

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**

---

**Trastorno de ansiedad generalizada y sus factores asociados al consumo estupefacientes en  
estudiantes universitarios de Piura**

---

**Área de investigación**

Educación en Ciencias de la Salud

**Autora**

Timana Chávez Ana Sofia

**Jurado Evaluador:**

**Presidente** : Chaman Cabrera ,Qory Maritza

**Secretario** : Arrunategui Novoa ,Manuel Enrique

**Vocal** : Gamarra Vilela ,Jhon Omar Martin

**Asesor**

Fajardo Arriola , Carlos Eduardo

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-0740-0301>

**PIURA – PERÚ**

**2024**

**Fecha de sustentación: 22/05/2024**

# Trastorno de ansiedad generalizada y sus factores asociados al consumo estupefacientes en estudiantes universitarios de Piura

## ORIGINALITY REPORT



CARLOS FAJARDO ARRIOLA  
MEDICINA INTERNA  
CMP- 35354 - RNE: 34651

16%

SIMILARITY INDEX

17%

INTERNET SOURCES

1%

PUBLICATIONS

4%

STUDENT PAPERS

## PRIMARY SOURCES

1	<a href="http://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a> Internet Source	7%
2	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Internet Source	4%
3	<a href="http://tesis.pucp.edu.pe">tesis.pucp.edu.pe</a> Internet Source	1%
4	<a href="http://idoc.pub">idoc.pub</a> Internet Source	1%
5	<a href="http://www.cannabis-med.org">www.cannabis-med.org</a> Internet Source	1%
6	<a href="http://www.redalyc.org">www.redalyc.org</a> Internet Source	1%

Exclude quotes On

Exclude matches < 1%

Exclude bibliography On

### ***Declaración de originalidad***

*Yo, **Carlos Fajardo Arriola**, docente del Programa de Estudio de Medicina Humana, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada “**Trastorno de ansiedad generalizada y sus factores asociados al consumo estupefacientes en estudiantes universitarios de Piura**”, autor **Timana Chávez Ana Sofia**, dejo constancia de lo siguiente:*

- *El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 16 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el martes 18 de junio del 2024.*
- *He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.*
- *Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.*

*Lugar y fecha: Piura, 18 de junio del 2024*

**ASESOR**

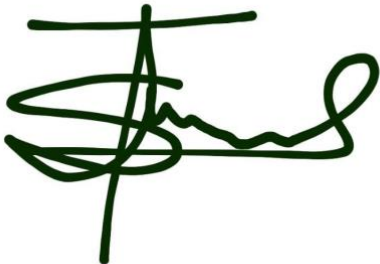
*Dr. Carlos Eduardo Fajardo Arriola.  
CMP:35354  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0740-0301>  
FIRMA:*



**CARLOS FAJARDO ARRIOLA**  
MEDICINA INTERNA  
CMP: 35354 - RNE. 30651

**AUTOR**

**Timana Chávez Ana Sofia**  
DNI:73051634  
FIRMA:



## DEDICATORIA

A mis queridos padres Miguel Timana y Ana Chavez.

Que sin ellos no hubiera logrado esta gran meta en mi vida profesional, por haberme apoyado en todo momento , por sus valores , por sus consejos , su gran esfuerzo y pie de lucha , es para mi una gran satisfacción poder dedicarles a ellos.

A mis familiares.

A mi hermana Yuri , mi primo Jefferson y mi abuelita Martha ; les doy gracias por su cariño incondicional , por la ayuda brindada en este transcurso de mi formación, por el apoyo y siempre estar pendientes de mi.

A mis maestros

Quienes se han tomado el arduo trabajo de transmitir sus diversos conocimientos.

Gracias

## AGRADECIMIENTOS

El principal agradecimiento a Dios quien me ha guiado y me ha dado fortaleza para seguir adelante .

A mis padres , que con su amor y trabajo me ayudaron y apoyaron en toda mi formación profesional.

A mis familiares por su comprensión y estímulo constante , además de su apoyo incondicional , a lo largo de mis estudios.

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar si el trastorno de ansiedad generalizada se asocia al consumo de estupefacientes, especialmente con *Cannabis sativa* en estudiantes universitarios de la ciudad de Piura.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Estudio de tipo observacional, transversal, analítico con recolección de datos mediante encuestas aplicadas y basadas en toma de datos mediante uso plataforma virtual Google Forms a alumnos universitarios de la ciudad de Piura.

**RESULTADOS:** Se estableció una relación significativa entre el trastorno de ansiedad generalizada (TAG) y el consumo de Cannabis sativa en estudiantes universitarios de Piura, destacando la importancia de abordar la salud mental y el uso de sustancias en este grupo. Aunque no se encontraron asociaciones significativas con variables sociodemográficas, se resaltó la relevancia de la residencia, especialmente la condición de ser pensionado, como un factor significativo en la comprensión del trastorno de ansiedad generalizada y el consumo de cannabis entre estos estudiantes.

**CONCLUSION:** Existe asociación significativa entre el trastorno de ansiedad generalizada y el consumo de estupefacientes (Cannabis Sativa)

**PALABRAS CLAVE:** Ansiedad Generalizada, *Cannabis sativa*, Marihuana.

## **ABSTRACT**

**OBJECTIVE:** To determine whether generalized anxiety disorder is associated with the consumption of Cannabis sativa in university students in the city of Piura.

**MATERIAL AND METHODS:** Observational, cross-sectional study with data collection through surveys administered via the Google Forms virtual platform to voluntary participants from the university students within the city of Piura.

**RESULTS:** A significant relationship was established between generalized anxiety disorder (GAD) and Cannabis sativa use among university students in Piura, highlighting the importance of addressing mental health and substance use in this group. Although no significant associations were found with sociodemographic variables, the relevance of residence, especially being a pensioner, was emphasized as a significant factor in understanding generalized anxiety disorder and cannabis consumption among these students.

