

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE MARIHUANA  
Y COCAÍNA EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD  
NACIONAL DE UCAYALI DURANTE EL SEMESTRE 2018**

**TESIS  
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL  
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:**

**BACH. ENF. RUIZ MARTIN, MARILIA  
BACH. ENF. SANGAMA CHASHNAMOTE, KAREN**

**PUCALLPA - PERU  
2019**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

La presente tesis titulada “Factores asociados al consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018” fue aprobada por los miembros del jurado calificador conformado por:

.....  
**Presidenta**

**Dra. Otilia Hernández Panduro**

.....  
**Miembro**

**Dra. Nelly Graciela Tafur Flores**

**Miembro**

**Dr. Leonardo Salomón Medina**

.....  
**Asesor**

**Dra. Teresa de Jesús Elespuro Najar.**

.....  
**BACH. ENF. RUIZ MARTIN, MARILIA**

.....  
**BACH. ENF. SANGAMA CHASHNAMOTE, KAREN**

## Constancia

**REPOSITORIO DE TESIS DE LA UNIVERAIDADNACIONAL DE UCAYALI**  
**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS**

Yo, Ruiz Martin Marilia y Sangama Chashnamote Karen somos autoras de la tesis titulada: Factores asociados al consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la universidad nacional de Ucayali durante el semestre 2018.

Sustentada el año: 2019

Con la asesoría de: Dra. Teresa de Jesús Elespuro Najar.

En la facultad de: Ciencias de la salud.

Escuela profesional de: Enfermería.

Autorizo la publicación de mi trabajo de investigación en el repositorio institucional de la universidad nacional de Ucayali, bajo los siguientes términos:

Primero: otorgo a la universidad nacional de Ucayali licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido resumen) a través del repositorio institucional de la UNU, en forma digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: declaro que la tesis es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, por tanto, me encuentro en las facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas.

Tercero: autorizo su publicación.

- Total (significa que todo el contenido de la tesis en pdf será compartido en el repositorio)
- Parcial (significa que solo la caratula, la dedicatoria y el resumen de n PDF serán compartidos en el repositorio).

De mi tesis de investigación en la página web del repositorio institucional de la UNU.

En señal de conformidad firma la presente autorización

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ firma: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

# **PORTADA**

## **1.1 TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN**

FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI DURANTE EL SEMESTRE 2018

## **1.2 ÁREA DE INVESTIGACIÓN**

CIENCIAS DE LA SALUD – SALUD PÚBLICA

## **1.3 AUTORES**

BACH. ENF. RUIZ MARTIN, MARILIA

BACH. ENF. SANGAMA CHASHNAMOTE, KAREN

## **1.4 ASESOR**

DRA. TERESA DE JESÚS ELESPURO NAJAR.  
DOCENTE NOMBRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI.

## **1.5 INSTITUCIONES Y PERSONAS COLABORADORAS**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

## **1.6 INSTITUCIÓN QUE FINANCIA**

FINANCIADO - FOCAM

**Dedicatoria**

*A mis padres, el sr. Emilio Ruiz Marín y  
la Sra. Lucí Martin Araujo por ser el pilar fundamental  
en todo lo que soy, en toda mi educación, en mi vida  
Marilia*

**Dedicatoria**

*A mi madre y padre, el sr. Mario Paredes Dávila por ser la  
base impulsora de mi desarrollo  
personal y profesional.  
Karen*

## **AGRADECIMIENTOS**

- ❖ En primer lugar, a Dios, por ser mediador de cada paso que damos, y por llenar de fe y esperanza nuestros corazones.
- ❖ A nuestra asesora, la Dra. Teresa de Jesús Eléspuro Najar, por orientarnos en los aspectos técnicos correspondientes a ésta investigación.
- ❖ A la Universidad nacional de Ucayali por abrirnos las puertas de la institución para poder recolectar los datos y hacer posible el estudio.
- ❖ Finalmente, agradecer a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali quienes nos apoyaron en la recolección de datos para nuestra investigación.
- ❖ Agradecer a nuestros profesores por las enseñanzas brindadas en estos años de carrera académica.
- ❖ Agradecer a nuestros familiares y amigos por el apoyo recibido en todo momento de nuestra carrera universitaria.

# ÍNDICE

Dedicatoria	VI
Agradecimientos	VII
Resumen	XI
Abstract	XII
Introducción	XIII
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Formulación del problema	1
1.2. Objetivos generales y específicos	2
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes bibliográficos	3
2.1.1. Antecedentes internacionales	3
2.1.2. Antecedentes nacionales	6
2.1.3. Antecedentes locales	7
2.2 Planteamiento Teórico	8
2.3. Definición de términos básicos	13
2.4. Hipótesis	14
2.4. 1. Hipótesis general	14
2.4. 2. Hipótesis específicas	14
CAPITULO III: METODOLOGÍA	
3.1 Método de investigación	15
3.2 Población y muestra	15
3.3 técnicas e instrumento para recolección de datos	17
3.4 Procedimiento para recolección de datos	19
3.5 Procesamiento y tratamiento de los datos	19
CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	20
CAPITULO V: CONCLUSIONES	39
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS	40
ANEXOS	43



## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 01.</b> Asociación entre el sexo y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.....	20
<b>Tabla 02.</b> Asociación entre grupo etario y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.....	22
<b>Tabla 03.</b> Asociación entre la convivencia de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.....	24
<b>Tabla 04.</b> Asociación entre el estado conyugal y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.....	25
<b>Tabla 05.</b> Asociación entre el apoyo de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	26
<b>Tabla 06.</b> Asociación entre el sentimiento de abandono de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	28
<b>Tabla 07.</b> Asociación entre la relación familiar y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	29
<b>Tabla 08.</b> Asociación entre la relación con amigos y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	31
<b>Tabla 09.</b> Asociación entre historial de padres con problemas de drogas y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	33
<b>Tabla 10.</b> Asociación entre la presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	35
<b>Tabla 11.</b> Asociación entre el promedio ponderado semestral y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	36
<b>Tabla 12.</b> Asociación entre pelea o problemas de conducta durante la etapa escolar y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	38

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Grafico 01.</b> Asociación entre el sexo y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.....	20
<b>Grafico 02.</b> Asociación entre grupo etario y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.....	22
<b>Grafico 03.</b> Asociación entre la convivencia con los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.....	24
<b>Grafico 04.</b> Asociación entre el estado conyugal y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.....	26
<b>Grafico 05.</b> Asociación entre el apoyo de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	27
<b>Grafico 06.</b> Asociación entre el sentimiento de abandono de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	28
<b>Grafico 07.</b> Asociación entre la relación familiar y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	30
<b>Grafico 08.</b> Asociación entre la relación con amigos y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	32
<b>Grafico 09.</b> Asociación entre historial de padres con problemas de drogas y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	34
<b>Grafico 10.</b> Asociación entre la presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	36
<b>Grafico 11.</b> Asociación entre el promedio ponderado semestral y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre.....	37
<b>Grafico 12.</b> Asociación entre pelea o problemas de conducta durante la etapa escolar y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.....	38

## RESUMEN

**Objetivo principal:** Determinar los factores asociados al consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.

**Materiales y método:** Estudio transversal analítico, realizado en la universidad nacional de Ucayali. La población participante fueron los estudiantes de pregrado que presentaron una muestra de 539, la cual fue obtenida por un muestreo no probabilístico.

**Resultados:** Los resultados revelan que 46(8,9%) estudiantes del sexo masculino consumen marihuana y cocaína, el sentimiento de abandono por parte de los padres asociados al consumo de drogas se representó con 24(4,4%) estudiantes; la buena relación familiar asociado con el consumo de drogas se representó con que 36(6,7%) estudiantes; 58(10,7%) estudiantes que no tienen historial de padres con problemas de drogas consumen marihuana y cocaína; 52(9,6%) estudiantes que no tienen la presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres consumen marihuana y cocaína; 20 (3,7%) estudiantes que tienden a pelear o que tuvieron algún problema de conducta durante la etapa escolar, consumen marihuana y cocaína. En el análisis bivariado se determinó que el sexo, el sentimiento de abandono por parte de los padres, la relación familiar, el historial de padres asociados al consumo o el tener problemas de conducta son factores que se asocian con el consumo de marihuana y cocaína.

**Conclusiones:** existen componentes de los factores sociales, familiares y educativos asociados al consumo de marihuana y cocaína en los estudiantes universitarios durante el periodo de estudio.

**Palabras clave:** salud mental, estudiantes, drogas ilícitas, marihuana y cocaína. (fuente: Decs BIREME)

## ABSTRACT

**Main objective:** Determine the factors associated with the consumption of marijuana and cocaine in students of the National University of Ucayali during the semester 2018.

**Materials and methods:** Analytical cross-sectional study, carried out at the Ucayali National University. The participating population was the undergraduate students who presented a sample of 537, which was obtained by a non-probabilistic sampling.

**Results:** The results reveal that 46 (8.9%) male students consume marijuana and / or cocaine, the feeling of abandonment by parents associated with drug use was represented with 24 (4.4%) students; the good family relationship associated with drug use was represented with 36 (6.7%) students; 58 (10.7%) students who do not have a history of parents with drug problems use marijuana and / or cocaine; 52 (9.6%) students who do not have a problem with excessive alcohol consumption by their parents use marijuana and / or cocaine; 20 (3.7%) students who tend to fight or who have a behavior problem during the school stage, consume marijuana and / or cocaine. In the bivariate analysis it was determined that sex, the feeling of abandonment on the part of the parents, the family relationship, the history of parents associated with the consumption or having behavioral problems are factors that are associated with the use of marijuana and cocaine.

**Conclusions:** there are components of the social, family and educational factors associated with the use of marijuana and cocaine in university students during the study period.

**Keywords:** mental health, students, illicit drugs, marijuana and cocaine. ((source: Decs BIREME)

## INTRODUCCIÓN

En el año 2010, el uso de sustancias y los trastornos mentales en todo el mundo representaron 184 millones de casos, siendo el 11 % debido al consumo de drogas ilícitas como la marihuana y cocaína <sup>(1)</sup> lo que actualmente es un problema de salud pública que afecta a toda la población, que generalmente da inicio en la adolescencia y juventud <sup>(1)(2)</sup>.

El tema es de especial relevancia entre los universitarios, quienes muestran patrones de consumo diferente, ya que influyen muchos factores, entre ellos: tipo de universidad, el lugar donde se ubica, la carrera que estudia, el año de estudios que cursa, factores psicológicos, sociales y familiares <sup>(3)</sup>.

Las investigaciones realizadas en América Latina han demostrado que los estudiantes universitarios cuentan con una prevalencia de consumo que oscila del 5 - 20% entre marihuana y cocaína entre los estudiantes <sup>(4, 5, 6)</sup> lo que los convierte en una población que presenta elevado riesgo para el consumo de estas sustancias <sup>(7,8)</sup> generando una gran problemática si se suma al consumo de otras sustancias y a una mala actitud <sup>(9,10)</sup>.

El propósito de esta investigación fue Determinar los factores asociados al consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.

# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

En el año 2010, el uso de sustancias y los trastornos mentales en todo el mundo representaron 184 millones de casos, siendo el 11 % debido al consumo de drogas ilícitas como la marihuana y cocaína <sup>(1)</sup> lo que actualmente es un problema de salud pública que afecta a toda la población, que generalmente da inicio en la adolescencia y juventud <sup>(1, 2)</sup>.

Diversos estudios señalan a este grupo etario como el de mayor riesgo debido a la curiosidad, la baja autoestima, la desintegración familiar y la presión de los grupos; que los induce al consumo, trayendo consigo diversas enfermedades relacionadas a problemas mentales, sociales, sexuales y académicos, que se presentan a mediano y largo plazo <sup>(1) (11)</sup>.

El tema es de especial relevancia entre los universitarios, quienes muestran patrones de consumo diferente, ya que influyen muchos factores, entre ellos: tipo de universidad, el lugar donde se ubica, la carrera que estudia, el año de estudios que cursa, factores psicológicos, sociales y familiares <sup>(3)</sup>. Diversos estudios han mostrado que los estudiantes de medicina <sup>(12)</sup> son los universitarios con mayor consumo de estas sustancias, ya que esta población está sometida a altas demandas académicas asociadas al estrés, ansiedad y trastornos del ánimo <sup>(12) (13)</sup>. También siendo usadas con el fin de mejorar su rendimiento académico <sup>(14)</sup>.

