

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**FACTORES INSTITUCIONALES Y SOCIOCULTURALES RELACIONADOS
AL USO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS EN INTERNOS DE MEDICINA
HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERÚ EN 2024**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
DIESTRA CUEVA BRAMDON LEONARD**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MEDICO CIRUJANO**

LIMA — PERÚ

2025

ASESOR

DR. WALTER EDGAR GOMEZ GONZALES

ORCID: 0000-0003-0706-7614

TESISTA

BRAMDON LEONARD DIESTRA CUEVA

ORCID: 0000-0001-6253-572X

LINEA DE INVESTIGACIÓN

PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer principalmente a Dios que me ha guiado y me ha brindado todas las fuerzas necesarias para poder seguir adelante. A mi familia por la comprensión, los ánimos y optimismo constantes a lo largo de toda mi carrera universitaria.

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de investigación para toda mi familia quienes me han ayudado a levantarme cuando estaba por rendirme y por su comprensión. A mi madre en especial por ser el pilar de mi vida y por demostrarme siempre su cariño y su apoyo incondicional y desearme siempre la prosperidad. A Mi padre que a pesar de nuestra diferencia siempre supo darme lo necesario para poder seguir estudiando y salir adelante. A mis hermanos por siempre amanecerse conmigo y ayudarme en todo lo que estaba a su disposición.

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores institucionales y socioculturales relacionado al uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

METODOLOGÍA: El presente estudio es de tipo observacional, analítico, transversal, retrospectivo y correlacional. La población de estudio fue los internos de medicina humana donde la muestra fue conformada por 100 estudiantes. El instrumento fue una ficha de recolección de datos y en el análisis estadístico se utilizó la prueba Chi² y la correlación Spearman.

RESULTADOS: Se encontró que la frecuencia del uso de sustancias psicoactivas fue del 38.21%. El 88.62% consumía alcohol y el 51.22% tabaco. Se encontró una relación significativa entre el consumo de sustancias y factores como el estrés académico, la presión social, el sueño y el sexo. Las correlaciones más destacadas se dieron con la necesidad de consumir por estrés académico ($r=0.578$, $p<0.001$) y presión de compañeros ($p<0.001$).

CONCLUSIONES: Los factores institucionales (nivel de estrés) y socioculturales (presión social y sueño) se relacionan con el consumo de sustancias psicoactivas, sobre todo, aquellas legales como el alcohol y tabaco. Estas sustancias afectan de forma nociva a los jóvenes en todas sus áreas de desarrollo; además, son consideradas como la alternativa más dañina para combatir los desafíos que surgen durante la vida universitaria, principalmente, por sus consecuencias de carácter biopsicosocial y sexual.

Palabras clave: Psicoactivos, estrés, ansiedad, internos de medicina.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the institutional and sociocultural factors related to the use of psychoactive substances in human medicine interns at a private university in Peru in 2024.

METHODOLOGY: This study is of an Observational, analytical, cross-sectional, retrospective and correlational. The study population consisted of human medicine interns, with a sample of 100 students. The instrument was a data collection sheet, and the statistical analysis was for which the Chi2 test and correlation of spearman was used

RESULTS: It was found that the frequency of psychoactive substance use was 38.21%. Among these, 88.62% consumed alcohol and 51.22% consumed tobacco. Significant associations were found with academic stress, social pressure, sleep quality, and sex. The strongest correlation was between substance use and the need to consume due to academic stress ($r=0.578$, $p<0.001$), as well as peer influence ($p<0.001$).

CONCLUSIONS: Institutional factors (stress level) and sociocultural factors (social pressure and sleep) are related to the use of psychoactive substances, especially legal ones such as alcohol and tobacco. These substances have a harmful effect on young people in all areas of their development; they are also considered the most harmful alternative to combat the challenges that arise during university life, mainly due to their biopsychosocial and sexual consequences.

Keywords: Psychoactive substances, stress, anxiety, medical interns.

INTRODUCCIÓN

El propósito de esta investigación es reconocer los elementos institucionales y socioculturales que inciden en el uso de sustancias psicoactivas en los reclusos de medicina humana de una universidad privada en Perú. Para ello, se llevó a cabo una investigación observacional correlacional de tipo transversal, con la participación de 100 internos de medicina escogidos de manera aleatoria. Los asistentes completaron un formulario que facilitó la recopilación de datos acerca del uso de sustancias psicoactivas y los elementos socioculturales relacionados. Para su análisis estadístico, se utilizaron los programas Microsoft Excel y SPSS.

Esta tesis se estructura en cinco capítulos. El Capítulo I presenta el problema de investigación, argumentando su relevancia y definiendo las metas del análisis. El Capítulo II presenta el marco teórico, en el que se tratan los conceptos esenciales acerca del uso de sustancias psicoactivas, sus factores de riesgo y el entorno académico. El Capítulo III detalla la metodología empleada, especificando el diseño del estudio, la población y la muestra, además de los instrumentos para la recolección y el análisis de datos. El Capítulo IV presenta los hallazgos alcanzados, y el Capítulo V continúa con el debate de los hallazgos, derivando conclusiones y proponiendo sugerencias para futuros estudios y políticas institucionales enfocadas en la prevención del uso de sustancias psicoactivas en alumnos de medicina.

ÍNDICE

CARÁTULA	I
ASESOR Y TESISISTA	ii
LINEA DE INVESTIGACIÓN	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
INTRODUCCIÓN	viii
ÍNDICE	ix
INFORME ANTIPLAGIO	xi
LISTA DE TABLAS	xii
LISTA DE ANEXOS	xiv
CAPITULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	2
1.2.1 General	2
1.2.2 Específicos	2
1.3 Justificación	3
1.4 Delimitación del área de estudio	4
1.5 Limitaciones de la investigación	5
1.6 Objetivos	5
1.6.1. General	5
1.6.2. Específicos	5
1.7 Hipótesis	6
1.7.1. General	6
1.7.2. Específicas	6
1.8 Propósito	7
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	8

2.1 Antecedentes bibliográficos	8
2.2 Bases teóricas	12
2.3 Marco Conceptual	24
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	25
3.1 Diseño metodológico	25
3.1.1 Tipo de investigación	25
3.1.2. Nivel de investigación	26
3.2 Variables	26
3.3 Definición Operacional De Términos	26
3.4. Población y muestra	27
3.5 Criterios de Selección	28
3.6. Instrumentos De Recolección De Datos	29
3.7. Procedimiento Y Análisis De Datos	30
3.8. Aspectos éticos	31
CAPITULO IV: RESULTADOS	33
4.1 Resultados	33
CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	46
5.1 Discusión	46
5.2 Conclusiones	51
5.3 Recomendaciones	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
ANEXOS	62

INFORME ANTIPLAGIO

11% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...


Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	prezi.com	1%
2	Internet	repositorio.upsjb.edu.pe	<1%
3	Trabajos del estudiante	Universidad de San Martín de Porres on 2018-05-29	<1%
4	Trabajos del estudiante	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-07-12	<1%
5	Trabajos del estudiante	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-05-28	<1%
6	Internet	hdl.handle.net	<1%
7	Trabajos del estudiante	Universidad Privada San Juan Bautista on 2024-01-16	<1%
8	Trabajos del estudiante	Universidad Santo Tomas on 2024-06-13	<1%



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
LOCAL /FILIAL LIMA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 21/07/2025

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

DIESTRA CUEVA BRAMDON LEONARD/ DR. WALTER EDGAR GOMEZ GONZALES

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO:
FACTORES INSTITUCIONALES Y SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL USO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERÚ EN 2024

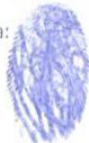
CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 11%

Conformidad Autor:

Nombre: Bramdon Leonard Diestra Cueva

DNI: 72246531

Huella:



GYT-FR-64

Conformidad Asesor:

Nombre: Dr. Walter Edgar Gomez Gonzales

DNI: 19836297

V.1

14/02/2020

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: FRECUENCIA DE USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERÚ EN 2024.....	33
TABLA 2: FACTOR INSTITUCIONAL (NIVEL DE ESTRÉS) Y EL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERÚ EN 2024.....	34
TABLA 3: FACTOR INSTITUCIONAL (NIVEL DE ESTRÉS) RELACIONADO CON EL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERÚ EN 2024.....	36
TABLA 4: FACTORES SOCIOCULTURALES (PRESIÓN SOCIAL, PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES Y SUEÑO) Y EL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERÚ EN 2024.....	37
TABLA 5: FACTORES SOCIOCULTURALES (PRESIÓN SOCIAL, PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES Y SUEÑO) RELACIONADO AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERÚ EN 2024.....	41
TABLA 6: RELACIÓN ENTRE EDAD Y SEXO CON EL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERÚ EN 2024.....	43
TABLA 7: FACTORES INSTITUCIONALES Y SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERÚ EN 2024.....	44

LISTA DE ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	63
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA	66
ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	70
ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO	74
ANEXO 5: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS	76
ANEXO 6: CONSTANCIA DE APROBACION POR EL COMITÉ DE ÉTICA....	79

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El concepto de "consumo de sustancias psicoactivas" se refiere al empleo de sustancias o medicamentos que modifican la percepción, el humor y la conducta al influir en el sistema nervioso central. Este fenómeno, debido a su alta prevalencia y a los peligros que implica, como la adicción, el deterioro de la salud física y mental, y las repercusiones en la vida social y académica, se ha transformado en un asunto de salud pública. Aproximadamente el 5,5% de la población global utilizó sustancias psicoactivas en 2021, lo que la sitúa como una de las causas principales de enfermedad y fallecimiento a nivel global, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹.

El consumo excesivo de sustancias se está volviendo un problema creciente a nivel global, particularmente entre los alumnos de nivel universitario. Se ha comprobado que el estrés académico, las demandas sociales y la falta de servicios adecuados de salud mental incrementan la propensión al uso de sustancias psicoactivas en numerosos países. De acuerdo con las investigaciones efectuadas, la prevalencia del uso de drogas ilícitas entre los alumnos universitarios de América Latina ha experimentado un incremento sostenido en años recientes, variando entre el 8% y el 24%, dependiendo del país y la sustancia².

El panorama es similar en Perú. Los especialistas en salud e instituciones educativas muestran inquietud ante el incremento en el uso de sustancias psicoactivas entre los estudiantes universitarios. El Informe Nacional de Drogas 2022 indica que la presión académica, el acceso restringido a servicios de asistencia psicológica y el efecto del entorno sociocultural provocan que los alumnos universitarios, incluyendo aquellos de ciencias de la salud, se encuentren entre los más susceptibles al uso de drogas³.

Los alumnos que practican medicina son un grupo demográfico particularmente significativo en este escenario. Debido a las demandas de su trabajo escolar y clínico, estos alumnos sufren niveles considerables de estrés, lo que podría llevarlos a recurrir a las drogas para manejar su ansiedad o para contribuir a su mejor desempeño académico. No obstante, hay una falta de estudios acerca del consumo de sustancias psicoactivas entre los estudiantes de medicina en universidades privadas de Perú³, lo que resalta la importancia de examinar los factores institucionales y sociales que inciden en este comportamiento. La elaboración de terapias que respalden la salud mental y el bienestar en este significativo conjunto de alumnos exige la detección de dichos factores determinantes.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 General

¿Cuáles son los factores institucionales y socioculturales relacionado al uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024?

1.2.2 Específicos

- ¿Cuál es la frecuencia y los tipos de uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024?
- ¿Cuál es la relación entre factor institucional (nivel de estrés) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024?
- ¿Cuál es la relación entre variable socioculturales (presión social y participación en actividades extracurriculares) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024?

- ¿Cuál es la relación entre variable demográficas edad y sexo y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024?

1.3 Justificación

Justificación teórica: Este análisis contribuyo a la comprensión del uso de sustancias psicoactivas en un grupo poco estudiado: los reclusos de Medicina Humana. Mediante la evaluación de elementos institucionales y socioculturales, se busco entender cómo los factores académicos, las interacciones sociales y el entorno universitario influyeron en este comportamiento. El marco teórico resulto útil para fundamentar investigaciones futuras sobre la relación entre las exigencias del currículo médico, el estrés académico y el uso de sustancias.

Justificación práctica: Los hallazgos de este estudio brindo información valiosa para el desarrollo de intervenciones y políticas en las universidades que pudieran disminuir el consumo de sustancias entre los internos de medicina. Además, facilitaron la mejora de estrategias de bienestar estudiantil mediante programas de apoyo psicológico, manejo del estrés y educación sobre el uso de sustancias. Estas iniciativas podia ser implementadas tanto por las autoridades académicas como por los profesionales de salud mental de la universidad.

Justificación metodológica: La investigación presento un enfoque innovador al integrar factores institucionales y socioculturales, empleando una metodología adecuada para obtener datos precisos y confiables sobre esta problemática. Al combinar encuestas con análisis cuantitativo, se logro una visión integral de los elementos que motivaron o protegieron a los estudiantes ante el consumo de sustancias. Además, el estudio podria servir como referencia metodológica para investigaciones similares en otras universidades y contextos.

Justificación social: La utilización de psicofármacos por los estudiantes de medicina impacto en su rendimiento académico y en su futura función como

expertos en salud. Se comunico acerca de este tema promoverá la salud de estos aspirantes a médicos y, por ende, la calidad del cuidado de la salud que se proporcione al público. Este estudio también subrayo la relevancia de generar un entorno universitario seguro y saludable para el cuidado de la comunidad educativa.

Viabilidad

El estudio fue factible dentro de los recursos accesibles, abarcando el tiempo, el acceso a la población objetivo y el respaldo institucional de la universidad privada elegida. Se utilizo herramientas estadísticas para analizar la información recolectada, y se conto con la guía de expertos en el campo de la psicología y la medicina para interpretar los resultados de manera correcta.

1.4 Delimitación del área de estudio

Delimitación espacial: Se realizo en una universidad privada de Perú, especialmente en el campus principal de la Facultad de Medicina Humana, que se encuentra en la Avenida José Antonio Lavalle s/n, Chorrillos, Lima, Perú.

Delimitación temporal: Con la finalidad de examinar la conexión entre las variables institucionales y socioculturales y el consumo de drogas psicoactivas, el proyecto se desarrollo entre mayo y enero de 2024 y 2025, recogiendo datos durante ese tiempo predeterminado.

Delimitación social: La investigación se enfocó en los alumnos de Medicina Humana que llevan a cabo sus prácticas clínicas en su último año académico. Examinamos sus puntos de vista y vivencias con la administración de psicofármacos en este contexto.

Delimitación conceptual: Se enfoco en reconocer los elementos socioculturales (interferencia de compañeros y normalización social) e institucionales (presión

académica y condiciones del ambiente universitario) que están vinculados con la utilización de sustancias psicoactivas en este grupo específico.

1.5 Limitaciones de la investigación

Una de las limitaciones más significativas de este estudio fue el tiempo destinado a su ejecución. Dada la restricción temporal, el estudio resultó ser limitado en cuanto a la profundidad del análisis y la posibilidad de realizar un seguimiento longitudinal de los participantes. A pesar de esta restricción, los hallazgos logrados ofrecieron información valiosa sobre los elementos vinculados con la utilización de estas sustancias en estudiantes de medicina.

