



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puig-Salabarría S.C.  
José María Pino Suárez 460-2 esq a Lerdo de Tejada. Toluca, Estado de México. 7223898475*

RFC: ATI120618V12

**Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.**

<http://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/>

**Año: X      Número: 3.      Artículo no.:56      Período: 1ro de mayo al 31 de agosto del 2023**

**TÍTULO:** Fatalismo por COVID-19 y actitud hacia el alcohol, la marihuana, la cocaína e inhalantes en universitarios de ingeniería de Mazatlán, Sinaloa.

**AUTORES:**

1. Dra. Ana Rosa Medina Gutiérrez.
2. Dra. Gloria María Peña García.
3. Dr. Aníbal Zaldívar Colado.

**RESUMEN:** La investigación tiene por objetivo describir la relación entre fatalismo por COVID-19 y la actitud hacia las drogas en estudiantes de ingeniería civil de Mazatlán, Sinaloa. El diseño fue transversal, descriptivo y correlacional; muestreo por conveniencia, entrevistando a 80 alumnos del turno matutino. Se utilizó el paquete estadístico SPSS v24 para el análisis. Se aplicó una cédula de datos sociodemográficos, la subescala de actitud hacia las drogas y la escala de fatalismo por COVID-19. Los resultados muestran predominio de hombres, soltero(a)s, dedicados solo a estudiar con 20.19 años en promedio. Hubo asociación positiva y muy significativa entre las variables con preocupante 18.8% de actitud muy favorable hacia el alcohol, marihuana, cocaína e inhalantes y 75% de fatalismo presente.

**PALABRAS CLAVES:** fatalismo, actitud, drogas, COVID-19.

**TITLE:** Fatalism due to COVID-19 and attitude towards alcohol, marijuana, cocaine, and inhalants in engineering university students from Mazatlán, Sinaloa.

**AUTHORS:**

1. PhD. Dra. Ana Rosa Medina Gutiérrez.
2. PhD. Gloria María Peña García.
3. PhD. Aníbal Zaldívar Colado.

**ABSTRACT:** The objective of the research is to describe the relationship between fatalism due to COVID-19 and the attitude towards drugs in civil engineering students from Mazatlán, Sinaloa. The design was cross-sectional, descriptive and correlational; convenience sampling, interviewing 80 students from the morning shift. The statistical package SPSS v24 was used for the analysis. A sociodemographic data card, the attitude toward drugs subscale, and the COVID-19 fatalism scale were applied. The results show a predominance of men, single, dedicated only to studying with an average age of 20.19. There was a positive and very significant association between the variables with a worrying 18.8% very favorable attitude towards alcohol, marijuana, cocaine and inhalants and 75% present fatalism.

**KEY WORDS:** fatalism, attitude, drugs, COVID-19.

**INTRODUCCIÓN.**

La Universidad Autónoma de Sinaloa no estaba blindada en la emergencia sanitaria nacida en marzo del 2020 con la enfermedad respiratoria denominada COVID-19 o coronavirus, y su plantilla docente y estudiantil enfrentaron signos y síntomas que se confundían con simple cuadro gripal, además se contaba con información epidemiológica de las personas consideradas vulnerables a contagiarse, excluyendo a los jóvenes quienes representan a una población numerosa supuestamente intocable por el virus SARS-Cov2, pero a pesar de su juventud, fueron infectados y adolecidos por la patología, situación que orilló a las máximas autoridades a cerrar indefinidamente el campus universitario y campos prácticos vinculados a la máxima casa de estudios en el estado, igualmente promovieron el

confinamiento y rediseñaron las técnicas didácticas para ofrecer la enseñanza a distancia, donde cada universitario ajustó su forma de trabajar y enfrentar al virus mortal.

Las drogas no se estacionaron por motivos de salud, por el contrario, las cifras epidemiológicas reportaron incremento de consumo incluso atribuidas al COVID-19, pues la preocupación de contagio, secuelas o muerte se mantuvo en la mente de la población en general al desconocer la forma de adquirir el virus, de cómo detenerlo o evitarlo, solamente se contaba con la información de ser un microorganismo altamente contagioso cuando había contacto de persona a persona, y en especial, cuando se involucraban secreciones o fómites al toser o estornudar.

Hoy en día, es sabido que la forma para disminuir el riesgo de contagio y su propagación es practicar el aislamiento y distanciamiento social; sin embargo, estas estrategias han traído consigo perturbación en la vida de las personas en todo el universo.

De acuerdo con Brooks *et al.* (2020), existe una importante afección mental en la población originada por el confinamiento, manifestando que los síntomas mentales de mayor relevancia son ansiedad, miedo, angustia, tristeza, baja autoestima, y dentro de los trastornos mencionan la depresión, el estrés, el suicidio o intento de suicidio, entre otros más, incluyendo a los jóvenes, que en su momento se creyeron inmunes al virus SARS-Cov-2.