Las investigaciones realizadas en Latinoamérica indican que los universitarios cuentan con una prevalencia de consumo marihuana y cocaína que oscila entre el 5

al 20% (4, 5,6) lo que los convierte en una población con un elevado riesgo generando una gran problemática.

Por lo planteado en nuestro estudio nace la siguiente problemática de investigación:  
¿Cuáles son los factores asociados al consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018?

## **1.2. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS**

### **1.2.1. OBJETIVO GENERAL.**

Determinar los factores asociados al consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.

### **1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Identificar qué asociación existe entre el factor social y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.

Establecer qué asociación existe entre el factor familiar y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.

Estimar que asociación existe entre el factor educativo y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 ANTECEDENTES

##### 2.1.1. INVESTIGACIONES EXTRANJERAS

**Caldeira KM et al.**, Realizaron un estudio que tuvo como objetivo identificar los factores de riesgo para el consumo de sustancias entre los adultos jóvenes. En los resultados que obtuvieron se demostró que el sexo, la etnicidad, problemas de conducta, ansiedad y antecedentes de alcohol y problemas de salud mental de los padres son factores de riesgo para el consumo de sustancias ilícitas. Los resultados subrayan la necesidad de una investigación longitudinal para elucidar sus distintas etiologías <sup>(15)</sup>

**Arria AM et al.**, Determinaron que el uso de drogas entre los estudiantes universitarios está asociado con resultados académicos y de salud adversos y riesgos para la seguridad personal. Este estudio utilizó datos de un estudio longitudinal para estimar la prevalencia anual, la prevalencia acumulada en la vida y la incidencia de diez tipos de consumo de drogas durante los ocho años posteriores a la entrada a la universidad y la edad media de inicio de cada fármaco utilizado. Los participantes (N = 1.253, 52% mujeres) eran adultos jóvenes que originalmente estaban matriculados como estudiantes de primer año de primer año en una universidad en los Estados Unidos del Atlántico medio. Entrevistas personales anuales recopilaron datos sobre el uso de siete drogas ilícitas y tres medicamentos recetados usados de forma no médica. Las tasas anuales de seguimiento oscilaron entre el 76 y el 91%. Resultados: la marihuana fue la droga más comúnmente usada en cada año del estudio, con las mayores estimaciones anuales de prevalencia en el año 3 (47%). En el año 8, cuando la edad modal de



los participantes fue de 25, 29% consumió marihuana durante el último año. El uso no médico de medicamentos recetados fue más frecuente durante la universidad que en los últimos años del estudio. Aunque la prevalencia de la cocaína y el éxtasis uso fue baja (estimaciones de prevalencia acumulativos de 17% en peso y 13% en peso, respectivamente), la incidencia de estos fármacos fue particularmente alta en los últimos años de estudio. Conclusión: El uso de drogas es frecuente entre los estudiantes universitarios, y el consumo de drogas persiste entre los adultos jóvenes, incluso después de que muchos se han graduado de la universidad. Se debe prestar más atención a identificar e intervenir con estudiantes en riesgo de usar drogas para mitigar posibles consecuencias académicas, de salud y de seguridad <sup>(16)</sup>.

**Phillips KT, Phillips MM, Duck KD.** Hicieron un estudio que examinaba si el uso y los problemas de la marihuana se asociaban con una variedad de variables demográficas, de personalidad y psicológicas entre los estudiantes universitarios de una universidad de mediano tamaño de Colorado. Utilizando la regresión logística, el sexo masculino y una mayor apertura a la experiencia se asociaron con un mayor uso de marihuana cuando se evaluó con una pantalla de orina, mientras que una mayor apertura a la experiencia y la impulsividad se asociaron con un mayor consumo de marihuana en el último año. En el último paso de un modelo de regresión lineal jerárquica, el sexo masculino y la mayor impulsividad y depresión - pero no la apertura a la experiencia, la ansiedad general o la ansiedad social se asociaron con un mayor consumo problemático de marihuana. Este estudio extiende la literatura sobre los correlatos psicológicos y de personalidad del consumo de marihuana entre los estudiantes universitarios <sup>(17)</sup>.

**Pearson MR, Kholodkov T, Gray MJ.** La internalización de la cultura de consumo de sustancias de la universidad se refiere al grado en que un individuo percibe el uso de esa sustancia como parte integral de la experiencia universitaria. El presente estudio describe el desarrollo y la validación de una nueva medida para evaluar la internalización de la cultura del uso de marihuana en los colegios, la importancia

percibida de la marihuana en la escala de experiencia universitaria (PIMCES). El PIMCES puede servir como un mediador de los efectos de la personalidad y otros factores sobre los resultados relacionados con la marihuana y puede ser un objetivo prometedor para las intervenciones de marihuana <sup>(18)</sup>.

**Ford JA, Pomykacz C.** Los datos en su estudio evidencian que la prevalencia de uso no médico de estimulantes de prescripción es mayor entre los estudiantes universitarios que sus compañeros de la misma edad que no asisten a la universidad. Debido a esto, la mayor parte de la investigación en esta área se centra en los datos de muestras de estudiantes universitarios y en el uso motivado por las demandas académicas. El análisis demostró que los adultos jóvenes que se matricularon en la universidad a tiempo completo tenían más probabilidades de reportar el uso no médico de los estimulantes de prescripción que sus pares de la misma edad que no asistieron a la universidad. No hubo diferencias significativas entre los universitarios de medio tiempo y los no-universitarios. La investigación futura debe enfocarse en cómo aspectos específicos del ambiente universitario, además del estrés académico, pueden aumentar el riesgo de uso no médico de los estimulantes recetados <sup>(19)</sup>.

**García O, Sur C., Rodríguez R.** Este estudio tiene como objetivo valorar el consumo de drogas legales en estudiantes de medicina y su estilo de vida en relación con la dieta y ejercicios físicos. La investigación es de tipo descriptiva de corte transversal en 494 estudiantes de diferentes nacionalidades: cubanos, latinoamericanos y chinos. Se aplicó una encuesta anónima para obtener los datos. Todos firmaron el consentimiento de participación. Se encontró una prevalencia de vida de 86 % en el consumo de alcohol en todos los estudiantes con un consumo actual de 44 %, con predominio de los bolivianos, los chinos y los extranjeros mixtos. Estos estudiantes también alcanzaron los mayores porcentajes en el consumo de tabaco y café. Las mujeres tuvieron prevalencias discretamente más bajas en el consumo de alcohol y tabaco que los hombres, pero el consumo actual de café fue ligeramente mayor. El 55 % del total de estudiantes realizaba actividad física y el

30 % consumían una dieta adecuada. La prevalencia de vida de consumo de alcohol en los estudiantes de medicina estudiados es alta, mayor en los bolivianos, chinos y extranjeros mixtos. Casi la mitad de los estudiantes tiene un consumo actual de alcohol y una sexta parte presenta un consumo nocivo del mismo, fundamentalmente en el sexo masculino, el sexo femenino se está iniciando a la par del masculino <sup>(20)</sup>.

### **2.1.2. INVESTIGACIONES NACIONALES**

**Becerra, S.** Analizaron las prácticas o conductas de salud que presentan un grupo de estudiantes en sus primeros años de estudio de una universidad privada de Lima. Participaron 155 estudiantes con promedio de edad de 18 años. Se les aplicó en forma anónima un cuestionario sobre conductas de salud. Los resultados indican que la mayoría de los alumnos presentan conductas saludables respecto a las áreas investigadas pero que paralelamente existen porcentajes significativos de alumnos que están presentando algunas conductas de riesgo, como la poca o ninguna realización de actividad y ejercicio físico (especialmente en el grupo de mujeres y los mayores), escaso o nulo cuidado preventivo de su salud, poco consumo de agua, frutas y verduras, consumo excesivo de alcohol y consumo de tabaco. Resalta la presencia, en un grupo considerable de alumnos, de problemas sintomáticos en el hábito del sueño y del descanso. Se recomienda la realización de programas de intervención en los estudiantes con el fin de informar, motivar y modificar sus conductas adversas <sup>(21)</sup>.

**León D. Cerna y C. Oblitas YM.** Determinaron el consumo de tabaco, las relaciones familiares y amicales en mujeres estudiantes de farmacia. Fue un estudio cuantitativo, analítico-correlacional, de corte transversal. Se determinó que no existe una correlación significativa entre el tipo de relaciones familiares y el consumo de tabaco en estudiantes de farmacia. Las estudiantes cuyas amistades no fuman, solo un 48% fumaba, mientras que las estudiantes con algunas amistades que fumaban y aquellas que la mayoría de sus amistades fumaba, esta cifra de consumo ascendió a 70,4% y 85,7% respectivamente. Por lo tanto, No

existe una correlación significativa entre el tipo de relaciones familiares y consumo de tabaco en estudiantes de farmacia. Si existe una relación significativa entre el consumo de tabaco en estudiantes de farmacia y que algunas o la mayoría de sus amistades fumen <sup>(22)</sup>.

**Arana M, Pérez CC,** En su estudio Factores de personalidad en estudiantes universitarios según características de consumo de alcohol, tuvieron como finalidad describir la relación entre los factores de personalidad y las características de consumo de alcohol, en una muestra de estudiantes universitarios. La muestra no probabilística estuvo conformada por 76 estudiantes universitarios (M = 17,7 años), nacidos en Lima, en su mayoría mujeres y de una facultad de letras. Los resultados revelaron que Extraversión y Apertura a la Experiencia fueron las características de personalidad que mostraron mayor asociación con el consumo de alcohol entre los estudiantes encuestados. Por último, se encontró que Agradabilidad podría ser considerado como un factor protector ante diversos problemas relacionados con el consumo de alcohol y que Neuroticismo podría ser un factor de riesgo en el caso del uso del alcohol como estrategia de afrontamiento <sup>(23)</sup>.

### **2.1.3. INVESTIGACIONES LOCALES**

**Falcón R. et al.,** Realizaron una investigación sobre el programa educativo de fortalecimiento de conocimientos, actitudes y prácticas para la prevención de drogodependencias que se dio en la Universidad Nacional de Ucayali, 2012-2013. Entre los principales resultados obtenidos, se destaca que resultó ser medianamente efectivo en la prevención de drogodependencia en los estudiantes universitarios de la UNU. Asimismo, se logró mejorar en el conocimiento, las actitudes y las prácticas respecto a la variable en estudio <sup>(24)</sup>.

## **2.2. PLANTEAMIENTO TEÓRICO DEL PROBLEMA**

### **2.2.1. Sustancias Psicoactivas**

Las Sustancias Psicoactivas, son aquellos elementos químicos que “al ser tomados pueden modificar la conciencia, el estado de ánimo o los procesos de pensamiento de un individuo”, en tanto que emulan efectos neurotransmisores, alteran el funcionamiento regular de la comunicación química que posibilita las funciones de eferencia y aferencia nerviosa, generan aumento y síntesis de mensajeros químicos, y así sustancias exógenas alteran procesos endógenos que existen para regular procesos normales de motivación, senso-percepción y pensamiento, reduciéndolos o magnificándolos, así inducen sensaciones de placer, vitalidad, relajación, e incluso hasta alteran la experiencia consciente de la realidad. Las Sustancias Psicoactivas, al tener efecto sobre el sistema nervioso central (SNC) alteran objetiva y subjetivamente el funcionamiento del individuo, generan cambios en su organismo y en su estado de consciencia, por consiguiente, el consumidor persigue dicha modificación en su funcionamiento psicológico. La diversidad de efectos sobre el SNC depende del tipo de SPA y del tipo de consumo, de ahí que se configure una importante variabilidad al respecto. Así, las dimensiones para la comprensión del efecto de las SPA sobre el consumidor son amplias, varían respecto a su forma de consumo, su estatus legal, su aceptación socio-cultural, su magnitud de respuesta en términos de intensidad, duración y frecuencia <sup>(25)</sup>.

