) donde la prevalencia de consumo de marihuana en estudiantes de secundaria en el Callao fue de 3%. Los resultados encontrados en la investigación (7,4%) reflejan que el consumo de marihuana en estudiantes de secundaria se ha incrementado en el último año.

El resultado se da por las siguientes causas: la baja percepción de riesgo del consumo de marihuana en los adolescentes; el aumento de la frecuencia del consumo de marihuana, debido a los efectos agudos que produce esta sustancia, como las sensaciones de ansiedad y por ser de fácil acceso y bajo costo; por el incremento de la desintegración familiar, donde muchas veces los miembros familiares consumen algún tipo de droga (6); debido a una situación de extrema pobreza, desempleo, precariedad e inseguridad de diversas zonas del distrito de Ventanilla (16). Respecto a estos resultados, en Costa Rica se obtuvo un mayor porcentaje en el año 2012 en un estudio realizado por la IAFA (14), donde la prevalencia de año del consumo de marihuana en estudiantes de secundaria fue de 9,7%. La comparación entre estos resultados (7,4 y 9,7%), demuestran que los países, respecto a la legislación sobre el consumo de drogas, que dan mayor protección legal y solo prohíben penalmente la producción, distribución y venta de marihuana y que no aplican sanciones basadas a

normas legales para aquellos que incitan el consumo de marihuana, reflejan altas tasas de prevalencia de consumo (14).

La tasa de prevalencia de mes, del consumo de marihuana en estudiantes de secundaria de las instituciones educativas estatales de Ventanilla fue de 5,9% (Tabla 3). Este resultado es mayor al estudio realizado por DEVIDA a nivel regional en el año 2009 (13) donde la prevalencia de consumo de marihuana en estudiantes de secundaria en el Callao fue de 1,6%. Entre los factores que conllevan al consumo de marihuana en los adolescentes escolares en los últimos meses tenemos: la participación de los adolescentes en diferentes espacios de diversión y consumo de sustancias ilícitas que son promovidas por el grupo de pares, dentro y fuera de las escuelas, y por los diversos medios de comunicación que incitan al consumo de estas nuevas tendencias; deficiente seguimiento y recursos para la implementación de propuestas metodológicas integral según etapa de vida adolescente para la prevención, detección temprana y derivación oportuna del consumo de drogas en instituciones educativas del nivel de educación secundaria, que articulen las acciones de prevención del consumo de drogas desde las áreas curriculares, de tutoría y orientación, centros de salud, programas municipales e instituciones privadas (17).

La tasa de prevalencia de año del consumo de marihuana según sexo en estudiantes de secundaria de las instituciones educativas estatales de Ventanilla (Tabla 4) revelan que los varones son quienes tienden a consumir más esta droga que las mujeres, con 9,5 y 5,5% respectivamente. Dato similar obtuvo DEVIDA en el estudio regional realizado en el 2009 (13), donde la prevalencia del último año del consumo de marihuana en estudiantes de secundaria de Callao según sexo fue más frecuente en varones (4,5%) que en mujeres (1,1%). Al analizar los resultados del estudio observamos que la mayor prevalencia para el consumo de marihuana se da en los varones, lo que estaría relacionado a que los adolescentes varones suelen iniciarse socialmente en forma precoz en el consumo de drogas por curiosidad, por mayor tiempo libre o de ocio debido a los roles ofrecidos por la sociedad patriarcal, que se observa claramente en los AA. HH. de la región Callao, caracterizada por su extrema pobreza, de escasos recursos y de deficiente educación (16) manteniendo esta brecha, entre varones y mujeres, durante los últimos 5 años.

La tasa de prevalencia de vida del consumo de marihuana según edad en adolescentes en las instituciones educativas

estatales de instrucción secundaria del distrito de Ventanilla fue de 24,1% a la edad de los 15 años (Tabla 5). Al analizar el resultado del estudio, se observa que la mayor prevalencia para el consumo de marihuana se inicia justamente a esa edad. Esto estaría relacionado a que en la adolescencia se vive una etapa de transición conductual y de cambio de roles sociales, en la cual el adolescente dedica parte de su tiempo a organizar y/o acudir a espacios de diversión donde están expuestos al ofrecimiento de sustancias ilícitas por parte de sus pares o adultos, y a participar en grupos o formar parte de pandillas donde se involucran o son manipulados para ejercer la venta de drogas por los microcomercializadores de la zona, y donde la marihuana es una de las de mayor consumo por los adolescentes con problemas de pandillaje. Según datos registrados en el diagnóstico situacional de la región Callao en las zonas pobres y vulnerables de Ventanilla, se reporta una tasa alta de trabajo infantil entre los 6 y los 17 años de edad, donde una de las principales ocupaciones es la venta ambulatoria, es ahí donde se exponen a situaciones de riesgo en las calles, como al consumo de drogas incitados por parte de sus pares y adultos, quienes ejercen una gran presión del grupo para que los adolescentes se inicien en dicho consumo (17).

