

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



Producción científica sobre factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en Psicología Clínica y de la Salud

Autores:

Ronal Salinas Parejas

Cecilia Isla Ramírez

Asesor:

Mtro. Juanito Vilchez Julon

Lima, junio del 2025

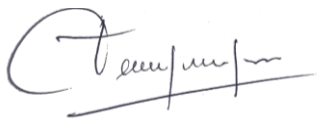
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Juanito Vilchez Julon, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Producción científica sobre factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria”** de Ronal Salinas Parejas y Cecilia Isla Ramírez tiene un índice de similitud de 12% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 11 días del mes de junio del año 2025.



Mtro. Juanito Vilchez Julon

Asesor

**Producción científica sobre factores asociados al
consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de
secundaria**

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional de Psicología Clínica y de la Salud



Mg. Ruth Evelyn Quiroz Soto
Dictaminadora

Lima 11 de junio del 2025

**Producción científica sobre factores asociados al consumo de
sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria**

Scientific production on factors associated with the consumption of
psychoactive substances in secondary school students

Autores

Ronal Salinas Parejas¹, Cecilia Isla Ramírez¹

Filiación

¹ Universidad Peruana Unión, Escuela Profesional de Psicología, Lima, Perú

ORCID

Ronal Salinas Parejas: <https://orcid.org/0000-0001-5477-1642>

Cecilia Isla Ramírez: <https://orcid.org/0000-0001-5909-0918>

CORREOS

Ronal Salinas Parejas: Ronald.Salinas@upeu.edu.pe

Cecilia Isla Ramírez: Cecilia.Isla@upeu.edu.pe

Corresponsal

Cecilia Isla Ramírez

Jr. San Martín 374 Juanjuí - 220601

RESUMEN

Objetivo:

Describir los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria.

Método:

El presente estudio fue una revisión narrativa debido a que se realizaron búsquedas en la data de SCOPUS, WEB OF SCIENCE, PUBMED y SCIELO, durante el periodo (enero 2019 a diciembre 2024), en el cual se consideró artículos en idioma inglés y español.

En relación con la estrategia de búsqueda, en PubMed, se utilizó filtros para el título, resumen y términos MeSH; en Scopus y Web of Science; títulos, resúmenes y palabras clave; y en SciELO sin ajustadores de campo. Dicha estrategia fue revisada y validada por tres expertos en investigación.

Resultados:

Los estudios analizados identificaron múltiples factores de riesgo, como antecedentes familiares de consumo, violencia intrafamiliar, percepción de vulnerabilidad social, presión de pares, problemas de salud mental (ansiedad, depresión), aislamiento social, falta de participación familiar, publicidad y fácil acceso a sustancias legales e ilegales. Estos factores incrementan significativamente la probabilidad de consumo en adolescentes.

Conclusiones:

Los factores asociados al consumo de sustancias son diversos y afectan la salud mental y física de los adolescentes por lo que es necesario realizar programas preventivos que atiendan a esta población vulnerable.

Palabras clave: psicoactivas, consumo, adolescentes, salud mental.

ABSTRACT

Objective:

To describe the factors associated with the consumption of psychoactive substances in high school students.

Method:

The present study was narrative because searches were carried out in the SCOPUS, WEB OF SCIENCE, PUBMED and SCIELO databases, during the period (January 2019 to December 2024), in which articles in English and Spanish were considered.

Regarding the search strategy, in PubMed, filters were applied for the search in the title, abstract and MeSH terms; in Web of Science and Scopus, in the titles, abstracts and keywords; and in SciELO, field adjusters were not applied. The search strategy was reviewed and validated by three research experts.

Results:

The studies analyzed identified multiple risk factors, such as family history of consumption, domestic violence, perception of social vulnerability, peer pressure, mental health problems (anxiety, depression), social isolation, lack of family participation, advertising and easy access to legal and illegal substances. These factors significantly increase the probability of consumption in adolescents.