#### **a. Clasificación y descripción de las SPA de mayor consumo**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha dividido según el criterio de aceptación socio-legal en tres tipos siendo, los medicamentos, las sustancias ilícitas y las sustancias lícitas. Los medicamentos psicofarmacológicos son todas aquellas SPA (aunque no todos los medicamentos son SPA) que tienen un fin terapéutico, prescritas como intervención farmacológica para restablecer un estado de equilibrio dentro del funcionamiento orgánico a nivel de SNC. (Sistema nervioso central). Las sustancias ilícitas son aquellas que, mediante convenciones internacionales, se han acordado, y cada gobierno acepta, como prohibidas, por tanto, según el país, su producción, comercialización y consumo puede estar penalizado. Y las sustancias lícitas, son aquellas que, si bien por sus propiedades químicas producen

alteraciones a nivel SNC, son reconocidas como legales y su uso puede ser aceptado y hasta promovido socialmente, tal es el caso de la cafeína, presente en el café; la nicotina, presente en el cigarrillo; el alcohol, como las más conocidas. Ahora bien, como toda taxonomía, presenta desafíos para incluir elementos dentro de las categorías, como en el caso de las sustancias volátiles, inhalantes que son utilizadas con el fin de inducir estados alterados de conciencia, son de fácil acceso por encontrarse en diversos productos de libre comercio como el caso del neopreno, éter y disolventes, y sin embargo su efecto nocivo para la salud las ubica como sustancias duras. Al parecer, la clasificación de las SPA, no solo debe considerar su naturaleza estructural, sino también su naturaleza funcional, el conocimiento de la sustancia es insuficiente para dar cuenta del problema, es necesario abordar el consumo como conducta. Por lo pronto, se presenta la definición y descripción de cada una de las sustancias abordadas en el presente estudio, cabe aclarar que, por la diversidad de SPA, la siguiente presentación resulta básica y solo considera las principales SPA reportadas en los antecedentes de la investigación, el lector interesado en ampliar esta información podrá acudir a atlas de SPA; SENDA, Chile; DNE, Colombia; OMS; OPS; ONUDC; y OEA en sus páginas web cuentan con un importante compilado del tema <sup>(25)</sup>.

La cocaína: derivada de la hoja de coca, y por tanto de origen natural, es una sustancia ilícita, se consume esnifada (aspirada), aunque también puede ser inyectada o inhalada en su combustión. A nivel neurobiológico la cocaína bloquea los vehículos de monoamina, dopamina, serotonina y norepinefrina impide, por su acción estimulante, se caracteriza por su rápido y duradero efecto en la reducción de los umbrales de activación, lo que genera mayor respuesta sensorial y también motora, con su respectivo incremento de las respuestas simpáticas: aumento de frecuencia cardíaca, vasoconstricción y a su vez con la respectiva experiencia subjetiva de fuerza y potencia, sus consumidores persiguen sus efectos de aumento en la capacidad física, percepción de vigor y potencia sexual, en el correlato sintomático, su consumo produce aumento en la respuesta de ansiedad, paranoia y pensamientos delirantes<sup>(25)</sup>

Clorhidrato de Cocaína (Pasta base-bazuco-crack): derivado también de la hoja de coca, es la versión en cristal de la cocaína con mayor potencia y efecto psicoactivo (de 75 a 100 veces más) su forma de consumo es por la inhalación de su combustión, mecanismo que genera un rápido efecto. Los efectos psicoactivos se caracterizan por su alta intensidad y su reducida duración, lo que genera un patrón de consumo de mayor frecuencia, y por tanto incrementa el consumo compulsivo, el correlato neural es similar al descrito para cocaína, pero, como se mencionó anteriormente, con un incremento significativo en la intensidad de respuesta fisiológica <sup>(25)</sup>.

La marihuana: se refiere a las hojas secas, flores, tallos y semillas de la planta *Cannabis sativa* o *Cannabis indica*. La planta contiene el THC químico que altera la mente y otros compuestos similares. También se pueden hacer extractos de la planta de cannabis. Es la droga ilícita más comúnmente utilizada en los Estados Unidos, su uso es generalizado entre los jóvenes. En 2015, más de 11 millones de adultos jóvenes de entre 18 y 25 años usaron marihuana en el último año. De acuerdo con la encuesta *Monitoring the Future*, las tasas de consumo de marihuana entre los estudiantes de secundaria y preparatoria han disminuido o se han estabilizado en los últimos años después de varios años de aumento. Sin embargo, la cantidad de jóvenes que creen que el consumo regular de marihuana es riesgoso está disminuyendo <sup>(26)</sup>.

### **2.2.2. Factores asociados al consumo en universitarios**

Existen muchos factores que hacen posible que los jóvenes hoy en día sean vulnerables al consumo de drogas, sean estas categorizadas como lícitas o ilícitas. Esta vulnerabilidad es el resultado final de un conjunto de factores que pueden moderar positiva o negativamente dicho consumo y puede estar ligada a los cambios sociales, culturales y económicos que están siendo percibidos en la esfera global, conllevando a la adopción de diferentes comportamientos y actitudes de riesgo <sup>(27)</sup>.

Las drogas en general son sustancias capaces de modificar respuestas físicas y químicas dentro del organismo por medio de una acción directa en el sistema nervioso central que altera las diferentes estructuras fisiológicas normales .Al

generar estos descontrolados directos en el sistema nervioso central, se desencadenan procesos que afectan directamente la conciencia, orientación y demás funciones psíquicas del individuo, teniendo repercusiones directas en el comportamiento individual y colectivo. Por otra parte, la palabra consumo está relacionado con la definición que describe la conducta de exponerse a una sustancia por diferentes vías de administración tales como la vía oral, nasal, sublingual, intravenosa, entre otras <sup>(27)</sup>.

El consumo de drogas en los jóvenes universitarios puede manifestarse de muchas maneras, principalmente encontramos el consumo inicial asociado al uso experimental, social, regular, continuo y compulsivo, pero lo más interesante es que en este grupo poblacional, estos patrones pueden ser alternados y se caracterizan por no presentar un orden lineal evidente, pero lo cierto es que desencadenan una dependencia directamente según la dosis y frecuencia del uso de la droga. Esas variables, así como otros factores socioculturales son capaces de producir cambios físico-bioquímicos importantes en el cerebro alterando de manera significativa algunas funciones psíquicas y neuronales. Así como el consumo de drogas ha sido objeto de estudio de varias investigaciones en el ámbito internacional y nacional, existe en los últimos años un interés sobresaliente para comprender cuales son los factores de protección (o de riesgo) que pueden estar involucrados en el aumento (o disminución) del patrón de consumo de drogas, pudiendo ser este estar modificado por macro variables tales como la desglobalización y los recientes cambios en la Salud Internacional <sup>(27)</sup>.

Entre los factores más reconocidos podemos encontrar: la influencia del grupo de pares, la funcionalidad familiar, antecedentes de padres con problemas de drogas o el rendimiento académico inadecuado. A partir de estos conocimientos, la siguiente investigación tiene como objetivo describir la influencia que tienen ciertos factores sociales, familiares y educativos para el consumo de drogas en los estudiantes universitarios.

#### **a. Factores sociales:**

A nivel individual, las actitudes, creencias y valores son predictores fiables de la conducta de consumo. Lo que piensa la persona sobre las drogas, la creencia sobre



sus efectos, sobre el acto de consumir y la sensación que se experimenta con las drogas será decisivo para optar por el consumo o con la decisión de no tenerlo en cuenta en su proyecto de vida <sup>(27)</sup>. Los problemas en el manejo de competencias sociales también pueden relacionarse con el consumo. En algunas ocasiones, las personas que consumen drogas lo hacen porque los llena de energía, entusiasmo, bienestar, sensación de poder, confianza para enfrentarse a los otros, convirtiéndose el consumo en un arma para afrontar las relaciones sociales, una fuerza para enfrentar los problemas de la cotidianidad. Finalmente, las drogas reemplazan las competencias sociales de la vida diaria <sup>(28)</sup>.

#### **b. Factores familiares:**

La funcionalidad familiar se considera como uno de los factores respecto al consumo de drogas. Una percepción negativa de las relaciones familiares por parte de los adolescentes se asocia al consumo de drogas. El uso de los SPA puede ser un indicador de escape de un ambiente familiar hostil. La vinculación del consumo de drogas y una vida familiar deteriorada pueden llevar a conductas de drogodependencia <sup>(29)</sup>.

El estudio de la familia como potencial determinante del consumo de drogas ha surgido con posterioridad al estudio de este fenómeno desde una perspectiva individual, en la búsqueda de un acercamiento nuevo, globalizado e integrador de factores ecológicos, ambientales y del contexto. El interés por los factores familiares apareció al considerarse que el consumo de drogas, como cualquier conducta, está influido por diversos factores, incluyendo aquellos que intervienen en el proceso de socialización y la propia cultura en que este se desarrolla (incluyendo tradiciones, costumbres, valores transmitidos de una generación a otra, etc.). En este contexto, el estudio de la familia como determinante (tanto previo al consumo de drogas como posterior, en su mantenimiento) ha venido proporcionando una serie de hallazgos relativamente consistentes en el estudio de los factores de riesgo y protección <sup>(30)</sup>.

#### **c. Factores educativos:**

Los factores relacionados con el rendimiento académico son temas de suma importancia en la educación superior <sup>(31)</sup>. En este ámbito se han realizado

investigaciones que tienen como objetivo analizar los factores asociados al rendimiento académico del estudiante, asimismo buscan establecer la relación de las variables familiares <sup>(32)</sup>.

### 2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- 1) **Abuso de marihuana:** Uso excesivo de marihuana con síntomas psicosociales asociados y alteraciones en la función social u ocupacional <sup>(33)</sup>.
- 2) **Cocaína:** Ester de alcaloide extraído de las hojas de plantas incluyendo la coca. Tiene poderosos efectos en el sistema nervioso central similares a los de las anfetaminas y es una droga que crea hábito <sup>(33)</sup>.
- 3) **Comportamiento de Búsqueda de Drogas:** Actividades realizadas para obtener sustancias lícitas o ilícitas <sup>(33)</sup>.
- 4) **Drogas ilícitas:** Drogas obtenidas y frecuentemente fabricadas en forma ilegal, debido a los efectos subjetivos que ellas pueden producir. Frecuentemente son distribuidas en las áreas urbanas, pudiendo también ser encontradas en áreas suburbanas o rurales; tienden a ser abiertamente impuras y pueden causar toxicidad no esperada <sup>(33)</sup>.
- 5) **Estudiante:** Individuos matriculados en una escuela o en un programa educacional formal <sup>(33)</sup>.
- 6) **Fumar marihuana:** Inhalación y exhalación de humo de Cannabis <sup>(33)</sup>.
- 7) **Marihuana:** El género de planta en la familia Cannabaceae, orden Urticales, subclase Hamamelidae. Las floescencias reciben muchos sobrenombres tales como hachís, bangue y ganga. El tallo es una fuente importante de fibra de cáñamo <sup>(33)</sup>.
- 8) **Uso indebido de drogas:** Trastornos relacionados con el abuso de sustancia <sup>(33)</sup>.

## **2.4. HIPOTESIS**

### **2.3.1. HIPÓTESIS GENERAL**

H1: Existen factores que se asocian al consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018

H0: no existen factores que se asocian al consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018

### **2.3.1. HIPÓTESIS ESPECÍFICA**

H2i. Existe asociación entre los factores sociales y su consumo con marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.

H2o. No existe asociación entre los factores sociales y su consumo con marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.

H3i. Existe asociación entre los factores familiares y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.

H3o. No existe asociación entre los factores familiares y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.

H4i. Existe asociación entre los factores educativos y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.

H4o. No existe asociación entre los factores educativos y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1. METODO DE INVESTIGACIÓN**

Observacional: Debido a que se observó las variables y objetivar los resultados a través de una muestra para hacer una inferencia a una población en dónde se recopilaron y analizaron datos numéricos a través de la construcción de instrumentos de medición para la prueba de hipótesis <sup>(34)</sup>.

Transversal: Debido a que se midió la prevalencia de los estudiantes quienes consumieron cocaína y marihuana desde su exposición y el efecto en los universitarios en un solo momento temporal. En donde se permitió estimar la magnitud y la distribución de alguna condición en un momento dado <sup>(34)</sup>.

Analítico: En dónde en análisis se estableció relaciones entre variables, de asociación o en algunos casos de causalidad. De esta forma se probaron las hipótesis específicas previas surgidas en estudios anteriores. Ya que de esta forma se determinó la asociación entre los factores de desencadenan el consumo de marihuana y cocaína en los estudiantes universitarios de nuestra casa de estudios <sup>(34)</sup>.