El consumo de drogas cada vez se presenta más en edades tempranas, pero pueden ingerirse por curiosidad, presión de amigos o sin lazos de amistad o familiar; los individuos logran tener noción de los daños a la salud por su uso, lo que hace suponer sean catalogadas como beneficiosas o perjudiciales, por lo que el objetivo del estudio fue conocer qué actitud muestran los estudiantes hacia ellas y si el nerviosismo por el COVID se atañe con su consumo.

## **DESARROLLO.**

La enfermedad por coronavirus (COVID-19) se identificó a finales del año 2019 como una neumonía de origen desconocido en una comunidad de China (Wuhan); sin embargo, el 11 de marzo del siguiente

año, se determinó estado de pandemia, dado a que se expandió muy rápidamente por el mundo entero como un padecimiento infeccioso ocasionado por el virus SARS-CoV-2 (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2020), con manifestaciones clínicas con intensidad de leve a moderada que remite con tratamiento específico, y que además de generar gran quebranto en el ámbito de la salud, también en el contexto económico, académico y social; todos los estratos sufrieron contrariedades.

La epidemiología actual reporta alrededor de 500 millones de seres humanos con infección del virus en 200 países y se han reportado más de seis millones de defunciones en todo el mundo (Runwal, 2022) y aunque existen personas con vulnerabilidad y/o comorbilidades que sufren afectación severa y requieren de tratamientos en centro hospitalario que va desde antibióticos hasta oxigenación e incluso ventilación artificial, llegando a dejar secuelas y hasta en casos críticos, ocasiona inminentemente la muerte.

Su propagación es rápida y desapercibida, por lo que en la actualidad no respeta género, estatus social ni edades, los jóvenes, están siendo afectados en su sistema respiratorio; personas a quienes se les consideraba inmunes y fortalecidos, sin embargo, los índices de morbilidad y mortalidad en poblaciones cada vez con menor edad se hacen presentes, lo que ha causado estrés y preocupación por posible contagio o ser portadores del virus y transmitirlo a sus seres queridos; situaciones emocionales que posibilitan cambios de actitud o conducta hacía el consumo de sustancias inapropiadas y con poder adictivo, y en algún momento de preocupaciones, invite a los estudiantes de carreras universitarias a querer ingerir la droga permitida legalmente como el alcohol o planifique en alguna etapa de su vida académica o personal consumir marihuana, cocaína e inhalables.

El COVID-19 generó cambios significativos en la vida de todas las personas y la juventud no fue exonerada de la ansiedad y trastornos mentales como la tristeza y la depresión que propició el contagio de la enfermedad o la posibilidad de adquirir el virus SARSCov-2. Nearchou *et al.* (2020) sustentaron, que el aislamiento social, la depresión, la ansiedad y el estrés tienen relación estrecha con la pandemia, y debido a ello, aumentaron el consumo de alcohol y mariguana. Se demostró que en Estados Unidos

en el año 2020 se produjeron más de 93,000 muertes por sobredosis, en un lapso de 12 meses, lo que representa un incremento de casi el 30% con relación al año 2019.

Organismos como la Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL] y la Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [OREALC/UNESCO] (Agosto 2020), evidenciaron las consecuencias en la educación provocada por la pandemia en relación a la adaptación e innovación en los métodos de enseñanza, hubo una suspensión masiva de toda actividad presencial en los centros educativos en cerca de 190 naciones, donde 1,200 millones de alumnos de todos los niveles educativos dejaron de tomar clases en aula presencial, y poco más de 160 millones fueron del Caribe y la América Latina, con la intención principal de evitar que el virus se propagara, y de alguna manera, aminorar cualquier impacto relacionado con la enfermedad, porque si bien, cada etapa de la vida de las personas conlleva acciones y emociones específicas, la que contempla estudios universitarios sumerge a los jóvenes a una experiencia de aprendizaje, pero también de estrés relacionado con tareas escolares, horarios que cumplir en aula, laboratorios o campos prácticos, así como exámenes, proyectos y trabajos finales (Arnett, 2000), los cuales pueden afectar no solo su desempeño académico, sino su comportamiento ante la familia, los pares o autoridades.

Es así, que el periodo estudiantil se asevera relevante, pues implica cambios, desafíos y metas profesionales; no obstante, cuando se vincula un estresor, que por años no se había vivido antes como lo es una enfermedad nueva, mortal y avasallante, sin protocolos preventivos conocidos y una adecuación emergente para adoptarlos, propicia una modificación al actuar cotidiano de cada uno de los seres humanos independientemente de la profesión u oficio que desempeñe.