1.6 Objetivos

1.6.1. General

Determinar los factores institucionales y socioculturales relacionado al uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

1.6.2. Específicos

- Describir la frecuencia y los tipos de uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.
- Evaluar la relación entre factor institucional (nivel de estrés) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.
- Evaluar la relación entre variable socioculturales (presión social y participación en actividades extracurriculares) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

- Evaluar la relación entre variable demográficas (edad y sexo) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

1.7 Hipótesis

1.7.1. General

H_a: Existen factores institucionales y socioculturales están significativamente relacionados con el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

H₀: No existen factores institucionales y socioculturales están significativamente relacionados con el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

1.7.2. Específicas

H_a: Existe una relación significativa entre el nivel de estrés y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

H₀: No existe relación significativa entre el nivel de estrés y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

H_a: Existe una relación significativa entre las variables socioculturales (presión social y participación en actividades extracurriculares) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

H₀: No existe relación significativa entre las variables socioculturales (presión social y participación en actividades extracurriculares) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024

H_a: No existe relación significativa entre las variables demográficas (edad y sexo) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

H₀: Existe una relación significativa entre las variables demográficas (edad y sexo) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

1.8 Propósito

El propósito de este estudio fue crear entendimiento acerca de los elementos institucionales y socioculturales que influyeron en el uso de sustancias psicoactivas entre los alumnos de medicina humana en la universidad. Además, se aspiró a ofrecer datos útiles que ayudaron a crear estrategias enfocadas en prevenir y disminuir el uso de estas sustancias en el ámbito universitario. Adicionalmente, los hallazgos logrados pudieron servir como base para futuros estudios y para la creación de políticas institucionales que promuevan un entorno académico sano y exento de sustancias psicoactivas.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes bibliográficos

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Mehmood H (2024) llevó a cabo una investigación con el objetivo de determinar la frecuencia del consumo de sustancias psicoactivas entre los estudiantes de medicina en Karachi. El estudio, de diseño transversal, se desarrolló entre enero y junio de 2018 en cuatro instituciones médicas seleccionadas al azar. La recolección de información se realizó mediante encuestas dirigidas a estudiantes de cuarto año, utilizando el cuestionario ASSIST. La muestra estuvo conformada por 445 participantes, con una edad promedio de 21,3 años, de los cuales el 60,7% eran hombres y el 39,3% mujeres. Se halló que el 38,7% de los encuestados había consumido drogas psicoactivas, mientras que el 61,3% nunca las había probado. El tabaco fue la sustancia más consumida (26,3%), seguido por los sedantes (9,7%), la cocaína (7,4%), el cannabis (5,8%) y el alcohol (5,6%). Un 60,6% de los fumadores se ubicaba en un nivel de riesgo intermedio, lo que evidenciaba la necesidad de intervenciones oportunas. Además, se encontró que el consumo era significativamente mayor en hombres en comparación con mujeres ($p < 0,05$). Como conclusión, se sugirió la implementación de programas de prevención e intervención dirigidos a estudiantes de medicina para reducir el uso de tabaco y otras drogas⁴.

Sahkar A (2023) se enfocó en examinar la prevalencia y los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de medicina de pregrado y posgrado, con especial énfasis en su uso durante períodos de estrés académico elevado. En este estudio transversal participaron 2.500 estudiantes, de los cuales el 35,8% reconoció haber consumido drogas en algún momento. La frecuencia de consumo fue mayor en estudiantes de posgrado (42,1%) en comparación con los de licenciatura (32,6%). Se identificó que los estimulantes eran las sustancias

más consumidas, seguidos por los sedantes y los opiáceos. Además, se encontró una relación significativa entre el consumo de drogas y factores como la presión social y el estrés académico. Los hombres presentaron mayor tendencia que las mujeres a sufrir problemas de salud mental y bajo rendimiento académico. Como conclusión, el estudio subrayó la importancia de establecer estrategias para reducir el estrés y proporcionar apoyo en salud mental⁵.

Da Encarnação J et al. (2022) realizaron una investigación para analizar los patrones de consumo de sustancias psicoactivas (SPA) entre estudiantes de medicina y enfermería en una universidad pública, con el fin de evaluar su impacto en el rendimiento académico y la salud mental. Se llevó a cabo un estudio cuantitativo, transversal y descriptivo entre septiembre y noviembre de 2020, con la participación de 202 estudiantes. Para la recopilación de datos se empleó el cuestionario ASSIST y una encuesta en línea. Los resultados indicaron que el 77,7% de los encuestados había consumido SPA en algún momento de su vida. El alcohol fue la sustancia más común, con un 56% de prevalencia entre los estudiantes de enfermería y un 43,4% en los de medicina, seguido del tabaco y la marihuana. No se registró consumo de cocaína, crack o psicodélicos en el grupo de enfermería. Dado el alto índice de consumo, se concluyó que es fundamental implementar estrategias preventivas y fortalecer el apoyo en salud mental dentro del ámbito académico para mitigar los riesgos asociados⁶.

Batista R et al (2022) evaluó el consumo de drogas psicoactivas por estudiantes de medicina en una institución pública de la región semiárida de Brasil. Se demostró que el estrés y las obligaciones académicas estaban asociados a un aumento del consumo. 101 estudiantes recibieron un cuestionario, que incluía el ASSIST de la OMS, para medir su consumo de nueve drogas diferentes. Según los resultados, el alcohol era muy prevalente (80,2%), seguido de la marihuana (32,67%) y el tabaco (31,7%). El sexo masculino estaba sustancialmente correlacionado con el consumo de alcohol ($p=0,025$), mientras que el consumo

de tabaco y marihuana era mayor entre los mayores de 30 años. Se sugirieron medidas preventivas, programas de apoyo psicológico y estrategias para mejorar la salud mental y el bienestar de los estudiantes⁷.

Siebra S et al (2021) evaluó el consumo de psicofármacos por parte de los estudiantes de medicina. Se demostró que el consumo excesivo repercute tanto en el rendimiento académico como en la calidad de vida. Se realizaron encuestas a estudiantes de primer año y de prácticas entre octubre y diciembre de 2020 con un enfoque transversal y cuantitativo. El alcohol fue la droga más consumida (78,6%), seguida de los ansiolíticos (29,8%), el cannabis (22,9%) y el tabaco (21,4%), según los datos, que indicaron que el 81,7% había ingerido algún tipo de sustancia. Las mujeres eran más propensas a consumir tabaco y cannabis, y una parte importante de los estudiantes que sufrían dependencia (85,7%) e insomnio (48,4%) consumían ansiolíticos. Para reducir el consumo de drogas en las universidades, se sugirieron más investigaciones e iniciativas de apoyo psicológico⁸.

2.1.1. Antecedentes Nacionales

Moran K (2024) tuvo como objetivo determinar si existe o no relación entre el rendimiento académico y el uso de sustancias psicoactivas como hábito de estudio. El estudio utilizó una técnica descriptiva, transversal, observacional y correlacional. En 2023, 593 estudiantes de medicina de una gran institución formaban parte de la población. Con un valor de $p = 0,002$, los resultados más pertinentes mostraron que el uso de drogas psicoactivas estaba relacionado con la edad entre 16 y 25 años. Del mismo modo, hubo una fuerte correlación entre el sexo masculino y $p = 0,01$. Con un 41,74%, las bebidas energéticas se mostraron como la droga psicoactiva más popular. Se determinó que la principal motivación de los estudiantes de medicina para consumir estos medicamentos es mejorar su rendimiento académico⁹.

Castro G (2023) tuvo como objetivo, determinar la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y ciertas métricas de rendimiento académico en estudiantes de medicina durante el año 2023, el estudio utilizó una técnica transversal, descriptiva, analítica, cuantitativa y no experimental. Adicionalmente, se utilizó un instrumento previamente validado para realizar la encuesta. De acuerdo con los resultados, el 91,67% de los estudiantes ha consumido sustancias psicoactivas, siendo las bebidas energéticas las de mayor consumo (67,13%), especialmente en época de exámenes (36,22%). Además, se demostró que esto estaba relacionado con el rendimiento académico ($p < 0,05$). Además, existía una fuerte correlación entre el género y la presencia de mayor estrés. Se demostró que existen variaciones en el consumo en función de determinadas características sociodemográficas¹⁰.

Cuadra G (2020) el objetivo de su estudio fue examinar la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas, como el alcohol, por parte de un grupo de estudiantes universitarios e identificar factores relacionados. En el estudio participaron 73 estudiantes de una institución privada de Lima, utilizando una técnica cuantitativa de corte transversal. A partir de un cuestionario se obtuvieron los siguientes hallazgos: el consumo de drogas psicoactivas fue 37,99% común entre los estudiantes universitarios, y fue más común en varones que en mujeres. También se relacionó con altos niveles de estrés y una gran carga de trabajo. Se determinó que el consumo de drogas psicoactivas estaba asociado a varios parámetros, incluida la carga académica¹¹.

García M (2019) en una tesis titulada "*Consumo de psicoestimulantes en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Chíncha*", el objetivo principal era determinar el consumo de psicoestimulantes en estudiantes de medicina humana de dicha universidad durante el período 2017. Se utilizó una metodología de tipo cuantitativa, descriptiva y de corte transversal, con una muestra de 133

estudiantes. Los resultados mostraron que el consumo se reportó en el 53% de los estudiantes, mientras que el uso de drogas lícitas alcanzó un 89%. La sustancia psicoactiva más utilizada fue la bebida energética, con un 53%. Se concluyó que el consumo estaba asociado con la alta carga académica y una demanda académica significativa entre los estudiantes, lo que motiva este comportamiento¹².

Urday V et al (2019) tuvo como objetivo estimar la incidencia del consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de medicina a partir de los portafolios curriculares. Utilizó un cuestionario exhaustivo ya verificado, se empleó una técnica cuantitativa, descriptiva, exploratoria y transversal. 86 estudiantes de medicina de una institución privada de Arequipa formaron parte de la muestra final. Según los hallazgos, el 84,4% de los participantes consumía drogas o alcohol, siendo el consumo de alcohol el más frecuente, seguido del consumo de cigarrillos, que representó el 62,8%. Además, se observó que los varones eran más propensos que las mujeres a consumir otras sustancias ilegales, con un 31,4% de consumidores de marihuana (17,1%) y cocaína (4,6%). Con una $p < 0,05$, se demostró que el consumo y algunas características relacionadas, como una gran carga de trabajo en la escuela, estaban vinculados a un grado considerable de desconocimiento¹³.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Sustancia psicoactiva conceptos generales

Se conoce como sustancias psicoactivas a los compuestos que impactan al sistema nervioso central y alteran los procesos en el cerebro. Estas sustancias químicas causan cambios momentáneos en la percepción, el humor, la conciencia y la conducta¹⁴. Estos compuestos pueden ser orgánicos o artificiales y comprenden una variedad extensa de clasificaciones, que incluyen estimulantes, depresores, alucinógenos y opioides. Los efectos de las sustancias psicoactivas pueden fluctuar entre la euforia y el aumento de la energía, hasta la

sedación y la modificación de la percepción de la realidad. Sin embargo, su uso incorrecto conlleva riesgos significativos para la salud física y mental, como la adicción, la toxicidad y una variedad de cuestiones sociales y legales¹⁵.

Estos compuestos incluyen el alcohol, la nicotina, la cafeína, los opioides, los cannabinoides y diversas sustancias de diseño. Su implementación puede generar impactos significativos en la salud, tanto a corto como a largo plazo, y es un tema de inquietud creciente en el ámbito de la salud pública¹⁶.

Además, hay categorías que reúnen estas sustancias según su procedencia (naturales, artificiales o semisintéticas) y su condición legal (legales, ilícitas o no reguladas)¹⁷.

Clasificación de las Sustancias Psicoactivas

Sustancias Psicoactivas Nuevas (NPS)

La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDD) define las nuevas sustancias psicoactivas (NSP) como «sustancias de abuso, ya sea en forma pura o en preparado, que no están controladas por la Convención Única de 1961 sobre Estupefacientes ni por el Convenio sobre Sustancias Psicotrópicas de 1971, pero que pueden constituir una amenaza para la salud pública». Además, la ONUDD aclara que la palabra «nuevas» no siempre se aplica a tecnologías de reciente desarrollo, sino a sustancias químicas que acaban de entrar en el mercado¹⁷.

Clasificaciones actuales de las NPS

Clasificación por Efecto Farmacológico. Las sustancias psicoactivas se pueden clasificar según el efecto farmacológico que producen en el cuerpo humano en tres clases principales⁶:

- Alucinógenos: Alteran las percepciones sensoriales humanas distorsionando la realidad (ej. LSD, psilocibina).
- Estimulantes: Fomentan la actividad del sistema nervioso central, causando un incremento en la condición de alerta y una percepción de euforia.
- Depresores: Ralentizan la actividad del sistema nervioso central, provocando relajación y somnolencia (ej. heroína, metadona, fentanilo). Además, la Comisión Global de Políticas de Drogas incluye una cuarta clase:
- Antipsicóticos: Usados para tratar desórdenes psicóticos, pero a veces abusados recreativamente (ej. quetiapina).

Clasificación por Origen: Las sustancias psicoactivas pueden clasificarse según su origen en:

- Naturales: Extraídas directamente de plantas o hongos (ej. salvia, escopolamina, psilocina).
- Sintéticas: Producidas en laboratorios a partir de precursores químicos (ej. carfentanilo, benzilpiperazina, JWH-200).
- Semisintéticas: Derivadas en el laboratorio a partir de precursores naturales mediante reacciones químicas simples (ej. clorhidrato de cocaína, heroína).

Clasificación por Situación Legal

Las sustancias psicoactivas pueden clasificarse según su situación legal en:

- Legales: Permitidas por leyes nacionales e internacionales, subdivididas en:
 - Medicamentos: Consumidos para tratamiento de enfermedades (ej. lorazepam, oxicodona).
 - Drogas de consumo libre sin fines terapéuticos: Consumidas por razones culturales o recreativas (ej. etanol, tabaco, cafeína).

Entre estas está las catinonas sintéticas, sustancias psicoestimulantes similares a las anfetaminas. A pesar de los esfuerzos legislativos, nuevos derivados siguen emergiendo en el mercado de drogas recreativas, representando un serio problema de salud pública. Las catinonas afectan los niveles de catecolaminas en el sistema nervioso central, resultando en efectos psicológicos, conductuales y tóxicos¹⁸.

- Ilegales (sustancias controladas): Su consumo y comercio están estrictamente regulados debido a sus riesgos para la salud pública.

- No Reguladas: Inicialmente no legalizadas o ilegalizadas, pero eventualmente reguladas (ej. butilona, JWH-203).

Clasificación Basada en la Estructura Química

Se propone una clasificación de las NPS exclusivamente basada en su estructura química, como se resume a continuación:

Hidrocarburos Policíclicos: Naftilmetilindenos: Ejemplo: JWH-176.

Aminas: Aminoalquilaminas, Feniletilaminas: Sustituidas en alfa: Ejemplos incluyen anfetaminas, diariletilaminas, 2-aminoindanos. Sustituidas en beta: Ejemplos incluyen catinonas. Sustituidas en fenilo: Ejemplos incluyen dialquiloxi-feniletilaminas, metilendioxi-feniletilaminas, benzofuran-etilaminas, benzodifuran-etilaminas.

Difelinheptanamidas: Ejemplos incluyen metadona, acetilmethadol.

