

## Nivel de riesgo de consumo de drogas en estudiantes de la ciudad de Chachapoyas, Perú

### Risk level of drug use in students from the city of Chachapoyas, Peru

Loidy Maribel Pingus Pingus<sup>1</sup>, Sonia Tejada Muñoz<sup>2</sup>

#### RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de riesgo de consumo de drogas en estudiantes de nivel secundario de la Institución Educativa Pedro Castro Alva de la ciudad de Chachapoyas, Perú, en el año 2020. La investigación fue de nivel descriptivo, de enfoque cuantitativo, corte transversal y prospectivo; la muestra estuvo constituida por 82 estudiantes adolescentes, seleccionados con un muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento utilizado fue la prueba de detección de riesgo de consumo de drogas (ASSIST v3.1) con una validez de 0.862 y una confiabilidad de 0.75. Los resultados muestran que del 100% (82) de estudiantes encuestados, el 81.7% (67) tienen nivel bajo de riesgo de consumo de drogas y el 18.3% (15) nivel moderado, ningún estudiante presentó nivel alto de consumo de drogas. Asimismo, se encontró riesgo moderado de consumo de tabaco (56.1%), riesgo bajo de consumo de alcohol (50%), cannabis (56.1%), cocaína (78%), anfetaminas (87.8%), inhalantes (82.9%), tranquilizantes (84.1%), alucinógenos (50%) y opiáceos (92.7%). Se concluye que la mayoría de estudiantes de la Institución Educativa Pedro Castro Alva de Chachapoyas presentaron bajo riesgo de consumo de drogas.

**Palabras clave:** Drogas, riesgo de consumo, adolescentes

#### ABSTRACT

The objective of the study was to determine the level of risk of drug use in secondary school students of the Pedro Castro Alva Educational Institution in the city of Chachapoyas, Peru in the year 2020. The research was descriptive, quantitative, cross-sectional and prospective; the sample consisted of 82 adolescent students, selected with a non-probabilistic sampling for convenience. The instruments used were: drug use risk screening test (ASSIST v3.1) with a validity of 0.862 and a reliability of 0.75. The results show that of 100% (82) of the students surveyed, 81.7% (67) have a low level of risk of drug use and 18.3% (15) a moderate level. None of the students presented a high level of drug use. Likewise, moderate risk of tobacco use (56.1%), low risk of alcohol use (50%), low risk of cannabis use (56.1%), low risk of cocaine use (78%), low risk was found. of amphetamine use (87.8%), low risk of inhalant use (82.9%), low risk of tranquilizer use (84.1%), low risk of hallucinogen use (50%), and low risk of opiate use (92.7%). It is concluded that the majority of students from the Pedro Castro Alva Educational Institution in Chachapoyas presented a low risk of drug use.

**Keywords:** Drugs, risk of consumption, adolescent

<sup>1</sup>Bachiller en Enfermería. Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Correo electrónico: sumirtc\_4@hotmail.com

<sup>2</sup>Doctora en ciencias de enfermería, docente asociado a tiempo completo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Correo electrónico: cielocelestel20@hotmail.com

### I. INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas es una situación preocupante a nivel mundial y más aún en jóvenes estudiantes de colegios. En todo el mundo un aproximado de 275 millones de personas de 15 a 64 años de edad equivalente al 5.6% consumió drogas por lo menos una vez en los últimos años; así pues en el 2016 consumieron cannabis 192 millones de personas, opioides 34 millones, anfetaminas y estimulantes sujetos a prescripción médica 34 millones, éxtasis 21 millones, opiáceos 19 millones y 18 millones consumieron cocaína; por otro lado 13,8 millones de jóvenes de 15 y 16 años consumen cannabis y 31 millones perjudican su salud, muriendo unos 450 000 personas al año (UNODC, 2018, p.2).

En los países de las Américas el consumo de drogas también es un problema inquietante, existiendo un elevado consumo de cannabis en estudiantes de nivel secundario del 1% hasta un 32,8% y en Perú la tasa es del 5%; por otro lado el consumo de éxtasis en los estudiantes de secundaria va del 0,1% a más del 2,5%, siendo más prevalente el consumo en Chile, Estados Unidos y Canadá; así también la cocaína es consumida por los estudiantes de secundaria con una prevalencia del 0.17% al 4.0% y en el Perú cerca al 1%. Las tasas de consumo general de alcohol en América del Norte, Central y del Sur son del 50% y en 23 países el 20% de estudiantes de secundaria han consumido una bebida alcohólica el último mes y en el Perú el 12% (CICAD, 2019, p.8).