En el ámbito educativo, la emergencia sanitaria dio lugar a un cambio drástico de la modalidad presencial a la manera virtual en todos los niveles, ya que esa forma tradicional de llevar a cabo las clases representaba un gran riesgo de enfermar o contagiar a su familia, pero el encierro, la falta de interacción, comunicación, camaradería, empezó a ser añorada tanto por docentes y alumnos, quienes

en algún momento buscaron refugio en diversas actividades, entre ellas el consumo de sustancias tóxicas para el organismo, pero con cierto efecto placentero, lo cual hizo, que algunas drogas fueran atractivas para trabajadores o estudiantes e iniciaran a mirarlas con actitud positiva y con cierto dilema moral, pues aceptan los estragos que pudiese ocasionarles la marihuana, el alcohol, los inhalantes y la cocaína; es por ello, que surgió la pregunta de investigación: ¿Qué relación existe entre el fatalismo por COVID-19 y la actitud hacia las drogas en jóvenes universitarios de ingeniería de Mazatlán, Sinaloa?

### **Material y método.**

El presente trabajo de investigación se llevó a cabo mediante el paradigma cuantitativo, con alcance descriptivo, puesto que consiste en la descripción detallada de situaciones, eventos, personas, interacciones y comportamientos que son observables, como lo describe Hernández Sampieri, Fernández Collado, & Baptista Lucio (2014).

La población estuvo conformada por 80 estudiantes universitarios de las ingenierías del turno matutino, que accedieron participar bajo rúbrica de consentimiento informado. Para el desarrollo del presente trabajo fue necesario apearse a lo fundado en la Ley General de Salud (Secretaría de Salud, 2017), en materia de investigación para la salud. En sus capítulos I y V del Título Segundo que señala los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos.

La recolección de los datos se realizó en el lugar, horario y fecha establecida por las autoridades de la unidad académica, acto seguido se abordó a los universitarios, se dio a conocer título y objetivos de la investigación, y quien aceptó, se le pidió firma en el consentimiento informado; posteriormente, se proporcionaron los instrumentos y se agradeció la participación.

Para el análisis de la información, se trabajó con la estadística descriptiva e inferencial (Daniel, 2008), con ayuda del paquete estadístico *Statistical Package for Social Sciences* (SPSS) versión 24.00 para Windows. Los instrumentos utilizados fueron: una Cédula de Datos Personales (CDP), que incluye

información referente a los factores sociodemográficos de los jóvenes, que consta de 8 interrogaciones para conocer edad en años cumplidos, sexo, escolaridad, estado civil, ocupación, tipo de empleo, ingreso mensual y si el universitario vive o no con los padres; así mismo, se hizo uso de la subescala de actitud general ante el consumo de drogas (Rodríguez-Kuri *et al.*, 2007), que se integra por 13 preguntas para calcular que tanta valía según sus creencias le dan a las drogas y propicie situaciones conductuales, pensando en los sucesos que vivieron durante los seis meses pasados y puedan pensar como acercarse o alejarse de las sustancias tóxicas. Las opciones de respuesta se apoyan con una escala con pauta Likert de máximo 5 para *muy importante* y 1 punto para *no es importante*.

Hubo apoyo en la escala de Fatalismo por COVID-19 (F-COVID-19) elaborada por Mejía *et al.* (2020), que permite hacer una medición de las percepciones o creencias de viables circunstancias post contagio del padecimiento vigente conocido como coronavirus. La componen 7 preguntas distribuidas en 2 factores, las preguntas 4, 5, 6 y 7 evalúan las consecuencias fatales extremas por secuelas de la infección, las interrogantes 1, 2 y 3 evalúan la preocupación por la infección por coronavirus, cada respuesta da 5 opciones que van de Muy en desacuerdo, a muy de acuerdo.

## **Resultados.**

### ***Consistencia interna de los instrumentos.***

La consistencia interna de la subescala de actitudes hacia el consumo de drogas obtuvo un Alpha de Cronbach de .91 y el cuestionario de Fatalismo por COVID-19 una puntuación de .96 que acorde a lo dicho por Polit & Hungler (2000), fue confiable y admisible.

### ***Estadística Descriptiva.***

Los estudiantes de ingeniería que participaron en el estudio fueron predominantes los del género masculino (55%), los solteros (97.5%), del tercer grado (55%), el 16.3% dijo que además de estudiar también trabaja. Los jóvenes participantes refirieron vivir con sus padres (90%). Presentaron una media de edad de 20.16 (*Desviación Estándar [DE]=1.513*) y un ingreso monetario mensual de 1977.50

( $DE=198.49$ ).

En cuanto a las actitudes (disposición psicológica o neutral, organizada) por la experiencia de enfrentar la pandemia (Allport, 1935), los jóvenes de las ingenierías dijeron que es muy probable consuma alcohol (11.3%), marihuana (5.0%), cocaína (6.3%) e inhalantes (2.5%) para tratar de olvidar sus problemas escolares, familiares o sentimentales. Con similitud de porcentaje (6.3%) es muy probable que los estudiantes consuman alcohol, cocaína e inhalantes; de tal manera, que permita hacerlos sentir parte de un grupo de pares. Para evitar sentirse deprimidos, el 8.8% de los discípulos encuestados dijo que es probable ingiera alcohol. Para realizar cosas diferentes es muy probable que los jóvenes consuman alcohol, (25.0%), marihuana (18.8%) y cocaína (20.0%).