Arilciclohexilaminas: Ejemplos incluyen fenilciclohexilaminas, aminociclohexilbenzamidias.

Tiambutenos: Ejemplos incluyen DMTB, piperidiltiambuteno: Aminas Heterocíclicas, Heteromonocíclicas, Pirroles: Ejemplo: Naphthoylpyrroles.

- Pyrrolidinas: Ejemplo: D2PM.
- Piperidinas: Ejemplo: 2-DPMP, bromfina.
- Piperazinas.
- Heteropolicíclicas:
 - Benzodiazepinas: Indoles:
 - Indolalquilaminas: Ejemplos incluyen triptaminas y sus derivados, mitraginina (kratom) y sus derivados, liseramidas.
 - Aminoalquilindoles.
 - Arylalkylindoles: Ejemplo: Naphthylmethylindoles.
 - Indoles carbonílicos: Ejemplos incluyen naphthoylindoles, fenacetilindoles, benzoylindoles, adamantoylindoles, TMCP, indolecarboxilato esteres, indolecarboxamidas.
 - Indazoles.
 - Benzimidazoles.
 - Carbazoles.
 - Xantinas.
 - Compuestos azapolicíclicos puenteados.

Alcoholes y Éteres

- Fenoles y Compuestos Fenólicos:
 - Ciclohexilfenoles/Ciclohexilfenileteres.
 - Alcoholes/Éteres de Dibenzoirano: Ejemplo: cannabinoides con estructura THC.

Consecuencias del Uso de Sustancias Psicoactivas

A continuación, se describen algunas de las consecuencias más relevantes:

1. Síndrome Serotoninérgico (SS): El SS es una condición clínica caracterizada por una tríada clásica de hiperactividad autonómica, anomalías neuromusculares y cambios en el estado mental. Los síntomas pueden variar desde una sensación leve similar a la gripe hasta síntomas potencialmente mortales¹⁹.

El SS severo suele precipitarse por la iniciación simultánea de dos o más fármacos serotoninérgicos, aunque también puede ocurrir después de la iniciación de un solo fármaco en un individuo susceptible, la adición de un segundo o tercer agente a dosis mantenidas de un fármaco serotoninérgico de mantenimiento, o después de una sobredosis. La combinación de un inhibidor de la monoamino oxidasa (IMAO), en particular los inhibidores de MAO-A que inhiben preferentemente el metabolismo de 5-HT, con fármacos serotoninérgicos es especialmente peligrosa y puede llevar a la forma más grave del síndrome e, incluso, a la muerte²⁰.

2. Síntomas Agudos y Crónicos: Los efectos agudos incluyen taquipnea, taquicardia, hipertensión, hiperreflexia, rigidez muscular, rhabdomiólisis y convulsiones. También se han registrado agitación y alucinaciones como síntomas psiquiátricos importantes¹⁹.

Convulsiones, alteraciones psiquiátricas, otros síntomas neurológicos, disminución de la conciencia. En este último, un estudio determinó que los usuarios de cannabinoides sintéticos (SC) a menudo presentan un nivel de conciencia reducido. El 61% de los usuarios de SC mostraron una disminución significativa de la conciencia, con un 26% de ellos presentando una conciencia severamente reducida²¹. Otros efectos médicos agudos pueden incluir vómitos, náuseas, hipertensión, encefalopatía, coma y accidentes cerebrovasculares¹⁹.

3. Consecuencias Psiquiátricas: El uso de estas sustancias puede inducir alucinaciones auditivas y visuales, ansiedad, paranoia, descontrol conductual, cambios de humor, ideación suicida, ataques de pánico, delirio agitado/excitado y psicosis transitoria aguda. La ingesta crónica de cannabinoides sintéticos ha sido asociada con la aparición de un cuadro clínico denominado "spiceofrenia"¹⁹.

Los cannabinoides sintéticos pueden causar alucinaciones auditivas y visuales, ansiedad, paranoia, descontrol del comportamiento, ideación suicida, psicosis transitoria, y un trastorno psicótico persistente conocido como "spiceofrenia". Los opioides sintéticos nuevos inducen sedación intensa, desorientación, confusión, tolerancia, adicción y síntomas de abstinencia. Los disociativos similares a la ketamina provocan disociación, experiencias fuera del cuerpo y psicosis en dosis altas. Los estimulantes y psicodélicos nuevos generan euforia, cambios en la percepción, alucinaciones, delusiones, ideas paranoides, agitación, insomnio y, en algunos casos, psicosis²².

4. Interacciones Farmacológicas: Las interacciones entre vías metabólicas de catinonas, antidepresivos y otras NPS pueden agravar los síntomas. Estas interacciones son tanto farmacocinéticas como farmacodinámicas, afectando la concentración extracelular de monoaminas al influir en los transportadores de recaptación.

5. Toxicidad Multiorgánica: Se han registrado muertes por insuficiencia orgánica múltiple después de la ingesta de sustancias como 25I-NBOMe y una combinación de metilona y butilona¹⁹.

6. Diagnóstico y Tratamiento: El diagnóstico de intoxicación por NPS es desafiante debido a su indefectibilidad en las pruebas de drogas rutinarias. Los tratamientos para la toxicidad serotoninérgica incluyen hiperhidratación, benzodiacepinas y otros anticonvulsivantes, así como la administración del

compuesto anti-serotonina ciproheptadina. En casos severos, puede ser necesaria la intubación, ventilación y hemodiálisis.

7. Impacto Social y de Salud Pública: Aunque las NPS a veces son percibidas como sustancias recreativas "no letales", han sido relacionadas con una alta proporción de muertes por intoxicación con drogas en los últimos quince años¹⁹.

Estrategias de Prevención

Actualización de Sistemas Internacionales de Recolección de Datos

Mejora de la recopilación y análisis de datos: Es crucial actualizar los sistemas internacionales de recolección de datos para mantener el ritmo con las dinámicas cambiantes del suministro y uso de drogas. Esto incluye: Monitoreo de operaciones de organizaciones internacionales de drogas, compartir responsabilidades de monitoreo y análisis entre países²³.

Estudios Controlados: Programa de Prevención de Alcohol y Drogas en la Universidad de Nuevo México: Este programa, que incluyó la distribución de información sobre los riesgos del uso de sustancias, mostró una reducción en el uso de marihuana y alcohol, destacando la importancia de aumentar la percepción del riesgo entre los estudiantes.

Intervención de Entrenamiento en Asertividad: Un programa que proporcionó capacitación en asertividad mostró que los estudiantes en el grupo de intervención reportaron más asertividad y menos uso de cocaína y marihuana en comparación con el grupo de control²⁴.

Componentes Efectivos: Corrección de Creencias Normativas: Proveer retroalimentación correctiva sobre la prevalencia real del uso de drogas puede ser efectivo y merece más investigación. Motivaciones y Expectativas: Las intervenciones deben abordar las motivaciones comunes para el uso de drogas, como la reducción del estrés y la mejora cognitiva o del estado de ánimo²⁵.

Estrategias de Regulación del Estado de Ánimo: Incorporar estrategias para manejar el estado de ánimo puede ser útil, especialmente para estudiantes con síntomas de depresión o ansiedad²⁶:

Estrategias de Intervención: Intervenciones Motivacionales Breves (BMI):

Un estudio mostró que una intervención motivacional breve, basada en entrevistas motivacionales y retroalimentación personalizada, redujo el uso de marihuana y cocaína en estudiantes que usaban drogas con alta frecuencia. Intervenciones Basadas en Habilidades: Programas que incluyen entrenamiento en habilidades de toma de decisiones y habilidades para enfrentar la presión de grupo pueden ser efectivos para reducir el uso de drogas, aunque la evidencia es mixta y se necesita más investigación.

Intervenciones Personalizadas: La personalización de las intervenciones según el tipo de droga y las motivaciones individuales para el uso puede mejorar la eficacia de los programas. Por ejemplo, para los usuarios de estimulantes con fines académicos, el entrenamiento en habilidades de estudio puede ser útil, mientras que para quienes usan marihuana para aliviar el estrés, el desarrollo de habilidades de afrontamiento puede ser más beneficioso²⁴.

Enfoque y desarrollo de vacunas: Se ha investigado tratamientos basados en vacunas para combatir la adicción a diversas drogas psicoactivas. Estas vacunas estimulan el sistema inmunológico para producir anticuerpos específicos que se unen a las drogas en el torrente sanguíneo, evitando que lleguen al cerebro. Se han desarrollado vacunas preclínicas para opioides, cocaína, metanfetamina y nicotina, incluyendo un anticuerpo monoclonal (IXT-m200) contra la metanfetamina. Además, se están desarrollando vacunas para catinonas sintéticas como MDPV y α -PVP, y una vacuna combinada para ambos. Sin embargo, estos tratamientos enfrentan desafíos como la efectividad a largo plazo, la evolución de nuevos análogos de drogas y la interacción con otros

tratamientos. Las vacunas ofrecen una prometedora herramienta para reducir el abuso de drogas y las sobredosis, aunque se requiere más investigación para asegurar su eficacia y seguridad²⁷.

Desafíos y Recomendaciones: **Percepción del Riesgo:** Muchos estudiantes carecen de motivación para cambiar su comportamiento debido a la percepción de que algunas drogas, como la marihuana, son benignas. Las intervenciones deben proporcionar información creíble y personalizada sobre los riesgos específicos de salud, legales y sociales asociados con el uso de drogas.

Enfoques Combinados: La combinación de intervenciones individuales con enfoques basados en los padres puede ser efectiva para la prevención del uso de drogas en estudiantes universitarios.

Intervenciones Basadas en la Evidencia: Es crucial desarrollar y diseminar enfoques basados en la evidencia para la prevención del uso de drogas, en lugar de depender únicamente de enfoques informativos.

Estas estrategias y recomendaciones subrayan la importancia de enfoques multidimensionales y personalizados para abordar el uso de drogas entre los estudiantes universitarios, destacando la necesidad de intervenciones que sean tanto informativas como motivacionales y que aborden los factores de riesgo específicos de cada individuo²⁴.

2.2.2 Factores institucionales

Estrés académico: es un asunto que se ha estudiado extensamente en el sector educativo debido a su significativo efecto en el desempeño y bienestar de los alumnos. Este tipo de estrés hace alusión a la reacción emocional y física que los alumnos presentan cuando sienten que las exigencias académicas exceden sus habilidades o medios para afrontarlas. Frecuentemente, el estrés relacionado con el estudio no solo se ve afectado por elementos individuales, como la administración del tiempo o las capacidades de estudio, sino también por factores

institucionales. En una investigación llevada a cabo por Ali et al. (2023), se informó que la prevalencia mundial del uso de sustancias psicoactivas fue del 35.8%, destacando más entre los alumnos de posgrado (42.1%) que entre los de licenciatura (32.6%). Los elementos más vinculados con el uso de estas sustancias comprendieron elevados grados de estrés, presión escolar e influencia de los compañeros. Adicionalmente, los alumnos que reportaron el uso de sustancias psicoactivas evidenciaron un incremento en la prevalencia de bajo desempeño escolar y trastornos de salud mental.

Ambiente de alojamiento: El entorno de la residencia universitaria brinda a los alumnos una mayor autonomía y libertad, lo cual puede promover comportamientos como el uso de sustancias psicoactivas, particularmente debido al impacto de sus compañeros y la ausencia de supervisión directa. Este ambiente puede incrementar la probabilidad de consumo excesivo de drogas, especialmente entre alumnos de medicina, a causa del estrés académico y la presión de los amigos. Adicionalmente, la residencia brinda a los alumnos más libertad para fumar o ingerir sustancias, lo que favorece el maltrato. Noshad (2020) indica que numerosos estudiantes empezaron a consumir sustancias debido a la presión grupal o a la búsqueda de placer, destacando el tabaco y la marihuana como las sustancias más utilizadas, seguidos por la cocaína y las metanfetamina³⁰.

2.2.3 Factores Socioculturales:

Normas sociales: la presión social de los compañeros es un factor significativo que contribuye al consumo de sustancias psicoactivas entre los estudiantes universitarios. Muchos estudiantes reportaron que comenzaron a usar sustancias debido a la influencia directa de amigos o compañeros de residencia. Esta presión social puede manifestarse de varias maneras, como la invitación a probar drogas en eventos sociales o la percepción de que el consumo de sustancias es una norma aceptada o incluso esperada dentro del grupo de amigos.

Noshad (2020) indica que la oferta de un amigo fue una de las razones más comunes para iniciar el uso de drogas, con un 20% de los encuestados citando este motivo. Además, la búsqueda de aceptación y el deseo de evitar la exclusión social también impulsan a algunos estudiantes a participar en el consumo de sustancias, buscando integrarse o mantener su posición dentro del grupo social. Este fenómeno es particularmente relevante en el contexto de residencias universitarias, donde la convivencia estrecha y la vida en comunidad intensifican la influencia de los pares, facilitando el acceso y la exposición a estas sustancias^{30,31}.

Perspectivas culturales sobre el consumo de drogas: Similar a otros países, los alumnos de nivel universitario en Perú consumen gran cantidad de alcohol y tabaco. Los factores sociales y culturales, tales como la presión grupal y la exigencia de incrementar la capacidad mental y física para el estudio, inciden en la utilización de estas sustancias. A pesar de ser menos habitual, el uso de sustancias ilícitas como la marihuana continúa existiendo y muestra una tolerancia moderada en ciertas circunstancias. De acuerdo con García Huaroto (2019), todos los alumnos involucrados en la investigación consumen algún tipo de psicoestimulante, y un porcentaje significativo de ellos ingiere sustancias jurídicas como el alcohol y el tabaco, lo que señala una aceptación social más amplia de estas sustancias. No obstante, el uso de drogas ilícitas es bastante reducido, lo que indica una ausencia de aceptación social.

En términos de disponibilidad de drogas en Perú, es evidente que las sustancias legales son más accesibles, mientras que el consumo de drogas ilícitas, aunque presente, es significativamente menos frecuente. Esto sugiere que la cultura universitaria puede estar más orientada hacia el uso de sustancias socialmente aceptadas, y hay cierta conciencia sobre los riesgos asociados con el uso de sustancias ilícitas¹².

2.3 Marco Conceptual

Sustancias psicoactivas: Medicinas que alteran el sistema nervioso central, modificando la conducta, la percepción y las emociones.

Factores institucionales: Aspectos del entorno educativo, como la carga académica, la presión estudiantil y los recursos de apoyo disponibles, que influyen en el consumo de sustancias.

Factores socioculturales: Impactos del ambiente social y cultural, tales como la aceptación del uso de drogas, la presión grupal y los principios sociales.

Estrés académico: Grado de presión y angustia que los estudiantes enfrentan debido a las demandas académicas y las prácticas clínicas.

Apoyo psicológico institucional: Disponibilidad y acceso a los servicios de salud mental en la universidad para los alumnos.

Entorno social universitario: Interacciones y relaciones sociales entre los estudiantes dentro y fuera del entorno académico, que pueden promover o evitar el consumo de sustancias.

Normas sociales: Consentimientos y puntos de vista acerca del empleo de sustancias psicoactivas que afectan el comportamiento de los alumnos^{30,31}.

CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Diseño metodológico

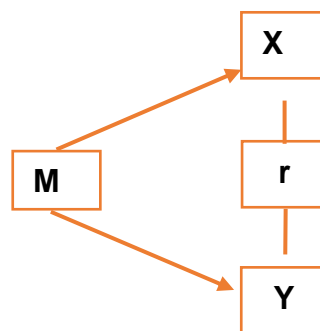
3.1.1 Tipo de investigación

Observacional: Los estudios de observación se refieren a estrategias de investigación cuyo propósito es observar y documentar los sucesos sin alterar su desarrollo natural³⁴. Por ende, nuestras variables se examinaron sin alterar la población del estudio, tal como lo señala el autor Hernández S³².

Analítico: Son estudios que permiten al análisis comparativo de un grupo o conjunto de individuos que han desarrollado una enfermedad, con un grupo de personas que no la presentan³⁴.

Retrospectivo: Los estudios se basaron en la recolección de datos ya generados, por esta misma razón son de tipo retrospectivo³⁵.

El diseño de esta investigación fue de tipo no experimental-transversal³³, puesto que se examinó en un único instante los factores asociados al uso de sustancias psicoactivas, sin llevar a cabo un seguimiento a lo largo del tiempo. El siguiente es el diseño: El diseño preliminar es el siguiente:



Siendo:

M: Muestra final de internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

X: Factores socioculturales y factores institucionales

Y: Uso de sustancias psicoactivas

r: Relación entre las variables.

3.1.2. Nivel de investigación

Correlacional: El presente estudio corresponde al nivel correlacional, ya que su propósito fue analizar la relación existente entre los factores institucionales y socioculturales con el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana. Este nivel de investigación no busca establecer una relación causa-efecto directa, sino identificar si existe una asociación estadísticamente significativa entre las variables evaluadas ³⁷

3.2 Variables

Variable 1

1.- Uso de Sustancias Psicoactivas

Variable 2

1.- FACTORES INSTITUCIONALES

- Nivel de Estrés Académico

2.- FACTORES SOCIOCULTURALES

- Calidad del Sueño

- Presión Social

3.3 Definición Operacional De Términos

Uso De Sustancias Psicoactivas: Empleamiento de compuestos psicoactivos que impactan el sistema nervioso central y modifican las funciones del cerebro, provocando alteraciones temporales en la percepción, el humor, la conciencia y el comportamiento¹⁴.

Factores Institucionales: Aspectos del entorno educativo, como la carga académica, la presión estudiantil y los recursos de apoyo disponibles, que influyen en el consumo de sustancias.

Estrés Académico: Grado de presión y angustia que los estudiantes enfrentan debido a las demandas académicas y las prácticas clínicas^{30,31,38}.

Factores Socioculturales: Influencias del entorno social y cultural, como la aceptación del consumo de drogas, la presión grupal y los valores sociales³⁹.

Calidad De Sueño: Evaluada con varios índices desarrollado por varios componentes donde se puede clasificar como una persona con una buena o mala calidad de sueño⁴¹.

Presión Social: Se define en un fenómeno que exige a las personas una uniformidad, una preferencia a dar más importancia a la ideología grupal que a la individual. Es un suceso neutral del que deriva consecuencias positivas y negativas, que es medida mediante encuestas que evalúen la influencia de compañeros y colegas⁴⁰.

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

El grupo de estudio se compuso de los 367 internos de la carrera de medicina humana que estaban realizando sus prácticas clínicas. Esta información fue recopilada por la escuela profesional de medicina humana de esa universidad privada de Lima - Perú. Esta categoría abarco a todos los alumnos que, tras cumplir con los requisitos académicos anteriores, se encontraban en la etapa final de su desarrollo profesional, efectuando rotaciones en diversas disciplinas médicas bajo la guía de expertos en salud.

3.4.2. Muestra

La muestra se determino de la manera siguiente: Nuestra población cuenta con 367 estudiantes de medicina que fueron seleccionados de forma aleatoria. La secuencia para determinar la magnitud de la muestra en poblaciones limitadas es:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot (1-p)}{E^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot (1-p)}$$

N= es el tamaño de la población (367).

Z= es el valor Z correspondiente al nivel de confianza del 95% (1.96).

P= es la proporción estimada de la población (0.099)³⁴

E= es el margen de error (0.05).

Sustituyendo estos valores en la fórmula:

La muestra fue de 100 alumno

Así pues, para un grupo de 367 internos, se requirió una muestra de tamaño mínimo de 100 internos pero se utilizó 123 alumnos para alcanzar un grado de confianza del 95% con un margen de error del 5%.

3.5 Criterios de Selección

Criterios de inclusión

- Estudiantes matriculados en el Séptimo año de estudios en la universidad
- Estudiantes mayores de edad 17
- Estudiantes matriculados en el semestre académico 2024
- Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente
- Estudiantes participantes de las encuestas

Criterios de exclusion

- Estudiantes no matriculados en el Séptimo año de estudios en la universidad.
- Estudiantes del Primer al Sexto año de estudios en la universidad.
- Estudiantes no matriculados en el semestre académico 2024.
- Estudiantes que no aceptaron participar voluntariamente.

3.6. Instrumentos De Recolección De Datos

Se recolecto los datos mediante el método de la encuesta, lo que facilito obtener información exacta y directa de los reclusos en medicina humana. El instrumento empleado fue un cuestionario diseñado específicamente para este estudio; conto con preguntas de tipo abierto y cerrado para recolectar información tanto cuantitativa como cualitativa.

La validación previa del cuestionario se realizo mediante un juicio de experto , con el objetivo de garantizar la claridad de las preguntas y la confiabilidad del instrumento. Adicionalmente, se aseguro la privacidad y el anonimato de los participantes, que completaron el cuestionario de forma voluntaria y bajo el consentimiento informado.

La recopilación de información se realizo en los recintos de la universidad privada de Lima, en un periodo establecido, garantizo que todos los reclusos elegidos tuvieran la posibilidad de participar. Posteriormente, los datos recolectados fueron codificados y examinados mediante un software estadístico apropiado para asegurar la exactitud y validez de los resultados.

3.7. Procedimiento Y Análisis De Datos

Se llevo a cabo en diversas fases, garantizando la integridad y exactitud de la información recolectada. A continuación, se describio los procedimientos a implementar:

1. **Codificación y Validación de Datos:** Los cuestionarios completados fueron revisados y codificados manualmente para facilitar su ingreso en el sistema. Se llevo a cabo una verificación exhaustiva para identificar y corregir posibles errores o inconsistencias en las respuestas.
2. **Ingreso de Datos:** Los datos codificados se ingresaron en una base de datos electrónica utilizando software especializado en manejo de datos, como Microsoft Excel versión 2409. Este proceso se realizo de manera cuidadosa para minimizar la posibilidad de errores de transcripción.
3. **Análisis Descriptivo:** Los datos fueron analizados por el software estadístico SPSS. Se sometieron en primer lugar a un análisis descriptivo. Para los datos cuantitativos, se calculo los parámetros de dispersión (desviación estándar, rango) y tendencia central (media, mediana, moda). Para evaluar las variables cualitativas se utilizo frecuencias y porcentajes.
4. **Interpretación de Resultados:** Los resultados del análisis serán interpretados en el contexto del estudio, considerando tanto los hallazgos estadísticamente significativos como su relevancia clínica y práctica.
5. **Presentación de Resultados:** Finalmente, los resultados se presentaron de manera clara y concisa en tablas, gráficos y figuras que facilitaron de su comprensión e interpretación.

Este enfoque sistemático y riguroso garantizo que los datos recolectados se analicen adecuadamente, proporcionando información valiosa y confiable sobre los internos de medicina humana en la universidad privada de Lima.

3.8. Aspectos éticos

La investigación se realizó siguiendo rigurosos fundamentos éticos para garantizar la salvaguarda de los derechos, la dignidad y el bienestar de todos los involucrados. A continuación, se describen los aspectos éticos que se consideraron:

1. **Consentimiento Informado:** Todos los participantes fueron informados detalladamente sobre los objetivos del estudio, los procedimientos involucrados, los posibles riesgos y beneficios, y sus derechos como participantes. Se solicitó su consentimiento informado por escrito antes de su inclusión en el estudio. Los participantes tuvieron la libertad de retirar su consentimiento y abandonar el estudio en cualquier momento sin sufrir ninguna consecuencia. Dicho formato se encontrará en los anexos de este proyecto.
2. **Beneficencia:** El estudio se diseñó y ejecutó con el propósito de beneficiar a la comunidad académica y profesional de la medicina humana, buscando contribuir al conocimiento y la mejora de las prácticas educativas y clínicas. Se evitó causar cualquier tipo de daño o perjuicio a los participantes.
3. **Justicia:** Los investigadores se comprometieron a realizar el estudio con transparencia y a rendir cuentas de sus hallazgos de manera honesta y precisa sin ningún tipo de discriminación con lo hallado. Los resultados del estudio se publicaron en un informe final que estará disponible para los participantes y las partes interesadas.
4. **Autonomía:** Se garantizó la confidencialidad de la información proporcionada por los participantes. Los datos recolectados se manejaron de manera anónima, asignando códigos únicos a los cuestionarios para evitar la identificación personal. Solo el equipo de investigación tendrá acceso a la información recopilada, la cual fue almacenada en un entorno seguro y protegida contra accesos no autorizados.

5. No Maleficencia: Se tomo todas las precauciones necesarias para minimizar cualquier riesgo potencial para los participantes. Las preguntas del cuestionario fueron formuladas de manera respetuosa y no invasiva, y se evito cualquier tipo de contenido que pueda causar incomodidad o daño psicológico.

CAPITULO IV: RESULTADOS

4.1 Resultados

Tabla 1: Frecuencia de uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024

	N°	%
Consumo de sustancias psicoactivas		
Si	47	38.21%
Raramente	25	20.33%
A veces	16	13.01%
A menudo	4	3.25%
Siempre	2	1.63%
No	76	61.79%
Consumo de Alcohol		
Si	109	88.62%
Raramente	46	37.40%
A veces	40	32.52%
A menudo	19	15.45%
Siempre	4	3.25%
No	14	11.38%
Consumo de tabaco		
Si	63	51.22%
Raramente	31	25.20%
A veces	22	17.89%
A menudo	8	6.50%
Siempre	2	1.63%
No	60	48.78%

Fuente: Cuestionario

En la Tabla N° 1, con respecto al consumo de sustancias psicoactivas, tenemos que 38.21 % (47), consumen sustancias psicoactivas con una frecuencia de raramente del 20.33 % (25), a veces 13.01 % (16), a menudo 3.25 % (4) y siempre en un 1.63 % (2); no consumen sustancias psicoactivas en un 61.79 % (76). En cuanto al consumo de alcohol, observamos que el 88.62 % (109) consumen alcohol con una frecuencia de raramente del 37.40 % (46), a veces 32.52 % (40), a menudo 15.45 % (19) y siempre en un 3.25 % (4); no consumen alcohol solo el 11.38 % (14). El consumo de tabaco se presenta en el 51.22 % (63) con una

frecuencia de raramente del 25.20 % (31), a veces 17.89 % (22), a menudo 6.50 % (8) y siempre en un 1.63 % (2); no consumen tabaco el 48.78 % (60).

Tabla 2: Factor institucional (nivel de estrés) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

	Consumo de sustancias psicoactivas		CHI	Valor de p
	Si N° (%)	No N° (%)		
¿Has sentido la necesidad de consumir alguna sustancia psicoactiva para reducir el estrés o la ansiedad en situaciones académicas?				
Nunca	1 (2.13 %)	30 (39.47%)	41.333	0.001*
Raramente	6 (12.77 %)	23 (30.26%)		
A veces	25 (53.19 %)	20 (26.32%)		
A menudo	8 (17.02 %)	1 (1.32%)		
Siempre	7 (14.89 %)	2 (2.63%)		
¿Con qué frecuencia sientes que no puedes controlar las cosas importantes en tu vida académica?				
Nunca	0 (0.0 %)	7 (9.21%)	11.245	0.024*
Raramente	9 (19.15 %)	26 (34.21%)		
A veces	23 (48.94 %)	32 (42.11%)		
A menudo	13 (27.66 %)	9 (11.84%)		
Siempre	2 (4.26 %)	2 (2.63%)		
¿Con qué frecuencia te sientes nervioso(a) o estresado(a) debido a tus estudios?				
Nunca	0 (0.0 %)	2 (2.63%)	10.230	0.037*
Raramente	8 (17.02 %)	12 (15.79%)		
A veces	14 (29.79 %)	41 (53.95%)		
A menudo	20 (42.55 %)	16 (21.05%)		
Siempre	5 (10.64 %)	5 (6.58%)		

Fuente: Cuestionario

* 20 % a más de las casillas han esperado un recuento menor que 5

En la Tabla N° 2, se valora las diferencias entre el grupo de internos que consumen y no consumen psicoactivos y las variables del Factor institucional: En el caso de ¿Has sentido la necesidad de consumir alguna sustancia psicoactiva para reducir el estrés o la ansiedad en situaciones académicas? en el grado de nunca, en el grupo que consumen se tiene un 2.13 % (1) y en el grupo que no consumen un 39.47 % (30); en el grado de raramente, en el grupo que consumen

se tiene un 12.77 % (6) y en el grupo que no consumen un 30.26 % (23); en el grado de a veces, en el grupo que consumen se tiene un 53.19 % (25) y en el grupo que no consumen un 26.32 % (20); en el grado de a menudo, en el grupo que consumen se tiene un 17.02 % (8) y en el grupo que no consumen un 1.32 % (30); en el grado de siempre, en el grupo que consumen se tiene un 14.89 % (7) y en el grupo que no consumen un 2.63 % (2); estas diferencias observadas son estadísticamente significativas con un CHI2 de 41.333 y un valor de p 0.001 que es menor de 0.05. Para el caso de ¿Con qué frecuencia sientes que no puedes controlar las cosas importantes en tu vida académica? en el grado de nunca, en el grupo que consumen se tiene un 0.0 % (0) y en el grupo que no consumen un 9.21 % (7); en el grado de raramente, en el grupo que consumen se tiene un 19.15 % (9) y en el grupo que no consumen un 34.21 % (26); en el grado de a veces, en el grupo que consumen se tiene un 48.94 % (23) y en el grupo que no consumen un 42.11 % (32); en el grado de a menudo, en el grupo que consumen se tiene un 27.66 % (13) y en el grupo que no consumen un 11.84 % (9); en el grado de siempre, en el grupo que consumen se tiene un 4.26 % (2) y en el grupo que no consumen un 2.63 % (2); estas diferencias observadas son estadísticamente significativas con un CHI de 11.245 y un valor de p 0.024 que es menor de 0.05. Finalmente, para el caso de ¿Con qué frecuencia te sientes nervioso(a) o estresado(a) debido a tus estudios? en el grado de nunca, en el grupo que consumen se tiene un 0.0 % (0) y en el grupo que no consumen un 2.63 % (2); en el grado de raramente, en el grupo que consumen se tiene un 17.02 % (8) y en el grupo que no consumen un 15.79 % (12); en el grado de a veces, en el grupo que consumen se tiene un 29.79 % (14) y en el grupo que no consumen un 53.95 % (41); en el grado de a menudo, en el grupo que consumen se tiene un 42.55 % (20) y en el grupo que no consumen un 21.05 % (16); en el grado de siempre, en el grupo que consumen se tiene un 10.64 % (5) y en el grupo que no consumen un 6.58 % (5); estas diferencias observadas son

estadísticamente significativas con un CHI2 de 10.230 y un valor de p 0.037 que es menor de 0.05.