Conclusions:

The factors associated with substance use are diverse and affect the mental and physical health of adolescents, so it is necessary to implement preventive programs that address this vulnerable population.

Keywords: psychoactive substances, consumption, adolescents, mental health.

INTRODUCCIÓN

El consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes es una problemática de salud pública que afecta a millones de jóvenes. Según menciona, la Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021), a nivel global, el 13% de los adolescentes ha probado alguna sustancia psicoactiva antes de los 15 años. Este consumo temprano aumenta el riesgo de desarrollar trastornos por abuso de sustancias y genera problemas sociales, académicos y de salud a lo largo de la vida (Johnston et al., 2021).

Según el Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías [EMCDDA]. (2022) en las regiones de Europa y América del Norte presentan una prevalencia de 15.3% de consumo de sustancias psicoactivas entre los adolescentes, además, reporta que uno de cada cuatro ha consumido alguna droga ilícita, siendo el cannabis la más común. Por otro lado, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [CDC]. (2022) advierten que el consumo de drogas recreativas, especialmente opioides y metanfetaminas está en aumento entre adolescentes, lo que ha provocado un incremento en la mortalidad por sobredosis.

De manera similar, en Latinoamérica la preocupación por este problema ha crecido debido al aumento del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, en este sentido, el informe de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas [CICAD], (2021) detalla que países como Colombia, Brasil, Argentina y Perú presentan altos índices de consumo de marihuana y alcohol en esta población. Además, la falta de oportunidades educativas y la exposición a la violencia agravan este riesgo.

En Perú, estudios nacionales evidencian que el consumo de alcohol, tabaco y marihuana en adolescentes ha aumentado, influenciado por factores familiares, sociales y económicos; este problema se refleja en el bajo rendimiento académico, el incremento de conductas de riesgo y el deterioro de la salud mental (MINSA, 2021; Sánchez et al., 2020).

En respuesta a esta problemática, las políticas de salud pública han priorizado prevenir el consumo de drogas en la adolescencia, etapa especialmente vulnerable a influencias sociales y ambientales (Substance Abuse and Mental Health Services Administration [SAMHSA]. 2020).

A pesar de los avances en salud pública y la investigación, persisten vacíos en el conocimiento sobre los factores específicos que motivan el consumo de sustancias en los adolescentes peruanos y su comparación con otras regiones. Aunque se han identificado factores de riesgo, la influencia de la exposición a la violencia, la estructura familiar y el papel de la comunidad educativa aún no ha sido suficientemente explorada en el contexto peruano, donde los aspectos culturales y socioeconómicos pueden ser determinantes (García et al., 2019; Vargas, 2020). Además, la falta de estudios longitudinales impide conocer la evolución de estos factores a lo largo del tiempo.

Por tanto, el objetivo de esta investigación es identificar los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria. Los hallazgos podrán servir de referencia proporcionando una base de conocimientos que contribuyan a intervenciones preventivas para instituciones educativas, autoridades sanitarias, ayudando a identificar y mitigar los factores de riesgo en la comunidad.

METODOLOGÍA

La presente investigación es una revisión narrativa, definida como un estudio bibliográfico que recopila, analiza, sintetiza y discute información publicada sobre un tema, incorporando un análisis crítico del conocimiento disponible en la literatura (Fortich, 2013). Este enfoque se alinea con el objetivo del estudio, que consiste en examinar el estado actual de la producción científica sobre los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de educación secundaria.

En tal sentido, se realizó búsquedas en la literatura científica desde enero 2019 hasta diciembre 2024, en la data de SCOPUS, WEB OF SCIENCE, PUBMED y SCIELO, se consideró publicaciones en inglés y español. La estrategia de búsqueda se diseñó utilizando el método PICO, que estructura la investigación en Población, Intervención, Comparación y Resultados (Santos et al., 2007). No obstante, solo se emplearon los componentes PO: Población ("estudiantes de educación secundaria de colegios peruanos") y Resultados ("consumo de sustancias psicoactivas").