En el Perú el consumo de drogas en un problema de salud pública, en la cual las personas sin importar cuál sea su condición son afectadas (INEL, 2016). Se analizó en el año 2017 el 33.3 % de los estudiantes –alrededor de 500 000 adolescentes informan que han consumido alguna vez en su vida alguna droga ya sea tabaco o alcohol (DEVIDA, 2017, p.54). Los estudiantes pasan más tiempo en los colegios, dicho entorno se considera un estándar para estimar el comportamiento del joven. El personal es un modelo a seguir e influye en el joven, por la cual los adolescentes y preadolescentes entre ellos mismos de juzgan (Joffe, 2017, p. 12).

La prevalencia anual sobre el consumo de drogas legales en la región Amazonas en el periodo 2017 fue de 13.7 % y de drogas ilegales fue el 2.7 %. Por lo tanto, el 2.1 % consumían drogas médicas sin receta. (DEVIDA, 2017, p.28).

### II. MATERIAL Y MÉTODO

Esta investigación fue de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo, prospectivo, transversal (Supo, 2014, pág.4 - 5).

La muestra estuvo conformada por 82 estudiantes del 3er a 5to grado de secundaria matriculados en el año 2020, quienes cumplían con los criterios establecidos

en la investigación. Para la variable se aplicó el método de la encuesta y la técnica del cuestionario (Canales, 1994, p. 275).

El instrumento fue la prueba de detección de consumo de drogas (ASSIST v3.1), también denominada consumo de alcohol, tabaco y sustancias, desarrollada por un grupo de profesionales de la salud bajo el respaldo de la Organización Mundial de la salud (WHO ASSIST Working Group, 2002).

### III. RESULTADOS

**Tabla 1**

*Nivel de riesgo de consumo de drogas en estudiantes de la Institución Educativa del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas 2020.*

Riesgo de consumo de drogas	f <sub>i</sub>	%
Alto	0	0
Moderado	15	18.3
Bajo	67	81.7
Total	82	100

En la tabla 1 se muestra que del 100% (82) de estudiantes encuestados, el 81.7 % (67) tienen un nivel bajo de riesgo de consumo de drogas y el 18.3 % (15) nivel moderado, ningún estudiante presentó nivel alto de consumo de drogas.

**Tabla 2**

*Nivel de riesgo de consumo de drogas según tipo de droga en estudiantes de la Institución Educativa del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas 2020.*

Riesgo de consumo de drogas	Alto		Moderado		Bajo	
	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%	f <sub>i</sub>	%
Tabaco	7	8.5	46	56.1	29	35.4
Bebidas alcohólicas	5	6.1	36	43.9	41	50
Cannabis	1	1.2	35	42.7	46	56.1
Cocaína	1	1.2	17	20.7	64	78
Anfetaminas u otro tipo de estimulantes	0	0	10	12.2	72	87.8
Inhalantes	1	1.2	13	15.9	68	82.9
Tranquilizantes o pastillas para dormir	1	1.2	12	14.6	69	84.1
Alucinógenos	0	0	10	12.2	72	87.8
Opiáceos	0	0	6	7.3	76	92.7

En la tabla 2 se observa que del 100% (82) de estudiantes encuestados, el 56.1 % (46) tienen nivel moderado de riesgo de consumo de tabaco, el 35.4 % (15) nivel bajo y el 8.5 % (7) nivel alto de consumo de tabaco.

En cuanto al riesgo de consumo de bebidas alcohólicas, se observa que del 100% (82) de estudiantes encuestados, el 43.9 % (36) tienen nivel

moderado, el 50 % (41) nivel bajo y el 6.1 % (5) nivel alto de consumo de bebidas alcohólicas.

Respecto al riesgo de consumo de cannabis, se observa que del 100% (82) de estudiantes encuestados, el 56.1 % (46) tienen nivel bajo, el 42.7 % (35) nivel moderado y el 1.2 % (1) nivel alto de consumo de cannabis.