Ante estos resultados es preciso que el personal de enfermería junto con las autoridades de las instituciones educativas difundan información acerca sobre los efectos y consecuencias del consumo de marihuana y promuevan el desarrollo de habilidades y capacidades en el adolescente que le permitan desarrollarse y protegerse ante situaciones de riesgo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Marriner A, Raile M. Modelos y teorías de enfermería .5ta Ed. España: Elsevier España S.A ; 2005. p. 626-640.
- UNODC. Informe mundial sobre las drogas. Nueva York: Naciones Unidas; 2012 (Citado el 6 de agosto del 2012). Disponible en: http://www.unodc.org/documents/dataanalysis/WDR2012/Executive_summary_spanish.pdf
- CICAD. Informe del uso de drogas en las Américas. Washington: OID; 2011(Citado el 6 de agosto del 2012). Disponible en: http://www.cicad.oas.org/oid/pubs/Uso_de_Drogas_en_Americas2011_Esp.pdf.
- Canales F,Alvarado E, Pineda E. Metodología de la investigación. México: Limusa, S.A; 2004.p.111-156.
- Organización Panamericana de la Salud.efinición del Empoderamiento desde la Perspectiva de las Adolescentes. Washington: OPS; 2006. (Citado el 6 de agosto del 2012). Disponible en: <http://www.nacer.udea.edu.co/pdf/adolescentes/descubriendolasvoces.pdf>
- Salazar E, Ugarte M,Vásquez L, Loaiza J. Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes de Lima. An Fac Med Lima. 2004(Citado el 6 de agosto del 2012);65:179-180. Disponible en:<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v65n3/a04v65n3.pdf>
- Chávez V, Tapia L, Rojas M, Zavaleta A. Epidemiología de drogas en la población urbana peruana: monografía. 26 ed. Lima: Macole S.R.; 2011 (Citado el 6 de agosto del 2012). Disponible en: <http://www.bvcedro.org.pe/bitstream/123456789/118/1/236-CEDRO.pdf>
- Hocquart J. Control parental y consumo de marihuana en estudiantes de enseñanza media de la Provincia de Tierra del Fuego. 2011; (Citado el 07 de agosto de 2012) Disponible en: <http://www.aacademica.com/000-052/297.pdf>
- Martinez C, Mendoza W, Saravia C. Implicancias del bono demográfico para el Perú [internet].2012; (Citado el 5 de abril del 2013). Rev Perú económico; 2012. Disponible en: <http://www.unfpa.org.pe/Articulos/Articulos/PeruEconomico-Implicancias-del-Bono.pdf>
- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 4ta ed. México: Graw-Will; 2006.p.99-117
- DEVIDA. III Estudio Nacional Prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria. Resultados Regionales. Perú: Punto & Grafía S.A.C; 2009 (Citado el 15 de diciembre de 2014). Disponible en:<http://www.devida.gob.pe/2011/06/iii-estudio-nacional-prevencion-y-consumo-de-drogas-en-estudiantes-de-secundaria-resultados-regionales-2009/>
- DEVIDA. Informe Ejecutivo. IV Estudio Nacional Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria. Perú: Punto & Grafía S.A.C; 2012 (Citado el acceso 15 de diciembre de 2014). Disponible en: <http://www.devida.gob.pe/2013/07/informe-ejecutivo-iv-estudio-nacional-prevencion-y-consumo-de-drogas-en-estudiantes-de-secundaria-2012/>
- DEVIDA. III Estudio Nacional Prevención y consumo de drogas en estudiantes de secundaria. Resultados Regionales (en línea). Perú:Punto & Grafía S.A.C;2009 (Citado el 15 de diciembre de 2014); Disponible en: <http://www.devida.gob.pe/2011/06/iii-estudio-nacional-prevencion-y-consumo-de-drogas-en-estudiantes-de-secundaria-resultados-regionales-2009/>
- IAFA. Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Población de Educación Secundaria. [internet]. Costa Rica: San Jose SR; 2012; [fecha de acceso 15 de diciembre2014].Disponible en:http://www.iafa.go.cr/investigaciones/epidemiologica/Consumo_drogas_%20juventud_escolarizada_2012.pdf.
- CEDRO. El Problema de las Drogas en el Perú. Perú: Kimber Graf; 2014(Citado el 11 de diciembre). Disponible en: <http://www.bvcedro.org.pe/bitstream/123456789/550/1/4590-DR-CEDRO.pdf>.
- INID. En Ventanilla recuperarán a adictos a las drogas con nueva estrategia municipal.España: Andina; 2012; (Citado el 15 de junio 2012). Disponible en:<http://inid.umh.es/>

[imprimir.asp?mod=noticias2&ct=noticia.asp&ID=6770](#)

17. Gobierno Regional del Callao. Plan Regional de Prevención y Tratamiento del Consumo de Drogas de la Región Callao: a nivel educativo, sanitario y comunitario Callao, Perú: Gobierno Regional del Callao.

Correspondencia:

Rosa Javier-Pedrajas

Correo electrónico: rosa.javier@upch.pe

Fecha de Recepción: 26 de febrero de 2015.

Fecha de aceptación: 25 de mayo de 2015.