Tabla 3: Factor institucional (nivel de estrés) relacionado con el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

	Coefficiente de correlación Spearman	Valor de p
¿Has sentido la necesidad de consumir alguna sustancia psicoactiva para reducir el estrés o la ansiedad en situaciones académicas?	0.578**	0.000
¿Con qué frecuencia sientes que no puedes controlar las cosas importantes en tu vida académica?	0.295**	0.001
¿Con qué frecuencia te sientes nervioso(a) o estresado(a) debido a tus estudios?	0,182*	0.044

Fuente: Cuestionario

* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral)

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

En la Tabla N° 3, se tiene los valores de las correlaciones del Factor Institucional y el uso de psicoactivos por medio del Coeficiente de correlación de Spearman: para la correlación entre ¿Has sentido la necesidad de consumir alguna sustancia psicoactiva para reducir el estrés o la ansiedad en situaciones académicas? y consumo de psicoactivos el coeficiente es 0.578 que nos indica que existe una correlación positiva con una fuerza de asociación moderada y esta relación es estadísticamente significativa por que el valor de p 0.000, es menor de 0.05; al correlacionar ¿Con qué frecuencia sientes que no puedes controlar las cosas importantes en tu vida académica? y consumo de psicoactivos se obtiene un coeficiente de 0.295 que nos indica que existe una correlación positiva pero con una fuerza de asociación baja, esta relación es estadísticamente significativa por que el valor de p es 0.001, menor de 0.05; finalmente al correlacionar ¿Con qué frecuencia te sientes nervioso(a) o estresado(a) debido a tus estudios? y

consumo de psicoactivos se obtiene un coeficiente de 0.182 que nos indica que existe una correlación positiva pero con una fuerza de asociación muy baja, esta relación es estadísticamente significativa por que el valor de p es 0.044, menor de 0.05

Concluyendo al analizar la relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y los factores institucionales evaluados mediante las tres preguntas, se encontró una asociación estadísticamente significativa en todos los casos ($p < 0.05$). Esto sugiere que los consumidores de sustancias psicoactivas tienden a reportar más frecuentemente situaciones relacionadas con estrés académico, falta de control y necesidad de consumir sustancias en contextos académicos en comparación con los no consumidores. Estos hallazgos resaltan la importancia de abordar factores institucionales para prevenir el consumo de sustancias psicoactivas en este contexto.

Tabla 4: Factores socioculturales (presión social, participación en actividades extracurriculares y sueño) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

	Consumo de sustancias psicoactivas		CHI	Valor de p
	Si N° (%)	No N° (%)		
Presión social				
¿Con qué frecuencia sientes presión de tus compañeros para consumir sustancias psicoactivas?				
Nunca	8 (17.02 %)	38 (50.00%)	38.403	< 0.001
Raramente	14 (29.79 %)	34 (44.74%)		
A veces	25 (53.19 %)	4 (5.26%)		
A menudo	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)		
Siempre	0 (0.0 %)	0 (0.0 %)		
¿Con qué frecuencia participas en actividades sociales donde el consumo de sustancias psicoactivas es común?				
Nunca	1 (2.13 %)	23 (30.26%)	36.958*	< 0.001
Raramente	11 (23.40 %)	37 (48.68%)		

A veces	26 (55.32 %)	12 (15.79%)		
A menudo	8 (17.02 %)	4 (5.26%)		
Siempre	1 (2.13 %)	0 (0.00%)		
¿Qué tan influyente es la opinión de tus colegas en tu decisión de consumir sustancias psicoactivas?				
Nada Influyente	12 (25.53 %)	57 (75.00 %)		
Poco influyente	26 (55.32 %)	17 (22.37 %)	30.547*	< 0.001
Medianamente Influyente	9 (19.15 %)	2 (2.63 %)		
Participación en actividades extracurriculares				
¿Participas en actividades extracurriculares? (Ej. deportes, clubes, etc.)				
Si	31 (65.95 %)	53 (69.74 %)	0.192	0.662
No	16 (34.04 %)	23 (30.26 %)		
Sueño				
¿Cuántas horas duermes en promedio cada noche? (Especificar número de horas)				
4 Horas	13 (27.66 %)	11 (14.47 %)		
5 Horas	17 (36.17 %)	23 (30.26 %)		
6 Horas	14 (29.79 %)	28 (36.84 %)	8.008*	0.156
7 Horas	2 (4.26 %)	4 (5.26 %)		
8 Horas	1 (2.13 %)	3 (3.95 %)		
Más de 8 Horas	0 (0.00 %)	7 (9.21 %)		
¿Cuánto tiempo te toma quedarte dormido/a después de acostarte?				
Menos de 15 minutos	16 (34.04 %)	27 (35.53 %)		
Entre 15 y 30 minutos	15 (31.91 %)	31 (40.79 %)	1.757	0.415
Más de 30 minutos	16 (34.04 %)	18 (23.68 %)		
¿Con qué frecuencia te despiertas durante la noche y tienes dificultad para volver a dormir?				
Nunca	6 (12.77 %)	17 (22.37%)		
Raramente	15 (31.91 %)	34 (44.74%)		
A veces	17 (36.17 %)	18 (23.68%)	7.291*	0.121
A menudo	8 (17.02 %)	7 (9.21%)		
Siempre	1 (2.13 %)	0 (0.00%)		

Fuente: Cuestionario

* 15 % a más de las casillas han esperado un recuento menor que 5

En la Tabla N° 4, se valora las diferencias entre el grupo de internos que consumen y no consumen psicoactivos y los Factores socioculturales. Para la Presión social: En el caso de: ¿Con qué frecuencia sientes presión de tus compañeros para consumir sustancias psicoactivas? en el grado de nunca, en el grupo que consumen se tiene un 17.02 % (8) y en el grupo que no consumen un

50.00 % (38); en el grado de raramente, en el grupo que consumen se tiene un 29.79 % (14) y en el grupo que no consumen un 44.74 % (34); en el grado de a veces, en el grupo que consumen se tiene un 53.19 % (25) y en el grupo que no consumen un 5.26 % (4); en el grado de a menudo y en el grado de siempre, en ambos grupos tienen valores de 0.00 % (0); estas diferencias observadas son estadísticamente significativas con un CHI2 de 38.403 y un valor de $p < 0.001$ que es menor de 0.05. Para el caso de ¿Con qué frecuencia participas en actividades sociales donde el consumo de sustancias psicoactivas es común? en el grado de nunca, en el grupo que consumen se tiene un 2.13 % (1) y en el grupo que no consumen un 30.26 % (23); en el grado de raramente, en el grupo que consumen se tiene un 23.40 % (11) y en el grupo que no consumen un 48.68 % (37); en el grado de a veces, en el grupo que consumen se tiene un 55.32 % (26) y en el grupo que no consumen un 15.79 % (12); en el grado de a menudo, en el grupo que consumen se tiene un 17.02 % (8) y en el grupo que no consumen un 5.26 % (4); en el grado de siempre, en el grupo que consumen se tiene un 2.13 % (1) y en el grupo que no consumen un 0.0 % (0); estas diferencias observadas son estadísticamente significativas con un CHI2 de 36.958 y un valor de $p < 0.001$ que es menor de 0.05. Finalmente, para el caso de ¿Qué tan influyente es la opinión de tus colegas en tu decisión de consumir sustancias psicoactivas? en el grado de nada influyente, en el grupo que consumen se tiene un 25.53 % (12) y en el grupo que no consumen un 75.00 % (57); en el grado de poco influyente, en el grupo que consumen se tiene un 55.32 % (26) y en el grupo que no consumen un 22.37 % (17); en el grado de medianamente influyente, en el grupo que consumen se tiene un 19.15 % (9) y en el grupo que no consumen un 2.63 % (2); estas diferencias observadas son estadísticamente significativas con un CHI de 30.547 y un valor de $p < 0.001$ que es menor de 0.05. Con respecto a la Participación en actividades extracurriculares, ¿Participas en actividades extracurriculares? Si participan, en el grupo que consumen se tiene un 65.95 % (31) y en el grupo que no consumen un 69.74 % (53); No participan, en el grupo

que consumen se tiene un 34.04 % (16) y en el grupo que no consumen un 30.26 % (23); estas diferencias observadas no son estadísticamente significativas con un CHI de 0.192 y un valor de p 0.662 que es mayor de 0.05. Para Sueño, con respecto a ¿Cuántas horas duermes en promedio cada noche? en el número de 4 horas, en el grupo que consumen se tiene un 27.66 % (13) y en el grupo que no consumen un 14.47 % (11); en el número de 5 horas, en el grupo que consumen se tiene un 36.17 % (17) y en el grupo que no consumen un 30.26 % (23); en el número de 6 horas, en el grupo que consumen se tiene un 29.79 % (14) y en el grupo que no consumen un 36.84 % (28); en el número de 7 horas, en el grupo que consumen se tiene un 4.26 % (2) y en el grupo que no consumen un 5.26 % (4); en el número de 8 horas, en el grupo que consumen se tiene un 2.13 % (1) y en el grupo que no consumen un 3.95 % (3); y para el número de más de 8 horas, en el grupo que consumen se tiene un 0.0 % (0) y en el grupo que no consumen un 9.21 % (7); estas diferencias observadas no son estadísticamente significativas con un CHI² de 8.008 y un valor de p 0.156 que es mayor de 0.05. En el caso de ¿Cuánto tiempo te toma quedarte dormido/a después de acostarte? Para menos de 15 minutos, en el grupo que consumen se tiene un 34.04 % (16) y en el grupo que no consumen un 35.53 % (27); entre 15 y 30 minutos, en el grupo que consumen se tiene un 31.91 % (15) y en el grupo que no consumen un 40.79 % (31); para más de 30 minutos, en el grupo que consumen se tiene un 34.04 % (16) y en el grupo que no consumen un 23.68 % (18); estas diferencias observadas no son estadísticamente significativas con un CHI de 1.757 y un valor de p 0.415 que es mayor de 0.05. Finalmente, para ¿Con qué frecuencia te despiertas durante la noche y tienes dificultad para volver a dormir? en el grado de nunca, en el grupo que consumen se tiene un 12.77 % (6) y en el grupo que no consumen un 22.37 % (34); en el grado de raramente, en el grupo que consumen se tiene un 31.91 % (15) y en el grupo que no consumen un 44.74 % (34); en el grado de a veces, en el grupo que consumen se tiene un 36.17 % (17) y en el grupo que no consumen un 23.68 % (18); en el grado de a

menudo, en el grupo que consumen se tiene un 17.02 % (8) y en el grupo que no consumen un 9.21 % (7); en el grado de siempre, en el grupo que consumen se tiene un 2.13 % (1) y en el grupo que no consumen un 0.0 % (0); estas diferencias observadas no son estadísticamente significativas con un CHI2 de 7.291 y un valor de p 0.121 que es mayor de 0.05.

Tabla 5: Factores socioculturales (presión social, participación en actividades extracurriculares y sueño) relacionado al uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

	Coefficiente de correlación Spearman	Valor de p
Presión social		
¿Con qué frecuencia sientes presión de tus compañeros para consumir sustancias psicoactivas?	0.513**	0.000
¿Con qué frecuencia participas en actividades sociales donde el consumo de sustancias psicoactivas es común?	0.551**	0.000
¿Qué tan influyente es la opinión de tus colegas en tu decisión de consumir sustancias psicoactivas?	0.499**	0.000
Participación en actividades extracurriculares		
¿Participas en actividades extracurriculares? (Ej. deportes, clubes, etc.)	0.044	0.658
Sueño		
¿Cuántas horas duermes en promedio cada noche? (Especificar número de horas)	-0.216*	0.017
¿Cuánto tiempo te toma quedarte dormido/a después de acostarte?	0.081	0.374
¿Con qué frecuencia te despiertas durante la noche y tienes dificultad para volver a dormir?	0.215*	0.017

Fuente: Cuestionario

*. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

En la Tabla N° 5, las correlaciones entre elementos socioculturales y la utilización de psicoactivos se muestran. Para la Presión social, tenemos ¿Con qué frecuencia sientes presión de tus compañeros para consumir sustancias psicoactivas? y consumo de psicoactivos el coeficiente es 0.513 que nos indica que existe una correlación positiva con una fuerza de asociación moderada y esta

relación es estadísticamente significativa por que el valor de p 0.000, es menor de 0.05; al correlacionar ¿Con qué frecuencia participas en actividades sociales donde el consumo de sustancias psicoactivas es común? y consumo de psicoactivos se obtiene un coeficiente de 0.551 que nos indica que existe una correlación positiva y con una fuerza de asociación moderada, esta relación es estadísticamente significativa por que el valor de p es 0.000, menor de 0.05; finalmente al correlacionar ¿Qué tan influyente es la opinión de tus colegas en tu decisión de consumir sustancias psicoactivas? y consumo de psicoactivos se obtiene un coeficiente de 0.499 que nos indica que existe una correlación positiva, la fuerza de asociación es moderada y esta relación es estadísticamente significativa por que el valor de p es 0.000, menor de 0.05. Para la Participación en actividades extracurriculares, encontramos un coeficiente de 0.044 en la pregunta ¿Participas en actividades extracurriculares? y el uso de psicoactivos. Esto sugiere una correlación positiva, aunque de escasa intensidad y no es estadísticamente relevante, ya que el valor de p 0.658, supera el 0.05.

En el tema del Sueño, encontramos un coeficiente de -0.216 entre ¿Cuántas horas duermes en promedio cada noche? y el consumo de psicoactivos, lo que sugiere una correlación negativa, aunque con una fuerza de asociación baja y estadísticamente significativa, ya que el valor de p 0.017, es inferior a 0.05; al correlacionar ¿Cuánto tiempo te toma quedarte dormido/a tras acostarte? y el consumo de psicoactivos, se obtiene un coeficiente de 0.081.

Los resultados muestran asociaciones estadísticamente significativas ($p < 0.001$) entre el consumo de sustancias psicoactivas y factores relacionados con la presión social. Los consumidores de sustancias reportaron con mayor frecuencia sentir presión de sus compañeros para consumir sustancias, participar en actividades sociales donde el consumo es común y considerar la opinión de sus colegas como medianamente influyente en su decisión de consumir.

Por otro lado, no se encontraron asociaciones significativas entre el consumo de sustancias y la participación en actividades extracurriculares ($p = 0.662$), las horas promedio de sueño ($p = 0.156$), el tiempo para conciliar el sueño ($p = 0.415$), ni la frecuencia de dificultad para volver a dormir tras despertarse ($p = 0.121$).

Estos hallazgos sugieren que la presión social tiene un impacto considerable en el consumo de sustancias, mientras que otros factores como el sueño y las actividades extracurriculares no parecen estar asociados de manera significativa en este análisis.