El 15.0% de los jóvenes expresó ser muy probable ingerir bebidas embriagantes para liberarse de presiones. El 26.3% aseguró ser nada probable que pierda dinero por consumir inhalables. El 23.8% expresó ser muy probable consumir alcohol para desahogar sus penas. Los alumnos dijeron con similitud de porcentaje (6.3%) ser muy probable introducir marihuana y cocaína a su organismo para hacerse admirar por camaradas o pares, y muy probable fumar marihuana para tener experiencias placenteras (13.8%). El 23.8% de los educandos de ingeniería dijo que es muy probable probar la cocaína para sentir la emoción de la adrenalina.

El 11.3% usaría muy probablemente la marihuana para superar situaciones que causen temor. Hubo alumnos que nunca han probado drogas, pero un 22.5% dijo que en algún momento de sus vidas es muy probable que ingieran bebidas alcohólicas o prueben la marihuana (13.8%), y quienes ya han probado un estupefaciente, el 20.0% dijo ser muy probable consuma alcohol de nueva cuenta (véase tabla 1).



Tabla 1: Frecuencias, porcentajes de actitud hacia las drogas en jóvenes universitarios de las ingenierías.

Actitud		No es Probable		Es poco Probable		Es más, o menos probable		Es probable		Es muy probable	
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Podría ayudarte a Olvidarte de tus problemas (escolares, familiares sentimentales).	Alcohol	40	50.0	15	18.8	10	12.5	6	7.5	9	11.3
	Marihuana	47	58.8	11	13.8	13	16.3	5	6.3	4	5.0
	Cocaína	60	75.0	8	10.0	4	5.0	3	3.8	5	6.3
	Inhalantes	65	81.3	7	8.8	4	5.0	2	2.5	2	2.5
¿Te permitiría Sentirte parte del grupo de tus amigos?	Alcohol	49	61.3	13	16.3	9	11.3	4	5.0	5	6.3
	Marihuana	59	73.8	7	8.8	5	6.3	2	2.5	7	8.8
	Cocaína	65	81.3	6	7.5	4	5.0	0	0	5	6.3
	Inhalantes	67	83.8	5	6.3	3	3.8	0	0	5	6.3
¿Te serviría para evitar sentirte deprimido?	Alcohol	48	60	11	13.8	7	8.8	7	8.8	7	8.8
	Marihuana	55	68.8	8	10	8	10.0	5	6.3	4	5.0
	Cocaína	64	80.0	5	6.3	7	8.8	1	1.3	3	3.8
	Inhalantes	63	78.8	7	8.8	8	10.0	0	0	2	2.5
¿Te permitiría hacer cosas diferentes?	Alcohol	26	32.5	13	16.3	10	12.5	11	13.8	20	25.0
	Marihuana	43	53.8	9	11.3	5	6.3	8	10.0	15	18.8
	Cocaína	47	58.8	8	10.0	3	3.8	6	7.5	16	20.0
	Inhalantes	49	61.3	6	7.5	5	6.3	4	5.0	16	20.0
¿Te Liberaría de las presiones?	Alcohol	38	47.5	16	20.0	9	11.3	5	6.3	12	15.0
	Marihuana	49	61.3	12	15.0	4	5.0	9	11.3	6	7.5
	Cocaína	60	75.0	7	8.8	4	5.0	5	6.3	4	5.0
	Inhalantes	60	75.0	9	11.3	4	5.0	3	3.8	4	5.0
¿Te permitiría superar la seguridad?	Alcohol	49	61.3	11	13.8	9	11.3	4	5.0	7	8.8
	Marihuana	60	75.0	7	8.8	8	10.0	2	2.5	3	3.8
	Cocaína	62	77.5	7	8.8	5	6.3	1	1.3	5	6.3
	Inhalantes	64	80.0	5	6.3	4	5.0	2	2.5	5	6.3
¿Te haría perder dinero?	Alcohol	9	11.3	3	3.8	3	3.8	12	15.0	53	66.3
	Marihuana	18	22.5	3	3.8	2	2.5	7	8.8	50	62.5
	Cocaína	19	23.8	2	2.5	1	1.3	6	7.5	52	65.0
	Inhalantes	21	26.3	1	1.3	3	3.8	6	7.5	49	61.3

