



CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERÍA

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA

Tema: PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y SU RELACION CON LA FRECUENCIA E INTENSIDAD DEL CONSUMO EN ESTUDIANTES DE TERCER NIVEL DE ENFERMERIA DEL ISTE.

Modalidad: TRABAJO DE INTEGRACION CURRICULAR

Línea y Sublínea de Investigación: Enfermería Como Profesión Social.

Autoras:

Dayana Estefanía Marge Pantoja

Wendy Nayeli Cujano Yáñez

Director: Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado, Tercer Nivel Médico, Cuarto Nivel Master en Docencia Superior Universitaria

Ambato - Ecuador

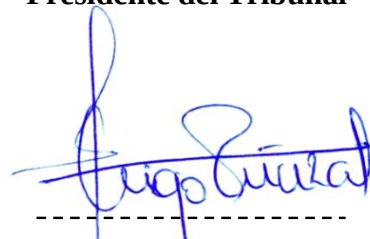
2025

A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Tecnicatura Superior en Enfermería

El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por el Doctor Jorge Humberto Cárdenas Medina, e integrado por los señores Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado, Tercer Nivel Médico, Cuarto Nivel Master en Docencia Superior Universitaria designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema: “Problemas Relacionados con el Abuso de Sustancias Psicoactivas y su Relación con la Frecuencia e Intensidad del Consumo en Estudiantes de Tercer Nivel de Enfermería del ISTE”, elaborado y presentado por las señoritas Dayana Estefanía Marge Pantoja y Wendy Nayeli Cujano Yáñez, para optar por el Grado Académico Técnico Superior en Enfermería; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.



Dr. Jorge Humberto Cárdenas Medina, Mg.
Presidente del Tribunal



Dr. Ángel Santiago Añazco Lalama, Tercer nivel en Psicología, Cuarto Nivel Master en Docencia.
Miembro del Tribunal



Lic. Evelin Lizbeth Moya Giménez, Tercer Nivel Licenciada en Enfermería, Cuarto Nivel Master en Epidemiología y Salud Publica.
Miembro del Tribunal

APROBACIÓN DEL DIRECTOR

Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado, Tercer Nivel Médico, Cuarto Nivel Master en Docencia Superior Universitaria

CERTIFICA:

En mi calidad de Director del trabajo de integración curricular: “Problemas Relacionados con el Abuso de Sustancias Psicoactivas y su Relación con la Frecuencia e Intensidad del Consumo en Estudiantes de Tercer Nivel de Enfermería del ISTE”, presentado por la señorita Dayana Estefanía Marge Pantoja y Wendy Nayeli Cujano Yáñez, para optar por el Título de Técnico Superior en Enfermería CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato, 12 de septiembre de 2025.



Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado, Tercer Nivel Médico, Cuarto Nivel Master en
Docencia Superior Universitaria

c.c. 1804324257

DIRECTOR

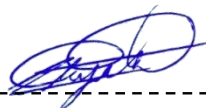
AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: "Problemas Relacionados con el Abuso de Sustancias Psicoactivas y su Relación con la Frecuencia e Intensidad del Consumo en Estudiantes de Tercer Nivel de Enfermería del iste", le corresponde exclusivamente a: "Dayana Estefanía Marge Pantoja y Wendy Nayeli Cujano Yáñez" Autoras bajo la Dirección de Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado, Tercer Nivel Medico, Cuarto Nivel Master en Docencia Superior Universitaria Director del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España.



Dayana Estefanía Marge Pantoja

AUTORA



Wendy Nayeli Cujano Yáñez

AUTORA



Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado, Tercer Nivel Médico, Cuarto Nivel Master en
Docencia Superior Universitaria

DIRECTOR

DERECHOS DE AUTOR

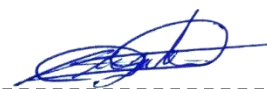
Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



Dayana Estefanía Marge Pantoja

c.c. 1850570910



Wendy Nayeli Cujano Yáñez

c.c. 1850545748

ÍNDICE GENERAL

i

AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR.....	4
DERECHOS DE AUTOR.....	5
AGRADECIMIENTO.....	9
DEDICATORIA	11
RESUMEN EJECUTIVO	15
INTRODUCCIÓN	17
CAPÍTULO I	20
Antecedentes y Bases Teóricas.....	20
1.1 Antecedentes	20
1.3 Justificación	23
1.4 Objetivos	24
1.4.1 Objetivo General.....	24
1.4.2 Objetivos Específicos	24
1.5 Marco Teórico	25
1.5.1 Sustancias Psicoactivas.	25
1.5.2 Clasificación y diferentes sustancias psicoactivas.....	26
Bebidas alcohólicas, cannabis, cannabinoides artificiales, heroína, desmorfina, fentanilo y sus variantes.....	29
1.5.3 Nuevas sustancias psicoactivas	29
1.5.4 Problemas de consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de enfermería	30
1.5.5 Complicaciones al abuso de consumir sustancias psicoactivas	31
1.5.6 Drogas legales.....	32
1.5.7 Drogas no permitidas.....	34
1.5.8 Consumo en estudiantes de Enfermería	36
1.6 Factores relacionados con la frecuencia e intensidad del consumo de sustancias psicoactivas	37
1.6.1 Relación entre el abuso de sustancias y su frecuencia de consumo.....	39
1.6.2 Frecuencia e intensidad de consumo en estudiantes de enfermería	40
CAPÍTULO II	42
2.1 Metodología	42
2.2 Cuestionario o Instrumentos Utilizados	42

2.3 Población	43
2.4 Muestreo	43
2.5 Recursos	45
CAPÍTULO III.....	46
Análisis de Resultados	46
3.1 Tabulación e Interpretación de Encuestas.....	46
CAPÍTULO IV	51
Discusión	51
CAPÍTULO V	53
Conclusiones y Recomendaciones	53
5.1 Conclusiones	53
5.2 Recomendaciones	53
6. Referencias	55
Bibliografía	55
7. Anexos	58

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.....	46
Tabla 2.....	46
Tabla 3.....	47
Tabla 4.....	47
Tabla 5.....	48
Tabla 6.....	48
Tabla 7.....	49
Tabla 8.....	49
Tabla 9.....	50
Tabla 10.....	50

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios por darme la oportunidad de seguir la carrera que siempre soñé; sin Su guía y bendición, no habría podido llegar hasta aquí. A mi madre, le agradezco con todo mi corazón por su amor, dedicación y apoyo incondicional a lo largo de esta larga trayectoria; sus consejos y enseñanzas han sido mi guía en cada paso, y sin ella, este logro no habría sido posible. A mi padre, que descansa en el cielo, gracias por darme la fuerza y la fortaleza necesarias para seguir adelante, y por las bendiciones que siempre han acompañado mi camino. A mis hermanos, quienes han sido mi mayor inspiración y sostén en cada momento de mi vida, su amor y sacrificio constante me recordaron que con esfuerzo, fe y perseverancia todo es posible. Quiero expresar un profundo agradecimiento a mi compañera de tesis; sin tu colaboración, dedicación y apoyo, no hubiéramos alcanzado este objetivo tan importante que nos propusimos. Gracias por caminar a mi lado en este desafío y por compartir este logro conmigo.

A mi tutor de tesis Dr. Andrés Guamán, quiero expresarle mi más profundo y sincero agradecimiento por su tiempo, paciencia y constante orientación. Su apoyo, sus valiosos consejos y sus observaciones precisas fueron fundamentales para la realización de este trabajo. Más allá de su guía académica, su ejemplo de dedicación y profesionalismo ha dejado una huella imborrable en mi formación, inspirándome a crecer como estudiante y como persona. Su acompañamiento en este proceso ha sido un verdadero pilar, y siempre recordaré su compromiso y generosidad durante cada etapa de esta tesis.

De manera especial, quiero agradecer al Lic. Devís, quien, además de ser un excelente docente, me brindó su acompañamiento y guía durante todo el proceso de

elaboración de esta tesis. Su compromiso, paciencia y confianza en mis capacidades fueron fundamentales para superar cada desafío y culminar con éxito este proyecto académico. Sus enseñanzas y consejos no solo enriquecieron mi trabajo, sino que también dejaron una profunda huella en mi formación personal y profesional.

Dayana Estefanía Marge Pantoja.

Primero agradezco a Dios por la vida y por guiar mi camino.

Agradezco a mis padres por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en mí y en mis expectativas, gracias a mi madre por estar dispuesta a acompañarme cada larga y agotadora noche de estudio, agotadoras noches en las que su compañía y la llegada de sus cafés era para mí como agua en el desierto; gracias a mi padre por siempre desear y anhelar siempre lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que me guiaron durante mi vida.

A mí familia, por ser mi pilar fundamental y brindarme su apoyo incondicional en cada etapa de esta formación para lograr obtener una profesión.

A mis docentes, por entregarnos no solo el conocimiento técnico sino también los valores humanos esenciales para nuestra vocación, de manera muy especial, a mi tutor de tesis Dr. Andrés Guamán, por su guía, paciencia y por compartir su invaluable experiencia en el día a día, que fue mi mayor aprendizaje.

Finalmente, a una persona en especial que comparte su vida conmigo la cual me dio siempre ánimo constante que convirtieron el esfuerzo en una experiencia compartida.

Wendy Nayeli Cujano Yáñez.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis con todo mi corazón a mi madre, quien ha sido mi guía, mi fortaleza y el ejemplo más puro de amor incondicional. Gracias por enseñarme, con tu vida y con cada uno de tus actos, el verdadero valor del esfuerzo, la perseverancia y la entrega sin esperar nada a cambio. Cada sacrificio que hiciste, cada palabra de aliento, cada gesto de apoyo y cada abrazo en los momentos difíciles han sido la luz que iluminó mi camino y la fuerza que me impulsó a seguir adelante. Esta tesis es tan tuya como mía, porque sin ti, sin tu amor, tu paciencia y tu fe en mí, nada de esto habría sido posible.