Tabla 6: Relación entre edad y sexo con el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

	Consumo de sustancias psicoactivas		CHI	Valor de p
	Si N° (%)	No N° (%)		
Edad				
De 18 a 25 años	8 (17.02 %)	25 (32.89%)	3.727	0.054
Más de 25 años	39 (82.98 %)	51 (67.11%)		
Sexo				
Masculino	33 (70.21 %)	27 (35.53%)	13.984	< 0.001
Femenino	14 (29.79 %)	49 (64.47%)		

Fuente: Cuestionario

En la table N° 6, se tiene que para edad y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, en el caso de los internos de 18 a 25 años en el grupo que consumen se tiene un 17.02 % (8), mientras que en el grupo que no consumen tiene un 32.89 (25); para el caso de mayores de 25 años en el grupo que consumen son en un 29.79 %, mientras que en el grupo que no consumen representan un 67.11 % (51); las diferencias que observamos no son significativas estadísticamente por el valor de Chi2 de 3.727 con un p de 0.054 que es mayor de 0.05. En el caso del sexo, en el sexo masculino en el

grupo que consume son de 70.01 (33) y en el grupo que no consumen totalizan un 35.53 % (27); en el caso del sexo femenino, en el grupo que consumen son en un 29.79 % (14) y en el grupo que no consumen llegan a un total de 64.47 % (49); las diferencias que observamos son estadísticamente significativas por el valor de CHI2 de 13.984 con un valor de p de <0.001 que es menor de 0.05.

Los resultados indican que el sexo tiene una influencia considerable en el consumo de sustancias psicoactivas, siendo los hombres los más afectados. Aunque la edad mostró una tendencia hacia una mayor prevalencia de consumo en personas mayores de 25 años, esta no fue estadísticamente significativa.

Tabla 7: Factores institucionales y socioculturales relacionados al uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.

	Coefficiente de correlación Spearman	Valor de p
FACTORES INSTITUCIONALES		
Estrés		
¿Has sentido la necesidad de consumir alguna sustancia psicoactiva para reducir el estrés o la ansiedad en situaciones académicas?	0.578**	0.000
¿Con qué frecuencia sientes que no puedes controlar las cosas importantes en tu vida académica?	0.295**	0.001
¿Con qué frecuencia te sientes nervioso(a) o estresado(a) debido a tus estudios?	0,182*	0.044
FACTORES SOCIOCULTURALES		
Presión social		
¿Con qué frecuencia sientes presión de tus compañeros para consumir sustancias psicoactivas?	0. 513**	0.000
¿Con qué frecuencia participas en actividades sociales donde el consumo de sustancias psicoactivas es común?	0.551**	0.000
¿Qué tan influyente es la opinión de tus colegas en tu decisión de consumir sustancias psicoactivas?	0.499**	0.000
Sueño		
¿Cuántas horas duermes en promedio cada noche?	-0.216*	0.017

¿Con qué frecuencia te despiertas durante la noche y tienes dificultad para volver a dormir?	0.215*	0.017
--	--------	-------

Fuente: Cuestionario

* La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral)

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral)

En la Tabla N°7, las correlaciones entre Factores Institucionales (estrés) y consumo de sustancias psicoactivas son estadísticamente ($p < 0.05$) para los tres reactivos de estrés; pero las correlaciones son de grado moderado para la pregunta ¿Has sentido la necesidad de consumir alguna sustancia psicoactiva para reducir el estrés o la ansiedad en situaciones académicas?, mientras que para las dos restantes las correlaciones son bajas.

Para los Factores socioculturales, tenemos que en cuanto a la Presión social los reactivos o preguntas que tienen correlación moderada y significancia estadística ($p = 0.000$) son: ¿Con qué frecuencia sientes presión de tus compañeros para consumir sustancias psicoactivas?, ¿Con qué frecuencia participas en actividades sociales donde el consumo de sustancias psicoactivas es común? y ¿Qué tan influyente es la opinión de tus colegas en tu decisión de consumir sustancias psicoactivas?

Con respecto al Factor Sueño, el reactivo ¿Cuántas horas duermes en promedio cada noche? Tiene una correlación estadísticamente significativa ($p = 0.017$) pero baja y negativa (-0.216) que nos expresa una correlación inversa; para el segundo reactivo ¿Con qué frecuencia te despiertas durante la noche y tienes dificultad para volver a dormir? La correlación es baja y estadísticamente significativa ($p = 0.017$).

Con respecto al factor Participación en actividades extracurriculares no se encontró correlación estadísticamente significativa.

CAPITULO V: DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusión

Este análisis describió la regularidad y los tipos de empleo de sustancias psicoactivas en estudiantes de medicina humana de una institución privada en Perú, durante el año 2024. Los descubrimientos muestran que un porcentaje significativo de estudiantes (38.21%) consume sustancias psicoactivas, aunque generalmente lo hace de forma ocasional. Concretamente, la ingesta de alcohol es la más frecuente, con el 88.62% de los estudiantes reportando tener algún grado de consumo. Este dato coincide con otros estudios previos que también han identificado una alta prevalencia del consumo de alcohol en estudiantes universitarios, especialmente en áreas de alta exigencia académica como la medicina^{1,2}.

Aunque el consumo de tabaco es menos habitual que el de alcohol, afecta a más de la mitad de los participantes (51.22%). Este hallazgo es similar al de investigaciones llevadas a cabo en otros contextos universitarios, como el estudio de Batista et al. (2022) que señala un consumo considerable de tabaco entre estudiantes de medicina en Brasil. Sin embargo, parece que la utilización de otras sustancias psicoactivas es menos común, con apenas el 3.25% de los estudiantes señalando un uso "habitual" o "constante".

Estas tendencias de consumo pueden estar relacionadas con diversos factores, entre los que se incluyen el estrés académico, la presión por el rendimiento, y la búsqueda de estrategias para mejorar la concentración o el rendimiento escolar, según lo señalan estudios previos^{3,4}. Se ha informado que la utilización de sustancias psicoactivas, especialmente de psicoestimulantes, es una estrategia común entre los estudiantes de medicina para gestionar el volumen de estudios,

aunque este comportamiento podría tener efectos dañinos para la salud física y mental de los estudiantes^{11,25}.

En contraposición, el hallazgo de que el 61.79% de los estudiantes no consume sustancias psicoactivas también es relevante, ya que muestra la existencia de un grupo de estudiantes que opta por alternativas más saludables o no se ve impactado por las presiones sociales o académicas que fomentan el uso de estas sustancias. Esta tendencia también ha sido destacada en investigaciones previas que han enfatizado la importancia de promover estilos de vida saludables entre los estudiantes universitarios, especialmente en carreras de alto rendimiento académico^{6,8}.

La investigación realizada en este estudio revela una correlación significativa entre el factor institucional, que se manifiesta en varios componentes del estrés académico, y la utilización de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en Perú. A través del coeficiente de correlación de Spearman, se observó que, en todas las situaciones analizadas, los estudiantes que presentaron un estrés académico más alto suelen consumir más sustancias psicoactivas, destacando una correlación positiva entre ambos factores.

El descubrimiento de que la percepción de la necesidad de ingerir sustancias psicoactivas para disminuir el estrés o la ansiedad en contextos académicos evidenció una correlación moderada (0.578) con la utilización de dichas sustancias. Este hallazgo concuerda con investigaciones anteriores que señalan que el estrés académico es un elemento de riesgo significativo para la utilización de sustancias en alumnos universitarios, particularmente en programas rigurosos como el de medicina^{1,2}. La correlación considerable y moderada indica que la gestión del estrés en los alumnos podría ser fundamental para prevenir el uso de sustancias psicoactivas en el ambiente educativo.

En cuanto a la frecuencia de la percepción de no poder controlar los aspectos importantes de la vida académica, la correlación observada (0.295) es baja, pero aun así significativa. Este resultado indica que el sentimiento de falta de control sobre las demandas académicas puede contribuir al consumo de psicoactivos, aunque la asociación es menos fuerte en comparación con otras variables. La percepción de estrés crónico, como la incapacidad de controlar situaciones académicas, se ha asociado en investigaciones previas con el uso de sustancias como una forma de afrontamiento³.

Por último, la correlación de 0.182 entre el estrés general debido a los estudios y el consumo de psicoactivos, aunque baja, sigue siendo significativa y refuerza la idea de que el estrés académico, incluso en niveles más bajos, puede influir en el uso de sustancias psicoactivas. Este hallazgo coincide con la literatura que ha documentado cómo los factores estresantes en el entorno académico pueden actuar como factores precipitantes en el consumo de estas sustancias^{5,8}.

Los hallazgos relacionados con la presión social fueron los más consistentes y relevantes en términos de su asociación con el consumo de sustancias. Se observó que la presión de los compañeros para consumir sustancias psicoactivas, la participación en actividades sociales donde el consumo es común y la influencia de la opinión de los colegas fueron factores que mostraron correlaciones positivas moderadas con el consumo de sustancias psicoactivas (coeficientes entre 0.499 y 0.551). Estos resultados son consistentes con estudios previos, que indican que los estudiantes de medicina, debido a la carga académica y el estrés, pueden estar más expuestos a la presión social para consumir sustancias psicoactivas como una forma de manejo de estrés¹. El hecho de que estas relaciones sean estadísticamente significativas ($p < 0.001$) resalta la importancia de los factores socioculturales en el comportamiento de consumo de psicoactivos.

En cuanto a la participación en actividades extracurriculares, no se encontraron diferencias significativas en la relación con el consumo de sustancias psicoactivas ($p = 0.662$). Esto sugiere que, a pesar de que la participación en actividades extracurriculares podría ofrecer una distracción y oportunidades de socialización, no parece tener un impacto directo en la disminución o aumento del consumo de psicoactivos. Estos resultados son divergentes respecto a estudios previos que sugieren que actividades recreativas saludables podrían ser protectoras contra el consumo², por lo que es posible que la naturaleza de las actividades extracurriculares y su contexto dentro de la vida universitaria de los internos no sean factores determinantes en este caso.

Con respecto al sueño, aunque algunos de los coeficientes de correlación con el consumo de psicoactivos fueron negativos, como el de las horas de sueño promedio (coeficiente de -0.216), las diferencias observadas no siempre fueron estadísticamente significativas ($p > 0.05$ en la mayoría de los casos). Estos hallazgos son consistentes con investigaciones previas que han sugerido que los trastornos del sueño pueden ser comunes entre los estudiantes de medicina y están relacionados con el consumo de psicoactivos, aunque el impacto de las horas de sueño en el comportamiento del consumo puede estar mediado por otros factores, como el estrés académico o la ansiedad^{1,2}. El hecho de que solo la variable de "dificultad para volver a dormir" mostró una correlación significativa ($p = 0.017$) podría sugerir que los trastornos del sueño de naturaleza más específica, como la dificultad para dormir o las interrupciones del sueño, podrían estar más directamente relacionados con el consumo de psicoactivos.

Respecto a la edad, se detectó una tendencia hacia una prevalencia de consumo más alta entre los internos de 25 años en adelante (29.79%) en contraste con el grupo de 18 a 25 años (17.02%). No obstante, esta discrepancia no resultó ser estadísticamente relevante ($p = 0.054$), lo que sugiere que, a pesar de que pueda existir una tendencia, el uso de sustancias psicoactivas no se ve notablemente

afectado por la edad en este conjunto particular de alumnos. Estos descubrimientos concuerdan en parte con los reportados por otras investigaciones, las cuales indican que el consumo de sustancias puede no tener una correlación fuerte con la edad, aunque hay factores contextuales que pueden alterar este patrón.

En cambio, el sexo demostró ser un elemento significativo en la prevalencia del uso de sustancias psicoactivas. En los reclusos masculinos, un 70.01% indicó consumo en comparación con un 35.53% en los que no lo hacen. Por otro lado, únicamente el 29.79% de las mujeres manifestaron consumo, mientras que el 64.47% afirmaban no hacerlo. La diferencia resultó ser estadísticamente relevante ($p < 0.001$), lo que indica que el género masculino tiene una mayor relación con la utilización de sustancias psicoactivas. Este descubrimiento concuerda con estudios anteriores que han indicado que los hombres suelen presentar una prevalencia superior en el consumo de sustancias, particularmente en entornos universitarios y en el campo de la medicina^{2,4}.

Adicionalmente, el uso de sustancias psicoactivas en alumnos de medicina ha generado una creciente inquietud debido a su potencial efecto en el desempeño escolar y en la salud mental. Diversas investigaciones han indicado que los alumnos de medicina suelen recurrir al empleo de estas sustancias para manejar el estrés y las demandas académicas^{2,3}. Estos elementos podrían estar afectando las variaciones detectadas en el consumo por sexo, ya que los hombres suelen ser más propensos a emplear sustancias para gestionar estas presiones.

A pesar de que en esta investigación no se detectó una correlación relevante entre la edad y el consumo, es crucial subrayar que la utilización de sustancias psicoactivas continúa representando un reto significativo en la educación de los estudiantes de medicina. Las tácticas preventivas deben tener en cuenta no solo

aspectos sociodemográficos como el género y la edad, sino también elementos psicológicos y académicos^{5,14}.

5.2 Conclusiones

- El 38.21% de internos de medicina humana de una universidad privada del Perú en 2024 consume sustancias psicoactivas. En este grupo, el 88.62% consume alcohol y 51.22% tabaco, respectivamente lo que muestra una alta prevalencia de consumo de sustancias legales en este grupo.
- El factor institucional (nivel de estrés) guarda relación con el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada del Perú en 2024, dado que todos los ítems poseen un $p > 0.05$ por lo tanto se encontro una relacion significativa entre este factor y el uso de las sustancias psicoactivas indicando que el estres derivado de las exigencias curriculares puede actuar como un detonante para su uso.
- Los factores socioculturales se asocian al uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada del Perú en 2024, dado que todos los ítems poseen un $p > 0.05$; por lo cual se observo una relacion significativa entre estos factores socioculturales destacando la presion social y el sueño en contraste, la participación en actividades extracurriculares y tiempo para quedarse dormido después de acostarse no guardaron asociación significativa con el consumo de estas sustancias.
- El factor sociodemográfico que se asocia con el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada del Perú en 2024 es el sexo ($\chi^2 = 13.984$; $p < 0.001$); en contraste, el sexo masculino presento mayor tendencia al uso de las sustancias psicoactivas mientras que la edad no mostro una asociacion significativa.

- Los factores institucionales y socioculturales se asocian de forma significativa al uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada del Perú en 2024, debido a que todos los ítems poseen un $p > 0.05$.

5.3 Recomendaciones

- Diseñar y ejecutar programas de concientización permanentes sobre los riesgos asociados al consumo de drogas legales, tales como, alcohol y tabaco; teniendo en cuenta, los niveles de dependencia, estímulos que mantienen este hábito y lugares de referencia para acudir en caso se requiera una evaluación sistematizada. En paralelo, fomentar la asistencia a los espacios de apoyo psicológico y asesoramiento dentro de las universidades con el fin de conocer la realidad del estudiantado a través de tamizajes sobre consumo de sustancias psicoactivas, para luego estructurar estrategias de acción en conjunto con el educando.
- Implementar talleres sobre cómo afrontar los niveles de estrés producidos por la sobrecarga de actividades académicas. Por ejemplo, efectuar capacitaciones donde se promueva la enseñanza de estrategias conductuales para reducir la procrastinación.
- Implementar talleres de habilidades sociales enfocadas en el manejo de la presión de grupo, comunicación, asertividad y toma de decisiones con el propósito de crear competencias sociales apropiadas en el estudiante que le permitan aproximar sus decisiones a lo que mejor beneficia su salud y bienestar. También, llevar a cabo “*focus group*” donde se pongan en práctica los aprendizajes de los talleres sobre habilidades sociales.
- Proponer talleres donde se aborde la influencia de los estereotipos de género en el consumo de sustancias psicoactivas. Además, se sugiere desarrollar investigaciones enfocadas en diseñar estrategias efectivas para combatir esta problemática, teniendo en cuenta las diferencias de

género culturalmente establecidas en el lugar que se pretende implementar las estrategias.

