



**FACTORES DE RIESGO DEL CONSUMO DE DROGAS LÍCITAS E ILÍCITAS
EN ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

**RISK FACTORS OF THE CONSUMPTION OF LEGAL AND ILLEGAL DRUGS IN
NURSING STUDENTS OF THE TÉCNICA DEL NORTE UNIVERSITY
*Universidad Técnica del Norte 2015-2016***

J. S Ayala - Estévez*¹, R. E Avila - Baldeón*¹

Esp. Paulina Muñoz Navarro²

RESUMEN

La presente investigación se realizó en la Universidad Técnica del Norte de la ciudad de Ibarra - Ecuador, durante el período 2015-2016, con la participación de los estudiantes de la Carrera de Enfermería, con propósito de analizar los factores de riesgo del consumo de drogas lícitas e ilícitas. Se hizo un estudio descriptivo, no experimental apoyándose en los conceptos de enfoque cualitativo y cuantitativo, de corte transversal; conformado por una población de 505 estudiantes. Se analizó categorías sociodemográficas, definición de factores de riesgo del consumo de drogas lícitas e ilícitas, su iniciación en el consumo; como instrumento de medición se utilizó el Test POSIT con respuestas de opción múltiple, adaptadas con la escala de Likert, determinando los factores de riesgo del consumo de drogas en siete áreas de funcionamiento con previo consentimiento informado de los participantes. Los resultados demuestran que el 95.8% de la población ha consumido alguna vez en su vida drogas lícitas e ilícitas, con una iniciación en el consumo entre los 15 a 17 años, siendo las bebidas alcohólicas y el cigarrillo las drogas lícitas de mayor consumo y la Cannabis Sativa (marihuana) fue la droga ilícita más consumida. Como propuesta se diseñó un programa interactivo para la prevención y control del consumo de drogas lícitas e ilícitas.

PALABRAS CLAVE: Factores de riesgo, drogas lícitas e ilícitas, universitarios, carrera de enfermería.

ABSTRACT

This research was realized at the Técnica del Norte University located in Ibarra's city, during the period 2015-2016, with the participation of Nursing students, for the analysis of risk factors of the consumption of legal and illegal drugs. This investigation required the sociodemographic categorization of the population, the definition of the risk factors in the consumption of legal and illegal drugs, the differentiation of consumers of legal and illegal drugs, their initiation in consumption and finally creates an interactive program for the prevention and control of legal and illegal drugs. The methodology used was the descriptive type with the concepts of qualitative and quantitative approach; with a correlational study, with a population of 505 students. The measurement used was the POSIT Test with multiple choice answers, adapted with the Likert scale, determining risk factors of drug consumption in seven functional areas with the informed consent from participants. The results were that 95.8% of people used legal and illegal drugs, with an initiation in consumption from 15 to 17 years of age, between men and women. Liquor and cigarettes were the most consumed of the legal drugs and marijuana had 40% of consumption.

KEYWORDS: Risk factors, legal and illegal drugs, universities, nursing students.

*1 Egresados de la Universidad Técnica del Norte, Carrera de Enfermería e-mail: s.jossey5@hotmail.com / reab@hotmail.es

* 2 Docente Universidad Técnica del Norte- Directora del proyecto.

INTRODUCCIÓN

Las Sustancias Psicoactivas (SPA) son todas las sustancias de origen natural que se distribuyen sin prescripción médica con la intención de alterar la percepción, la conciencia o cualquier otro estado psicológico del individuo que la consume, incluye a las sustancias lícitas e ilícitas, que cumplen con los criterios de abuso y/o dependencia con un potencial adictivo, desarrolla tolerancia y que produce de síndrome de abstinencia.(1)

Aunque el consumo de las Sustancias Psicoactivas (SPA) ha sido un fenómeno universal y constante en la historia de la humanidad, hoy en día plantea desafíos producto de factores como: la globalización, la tecnificación y la comunicación que han desplazado el uso tradicional de sustancias, regulado con clara significación cultural e imponiendo nuevos patrones de consumo caracterizados por sustancias y métodos cada vez más accesibles y potentes. (2)

El problema de las drogas se presenta como un problema multicausal, por la diversidad de factores que intervienen en su aparición y desarrollo, cuando se trata de explicar las razones por las cuales las personas consumen estas sustancias, se observan una gran diversidad de elementos que contribuyen a la comprensión del problema.