¿Desahogarías tus penas?	Alcohol	31	38.8	9	11.3	13	16.3	8	10.0	19	23.8
	Marihuana	51	63.7	8	10.0	9	11.3	4	5.0	8	10.0
	Cocaína	62	77.5	7	8.8	4	5.0	2	2.5	5	6.3
	Inhalantes	63	78.8	8	10.0	3	3.8	2	2.5	4	5.0
¿Te haría Ser admirado (a) por tus amigos o compañeros?	Alcohol	59	73.8	11	13.8	5	6.3	2	2.5	3	3.8
	Marihuana	63	78.8	7	8.8	4	5.0	1	1.3	5	6.3
	Cocaína	67	83.8	5	6.3	2	2.5	1	1.3	5	6.3
	Inhalantes	66	82.5	7	8.8	2	2.5	1	1.3	4	5.0
¿Te haría tener experiencias placenteras?	Alcohol	32	40.0	16	20.0	12	15.0	8	10.0	12	15.0
	Marihuana	37	46.3	12	15.0	11	13.8	9	11.3	11	13.8
	Cocaína	51	63.7	9	11.3	10	12.5	5	6.3	5	6.3
	Inhalantes	51	63.7	13	16.3	8	10.0	4	5.0	4	5.0
¿Te haría Sentir la emoción de la adrenalina?	Alcohol	34	42.5	13	16.3	9	11.3	10	12.5	14	17.5
	Marihuana	38	47.5	11	13.8	8	10.0	11	13.8	12	15.0
	Cocaína	40	50.0	7	8.8	8	10.0	6	7.5	19	23.8
	Inhalantes	47	58.8	6	7.5	5	6.3	7	8.8	15	18.8
¿Te haría Ser aceptado por tus amigos?	Alcohol	59	73.8	5	6.3	9	11.3	6	7.5	1	1.3
	Marihuana	65	81.3	5	6.3	5	6.3	3	3.8	2	2.5
	Cocaína	67	83.8	6	7.5	4	5.0	1	1.3	2	2.5
	Inhalantes	67	83.8	7	8.8	3	3.8	1	1.3	2	2.5
¿Te haría Superar situaciones en las que te causan temor	Alcohol	43	53.8	14	17.5	10	12.5	6	7.5	7	8.8
	Marihuana	51	63.7	7	8.8	6	7.5	7	8.8	9	11.3
	Cocaína	52	65.0	10	12.5	5	6.3	6	7.5	7	8.8
	Inhalantes	55	68.8	9	11.3	4	5.0	6	7.5	6	7.5
Si nunca has probado drogas ¿Qué tan probable es que llegues a probar?	Alcohol	28	35.0	16	20.0	7	8.8	11	13.8	18	22.5
	Marihuana	48	60.0	14	17.5	4	5.0	3	3.8	11	13.8
	Cocaína	67	83.8	8	10.0	1	1.3	0	0	4	5.0
	Inhalantes	68	85.0	4	5.0	2	2.5	1	1.3	5	6.3
Si has probado ¿Qué tan probable es que vuelvas a probar?	Alcohol	30	37.5	11	13.8	8	10.0	15	18.8	16	20.0
	Marihuana	58	72.5	8	10.0	3	3.8	4	5.0	7	8.8
	Cocaína	72	90.0	4	5.0	1	1.3	0	0	3	3.8
	Inhalantes	74	92.5	2	2.5	1	1.3	0	0	3	3.8

Fuente: CCACBE (Rodríguez-Kuri *et al.*, 2007)  $n=80$ .

En cuanto a las preocupaciones relacionadas con la enfermedad del coronavirus, los estudiantes consideraron estar muy de acuerdo en creer que se contagiarían con el virus SarsCov-2 en el centro educativo a donde acude (45.0%), parecerle que infectaría a sus familiares o amigos si enferma de COVID-19 (52.5%), incluso que lo internarían en un hospital por una complicación asociada al coronavirus (6.3%), también caer en depresión (60.0%), o que podría fallecer si se contagiara del virus (8.8%), o tomar la decisión irremediable de suicidarse (5.0%), pero hubo quienes expresaron estar muy en desacuerdo en que se avecine el fin del mundo (61.3%) (véase Tabla 2).

Tabla 2. Frecuencias, porcentajes de Fatalismo por COVID-19 en jóvenes universitarios de las ingenierías.

Fatalismo por COVID-19.	Muy en desacuerdo		En desacuerdo		Indiferente		De acuerdo		Muy de acuerdo	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Creo que me contagiaría/infectaría en mi trabajo o centro de estudios	6	7.5	22	27.5	0	0	16	20.0	36	45.0
Creo que si me enfermo, yo infectaré a mis familiares/amigos	7	12.5	14	17.5	3	3.8	14	17.5	42	52.5
Creo que me internarán en un hospital por una complicación	9	11.3	10	12.5	3	3.8	53	66.3	5	6.3
Creo que al contagiarme con este virus me deprimiré	5	6.3	17	21.3	5	6.3	5	6.3	48	60.0
Creo que al contagiarme con este virus podría fallecer (moriré por el virus)	6	7.5	14	17.5	0	0	53	66.3	7	8.8
Creo que al contagiarme podría tomar una decisión fatal (como suicidio)	7	8.8	12	15.0	4	5.0	53	66.3	4	5.0
Creo que esto evidencia que se acerca el “fin del mundo”	49	61.3	13	16.3	1	1.3	12	15.0	5	6.3

Fuente: F-COVID-19 (Mejía *et al.*, 2020)  $n=80$ .