#### **3.2. POBLACION Y MUESTRA**

##### **3.2.1. POBLACIÓN**

La población fue representada por los estudiantes matriculados del semestre 2018 de la Universidad Nacional de Ucayali correspondiente a un total de 5273 universitarios que se describe en la siguiente:

Cuadro 1. Población universitaria de la Universidad Nacional de Ucayali

<b>Escuela</b>	<b>N°</b>
Agronomía	361
Agroindustria	205
Ingeniería Forestal	202
Ingeniería Ambiental	353
Enfermería	271
Psicología	121
Medicina Humana	377
Economía y Negocios Internacionales	363
Administración	467
Contabilidad	715
Ingeniería de sistemas	380
Ingeniería civil	440
Derecho y ciencias políticas	729
Ciencias sociales y comunicación	66
Educación Inicial	60
Educación Primaria	36
Educación Secundaria	127
Total de universitarios	5273

Fuente: base de datos estadísticos de la oficina de coordinación académica de la Universidad Nacional de Ucayali.

**La unidad de análisis:** correspondió a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali que se encuentre matriculado durante el semestre 2018.

### 3.2.1. MUESTRA

Dentro de la investigación se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que esto permitió seleccionar los casos accesibles los cuales a través del consentimiento informado acepten ser incluidos. Esto principalmente por la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador.

Z= Valor que resulta de la curva normal. Un valor de 1.96

E= Error máximo permitido

P= Probabilidad de aciertos

Q= Probabilidad de no aciertos

N= Universo

n= Muestra

Plan de estimación de parámetros y de error.

Error máximo permitido es igual a 0,04.

Según el tipo de muestreo tenemos reemplazando la fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$
$$n = \frac{(1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5 \times 5273}{(0,04)^2 \times (5273 - 1) + (1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = 5064,1892 / 8,4352 + 0,9604 = 5064,1892 / 9,3956$$

$$n = 538,9 = 539$$

Para un máximo tamaño muestral se consideró una proporción esperada al 50% en un intervalo de confianza al 95% y un error máximo de estimación de 0,04; el cual se obtuvo una muestra de 539 alumnos de la Universidad Nacional de Ucayali.

## 3.3. TECNICAS E INSTRUMENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

### 3.3.1. TÉCNICAS

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta dirigida. Esta herramienta fue validada para su posterior aplicación

### **3.3.2. INSTRUMENTOS**

Para medir la influencia de los factores asociados al consumo de marihuana y cocaína en los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali se usó un cuestionario auto administrado el cual fue validado por juicio de expertos en su contabilidad (consistencia interna evaluada por la fórmula de Kuder- Richardson, índice de confiabilidad del 70%) y mediante estudios pilotos realizado en la Universidad Alas Peruanas del distrito de Yarinacocha en la ciudad de Pucallpa.

El cuestionario en mención cuenta con tres bloques:

El bloque I, que mide el factor social en relación al consumo de marihuana y cocaína dentro de los estudiantes y consta de 4 preguntas: La primera es una pregunta abierta que tiene como objetivo averiguar el sexo del estudiante. La segunda pregunta tiene como objetivo evaluar al grupo etario al cual pertenece. La tercera pregunta evalúa si vive con sus padres. La cuarta pregunta evalúa el estado conyugal con dos posibles opciones (soltero y casado).

El bloque II, que mide el factor familiar en relación al consumo de marihuana y cocaína dentro de los estudiantes y consta de 7 preguntas: la pregunta cinco y seis tienen dos opciones (si o no). La pregunta siete y ocho evalúan la relación con la familia y amigos respectivamente, teniendo solo dos opciones (bueno regular muy malo). La pregunta nueve, diez y once consta de dos opciones (si o no).

El bloque III, que mide el factor educativo en relación al consumo de marihuana y cocaína dentro de los estudiantes y consta de 2 preguntas: la pregunta doce evalúa el promedio ponderado en los estudiantes con dos posibles opciones (<10,5 o >= 10,5). La pregunta trece evalúa el comportamiento del estudiante: Haz tenido alguna pelea o problemas de conducta durante tu etapa escolar con dos posibles opciones (si o no).

Posteriormente, se procedió a capacitar a todos los encuestadores que fueron 2 personas esto con el fin de evitar errores durante el proceso de encuestado. Se realizó una prueba piloto con respecto a la ficha de recolección de datos y se corrigió los defectos en las preguntas, con ello se procedió a solicitar los permisos correspondientes a todas las facultades que participaron en nuestro estudio.

Finalmente, la última parte del estudio consistió en que cada encuestador debe entregar la ficha de recolección de datos junto a la encuesta en un área habilitada para el estudio, considerando la confidencialidad y anonimato en todo momento.

### **3.4. PROCEDIMIENTOS PARA RECOLECCION DE DATOS**

Se realizó los siguientes pasos:

- a) Se presentó la solicitud dirigida a los decanos de cada facultad correspondiente.
- b) Se realizó la capacitación de los encuestadores para poder guiar a los participantes de nuestro estudio.
- c) El proyecto fue sometido al comité de ética de facultad de ciencias de la salud, escuela profesional de enfermería. Se corrigió las faltas éticas respectivas.
- d) La encuesta fue dirigido a los estudiantes matriculados durante el semestre 2018.
- e) Se solicitó el consentimiento informado de cada estudiante.
- f) El estudio se realizó de forma anónima.

### **3.5. PROCESAMIENTO Y TRATAMIENTO DE LOS DATOS**

Para el análisis estadístico se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 23. Los resultados descriptivos se mostraron con medidas de tendencia central, medidas de dispersión, frecuencias absolutas. La asociación entre la variable dependiente (consumo de marihuana y cocaína) y las variables independientes (factores sociales, familiares, educativos, de cada estudiante universitario) se pusieron a prueba en un análisis bivariado con la prueba estadística Chi Cuadrado.



## CAPÍTULO IV

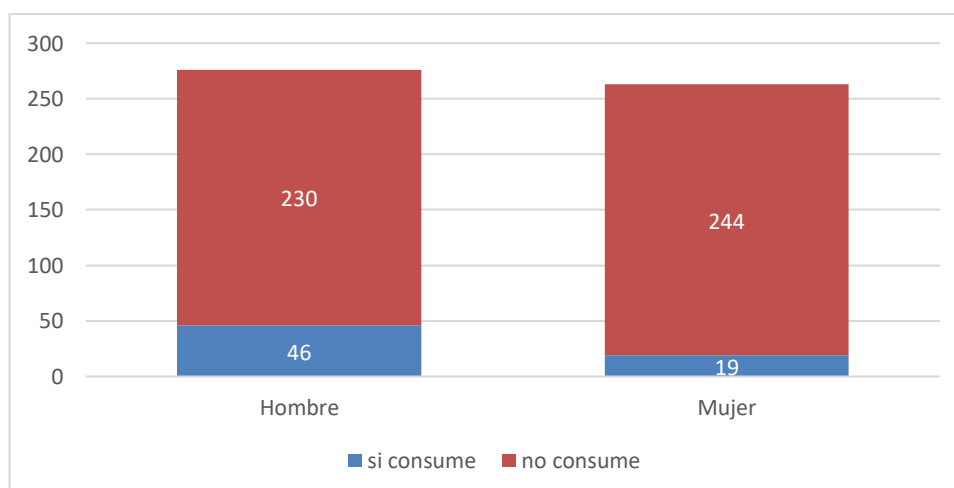
### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la tabla 1 se puede observar las frecuencias y porcentajes de la asociación entre el sexo y el consumo de marihuana y cocaína de los estudiantes universitarios, siendo el sexo masculino (46 estudiantes) consumen marihuana y cocaína con un 8,9%, y del sexo femenino (19 estudiantes) con un 3,5%. Aunque se observa que el 42,3% del sexo masculino y el 45,3% del sexo femenino no consumen marihuana y cocaína.

**Tabla 1. Asociación entre el sexo y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.**

Sexo	Consumo de marihuana y cocaína				Total		Valor p
	Si		No		N	%	
	N	%	N	%	N	%	
Hombre	46	8,9	230	42,3	276	51,2	<0,001
Mujer	19	3,5	244	45,3	263	48,8	
Total	65	12,4	474	87,6	539	100	

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el Semestre 2018.



**Gráfico 01. Asociación entre el sexo y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.**

Para contrastar la hipótesis del factor social que es el sexo y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios, se aplicó la prueba del Chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia menor de 0.05 , encontrando un valor de Chi-cuadrado de 12,789<sup>a</sup> con 1 grado de libertad y un valor de  $p=0,000$  en consecuencia se acepta la hipótesis planteada y se rechaza la hipótesis nula; esto indican que existe asociación entre el sexo y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios.

Por su parte, Caldeira KM et al. Obtuvieron que se demostró que el sexo, la etnicidad, problemas de conducta, ansiedad y antecedentes de alcohol y problemas de salud mental de los padres son factores de riesgo para el consumo de sustancias ilícitas. Los resultados subrayan la necesidad de una investigación longitudinal para elucidar sus distintas etiologías <sup>(15)</sup>.

A su vez Phillips KT, Phillips MM, Duck KD Hicieron un estudio que examinaba si el uso y los problemas de la marihuana se asociaban con una variedad de variables demográficas, de personalidad y psicológicas entre los estudiantes universitarios de una universidad de mediano tamaño de Colorado. Llegando a la conclusión de que el sexo masculino y una mayor apertura a la experiencia se asociaron con un mayor uso de marihuana cuando se evaluó con una pantalla de orina, mientras que una mayor apertura a la experiencia y la impulsividad se asociaron con un mayor consumo de marihuana en el último año <sup>(17)</sup>.

Por otra parte García O, Sur C., Rodríguez R. En su estudio que tiene como objetivo valorar el consumo de drogas legales en estudiantes de medicina y su estilo de vida en relación con la dieta y ejercicios físicos. Las mujeres tuvieron prevalencias discretamente más bajas en el consumo de alcohol y tabaco que los hombres, pero el consumo actual de café fue ligeramente mayor. Casi la mitad de los estudiantes tiene un consumo actual de alcohol y una sexta parte presenta un consumo nocivo del mismo, fundamentalmente en el sexo masculino, el sexo femenino se está iniciando a la par del masculino <sup>(20)</sup>.

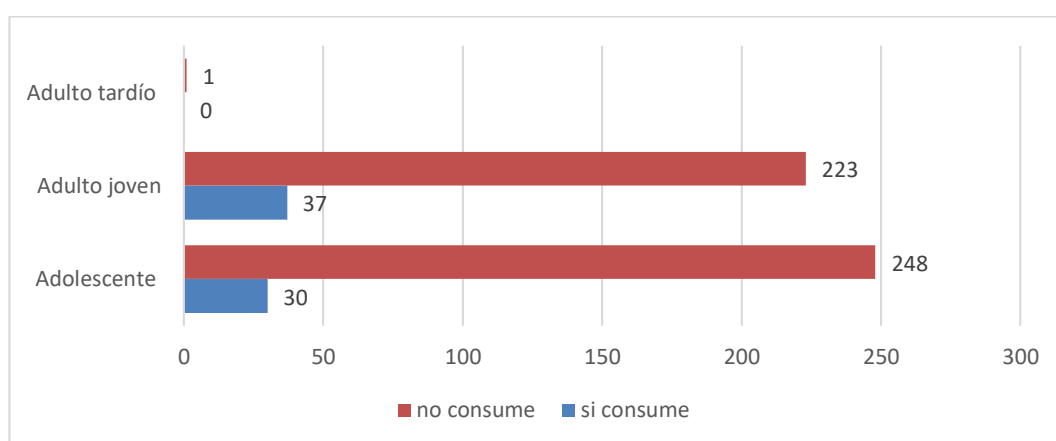
En la tabla 2, se puede observar las frecuencias y porcentajes de la asociación entre el grupo etario y el consumo de marihuana y cocaína de los estudiantes universitarios, los

adultos jóvenes (37 estudiantes) consumen marihuana y/o cocaína con un 6,9%, y adolescentes (30 estudiantes) con un 5,5%. Aunque se observa que el 46,0% adolescentes; adulto joven 41,4% y adulto tardío el 0,2% no consumen marihuana y cocaína.