En la actualidad el principal problema de salud pública en la mayoría de los países es el consumo de drogas tanto lícitas como ilícitas; los universitarios no se escapan a esta problemática, ya que afecta a la sociedad y sus estructuras como lo son la familia, la comunidad y las instituciones, estando por lo tanto vulnerados en su seguridad y desarrollo.

Las consecuencias del consumo de drogas afectan tanto al consumidor como a las personas que están a su alrededor, en el consumidor entorpece el desarrollo de sus capacidades y actitudes, altera sus valores, hábitos,

costumbres, objetivos y metas, aleja al consumidor de su grupo familiar, de sus amigos, de su comunidad, de la sociedad en general y puede deteriorar las relaciones familiares hasta llegar al abandono del hogar.

En lo académico causa trastornos intelectuales, incumplimiento de las actividades académicas, problemas de conducta, descenso del rendimiento académico, indisciplina, inasistencia, problemas con las autoridades hasta llegar a la expulsión de la institución educativa.

Existen muchos ejemplos para hacer evidente el peligro social que representan las drogas, y que permiten afirmar con absoluta certeza que, por un lado la sociedad está jugando un papel protagónico en la influencia sobre los jóvenes y que el consumo abusivo de sustancias psicoactivas conlleva efectos adversos sobre la salud del consumidor, su desempeño social y las consecuencias socio económicas que conlleva. (3)

El consumo de drogas legales e ilegales y los factores psicosociales de riesgo y de protección relacionados con el consumo, en una muestra de 763 universitarios de Cali, Colombia, demostró el consumo activo de cuatro drogas ilegales, dos legales y 13 factores psicosociales; encontrando que la droga legal más consumida es el alcohol y la ilegal es la marihuana, finalmente asociaron la aparición de varios factores como: comportamientos perturbadores, autocontrol, preconceptos, valoración de las sustancias y relación con consumidores para protección y riesgo de consumo de drogas. (4)

En una población de estudiantes de enfermería se determinó que poseen factores protectores para la prevención del consumo o el uso problemático de drogas; pero a la vez presenta factores de riesgo importantes como son: estilos de vida no saludables, consumo de drogas de personas cercanas a ellos como

son familiares, amigos y compañeros; con una población participante de 214 estudiantes que cursaban el segundo y cuarto año de la carrera de Licenciatura en Enfermería mediante la aplicación de un cuestionario autoadministrado el cual destacó el consumo de alcohol, tabaco, marihuana y cocaína. (5)

La frecuencia de factores de riesgo y de protección relacionados con el consumo de drogas en estudiantes de enfermería aplicando el instrumento de Factores de Riesgo y de Protección para el Consumo de Sustancias Psicoactivas en 390 estudiantes de enfermería; como resultado los dominios “preconceptos y valoración”, “permisividad social y accesibilidad a SPA”, “habilidades sociales y de autocontrol” son factores de riesgo en casi el 100% de los encuestados, se puede presumir que los estudiantes no dimensionan los riesgos frente al consumo de alcohol y tabaco, lo que los lleva a considerar su consumo como normal y de aceptación social. (6)

El consumo y adicción a las drogas en jóvenes, según un estudio comparativo con dos grupos uno de 70 estudiantes de medicina de la Universidad Central de Venezuela y otro con 69 jóvenes de otras instituciones con adicción y síndrome de abstinencia; demostró que existe un alto riesgo de adicción en estudiantes universitarios, por lo que es imperioso implementar estrategias orientadas a prevenir y combatir el consumo y promover una universidad libre de drogas. (7)

Se realizó entrevistas a 382 estudiantes distribuidos estratificadamente en 8 universidades, según el análisis desarrollado se advierte que alrededor de una tercera parte de la población se encuentra en inminente riesgo, la publicidad induce la adopción de conductas inapropiadas y consumo de drogas lícitas e ilícitas y de todo tipo de vicios. (8)

METODOLOGÍA

Para el desarrollo de la investigación se realizó un estudio descriptivo, no experimental ya que permitió analizar las variables objeto de estudio como ocurrieron en la realidad sin necesidad de manipular las mismas; por la temporalización será de corte transversal; con enfoque cuali-cuantitativa en la medida que permitió a los encuestados seleccionar de entre varias opciones las características que determinen los factores de riesgo del consumo de drogas lícitas e ilícitas.