En PUBMED, se aplicaron filtros para la búsqueda en el título, resumen y términos MeSH; en SCOPUS y WEB OF SCIENCE, títulos, resúmenes y palabras clave; y en SciELO, sin ajustadores. La estrategia de búsqueda fue validada por tres expertos en investigaciones de revisión (ver Anexo 1).

Una vez aprobada, dos revisores realizaron de manera independiente la búsqueda en las bases de datos seleccionadas. Posteriormente, los resultados obtenidos fueron organizados en Microsoft Excel 2023 para su análisis. Al finalizar el proceso de búsqueda, ambos revisores se reunieron para comparar los estudios analizados, logrando alcanzar una concordancia del 100% respecto a los estudios incluidos y excluidos.

Los estudios fueron seleccionados siguiendo criterios de inclusión y exclusión. Se incluyeron investigaciones en las que el consumo de sustancias psicoactivas fuera una variable principal o secundaria. Los tipos de documentos considerados fueron artículos originales, artículos breves, revisiones, capítulos

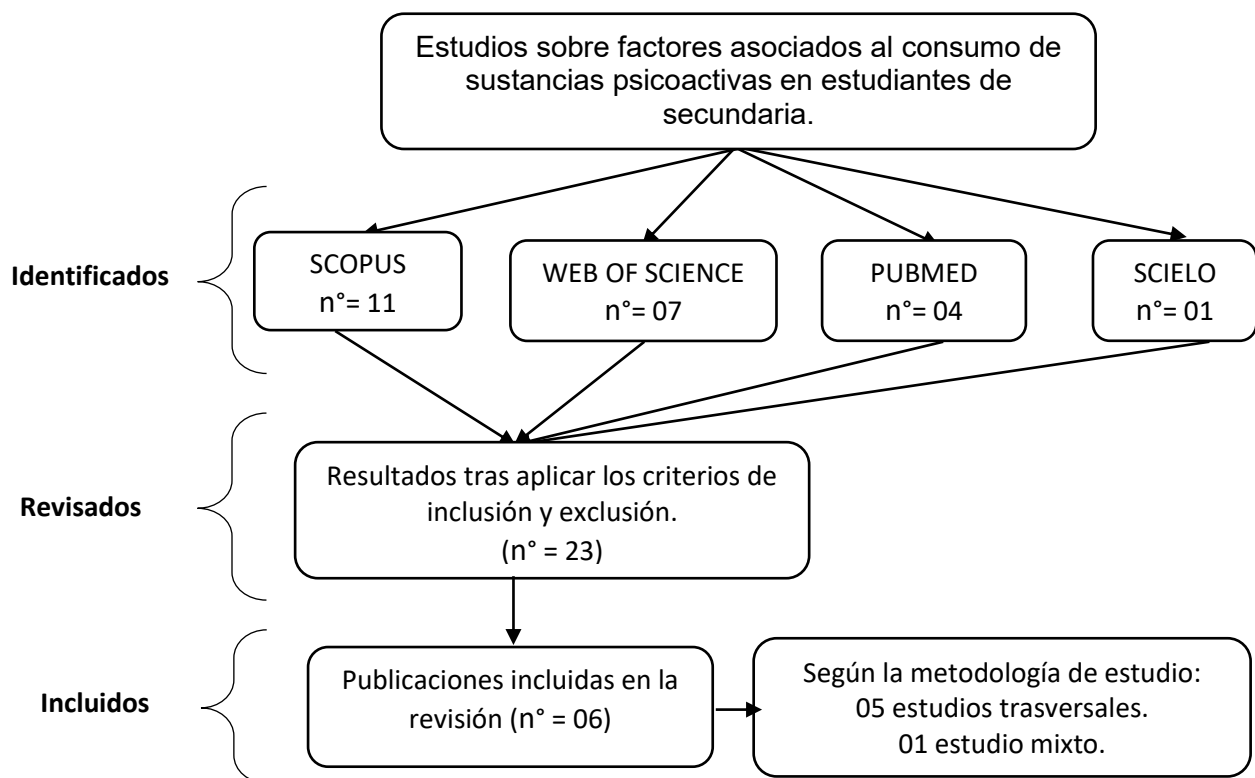
de libros y cartas al editor. En contraste, se excluyeron notas, erratas, editoriales, resúmenes de congresos, tesis y documentos duplicados.