**Tabla 2. Asociación entre grupo etario y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.**

Grupo etario	Consumo de marihuana y cocaína						Valor p
	Si		No		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Adolescente	30	5,5	248	46,0	278	51,5	0,449
Adulto joven	37	6,9	223	41,4	260	48,3	
Adulto tardío	0	0,0	1	0,2	1	0,2	
Total	67	12,4	472	87,6	539	100	

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el Semestre 2018.



**Gráfico 02. Asociación entre grupo etario y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.**

Para contrastar la hipótesis del factor social que es el grupo etario y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios, se aplicó la prueba del Chi-cuadrado de

Pearson con un nivel de significancia menor de 0.05 , encontrando un valor de Chi-cuadrado de 1,602a con 2 grado de libertad y un valor de  $p=0,449$  en consecuencia no se acepta la hipótesis planteada; esto indican que no existe asociación entre el grupo etario y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios.

En contraste con Caldeira KM et al. Determinaron que el uso de drogas entre los estudiantes universitarios está asociado con resultados académicos y de salud adversos y riesgos para la seguridad personal. Los participantes (N = 1.253, 52% mujeres) eran adultos jóvenes que originalmente estaban matriculados como estudiantes de primer año de primer año en una universidad en los Estados Unidos del Atlántico medio. La marihuana fue la droga más comúnmente usada en cada año del estudio, con las mayores estimaciones anuales de prevalencia en el año 3 (47%). En el año 8, cuando la edad modal de los participantes fue de 25, 29% consumió marihuana durante el último año <sup>(16)</sup>.

Por consiguiente, Ford JA, Pomykacz C. Los datos en su estudio evidencian que la prevalencia de uso no médico de estimulantes de prescripción es mayor entre los estudiantes universitarios que sus compañeros de la misma edad que no asisten a la universidad. Debido a esto, la mayor parte de la investigación en esta área se centra en los datos de muestras de estudiantes universitarios y en el uso motivado por las demandas académicas. El análisis demostró que los adultos jóvenes que se matricularon en la universidad a tiempo completo tenían más probabilidades de reportar el uso no médico de los estimulantes de prescripción que sus pares de la misma edad que no asistieron a la universidad. No hubo diferencias significativas entre los universitarios de medio tiempo y los no universitarios <sup>(19)</sup>.

A sí mismo, Becerra, S. Analizaron las prácticas o conductas de salud que presentan un grupo de estudiantes en sus primeros años de estudio de una universidad privada de Lima. Participaron 155 estudiantes con promedio de edad de 18 años. Los resultados indican que la mayoría de los alumnos presentan conductas saludables respecto a las áreas investigadas pero que paralelamente existen porcentajes significativos de alumnos que

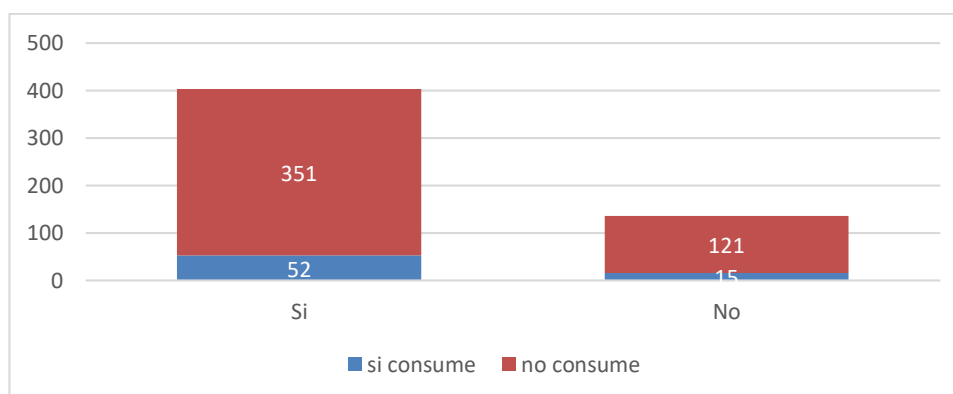
están presentando algunas conductas de riesgo, como la poca o ninguna realización de actividad y ejercicio físico <sup>(21)</sup>.

En la tabla 3, se puede observar las frecuencias y porcentajes de la asociación entre la convivencia con los padres y el consumo de marihuana y cocaína de los estudiantes universitarios, los que viven con sus padres (52 estudiantes) consumen marihuana y cocaína con un 9,6%, y los que viven solos (15 estudiantes) con un 2,8%.

**Tabla 3. Asociación entre la convivencia con los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.**

Convivencia con los padres	Consumo de marihuana y cocaína						Valor p
	Si		No		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Si	52	9,6	351	65,2	403	74,8	0,567
No	15	2,8	121	22,4	136	25,2	
Total	67	12,4	472	87,6	539	100	

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el Semestre 2018.



**Gráfico 03. Asociación entre la convivencia con los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.**

Para contrastar la hipótesis del factor social que es el convivencia con los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios, se aplicó la prueba del Chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia menor de 0.05 , encontrando un valor de Chi-cuadrado de 0,328a con 1 grado de libertad y un valor de  $p=0,567$  en consecuencia no se acepta la hipótesis planteada; esto indican que no existe asociación entre la convivencia con los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios. No se encontraron estudios de investigación con la variable convivencia con los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios para la contrastación respectiva.

En la tabla 4, se puede observar las frecuencias y porcentajes de la asociación entre el estado conyugal y el consumo de marihuana y cocaína de los estudiantes universitarios, los que solteros (64 estudiantes) consumen marihuana y cocaína con un 11,9%, y los que son casados (3 estudiantes) con un 0,5%. Aunque se observa que el 83,7% que viven con solteros y el 3,9% que son casados, no consumen marihuana y cocaína.

**Tabla 4. Asociación entre el estado conyugal y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018.**

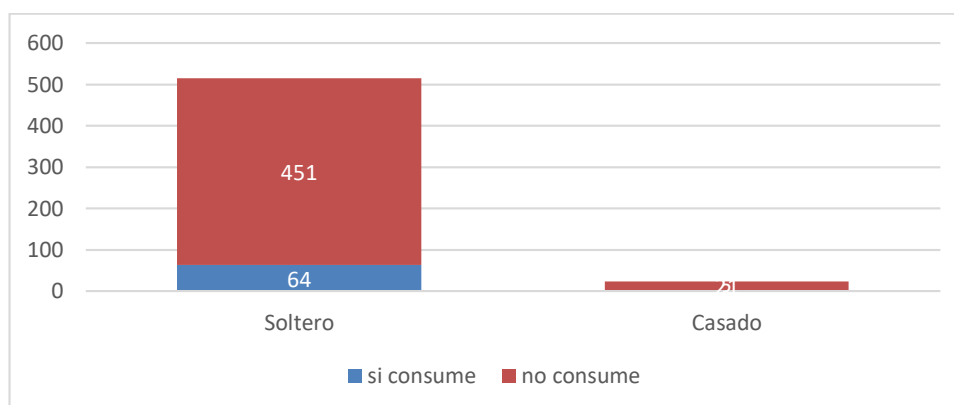
Estado conyugal	Consumo de marihuana y cocaína						Valor p
	Si		No		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Soltero	64	11,9	451	83,7	515	95,6	0,992
Casado	3	0,5	21	3,9	24	4,4	
Total	67	12,4	472	87,6	539	100	

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el Semestre 2018.

Para contrastar la hipótesis del factor social que es estado conyugal y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios, se aplicó la prueba del Chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia menor de 0.05 , encontrando un valor de Chi-cuadrado de 0,000a con 1 grado de libertad y un valor de  $p=0,992$  en consecuencia no se acepta la

hipótesis planteada; esto indican que no existe asociación entre estado conyugal y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios.

No se encontraron estudios de investigación con la variable el estado conyugal y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios para la contrastación respectiva.



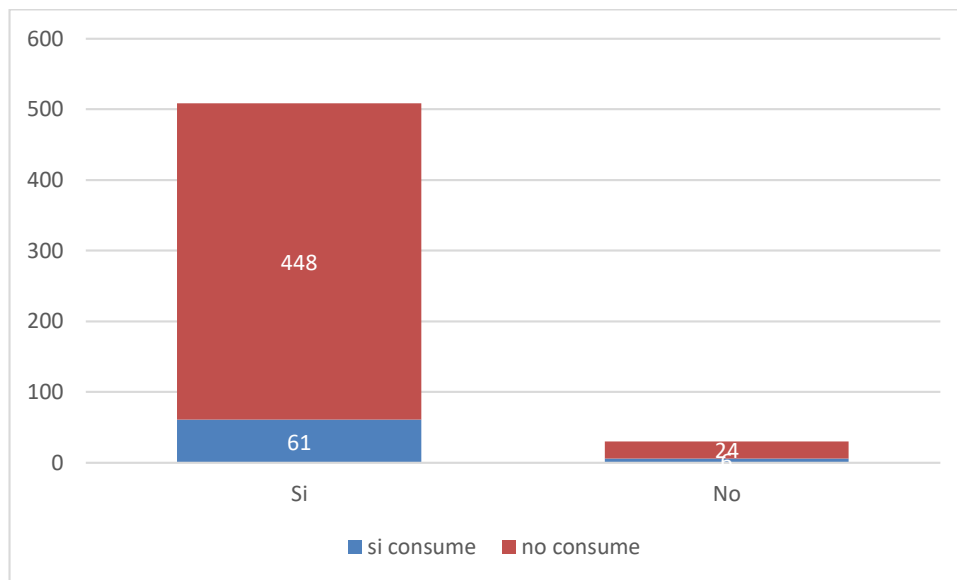
**Gráfico 04. Asociación entre el estado conyugal y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018**

En la tabla 5, se observa las frecuencias y porcentajes de la asociación entre el apoyo de los padres y el consumo de marihuana y cocaína de los estudiantes universitarios, los que reciben el apoyo de sus padres y consumen marihuana y cocaína son 61 estudiantes, que representa un 11,3% y los que no reciben apoyo y consumen marihuana y cocaína son 6 estudiantes, que representa un 1,1%. También se observa que 448 (83,1%) estudiantes que reciben apoyo de sus padres y 24 (4,5%) estudiantes que no reciben apoyo de sus padres, no consumen marihuana y cocaína.

**Tabla 5. Asociación entre el apoyo de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

Apoyo de los padres	Consumo de marihuana y cocaína				Total	Valor p
	Si		No			
	N	%	N	%	N	%
Si	61	11,3	448	83,1	509	94,4
No	6	1,1	24	4,5	30	5,6
Total	67	12,4	472	87,6	539	100

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el Semestre 2018.



**Grafico 05. Asociación entre el apoyo de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

Para contrastar la hipótesis del factor familiar que es apoyo de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios, se aplicó la prueba del Chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia menor de 0.05, encontrando un valor de Chi-cuadrado de 1,672a con 1 grado de libertad y un valor de  $p=0,196$  en consecuencia no se acepta la hipótesis planteada; esto indican que no existe asociación entre el apoyo de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios.

No se encontraron estudios de investigación con la variable apoyo de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios para la contrastación respectiva.

En la tabla 6, se observa las frecuencias y porcentajes de la asociación entre los sentimientos de abandono de los padres y el consumo de marihuana y cocaína de los estudiantes universitarios, los que tienen sentimientos de abandono de los padres y consumen marihuana y cocaína son 24 estudiantes, que representa un 4,4% y los que no tienen sentimientos de abandono de los padres y consumen marihuana y cocaína son 43 estudiantes, que representa un con un 8,0%. También se observa que 386 (71,6%)

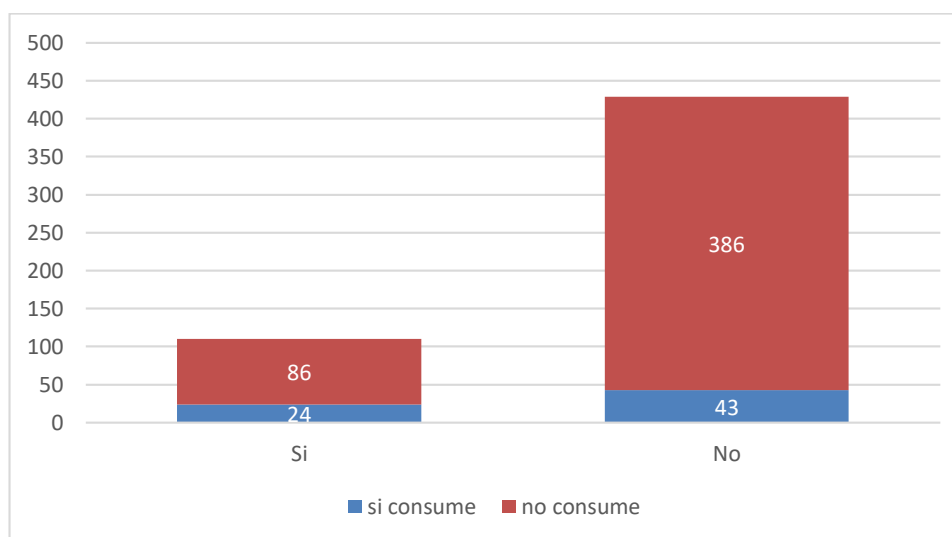


estudiantes que no tienen sentimientos de abandono de los padres y 86 (16,0%) estudiantes que tienen sentimientos de abandono de los padres, no consumen marihuana y cocaína.