***Estadística Inferencial.***

La actitud hacia el consumo de drogas en los jóvenes universitarios de las ingenierías presentó diferencias muy significativas (Intervalo de Confianza [IC]=1.4132-1.8999, Chí Cuadrada [ $X^2$ ]=9.925,  $p>.01$ ). Llama mucho la atención, que el 18.8% tuvo actitud muy favorable hacia el consumo de cualquiera de las cuatro drogas estudiadas.

Por separado, se evidencia que el 31.3% de los universitarios tuvieron una perspectiva muy positiva para el consumo de alcohol ( $IC=1.3023-1.9672$ ,  $X^2=28.675$ ,  $p>.01$ ), la cocaína ante los ojos de los jóvenes universitarios también tuvo relevancia muy significativa ( $X^2=36.325$ ,  $p<.01$ ), pues un 6.3% tuvo actitud muy favorable hacia la droga ( $IC=1.8833-1.9917$ ). Asimismo, la marihuana ( $X^2=21.775$ ,  $p>.01$ ), con un preocupante 8.8% de actitud muy favorable ( $IC=1.4258-1.8492$ ), Del mismo modo, los inhalantes ( $X^2=37.975$ ,  $p>.01$ ), pero fueron menos atractivos para los universitarios, pues solo el 5.0% dijo ser muy favorable la actitud hacia ellos ( $IC=1.9012-1.9988$ ) (véase tabla 3).

Tabla 3: Frecuencias, porcentajes, intervalo de confianza y Chi cuadrada de Pearson para actitud hacia las drogas en jóvenes universitarios de las ingenierías.

Actitud		Actitud global		Alcohol		Cocaína		Marihuana		Inhalables	
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Muy favorable		15	18.8	25	31.3	49	6.3	7	8.8	4	5.0
Moderadamente favorable		27	33.8	47	58.8	26	32.5	36	45.0	27	33.8
Desfavorable		38	47.5	8	10.0	5	61.3	37	46.3	49	61.3
$X^2$		9.925		28.675		36.325		21.775		37.975	
Valor <i>p</i>		.007		.000		.000		.000		.000	
<i>IC</i> 95%	Límite inferior	1.4132		1.3023-		1.8833		1.4258		1.9012	
	Límite superior	1.8999		1.9672		1.9917		1.8492		1.9988	

Fuente: CCACBE (Rodríguez-Kuri *et al.*, 2007)  $n=80$

Por sexo, hubo diferencias significativas en la actitud hacia las drogas ( $IC=1.3850-1.9612$ ,  $X^2=7.167$ ,  $p<.05$ ), en el género femenino se halló predominio de actitud desfavorable hacia las drogas (52.8%).

En el género masculino no se encontró significancia ( $X^2=3.591$ ,  $p<.05$ ) pero un 20.5% refirió una actitud muy favorable hacia el alcohol, marihuana, cocaína y los inhalantes ( $IC=1.3462-1.9195$ ).

Para el consumo de alcohol, se encontró diferencias muy significativas con predominio de actitud moderadamente favorable (55.6%) en las mujeres ( $IC=1.3565-1.9967$ ,  $X^2=12.167$ ,  $p<.01$ ) y 61.4% en los hombres ( $IC=1.1749-1.9975$ ,  $X^2=17.227$ ,  $p<.01$ ), el 8.3% de las universitarias ( $IC=1.3850-2.0115$ ,  $X^2=11.167$ ,  $p<.01$ ) y el 9.1% de los muchachos ( $IC=1.3691-1.9975$ ,  $X^2=12.182$ ,  $p<.01$ ) presentaron actitud muy favorable por la marihuana.

La actitud hacia la cocaína también tuvo relevancia muy significativa por género ( $X^2=15.167-21.591$ ,  $p<.01$ ) con un preocupante 5.6% de actitud muy favorable hacia la agresiva droga en las mujeres ( $IC=1.3009-2.0230$ , y 6.8% en los varones ( $IC=1.4884-2.0093$ ). Asimismo, los inhalantes presentaron diferencias muy significativas; no obstante, el 2.8% de las universitarias ( $IC=1.3009-2.0286$ ,  $X^2=18.500$ ,  $p<.01$ ) y el 6.8% de los caballeros encuestados dijeron ver de manera muy positiva a esta droga ( $IC=1.4639-2.0293$ ,  $X^2=19.682$ ,  $p<.01$ ) (véase tabla 4).