Este estudio se realizó en la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica del Norte, con una población conformada por 545 estudiantes matriculados en la Carrera de Enfermería; con exclusión de 40 casos debido a inasistencia de los estudiantes y la negación a la participación voluntaria en el proyecto.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Se utilizó el test POSIT elaborado por el National Institute on Drug Abuse (NIDA 1991) el cual es un cuestionario de tamizaje de 81 reactivos que tiene como objetivo ser un primer filtro para detectar a los jóvenes que presenten problemas relacionados con el uso de alcohol y drogas, para cumplir con los objetivos de este proyecto se seleccionó 21 reactivos con opciones de respuesta valoradas con la escala de Likert y se contemplaron sus siete áreas de funcionamiento:

- Uso/abuso de sustancias
- Salud mental
- Relaciones familiares
- Relaciones con amigos
- Nivel educativo
- Interés laboral
- Conducta agresiva/delincuencia.

Análisis de datos:

Para el análisis e interpretación de datos se utilizó el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS Versión 13.0) el cual permitió obtener frecuencias, tabular datos, obtener porcentajes y realizar gráficos acerca de los aspectos sociodemográficos de

los participantes y los factores de riesgo del consumo de drogas lícitas e ilícitas.

Procedimiento:

1.- Para el desarrollo del presente proyecto primero se sometió el anteproyecto de tesis a revisión y autorización del Honorable Consejo Directivo de la Facultad Ciencias de la Salud de la Carrera de Enfermería.

2.- Posterior a la aprobación del anteproyecto se elaboró el consentimiento informado para los estudiantes que voluntariamente decidiesen participar en el proyecto de investigación

3.- Se modificó el Test POSIT seleccionando 21 reactivos que contemplen a las 7 áreas de funcionamiento, para garantizar la validez y confiabilidad del instrumento se evaluó mediante juicio de expertos.

4.- Con la información recogida se construyó una base de datos y análisis estadístico mediante SPSS.

RESULTADOS

En la Carrera de Enfermería se encontraron hallazgos relevantes que involucran a los estudiantes con el uso y abuso de drogas.

Tabla 1. Edad de inicio en el consumo de drogas de los estudiantes de la Carrera de enfermería.

Grupos de edad	Frecuencia	Porcentaje
10-12	9	1,8%
13-15	153	30.3%
16-18	255	50.5%
19-21	67	13.3%
Total	484	95,8%
Nunca	21	4,2%
Total	505	100%

El promedio de la edad de inicio en el consumo de bebidas alcohólicas o drogas en estudiantes de la carrera de enfermería se encuentra entre los 15 a 17 años en la mujeres y de 16 a 17 años en hombres, esto en comparación al estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas Sintéticas en población universitaria que indica el promedio de la edad de inicio del consumo de drogas oscila entre los 15.5 y los 19.6 años de edad en universitarios ecuatorianos.

Tabla 2. Frecuencia de Consumo de sustancias.

Frecuencia de consumo	Frecuencia	Porcentaje
Una sola vez	24	4,8%
De 2 a 4 veces	74	14,7%
De 5 a 10 veces	76	15,0%
Más de 10 veces	309	61,2%
Nunca	22	4,4%
Total	505	100%

Se aprecia que el 61.18% de estudiantes han consumido algún tipo de bebida alcohólica o droga más de 10 veces en su vida, en relación al informe comparativo sobre el uso de drogas en población general de seis países (Argentina, Bolivia, Chile, Ecuador, Perú y Uruguay), indica que los porcentajes de personas que aseguran haber usado alcohol y drogas son altos.