Los revisores examinaron los títulos y resúmenes de los estudios en función de los criterios de elegibilidad establecidos. Con la lista preliminar de artículos seleccionados, realizó la recopilación de datos en un formato Excel 2023. Cualquier desacuerdo entre los revisores fue resuelto internamente hasta alcanzar un consenso.

Finalmente, se realizó una verificación cruzada en la que ambos revisores corroboraron los datos y aprobaron la tabla correspondiente. Los datos recopilados incluyeron autor y año de publicación, tipo de artículo y diseño del estudio, objetivo, instrumento, participantes, factores asociados y prevalencia según grupos. La información detallada se presenta en la (Tabla 1).

Figura 1:

Diagrama de flujo. Proceso de selección de los estudios



Resultados

Hasta diciembre de 2024, se identificaron estudios en SCOPUS 11, WEB OF SCIENCE 07, PUBMED 04 y SCIELO 01, alcanzando un total de N=23.

Después de realizar una revisión cruzada de los estudios, se descartaron aquellos duplicados y se evaluaron según los criterios de inclusión, obteniendo una muestra de N=06, 05 de ellos fueron transversales, 01 estudio mixto (Figura 1). Los objetivos de los artículos buscan proporcionar información clave sobre el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria e identificar factores de riesgo asociados, como el abuso físico, el entorno familiar con consumo de sustancias, la presencia de pandillas, la disponibilidad de marihuana en el entorno estudiantil, la búsqueda de sensaciones, la percepción de riesgo, la ideación suicida y la desesperanza, la oferta de alcohol, la influencia de la publicidad televisiva y digital (Tabla 1).

Tabla 1.

Características de los estudios incluidos relacionados con los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria.

AUTOR / AÑO	TIPO DE ARTÍCULO / DISEÑO	OBJETIVO	INSTRUMENTO	PARTICIPANTES	FACTORES ASOCIADOS	PREVALENCIA
Al-Kassab-córdova et al. (2023)	Original / Transversal	Identificar la prevalencia del consumo habitual de marihuana y los factores relacionados.	Censo Nacional de Población en los Centros de Diagnóstico y Rehabilitación Juvenil en Perú, por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)	1848 estudiantes peruanos con una edad promedio entre 14 y 22 años, con una mediana de edad de 17 años (95,6% hombres, 4,4% mujeres)	Sexo masculino, haber huido de casa antes de los 15 años, abuso físico en la infancia, convivir con un familiar que consume alcohol o drogas, presencia de pandillas.	Se observa una mayor prevalencia de consumo de marihuana en hombres (32,8%) en comparación con mujeres (31,0%). Los jóvenes de Lima presentan una prevalencia de 43,3%, considerablemente más alta que aquellos de otras regiones (23,5%).
Baños-Chaparro et al. (2024)	Original / Investigación predictiva, transversal y enfoque cuantitativo.	Analizar la ideación suicida y la desesperanza como predictores del consumo de alcohol.	AUDIT-C	3098 estudiantes del nivel secundario de la provincia de Angaraes, departamento de Huancavelica, con una edad entre 10 a 19 años, el 52,1% fueron mujeres y 47,9% hombres.	La ideación suicida y la desesperanza son predictores importantes del consumo de alcohol.	Se encontró que el 29% de los participantes reportaron haber experimentado ideación suicida a lo largo de su vida. En cuanto a los intentos de suicidio, el 21,6% informó haber intentado suicidarse una vez, el 4,7% dos veces, el 2,4% tres veces y el 3,7% cinco o más veces.