Tabla 4. Frecuencias, porcentajes, intervalo de confianza y Chi cuadrada de Pearson para actitud hacia las drogas por sexo en jóvenes universitarios de las ingenierías.

Sexo	Actitud	Global		Alcohol		Cocaína		Marihuana		Inhalables	
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Femenino	Muy favorable	6	16.7	3	8.3	2	5.6	3	8.3	1	2.8
	Moderadamente favorable	11	30.6	20	55.6	13	36.1	14	38.9	13	36.1
	Desfavorable	19	52.8	13	36.1	21	58.3	19	52.8	22	61.1
$X^2$		7.167		12.167		15.167		11.167		18.500	
Valor <i>p</i>		.028		.002		.001		.004		.000	

IC 95%	Límite inferior	1.3850		1.3565		1.3009		1.3850		1.3009	
	Límite superior	1.9612		1.9967		2.0230		2.0115		2.0286	
Masculino	Muy favorable	9	20.5	5	11.4	3	6.8	4	9.1	3	6.8
	Moderadamente favorable	16	36.4	27	61.4	13	29.5	22	50.0	14	31.8
	Desfavorable	19	43.2	12	27.3	28	63.6	18	40.9	27	61.4
$X^2$		3.591		17.227		21.591		12.182		19.682	
Valor $p$		.166		.000		.000		.002		.000	
IC 95%	Límite inferior	1.3462		1.1749		1.4884		1.3691		1.4639	
	Límite superior	1.9195		1.9975		2.0093		1.9975		2.0093	

Fuente: CCACBE (Rodríguez-Kuri *et al.*, 2007)  $n=80$

Algo relevante descubierto en este estudio fue la presencia de Fatalismo por el COVID-19 en el 75% de los estudiantes de ingeniería, pues expresaron preocupación por enfermarse de Coronavirus (véase tabla 5).

Tabla 5: Frecuencias, porcentajes, intervalo de confianza y Chi cuadrada de Pearson para fatalismo por COVID-19 en jóvenes universitarios de las ingenierías.

Fatalismo por Covid-19	$f$	%	IC 95%		$X^2$	Valor $p$
			Límite inferior	Límite superior		
Presente	60	75.0	1.6530	1.8470	20.000	.000
Ausente	20	25.0				

Fuente: F-COVID-19 (Mejía *et al.*, 2020)  $n=80$

La conducta hacia las drogas tuvo asociación positiva y muy significativa con el Fatalismo por COVID-19 en los jóvenes universitarios ( $r_s=.570$ ,  $p<.01$ ), lo que significa que la preocupación por COVID-19 sí hace atractivo a los ojos de los estudiantes querer consumir drogas como la marihuana, la cocaína, los inhalantes o el alcohol (véase tabla 6).

Tabla 6: Coeficiente de correlación de Spearman para Fatalismo por COVID-19 y actitud hacia las drogas en jóvenes universitarios de ingeniería.

1. Actitud	1	2	3	4	5	6	7
2. Muy favorable	.734**	1					
3. Moderadamente favorable	.778**	.673**	1				
4. Desfavorable	.885**	.505**	.750**	1			
5. Fatalismo	.570**	.277*	.412**	.549**	1		
6. Presente	.570**	.277*	.412**	.549**	.332**	1	
Ausente	.740**	.832**	.809**	.607**	.333**	.333**	1

Fuente: CDP, CCACBE (Rodríguez-Kuri *et al.*, 2007), F-COVID-19 (Mejía *et al.*, 2020)  $n=80$

Nota: \*  $p<.05$  \*\* $p<.01$

## CONCLUSIONES.

En definitiva, el consumo de drogas representa un problema de salud pública y social, y en tiempos de pandemia por COVID-19 se incrementó su ingesta; en especial, en aquellas personas ya usuarias y con trastornos de ansiedad independientemente de las afectaciones posibles a su sistema respiratorio, pues su vulnerabilidad se duplicaba, pero la preocupación por el coronavirus fue detonante actitudinal para querer probarlas y así mitigar crisis emocionales, lo que preocupa en demasía, ya que algunos investigadores, entre ellos Matalí *et al.*, (2009) muestran, que la población joven, por lo regular, minimiza los efectos dañinos, consideran tolerarlas, tienen la creencia de poder decidir cuándo tomarlas o dejarlas, y hace que contemplen consumirlas en algún momento de sus vidas sea por festejos, alegrías o desilusiones; es decir, verlas de manera positiva o muy favorables o lo opuesto.