Sobre el riesgo de consumo de cocaína, se observa que del 100% (82) de estudiantes encuestados, el 78 % (64) tienen nivel bajo, el 20.7 % (17) nivel moderado y el 1.2 % (1) nivel alto de consumo de cocaína.

En cuanto al riesgo de consumo de anfetaminas u otro tipo de estimulantes, se observa que del 100% (82) de estudiantes encuestados, el 87.8 % (72) tienen nivel bajo y el 12.2 %

(10) nivel moderado. Ninguno de los estudiantes (0 %) presentó nivel alto de consumo de anfetaminas.

Respecto al riesgo de consumo de inhalantes, se observa que del 100% (82) de estudiantes encuestados, el 82.9 % (68) tienen nivel bajo, el 15.9 % (13) nivel moderado y el 1.2 % (1) nivel alto de consumo de inhalantes.

Sobre el riesgo de consumo de tranquilizantes o pastillas para dormir, se observa que del 100% (82) de estudiantes encuestados, el 84.1 % (69) tienen bajo nivel, el 14.6 % (12) nivel moderado y el 1.2 % (1) nivel alto de consumo de tranquilizantes.

En cuanto al riesgo de consumo de alucinógenos, se observa que del 100% (82) de estudiantes encuestados, el 87.8 % (72) tienen nivel bajo y el 12.2 % (10) nivel moderado. Ninguno de los estudiantes (0 %) presentó nivel alto de consumo de alucinógenos.

Respecto al riesgo de consumo de opiáceos, se observa que del 100% (82) de estudiantes encuestados, el 92.7 % (76) tienen nivel bajo y el 7.3 % (6) nivel moderado. Ninguno de los estudiantes (0 %) presentó nivel alto de consumo de opiáceos.

#### IV. DISCUSIÓN

Esta investigación ha demostrado que la mayoría de estudiantes de la Institución Educativa del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas, Perú, tienen un riesgo bajo de consumo de drogas (81.7 %) y en menor proporción riesgo moderado (18.3 %). Se encontró coincidencias con los estudios de Osorio et al. (2016) en Venezuela, Figueroa et al. (2019) en México y Moreta et al (2018) en Ecuador, Velázquez et al (2016) en México, Navalón y Ruiz (2017) en España; y Olena et al (2017); estos autores evidenciaron que el consumo de drogas en adolescentes de zonas periurbanas y urbano - marginales es bajo en su

mayoría.

Al respecto, la sociedad actual promueve el consumo de sustancias psicoactivas cada vez más a menor edad, por lo que se impone la necesidad de reflexionar sobre este problema y fortalecer en los estudiantes estilos de vida saludable y sustituir los hábitos nocivos tal vez a través de actividades masivas de promoción de la salud.

El 56.1% de estudiantes de la Institución Educativa del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva tienen un riesgo moderado de consumo de tabaco (56.1 %). Coincidentemente, Barragán *et al* (2016); Rizo *et al* (2018) en España y López *et al* (2016) en México, encontraron que más de la mitad de sus estudiantes tuvieron riesgo medio de consumo de tabaco.

Este estudio demostró el consumo de tabaco en un nivel moderado, dicho hallazgo podría deberse a la cultura en la que estamos inmersos e incentiva su consumo cada vez a menor edad por lo que es necesario estudiar a profundidad los factores asociados y buscar estrategias de intervención a corto, mediano y largo plazo con el propósito de tener una población joven con estilos de vida saludable que le permita lograr metas, genere productividad y logre su auto realización personal - profesional y que contribuya al bienestar en la sociedad.

También se encontró que la mayoría de estudiantes de la Institución Educativa del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva tiene un riesgo bajo de consumo de bebidas alcohólicas, Cannabis, estimulantes, inhalantes, tranquilizantes y opiáceos. Estudios de Arrijoja *et al* (2017) en Brasil, Pérez *et al* (2016) en Cuba y Sánchez *et al* (2018) en Ecuador, encontraron niveles medios (34 %) y bajos (52 %) de consumo de alcohol en escolares adolescentes. Hay que resaltar que existe una proporción importante de estudiantes que tienen riesgo medio y alto, lo que es importante estudiar para tener un mejor panorama de los riesgos en los adolescentes.