A mi padre en el cielo quien, aunque no está físicamente a mi lado, vive siempre en mi memoria, en mi corazón y en cada logro que consigo. Sus enseñanzas, consejos y el amor que me dejó han sido mi guía silenciosa y mi fuente de fuerza en cada paso de esta travesía. Sé que desde donde te encuentras celebras conmigo este logro, y eso me llena de alegría y gratitud. Tu recuerdo me ha motivado a nunca rendirme y a perseguir mis sueños con determinación.

A mis hermanos, quienes han sido mis compañeros, mis amigos y mis cómplices de vida. Gracias por estar siempre presentes, por sus palabras de aliento, su comprensión y su apoyo constante, especialmente en los momentos más difíciles. Su amor y cercanía me han recordado que la unión familiar es un tesoro invaluable y que, juntos, podemos superar cualquier obstáculo. Cada sonrisa, cada gesto de cariño y cada instante compartido ha dejado una huella imborrable en mi corazón y en este logro que hoy celebro.

A toda mi familia, que ha sido mi pilar y mi sostén incondicional. Gracias por brindarme amor, confianza y motivación en cada etapa de este camino. Cada gesto de cariño, cada palabra de ánimo y cada demostración de apoyo se convirtió en inspiración para seguir adelante, a pesar de los desafíos y obstáculos que surgieron. Este logro académico no es solo mío, sino de todos ustedes, porque sin su acompañamiento constante, su fe en mí y su dedicación, no habría sido posible llegar hasta aquí.

De la manera más especial, dedico un agradecimiento lleno de amor a mi novio, Alex David Fernández Caguana, quien ha sido mi confidente, mi mejor amigo y mi compañero en cada paso de esta aventura. Gracias por estar a mi lado con paciencia, comprensión y un amor incondicional que me ha sostenido en los momentos de duda y agotamiento. Gracias por creer en mí cuando yo misma dudaba, por recordarme mi fortaleza y por animarme a seguir adelante incluso en los días más difíciles.

Tu compañía ha sido un refugio seguro, un lugar donde encontré consuelo y motivación para continuar. Has celebrado mis pequeños logros, me has levantado cuando caía y has compartido cada alegría y cada dificultad conmigo. Cada palabra de aliento, cada gesto de cariño y cada instante que hemos compartido me ha impulsado a dar lo mejor de mí y a culminar con éxito este proyecto que representa tanto en mi vida.

Hoy, al lograr esta meta tan importante, siento que este triunfo también es tuyo, porque tu apoyo, tu amor y tu dedicación han sido fundamentales en mi camino. Gracias por ser mi compañero de vida, por acompañarme en mis sueños y por enseñarme, con tu presencia constante, que juntos podemos enfrentar cualquier

desafío. Esta tesis no solo refleja mi esfuerzo, sino también el amor, la paciencia y la motivación que me brindaste a lo largo de todo este proceso.

Este logro no es solo mío; es el reflejo del amor, la confianza y el apoyo de todos ustedes. Gracias por acompañarme en cada paso, por creer en mí y por inspirarme a seguir adelante. Cada página de esta tesis lleva un pedacito de ustedes y de todo lo que me han dado.

Dayana Estefanía Marge Pantoja.

Llena de emociones, de amor y esperanza, dedico esta tesis, a cada uno de mis seres queridos, quienes han sido mis pilares para seguir adelante y no rendirme en este camino que a sido poco difícil.

Es para mí una gran satisfacción poder dedicarles a ellos, que con mucho esfuerzo, esmero y trabajo me lo he ganado.

Ha sido dos años llenos de esfuerzos y sacrificios, cerrada está etapa, dedico este logro a Dios, quien ha sido mi guía y fortaleza llenándome de sabiduría y perseverancia para superar cada desafío que se me a presentado a lo largo de mi carrera y con su guía poder superar.

También dedico este logro a mi familia, especialmente a mis padres Sandra Yáñez y Segundo Cujano, pues sin ustedes no lo hubiera logrado su bendición a diario a lo largo de mi vida. Este proyecto no fue fácil, Pero estuvieron motivándome y ayudándome hasta donde ustedes podían y eso se los voy a agradecer siempre por haber hecho de mí una persona de bien y no dejarme caer incluso cuando las cosas eran difíciles tantos obstáculos y ustedes como mis padres me ayudaron a superar y yo

poder seguir adelante para culminar con mis estudios, una meta que ahora lo estoy logrando gracias a ustedes.

A mis abuelitos María Eva Díaz y Isaías Yáñez, y a ustedes hermanos Sami y Alex por ser mi fortaleza y motivación en cada paso de este camino, por ser mi compañía y no dejarme sola, gracias por creer en mí incluso cuando yo dudaba. De manera especial a mi Tía Jimena, que nunca me dejo sola, que se siente orgullosa de mí y siempre me da alientos y esta dispuesta a apoyarme en todo a sido un pilar fundamental en todo este proceso para lograr obtener este título que a su vez se lo dedico con todo mi cariño.

Este título es nuestro.

Por último, pero no menos importante a mi novio y compañero de vida Jilmar Dario Escobar Escobar por el apoyo constante, por no dejarme sola en esta etapa de mi vida cuya compañía, aliento y confianza en mi han sido fundamentales para llegar hasta aquí y lograr un paso mas en mi vida, un paso mas para llegar a cumplir mi sueño que he tenido desde siempre.

Gracias a todos ustedes por su confianza y su presencia en mi vida. De todo corazón, les dedico este triunfo que no es solo mío si no de ustedes también.

Wendy Nayeli Cujano Yáñez.

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA
CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA

TEMA:

PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y SU RELACION CON LA FRECUENCIA E INTENSIDAD DEL CONSUMO EN ESTUDIANTES DE TERCER NIVEL DE ENFERMERIA DEL ISTE.

AUTORAS: Dayana Estefanía Marge Pantoja, Wendy Nayeli Cujano Yáñez

DIRECTOR: Dr. Fausto Andrés Guamán Pintado, Tercer Nivel Médico, Cuarto Nivel Master en Docencia Superior Universitaria

FECHA: Ambato, 12 de septiembre de 2025.

RESUMEN EJECUTIVO

El presente estudio tuvo como objetivo analizar los problemas relacionados con el abuso de sustancias psicoactivas y su relación con la frecuencia e intensidad del consumo en estudiantes de tercer nivel de Enfermería del Instituto Superior Tecnológico España (ISTE). La investigación se justifica por la creciente problemática del consumo de estas sustancias entre jóvenes universitarios, especialmente en carreras de salud, donde el estrés académico y las exigencias prácticas pueden incrementar el riesgo de conductas adictivas.

Se empleó un enfoque cuantitativo, no experimental y de alcance correlacional, utilizando un instrumento validado: el ASSIST para medir la frecuencia e intensidad del consumo. La muestra incluyó a 40 estudiantes de tercer nivel de Enfermería del ISTE, seleccionados mediante muestreo no probabilístico intencional.

Los resultados mostraron que el 85% de los estudiantes presentaron problemas relacionados con el abuso de sustancias psicoactivas, mientras que el 10% tuvo un riesgo bajo y solo el 5% no reportó problemas significativos. En cuanto al consumo, se observó que el alcohol fue la sustancia más utilizada (38.5% la consumió ocasionalmente), seguido del tabaco (25.6% consumo ocasional) y el cannabis (7.7% consumo ocasional). Además, se identificó una correlación significativa entre el consumo de tabaco y alcohol, lo que sugiere patrones de uso concurrente.

Las conclusiones destacan la necesidad de implementar estrategias preventivas y educativas en el ámbito universitario, enfocadas en reducir el consumo de sustancias psicoactivas y promover la salud mental entre los estudiantes de Enfermería. Se recomienda la colaboración con organizaciones especializadas para brindar atención integral y talleres psicoeducativos.

Palabras clave: Drogas ilícitas, abuso de sustancias, uso de sustancias, área de salud, adolescentes

INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias psicoactivas se ha convertido un problema crítico para la sociedad como para la salud pública, que afecta significativamente a los jóvenes en edad universitaria, incluyendo a quienes se preparan en el área de la salud. A nivel mundial, El alcohol, en particular, es una de las sustancias más consumidas en todo el mundo. En el contexto educativo, esta realidad no es ajena a los estudiantes de tercer nivel, quienes, pese a su formación profesional en salud, no están exentos de conductas de riesgo relacionadas con el consumo de bebidas alcohólicas (Ghebreyesus, 2022).

El consumo de alcohol es uno de los principales problemas de salud pública en Ecuador, sobre todo para los adolescentes y jóvenes. Diversos estudios han revelado que el inicio del consumo de bebidas alcohólicas ocurre a edades cada vez más tempranas, lo que aumenta el riesgo de desarrollar trastornos mentales e incluso dependencia alcohólica en la vida adulta (Abrewn, 2020).

De acuerdo con información proporcionada del Ministerio de Salud Pública (MSP) las sustancias psicoactivas también conocidas como drogas ilícitas representan el mayor consumo en el país incluso por encima de otras drogas ilegales. Su uso frecuente se asocia con problemas de consumo, dificultades en el rendimiento académico, conflictos familiares y aumento de la violencia interpersonal. A pesar de las campañas de prevención y las normativas legales vigentes, el acceso de sustancias psicoactivas sigue siendo fácil para los jóvenes, especialmente en contextos sociales como fiestas, reuniones estudiantiles y eventos comunitarios. Esta situación se las sustancias psicoactivas pueden normalización del consumo, en la que se minimizan o desconocen los efectos mentales y emocionales que las sustancias psicoactivas pueden provocar, tanto a corto como a largo plazo (Beltrán, 2019).