**Tabla 6. Asociación entre el sentimiento de abandono de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

Sentimiento de abandono de los padres	Consumo de marihuana y cocaína						Valor p
	Si		No		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Si	24	4,4	86	16,0	509	20,4	<0,001
No	43	8,0	386	71,6	30	79,6	
Total	67	12,4	472	87,6	539	100	

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el Semestre 2018.



**Gráfico 06. Asociación entre el sentimiento de abandono de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

Para contrastar la hipótesis del factor familiar que es apoyo de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios, se aplicó la prueba del Chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia menor de 0.05, encontrando un valor de Chi-cuadrado de 11,189a con 1 grado de libertad y un valor de  $p=0,001$  en consecuencia se acepta la hipótesis planteada y se rechaza la hipótesis nula; esto indican que existe asociación entre

los sentimientos de abandono de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios.

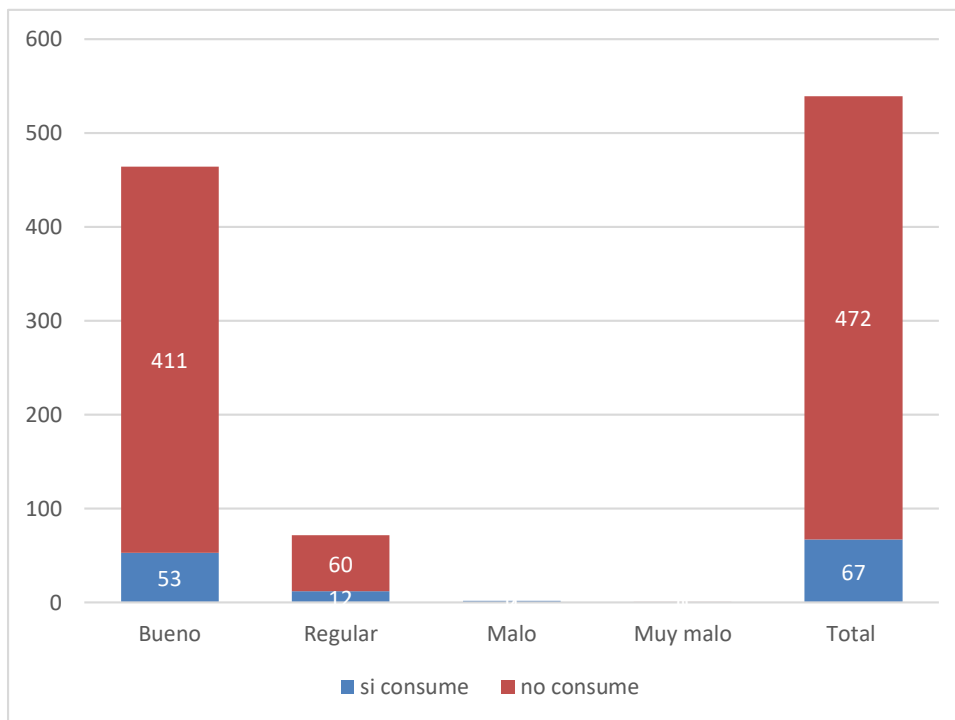
No se encontraron estudios de investigación con la variable sentimiento de abandono de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios para la contrastación respectiva.

En la tabla 7, se observa las frecuencias y porcentajes de la asociación entre la relación familiar y el consumo de marihuana y cocaína de los estudiantes universitarios, los que tienen buena relación familiar que son 36 estudiantes, que representa un 6,7%; los que tienen muy buena relación familiar que son 17 estudiantes que representa un 3,2%; los que tienen regular relación familiar son 12 estudiantes que representa un 2,2% y los que tienen mala relación familiar que son 2 estudiantes que representan un 0,4% consumen marihuana y cocaína. También se observa que 212 (39,3%) estudiantes que tienen muy buena relación familiar, 199(36,9%) estudiantes tienen buena relación familiar, 60 (11,1%) estudiantes tienen regular relación familiar y 1 (0,2%) estuante tiene muy mala relación familiar, estos no consumen marihuana y cocaína.

**Tabla 7. Asociación entre la relación familiar y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

Relación familiar	Consumo de marihuana y cocaína						Valor p
	Si		No		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Bueno	53	9,9	411	76,2	464	86,1	<0,001
Regular	12	2,2	60	11,1	72	13,3	
Malo	2	0,4	0	0,0	2	0,4	
Muy malo	0	0,0	1	0,2	1	0,2	
Total	67	12,4	472	87,6	539	100	

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el Semestre 2018.



**Grafico 07. Asociación entre la relación familiar y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

Para contrastar la hipótesis del factor familiar que es relación familiar y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios, se aplicó la prueba del Chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia menor de 0.05, encontrando un valor de Chi-cuadrado de 22,494a con 4 grado de libertad y un valor de  $p=0,000$  en consecuencia se acepta la hipótesis planteada y se rechaza la hipótesis nula; esto indican que existe asociación entre la relación familiar y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios.

A si mismo León D. Cerna y C. Oblitas YM. Determinaron el consumo de tabaco, las relaciones familiares y amicales en mujeres estudiantes de farmacia. Se determinó que no existe una correlación significativa entre el tipo de relaciones familiares y el consumo de tabaco en estudiantes de farmacia. Por lo tanto, No existe una correlación significativa entre el tipo de relaciones familiares y consumo de tabaco en estudiantes de farmacia <sup>(22)</sup>.

En la tabla 8, se observa las frecuencias y porcentajes de la asociación entre la relación con amigos y el consumo de marihuana y cocaína de los estudiantes universitarios, los que tienen buena relación con amigos que son 32 estudiantes, que representa un 5,9%; los que tienen muy buena relación con amigos que son 22 estudiantes que representa un 4,1%; y los que tienen regular relación con amigos son 13 estudiantes que representa un 2,4% consumen marihuana y cocaína. También se observa que 255 (47,3%) estudiantes que tienen buena con amigos, 164 (30,4%) estudiantes tienen muy buena con amigos, 49 (9,1%) estudiantes tienen regular con amigos, 3 (0,6%) estuante tiene mala con amigos y 1 (0,2%) estudiante tiene muy mala relación con sus amigos, estos no consumen marihuana y/o cocaína.

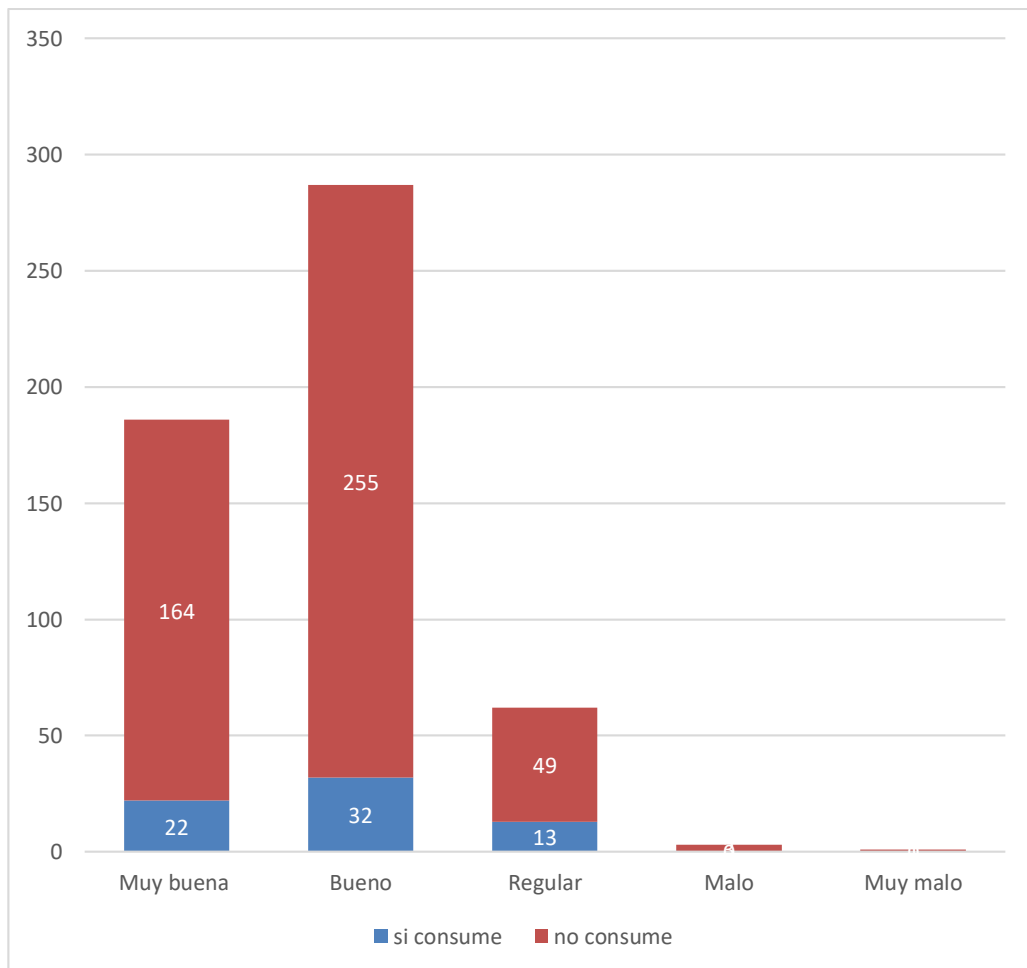
**Tabla 8. Asociación entre la relación con amigos y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

Relación con amigos	Consumo de marihuana y cocaína						Valor p
	Si		No		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Muy buena	22	4,1	164	30,4	168	34,5	
Buena	32	5,9	255	47,3	287	53,2	
Regular	13	2,4	49	9,1	62	11,5	0,266
Mala	0	0,0	3	0,6	3	0,6	
Muy mala	0	0,0	1	0,2	1	0,2	
Total	67	12,4	472	87,6	539	100	

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el Semestre 2018.

Para contrastar la hipótesis del factor familiar que es relación con amigos y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios, se aplicó la prueba del Chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia menor de 0.05 , encontrando un valor de Chi-cuadrado de 5,214a con 4 grado de libertad y un valor de  $p=0,266$  en consecuencia no se acepta la hipótesis planteada; esto indican que no existe asociación entre la relación con amigos y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios.

A si mismo León D. Cerna y C. Oblitas YM. Determinaron el consumo de tabaco, las relaciones familiares y amicales en mujeres estudiantes de farmacia. Las estudiantes cuyas amistades no fuman, solo un 48% fumaba, mientras que las estudiantes con algunas amistades que fumaban y aquellas que la mayoría de sus amistades fumaba, esta cifra de consumo ascendió a 70,4% y 85,7% respectivamente. Por lo tanto, existe una relación significativa entre el consumo de tabaco en estudiantes de farmacia y que algunas o la mayoría de sus amistades fumen <sup>(22)</sup>.