**CONCLUSION:** There is a significant association between generalized anxiety disorder and drug use (Cannabis Sativa).

**KEYWORDS:** Generalized Anxiety, Cannabis sativa, Marijuana.

## INDICE

DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO.....	5
RESUMEN.....	6
ABSTRACT.....	7
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ENUNCIADO DEL PROBLEMA.....	11
III. OBJETIVOS.....	11
OBJETIVO GENERAL: .....	11
OBJETIVOS ESPECÍFICOS: .....	11
IV. HIPÓTESIS .....	12
V. MATERIAL Y MÉTODOS.....	12
DISEÑO DE ESTUDIO:.....	12
POBLACIÓN Y MUESTRA .....	12
CRITERIOS DE SELECCIÓN .....	12
MUESTRA Y MUESTREO.....	13
DEFINICIONES OPERACIONALES: .....	14
PROCEDIMIENTO:.....	15
PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS: .....	16
ASPECTOS ÉTICOS.....	16
LIMITACIONES.....	16
VI. RESULTADOS.....	17
VII. DISCUSIÓN .....	24
VIII. CONCLUSIONES .....	26
IX. RECOMENDACIONES.....	27
X. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28
XI. ANEXOS.....	32



## 1. Introducción:

Para interés del presente estudio, cuando hablamos de trastornos, nos referimos a un desbalance, desperfecto y/o alteración del funcionamiento psicoemocional. En muchos casos este deterioro afecta distintas esferas de la vida cotidiana como el ámbito laboral y/o académico. En nuestro país, desde el 2004 se ha considerado a la salud mental como parte de estrategias sanitas, siendo la población joven entre los 20 y 25 años los que son usualmente más afectados, en especial alumnos de nivel universitario (1). Estudios plantean que los estudiantes de Medicina Humana se encuentran afectados en un nivel mucho mayor aun, debido a la demanda intelectual que la carrera profesional representa (1). En el estudio realizado por **Sánchez et al** en alumnos universitarios de tres distintas universidades de Lambayeque demostró que existe un 8.1% de la población que padece del trastorno de ansiedad generalizada (TAG) (1).

El trastorno de ansiedad generalizada, es una patología considerada por el **DSM-V**, como un subtipo de trastorno de ansiedad más prevalente en la atención primaria (2,3). Dicho trastorno representa, en porcentajes, más de la mitad de los trastornos de ansiedad diagnosticados en adultos, teniendo una incidencia predominante mayor en mujeres (2). A nivel nacional, se evidencio que las enfermedades mentales representan una alta prevalencia. Estudios realizados en años pasados (2001 y 2005) en territorio nacional, evidencian que en Lima Metropolitana un 37.3 % padecen de cualquier trastorno mental. Siendo mayor en ciudades de la sierra y de la selva con un 39.3%. (4).

La marihuana o también conocida por su nombre científico *Cannabis sativa* viene a ser una planta con características psicoactivas y narcóticas. Se tenía conocimiento de esta planta desde antes de Cristo y se comenzaron a describir sus probables

usos medicinales como posteriormente recreativos (5). A nivel mundial, el cannabis es la droga más consumida, teniendo un aumento todavía considerable en la adultez emergente correspondiente entre los 19 a los 25 años (6,7). Dentro de las sustancias psicoactivas ilegales, consumidas por lo menos en una oportunidad, tenemos que la marihuana representa el 3,8%, encontrándose en el primer lugar seguida de la cocaína en general (PBC o clorhidrato) con un 2,1% (8). El consumo de estas sustancias tiene una repercusión en la salud física como mental.

Estudios revisados nos reportan que para obtener y/o comprar marihuana existe un 22% de probabilidad de encontrarla dentro del campus universitario. Por otro lado, un 78% mencionan que la pueden obtener de lugares externos a una universidad. Es por esto que podríamos decir que la fácil adquisición dentro de una universidad cualquiera constituye un factor determinante para su consumo. También se plantean otros factores que propician o contribuyen al consumo como lo es: el contexto social, la presión de amigos y la falta de información o su inadecuada interpretación (5).

Las diversas sustancias psicoactivas y su impacto a nivel del sistema nervioso central, tienen implicancia cognitiva y se han realizado estudios sobre su implicancia en la esfera emocional. Se sabe que hay una relación entre estados depresivos, ansiedad y la adicción. Estableciéndose que una persona que padece de depresión o de ansiedad puede recurrir a su consumo como un recurso atenuante (9).

**Contreras et al**, demuestran en un análisis, la correlación de la intensidad de los síntomas ansiosos y el consumo de sustancias psicoactivas. Se reveló que, mientras que la ansiedad es mayor, mayor fue la probabilidad de consumir estas sustancias. En cuanto a la predilección por sexo, se obtiene que los varones presentan mayor nivel de ansiedad, ubicados entre los 41 a 50 años. Así mismo, también demostraron que según el tiempo que los pacientes consumen y su nivel de ansiedad se obtiene que mientras más tiempo de consumo más es la probabilidad de presentar síntomas de ansiedad (9).

**Groenman et al**, nos mencionan que, en cuanto a la ansiedad, los estudios reportan una correlación entre la ansiedad y consumo de sustancias ilícitas como la marihuana. Por otro lado, también menciona que existen otros trastornos que

incrementan el riesgo del uso de drogas como por ejemplo los trastornos de ansiedad en la niñez (10).

## 2. Enunciado del problema:

¿Existe una asociación entre el trastorno de ansiedad generalizada y el consumo de estupefacientes, especialmente con el consumo de *Cannabis sativa*, en estudiantes universitarios de Piura que participen en este estudio durante el periodo 2022-2023?

## 3. Objetivos:

**GENERAL:** Determinar si el trastorno de ansiedad generalizada se asocia al consumo de estupefacientes, especialmente con el consumo de *Cannabis sativa* en estudiantes universitarios de Piura que participen en este estudio durante el periodo 2022-2023.