Como se mencionó anteriormente el Ministerio de Salud Pública y el Observatorio Ecuatoriano de Drogas, el abuso de sustancias psicoactivas está estrechamente relacionado con el aumento de trastornos mentales como la ansiedad, depresión, insomnio, irritabilidad, deterioro de la memoria y pérdida de control emocional. A nivel neurológico, el consumo frecuente de sustancias psicoactivas altera el sistema nervioso central, afectando directamente la concentración, la toma de decisiones y el control emocional. En casos de consumo crónico, puede producirse un daño cognitivo progresivo que afecta el desempeño escolar, las relaciones interpersonales y la salud mental a largo plazo (Cedeño, 2021).

En particular, se ha identificado que su uso puede perjudicar funciones cognitivas esenciales como la memoria, la atención y la capacidad de decidir, lo cual interfiere directamente con el desempeño académico y profesional. Este escenario se agrava en contextos universitarios, donde las altas exigencias académicas pueden inducir cambios en los hábitos y comportamientos de los estudiantes, generando vulnerabilidad y facilitando el consumo de sustancias (Villavicencio et al., 2020).

En carreras como Enfermería, donde se combinan exigencias académicas y prácticas clínicas, el nivel de presión puede aumentar el riesgo de que los estudiantes recurran a mecanismos de afrontamiento inadecuados, como el consumo de drogas (Sousa et al., 2023). Esta situación no solo compromete su bienestar, sino además su preparación como próximos profesionales de la salud.

Por lo tanto, la realización de este trabajo de investigación se justifica debido a que en la actualidad es común observar a los jóvenes que ingieren una gran cantidad de sustancias psicoactivas que son dañinas para sus capacidades cognitivas. Este empeora y se manifiesta en dificultades como centrarse en los problemas de memoria,

la toma de decisiones y los problemas de consumo, el uso frecuente de estas sustancias puede conducir a la adicción, las alteraciones emocionales y aumentar la posibilidad de desarrollar enfermedades cognitivas.

De esta manera, el propósito de esta investigación tiene como objetivo examinar los problemas vinculados con el abuso de sustancias psicoactivas y su relación con la frecuencia e intensidad de consumo en los estudiantes de tercer nivel de Enfermería del Instituto Superior Tecnológico España (ISTE). Comprender esta problemática resulta fundamental para la salud pública, para la preparación de futuros profesionales de enfermería implica no solo la adquisición de conocimientos, sino también el fortalecimiento de su bienestar físico y mental. Abordar este tema permitirá identificar los problemas vinculados con el abuso de sustancias psicoactivas, así como determinar la frecuencia e intensidad de su consumo. Esto facilitará la generación de conciencia, la atención oportuna y el desarrollo de estrategias de intervención efectivas que promuevan un entorno más sano y libre de drogas.

CAPÍTULO I

Antecedentes y Bases Teóricas

1.1 Antecedentes

Los estudiantes universitarios de todo el mundo muestran una alta vulnerabilidad al uso de sustancias psicoactivas que inciden en funciones mentales como la percepción, el estado de ánimo y la cognición. Las sustancias psicoactivas se han identificado como la sustancia más importante motivada por factores como la soledad, la dificultad en la socialización, el bajo rendimiento académico y un ambiente más ligero para estas drogas (Sampaio, 2024).

A nivel global, el uso de consumo de sustancias psicoactivas entre los estudiantes universitarios es un problema creciente que afecta negativamente su salud mental. Estudios recientes muestran que el alcohol y el cannabis (marihuana) son las drogas consumidas más consumidas y están estrechamente relacionadas con los síntomas de ansiedad, depresión y baja actividad académica. La fase universitaria, que propone transiciones emocionales y sociales, se convierte en un período de riesgo crítico para el comienzo del riesgo o el aumento del consumo (Cárdenas García, 2025).

Para Obadeji et al. (2024), el entorno académico facilita el acceso a estas sustancias, ya que los estudiantes suelen estar expuestos a contextos sociales donde el consumo se normaliza como un mecanismo de afrontamiento frente al estrés o la presión académica.

Por su parte, Silva-Robles et al. (2023) señala que hasta el 44% de los estudiantes presentan síntomas de ansiedad y un 46% síntomas de depresión, los cuales a menudo se acompañan del consumo de sustancias como marihuana y ansiolíticos sin prescripción médica. Esta situación refleja una preocupante relación entre el deterioro de la salud mental y el consumo inadecuado de sustancias psicoactivas. Por lo tanto,

es crucial implementar intervenciones preventivas y apoyo psicológico en las universidades.

El consumo de sustancias psicoactivas en las universidades de América Latina es similar al contexto global, aunque con cualidades culturales y sociales especiales. Los estudios en Colombia, Perú y Argentina muestran que los factores protectores, como las habilidades emocionales y sociales, pueden reducir el consumo y mejorar el bienestar psicológico. Sin embargo, las variables, como el entorno familiar, la convivencia con colegas y las exigencias académicas, mejoran el riesgo. Por ejemplo, Argentina tiene una mayor frecuencia de consumo de marihuana entre hombres y estudiantes que no viven con familias (Marconi et al., 2022). Mientras que en Colombia y Perú es el papel de un desarrollo juvenil positivo como factor de resistencia (Manrique-Millones et al., 2021).

En Ecuador, aunque se ha desarrollado poca investigación acerca del uso de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios, la evidencia regional nos permite ganar una situación similar a otros países latinoamericanos. Los jóvenes ecuatorianos están sujetos a factores de riesgo como la presión académica, la influencia de los compañeros y el mal funcionamiento de los efectos mentales del consumo (Gómez Campuzano et al., 2024).

Por otro lado, otro estudio desarrollado en Quito titulado “Análisis del consumo de drogas en estudiantes universitarios en Quito” determinó que el uso de drogas psicoactivas entre alumnos de carreras de salud en una universidad en la parte central de Ecuador descubrió que los analgésicos (56 %), el alcohol y la marihuana fueron las sustancias de mayor consumo durante el último mes, con un 47% y un 12% de prevalencia. Aunque no se encontró una conexión estadísticamente relevante entre el consumo de estas sustancias y el rendimiento académico (y el problema de

consumo), muchos de los estudiantes que las consumieron se calificaron a sí mismos con un rendimiento académico (con un problema de consumo) regular o bajo.

La investigación resalta la importancia de poner en marcha programas de prevención y de reducción de daños en el ámbito universitario, tomando en cuenta aspectos como el comienzo de la vida universitaria (Noroña, Salcedo, 2022). El consumo de sustancias psicoactivas es un problema complejo con múltiples causas y sus afectaciones constituye una problemática existente por todas las consecuencias que ocasionan este tipo de desafío de las sustancias no es solo a nivel local, sino también global es por ello, que el presente trabajo de investigación se guiará por las siguientes preguntas de investigación que guiaran el estudio:

- ¿Cuál es el grado de problemas relacionados con el abuso de sustancias psicoactivas que presentan los estudiantes de tercer nivel de Enfermería del ISTE?
- ¿Qué frecuencia e intensidad presenta el patrón de consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de tercer nivel de la carrera de Enfermería del ISTE?
- ¿De qué manera influye el nivel de problemas relacionadas con el abuso de las sustancias psicoactivas en la frecuencia e intensidad de su consumo en los estudiantes de tercer nivel de Enfermería del ISTE?

1.3 Justificación

El consumo de sustancias psicoactivas representa una grave problemática social y de salud pública a nivel mundial, especialmente entre los jóvenes. En el entorno universitario, los estudiantes, incluidos los de Enfermería, se enfrentan a factores de riesgo como el estrés académico, la presión social y la falta de información, lo que puede fomentar el consumo de estas sustancias. Esta situación es preocupante, ya que los futuros profesionales de la salud deben promover estilos de vida saludables y prevenir conductas de riesgo.

En el Instituto Superior Tecnológico ISTE, se reconoce la importancia de formar estudiantes comprometidos con el autocuidado y la salud mental. Sin embargo, existe escasa información sobre el nivel de problemas de consumo de los estudiantes de Enfermería respecto a la frecuencia e intensidad del consumo de drogas psicoactivas, lo que limita el diseño de estrategias educativas efectivas, siendo esta una de las razones que justifica el desarrollo del presente estudio.

Como enfermeras en formación, requieren conocimientos sólidos sobre los problemas asociados al consumo de sustancias psicoactivas (ansiedad, depresión) para identificar y poder manejar estos casos, sin embargo, como estudiantes enfrentan factores de riesgo como el estrés académico que podrían predisponerlos al uso de estas sustancias, afectando su rendimiento y salud mental. Además, analizar sus necesidades educativas para fortalecer su rol como promotores de salud y garantizar que su formación técnica incluya un enfoque crítico frente a las drogas. Esta investigación no solo beneficiaría al ISTE al proporcionar datos para diseñar estrategias preventivas, sino que también contribuiría a la escasa literatura sobre el tema en estudiantes técnicos, asegurando que su preparación profesional aborde integralmente este problema de salud pública.

Por último, al tratarse de estudiantes de la carrera de Enfermería, su nivel de conocimiento y actitud frente al consumo de sustancias psicoactivas no solo impacta en su salud personal, sino también en su futuro desempeño profesional. Estos estudiantes estarán en contacto directo con pacientes que podrían presentar trastornos relacionados con el consumo de drogas, por lo que una adecuada comprensión de los efectos mentales y emocionales asociados es fundamental para brindar una atención empática, basada en evidencia y libre de prejuicios

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Analizar los problemas relacionados con el abuso de sustancias psicoactivas y su relación con la frecuencia e intensidad de consumo en los estudiantes de tercer nivel de Enfermería del Instituto Superior Tecnológico España (ISTE).