**Gráfico 08. Asociación entre la relación con amigos y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

En la tabla 9, se observa las frecuencias y porcentajes de la asociación entre el historial de padres con problemas de drogas y el consumo de marihuana y cocaína de los estudiantes universitarios, los que tuvieron historial de padres con problemas de drogas y consumen marihuana y cocaína son 9 estudiantes, que representa un 1,7% y los que no tuvieron historial de padres con problemas de drogas y consumen marihuana y cocaína son 58 estudiantes, que representa un con un 10,7%. También se observa que 471 (87,4%) estudiantes que no tuvieron historial de padres con problemas de drogas y 1 (0,2%) estudiante que tuvieron historial de padres con problemas de drogas, no consumen marihuana y cocaína.

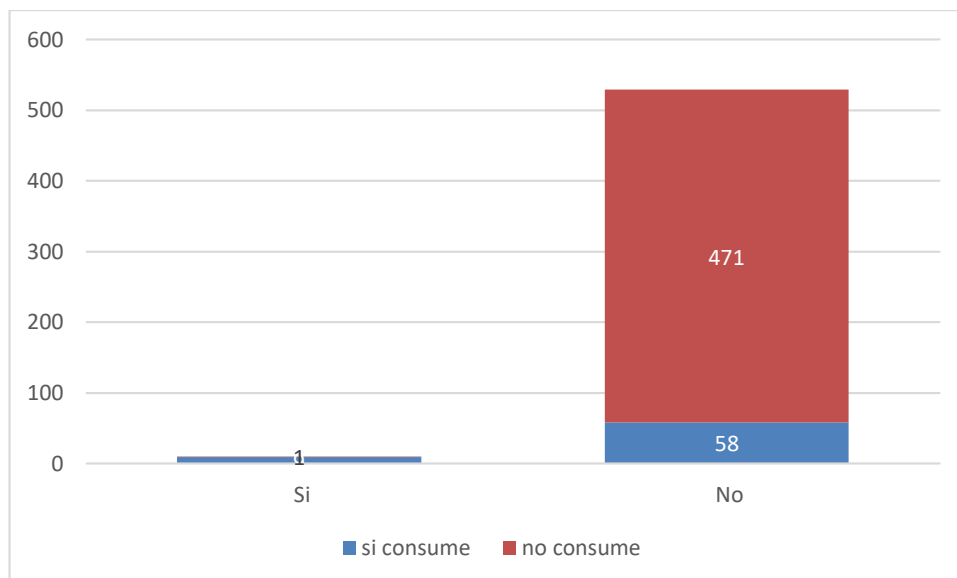
**Tabla 9. Asociación entre historial de padres con problemas de drogas y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

Historial de padres con problemas de drogas	Consumo de marihuana y cocaína						Valor p
	Si		No		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Si	9	1,7	1	0,2	10	1,9	<0,001
No	58	10,7	471	87,4	529	98,1	
Total	67	12,4	472	87,6	539	100	

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el Semestre 2018.

Para contrastar la hipótesis del factor familiar que es historial de padres con problemas de drogas y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios, se aplicó la prueba del Chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia menor de 0.05 , encontrando un valor de Chi-cuadrado de 56,322a con 1 grado de libertad y un valor de  $p=0,000$  en consecuencia se acepta la hipótesis planteada y se rechaza la hipótesis nula; esto indican que existe asociación entre el historial de padres con problemas de drogas y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios.

No se encontraron estudios de investigación con la variable historial de padres con problemas de drogas y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios para la contrastación respectiva.



**Grafico 09. Asociación entre historial de padres con problemas de drogas y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

En la tabla 10, se observa las frecuencias y porcentajes de la asociación entre presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres y el consumo de marihuana y cocaína de los estudiantes universitarios, los que tienen presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres y consumen marihuana y cocaína son 15 estudiantes, que representa un 2,8% y los que no tienen presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres y consumen marihuana y/o cocaína son 52 estudiantes, que representa un 9,6%. También se observa que 409 (75,9%) estudiantes que no tienen presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres y 63 (11,7%) estudiante que tiene presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres, no consumen marihuana y cocaína.

**Tabla 10. Asociación entre la presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

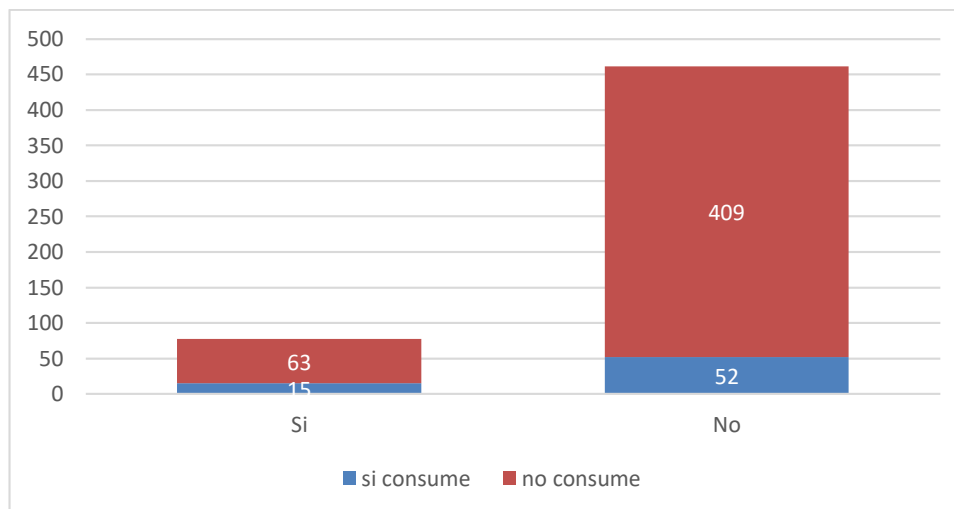
Presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres	Consumo de marihuana y cocaína						Valor p
	Si		No		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Si	15	2,8	63	11,7	78	14,5	
No	52	9,6	409	75,9	461	85,5	0,049
Total	67	12,4	472	87,6	539	100	

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el Semestre 2018.

Para contrastar la hipótesis del factor familiar que es presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres y el consumo de marihuana y/o cocaína en estudiantes universitarios, se aplicó la prueba del Chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia menor de 0.05, encontrando un valor de Chi-cuadrado de 3,874 con 1 grado de libertad y un valor de  $p=0,049$  en consecuencia se acepta la hipótesis planteada y se rechaza la hipótesis nula; esto indican que existe asociación entre la presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios.

No se encontraron estudios de investigación con la variable la presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios para la contrastación respectiva.





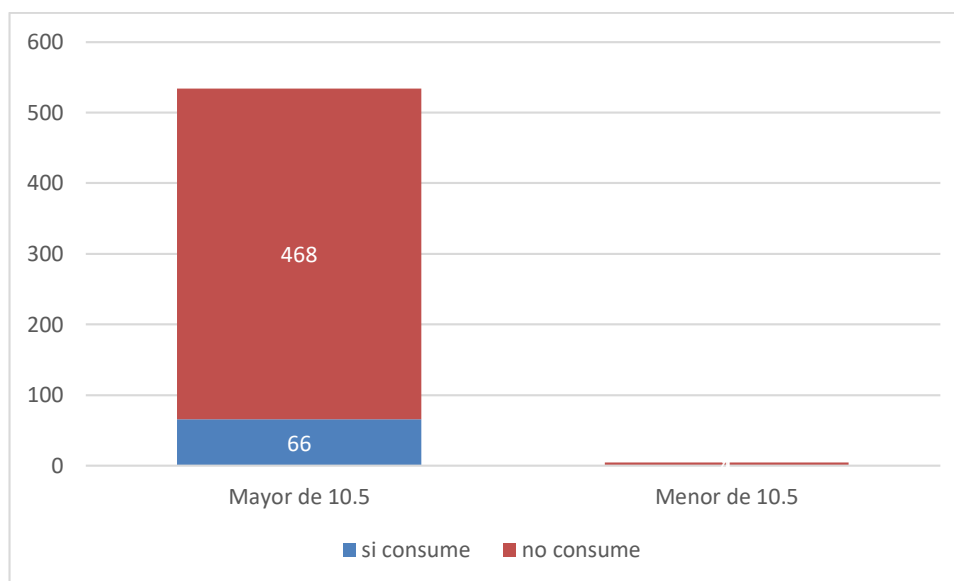
**Grafico 10. Asociación entre la presencia de algún problema con el consumo excesivo de alcohol por parte de los padres y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

En la tabla 11, se observa las frecuencias y porcentajes de la asociación entre el promedio ponderado semestral y el consumo de marihuana y cocaína de los estudiantes universitarios, los que tienen promedio ponderado mayor de 10.5 y consumen marihuana y cocaína son 66 estudiantes, que representa un 12,2% y los que tienen promedio ponderado menor de 10.5 y consumen marihuana y cocaína solo es 1 estudiante, que representa un con un 0,2%.

**Tabla 11. Asociación entre el promedio ponderado semestral y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

Promedio ponderado semestral	Consumo de marihuana y cocaína						Valor p
	Si		No		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Mayor de 10.5	66	12,2	468	86,9	534	99,1	0,606
Menor de 10.5	1	0,2	4	0,7	5	0,9	
Total	67	12,4	472	87,6	539	100	

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el Semestre 2018.



**Gráfico 11. Asociación entre el promedio ponderado semestral y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

Por su parte, Arria AM et al. Determinaron que el uso de drogas entre los estudiantes universitarios está asociado con resultados académicos y de salud adversos y riesgos para la seguridad personal. Los participantes (N = 1.253, 52% mujeres) eran adultos jóvenes que originalmente estaban matriculados como estudiantes de primer año de primer año en una universidad en los Estados Unidos del Atlántico medio. Resultados: la marihuana fue la droga más comúnmente usada en cada año del estudio, con las mayores estimaciones anuales de prevalencia en el año tercer año (47%). En el octavo año, el 25, 29% consumió marihuana durante el último año <sup>(16)</sup>.

En la tabla 12, se observa las frecuencias y porcentajes de la asociación entre pelea o problemas de conducta durante la etapa escolar y el consumo de marihuana y cocaína de los estudiantes universitarios, los que tuvieron pelea o problemas de conducta durante la etapa escolar y consumen marihuana y cocaína son 20 estudiantes, que representa un 3,7% y los que no tuvieron pelea o problemas de conducta durante la etapa escolar y consumen marihuana y cocaína son 47 estudiantes, que representa un con un 8,7%. .

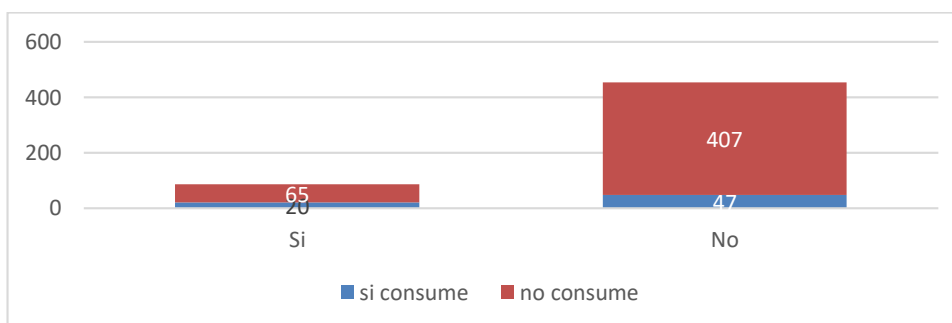
**Tabla 12. Asociación entre pelea o problemas de conducta durante la etapa escolar y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

Problemas de conducta durante la etapa escolar	Consumo de marihuana y cocaína						Valor p
	Si		No		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Si	20	3,7	65	12,1	85	15,8	
No	47	8,7	407	75,5	454	84,2	<0,001
Total	67	12,4	472	87,6	539	100	

**Fuente:** Encuesta aplicada a los estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el Semestre 2018.

Para contrastar la hipótesis del factor educativo que es pelea o problemas de conducta durante la etapa escolar y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios, se aplicó la prueba del Chi-cuadrado de Pearson con un nivel de significancia menor de 0.05 , encontrando un valor de Chi-cuadrado de 11,420a con 1 grado de libertad y un valor de  $p=0,001$  en consecuencia se acepta la hipótesis planteada y se rechaza la hipótesis nula; esto indican que existe asociación entre pelea o problemas de conducta durante la etapa escolar y el consumo de marihuana y cocaína.

No se encontraron estudios de investigación con la variable en mención.