### ESPECIFICOS:

- a) Evaluar el perfil sociodemográfico de los estudiantes universitarios de Piura que participen en este estudio durante el periodo 2022-2023.
- b) Determinar factores asociados al trastorno de ansiedad generalizada en estudiantes universitarios de Piura que participen en este estudio durante el periodo 2022-2023.
- c) Determinar factores asociados al consumo de cannabis sativa en estudiantes universitarios de Piura que participen en este estudio durante el periodo 2022-2023.
- d) Determinar si el trastorno de ansiedad generalizada se asocia al consumo de estupefacientes, especialmente con el consumo de *Cannabis sativa* en estudiantes universitarios de Piura que participen en este estudio durante el periodo 2022-2023.

#### 4. Hipótesis:

**H<sub>a</sub>:** - El trastorno de ansiedad generalizada se asocia al consumo de estupefacientes, específicamente a *Cannabis sativa*, en estudiantes universitarios de Piura que participen en este estudio durante el periodo 2022-2023.

**H<sub>0</sub>:** El trastorno de ansiedad generalizada no se asocia al consumo de estupefacientes, específicamente con la *Cannabis sativa* en estudiantes universitarios de Piura que participen en este estudio durante el periodo 2022-2023.

#### 5. Material y método:

##### 5.1. Diseño de estudio:

Estudio de tipo observacional, transversal, analítico con recolección de datos mediante encuestas aplicadas y basadas en toma de datos mediante uso plataforma virtual Google Forms en estudiantes universitarios de Piura durante el 2022-2023, participantes de forma voluntaria, dentro de la ciudad de Piura.

##### 5.2. Población, muestra y muestreo:

**2.2.1. Población:** La población está constituida por 342 alumnos que fueron seleccionados por conveniencia y distribuidos de manera proporcional entre las distintas casas de estudios superiores de Piura. La investigación se llevó a cabo desde abril de 2022 hasta octubre de 2023 para el registro de datos.

##### 5.2.2. criterios de inclusión

- Alumnos universitarios de Piura que se encuentren en el rango de edad entre 18 años a más y/o que cursen desde el primer ciclo al décimo segundo ciclo, que deseen participar de la presente investigación.

### 5.2.3. criterios de exclusión

- Alumnos menores de edad.
- Alumnos que no deseen participar del estudio.

### 5.3 Muestra y muestreo:

Para obtener la muestra se utilizó la siguiente fórmula que cuenta con un error del 5% ( $E = 0,05$ ) y un nivel de confianza del 95%:

$$n_{opt.} = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z^2 \times p \times q}$$

En donde:

**N** = tamaño de la población

**Z** = nivel de confianza,

**p** = probabilidad de éxito, o proporción esperada

**q** = probabilidad de fracaso

**d<sup>2</sup>** = precisión (Error máximo admisible en términos de proporción)

Población: 3000 estudiantes

Margen de error: 5%

Nivel de confianza: 95%

Muestra: 342

#### 5.4 Definición operacional de variables

VARIABLE	TIPO de VARIABLE	ESCALA	DEFINICIÓN	INDICADOR
Trastorno de ansiedad Generalizada (TAG)	cualitativa	Nominal	Criterios del DSM - V	- Con Diagnostico de TAG - Sin diagnóstico de TAG
Consumo de Marihuana	cualitativa	Nominal	Sustancia psicoactiva	- Consumidores de Marihuana - No consumidores de Marihuana
Sexo	cualitativa	Nominal	Diferenciación biológica.	-Femenino - Masculino
Edad	Cuantitativa	razón	Tiempo en años.	Años cumplidos
Carrera de estudios	Cualitativa	Nominal	Facultad a la que pertenece.	Salud Ciencias Sociales Ingeniería Educación
Tipo de familia	Cualitativa	Nominal	Composición de la unidad familiar.	Nuclear Disfuncional
Pensionado	Cualitativa	Nominal	Situación de vivienda del estudiante.	SI NO
Trabajo	Cualitativa	Nominal	Actividades laborales remuneradas.	SI NO

## **5.5 Procedimientos y técnicas**

### **5.5.1 Procedimientos**

Los estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión y mostraron interés en participar en el estudio leyeron y aceptaron el consentimiento para la aplicación de los tests. Una vez completado este paso, se les proporcionó a través de la plataforma Google Forms la primera encuesta, conocida como GAD-7 (Generalized Anxiety Disorder - 7), detallada en el Anexo 1 y diseñada para detectar el Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG).

Posteriormente, se administró otro cuestionario para recolectar datos sociodemográficos detallada en el Anexo 2. Después de recopilar los resultados de ambas encuestas, se procedió a clasificar cada respuesta obtenida.

La información recopilada se utilizó para construir la base de datos correspondiente, que fue empleada en el análisis de los datos. Este proceso permitió obtener una comprensión más profunda de la prevalencia y los posibles vínculos entre el Trastorno de Ansiedad Generalizada y el consumo de marihuana, contribuyendo así a la generación de conocimientos en este campo específico.

### **5.5.2 Instrumento de recolección de datos**

Para la recolección de datos, se utilizó en primer lugar la escala GAD-7, que constaba de 7 preguntas destinadas a evaluar los síntomas de ansiedad generalizada en diversas situaciones para la población adulta. Se presentaron varias premisas y los participantes debieron responder de acuerdo a las alternativas proporcionadas, cada una con un valor determinado: Nunca = 0 puntos; Varios días = 1 punto; La mitad de los días = 2 puntos; Casi cada día = 3 puntos. Las puntuaciones obtenidas se

sumaron y se clasificaron de la siguiente manera: 0-7: No se aprecia ansiedad; 8-21: Síntomas de ansiedad generalizada (13).

Como segundo instrumento se uso un cuestionario (Anexo 02) para recolectar datos sociodemográficos.

## **5.6 Plan de análisis de los datos**

Para el análisis de datos obtenidos en la encuesta por la plataforma Google Forms, se procesó la información mediante el programa estadístico SPSS.

## **5.7 Aspectos éticos**

Previo a la aplicación del test se presenta una hoja de consentimiento informado para formar parte del estudio y así poder realizar las encuestas.

## **5.8 Limitaciones**

- No se encuentran muchos estudios similares al proyecto por lo cual representa una de las limitaciones en su elaboración.