Pareja et al. (2023)	Original / transversal	Evaluar la asociación entre la exposición a diferentes fuentes de publicidad del tabaco y el consumo de cigarrillos convencionales.	Encuesta Mundial sobre Tabaco en Jóvenes (GYTS) Perú.	2083 adolescentes peruanos de 13 a 15 años, el 49,1 varón y las 51,9 mujeres.	a publicidad de tabaco en televisión y medios online se asocia significativamente con un mayor consumo de cigarrillos convencionales en adolescentes peruanos de 13 a 15 años.	El 26,8% estuvo expuesto a publicidad televisiva, el 6,5% a publicidad exterior y el 14,2% a publicidad online. La prevalencia de fumadores fue del 4,4% al 4,8%, y la exposición a publicidad televisiva y online aumentó en un 85% y 90% la probabilidad de consumo de cigarrillos
Vargas-Fernández et al. (2022)	Original / transversal	Estimar la prevalencia del consumo de drogas y determinar las influencias individuales, familiares y sociales en el comportamiento.	National Population Census in Juvenile Detention Centers (NPCJDC)	1960 adolescente infractores, el 95.6% varones, 4.4% mujeres con una edad media de 17 años. (DE 1,48).	Actividad en pandillas del barrio, tener amigos con antecedentes penales, huir de casa y antecedentes familiares de encarcelamiento	El cannabis fue la droga más consumida, con un 86,6%, seguido por la cocaína/crack con un 11,6% y los inhalantes/pastillas con un 1,8%. Además, el 81,6% de los jóvenes consumían alcohol, mientras que el 49,4% fumaban cigarrillos antes de su ingreso.
Molina-Quíñones et al. (2022)	Original / Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal,	Determinar las variables del factor personal, familiar y social que están asociadas con el consumo de alcohol en adolescentes de un colegio particular del distrito de Villa María del Triunfo, Lima, en 2016.	- Cuestionario estructurado de cuatro partes: 1 factor personal del adolescente, 2 factor familiar, 3 factor social, 4 consumo de las bebidas alcohólicas.	194 estudiantes de 1° a 5° de secundaria del distrito de Villa María del Triunfo, Lima Perú, con una edad promedio de 14 años, donde el 58.2% son mujeres (113) y 41.8% varones (81)	El consumo de alcohol en adolescentes está influenciado por factores personales, familiares y sociales. Recibir ofertas de alcohol aumenta 11,55 veces el riesgo (p=0,000) y recordar anuncios televisivos afecta al 42,2% de los casos, duplicando la probabilidad (2,2 veces, p=0,049). En el ámbito familiar, el 49,0% tiene padres que beben y el 53,2% sufre violencia verbal. Socialmente, el 38,7% accede al alcohol en fiestas y el 7,2% enfrenta presión de amigos.	El consumo de alcohol es la sustancia más prevalente entre los adolescentes, con un 47,4% en el último año. Las mujeres presentan un consumo ligeramente mayor que los varones (58,2% de la muestra son mujeres). Los estudiantes de cuarto y quinto año tienen mayor probabilidad de consumo, con un OR=4,12 (p=0,003) y OR=2,62 (p=0,042), respectivamente.

Romero, et al. (2024).	Original / transversal.	Identificar los factores de riesgo que predicen el consumo de marihuana, así como la presencia de estos factores en los estudiantes, y determinar las diferencias entre los consumidores y los no consumidores.	Cuestionario de consumo de drogas. Cuestionario de expectativas de los efectos de consumo de marihuana (MEEQ), Escala de autoeficacia para el rechazo del consumo de drogas (DURSE) y Cuestionario de Monitoreo Parental (PMQ).	Un total de 975 estudiantes de secundaria de colegios públicos de los distritos de La Victoria, Independencia, Cercado de Lima y San Miguel, participaron en el estudio. De estos estudiantes, 506 eran hombres y 469 mujeres, con edades comprendidas entre los 13 y los 18 años.	consumo previo de alcohol y tabaco, la curiosidad por probar marihuana y la percepción del riesgo asociado al consumo. búsqueda de sensaciones, autoeficacia para rechazar el consumo, así como en la comunicación y el control parental.	El 58.3% de los estudiantes ha probado marihuana al menos una vez, el 18.4% reportó consumirla una o más veces por semana, y el 48.8% consumió alcohol al menos una vez al mes, con una media de edad de inicio de 13.36 (DE = 2.41). El 16.6% consumió tabaco una vez al mes, con una edad de inicio de (M = 14.13; DE = 1.57). Además, se observaron pequeños pero significativos porcentajes de prevalencia en el consumo de inhalantes (4.0%), cocaína (1.2%), éxtasis (0.5%) y pasta básica de cocaína (0.4%).
-------------------------------	-------------------------	---	---	--	---	---