Tabla 3. Sustancias consumidas

Sustancia Consumida	Frecuencia	Porcentaje
Cigarrillo	262	26,1%
Bebidas Alcohólicas	468	46,6%
Marihuana	202	20,1%
Cemento de Contacto	6	0,6%
Tranquilizantes	12	1,2%
Anfetaminas	12	1,2%
Alucinógenos	16	1,6%
Cocaína	24	2,4%
Heroína	2	0,2%
Total	1004	100%

Las drogas lícitas consumidas en mayor cantidad por la población son las bebidas alcohólicas con 92.67% de consumidores, seguida del cigarrillo con 51.88%; mientras que entre las drogas ilícitas tenemos a la marihuana con 40% y entre otras sustancias consumidas se encuentran: Punto Rojo (Marihuana), Maduro (Pasta de Cocaína y Marihuana), LSD y Cafeína. De acuerdo con el informe comparativo sobre el uso de drogas realizado en Ecuador el porcentaje de sustancias consumidas son Alcohol 56.8%, Cigarrillos 25.9%, Marihuana 0.70%, Cocaína 0.11% y Pasta Base de Cocaína 0.14%.

Tabla 4. Lugar de preferencia para el consumo de drogas por parte de los estudiantes.

Lugar de consumo	Frecuencia	Porcentaje
Casa Propia	167	17,5%
Casa de un Familiar o Amigo	213	22,4%
Universidad	86	9,0%
Trabajo	7	0,7%
Fiestas	225	23,6%
Bar o Discoteca	163	17,1%
Parque o Calle	91	9,6%
Total	952	100%

Entre los lugares en donde los estudiantes aseguran haber consumido algún tipo de droga o bebida alcohólica, se determinó que el 23,6% de personas prefiere las fiestas para consumir bebidas alcohólicas o drogas, seguido de la casa de un amigo o familiar con un 22,4% y con un 9% la Universidad es uno de los lugares donde se produce el consumo de drogas lícitas e ilícitas.

Tabla 5. Consumo en los últimos 30 días.

Consumo en 30 días	Frecuencia	Porcentaje
Una sola vez	209	41,4%
De 2 a 4 veces	221	43,8%
De 5 a 10 veces	32	6,3%
De 10 a 20 veces	12	2,4%
Más de 20 veces	10	2,0%
Total	484	95,8%
Nunca	21	4,2%
Total	505	100%

El consumo de drogas o bebidas alcohólicas muestra una frecuencia de consumo de 2 a 4 veces dentro de los últimos 30 días, con un 43,8%, lo que es un indicador de un consumo activo de drogas lícitas e ilícitas en la población; en relación al estudio realizado a nivel de la Comunidad Andina de Naciones, en el país de Ecuador aproximadamente 3 de cada 10 universitarios aseguran haber usado alcohol con un 37,8% durante el último mes; mientras que la marihuana fue la sustancia más consumida 1,78% siendo el segundo país con mayor porcentaje de el consumo.

Tabla 6. Actividades omitidas por consumo drogas

Tipo de Actividades	Frecuencia	Porcentaje
Actividades Académicas	184	32,4%
Actividades Culturales	25	4,4%
Actividades Deportivas	58	10,2%
Reuniones Familiares	34	6,0%
Ninguna	267	47,0%
Total	568	100,0%

El 32,4% de los estudiantes que consumen bebidas alcohólicas o drogas, indican que son las actividades académicas las que son omitidas por el uso y abuso de drogas lícitas e ilícitas, convirtiéndose en un factor de riesgo en la vida estudiantil con consecuencias como la

inasistencia, el incumplimiento académico y un rendimiento estudiantil bajo que constituyen un riesgo para la pérdida del ciclo educativo y la deserción estudiantil.

Tabla 7. Dificultades en relaciones con familiares a causa del consumo de drogas lícitas e ilícitas.