El consumo de bebidas alcohólicas esta generalizado en toda la población en muchos países existen tradiciones que lo promueven. Es un fenómeno que desde la antigüedad se presenta y fue dándose nuevas formas de consumo. En el presente estudio se encontró un nivel bajo de riesgo posiblemente porque muchos de los estudiantes no quieren hablar abiertamente sobre sus experiencias de consumo de alcohol, por lo que amerita realizar investigación etnográfica para analizar las raíces de consumir alcohol desde el hogar.

Un hallazgo relevante es que la mayoría de estudiantes de la Institución Educativa del Asentamiento Humano Pedro Castro Alva tiene un riesgo bajo de consumo de cannabis (56.1 %). Similares resultados encontraron Aguirre *et al* (2017) en Colombia, Rial *et al* (2019) en España, Gonzáles y Londoño (2017) y Campos *et al* (2020)

evidenciándose que existe predominantemente bajo riesgo de consumo de marihuana en estudiantes de los colegios. Se infiere que existe influencia de las charlas y orientación constante por parte del personal de salud y las instituciones formadoras a través de sus escuelas y facultades de ciencias de la salud de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, sin embargo, aún necesita seguir realizando exploraciones al respecto.

Asimismo, se observa que la mayoría de estudiantes de esta investigación, tienen un riesgo bajo de consumo de cocaína (78 %). Hallazgos similares de riesgos bajos de consumo de cocaína fueron reportados por Lucchese *et al* (2018) en Argentina, Yaneiris (2018) en República Dominicana y Colino (2019) en España. En contraposición a lo encontrado al estudio se encuentra a Ortiz (2015) quien demuestra que el adolescente consume cocaína en un nivel de riesgo alto.

También se encuentra que la mayoría de estudiantes de esta Institución Educativa, tiene un riesgo bajo de consumo de anfetaminas u otro tipo de estimulantes (87.8 %). Coincidencias con Mamani (2017) en Tacna, Casa (2020) en Ecuador y Ferrel *et al* (2016) hallaron que el riesgo de consumo de anfetaminas en adolescentes escolares es usualmente bajo dentro del ámbito escolar; siendo mayor el riesgo en adolescentes que no están inmersos en el ámbito educativo. Según Dowshen (2019) se denomina a las anfetaminas como drogas adictivas estimulantes, dado que acelera funciones del cuerpo especialmente el cerebro. Esta sustancia genera en el consumidor sentimiento de gran poder y energía superior que incrementan el pulso, respiración, tensión arterial, sin embargo, puede causar dolor de cabeza, temblor, sudoración, visión borrosa e insomnio.

En este estudio se observa que la mayoría de estudiantes de esta institución educativa tiene un riesgo bajo de consumo de inhalantes (82.9 %). Coincidencias con Agudelo & Estrada (2015) en Colombia, Vallejo *et al* (2020) en México y Romero (2020) en Ecuador.

Según Torres (2019), las drogas inhalantes aluden diversos componentes químicos industriales o comerciales como los pegamentos, la gasolina, o los disolventes. Estas sustancias ocasionan efectos psicoactivos entrelazado en el sistema nervioso central a su actividad depresora pudiendo ser muy perjudicial para la salud entrelazado a trastornos psicológicos y lesiones físicas y el incremento de dosis podría conllevar a la muerte de los adolescentes entre 9 y 15 años y de bajo nivel económico.

De acuerdo con la American Academy of Pediatric (2019) en la actualidad los jóvenes están propensos a la presión de grupo para que prueben las drogas, incluyendo a este grupo sustancias que se inhalan. Este problema es frecuente en los jóvenes, pero

también hay niños que oscilan entre la edad de 5 o 6 que iniciaron el consumo y existe riesgos de conllevar a la muerte, aunque sea en la primera vez que se use. Es necesario resaltar que este tipo de sustancias tienen bajo riesgo de consumo en los adolescentes; sin embargo, se debe reducir al mínimo los riesgos con acciones de prevención en el ámbito escolar.

Asimismo, se observa que la mayoría de estudiantes de este estudio, tiene un riesgo bajo de consumo de tranquilizantes o pastillas para dormir (84.1 %). Similares hallazgos encontraron Soto *et al* (2019) en España, Galarza (2019) en Ecuador y Llanos (2018) en Puerto Rico quienes señalan también que existe una baja prevalencia de consumo de este tipo de sustancias, sin embargo, Faros (2019) revela que el consumo de tranquilizantes ha aumentado en los jóvenes y adolescentes cuya disposición es fácil de adquirirlos, siendo eficaz en tratamientos de ansiedad.