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de problemas relacionados con el abuso de sustancias psicoactivas que presentan los estudiantes de tercer nivel de Enfermería del ISTE.
- Medir la frecuencia e intensidad en el patrón de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de tercer nivel de Enfermería del ISTE.
- Relacionar la influencia del nivel de problemas relacionados con el abuso de las sustancias psicoactivas en la frecuencia e intensidad de su consumo en los estudiantes de tercer nivel de Enfermería del ISTE.

1.5 Marco Teórico

1.5.1 Sustancias Psicoactivas.

Según la Organización Mundial de la Salud sobre las sustancias psicoactivas (drogas) una sustancia psicoactiva o droga se refiere a cualquier sustancia que, al ser inhalada, inyectada, fumada, consumida, colocada bajo la lengua, absorbida por medio de un parche en la piel o a través de las mucosas, provoca un cambio temporal en el estado psicofísico de la persona, alterando su estado de ánimo y sus procesos mentales (Salud, 2023).

Todas las sustancias que tienen un impacto psicoactivo comparten la habilidad de influir directamente en el sistema nervioso central (SNC), ocasionando problemas que pueden ser temporales o permanentes en sus funciones. Se considera que una sustancia es psicoactiva si, al ser introducida en el cuerpo ya sea de forma oral, a través de la inhalación, inyección, nasal o en otra forma y al llegar al flujo de la sangre, produce un efecto directo sobre el SNC, alterando procesos como la percepción, las emociones, la conciencia, las actividades o las capacidades cognitivas. Además, estas sustancias psicoactivas pueden modificar la percepción, el estado emocional o los procesos mentales de las personas que las consumen (Álvarez et al, 2020).

Dentro de los problemas más reconocidos y analizados por varios investigadores, se pueden identificar ciertos fenómenos que sobresalen por su importancia en el uso de sustancias psicoactivas. Estos incluyen factores interpersonales, sociales o individuales que se manifiestan en los entornos donde las personas crecen, y que pueden aumentar las probabilidades de que se inicie un proceso de adicción. (Salud, 2023)

En lo que respecta a los elementos que influyen en el consumo de drogas entre los jóvenes, se observa que, por lo general, gozan de buena salud en comparación con

otros rangos de edad. No obstante, se enfrentan a riesgos específicos que pueden ser perjudiciales no solo a corto plazo, sino también a lo largo de su vida. Diversas investigaciones han señalado múltiples factores relacionados con el uso de drogas en adolescentes, como la presión de los amigos, las dinámicas familiares, el ambiente escolar y la comunidad, que pueden incentivar el consumo de estas sustancias en el futuro de los jóvenes. Además, estos estudios destacan que el uso de drogas no se limita solo a la existencia de factores de riesgo, sino que también involucra al individuo y su contexto. De la misma manera, ninguno de estos elementos es más importante que los otros, ni representan la única razón detrás del consumo; lo que muestran es una posibilidad, no una certeza. Los jóvenes han sido vistos como un grupo generalmente sano, con índices de mortalidad y enfermedad bastante bajos en comparación con otras edades. Sin embargo, al examinar las causas principales de enfermedades y muertes, surgen nuevas maneras de entender el estado de salud, que incluyen los elementos y comportamientos que ponen en peligro su bienestar. (Restrepo et al., 2021).

De este modo, en la etapa de la adolescencia se forman hábitos de riesgo que pueden persistir hasta la vida adulta. Estos hábitos se pueden clasificar entre los que son temporales (que ayudan en el desarrollo del adolescente) y los que podrían convertirse en un problema, ya que tienen una alta probabilidad de estar relacionados con el surgimiento de situaciones no deseadas, como la dependencia de sustancias, entre otros, debido al uso de drogas psicoactivas, se denomina factor de riesgo (Argandoña, 2021).

1.5.2 Clasificación y diferentes sustancias psicoactivas

Las sustancias psicoactivas se distinguen por su efecto psicoactivo el cual provoca al consumirlas, ya que afectan al cerebro y llegan a modificar nuestro funcionamiento regular. El uso indebido de sustancias puede generar repercusiones

tanto inmediatas como a largo plazo en la salud. Estas sustancias no solo impactan el cuerpo, sino que también pueden influir en el bienestar mental del individuo, así como en sus conexiones laborales, en la familia, sentimentales, su vida social y, naturalmente, en su situación económica. Al hablar sobre el impacto de las drogas en el cuerpo, es importante recordar que los efectos se distinguen según la clase de sustancia. Existe una categorización de drogas basada en sus efectos. Algunas producen un aumento de energía y ayudan a la persona a sentirse más alerta, mientras que otras provocan una sensación de tranquilidad y relajación (Puig et al, 2023).

Hay sustancias que inducen alucinaciones y ciertas drogas que adormecen el cuerpo, las drogas se pueden clasificar en los siguientes grupos:

- Estimulantes
- Alucinógenos
- Depresoras

Estimulantes

Estas drogas aceleran el funcionamiento normal en el sistema nervioso central lo que provoca una mayor dificultad para dormir puede llegar hasta un estado de activación elevada quiere decir no poder dormir. Al consumir este tipo de drogas te puedes sentir más activo e inquieto, lo que genera comportamientos impulsivos, además puede causar que sobre pienses tus habilidades y se sientan más confiados para enfrentar situaciones de peligro. Las principales sustancias son:

Anfetaminas y Cocaína.

Alucinógenos

Estas sustancias incrementan de manera drástica la actividad del sistema nervioso central, modificando la manera en que percibimos la realidad, nuestras emociones y nuestros procesos cognitivos. Este tipo de drogas puede tener efectos importantes incluso en pequeñas dosis, como provocar alucinaciones y alterar nuestra percepción de lo real, lo que a su vez puede llevarnos a tomar decisiones incorrectas y sorprendentes. Además, impacta en la memoria a corto plazo, el interés por aprender y la habilidad para asimilar información, así como en la rapidez de respuesta, la coordinación física, la percepción de la profundidad, la visión periférica y la sensación de tiempo transcurriendo (Sáez, 2019)

Las principales sustancias incluyen:

Hongos alucinógenos, LSD, LSA (amida del ácido D-lisérgico), Triptaminas alucinógenas, Dimetiltriptamina (DMT), PCP (Fenciclidina) y Ketamina (disociativa con propiedades alucinógenas).

Depresoras

Estas sustancias, a su vez, reducen o ralentizan la actividad del sistema nervioso central, llevando de una manera progresiva desde la pérdida de control hasta la inconsciencia, lo que puede culminar en una alteración de la percepción cerebral. Dado que estos fármacos pueden inducir un estado de somnolencia, ofrecer una sensación engañosa de felicidad y tranquilidad, provocar reacciones motoras lentas y torpes, y disminuir considerablemente la capacidad de erección, concentración y reflejos, tus movimientos pueden tornarse más lentos en situaciones críticas (Salas, 2025)

Las sustancias más mencionadas son:

Bebidas alcohólicas, cannabis, cannabinoides artificiales, heroína, desmorfina, fentanilo y sus variantes.

1.5.3 Nuevas sustancias psicoactivas

Emergencia de Nuevas Sustancias Psicoactivas y su Importancia en la Educación de Enfermería. La aparición y proliferación de drogas psicoactivas que no están reguladas representa un desafío creciente para las campañas de prevención del consumo de drogas a nivel global. Estas sustancias, en gran parte de origen sintético y con fórmulas químicas que se modifican de forma continua para evitar la legislación, complican enormemente su detección y manejo, tanto desde el punto de vista toxicológico como en lo que respecta a la salud pública (Mateos, 2022).

En el ámbito mundial de las drogas, está surgiendo una gran cantidad de nuevas sustancias psicoactivas (NSP), las cuales son promocionadas de forma intensa como "estimulantes legales" y se distribuyen mediante plataformas en línea a un ritmo que desafía los métodos tradicionales de control. Esto está llevando a los gobiernos y organizaciones internacionales a reconsiderar los sistemas vigentes de clasificación pública (Ávila et al., 2025).

Esta carencia de información constituye una debilidad en los programas de prevención existentes, especialmente entre jóvenes y estudiantes. Considerando la importancia de los profesionales de enfermería en la promoción de la salud y en la detección temprana del abuso de sustancias, resulta crucial integrar datos actualizados sobre NPS. Un conocimiento profundo sobre estas sustancias, su reconocimiento, efectos, riesgos y hábitos de uso, permitirá que los enfermeros del futuro estén mejor preparados para afrontar nuevas situaciones clínicas, ofrecer orientación a los pacientes y participar activamente en campañas de prevención basadas en evidencia científica (Díaz et al., 2024).

1.5.4 Problemas de consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de enfermería

El inicio de la vida universitaria marca un momento decisivo en la trayectoria personal de los jóvenes, especialmente en quienes estudian carreras como enfermería, donde la exigencia académica y práctica es elevada. Esta etapa suele coincidir con la adolescencia tardía o la juventud, periodos en los que se experimentan transformaciones físicas, emocionales y sociales significativas. Los cambios en el entorno, como mudarse a otra ciudad o compartir vivienda con personas desconocidas, generan procesos de independencia que, aunque favorecen el desarrollo personal, también pueden exponer a situaciones de vulnerabilidad. Entre estas, destaca el consumo de sustancias psicoactivas, una problemática de alcance global que no excluye a los estudiantes de enfermería (Francisco, 2023).

En este contexto, el ambiente universitario ofrece tanto oportunidades de crecimiento como riesgos asociados a la adaptación. La presión académica, el estrés derivado de las prácticas clínicas, la ansiedad por el desempeño y la falta de un soporte familiar cercano pueden incentivar la búsqueda de medios para aliviar tensiones o facilitar la integración social. Estas condiciones incrementan la posibilidad de que los estudiantes recurran al alcohol, tabaco u otras drogas, a veces motivados por la percepción de que su uso ayuda a enfrentar problemas o que los beneficios superan los posibles daños. Este consumo puede vincularse además con conductas peligrosas,

como manejar bajo los efectos de sustancias, tener relaciones sexuales sin protección o involucrarse en situaciones de violencia, afectando su salud y seguridad (Gutiérrez et al., 2025).