Dificultades por el consumo	Frecuencia	Porcentaje
Dificultades Económicas	69	13,2%
Dificultades de Comunicación	63	12,1%
Dificultades por falta de confianza	88	16,9%
Otra	8	1,5%
Ninguna	294	56,3%
Total	522	100%

La mayoría de estudiantes dicen no tener ninguna dificultad por el consumo de bebidas alcohólicas o drogas, sin embargo el 16.9% señala que tiene dificultades por falta de confianza en sus relaciones con familiares, lo que podría explicarse tomando en cuenta que algunas personas en búsqueda de una educación superior han tenido que abandonar sus hogares lo que afecta los lazos familiares y dificulta la comunicación entre sus miembros, especialmente padres e hijos.

Tabla 8. Personas que proporcionan las drogas.

Personas	Frecuencia	Porcentaje
Familiares	124	21,6%
Amigos	402	69,9%
Vecino o Conocido	44	7,7%
Farmacéutico	3	0,5%
Distribuidor de Drogas	2	0,3%
Total	575	100%

La obtención de las diferentes drogas lícitas e ilícitas consumidas por los estudiantes ha sido proporcionada por las terceras personas, predominando en los resultados obtenidos que son los amigos el 69.9% quienes proporcionan las drogas o bebidas alcohólicas a los consumidores. Según Rodríguez, Pérez y Córdova en su estudio

sostienen que después en la adolescencia, la influencia del grupo de pares puede ser determinante en sus elecciones, ya que es uno de los círculos sociales que más influyen sobre el individuo es el grupo de amigos.

Tabla 9. Recibir ayuda especializada

Ayuda especializada	Frecuencia	Porcentaje
Por parte de docentes	15	3,1%
Por parte de grupos de autoayuda	37	7,6%
Por parte de enfermeras	331	67,6%
Por parte de psicólogos	73	14,9%
Por parte de psiquiatras	34	6,9%
Total	490	100%

El 67,7% indican que depositarían su confianza a los profesionales de enfermería para que les brinden ayuda especializada; siendo una carrera que forma futuros profesionales de enfermería, es un punto partida que los consumidores estuviesen dispuestos a recibir ayuda de profesionales de la salud.

Grafico 10. Reacción impulsiva a causa de las drogas lícitas e ilícitas.

Tipo de reacción	Frecuencia	Porcentaje
Agresividad	27	5,2%
Irritabilidad	51	9,9%
Ansiedad	323	62,7%
Temor	84	16,3%
Frustración	30	5,8%
Total	515	100,0%

Entre las reacciones producto del consumo de drogas lícitas e ilícitas, la ansiedad con 62.7% es la reacción más frecuente entre los consumidores, debido al efecto de las sustancias o por diferentes factores, sin embargo una conducta agresiva es considerada un factor de riesgo del consumo de drogas lícitas e ilícitas.

DISCUSION

En la Carrera de Enfermería la mayoría de estudiantes son mujeres con rangos de edad comprendido entre los 17 a los 37 años, esto debido a que la femineidad, ha estado siempre ligada a las prácticas humanas en relación a la salud. El presente estudio permitió analizar los factores de riesgo del consumo de drogas lícitas e ilícitas en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte, determinado que existe un promedio de edad inicio en el consumo de sustancias que oscila entre los 15 a 17 años de edad entre hombres y mujeres, dato que difiere a lo reportado por el proyecto DROSICAN 2009 sobre el uso de drogas en población universitaria en cuatro países, (Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú), que para el caso de Ecuador en relación a la edad de inicio del uso drogas los resultados del informe muestran que se da entre los 18 a 20 años de edad.

Entre las drogas lícitas con mayor frecuencia de consumo por parte de los estudiantes se tiene al cigarrillo y las bebidas alcohólicas, resultados que coinciden con la última Encuesta Nacional (Tercera) Sobre Consumo de Drogas en Hogares 2007, elaborada por la Secretaria Ejecutiva del CONSEP, que indica que las drogas de mayor uso son el alcohol y cigarrillo por parte de la población ecuatoriana entre los 12 a 65 años.

Dentro de las drogas ilícitas que tienen mayor frecuencia de consumo en la carrera de enfermería se encuentra la marihuana con un alto índice de consumidores, dato similar al del segundo Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas, realizado por la Comunidad Andina de Naciones (CAN) que mostró que la marihuana es la droga ilícitas más consumida por parte de estudiantes universitarios ecuatorianos.