Los estudios analizados sobre el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria utilizaron diferentes instrumentos, cuya validez y confiabilidad tuvieron un impacto en los resultados obtenidos 2 de 6 estudios, no contaron con instrumentos validados, Molina-Quñones et al., (2022) usaron un cuestionario no validado, comprometiendo la precisión de los hallazgos. Por otro lado, Al-Kassab-Córdova et al., (2023) emplearon datos del Censo Nacional en Centros de Rehabilitación Juvenil, realizado por el INEI, representativo, pero no diseñado específicamente para evaluar el consumo de sustancias.

En términos de tamaño muestral, Baños-Chaparro et al., (2024) trabajaron con la mayor muestra, con 3098 estudiantes en Huancavelica. Por otro lado, Molina-Quñones et al., (2022), con la menor muestra, con 194 estudiantes en Lima, sin embargo, dos estudios se realizaron en esta región y 3 estudios a nivel nacional.

En cuanto al mayor consumo de estas sustancias, se destacan el tabaco, la marihuana y el alcohol, siendo esta la de mayor prevalencia, con un 47,4% de consumo en el último año y una ligera incidencia en mujeres (Molina-Quñones et al., 2022). La marihuana es la droga ilícita de mayor consumo, con prevalencias de 32,8% en hombres y 31,0% en mujeres, siendo Lima la región con mayor consumo (Al-Kassab-Córdova et al., 2023). El tabaco tiene una

prevalencia del 4,4% en adolescentes expuestos a publicidad televisiva y del 49,4% en jóvenes infractores antes de ingresar a centros de detención (Vargas-Fernández et al., 2022).

En cuanto a los factores asociados, los estudios que demostraron más factores que se asocian al consumo son de Al-Kassab-Córdova et al., (2023) donde destaca al sexo masculino, abuso físico, consumo familiar de sustancias y pandillas como factores clave para el consumo frecuente de marihuana. Así mismo, Vargas-Fernández et al., (2022) identificaron factores individuales, familiares y sociales.

La edad promedio de inicio del consumo es variado, Romero et al. (2024) mencionan que el alcohol y la marihuana comienzan a los 13,36 años (DE = 2,41) y el tabaco a los 14,13 años (DE = 1,57), aunque no se especifican edades para otras drogas, su inicio también se da en la adolescencia temprana.