Las consecuencias del abuso de sustancias psicoactivas no se limitan al plano físico, sino que impactan de manera directa en la estabilidad emocional y el rendimiento académico. Síntomas como falta de motivación, alteraciones del sueño, estados de ánimo depresivos, irritabilidad o ausentismo en las actividades académicas han sido observados en universitarios y se reflejan también en estudiantes de enfermería (Castro et al., 2023).

1.5.5 Complicaciones al abuso de consumir sustancias psicoactivas

El uso problemático de drogas es un fenómeno complicado cuya causa precisa no está determinada, pero involucra diversos elementos que son biológicos, psicológicos, sociales y del entorno. Dentro de estos elementos se encuentran factores genéticos, la presión de amigos o pares, experiencias emocionales difíciles, así como el estrés, la depresión, la ansiedad o la exposición temprano al consumo dentro de la familia. A menudo, distintos trastornos de salud mental, como el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) o el trastorno de estrés postraumático, se presentan junto con el uso problemático de sustancias. Comenzar en la infancia o adolescencia, especialmente en lugares donde el consumo de drogas es evidente, aumenta las probabilidades de desarrollar dependencia en la edad adulta debido a la interacción de factores genéticos con el entorno. (MedlinePlus, 2024).

Las sustancias más frecuentemente vinculadas al abuso incluyen varios tipos. Los opiáceos y narcóticos, entre ellos la heroína, el opio y la codeína, generan efectos

que inducen sedación y sentimientos intensos de euforia; las drogas como la cocaína o las anfetaminas estimulan el sistema nervioso central y crean tolerancia rápidamente; los depresores, como el alcohol, los barbitúricos y las benzodiacepinas, disminuyen la ansiedad pero tienen un alto riesgo de adicción; y las sustancias alucinógenas, como el LSD o la psilocibina, modifican la percepción y pueden llevar a dependencia psicológica. La marihuana, aunque considerada menos peligrosa, también puede resultar en un consumo problemático. (Antuña, 2023).

Los problemas derivados del abuso de sustancias son amplios y afectan tanto la salud física como la estabilidad emocional y social. Entre los signos más frecuentes se incluyen la pérdida de control sobre el consumo, el deterioro del rendimiento académico o laboral, la disminución del interés por actividades cotidianas, descuido de la alimentación y la higiene, episodios de agresividad, aislamiento social y problemas legales o económicos (MedlinePlus, 2024).

1.5.6 Drogas legales

El término latino "addictus" en la antigüedad hacía referencia a un tipo específico de esclavo: aquel que, habiendo sido libre, pasaba a estar bajo el control de otra persona por decisión legal. En este contexto, la adicción es el proceso que somete a un individuo a la voluntad de algo o alguien. Tanto la medicina como el derecho han intentado establecer límites legales para mantener las sustancias adictivas fuera del alcance de la "sociedad respetable", pero estas fronteras a menudo son difusas y, en ocasiones, más arbitrarias que basadas en la ciencia. (Pinelo et al., 2022).

Muchas de las sustancias más adictivas en el mundo no están en el comercio clandestino ni son distribuidos por traficantes de drogas, si no que provienen de empresas farmacéuticas y se pueden adquirir legalmente, ya sea en farmacias o incluso en supermercados. Que sean legales no significa que sean menos peligrosas. Aunque

pueden tener aplicaciones médicas, a menudo representan un riesgo mayor porque las personas confían en que su aprobación científica y médica las hace seguras, consumiéndolas sin cuestionar sus efectos. Hay una idea equivocada de que "los medicamentos solo son para sanar", lo que facilita su uso excesivo o incorrecto (Gallos et al., 2022).

Alcohol

Aunque su adicción no sea tan inmediata como la de la heroína o la metanfetamina, el alcohol puede causar una dependencia significativa, el inconveniente es que su consumo social es común, beber más de 4 bebidas en una noche o exceder los 14 en una semana ya implica un riesgo. La tendencia genética tiene un papel crucial: si hay historia de alcoholismo en la familia, la probabilidad de desarrollarlo aumenta notablemente. (Camacho, 2022).

Nicotina

Presente en cigarrillos, puros y tabaco de mascar, es una de las sustancias legales más adictivas. Fumar unas pocas veces puede ser suficiente para crear dependencia. Abandonar su uso resulta muy complicado, incluso más que dejar el alcohol, debido a la intensa necesidad que provoca. Aunque hay distintos métodos para dejar de fumar, las recaídas son comunes. (Guzmán, 2023).

Opiáceos

Analgesicos como Vicodin, OxyContin, Percocet y morfina han causado una crisis de salud en países como Estados Unidos. Son efectivos para reducir el dolor agudo de manera temporal, sin embargo, su utilización continua puede llevar rápidamente a la adicción, tanto física como mental. El cuerpo requiere dosis cada vez más altas y suspender su uso provoca síntomas de abstinencia muy severos. Entre las

alternativas más seguras se encuentran el ibuprofeno, el paracetamol y el naproxeno (Martínez et al., 2022).

Benzodiacepinas

Medicamentos como el Xanax, Klonopin y Valium son recetados para tratar la ansiedad o ataques de pánico, aunque a menudo se consumen sin una real necesidad médica. Combinarlos con otras sustancias, especialmente opiáceos, aumenta significativamente los peligros. (Guzmán, 2023).

-Fármacos para el TDAH

Medicamentos estimulantes como Ritalin, Adderall y Concerta han visto un incremento en su uso, sobre todo entre estudiantes y trabajadores que buscan mejorar su rendimiento académico o en el trabajo. El consumo abusivo de estas drogas puede llevar a efectos como paranoia, insomnio, obsesiones e incluso autolesiones (Guzmán, 2023).

Zolpidem

Este medicamento está destinado para el insomnio, pero un uso prolongado puede llevar a la dependencia y dificultades para descansar sin él. Puede causar comportamientos inconscientes, como comer o salir de casa sin recordar al despertar.

-Jarabes para la tos con codeína

Estos se prescriben para tratar afecciones respiratorias y contienen codeína, un opiáceo que puede causar adicción y ser mortal en cantidades elevadas. Su mezcla con alcohol o prometazina aumenta el riesgo de sufrir un paro respiratorio (Rojas et al., 2022).

1.5.7 Drogas no permitidas

Las sustancias prohibidas, también conocidas como drogas ilegales, son aquellas que están sujetas a regulación internacional. Se consideran que pueden o no

tener un uso médico legítimo, pero se elaboran, distribuyen o se utilizan fuera de la ley.

Esteroides sintéticos

Son versiones artificiales de la testosterona, que es la principal hormona sexual masculina. Esta hormona es fundamental para conservar las características masculinas, como el vello facial, el tono de voz y el desarrollo muscular. Los profesionales de la salud emplean esteroides anabólicos para abordar problemas hormonales, sobre todo en hombres, tales como el retraso en la pubertad o la disminución de masa muscular debido a ciertas enfermedades. (MedlinePlus, 2025).

Drogas de club

Son un grupo de drogas psicoactivas principalmente actúan en el sistema nervioso central y pueden causar cambios en el estado de ánimo, la conciencia y también en el comportamiento, a menudo estas drogas son utilizadas en bares, conciertos, clubs nocturnos y fiestas

Metilendioxitmetanfetamina (MDMA): también conocida como Éxtasis, Rola, X, Pepa, Abrazo, Adán, Amores, Eva, Tacha, Claridad, Droga del abrazo, Droga del amor, E, XTC

Gamahidroxibutirato (GHB): también conocida como G, Éxtasis líquido y G, Líquido E, Líquido X, Aminos, Dormir, FX, Tranquili G, Néctar, Vita G

Ketamina: también conocida como Súper KC, Tranquilizante de gato, Vitamina K, Especial CK, Verde

Rohypnol: también conocido como la Pastilla olvidarme, Valium mexicano, R2, Roches, Rufis, Rufinol, Cuerda, Rofis

Metanfetamina: también conocida como anfetás, meta y tiza (MedlinePlus, 2023).

Cocaína

Esta es una droga muy adictiva que es elaborada a través de las hojas de coca una planta que se da en América del Sur

Heroína

Esta droga es ilegal y muy adictiva, está hecha de morfina que proviene de la vaina de las plantas de adormidera (amapola) la heroína puede ser un polvo blanco o marrón o también como una sustancia negra y pegajosa conocida como alquitrán negro, la heroína, se puede inyectar, inhalar, aspirar o fumar (MedlinePlus, 2025).

1.5.8 Consumo en estudiantes de Enfermería

El consumo frecuente de drogas psicoactivas produce impactos claros y preocupantes en los alumnos de Enfermería, perjudicando tanto su bienestar personal como su trayectoria profesional futura.

Agotamiento emocional y deterioro cognitivo

Según un artículo publicado en la revista Scielo (Concha et al, 2019), los estudiantes que consumen regularmente presentan signos de agotamiento emocional intenso, como indiferencia, falta de interés en su carrera, irritación y cansancio persistente. Esto tiene un impacto adverso en sus prácticas en hospitales, donde se exige concentración, rapidez de respuesta y empatía. Los efectos a nivel neurológico del consumo frecuente de sustancias interfieren con funciones cognitivas esenciales, como la memoria, el juicio y la capacidad de tomar decisiones. Un alumno que asista con efectos residuales puede cometer errores que pongan en riesgo la vida de los pacientes.

Alteraciones en la relación empática

El aspecto humano y empático es fundamental en la Enfermería. El uso habitual de sustancias mina esta habilidad al provocar conductas distantes, frías e indiferentes.