## 6. RESULTADOS

**Tabla 01. Características sociodemográficas de los estudiantes universitarios de Piura durante el 2022-2023**

<b>Características de los Estudiantes</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sexo		
Mujer	145	42.4
Varón	197	57.6
Edad	22.97 (media)	
Carrera		
Ciencias sociales	34	9.9
Educación	29	8.5
Ingeniería	118	34.5
Salud	161	47.1
Familia		
Disfuncional	105	30.7
Nuclear	237	69.3
Pensionado		
No	251	73.4
Si	91	26.6
Trabaja		
No	183	53.5
Si	159	46.5
TAG		
Si	210	61.4
No	132	38.6
Consumo de Cannabis S.		
Si	89	26.02
No	253	73.98

Durante este periodo de estudio, se llevó a cabo el estudio sociodemográfico entre estudiantes universitarios de Piura, con el objetivo de comprender mejor las características de este grupo. En cuanto a la distribución por sexo, se observa que el 57.60% de los estudiantes son de sexo masculino, mientras que el 42.40% son

de sexo femenino. En relación con la presencia de Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG), se encontró que el 61.40% de los estudiantes presentan este trastorno, mientras que el 38.60% no lo presentan. Este hallazgo destaca la importancia de abordar la salud mental en el ámbito universitario. En cuanto al consumo de estupefacientes, específicamente cannabis sativa, se evidencia que el 26.02% de los estudiantes reportaron haber consumido, mientras que el 73.98% indicó no haberlo hecho. Estos datos subrayan la relevancia de implementar estrategias de prevención y educación sobre el uso de sustancias en el entorno universitario.

En lo que respecta a las carreras universitarias, se observa una distribución diversa: un 9.94% de los estudiantes pertenecen a Ciencias Sociales, un 8.48% a Educación, un 34.50% a Ingeniería y un 47.08% a Salud. En cuanto al tipo de familia, se encontró que el 69.30% de los estudiantes pertenecen a familias nucleares, mientras que el 30.70% proviene de familias disfuncionales. Esta información es relevante para comprender el contexto familiar en el que se desenvuelven los estudiantes. En relación con la situación laboral y residencial, se identificó que el 46.49% de los estudiantes trabaja, y el 53.51% no lo hace. Además, el 26.61% de los estudiantes vive en condiciones de pensionado, mientras que el 73.39% no lo hace. Estos datos son fundamentales para comprender la realidad laboral y residencial de los estudiantes universitarios en Piura durante el período estudiado.

**Tabla 02. Factores asociados al trastorno de ansiedad generalizada.**

	<b>Trastorno de ansiedad generalizada</b>		Valor p
	No n(%)	Si n(%)	
<b>Sexo</b>			0,073
Mujer	48(36,4)	97(46,2)	
varón	84(63,6)	24(53,8)	
<b>Edad</b>			0,420
<b>Carrera</b>			0,235
Ciencias sociales	14(10,6)	20(9,5)	
Educación	8(6,1)	21(10,0)	
Ingeniería	53(40,2)	65(31,0)	
Salud	57(43,2)	104(49,5)	
<b>Familia</b>			0,072
Disfuncional	48(36,4)	57(27,1)	
Nuclear	84(63,6)	153(72,9)	
<b>Pensionado</b>			0,001
No	111(84,1)	140(66,7)	
Si	21(15,9)	70(33,3)	
<b>Trabaja</b>			0,302
No	66(50,0)	117(55,7)	
Si	66(50,0)	93(44,3)	

Durante el análisis de la asociación entre la edad y el trastorno de ansiedad generalizada entre los estudiantes universitarios de Piura, se encontró que la media de edad para aquellos que no presentan trastorno de ansiedad generalizada fue de 23.14 años, mientras que para aquellos que sí lo presentan fue de 22.87 años. Sin embargo, al aplicar pruebas paramétricas, específicamente pruebas de comparación de medias como la prueba t de Student, se encontró un p-valor igual a 0.420. Este valor indica que no existen diferencias significativas en la edad entre aquellos que tienen y aquellos que no tienen trastorno de ansiedad generalizada. Este resultado sugiere que la edad no se asocia de manera significativa con la presencia del trastorno de ansiedad generalizada en esta población de estudiantes universitarios. Una posible explicación para este hallazgo es que la población estudiada es demasiado joven, lo cual influye en la falta de asociación encontrada.

Se examinó la asociación entre el trastorno de ansiedad generalizada y la carrera universitaria de los estudiantes, no se encontró una asociación significativa entre el trastorno de ansiedad generalizada y la elección de la carrera, Esto sugiere que la carrera que los estudiantes eligen no está directamente relacionada con la presencia del trastorno de ansiedad generalizada en este grupo poblacional. Posteriormente, se evaluó la posible asociación entre el trastorno de ansiedad generalizada y el sexo de los estudiantes. Los resultados revelaron que no existe una asociación significativa entre el trastorno de ansiedad generalizada y el género de los estudiantes, esto sugiere que el trastorno de ansiedad generalizada no está influenciado de manera significativa por el sexo de los estudiantes. Asimismo, se analizó la relación entre el trastorno de ansiedad generalizada y el tipo de familia (disfuncional o nuclear) en la que los estudiantes se desenvuelven. Los resultados mostraron que no se encontró una asociación significativa entre el trastorno de ansiedad generalizada y el tipo de familia, esto sugiere que el entorno familiar, en términos de tipo de familia, no está directamente relacionado con la presencia del trastorno de ansiedad generalizada. En cuanto a la residencia de los estudiantes, específicamente si son pensionados o no, se encontró una asociación significativa entre el trastorno de ansiedad generalizada y la residencia, con un valor de  $p$  de 0.001, esto indica que la condición de residencia (ser pensionado o no) está asociada de manera significativa con la presencia del trastorno de ansiedad generalizada entre los estudiantes. Finalmente, se evaluó la posible asociación entre el trastorno de ansiedad generalizada y el hecho de trabajar. Los resultados no mostraron una asociación significativa entre el trastorno de ansiedad generalizada y el trabajo, el hecho de trabajar no está directamente relacionado con la presencia del trastorno de ansiedad generalizada en este grupo de estudiantes universitarios de Piura.