Los factores de riesgo del consumo de drogas lícitas e ilícitas afectan al de área de Uso y Abuso de sustancias debido a que los estudiantes han consumido por lo menos una vez en su vida algún tipo de droga lícita e ilícita; lo que puede desencadenar una serie de problemas tanto a su estado de salud como la afección del entorno donde se desarrolla considerando un factor de riesgo para la adicción y dependencia; también el consumo de sustancias es un factor de riesgo para la ruptura de las relaciones con familiares y amigos, se arruinan las relaciones íntimas, se destruyen metas y se deja de crecer como persona.

Dentro del área de Conducta agresiva y delincuencia, el uso de drogas puede desencadenar la aparición de factores de riesgo como problemas delictivos, hurto, compra y venta de sustancias ilícitas. Correspondiente al nivel educativo e interés laboral la población asegura haber presentado dificultades académicas a causa del consumo de drogas, provocando la aparición de factores de riesgo como la inasistencia, el incumplimiento académico y un rendimiento estudiantil bajo que constituyen un riesgo para la pérdida del ciclo educativo y la deserción estudiantil.

La afección de la salud mental forma parte de los factores de riesgo del consumo de drogas con consecuencias como reacciones impulsivas: ansiedad, dificultad para concentrarse, dificultad para dormir siendo los principales hallazgos en los estudiantes de la Carrera de Enfermería.

CONCLUSIONES

El promedio de edad de los estudiantes encuestados de la Carrera de Enfermería que participaron en el proyecto de investigación oscila entre los 17 a los 37 años de edad, siendo en su mayoría estudiantes a tiempo completo, de estado civil solteros, con predominio del sexo femenino.

Los factores de riesgo del consumo de drogas lícitas e ilícitas son producto de un sin número de características que van de acuerdo a la sustancia consumida, la iniciación en el consumo, características individuales, sociales y ambientales del consumidor, resultando en varios factores de riesgo existentes en las 7 áreas de funcionamiento

El número de consumidores de drogas ilegales fue mayoritario con un 49.9% de estudiantes, en comparación al número consumidores de drogas legales que estuvo conformado por 45.9% de estudiantes, detectando que la edad de inicio en el consumo fue de 15 a 17 años en mujeres y de 16 a 17 años en hombres.

El programa interactivo para la prevención y control del consumo de drogas lícitas e ilícitas es una herramienta práctica que favorece el proceso de aprendizaje tanto individual como grupal; que permite proporcionar todo tipo de información multimedia acerca del fenómeno de las drogas, sus factores de riesgo y sus consecuencias activando el interés de los participantes mediante la interactividad con el programa diseñado.

RECOMENDACIONES

De acuerdo al proyecto de investigación realizado y en base a los resultados obtenidos se recomienda realizar estudios que evalúen la edad de inicio del consumo de drogas y el tipo de sustancia consumida, analizando la posible relación entre las dos variables y el daño que produce su consumo.

Difundir el programa interactivo a nivel del estamen universitario y realizar un monitoreo o seguimiento de los usuarios del programa por parte del personal de informática con la finalidad de intervenir oportunamente en la población de consumidores.

Analizar los factores de riesgo que desencadenan la transición de drogas lícitas a ilícitas y las repercusiones que pueden resultar del consumo de sustancias ilegales.

Incluir en estudios futuros la aplicación del programa interactivo para la prevención y control del consumo de drogas lícitas e ilícitas y evaluar las ventajas y desventajas del programa en los estudiantes universitarios.

Implementar el estudio del consumo de drogas sus causas y efectos en cátedras de salud mental que sirva como base para el manejo de los problemas ocasionados por el consumo de drogas, además de proporcionar apoyo psicológico a los consumidores activos.

Generar espacios que promuevan la prevención y/o rehabilitación de los consumidores dentro de la Universidad Técnica del Norte

AGRADECIMIENTOS

Esta investigación contó con el apoyo de la Especialista Paulina Muñoz, como directora del proyecto, la Lic. Mercedes Flores y demás miembros del tribunal de grado, quienes contribuyeron con el desarrollo del presente artículo científico.