El estudio realizado por (Concha et al., 2019) indica que muchos alumnos que recurren a estas sustancias como una vía de escape emocional terminan desvinculándose de sus propias emociones, lo que dificulta el establecimiento de conexiones terapéuticas con los pacientes. Además, los estudiantes con problemas de consumo tienden a tener más ausencias, un rendimiento académico deficiente y, en situaciones extremas, abandono de la carrera.

Riesgo para el entorno clínico

El uso de sustancias por parte de estudiantes de salud también conlleva un riesgo para las instituciones. En los hospitales, el consumo de psicofármacos, incluso fuera del horario de formación, puede poner en peligro la seguridad en la administración de medicamentos, la toma de signos vitales y la realización de procedimientos invasivos. Por esta razón, universidades en ciudades como Bogotá y Medellín han comenzado a implementar programas de detección temprana y apoyo psicológico, con resultados favorables en la disminución de estas conductas (Concha et al., 2019).

1.6 Factores relacionados con la frecuencia e intensidad del consumo de sustancias psicoactivas

El uso de sustancias psicoactivas entre estudiantes de universidad no es un evento aislado, sino que es el resultado de múltiples factores. A continuación, se analizan los aspectos más relevantes

Factores individuales

Las historias familiares de consumo problemático crean un ambiente de aprendizaje en el que el uso de sustancias se considera normal, los hijos de padres que consumen tienen hasta tres veces más probabilidades de comenzar a usar sustancias antes de cumplir 18 años. Además, los estudiantes que experimentan síntomas de

ansiedad o depresión sin el apoyo de un profesional suelen recurrir a las sustancias como una forma de manejar sus emociones. (Ospina et al., 2020).

Un caso común entre los estudiantes de enfermería es el uso de benzodiacepinas no recetadas para ayudar a dormir o para controlar la ansiedad durante exámenes clínicos. Esta práctica se ha vuelto cada vez más habitual entre los jóvenes que evitan buscar ayuda profesional por temor a ser juzgados.

Factores académicos

La vida universitaria en carreras como Enfermería impone altas exigencias tanto físicas como mentales, prácticas en hospitales, una carga teórica pesada, turnos nocturnos, rotaciones y la responsabilidad de cuidar a los pacientes. Esto puede llevar a un estado de agotamiento crónico y desesperación. La presión por obtener calificaciones altas ha fomentado el uso de sustancias psicoactivas, sin la supervisión de un médico. Aunque estas sustancias pueden mejorar temporalmente la concentración, están vinculadas a efectos secundarios graves como insomnio, irritabilidad o dependencia (Gonzales et al., 2021).

Factores sociales

El contexto social tiene una influencia importante. La experiencia de aislamiento o falta de conexión en la universidad puede llevar a los alumnos a unirse a grupos donde el uso de sustancias es común, como en celebraciones o encuentros. En estos ambientes, el alcohol y la marihuana se convierten en emblemas de pertenencia, independientemente de sus consecuencias en el cuerpo. La aceptación del consumo en redes sociales y plataformas digitales refuerza la percepción de que “todos lo hacen” o que “es parte de la experiencia universitaria”, lo que disminuye la percepción del riesgo. La falta de programas de prevención sólidos en muchas universidades facilita que esta situación continúe. (Vasquez et al., 2025)

1.6.1 Relación entre el abuso de sustancias y su frecuencia de consumo

El abuso de sustancias psicoactivas (SPA) se considera abuso, ya que produce dependencia y genera problemas tanto físicos como mentales y sociales. En el ámbito universitario, especialmente entre los estudiantes de Enfermería, se puede ver una conexión clara entre la regularidad del consumo y el abuso, transformando hábitos recreativos en comportamientos de dependencia. En los jóvenes universitarios, este fenómeno tiene una importancia particular debido a los cambios inherentes al desarrollo psicosocial, la presión de los estudios, la búsqueda de identidad y la influencia de sus compañeros. Estos elementos incrementan la posibilidad de formar hábitos de consumo frecuentes o excesivos, que, si se mantienen, llevan a comportamientos abusivos con efectos duraderos. (Páez, 2025).

Factores que afectan la frecuencia y el abuso

Varios estudios han encontrado múltiples elementos que afectan la conexión entre frecuencia y abuso. Elementos personales: condiciones de salud mental, comportamientos impulsivos poca autovaloración, carencia de habilidades para enfrentar problemas. Elementos sociales: influencia de grupos, ambiente académico tolerante, existencia de amigos que consumen. Elementos familiares: familias desestructuradas, falta de referentes de autoridad, antecedentes familiares de consumo. Elementos institucionales: limitada supervisión o falta de iniciativas de prevención en universidades (Momeñe et al., 2021).

La conexión entre el uso de drogas y la regularidad de su ingesta en estudiantes de educación superior no es algo aleatorio ni independiente. Este fenómeno está influenciado por diversas variables y se solidifica con el paso del tiempo si no se toman medidas correctivas. El uso habitual es uno de los principales indicios de abuso, por lo que reconocer patrones tempranos y elementos de riesgo posibilita crear planes de

prevención, donde la educación en salud necesita ser consistente con los hábitos tanto personales como profesionales.

1.6.2 Frecuencia e intensidad de consumo en estudiantes de enfermería

El uso de sustancias psicoactivas entre quienes estudian enfermería es un tema de creciente preocupación. Se anticipa que, como futuros profesionales de la salud, adopten estilos de vida saludables en su vida diaria. Sin embargo, diferentes estudios han indicado que este grupo no está exento del fenómeno del consumo, el cual se manifiesta tanto en la frecuencia (número de veces que consumen) como en la intensidad (cantidad o dosis empleada cada vez). La carrera de Enfermería conlleva una considerable carga emocional, física y académica, lo que puede incrementar la tendencia a consumir como forma de gestionar el estrés o para el entretenimiento. Comprender las dinámicas del consumo en este grupo es fundamental para desarrollar estrategias de prevención y promover el autocuidado en su formación profesional (Medina, 2021)

Frecuencia de consumo

Varios estudios en América Latina han analizado la regularidad en el uso de sustancias por parte de estudiantes en el área de la salud. Se descubrió que el 83 % de los alumnos de Enfermería y Ciencias Sociales había consumido alcohol en el transcurso del último año, mientras que el 34 % había fumado tabaco y un 11,9 % había utilizado marihuana. Estas estadísticas indican que el consumo eventual es alto, con patrones que varían entre mensual, semanal y, en menor medida, diario. En una investigación realizada en la UTC, se observó que la ingesta de alcohol aumentaba durante los períodos de evaluación académica, los días festivos y las actividades sociales. También se reportó que el 25 % de los alumnos consumía alcohol en más de

una ocasión a la semana. En términos generales, la frecuencia predominante es mensual (uso recreativo), seguida por la semanal (uso funcional o social) y, con menor frecuencia, la diaria (uso problemático). Esta progresión es relevante para identificar riesgos de cronicidad (Castro, 2025).

Intensidad de consumo

La intensidad se refiere a la cantidad de sustancia que se consume en cada ocasión. Por ejemplo, cuando se trata del alcohol, se menciona el consumo más frecuente cuando se toman más de cinco bebidas alcohólicas en un solo evento. Esta modalidad de consumo, común entre los jóvenes universitarios, está relacionada con consecuencias como intoxicaciones, accidentes y alteraciones en la toma de decisiones. Se halló que el 18 % de los estudiantes bebían cinco o más copas en una misma noche. De igual manera, la intensidad del consumo de tabaco y marihuana también fue considerable en situaciones sociales. Resulta preocupante que muchos estudiantes minimicen el riesgo asociado a la intensidad, al considerar como normal o aceptable consumir grandes cantidades en eventos sociales, lo cual puede llevar a la tolerancia, dependencia y consecuencias negativas a largo plazo (Quinto, 2022).

CAPÍTULO II

2.1 Metodología

El objetivo de este estudio es examinar los inconvenientes relacionados con el uso de drogas psicoactivas y cómo se vinculan con la frecuencia e intensidad de su consumo. Para lograr esto, se utilizó un enfoque cuantitativo, ya que se pretende evaluar variables a través de una investigación estadística, como la habitualidad en el consumo de estas sustancias (frecuencia) y la cantidad ingerida (intensidad).

El esquema presentado en este estudio es un método no experimental, de tipo correlacional. Es no experimental porque no se llevaron a cabo manipulaciones de las variables, sino que se observaron tal y como se presentan en la vida diaria. Además, no se interfirió en los resultados del uso de drogas ni en los problemas asociados, sino que se enfocaron en reunir y analizar información sobre estos fenómenos. Fue correlacional ya que su objetivo fue examinar la relación existente entre dos variables centrales: la frecuencia e intensidad del uso de sustancias psicoactivas y los problemas que surgen de dicho uso. Este análisis correlacional permitió evaluar el nivel de vinculación entre estas variables, lo que ofreció una base objetiva para interpretar los hallazgos. Se clasifica como un estudio transversal, dado que la recolección de datos se llevó a cabo en un solo instante del tiempo, sin seguimiento a lo largo de un período. (Haro Sarango, 2024)

2.2 Cuestionario o Instrumentos Utilizados

Para la recolección de datos se utilizó una herramienta de investigación

El instrumento utilizado fue el ASSIST (Prueba de Detección de Consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias) fue creado por la Organización Mundial de la Salud y adaptado al español por la Organización Panamericana de la Salud en 2011. Su

objetivo es actuar como una herramienta para identificar de forma temprana el uso de alcohol, tabaco y diversas sustancias psicotrópicas en contextos de atención primaria y clínica, contribuyendo a la prevención y tratamiento de los trastornos relacionados con el consumo de sustancias y reduciendo la carga global de enfermedad. Uso de sustancias: Examina la regularidad y el comportamiento del consumo reciente (en los últimos 3 meses) de diferentes sustancias, abarcando tabaco, alcohol, cannabis y otras drogas (Adicciones., 2014).