**Tabla 03. Factores asociados al consumo de estupefacientes (Cannabis Sativa)**

	<b>Consumo de Cannabis Sativa</b>		Valor p
	No n(%)	Si n(%)	
<b>Sexo</b>			0,118
Mujer	101(39,9)	44(49,4)	
varón	152(60,1)	45(50,6)	
<b>Edad</b>			0,498
<b>Carrera</b>			0,568
Ciencias sociales	26(10,3)	8(9,0)	
Educación	15(5,9)	14(15,7)	
Ingeniería	88(34,8)	30(33,7)	
Salud	124(49,0)	37(41,6)	
<b>Familia</b>			0,374
Disfuncional	81(32,0)	24(27,0)	
Nuclear	172(68,0)	65(73,0)	
<b>Pensionado</b>			0,001
No	207(81,8)	46(18,2)	
Si	46(18,2)	45(50,6)	
<b>Trabaja</b>			0,404
No	132(52,2)	51(57,3)	
Si	121(47,8)	38(42,7)	

Durante el análisis exhaustivo de los factores asociados al consumo de estupefacientes, específicamente Cannabis sativa, entre los estudiantes universitarios de Piura, se llevaron a cabo pruebas estadísticas para evaluar la relación entre el consumo de cannabis y diversas variables sociodemográficas y de estilo de vida. Los resultados revelaron que, en general, la edad de los estudiantes ( $p > 0.05$ ), su situación laboral ( $p > 0.05$ ), el sexo ( $p > 0.05$ ), el tipo de familia ( $p > 0.05$ ), y la carrera universitaria elegida ( $p > 0.05$ ) no presentaron asociaciones estadísticamente significativas con el consumo de cannabis. Estos hallazgos indican que, en términos generales, estas variables no influyen de manera directa en las decisiones de consumo de cannabis entre los estudiantes universitarios de Piura. No obstante, un resultado destacable fue la asociación significativa

encontrada entre el consumo de cannabis y la residencia de los estudiantes ( $p < 0.01$ ). Específicamente, la condición de ser pensionado o no mostró una conexión significativa con el consumo de cannabis, lo que sugiere que el entorno residencial puede desempeñar un papel importante en las prácticas de consumo de sustancias entre este grupo poblacional. Este hallazgo resalta la importancia de considerar factores específicos relacionados con la residencia al diseñar estrategias de prevención y educación sobre el uso de estupefacientes entre los estudiantes universitarios.

**Tabla 04. Trastorno de ansiedad generalizada vs consumo de estupefacientes (Cannabis Sativa)**

**Tabla cruzada TAG\*CONSUMO**

			CONSUMO DE CANNABIS		Total
			NO	SI	
TAG	NO	Recuento	127	5	132
		% dentro de CONSUMO	50.2%	5.6%	38.6%
	SI	Recuento	126	84	210
		% dentro de CONSUMO	49.8%	94.4%	61.4%
Total	Recuento		253	89	342
	% dentro de CONSUMO		100.0%	100.0%	100.0%

$\chi^2: 0.001 p:<0,05$

Asociación entre trastorno de ansiedad generalizada y el consumo de cannabis sativa.

La tabla muestra la asociación entre el Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG) y el consumo de estupefacientes, específicamente Cannabis sativa, entre los estudiantes universitarios de Piura durante el período estudiado. Se observa una relación significativa entre el trastorno de ansiedad generalizada y el consumo de Cannabis sativa. De los 132 estudiantes que no presentan trastorno de ansiedad generalizada, 127 de ellos no consumen Cannabis, mientras que 5 sí lo hacen. Por otro lado, de los 210 estudiantes que presentan trastorno de ansiedad generalizada, 84 de ellos consumen Cannabis, mientras que 126 no lo hacen. El análisis estadístico realizado muestra un valor  $p$  de 0.001, lo cual indica una asociación

significativa entre el trastorno de ansiedad generalizada y el consumo de Cannabis. Este resultado sugiere que la presencia del trastorno de ansiedad generalizada está relacionada de manera significativa con el consumo de Cannabis entre los estudiantes universitarios de Piura durante el período estudiado. En resumen, los resultados sugieren que existe una asociación importante entre el trastorno de ansiedad generalizada y el consumo de Cannabis sativa en este grupo de estudiantes universitarios, lo que destaca la relevancia de abordar esta relación en futuras investigaciones y en la implementación de estrategias de prevención y tratamiento.

## 7. DISCUSIÓN.

En cuanto a las características de los estudiantes universitarios de Piura, en la tabla 01 se observa una predominancia de varones, con un 61.4% de ellos diagnosticados con Trastorno de Ansiedad Generalizada (TAG) y un 26.02% que ha consumido Cannabis sativa. Estos datos son coherentes con los hallazgos de Alegría et al., Zeidner y Endler et al., quienes encontraron porcentajes similares de trastorno de ansiedad generalizada en universitarios de Estados Unidos. Sin embargo, estudios realizados por Angélica Cazenave et al. y Willybaldo Saavedra et al. en Chile, centrados en el consumo de marihuana entre jóvenes universitarios, muestran porcentajes elevados de consumo, con 52% y 54.8% respectivamente. Estos estudios concluyen que cada vez más jóvenes recurren al uso de drogas, especialmente marihuana, como forma de recreación, a menudo sin considerar los riesgos asociados a su consumo. (23,26)

En cuanto a los factores asociados al trastorno de ansiedad generalizada, en la tabla 02 se observa que el único factor asociado fue la condición de ser pensionado por parte del estudiante. La edad, el sexo, la elección de carrera, el tipo de familia y el estado laboral no mostraron asociación significativa con el trastorno de ansiedad generalizada. Estos hallazgos son respaldados por estudios transversales de *Halladay et al.* y *Macleod et al.*, que también encontraron una falta de asociación entre estas variables y la presencia de trastorno de ansiedad generalizada. Sin embargo, una variedad de estudios como los de *Andrade y Argimon et al.*, *Gobbi et al.*, *Hayatbakhsh et al.*, y *Horwood et al.*, han revelado que existe una asociación entre la edad, el sexo y el trastorno de ansiedad generalizada. Es importante mencionar que estos estudios contaron con un diseño longitudinal que les permitió recoger información de los sujetos en diferentes momentos, pudiendo medir, con mayor precisión, la aparición o desarrollo de la sintomatología depresiva a través del tiempo.(29,30)