Es indispensable concientizar a los universitarios en general y con énfasis en quienes padecen drogodependencias, asma y otras enfermedades respiratorias o crónicas sobre el coronavirus y las drogas lícitas o ilegales, y en comunicación directa, observar preocupaciones derivadas de la

enfermedad de fácil contagio, lo que permita revisar, planificar, adaptar y promover intervenciones que embistan simultáneamente el problema emocional y social relacionado con las drogas, la pandemia, el coronavirus y eviten, en lo posible, afectación durante su formación educativa.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.**

1. Allport, G.W. (1935). *Handbook of Social Psychology*, ed. C. Murchison. Worcester, Clark University Press.
2. Arnett, J.J. (2000). Emerging adulthood: A theory of development from the late teens through the twenties. *American psychologist*, 55(5), 469-480. <https://doi.org/10.1037/0003-066X.55.5.469>
3. Brooks, S.K., Webster, R.K., Smith, L.E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G.J. (2020). El impacto psicológico de la cuarentena y cómo reducirla: revisión rápida de las pruebas. *Lancet*, 395(10227), 912-920. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30460-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30460-8)
4. Comisión Económica para América Latina y el Caribe y la Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. (Agosto 2020). *La educación en tiempos de la pandemia de COVID-19*. [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45904/1/S2000510\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45904/1/S2000510_es.pdf)
5. Daniel, W.W. (2008). *Bioestadística: Bases para el análisis de las ciencias de la salud*. Limusa—Wiley. México DF, México
6. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación*. 6ª ed. México DF: McGraw-Hill Interamericana.
7. Polit, D. F. & Hungler, B. P. (2000). *Investigación científica en ciencias de la salud*. 6ª ed. México DF: McGraw-Hill Interamericana.
8. Matalí Costa, J. L., Pardo Gallego, M., Trenchs Sainz De la Maza, V., Serrano Troncoso, E., Gabaldon Fraile, S., y Luaces Cubells, C. (2009). Consumo de drogas en adolescentes. Dilema ético en el abordaje diagnóstico-terapéutico. *Elsevier Doyma. An Pediatr (Barc)*;70(4), 386–390.



9. Mejía, C. R., Rodríguez-Alarcón, J. F., Carbajal, M., Pérez-Espinoza, P., Porras-Carhuamaca, L. A., Sifuentes-Rosales, J., Contreras-Cabrera, J. M., Carranza-Esteban, R. F., & Ruiz-Mamani, P. G. (2020). Fatalismo ante la posibilidad de contagio por el coronavirus: Generación y validación de un instrumento (F-COVID-19). *Kasmera*, 48(1), 1-11. e48118032020. <https://doi.org/10.5281/zenodo.3732353>
10. Nearchou, F., Flinn, C., Niland, R., Subramaniam, S.S., & Hennessy, E. (2020). Exploring the impact of COVID-19 on mental health outcomes in children and adolescents: A systematic review. *International journal of environmental research and public health*, 17(22), 1-19. <https://doi.org/10.3390/ijerph17228479>
11. Organización Panamericana de la Salud. (11 marzo 2020). La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia. <https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia>
12. Rodríguez-Kuri, S., Díaz-Negrete, D., Gracia-Gutiérrez de Velasco, S., Guerrero-Huesca, J., & Gómez-Maqueo, E. (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. [http://revistasaludmental.mx/index.php/salud\\_mental/article/view/1150](http://revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/1150)
13. Runwal, P. (28 marzo 2022). COVID-19: Dos años después, la evolución del coronavirus sigue sorprendiendo a los expertos. National Geographic Society. <https://www.nationalgeographicla.com/ciencia/2022/03/covid-19-dos-anos-despues-la-evolucion-del-coronavirus-sigue-sorprendiendo-a-los-expertos>
14. Secretaría de Salud. (2017). Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.

**DATOS DE LOS AUTORES.**

**1. Ana Rosa Medina Gutiérrez.** Doctora en Educación por la Universidad del Pacífico Norte. Docente de la Escuela Superior de Enfermería Mazatlán de la Universidad Autónoma de Sinaloa. México. Correo electrónico: [anarosa\\_uas@hotmail.com](mailto:anarosa_uas@hotmail.com) ORCID ID: 0000-0002-8429-9470.

**2. Gloria María Peña García.** Doctora en Enfermería por la Universidad Andrés Bello de Santiago de Chile. Docente de la Escuela Superior de Enfermería Mazatlán de la Universidad Autónoma de Sinaloa. México. Correo electrónico: [glorucaps@hotmail.com](mailto:glorucaps@hotmail.com) ORCID ID: 0000-0001-9935-608X.

**3. Aníbal Zaldívar Colado.** Doctor en Educación por la Universidad de Durango. Docente de la Facultad de Informática Mazatlán de la Universidad Autónoma de Sinaloa. México. Correo electrónico: [azaldivar@uas.edu.mx](mailto:azaldivar@uas.edu.mx) ORCID ID: 0000-0002-6622-6630

**RECIBIDO:** 16 de enero del 2023.

**APROBADO:** 26 de febrero del 2023.