Se suman los puntos por cada sustancia de acuerdo con la frecuencia, el control, el deseo de reducir el consumo, antecedentes de inyección, entre otros. Se clasifica el riesgo (bajo, moderado o alto) para cada sustancia particular. Las derivaciones se realizan según el nivel de riesgo detectado (intervención breve, seguimiento o tratamiento formal). El instrumento fue validado 0.89 en el alfa de Cronbach. (Adicciones., 2014)

2.3 Población

La población estuvo integrada por 132 estudiantes de tercer nivel del Instituto Superior Tecnológico España de la jornada matutina, vespertina, nocturna e intensivo correspondientes al PAO octubre 2024 – marzo 2025.

2.4 Muestreo

Para la muestra se seleccionaron 40 estudiantes utilizando un muestro no probabilístico intencional, es decir, se eligieron de forma deliberada aquellos participantes que cumplieron con criterios específicos relacionados con los objetivos del estudio, que se describen a continuación:

Criterios inclusión

- Estudiantes del Instituto Superior Tecnológico España.

- Pertenecer al tercer semestre de Enfermería
- Solo estudiantes presentes en el Instituto durante el periodo de aplicación de la encuesta
- Consentimiento informado

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no pertenezcan al Instituto Superior Tecnológico España.
- Estudiantes de otras carreras de salud que no sea enfermería
- Estudiantes que posee alguna limitación que dificulte participar en el estudio
- Estudiantes que no deseen participar del estudio y que no firman el consentimiento informado.

2.5 Recursos

Recursos	Elementos Utilizados
Humanos	Investigadores Tutor Estudiantes de tercer nivel de enfermería
Institucionales	Instituto Superior Tecnológico España ISTE
Tecnológicos	Celular Laptop Software estadístico (SPSS) Excel Word
Materiales	Computadora Impresora Hojas Cuestionario impreso Esferos, lápices

Nota. Elaborado por las autoras.

CAPÍTULO III

Análisis de Resultados

3.1 Tabulación e Interpretación de Encuestas

Tabla 1

Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas a lo largo de la vida.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Válido	si	40	100,0	100,0%

Nota. Elaborado por las autoras.

Como se observa en la tabla, el 100 % (40) respondieron afirmativamente, indicando haber utilizado alguna sustancia psicoactiva en algún momento de su vida.

Tabla 2

Problemas asociados al consumo de tabaco en los últimos tres meses.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nunca	30	75,0	75,0%
Cada semana	10	25,0	25,0%
Total	40	100,0	100,0%

Nota. Elaboración propia por las autoras.

Como se observa en la tabla, el 75,0 % (30) de los participantes informaron haber experimentado problemas de salud, sociales, legales o económicos. En la siguiente muestra estudiada el 25,0 % (10) lo usaron una o dos veces sin experimentar consecuencias significativas.

Tabla 3

Problemas asociados al consumo de alcohol en los últimos tres meses.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nunca	30	75,0	75,0%
Cada semana	10	25,0	25,0%
Total	40	100,0	100,0%

Nota. Elaboración propia por las autoras.

Como se observa en la tabla, el 75,00 % (30) de los participantes reportaron dificultades de salud, sociales, legales y económicas son consecuencias comunes del abuso de alcohol, mientras que el 25,0 % (10) lo usaron una o dos veces sin experimentar consecuencias significativas.

Tabla 4

Problemas asociados al consumo de cannabis en los últimos tres meses.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nunca	31	77,5	77,5%
Cada semana	8	20,0	20,0%
Casi a diario	1	2,5	2,5%
Total	40	100,0	100,0%

Nota. Elaboración propia por las autoras.

Como se observa en la tabla, el 77,50 % (31) de los participantes reportaron que han sufrido de salud, sociales, legales o económicos relacionados a causas del consumo de tabaco, mientras que el 20,0 % (8) lo usaron una o dos veces, y el 2,50 % indicaron experimentar problemas relacionados de forma semanal.

Tabla 5*Frecuencia del consumo de tabaco en los últimos 3 meses.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nunca	25	61,5	61,5%
Una o dos veces	10	25,6	25,6%
Cada mes	4	10,3	10,3%
Cada semana	1	2,6	2,6%
Total	40	100,0	100,0%

Nota. Elaboración propia por las autoras.

Como se observa en la tabla1, el 61,5 % (25) señalan que no han consumido tabaco en los últimos tres meses, mientras que el 25,6 % (10) señalan haberlo consumido una o dos veces. Por su parte, el 10,3 % (4) reporta un consumo mensual, y el 2,6 % (1) manifiesta consumir tabaco cada semana.

Tabla 6*Frecuencia del consumo de alcohol en los últimos 3 meses.*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nunca	23	56,4	56,4%
Una o dos veces	15	38,5	38,5%
Cada mes	2	5,1	5,1%
Total	40	100,0	100,0%

Nota. Elaboración propia por las autoras.

Como se observa en la tabla, el 56,4 % (23) entre los participantes indican que no han consumido alcohol durante los últimos tres meses, mientras que el 38,5 % (15) señalan haberlo consumido una o dos veces. Por su parte, el 5,1 % (2) reporta un consumo mensual.

Tabla 7

Frecuencia del consumo de cannabis en los últimos 3 meses.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Nunca	36	92,3	92,3%
Una o dos veces	3	7,7	7,7%
Total	39	100,0	100,0%

Nota. Elaboración propia por las autoras.

Como se observa en la tabla, el 92,3 % (36) entre los participantes indican que no han consumido cannabis en el transcurso de los últimos tres meses, mientras que el 7,7 % (3) señalan haberlo consumido una o dos veces.

Tabla 8

Relación del consumo de tabaco y los problemas de salud, sociales, legales o económicos del tabaco

		tabaco
Rho de Spearman	tabaco	Coeficiente de correlación
		Sig. (bilateral)
		N

Nota. Elaborado por las autoras.

El análisis estadístico evidenció que el consumo de tabaco se relaciona de manera moderada con la variable estudiada, ya que el coeficiente de correlación obtenido fue de 0,500. Esto significa que, a medida que aumenta el consumo de tabaco, también tiende a incrementarse las dificultades de salud, sociales, legales y económicos. Además, el resultado fue estadísticamente significativo ($p = 0,001$), lo que confirma que la relación encontrada no es producto del azar, sino un hallazgo consistente en la muestra de 40 participantes.

Tabla 9

Relación del consumo de alcohol y los problemas de salud, sociales, legales o económicos del alcohol.

		alcohol
Rho de Spearman	alcohol	
	Coeficiente de correlación	,592**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	40

Nota. Elaborado por las autoras

El análisis mostró que el consumo de alcohol mantiene una relación positiva de moderada a fuerte con la variable, dado que el coeficiente de correlación fue de 0,592. Esto significa que, a medida que aumenta el consumo de alcohol, también se incrementan las dificultades de salud, sociales, legales y económicas. En los 40 participantes analizados se evidenció esta asociación, lo que permite concluir que el consumo de alcohol está claramente vinculado con la aparición de problemas en dichas áreas.

Tabla 10

Relación del consumo de cannabis y los problemas de salud, sociales, legales o económicos del cannabis.

		Cannabis
Rho de Spearman	cannabis	
	Coeficiente de correlación	,068
	Sig. (bilateral)	,677
	N	40

Nota. Elaborado por las autoras.

El resultado del análisis demostró que el consumo de alcohol mantiene una relación positiva moderada a fuerte con la variable, ya que el coeficiente de correlación

fue de 0,068. Esto quiere decir que, mientras más aumenta el consumo de alcohol, también aumenta los problemas de salud, sociales, legales y económicos. Con los 40 participantes analizados, se puede concluir que el consumo de alcohol está claramente vinculado con los problemas de salud, sociales, legales o económicos.

CAPÍTULO IV

Discusión

Los altos porcentajes son resultado del uso excesivo de algunas sustancias como el alcohol y el tabaco en el ISTE, provocados por la presión académica y la ausencia de métodos de afrontamiento saludables, que son habituales en la carrera de salud. En lo que respecta a los problemas relacionados, se observó que el 75% de los participantes consumió tabaco y también un 75% consumió alcohol, lo que tiene un efecto negativo en la salud, las relaciones sociales, así como en aspectos legales y económicos. Por otro lado, se reportó que el 77. 5% de los encuestados nunca ha probado el cannabis.

En cuanto a la frecuencia e intensidad del consumo de tabaco, se identificó que la mayoría de los estudiantes no consume 61,54 %, aunque un 25,64 % lo ha probado ocasionalmente, con respecto al alcohol, el 56,41 % de los estudiantes no consume, mientras que un 38,46 % lo hace de manera ocasional y un 5,13 % mensualmente y mediante al cannabis, el 92,31 % de los estudiantes nunca lo ha consumido y solo un 7,69 % lo ha probado ocasionalmente estos resultados son similares a los siguientes estudios (Norona Salcedo, 2022) , (Mansoorullah Muradi, 2024), lo que refleja un riesgo potencial de instauración del hábito sin medidas preventivas, también con respecto a las siguientes sustancias como el alcohol los porcentajes son menores y por ultimo encontramos que el cannabis ocupa un lugar relevante en el consumo universitario.