- Se sugiere al Estado Peruano, autoridades y estudiantes de la universidad objeto de estudio diseñar y ejecutar los protocolos, capacitaciones, talleres y estrategias antes descritas de manera integral con el fin de contribuir al bienestar de los jóvenes peruanos y con ello potenciar sus competencias intelectuales y de aprendizaje. El abordaje integral debe tener en cuenta, sobre todo, los factores institucionales y socioculturales, tales como, niveles de estrés, procrastinación, sueño y presión social.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. De Benedictis-Serrano GA, Partera-Trillos AA. Los riesgos ocultos en el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de medicina. *Educ Médica* [Internet]. 1 de noviembre de 2018 [citado 26 de septiembre de 2024];19:381-2. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-los-riesgos-ocultos-el-consumo-S1575181318300561>
2. Escanaverino IA, Hurtado DR, Sánchez CMC, Pérez AAR, León LAG. Efecto del consumo de sustancias psicoactivas y trastornos del sueño en el rendimiento académico de estudiantes de medicina. Villa Clara, 2017-2020. *Rev Científica Estud Cienfuegos Inmedsur* [Internet]. 1 de diciembre de 2020 [citado 26 de septiembre de 2024];3(3). Disponible en: <http://www.inmedsur.cfg.sld.cu/index.php/inmedsur/article/view/109>
3. Vidal Dominguez FA. Uso de psicoestimulantes y calidad de sueño en estudiantes de medicina humana de la universidad ricardo palma, 2021 [Internet] [Tesis grado]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma; 2023 [citado 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6422>
4. Humaira Mehmood, Madiha Shafi, Shams Ul Arifin Qasmi, Muhammad Saeed Afsar, Samina Mohsin, Qurat-UI-Ain. Assessment of frequency, risk category and intervention needs in psychoactive drug users by using WHOASSIST Questionnaire among medical students in Karachi. *J Pak Med Assoc* [Internet]. 4 de febrero de 2022 [citado 24 de julio de 2024]; Disponible en: https://ojs.jpma.org.pk/index.php/public_html/article/view/964
5. Shahkar Ali SM, Iqbal A, Ali A, Awan I, Usman A, Fatima S. Alarming use of Psychoactive Drugs Amongst Medical Under and Post Graduate Students.

- Pak J Med Health Sci [Internet]. 29 de abril de 2023 [citado 24 de julio de 2024];17(3):631-5. Disponible en: <https://pjmhsonline.com/index.php/pjmhs/article/view/4686>
6. Da Encarnação JP, Camuso Barros CSS, Andrade Gundim V, Cardoso De Souza R. Use of psychoactive substances among nursing and medical students. Int J Fam Community Med [Internet]. 18 de agosto de 2022 [citado 24 de julio de 2024];6(4):176-9. Disponible en: <https://medcraveonline.com/IJFCM/use-of-psychoactive-substances-among-nursing-and-medical-students.html>
 7. Batista RSC, Freitas TBCD, Nascimento EGCD, Martins RR, Miranda FAND, Pessoa Júnior JM. Uso de substâncias psicoativas entre estudantes de medicina em uma universidade do semiárido brasileiro. Med Ribeirão Preto [Internet]. 4 de mayo de 2022 [citado 30 de julio de 2024];55(1). Disponible en: <https://www.revistas.usp.br/rmrp/article/view/184136>
 8. Siebra SMDS, Queiroz TDRD, Lucena EEDS, Maia AMLR, Nogueira Junior UCL, Lima ÁMP. Prevalência do consumo de substâncias psicoativas entre estudantes de medicina no interior do Nordeste brasileiro. Rev Bras Educ Médica [Internet]. 2021 [citado 30 de julio de 2024];45(4):e222. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-55022021000400216&tlng=pt
 9. Moran De La Cruz K. Uso de psicoactivos como hábito de estudio en relación al rendimiento académico de estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima 2023 [Tesis de Licenciatura]. [Lima, Perú]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2024.

10. Cuadra Paredes G. Características del consumo de alcohol, sintomatología depresiva y ansiosa en estudiantes universitarios [Tesis de Licenciatura]. [Lima, Perú]: Pontificia Universidad Católica del Perú; 2019.
11. Castro Sarmiento G. Análisis del consumo de sustancias psicoactivas y rendimiento académico en estudiantes universitarios de medicina humana de una universidad privada de Lima – Perú en los meses enero – febrero 2023 [Tesis de Licenciatura]. [Lima, Perú]: Universidad Ricardo Palma; 2024.
12. García Huaroto M. Consumo de psicoestimulantes en estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Privada San Juan Bautista Chíncha, octubre 2017 [Tesis de Licenciatura]. [Chíncha, Perú]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2019.
13. Urday Concha VF, Gonzáles-Vera C, Peñalva Suca LJ, Pantigoso-Bustamante EL, Cruz Sánchez SH, Pinto-Oppe L. Percepción de riesgos y consumo de drogas en estudiantes universitarios de enfermería, Arequipa, Perú. *Enferm Actual En Costa Rica* [Internet]. 17 de diciembre de 2018 [citado 30 de julio de 2024];(36). Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/33416>
14. Batisse A, Leger S, Vicaut E, Gerbaud L, Djeddar S. COgnitive enhancement and consumption of psychoactive Substances among Youth Students (COSYS): a cross-sectional study in France. *Public Health* [Internet]. mayo de 2021 [citado 24 de julio de 2024];194:75-8. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0033350621001074>
15. Shafi A, Berry AJ, Sumnall H, Wood DM, Tracy DK. New psychoactive substances: a review and updates. *Ther Adv Psychopharmacol* [Internet]. enero de 2020 [citado 24 de julio de 2024];10:204512532096719. Disponible en: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/2045125320967197>

16. Kraemer M, Boehmer A, Madea B, Maas A. Death cases involving certain new psychoactive substances: A review of the literature. *Forensic Sci Int* [Internet]. mayo de 2019 [citado 24 de julio de 2024];298:186-267. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0379073818308880>
17. Zapata F, Matey JM, Montalvo G, García-Ruiz C. Chemical classification of new psychoactive substances (NPS). *Microchem J* [Internet]. abril de 2021 [citado 24 de julio de 2024];163:105877. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0026265X20338194>
18. Gonçalves JL, Alves VL, Aguiar J, Teixeira HM, Câmara JS. Synthetic cathinones: an evolving class of new psychoactive substances. *Crit Rev Toxicol* [Internet]. 9 de agosto de 2019 [citado 30 de julio de 2024];49(7):549-66. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/10408444.2019.1679087>
19. Schifano F, Chiappini S, Miuli A, Corkery JM, Scherbaum N, Napoletano F, et al. New psychoactive substances (NPS) and serotonin syndrome onset: A systematic review. *Exp Neurol* [Internet]. mayo de 2021 [citado 24 de julio de 2024];339:113638. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0014488621000431>
20. Scotton WJ, Hill LJ, Williams AC, Barnes NM. Serotonin Syndrome: Pathophysiology, Clinical Features, Management, and Potential Future Directions. *Int J Tryptophan Res* [Internet]. enero de 2019 [citado 30 de julio de 2024];12:117864691987392. Disponible en: <http://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1178646919873925>
21. Tanti M, Cosgrove J, Kelleher C, Jones R, Maguire M. Acute neurological consequences of novel psychoactive substance use: a retrospective review in a large UK hospital. *Clin Med* [Internet]. mayo de 2021 [citado 30 de julio de

- 2024];21(3):189-94. Disponible en:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1470211824031312>
22. Schifano F, Napoletano F, Chiappini S, Guirguis A, Corkery JM, Bonaccorso S, et al. New/emerging psychoactive substances and associated psychopathological consequences. *Psychol Med* [Internet]. enero de 2021 [citado 30 de julio de 2024];51(1):30-42. Disponible en:
https://www.cambridge.org/core/product/identifiler/S0033291719001727/type/journal_article
23. Vicknasingam B, Narayanan S, Singh D, Corazza O. Global strategy for New Psychoactive Substances: an update. *Curr Opin Psychiatry* [Internet]. julio de 2020 [citado 30 de julio de 2024];33(4):295-300. Disponible en:
<https://journals.lww.com/10.1097/YCO.0000000000000612>
24. Dennhardt AA, Murphy JG. Prevention and treatment of college student drug use: A review of the literature. *Addict Behav* [Internet]. octubre de 2013 [citado 24 de julio de 2024];38(10):2607-18. Disponible en:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0306460313001664>
25. Boclin KDLS, Cecílio FFC, Faé G, Fanti G, Centenaro G, Pellizzari T, et al. Academic performance and use of psychoactive drugs among healthcare students at a university in southern Brazil: cross-sectional study. *Sao Paulo Med J* [Internet]. febrero de 2020 [citado 31 de agosto de 2024];138(1):27-32. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-31802020000100027&lng=en
26. Jebrini T, Manz K, Koller G, Krause D, Soyka M, Franke AG. Psychiatric Comorbidity and Stress in Medical Students Using Neuroenhancers. *Front Psychiatry* [Internet]. 16 de diciembre de 2021 [citado 31 de agosto de

- 2024];12:771126. Disponible en:
<https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsy.2021.771126/full>
27. Carroll FI, Lewin AH, Mascarella SW, Seltzman HH, Reddy PA. Designer drugs: a medicinal chemistry perspective (II). *Ann N Y Acad Sci* [Internet]. abril de 2021 [citado 30 de julio de 2024];1489(1):48-77. Disponible en: <https://nyaspubs.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/nyas.14349>
28. Mohammad-Beigi A, Babaei M. Mental Health and Attitude toward Substance use among Medical Students. Auctores Publishing LLC, editor. *Psychol Ment Health Care* [Internet]. 5 de enero de 2022 [citado 31 de agosto de 2024];6(1):01-6. Disponible en: <https://www.auctoresonline.org/article/mental-health-and-attitude-toward-substance-use-among-medical-students>
29. Nkporbu AK, Stanley PC. Does Psychoactive Substance Use Affect Academic Performance of Medical Students? A Systematic Review. *Int Neuropsychiatr Dis J* [Internet]. 30 de marzo de 2023 [citado 31 de agosto de 2024];19(2):39-46. Disponible en: <https://journalindj.com/index.php/INDJ/article/view/371>
30. Noshad M, Butt MH, Mehboob T, Bashir I, Aslam R, Tabassam N. PSYCHOACTIVE SUBSTANCES ABUSE TRENDS AMONG MEDICAL STUDENTS OF LAHORE; A CROSS SECTIONAL STUDY. *Pak Armed Forces Med J* [Internet]. 16 de diciembre de 2020 [citado 31 de agosto de 2024];70(6):1935-40. Disponible en: <http://www.pafmj.org/index.php/PAFMJ/article/view/4268>
31. Sonawane S, Peddawad R, Sharma H, Tetarbe T. Perception Regarding Substance Abuse in Medical Students. *Indian J Forensic Med Toxicol* [Internet]. 2 de junio de 2021 [citado 31 de agosto de 2024];15(3):5402-8. Disponible en: <https://www.medicopublication.com/index.php/ijfmt/article/view/16411>

32. Zacarías H, Supo J. Metodología de la Investigación Científica: Para Las Ciencias de la Salud y Las Ciencias Sociales [Internet]. Amazon Digital Services LLC - Kdp; 2020. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=WruXzQEACAAJ>
34. Okoro TE, Chikezie UE. Prevalence of alcohol and other psychoactive substance abuse and association with depression among medical students in Niger Delta University, Bayelsa State. *Pan Afr Med J.* 2024;47(90).
- 35.- Manterola Carlos, Otzen Tamara. Observational Studies: The Most Commonly Used Designs in Clinical Research. *Int. J. Morphol.* [Internet]. 2014 June [cited 2024 Aug 22] ; 32(2): 634-645. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022014000200042&lng=en. disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022014000200042>.
36. Sanca M. Tipos de investigación científica. *Rev Actual Clínica Investig* [Internet]. 2011;12. Available from: http://www.revistasbolivianas.ciencia.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-37682011000900011&lng=pt&nrm=iso
- 37 . Investigación I, Luis Ángel Espinoza-Pajuelo, Ochoa-Pachas JM. El nivel de investigación relacional en las ciencias sociales. *ACTA Juríd Peru.* 2020;3(2):93-111.
38. Latiesa, M. La deserción universitaria, desarrollo de la escolaridad en la enseñanza superior. Éxitos y fracasos. Madrid, España: Centro de Investigaciones Sociológicas. 1992: 48.

39. Reyes Avalos LL. Factores socioculturales y su incidencia en la gestión educativa en la provincia de Sánchez Carrión, 2022. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023 Jan 20;7(1):1018–40.
40. Martínez Gallegos G, Báez Mansur PM, Torres Limas CE. Relación entre presión social y autoconcepto físico en jóvenes victorenses. *Psicología y Salud*. 2020 Oct 26;31(1):113–21.
41. Pielago Meoño D, Fabrizio A, Rojas F, Efraín V, Dueñas P, Alberto E, et al. Calidad de sueño y estilo de aprendizaje en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. *Acta méd. peruana* vol.30 no.4 Lima oct./dic. 2013

ANEXOS

ANEXO 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: Brandon Diestra Cueva

ASESOR: Dr. Walter Edgar Gomez Gonzales

LOCAL: Universidad Privada San Juan Bautista

TEMA: Factores institucionales y socioculturales relacionados al uso de sustancia psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024

VARIABLE INDEPENDIENTE				
FACTORES: NIVEL DE ESTRÉS ACADÉMICO, CALIDAD DEL SUEÑO, PRESIÓN SOCIAL				
DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Estrés académico	Percepción del estrés, frecuencia de eventos estresantes	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Con qué frecuencia sientes que no puedes controlar las cosas importantes en tu vida académica? - ¿Con qué frecuencia te sientes nervioso/a o estresado/a debido a tus estudios? 	Escala ordinal (por ejemplo, 1 = Nunca, 2 = Raramente, 3 = A veces, 4 = A menudo, 5 = Siempre)	Ficha de recolección de datos
	Duración del sueño	- ¿Cuántas horas duermes en promedio cada noche?	Escala ordinal y de intervalo (horas de sueño)	

Calidad del sueño	Latencia del sueño	<p>- ¿Cuánto tiempo te toma quedarte dormido/a después de acostarte?</p> <p>¿Con qué frecuencia te despiertas durante la noche y tienes dificultad para volver a dormir?</p>	como intervalo, otros ítems como ordinal)	Ficha de recolección de datos
Presión social	Presión de compañeros Influencia de colegas	<p>¿Con qué frecuencia sientes presión de tus compañeros para consumir sustancias psicoactivas?</p> <p>¿Qué tan influyente es la opinión de tus colegas en tu decisión de consumir sustancias psicoactivas?</p>	Escala ordinal (1 = Nunca, 2 = Raramente, 3 = A veces, 4 = A menudo, 5 = Siempre)	Ficha de recolección de datos