BIBLIOGRAFIA

1. Lopez J, Millar M. Criterios Diagnósticos. Breviario-España. 2004;; p. 327.
2. CICAD. Evaluación del progreso del Control de Drogas. Washington D.C.; 2006.
3. Comisión Nacional para el Desarrollo y vida sin Drogas. Estudio del Impacto Social y Económico del Consumo de Drogas. Perú;; 2010.

- http://unl.edu.ec/sites/default/files/oferta_academica/2014-10-17/libro-medicina.pdf.
4. Cáceres D, Salazar I, Varela M, Tovar J. Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales. 2006;; p. 521-522.
 5. Leiva V. Análisis de factores asociados al fenómeno de las drogas en estudiantes de segundo y cuarto año de la Carrera de Licenciatura en Enfermería. Ciencias Sociales. 2009;; p. 105-106.
 6. Morales B, Plazas M, Sanchez R, Arena C. Factores de riesgo y protección relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de Enfermería. Latino-Am. Enfermagem. 2011;; p. 673-674.
 7. Valverde J, Fariás E, Benítez G. Factores de Riesgo para el consumo recreacional y la adicción de sustancias psicotrópicas y estupefacientes en estudiantes de educación superior. Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela. 2009;; p. 113-123.
 8. Rivera de Parada A. Factores de riesgo y protección del consumo de drogas entre estudiantes universitarios salvadoreños. Científica CREA CIENCIA. 2007;; p. 8-9.
 9. Silvia R LyA. Seguimiento de Egresados como herramienta de Evaluación. [Online].; 2010. Available from: www.ciberduca.com.
 10. Valenciano LR. Pertinencia del plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería. 2011.
 11. Castrillón:1997. la enfermera en america latina. [Online].; 2008 [cited 2014 07 06]. Available from: http://www.aladefe.org/articulos/la_enfermeria_en_america_latina.pdf.
 12. ANECA. Proyecto CHEERS. [Online].; 2005. Available from: unl.edu.ec/sites/default/files/oferta_academica/libro-medicina.pdf.
 13. Vidal. Proyecto CHEERS. [Online].; 2003. Available from: unl.edu.ec/sites/default/files/oferta_academica/libro-medicina.pdf.
 14. López y otros. SEGUIIMIENTO A GRADUADO. [Online].; 2004. Available from: unl.edu.ec/sites/default/files/oferta_academica/libro-medicina.pdf.
 15. Guardia I Olmos. ESTUDIO DE GRADUADOS. 2004;; p. 3-4.
 16. Sonia Uquillas Vallejo. Estudio de graduados. [Online].; 2005. Available from: http://unl.edu.ec/sites/default/files/oferta_academica/2014-10-17/libro-medicina.pdf.
 17. Ligia Rojas Valenciano. Pertinencia del plan de estudios de la Licenciatura en Enfermería. 2013;; p. 3-4.
 18. Marcela Tenorio Gómez. Opinión de empleadores en las instituciones de salud sobre el desempeño laboral de egresados. [Online].; 2013. Available from: <file:///C:/Users/pc%201/Downloads/Opini%C3%B3n%20sobre%20desempe%C3%B1o%20laboral%20egresados%20de%20licenciatura%20Enfermer%C3%ADa.html>.
 19. UNESCO. UNESCO. [Online].; 1998, 2008. Available from: http://www.unesco.org/education/educprog/wche/declaration_spa.htm.
 20. CRES. Conferencia Regional de Educación Superior. [Online].; 2008. Available from: http://www.unesco.org.ve/index.php?option=com_content&view=article&id=365&Itemid=423&lang=es.
 21. Universidad Técnica del Norte. Uniportal UTN. [Online].; 2015. Available from: www.utn.edu.ec.
 22. ECUAVISA. La "Hache" Intoxica a jóvenes. Guayaquil; 2014.
 23. OCEANO. Diccionario Enciclopédico de la Lengua Española España: OCEANO UNO COLOR; 2012.
 24. Consejo Nacional de Control de Sustancias. Cantidades de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas para sancionar el tráfico ilícito de mínima, mediana, alta y a gran escala. Quito;; 2014.
 25. Junta Internacional de Fiscalización de Estupefaciente; Naciones Unidas. Informe de la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes. Nueva York;; 2007.
 26. Dr. Alvarado S. Adicciones.org. [Online].; 2013. Available from: www.adicciones.org.
 27. Dr. Becoña E. Teorías y Modelos Explicativos en Prevención de Drogodependencias. In Taller "Prevención del Consumo Problemático de Drogas"; 2007; Santiago de Compostela-España. p. 12.
 28. Diario La Hora Nacional. Aumenta edad de inicio del consumo de drogas en Ecuador. Diario La Hora. 2013 Febrero 6.
 29. Bilbao M. Revista Liber Addictus. [Online].; 2009. Available from: www.infoadicciones.net.