El análisis de correlación de Spearman reveló que el tabaco presenta una relación positiva con la aparición de problemas $r = 0,500$, lo que implica que un mayor consumo se asocia a un incremento en los riesgos, hallazgo que coincide con lo reportado por (Montejano & Pilatti, 2022) quienes demostraron que los fumadores tienen hasta 2,6 veces más probabilidades de presentar problemas de salud. De manera similar, el alcohol presentó una correlación positiva moderada $r = 0,592$, lo que confirma que, a mayor consumo, mayores consecuencias negativas, en concordancia con el metaanálisis realizado por (Pinquart & Borgolte, 2024) por el contrario, el cannabis no mostró correlación significativa en esta población $r = 0,068$, aunque otros estudios han reportado asociaciones moderadas (Shirinbayan & Salavati, 2020). lo cual evidencia que la baja frecuencia de consumo en el ISTE podría estar enmascarando este efecto.

En resumen, al analizar los resultados en comparación con estudios realizados tanto a nivel nacional como internacional, se evidencia que el patrón de consumo entre los alumnos del ISTE presenta problemas significativos, resaltando una menor ingesta de alcohol y sustancias como el cannabis en comparación con otros entornos universitarios. Esto indica que, aunque el uso indebido de sustancias psicoactivas está presente, su efecto y alcance varían según elementos específicos del contexto cultural e institucional, tales como la carga de trabajo académico, las políticas internas y la red de apoyo social. Estos resultados enfatizan la urgencia de implementar estrategias de prevención e intervención que se ajusten al ambiente universitario del ISTE, enfocándose no solo en disminuir la frecuencia del consumo, sino también en fortalecer las habilidades de afrontamiento saludable que ayuden a los estudiantes a lidiar de manera constructiva con el estrés y la presión académica.

CAPÍTULO V

Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

- Se pudo determinar que los estudiantes de tercer nivel de Enfermería del ISTE presentan diversos grados de dificultades relacionadas con el abuso de sustancias psicoactivas. Estas dificultades oscilan desde un impacto leve en su vida académica y personal hasta efectos más significativos que podrían afectar su rendimiento y bienestar integral.
- Al evaluar la frecuencia e intensidad del consumo, se observó que la mayoría de los estudiantes presenta un patrón de consumo ocasional; no obstante, existe un pequeño grupo con mayor regularidad e intensidad en el uso de sustancias, lo que aumenta el riesgo de desarrollar dependencia y generar consecuencias negativas en la salud física, mental y social.
- Se identificó una relación directa entre el grado de dificultades vinculadas al abuso de sustancias psicoactivas y la frecuencia e intensidad del consumo. Esto evidencia que a medida que el consumo se vuelve más frecuente e intenso, se incrementan los problemas experimentados por los estudiantes, lo que subraya la importancia de implementar estrategias preventivas y de intervención en el ámbito universitario.

5.2 Recomendaciones

- Desarrollar charlas educativas dirigidas a estudiantes del área de salud sobre los riesgos del consumo de sustancias psicoactivas, abordando tanto los problemas asociados como las posibles consecuencias del consumo.

- Se recomienda que las autoridades del Instituto Superior Tecnológico España (ISTE) integren evaluaciones charlas psicoeducativas dirigidas a los estudiantes, utilizando instrumentos especializados para medir la frecuencia e intensidad de su uso y consumo.
- Fomentar la colaboración entre el instituto superior tecnológico España ISTE y organizaciones externas especializadas en prevención y tratamiento de adicción, establecer convenios para talleres, asesorías y programas de intervención y brindar atención integral y multidisciplinario frente al consumo de sustancias psicoactivas.

6. Referencias

Bibliografía

- MedlinePlus. (19 de mayo de 2025). *Esteroides anabólicos*. Obtenido de Biblioteca Nacional de Medicina de EE. UU.:
<https://medlineplus.gov/spanish/anabolicsteroids.html>
- Adicciones., S. d. (2014). Prueba de detección de consumo alcohol, tabaco y sustancias ASSIST.
- Alejandra González-Ospina, A. R.-R. (2020). Frecuencia y factores asociados al consumo de alcohol, cigarro y sustancias psicoactivas, en estudiantes de enfermería de una universidad pública en Colombia: un estudio mixto.
- Alejandra Quijano Mateos, L. A. (2022). Nuevas sustancias psicoactivas: un reto para la química y la toxicología forense.
- Beltrán Garavito, E. A. (2019). Adolescencia y consumo de sustancias psicoactivas.
- Bloc, A. R. (2020). *Las ocho drogas legales más adictivas*. Obtenido de Casa Bloc Lliure de drogues: <https://aretorncasabloc.com/las-ocho-drogas-legales-mas-adictivas/>
- Cárdenas García, S. &. (2025). Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios .
- Castro Jalca, J. E. (2025). Frecuencia del consumo de sustancias psicoactivas y las conductas de riesgo en adolescentes.
- Cazorla-Pérez, E. (2023). *PREVALENCIA DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL SUR DEL PERÚ*. Obtenido de SciELO: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-41232023000100051&script=sci_arttext
- Cely Quinto, B. D. (2022). Consumo de sustancias e impulsividad en habitantes de calle de la ciudad de Cúcuta.
- Fidel Urday-Concha, C. G.-V. (6 de 2019). *SciELO*. Obtenido de Percepción de riesgos y consumo de drogas en estudiantes universitarios de enfermería, Arequipa, Perú: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682019000100019#:~:text=Los%20resultados%20de%20este%20estudio,marihuana%20\(17%2C4%25\)](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-45682019000100019#:~:text=Los%20resultados%20de%20este%20estudio,marihuana%20(17%2C4%25).).
- Francisco Matheus Azevedo de Sousa, L. M. (2023). CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y. *Cogitare Enfermagem*.
- Ghebreyesus, T. A. (2022). Plan de Acción Mundial Sobre el Alcohol .
- Gustavo Reis Sampaio, G. S. (2024). Cerebro, comportamiento e inmunidad- Salud . *ScienceDirect*.

- Guzmán Sosa, F. K. (2023). La punibilidad sobre la posesión de dos o más tipos de drogas en cantidades mínimas.
- Haro Sarango, A. F. (2024). Tipos y clasificación de las investigaciones. *Dialnet*.
- Kenya Elena Pinelo Camacho, P.-L. (2022). Consumo de drogas legales e ilegales y síntomas de depresión en adultos mayores usuarios de Facebook durante la pandemia por SARS-CoV-2 en México. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*.
- LOUISE ARBOUR, P. B. (2019). La clasificación. 27.
- Mansoorullah Muradi, H. A. (2024). Assessment of the Level of Awareness and Practice About. *Addiction Research and Behavioural Therapies*.
- Mateos, A. Q. (2022). Nuevas sustancias psicoactivas: un reto para la química y la toxicología forense.
- MedlinePlus. (28 de diciembre de 2023). *Drogas de club* . Obtenido de Biblioteca Nacional de Medicina de EE. UU.: <https://medlineplus.gov/spanish/clubdrugs.html>
- MedlinePlus. (2024). *Trastorno de consumo de drogas*. Obtenido de Enciclopedia Médica de MedlinePlus: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001522.htm#:~:text=Muchas%20personas%20que%20desarrollan%20un,baja%20autoestima%20son%20tambi%C3%A9n%20comunes>.
- MedlinePlus. (30 de mayo de 2025). *Heroína*. Obtenido de Biblioteca Nacional de Medicina de EE. UU.: <https://medlineplus.gov/spanish/heroin.html>
- Miguel, L. (2018). Factores que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas en.
- Norona Salcedo, D. R. (2022). análisis del consumo de drogas en estudiantes universitarios en Quito (Ecuador).
- Páez Esteban AN, S. S. (2025). Prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios de la salud y ciencias sociales.
- Peymaneh Shirinbayan, M. S.-J.-G. (2020). Propiedades psicométricas de la prueba de detección del abuso de drogas. En *National Library of Medicine*.
- Puig-Lagunes, Á. A. (2023). *Relación entre abuso de alcohol y sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria mexicanos*. Mexico .
- Restrepo-Escobar, S. M. (2021). Campañas educativas y de prevención.
- Salud, O. P. (2 de 12 de 2022). Consumo de sustancias.
- Shirinbayan, P., & Salavati, M. (2020). The Psychometric Properties of the Drug Abuse Screening Test. *Addict Health*.

- Skinner, H. S. (2024). The Drug Abuse Screening Test (DAST): First 40 years and future developments. *Canadian Journal of Addiction*, 3-10.
- Vasquez Contreras, D. C. (2025). Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lambayeque, 2023-I.

7. Anexos

- Consentimiento informado

ISTE
INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA

Gestión Académica
Ciencias de la Salud
y Bienestar

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Ambato, 29 de Julio del 2025

Yo, Leidy Mónica Romero Pineda con cédula de identidad... 1234567890123 en pleno uso de mis facultades mentales, manifiesto que he leído y entendido la hoja de información que se me ha entregado por lo que acepto participar en el proyecto de investigación denominado "Problemas relacionados con abuso de sustancias psicoactivas y su relación con la frecuencia e intensidad del consumo en estudiantes de tercer nivel de Enfermería del ISTE." , el propósito de este estudio es analizar los problemas relacionados con el abuso de sustancias psicoactivas y su relación con la frecuencia e intensidad de consumo en los estudiantes de tercer nivel de Enfermería del Instituto Superior Tecnológico España (ISTE), abordar este tema permitirá identificar los problemas relacionados con el abuso de sustancias psicoactivas, así como determinar la frecuencia e intensidad de su consumo. Esto facilitará la generación de conciencia, la atención oportuna y el desarrollo de estrategias de intervención efectivas que promuevan un entorno más sano y libre de drogas. Por tal motivo, he sido informado que los resultados obtenidos serán netamente confidenciales y de uso investigativo, por lo que los resultados no serán divulgados a terceras personas.

Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO para cubrir los objetivos especificados en el proyecto.

[Firma]
Firma de aceptación

095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE www.iste.edu.ec

Bolívar 16-64 entre Castillo y Quito / Edificio Sindicato de Choferes Tungurahua.

- Resultados del Test ASSIST