Sobre el riesgo de consumo de tranquilizantes o pastillas para dormir es necesario resaltar que es un problema a tomarle en cuenta, pese al bajo riesgo encontrado en Pedro Castro, la evidencia señala que cada vez va incrementado el consumo de estas sustancias en la población adolescente por los problemas de ansiedad y estrés que sufren y además por las facilidades para conseguirlas. Entonces amerita tener en cuenta esta realidad para implementar diversas medidas. Otro hallazgo fue el riesgo bajo de consumo de alucinógenos (84.1 %). Coincidentemente, Rosero (2018) en Ecuador y Núñez (2019) en Colombia evidenciaron bajo riesgo de consumo de sustancias alucinógenas en la mayoría de estudiantes de colegios estatales, debido a que existen mecanismos de prevención y control de consumo de estas sustancias y de las drogas en general. Pinto (2020) revela que los adolescentes consumen alucinógenos en la actualidad y es un fenómeno significativo en la sociedad la cual hace daño a la gran cantidad de adolescentes, el consumo hasta llegar a la etapa de la adición predominando en la adultez y la adolescencia.

Cabe resaltar en el estudio que se observa que la mayoría de estudiantes en este estudio, tiene un riesgo bajo de consumo de opiáceos (92.7 %). Otras investigaciones realizadas por Llamuca (2018) en Ecuador, Espinoza (2019) en Lima, Pulla (2016) en Ecuador y Barahona (2016) en Venezuela también encontraron que existe bajo riesgo de consumo de opiáceos en los adolescentes escolares en las zonas periurbanas. Según Seidenberg (2020) desde hace mucho tiempo los opiáceos, son conocidos como naturales, se hallan en la sustancia de las semillas de la papaver somniferum o adormidera. De acuerdo a Colin (2019) los adolescentes en la actualidad están más expuestos a tener una adicción a los medicamentos recetados, en especial los analgésicos los cuales, están compuestos por oxicodona,

hidrocodona y fentanilo. Se tiene que tener mucho cuidado al aplicar opioides sea a los adolescentes o adultos porque lamentablemente generan adicción y dependencia, caracterizado por sentimientos de euforia descontrolada y a veces estados depresivos.

## V. CONCLUSIONES

La mayoría de estudiantes de la Institución Educativa Pedro Castro Alva de Chachapoyas presentaron bajo riesgo de consumo de drogas.