30. Programa Nacional de Salud. Por un México Sano: Construyendo alianzas para una mejor salud. México:: 2007.
31. Martínez J, Trujillo H, Robles L. Factores de riesgo, protección y presentaciones sociales sobre el consumo de drogas: Implicaciones de la Prevención España: Egondi Artes Gráficas S.A; 2006.
32. Dra. Volkow N. Las drogas, el cerebro y el comportamiento: La ciencia de la adicción Estados Unidos: NIDA; 2008.
33. Fundación Bancaria Caixa d'Estalvis i Pensions de Barcelona. Obra Social La Caixa. [Online]. Available from: www.hablemosdedrogas.org.
34. Roales N, Moreno SP. Cambio en las conductas de riesgo y salud en estudiantes universitarios argentinos a lo largo del período educativo. International Journal of Psychology and Psychological Therapy. 2011:: p. 139-147.
35. Fundación de Ayuda contra la Drogadicción. Guía para la mejora de la Gestión Preventiva. In Drogodependencias en el medio laboral. Alicante p. 2.
36. Rodríguez J, Fernandez A, Hernandez E, Ramírez S. Conductas agresivas, consumo de drogas e intentos de suicidio en jóvenes universitarios. Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. 2006:: p. 2-4.
37. Campaign for Tobacco-Free kids. Tobacco Free Center. [Online].; 2008. Available from: www.tobaccofreecenter.org.
38. CONADIC. Nueva Vida. [Online].; 2009. Available from: www.conadic.gob.mx.
39. National Institute on Drug Abuse. Abuso de Inhalantes. NIDA. 2011:: p. 2-8.
40. Fundación por un Mundo Libre de Drogas. Descubre la verdad sobre las drogas. [Online].; 2015. Available from: www.drugfreeworld.org.
41. Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas. Plan Nacional de Prevención Integral de Drogas. Quito:: 2013-2017.
42. Dr. Ferré A. Trastornos del Sueño. [Online].; 2015. Available from: www.doctorferre.com.
43. Iglesias PDEB. TEORIAS Y MODELOS EXPLICATIVOS EN PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS. ESPAÑA (Galicia). 2007.
44. Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), Organización de los Estados Americanos. Evaluación del progreso del Control de Drogas. Washington D.C.; 2002.
45. Lopez J, Millar M. Criterios Diagnósticos. Breviario-España. 2007:: p. 327.
46. Sección de Drogodependencias del Programa Municipal. Guía de Información sobre Drogas Zaragoza: Servicios Sociales Especializados del Ayuntamiento de Zaragoza; 2009.
47. Gonzalez F, García M, González S. Consumo de drogas en la Adolescencia. Oviedo-España. 2005:: p. 259.
48. Dr. Lizama M. Abuso de Dependencias de Sustancias Psicoactivas. Chile:: 2008.
49. CICAD. Evaluación del progreso del Control de Drogas. Washington D.C.; 2002.
50. Sección de Drogodependencias del Programa Municipal. Guía de Información sobre Drogas Zaragoza: Servicios Sociales Especializados del Ayuntamiento de Zaragoza; 2002.
51. Gonzalez F, García M, González S. Consumo de drogas en la Adolescencia. Oviedo-España. 1996:: p. 259.
52. Dr. Lizama M. Abuso de Dependencias de Sustancias Psicoactivas. Chile:: 1994.