En cuanto a los factores asociados al consumo de estupefacientes (Cannabis sativa), en la tabla 03 se destacó la condición de ser pensionado como el único



factor asociado. Estudios como los de *Xiaoxue et al.*, *Rapin L*, *Gamaoun et al.*, en investigaciones observacionales transversales, respaldan la falta de asociación de variables como la edad, elección de carrera universitaria y el sexo con el consumo de estupefacientes. Sin embargo, estudios mencionados anteriormente como los de *Bahorik et al.*, *Feingold et al.*, y *Solowij et al.*, resaltan la asociación del sexo masculino y la elección de carreras como ciencias sociales y de salud con el consumo de estupefacientes, siendo el Cannabis sativa el más prevalente entre ellas. Es importante señalar que hasta el momento no existen estudios que relacionen directamente la condición de ser pensionado del estudiante con el trastorno de ansiedad generalizada (TAG) y el consumo de Cannabis sativa. Esta brecha en la investigación deja un precedente importante para futuras investigaciones que podrían explorar y profundizar en esta posible asociación entre la condición de pensionado y estos aspectos de la salud mental y el consumo de sustancias.(24,25)

Finalmente, como objetivo general, en la tabla 04 se planteó determinar si el trastorno de ansiedad generalizada se asocia al consumo de estupefacientes, especialmente con el consumo de Cannabis sativa en estudiantes universitarios de Piura. Se encontró una asociación significativa y directa entre el trastorno de ansiedad generalizada y el consumo de Cannabis sativa, respaldada por investigaciones metaanalíticas recientes como las de *Degenhart*, *Hall* y *Lynskey*, *Moore et al.* y *Lev-Ran et al.*, así como por estudios longitudinales como los de *Goodwin et al.*, *Nuñez et al.* y *Matos et al.*, los cuales observaron una relación entre el trastorno de ansiedad generalizada y el abuso/dependencia de sustancias como el Cannabis sativa. Por otro lado, estudios como los de *Bahorik et al.*, *Feingold et al.* y *Solowij et al.* indican que los consumidores de marihuana muestran una menor prevalencia de depresión en comparación con aquellos que no la consumen. Estos resultados sugieren una complejidad en la relación entre el trastorno de ansiedad generalizada, el consumo de Cannabis sativa y la sintomatología depresiva, destacando la importancia de considerar múltiples factores en la comprensión de estas asociaciones. (28,32)

## 8. CONCLUSIONES

1. El estudio reveló una alta prevalencia de trastorno de ansiedad generalizada entre estudiantes universitarios en Piura, En cuanto a la distribución por carrera, la mayoría pertenece a la carrera de Salud, respecto a la estructura familiar, la mayoría proviene de familias nucleares y la mayoría de los encuestados no están pensionados y tampoco trabajan.
2. En este estudio se encontró que el trastorno de ansiedad generalizada está asociado con la condición de pensionado del estudiante, pero no con la edad, sexo, tipo de familia, carrera universitaria o trabajo. Esto resalta la importancia de considerar el entorno residencial en la comprensión del trastorno de ansiedad generalizada.
3. Se concluye que la condición de ser pensionado, está significativamente asociada con el consumo de Cannabis sativa entre los estudiantes universitarios de Piura, y no se ha encontrado asociaciones significativas entre variables sociodemográficas y este consumo.
4. Esta investigación llegó a la conclusión de que el trastorno de ansiedad generalizada (TAG) está significativamente asociado con el consumo de Cannabis sativa entre los estudiantes universitarios de Piura, lo que enfatiza la importancia de abordar la relación entre salud mental y consumo de sustancias en este grupo poblacional.

## 9. RECOMENDACIONES

1. **Implementar Programas de Educación y Prevención:** Desarrollar e implementar programas educativos en las universidades de Piura que aborden temas de salud mental, prevención del consumo de sustancias y estrategias para manejar el estrés y la ansiedad. Estos programas podrían incluir talleres, charlas informativas y recursos en línea para llegar a un amplio espectro de estudiantes.
2. **Promover Entornos Universitarios Saludables:** Fomentar entornos universitarios que promuevan la salud y el bienestar estudiantil. Esto puede incluir la creación de espacios seguros y accesibles para la actividad física, la promoción de una alimentación saludable en los comedores universitarios y la disponibilidad de servicios de apoyo psicológico y consejería.
3. **Fortalecer la Atención en Salud Mental:** Mejorar y fortalecer los servicios de atención en salud mental dentro de las instituciones universitarias. Esto puede implicar la contratación de más profesionales de la salud mental, la implementación de programas de apoyo emocional y la creación de grupos de apoyo estudiantil.
4. **Realizar Investigaciones Longitudinales:** Realizar estudios longitudinales que sigan el desarrollo de la salud mental y el consumo de sustancias en estudiantes universitarios a lo largo del tiempo. Esto permitirá comprender mejor los factores de riesgo y protección, así como evaluar la efectividad de las intervenciones implementadas.
5. **Fomentar la Colaboración Interdisciplinaria:** Promover la colaboración entre diferentes disciplinas, como psicología, salud pública, educación y trabajo social, para abordar de manera integral los desafíos de la salud juvenil en el contexto universitario. Esto puede incluir la realización de investigaciones colaborativas, el diseño de programas interdisciplinarios y la creación de redes de apoyo intersectoriales.