Los estudiantes en su mayoría presentaron moderado riesgo de consumo de tabaco y bajo riesgo de consumo de bebidas alcohólicas, cannabis, cocaína, anfetaminas, inhalantes, tranquilizantes o pastillas para dormir, alucinógenos y opiáceos.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agudelo, M. y Estrada, P. (2015). *El consumo de sustancias psicoactivas y las formas de organización y dinámica familiar*. Social 18: 145-156. Bogotá: Departamento de Trabajo Social, Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de Colombia.
- Aguirre, N. (2017). *Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia*. Rev. Salud Pública. 19(1): 3-9, 2017.
- American Academy of Pediatrics (AAP). *Los adolescentes y el consumo de tabaco*. <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/substance-abuse/Paginas/Teens-and-Tobacco-Use.aspx>.
- Arrijoja, M. (2017). *Factores de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes SMAD*. Revista Electrónica en Salud Mental, Alcohol y Drogas, vol. 13, núm. 1, enero marzo, 2017, pp. 22-29. Universidade de São Paulo, Brasil.
- Barragán, A. (2016). *Consumo de tabaco y alcohol en adolescentes y relación con la familia*. European Journal of Child Development, Education and Psychopathology. 2016, Vol. 4, Nº 1 (Págs. 49-61).
- Casa, B. (2020). *Funcionalidad familiar y deserción escolar en adolescentes con adicción a drogas lícitas e ilícitas que acuden a Consulta Externa del Servicio Ambulatorio Intensivo del Centro de Salud Tipo C-Guamani de febrero a mayo del 2019*. Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Universidad Central del Ecuador.
- Campo, A. (2020). *Asociación entre el consumo de Cannabis y el riesgo de suicidio en adolescentes escolarizados de Santa Marta, Colombia*. Biomédica. 2020; 40:569-77. <https://doi.org/10.7705/biomedica.4988>.
- CICAD, (2019). *Informe sobre el consumo de drogas en las Américas 2019*. Washington, D.C. Disponible en <http://www.cicad.oas.org/main/pubs/Informe%20sobre%20el%20consumo%20de%20drogas%20en%20.pdf>
- Colin, G. (2019). *Cómo hablar con sus hijos sobre el abuso de los medicamentos con receta*. <https://es.aetna.com/health-guide/teens-prescription-drugs.html>.
- DEVIDA. (2017). *Estudio Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en Estudiantes de Secundaria 2017*. Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas (DEVIDA).
- Espinoza, E. (2019). *Determinación del consumo de marihuana y cocaína en alumnos del quinto año de secundaria del colegio José María Arguedas, Santa Anita, julio-diciembre, 2019*. Universidad Privada Norbert Wiener.
- Faros, J. (2019). *Crece el consumo de tranquilizantes, sedantes y somníferos entre los adolescentes*. <https://faros.hsjd-bcn.org/es/articulo/crece-consumo-tranquilizantes-sedantes-somniferos-entre-adolescentes>.
- Ferrel, F. (2016). *El consumo de sustancias psicoactivas como indicador de deterioro de la salud mental en jóvenes escolarizados*. Psychologia: Avances de la Disciplina, 10(2), 43-54.
- Figuroa, R. (2019). *Factores de riesgo para el consumo de alcohol y drogas en estudiantes de bachillerato en Nayarit, México*. Health & Addictions / Salud y Drogas. 2019, vol. 19 Edición 2, p130-138.
- Galarza, B. (2019). *Resiliencia y consumo de sustancias en adolescentes*. Universidad del Azuay, Ecuador..

- INEI. (2016). *Primer Censo Nacional de Población en los Centros Juveniles de Diagnóstico y Rehabilitación, 2016*. Instituto Nacional de Estadística e Informática.
- Joffe, R. (2017). *Papel de las escuelas frente al abuso de sustancias*. Rev. Pediatrics (Ed esp). 2007;64(6):347-51. <https://www.elsevier.es/es-revista-pediatrics-10-pdf-1311457>.
- Llamuca, A. (2018). *Acoso escolar y consumo de sustancias en adolescentes*. Tesis previa para optar por el Título de Psicólogo Clínico. Universidad Técnica de Ambato.
- Llanos, A. et al. (2018). *Prevalencia de consumo de sustancias en los adolescentes entre 13 y 18 años pertenecientes al municipio de Puerto Rico Caquetá*.
- Lucchese, M. (2018). *Consumo de sustancias y escuela: un estudio en adolescentes escolarizados de Córdoba*. Revista de Salud Pública, (XVII) 1:32-41, abr. 2018.
- Minsa. (2016). *Tabaco: ¿Qué es el tabaco?* <http://www.minsa.gob.pe/portada/prevenccion/ef/tabaco.asp>.
- Moreta, R. (2018). *Consumo de sustancias legales, ilegales y fármacos en adolescentes y factores de riesgo asociados a la exposición reciente*. Rev. Health and Addictions, Vol. 18, No.1, 39-50. ISSN 1578-5319 ISSN e 1988-205X.
- Navalón, M. et al. (2017). *Consumo de sustancias psicoactivas y rendimiento académico. Una investigación en estudiantes de educación secundaria obligatoria*. Salud y drogas, vol. 17, núm. 1, 2017, pp. 45-52. Instituto de Investigación de Drogodependencias. Alicante, España.
- Olena, K. et al. (2017). *Prevalencia de consumo de sustancias en los adolescentes entre 13 y 18 años pertenecientes al municipio de Puerto Rico Caquetá*. Revista Katharsis, 25: 3-18, Disponible en <http://revistas.iue.edu.co/index.php/katharsis>.
- Organización Mundial de la Salud, OMS (2016). *Glosario de términos de alcohol y drogas*.
- Ministerio de Sanidad y Consumo de España.
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (2016). *La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST)*. Manual para uso en la atención primaria. Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud.
- OEA, (2019). *Informe sobre el consumo de drogas en las Américas 2019: Organización de los Estados Americanos*. Washington, D.C. Disponible en <http://www.cicad.oas.org/main/pubs/Informe%20sobre%20el%20consumo%20de%20drogas%20en%20las%20Am%C3%A9ricas%202019.pdf>
- Ortiz, A. et al. (2015). *Tendencias y uso de cocaína en adolescentes y jóvenes de la ciudad de México*. Sistema de reporte de información en drogas. Salud Mental, Vol. 28, No. 2, abril 2005.
- Osorio, E. et al. (2016). *Factores de riesgo asociados al uso de drogas en estudiantes adolescentes*. Rev. Latino-am Enfermagem 2016 março-abril;12 (número especial):369-75.
- Pérez, E. (2016). *Factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes*. Multimed. Revista Médica. Granma. Multimed 2016; 20(2) Marzo-abril.
- Pinto, S. (2020). *Bajo rendimiento académico causado por el consumo de alucinógenos en jóvenes de 14 y 15 años del distrito de San Martín de Porres*. Universidad San Ignacio de Loyola.
- Pulla, X, (2016). *Agitación psicomotriz en adolescentes con Síndrome de abstinencia por opioides*. Universidad de Guayaquil
- Rial, A. (2019). *Consumo de cannabis entre adolescentes: patrón de riesgo, implicaciones y posibles variables explicativas*. Revista Adicciones, 2019 · Vol. 31. Núm. 1. Págs. 64-77.
- Rizo, et al. (2018). *Factores de riesgo de consumo de tabaco en adolescentes*. Revista Latinoamericana de Hipertensión. Vol. 13 -Nº 5, 2018.
- Romero, S. (2020). *Principales factores de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes*. Universidad Técnica de Machala.
- Rosero, G. (2018). *Caracterización del consumo de drogas en adolescentes de los consultorios del posgrado de medicina familiar y comunitaria*. centro de salud 25 de enero. año 2018. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