**Gráfico 12. Asociación entre pelea o problemas de conducta durante la etapa escolar y el consumo de marihuana y cocaína en estudiantes universitarios durante el semestre 2018.**

## CAPÍTULO V

### 5.1. Conclusiones

En nuestro estudio se evidencio que existe asociación con ciertos componentes de cada dimensión en relación al consumo de marihuana y cocaína.

- En relación al factor social se determinó que la variable sexo es un factor asociado para presentar consumo de marihuana y cocaína en los estudiantes universitarios.
- En relación al factor familiar se determinó que el sentimiento de abandono, la mala relación familiar, el antecedente de los padres con las drogas y el haber tenido problemas de conducta son factores para consumo de marihuana y cocaína en los estudiantes universitarios.
- Dentro del factor educativo se evidencio que el haber tenido peleas o conflictos en la etapa escolar son desencadenantes para consumo de marihuana y cocaína en los estudiantes universitarios.

### 5.2. Recomendaciones

Sugerencias, respecto a la forma de mejorar los métodos de estudio: Las asociaciones que se encontraron fueron en base al diseño transversal con una proporción esperada al 50%, un intervalo de confianza al 95% y un error máximo de estimación de 0,04. Lo recomendable para próximos estudios seria poder trabajar con un mayor intervalo de confianza, un menor margen de error de estimación y con un muestreo aleatorizado.

Sugerencia de acciones específicas en base a los resultados: En base a los resultados debemos generar programas para identificar de forma temprana a aquellos estudiantes que se inician en el consumo de marihuana y cocaína dentro de nuestra institución. Así mismo poder reducir la incidencia de casos nuevos de estudiante que consumen marihuana y cocaína.

Sugerencias para futuras investigaciones: Se debería generar otras investigaciones con la misma temática en otras instituciones universitarias de preferencia de tipo particular y que contengan alumnos de comunidades nativas para así poder conocer su realidad y generar comparaciones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Whiteford HA DLRJBAFAea. Global burden of disease attributable to mental and substance use disorders: findings from the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet*. 2013; 382(9904): 1575-86.
2. Kandel D CKWLKRGB. Prevalence and demographic correlates of symptoms of last year dependence on alcohol, nicotine, marijuana and cocaine in the US population. *Drug Alcohol Depend.* 1997; 44(1).
3. Castillo AD PJ. Descripción del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios de primer semestre del programa de psicología. *Rev. Del Centro y del pensamiento humano y social*. 2013; 16(0): 94-101.
4. Romero MI SJHMLMZV. Consumo de sustancias ilícitas y psicotrópicos entre los estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. *Revista Médica de Chile*. 2009; 137(4): 459-465.
5. Herrera-Vázquez M WFVMEBGLPE. Inicio en el consumo de alcohol y tabaco y transición a otras drogas en estudiantes de Morelos, México. *Salud Pública de México*. 2004; 46(2): 132-140.
6. Llerenas AÁ AORSZLLPE. Prevalencia del uso de drogas ilegales en función del consumo de tabaco en una muestra de estudiantes en México. *Salud Pública México*. 2007; 49(2): 182-193.
7. Gignon M HEACTSMCea. Alcohol, Cigarette, and Illegal Substance Consumption Among Medical Students A Cross-Sectional Survey. *Workplace health & safety*. 2015; 63(2): 54-63.
8. Ortega OG TCJR. Consumo de drogas legales y estilo de vida en estudiantes de medicina. *Rev. Cubana Salud Pública*. 2015; 41(1): 4-17.
9. JJC. R. Incidencia del tabaquismo en estudiantes de la Escuela de Ciencias Médicas de la Universidad Técnica de Machala, año lectivo 2011-2012. 2016 Mayo. Tesis de pre grado.
10. Calleros-Camarena AI AGNALJSCJ. Tabaquismo en estudiantes de medicina: prevalencia y conocimiento de sus consecuencias. *Rev Méd. Md*. 2013; 4(3): 171-3.
11. Shrier LA ESWEDR. The association of sexual risk behaviors and problem drug behaviors in high school students. *J Adolesc Health*. 1997; 20(5): 377-83.

12. Romero MI SJHMLMZV. Consumo de sustancias ilícitas y psicotrópicos entre los estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. *Revista Médica de Chile*. 2009; 137(4): 459-465.
13. CEDRO. El problema de las drogas en el Perú. LIMA: CEDRO, lima; 2005.
14. Asencio PF CMBMCPML. Prevalencia y factores asociados al uso de drogas, fármacos y otras sustancias por estudiantes de medicina para aumentar el rendimiento académico. *CIMEL*. 2009; 14: 87-92.
15. Caldeira KM AOKVKRCWCRffgasuarcsDAD1dod2, 280-90. 1. Risk factors for gambling and substance use among recent college students. *Drug Alcohol Depend*. 2017; 179: 280-90.
16. Arria AM CKAHBBVKOK. Prevalence and incidence of drug use among college students: an 8-year longitudinal analysis. *Am J Drug Alcohol Abuse*. 2017 abril; 12 de abril de 2017; 1-8.
17. Phillips KT PMDK. Factors Associated With Marijuana use and Problems Among College Students in Colorado. *Subst Use Misuse*. 2017 setiembre;; p. 1-7.
18. Pearson MR KTGM. , Marijuana Outcomes Study Team. Perceived Importance of Marijuana to the College Experience Scale (PIMCES): Initial Development and Validation. *J Stud Alcohol Drugs*. 2017 marzo; 78(2): p. 319-24.
19. Ford JA PC. Non-Medical Use of Prescription Stimulants: A Comparison of College Students and their Same-Age Peers Who Do Not Attend College. *J Psychoactive Drugs*. 2016 Octubre; 48(4): 253-60.
20. García Ortega Octavio Sur Torres Carolina, Rodríguez Jorge Raúl. Consumo de drogas legales y estilo de vida en estudiantes de medicina. *Rev. Cubana Salud Pública*. 2015 Mar [citado 2017-09-27]; 41(1). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/>.
21. Becerra S. Descripción de las conductas de salud en un grupo de estudiantes universitarios de Lima. *Revista de Psicología*. 2016 junio; 34(2): p. 239-260..
22. Delia Danjoy León Carolina Cerna Silva, Yesenia Musayon Oblitas. Consumo de tabaco y relaciones familiares y amicales en estudiantes de sexo femenino de la carrera de farmacia. *Rev. Enferm. Herediana*. 2015; 8(2): p. 3-10.
23. Arana Ramírez M, Pérez Aranibar CC. Factores de personalidad en estudiantes universitarios según características de consumo de alcohol. Tesis para optar el título de

Licenciado en Psicología. Lima: Universidad Católica del Perú, Letras y Ciencias humanas; 2013.

- 24.** Falcón Riva Agüero R., Llaja Rojas, CE., Elespuro Najjar TJ., Ramírez Chumbe, I., Medina Azañedo LS., Ramirez Calle, FJ., et al. Efectividad del programa educativo: fortalecimiento de conocimientos, actitudes y prácticas en la prevención de drogodependencia en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali - Pucallpa 2012 - 2013. Investigación formativa. Pucallpa: instituto de investigación de Ucayali, Ucayali; 2013.
- 25.** Organización mundial de la salud. Social determinants of health. The solid facts. : SeWho.; 2013.
- 26.** Centro de Abuso de Sustancias para Estadísticas y Calidad de la Salud del Comportamiento. Resultados de la Encuesta Nacional de Uso de Drogas y Salud 2015. Samhsa; 2016.
- 27.** JACM. Factores socioculturales y consumo de drogas entre estudiantes universitarios costarricenses. Texto Contexto Enferm. 2015; 24. 145-153.
- 28.** PRECIADO CEM, RIVAS MJS, KLIMENKO O. Factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en los estudiantes del Instituto de Filosofía de la Universidad de Antioquia, 2016. Psicoespacios. 2017; 11(1).
- 29.** Martínez A. Familia y consumo de drogas desde el Modelo Circumplejo de evaluación familiar. Balboa; 2001.
- 30.** MORENO Lea. Factores de riesgo y protección del consumo de drogas en menores protegidos de la Comunidad de Madrid.. 2014..
- 31.** Ruban LM,&MDB. Gender differences in explaining grades using structural equation modelling.. Review of Higher Education. 2005; 28(475–502).
- 32.** Busch V,LA,LM,SAJ,VYTA,&DLJR. The effects of adolescent health-related behavior on academic performance: a systematic review of the longitudinal evidence. Review of Educational Research, 2014.
- 33.** salud dcdcl. Definición de términos básicos. 2018.
- 34.** Manterola Carlos OT. Observational Studies: The Most Commonly Used Designs in Clinical Research. International Journal of Morphology. 2014 junio; 32(2): p. 634-645.

## ANEXO I



### UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



## CUESTIONARIO

Estimado participante. La presente encuesta tiene por objetivo determinar FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE MARIHUANA Y COCAÍNA EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI DURANTE EL SEMESTRE 2018.

. La participación en este trabajo de investigación es voluntaria. Si usted accede a participar en este estudio, deberá responder la presente encuesta. Esta encuesta es anónima. Es decir, no se le solicitará a usted su nombre ni ningún otro dato con el que posteriormente se le pueda reconocer. Su participación en el estudio no le brindará ningún beneficio económico o material, sólo la satisfacción de apoyar al conocimiento científico.

Se entiende que al llenar la presente encuesta usted acepta participar en el estudio. Muchas gracias por su apoyo.

Instrumento:

### Bloque I: Factor social

1. Sexo : Masculino ..... Femenino.....
2. Grupo etario:  
Adolescente (16 – 19).....  
Adulto joven (20 -40).....  
Adulto tardío (41-64).....
3. Vive con sus padres Si ..... No.....
4. Estado conyugal: Soltero ..... Casado.....



### **Bloque II: Factor familiar**

5. Recibiste apoyo por parte de tus padres: Si ..... No.....
6. Alguna vez se sintió abandono por partes de tus padres :  
Si ...No....
7. Relación con su familia :
  - a) Bueno
  - b) Regular
  - c) Malo
  - d) Muy malo
8. Relación con sus amigos:
  - a) Bueno
  - b) Regular
  - c) Malo
  - d) Muy malo
9. Historial de padres con problemas de drogas :  
Si ..... No.....
10. ¿Han presentado tus padres con algún problema con el consumo excesivo de alcohol? Si..... No.....
11. ¿Haz consumido alguna vez en tu vida cocaína y marihuana?  
Si ..... No...

### **Bloque III: Factor educativo**

12. Promedio ponderado semestral:.....
13. ¿Haz tenido alguna pelea o problemas de conducta durante tu etapa escolar?  
Si ..... No...



**ANEXO II**  
**UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo:.....con documento de identidad N°..... y domiciliado en el.....acepto participar voluntariamente en esta investigación, ya que he sido informado(a) del propósito de éste estudio que es Determinar los factores asociados al consumo de marihuana y cocaína en estudiantes de la Universidad Nacional de Ucayali durante el semestre 2018; dirigidos por las Bachilleres de enfermería Marilia Ruiz Martin y Karen Sangama Chashnamote, Doy mi consentimiento para participar en los procedimientos de recolección de los datos. La información que proveo es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento. Así mismo, me informaron de que puedo retirarme del estudio en el momento que lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. Cuando concluya el estudio podré pedir información sobre los resultados finales al responsable.

.....  
**Firma de la participante**

**Fecha:** / /

### ANEXO III

#### PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE KUDER RICHARDSON 20

PARTICIPANTE (N)	3	5	6	7	8	9	10	11	12	13	total
	1= CORRECTO						0=INCORECTO				
1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	6
2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
3	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	4
4	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	5
5	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	4
6	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	6
7	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	4
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8
9	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	8
10	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	8
11	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8
12	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8
13	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8
14	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
15	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
16	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
18	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
19	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
21	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
22	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	7
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
24	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	7
25	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7

P-values		0.75	0.7	0.9	0.9	0.1	0.5	0.7	1	0.3
Q-value		0.25	0.3	0.1	0.1	0.9	0.5	0.3	0	0.7
$pq$		0.188	0.2	0.1	0.1	0.1	0.3	0.2	0	0.2
k		10	$P_{KR20} = \frac{k}{k-1} \left( 1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2} \right)$							
$\sum pq$		1.333								
Varianza Pob.		3.3								
<b>PKR20</b>		<b>0.655</b>								