## 10. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sánchez-Marín César, Chichón-Peralta Jorge, Leon-Jimenez Franco, Alipazaga-Pérez Pedro. Trastornos mentales en estudiantes de medicina humana en tres universidades de Lambayeque, Perú. Rev Neuropsiquiatr [Internet]. 2016 Oct [citado 2021 Jul 23]; 79(4): 197-206. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972016000400002&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972016000400002&lng=es). <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v79i4.2974>.
2. Ariza MÁ, Pego YT, Rodríguez RMT, Rubio MJS, Castaño AG, de las Heras Liñero E. Trastorno de ansiedad generalizada [Internet]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/guides/techniques/52-s2.0-mt fis 22>
3. Langarita-Llorente R, Gracia-Garcia P. Neuropsicología del trastorno de ansiedad generalizada: revisión sistemática. Rev Neurol. 2019;69(2):59–67.
4. Fiestas Fabián, Piazza Marina. Prevalencia de vida y edad de inicio de trastornos mentales en el Perú urbano: Resultados del estudio mundial de salud mental, 2005. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2014 Ene [citado 2021 Jun 06]; 31(1): 39-47. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342014000100006&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342014000100006&lng=es).
5. Quimbayo-Díaz y Madeleine C. Olivella-Fernández JH. Consumo de marihuana en estudiantes [Internet]. Scielosp.org. 2013 [citado el 24 de julio de 2021]. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rsap/2013.v15n1/32-43/es#:~:text=En%20Colombia%2C%20el%20Ministerio%20de,de%20todas%20las%20sustancias%20interrogadas>.
6. Álvarez LG. El consumo de cannabis y su impacto en la salud mental. [Barcelona, España]: Universidad de pompeu fabra; 2017.
7. Cazenave A., Saavedra W., Huerta P., Mendoza C., Aguirre C. Consumo de marihuana en jóvenes universitarios: percepción de los pares. Cienc. enferm. [Internet]. 2017 Abr [citado 2021 Jun 06]; 23(1): 15-24. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071795532017000100015&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532017000100015&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532017000100015>.

8. Instituto Nacional de Salud Mental. Estudio Epidemiológico de Salud Mental comparativo ciudad de Abancay 2010-2016. Informe General del Adulto. Anales de Salud Mental, Volumen XXXV, Año 2019. Número 2.4
9. Contreras O., Miranda G., Torres L. Ansiedad y depresión en pacientes adictos a sustancias psicoactivas. Revista Cubana de Medicina Militar. 2020;49(1)::71-85
10. Groenman A.P., Janssen T.W.P., Oosterlaan J.: Childhood Psychiatric Disorders as Risk Factor for Subsequent Substance Abuse: A Meta-Analysis. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2017; 56: pp. 556-569.
11. Asociación Estadounidense de Psiquiatría (2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5) (Quinta edición). Madrid: Editorial Médica Panamericana. ISBN 978-8-4983-5810-0.
12. Torres G, Fiestas F. Efectos de la marihuana en la cognición: una revisión desde la perspectiva neurobiológica. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2012;29(1):127–34
13. Spitzer RL, Kroenke K, Williams JBW, Löwe B. A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7: The GAD-7. Arch Intern Med. 2006;166(10):1092–7
14. Adamson SJ, Kay-Lambkin FJ, Baker AL, Lewin TJ, Thornton L, Kelly BJ, Sellman JD. An improved brief measure of cannabis misuse: the Cannabis Use Disorders Identification Test-Revised (CUDIT-R). Drug Alcohol Depend. 2010 Jul 1;110(1-2):137-43. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2010.02.017. Epub 2010 Mar 26. PMID: 20347232.
15. Pérez Montfort, R. Estudiosos, científicos, esotéricos, literatos y artistas: conocimiento y creación en torno a las drogas mexicanas (1930-1945). 2020. Mundo Amazónico, 9(1): 203-225. <http://dx.doi.org/10.15446/ma.v9n1.66268>
16. UNODC (Oficina de Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito). Tercer Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas en la Población Universitaria, 2021, Informe Regional 2016. [https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Informes/Otros/Informe\\_Universitario\\_Regional.pdf](https://www.unodc.org/documents/peruandecuador/Informes/Otros/Informe_Universitario_Regional.pdf)

17. Benítez A, Caballero M. Estudio psicométrico de las escalas de depresión, ansiedad y funcionalidad familiar en estudiantes de la Universidad Industrial de Santander. *Acta Colombiana de Psicología*, 2020; 20(1):221 – 231.
18. Santamaría C, Tapia P. Violencia contra niños y adolescentes ejercida por cuidadores. *Informes Psicológicos*. 2020; 18(1) 13-34
19. Benítez A, Caballero M. Estudio psicométrico de las escalas de depresión, ansiedad y funcionalidad familiar en estudiantes de la Universidad Industrial de Santander. *Acta Colombiana de Psicología*, 2019; 20(1):221 – 231
20. Matos M, Mola C, Trettim J. Psychoactive substance abuse and dependence and its association with anxiety disorders: a populationbased study of young adults in Brazil. *Revista Brasileira de Psiquiatria*. 2018; 40:349–353.
21. Goodwin R, Stein D. Anxiety disorders and drug dependence: Evidence on sequence and specificity among adults. *Psychiatry and Clinical Neurosciences*. 2013; 67: 167–173.
22. Bahorik AL, Sterling SA, Campbell CI, Weisner C, Ramo D, Satre DD. Medical and non-medical marijuana use in depression: Longitudinal associations with suicidal ideation, everyday functioning, and psychiatry service utilization. *J Affect Disord*. 2018;241:8–14.
23. Feingold D, Brill S, Goor-Aryeh I, Delayahu Y, Lev-Ran S. Depression and anxiety among chronic pain patients receiving prescription opioids and medical marijuana. *J Affect Disord* [Internet]. 2017;218(April):1–7. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jad.2017.04.026>.
24. Rapin L, Gamaoun R, El Hage C, Arboleda MF, Prosk E. Cannabidiol use and effectiveness: real-world evidence from a Canadian medical cannabis clinic. *J Cannabis Res*. 2021;3(1).
25. Solowij N, Broyd SJ, Beale C, Prick JA, Greenwood LM, Van Hell H, et al. Therapeutic Effects of Prolonged Cannabidiol Treatment on Psychological Symptoms and Cognitive Function in Regular Cannabis Users: A Pragmatic Open-Label Clinical Trial. *Cannabis Cannabinoid Res*. 2018;3(1):21–34.
26. Alegría A, Hasin D, Nunes E. Comorbidity of Generalized Anxiety Disorder and Substance Use Disorders: Results from the National Epidemiologic