- Sánchez, M. et al. (2018). *Adolescencias y riesgos: escenarios para la socialización en las sociedades globales*. Revista Prisma Social N°23.
- Seidenberg, A., & Honegger, U. (2000). *Metadona, Heroína y otros opioides*. Granada: Ediciones de Díaz de Santos. <https://www.easp.es/pepsa/estudios+y+documentos/monografiaopioides.htm>.
- Soto, R. et al. (2019). *Análisis del cambio en las pautas de consumo de población adolescente en España*. [https://pnsd.sanidad.gob.es/ca/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/AnalisisCambioConsumo\\_Fund\\_Atenea.pdf](https://pnsd.sanidad.gob.es/ca/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/AnalisisCambioConsumo_Fund_Atenea.pdf).
- Supo, J. (2014). *Metodología de la investigación científica para investigación de la ciencia de la salud*". 2° edición. Lima: Editorial Moderna. Perú.
- Torres, A. (2019). *Drogas inhalantes: tipos, efectos y síntomas de intoxicación*. <https://psicologiyamente.com/drogas/drogas-inhalantes>
- UNODC, (2018). *Informe mundial sobre las drogas: Resumen, conclusiones y consecuencias en materia de políticas*. Disponible en [https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18\\_ExSum\\_Spanish.pdf](https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_ExSum_Spanish.pdf)
- UNESCO. (2018). *¿Cómo el sector de la educación debe hacer frente al consumo de alcohol, tabaco y drogas?*. <https://es.unesco.org/news/como-sector-educacion-debe-hacer-frente-al-consumo-alcohol-tabaco-y-drogas>.
- Vallejo, G. et al (2020). *Consumo de drogas emergentes*. <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v42n3/v42n3a03.pdf>.
- Velázquez, V. et al (2016). *Consumo de drogas en estudiantes de preparatoria de la zona sur del Estado de Tamaulipas, México*. Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica, vol. 16, N° 1, octubre de 2009, págs. 16 a 25. [http://alcmeon.com.ar/16/03\\_joffre.pdf](http://alcmeon.com.ar/16/03_joffre.pdf).
- Yaneiris, I. (2018). *Cocaína: Abuso y adicción – Reporte de investigación ¿Cuáles son los efectos a corto plazo del uso de la cocaína?* <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/cocaina-abuso-y-adiccion/cuales-son-los-efectos-corto-plazo-del-uso-de-la-cocaina>.