VARIABLE DEPENDIENTE: Frecuencia del uso de sustancias activas				
DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Uso de Sustancias Psicoactivas	Uso de sustancias legales (alcohol, tabaco) Uso de sustancias ilegales	- En el último mes, ¿con qué frecuencia has consumido alcohol? - En el último mes, ¿con qué frecuencia has consumido tabaco? - En el último mes, ¿con qué frecuencia has consumido sustancias ilegales (marihuana, cocaína, etc.)?	Escala ordinal y nominal (1 = Nunca, 2 = Una vez, 3 = Varias veces al mes, 4 = Varias veces a la semana, 5 = Diario)	Ficha de recolección de datos



Dr. WALTER GÓMEZ GONZALES
INVESTIGADOR RENACTY - CONCYTEC
ORCID: 000000307067814

.....
Dr. Walter Edgar Gomez Gonzales

Asesor



.....
Mg. Elsi Noemi Bazán Rodríguez de Tarrillo

Estadístico

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: Bramdon Diestra Cueva

ASESOR: Dr. Walter Edgar Gomez Gonzales

LOCAL: Universidad Privada San Juan Bautista

TEMA: Factores institucionales y socioculturales relacionados al uso de sustancia psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE
<p>GENERAL ¿Cuáles son los factores institucionales y socioculturales relacionado al uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024?</p> <p>ESPECÍFICOS 1.- ¿Cuál es la frecuencia y los tipos de uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024? 2.- ¿Cuál es la relación entre factor institucional (nivel de estrés) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una</p>	<p>GENERAL Determinar los factores institucionales y socioculturales relacionado al uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.</p> <p>ESPECÍFICOS 1.Describir la frecuencia y los tipos de uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024. 2.Evaluar la relación entre factor institucional (nivel de estrés) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una</p>	<p>GENERAL Ha: Existen factores institucionales y socioculturales están significativamente relacionados con el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024. H0: No existen factores institucionales y socioculturales están significativamente relacionados con el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.</p> <p>ESPECÍFICOS</p>	<p>VARIABLE 1: - Uso de Sustancias Psicoactivas: Autoinforme sobre el uso de sustancias</p> <p>VARIABLE 2: Factor institucional: - Estrés Académico Factor sociocultural: - Calidad del Sueño - Presión Social</p>

<p>universidad privada en el Perú en 2024?</p> <p>3.- ¿Cuál es la relación entre variable socioculturales (presión social y participación en actividades extracurriculares) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024?</p> <p>4.- ¿Cuál es la relación entre variable demográficas edad y sexo y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024?</p>	<p>universidad privada en el Perú en 2024.</p> <p>3.Evaluar la relación entre variable socioculturales (presión social y participación en actividades extracurriculares) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.</p> <p>4.Evaluar la relación entre variable demográficas edad y sexo y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.</p>	<p>Ha: Existe una relación significativa entre el nivel de estrés y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre el nivel de estrés y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.</p> <p>Ha: No existe relación significativa entre las variables demográficas (edad y sexo) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.</p> <p>H0: Existe una relación significativa entre las variables demográficas</p>	
---	---	---	--

		<p>(edad y sexo) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.</p> <p>Ha: Existe una relación significativa entre las variables socioculturales (presión social y participación en actividades extracurriculares) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre las variables socioculturales (presión social y participación en actividades extracurriculares) y el uso de sustancias psicoactivas en internos de medicina humana de una universidad privada en el Perú en 2024</p>	
--	--	--	--

MÉTODO Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTO
TIPO DE INVESTIGACIÓN: Observacional, Retrospectivo, Transversal, Analítico, correlacional.	POBLACIÓN DE ESTUDIO: de estudio: Una población de 367 internos MUESTRA: Muestra mínima 100 internos de medicina	Se Usarán las encuestas, detalladas, para este trabajo




Dr. WALTER GÓMEZ GONZALES
 INVESTIGADOR RENACYT - CONICYT
 ORCID: 0000000307067814

.....
 Dr. Walter Edgar Gomez Gonzales

Asesor



.....
 Mg. Elsi Noemi Bazán Rodríguez de Tarrillo

Estadístico

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA

**TITULO: FACTORES INSTITUCIONALES Y SOCIOCULTURALES
RELACIONADOS AL USO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS EN INTERNOS
DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERÚ EN
2024**

AUTOR: DIESTRA CUEVA BRAMDON LEONARD

FECHA:

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

SECCIÓN 1: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Sexo: Femenino () Masculino ()

Edad: 18-25 años () Más de 25 años ()

Año de estudios:

- Primer año ()
- Segundo año ()
- Tercer año ()
- Cuarto año ()
- Quinto año ()
- Sexto año ()
- Séptimo año ()

Convivencia: Familia () Solo ()

Sede: Lima () Ica () Chincha ()

SECCIÓN 2: USO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

1. ¿A qué edad probaste por primera vez una sustancia psicoactiva (alcohol, tabaco, marihuana, etc.)? (Especificar en años)

2. ¿Has sentido la necesidad de consumir alguna sustancia psicoactiva para reducir el estrés o la ansiedad en situaciones académicas?
 - a) Nunca
 - b) Raramente
 - c) A veces
 - d) A menudo
 - e) Siempre

3. En el último mes, ¿con qué frecuencia has consumido alcohol?
 - a) Nunca
 - b) Una vez
 - c) Varias veces al mes
 - d) Varias veces a la semana
 - e) Diario

4. En el último mes, ¿con qué frecuencia has consumido tabaco?
 - a) Nunca
 - b) Una vez
 - c) Varias veces al mes
 - d) Varias veces a la semana
 - e) Diario

5. En el último mes, ¿con qué frecuencia has consumido sustancias ilegales (marihuana, cocaína, etc.)?
 - a) Nunca
 - b) Una vez
 - c) Varias veces al mes
 - d) Varias veces a la semana
 - e) Diario

SECCIÓN 3: FACTORES SOCIOCULTURALES

6. ¿Con qué frecuencia sientes presión de tus compañeros para consumir sustancias psicoactivas?
 - a) Nunca
 - b) Raramente
 - c) A veces
 - d) A menudo
 - e) Siempre
7. ¿Con qué frecuencia participas en actividades sociales donde el consumo de sustancias psicoactivas es común?

- a) Nunca
- b) Raramente
- c) A veces
- d) Frecuentemente
- e) Siempre

8. ¿Qué tan influyente es la opinión de tus colegas en tu decisión de consumir sustancias psicoactivas?
- a) Nada influyente
 - b) Poco influyente
 - c) Medianamente influyente
 - d) Muy influyente
9. ¿Participas en actividades extracurriculares? (Ej. deportes, clubes, etc.)
- a) Sí
 - b) No
 - a. Si la respuesta es sí, ¿con qué frecuencia participas en estas actividades?
 - a) Raramente
 - b) A veces
 - c) Frecuentemente
10. ¿Cuántas horas duermes en promedio cada noche? (Especificar número de horas)
- _____

11. ¿Cuánto tiempo te toma quedarte dormido/a después de acostarte?
- a) Menos de 15 minutos
 - b) Entre 15 y 30 minutos
 - c) Más de 30 minutos
12. ¿Con qué frecuencia te despiertas durante la noche y tienes dificultad para volver a dormir?
- a) Nunca
 - b) Raramente
 - c) A veces
 - d) A menudo
 - e) Siempre

SECCIÓN 4: FACTORES INSTITUCIONALES

Nivel de estrés académico:

13. ¿Con qué frecuencia sientes que no puedes controlar las cosas importantes en tu vida académica?

- a) Nunca
- b) Raramente
- c) A veces
- d) A menudo
- e) Siempre

14. ¿Con qué frecuencia te sientes nervioso(a) o estresado(a) debido a tus estudios?

- a) Nunca
- b) Raramente
- c) A veces
- d) A menudo
- e) Siempre

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO: FACTORES INSTITUCIONALES Y SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL USO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN EL PERÚ EN 2024

¡Hola! Soy Bramdon Diestra Cueva bachiller de la carrera de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud en la UPSJB. Estoy realizando una investigación sobre los factores institucionales y socioculturales relacionados al uso de sustancia psicoactivas. A continuación, le voy a brindar información e invitar a ser parte de este estudio. Antes de que decida participar, puede hablar con nosotros o cualquier otra persona con quien se sienta cómoda sobre esta investigación. El uso de las sustancias psicoactivas es una tendencia problemática de preocupación mundial, la cual solo sigue en aumento. Durante internado medico es una de las etapas mas importantes a nivel academico por lo cual hay diferentes factores que influyen a la toma de decisiones para ejorar el aprendizaje, se estima que diversos estudios nacionales y internacionales el uso de las sustancias psicoactivas han ido en aumento en los ultimos años . Además de ello, nosotros como alumnos de medicina tenemos tendencias de poder somatizar ciertos síntomas de enfermedades que en verdad no tenemos, pero por leer de algún tema y enriquecer nuestro conocimiento nos puede brindar un cierto tipo de ansiedad de ella. En esta encuesta se ha dividido en cuatro secciones: en primer lugar los datos sociodemograficos, en segundo lugar el uso de sustancias psicoactivas, el tercero va dirigido a los factores socioculturales y por último relacionado a los factores institucionales. Invitamos a los alumnos de la carrera de Medicina Humana del 7to año de estudios que estén matriculados en la UPSJB en el año 2024, que sean mayores de edad. Es por eso, que a continuación, me gustaría invitarte a ser parte de este magnífico estudio, no sin antes recordarte que, si tienes alguna duda o consulta ahora o en cualquier momento de tu participación, me lo hagas saber sin ningún temor, estoy dispuesto a solucionarla. No está de más recordarle que su participación en este estudio es totalmente voluntaria, por lo que la decisión de participar es únicamente suya. Si usted decide participar, pero luego cambia de opinión, siéntase libre de comunicarse con nosotros para retirar su encuesta sin ningún problema. El proceso completo de esta encuesta dura aproximadamente 25

minutos. La investigación se realizará durante 6 semanas en total. Durante ese tiempo, no será necesario que usted esté en constante comunicación con nosotros ya que los datos serán analizados anónima y aleatoriamente. Si durante el llenado del formulario, presentase alguna dificultad ya sea técnica o emocional de su parte, puede comunicarse inmediatamente conmigo al correo colocado en la parte final del presente documento. Si bien las dificultades suelen ser infrecuentes y poco probables, no dude en solicitar nuestra ayuda. Si usted participa en esta investigación, es posible que no haya ningún beneficio para usted, pero es probable que su participación nos ayude a encontrar la respuesta a la pregunta de la investigación y es probable que las generaciones futuras se beneficien con ello. Nuevamente recordarle, que la información que recopilamos de este proyecto de investigación se mantendrá confidencial. La información sobre usted que será recogida durante la investigación será guardada y nadie más que los investigadores podrán verla. No se compartirá ni se dará a nadie excepto al asesor de Investigación, Dr. Walter Gomez Gonzales . No es necesario que participe en esta investigación si no desea hacerlo y el hecho de negarse a participar no afectará en absoluto a su condición de estudiante dentro de su casa de estudios. No tiene que participar en esta investigación si no desea hacerlo. También puede dejar de participar en la investigación en cualquier momento que desee. Es su elección y todos sus derechos seguirán siendo respetados. Por último, volver a recordarle que, si tiene alguna pregunta, puede hacerla ahora o más tarde, incluso después de que el estudio haya comenzado. Si desea hacer preguntas más tarde, puede ponerse en contacto conmigo:

Diestra Cueva, Bramdon Leonard → Bramdon.Diestra@upsjb.edu.pe

Telefono: 987532513

ANEXO 5: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. Elsi Bazán Rodríguez de Tarrillo
 1.2 Cargo e institución donde labora: Docente UPSJB
 1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
 1.4 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos
 1.5 Autor (a) del instrumento: Bramdon Leonard Diestra Cueva

I.- DATOS GENERALES:

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					92%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					92%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre factores institucionales, factores socioculturales y el uso de sustancias psicoactivas.					92%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					92%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					92%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores institucionales, factores socioculturales relacionado al uso de sustancias psicoactivas.					92%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					92%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					92%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Observacional, Retrospectivo, Transversal, Analítico, correlacional.					92%

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

SE PUEDE APLICAR EL INSTRUMENTO (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

92%

Lugar y Fecha: Lima, 11 de noviembre del 2024


 Firma del Experto

D.N.I N° 19209983

Teléfono 977414879

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Dr. Gutierrez Abregu, Raul Francisco
1.2 Cargo e institución donde labora: Medico Psiquiatra - Hospital Hermilio Valdizan
1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
1.4 Nombre del instrumento: Ficha de recoleccion de datos
1.5 Autor (a) del instrumento: Diestra Cueva, Bramdon Leonard

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					88%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					88%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre factores institucionales y socioculturales relacionado al uso de sustancias psicoactivas.					88%
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					88%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					88%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los factores institucionales y socioculturales relacionado al uso de sustancias psicoactivas.					88%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					88%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					88%
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación Analítico, Observacional, Retrospectivo, Transversal, correlacional.					88%

III.- **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** FAVORABLE (Comentario del juez experto respecto al instrumento)

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

88%

Lugar y Fecha: Lima, 12 Noviembre 2024

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL HERMILIO VALDIZAN
Dr. Raúl Fco. Gutiérrez Abregu
MEDICO PSICUATRA
C.M.P. 18376 R.N.E. 19513

Firma del Experto

D.N.I. Nº 06185182

Teléfono 999.00.5703

Informe de Opinión de Experto

I.- DATOS GENERALES:

- 1.1 Apellidos y Nombres Dr. Gomez Gonzales Walter Edgar
1.2 Cargo e institución donde labora: Docente Investigador UPSJB - EPMH
1.3 Tipo de Experto: Metodólogo Especialista Estadístico
1.4 Nombre del instrumento: Ficha de recolección de datos
1.5 Autor (a) del instrumento: Diestra Cueva, Bramdon Leonard

II.- ASPECTOS DE VALIDACIÓN:



INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 -40%	Buena 41 -60%	Muy Buena 61 -80%	Excelente 81 -100%
CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje claro.					85
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas					85
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances la teoría sobre (variables).					85
ORGANIZACION	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					85
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer (relación a las variables).					85
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					85
METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación (tipo de investigación)					85

III.- OPINIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

IV.- PROMEDIO DE VALORACIÓN

88%

Lugar y Fecha: Lima, 16 de Noviembre del 2024

Firma del Experto
D.N.I N° 19836297
Teléfono 998469500

ANEXO 6: CONSTANCIA DE APROBACION POR EL COMITÉ DE ÉTICA.



UNIVERSIDAD PRIVADA
SAN JUAN BAUTISTA

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N°2492-2024-CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N°2492-2024-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **“FACTORES INSTITUCIONALES Y SOCIOCULTURALES RELACIONADOS AL USO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS EN INTERNOS DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL PERÚ 2024”**

Investigador (a) Principal: **DIESTRA CUEVA BRAMDON LEONARD**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año** hasta el **11/12/2025**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 11 de diciembre de 2024.



Dr. Luis Alberto Barboza Zelada
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

upsjb.edu.pe
CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 644-9131

LOCAL CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle
N° 302-304 (Ex Hacienda Villa)

LOCAL SAN BORJA
Av. San Luis
N° 1923 - 1925 - 1931

FILIAL ICA
Carretera Panamericana Sur
N° 103, 113 y 123 (Ex. Km 300)

FILIAL CHINCHA
Calle Albilla N° 108
Urbanización Las Viñas
(Ex Toche)