- Survey on Alcohol and Related Conditions. *J Clin Psychiatry*. 2010; 71(9): 1187–1195.
27. Monshouwer K., Van Dorsselaer S., Verdurmen J., Ter Bogt T., De Graaf R., & Vollebergh W. (2006). Cannabis use and mental health in secondary school children. *British Journal of Psychiatry*, 188:148-153
28. Moore, T., Zammit, S., Lingford-Hughes, A., Barnes, T., Jones, P., Burke, M., & Lewis, G. (2007). Cannabis use and risk of psychotic or affective mental health outcomes: A systematic review. *Lancet*, 370(9584), 319-328. doi:10.1016/S0140-6736(07)61162-3.
29. Halladay, J., Petker, T., Fein, A., Munn, C., & MacKillop, J. (2018). Brief interventions for cannabis use in emerging adults: protocol for a systematic review, meta-analysis, and evidence map. *Systematic reviews*, 7(1), 106.
30. Macleod, J., Oakes, R., Copello, A., Crome, I., Egger, M., Hickman, M., Oppenkowski, T., Stokes-Lampard, H. & Smith, G. D. (2004). Psychological and social sequelae of cannabis and other illicit drug use by young people: a systematic review of longitudinal, general population studies. *The Lancet*, 363(9421), 1579-1588. doi: 10.1016/S0140-6736(04)16200-4.
31. Andrade, T., & Argimon, I. (2008). Depressive symptoms in young cannabis users. [Sintomas depressivos e uso de cannabis em adolescentes]. *Psicologia Em Estudo*, 13(3), 567-573. doi:10.1590/S1413-73722008000300018.
32. Hayatbakhsh, M. R., Najman, J. M., Jamrozik, K., Mamun, A. A., Alati, R., & Bor, W. (2007). Cannabis and Anxiety and Depression in Young Adults: A Large Prospective Study. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 46(3), 408-417. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1097/chi.0b013e31802dc54d>.

## 11. ANEXOS:

### Anexo 1

#### (Generalized Anxiety Disorder, GAD-7)

Señale con qué frecuencia ha sufrido los siguientes problemas en los últimos 15 días:	Nunca	Menos de la mitad de los días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
Se ha sentido nervioso, ansioso o muy alterado	0	1	2	3
No ha podido dejar de preocuparse	0	1	2	3
Se ha preocupado excesivamente por diferentes cosas	0	1	2	3
Ha tenido dificultad para relajarse	0	1	2	3
Se ha sentido tan intranquilo que no podía estarse quieto	0	1	2	3
Se ha irritado o enfadado con facilidad	0	1	2	3
Ha sentido miedo, como si fuera a suceder algo terrible	0	1	2	3



Anexo 2

**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**PARTE 1.**

**A) CONSUMO DE CANNABIS SATIVA:**  No  Sí

**PARTE 2. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICA**

**Edad:** \_\_\_\_\_ años

**Sexo:**  Varón  Mujer

Carrera de estudios

\_\_\_\_\_

¿Tipo de familia?

Nuclear

Disfuncional

¿Pensionado?

No

Sí

¿Trabaja?

No

Sí:

## **AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO**

Piura, 01 de marzo. de 2023

Dra. Katherine Lozano,

**Directora Escuela de Medicina Humana UPAO**

Dra. Gladys Peña Pazos,

**Directora Académica de la Escuela de Medicina Humana UPAO Piura**

### **ASUNTO: SOLICITO APROBACIÓN E INSCRIPCIÓN DE PROYECTO DE TESIS**

Yo, **ANA SOFÍA TIMANA CHAVEZ** con ID 000152523 alumna de la Escuela de Medicina Humana, con el debido respeto me presento y expongo:  
Que, siendo requisito indispensable para poder obtener el Título Profesional de Médico Cirujano, recurro a su digno despacho a fin de que apruebe e inscriba mi proyecto de tesis titulado “**TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA Y SUS FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO ESTUPEFACIENTES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE PIURA.**” Así mismo informo que la docente **Dra. Janet Soledad Ocampos Cano**, será mi asesor, por lo que solicito se sirva tomar conocimiento para los fines pertinentes.

Por lo expuesto es justicia que espero alcanzar.

Piura, 01 de marzo del 2023.

**ANA SOFÍA TIMANA CHAVEZ**


ID: 000152523

Correo: [atimanac1@upao.edu.pe](mailto:atimanac1@upao.edu.pe)

## CONSTANCIA DE ASESORÍA

Quien suscribe Dr. Carlos Fajardo Arriola, docente de la Escuela Profesional de Medicina Humana, hace constar que me comprometo a brindar el asesoramiento correspondiente para el desarrollo del proyecto de tesis titulado “**TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA Y SUS FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO ESTUPEFACIENTES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE PIURA.**”, del estudiante o bachiller **ANA SOFÍA TIMANA CHAVEZ** de la Escuela de Medicina Humana.

Se expide el presente para los fines que estime conveniente



CARLOS FAJARDO ARRIOLA  
MEDICINA INTERNA  
CMP: 35354 - RNE: 30651

Piura, 09 de mayo del 2024.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente estudio pretende analizar si existe relación entre el **TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA Y SUS FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO ESTUPEFACIENTES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE PIURA.**, para lo cual se ha diseñado un estudio transversal, en el cual se incluirá a estudiantes que llenarán la siguiente encuesta virtual. Si usted desea participar de forma voluntaria, debe tener en cuenta que la participación es completamente ANÓNIMA y no representa compromiso alguno con el investigador.

La información recolectada será de uso exclusivo para fines de investigación, al dar en siguiente usted está aceptando la participación en el estudio.