DISCUSIÓN

En el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, se han identificado múltiples factores interrelacionados de tipo personal, familiar y social. Entre ellos destacan una baja percepción del riesgo, la influencia de los amigos, el consumo en el entorno familiar y problemas de salud mental como la ideación suicida y desesperanza (Vargas-Fernández et al., 2022; Baños-Chaparro et al., 2024). Así mismo, investigaciones han señalado el papel de la presión social y la búsqueda de sensaciones en el inicio del consumo (López et al., 2010). Las sustancias más consumidas incluyen alcohol, tabaco y marihuana, con prevalencias preocupantes en esta población (Al-Kassab-Córdova et al., 2023; López et al., 2023). De manera más específica, Al-Kassab-Córdova et al. (2023) reportaron factores asociados al consumo frecuente de marihuana como haber huido del hogar antes de los 15 años, ser hombre, sufrir abuso físico infantil, tener un familiar consumidor y vivir cerca de pandillas. Estos hallazgos coinciden con los de Vargas-Fernández et al. (2022), quienes subrayan la influencia del entorno familiar y social en el desarrollo de conductas de riesgo. De igual forma, Morales et al. (2012) destacan la violencia en el hogar y la falta de supervisión parental como factores de alto riesgo. Si bien los estudios identifican múltiples variables de riesgo, muchos de ellos no abordan con profundidad las interacciones entre estos factores ni el peso relativo que cada uno tiene en el desarrollo del consumo de sustancias psicoactivas en esta población. Además, existe una tendencia a centrarse en el riesgo individual o familiar, dejando de lado variables estructurales como la pobreza, la desigualdad o el acceso limitado a servicios de salud mental. Esta omisión puede limitar la efectividad de las intervenciones si no se adoptan enfoques integrales que consideren el contexto sociocultural más amplio en el que se desenvuelven los adolescentes.

Por otro lado, diversos estudios han empleado instrumentos variados para evaluar el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, lo que influye directamente en la validez y confiabilidad de sus hallazgos. En el ámbito nacional, investigaciones como las de Molina-Quiñones et al. (2022) y Al-Kassab-Córdova et al. (2023) han utilizado datos del censo nacional del INEI sobre centros de rehabilitación juvenil. Aunque estos datos ofrecen una visión representativa del fenómeno, el instrumento empleado no fue diseñado

específicamente para medir el consumo de sustancias en población adolescente, lo que limita la precisión de los resultados. En contraste, a nivel internacional se han utilizado herramientas validadas como el Monitoring the Future Survey en Estados Unidos (Johnston et al., 2021) o el European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction [ESPAD] en Europa, ESPAD. (2020), que han demostrado altos niveles de validez y confiabilidad al estar adaptadas culturalmente y construidas específicamente para adolescentes, estos instrumentos permiten identificar patrones de consumo, factores protectores y de riesgo de forma más precisa, facilitando además la comparación entre países y regiones. Sin duda, la literatura internacional resalta la necesidad de aplicar instrumentos psicométricamente sólidos y culturalmente apropiados. Hambleton et al. (2005) subrayan que la adaptación de instrumentos debe considerar no solo la traducción lingüística, sino también la equivalencia conceptual y contextual para asegurar la validez transcultural. Por tanto, para fortalecer los resultados en contextos latinoamericanos, sería recomendable que futuras investigaciones adopten o desarrollen cuestionarios validados localmente, basándose en modelos internacionales como ESPAD o instrumentos de la OMS/UNODC, esto no solo mejoraría la precisión de los datos, sino que permitiría generar propuestas más sólidas en materia de prevención y políticas públicas.

Respecto al tamaño de la muestra, los estudios revisados presentan diferencias significativas que influyen directamente en la validez externa y en la posibilidad de generalizar los hallazgos. Por ejemplo, el estudio de Baños-Chaparro et al. (2024) incluyó una muestra amplia de 3098 estudiantes en la región de Huancavelica, lo que permitió no solo identificar patrones generales de consumo de sustancias, sino también realizar análisis estadísticos más robustos y con mayor potencia, incrementando así la fiabilidad de las conclusiones. En contraste, el estudio de Molina-Quiñones et al. (2022), que trabajó con una muestra de 194 estudiantes en Lima, proporcionó información contextualizada y valiosa sobre la realidad de esa población específica, pero con limitaciones en cuanto a la representatividad y la posibilidad de extrapolar los resultados a poblaciones más amplias, sin embargo, esta diferencia no es trivial. Como señala Kelley et al. (2003), el tamaño de la muestra, junto con la calidad del instrumento, son factores determinantes para asegurar la validez de los resultados de una investigación. En estudios de tipo transversal como los

mencionados, una muestra grande permite reducir el error muestral, controlar variables sociodemográficas y mejorar la precisión en la estimación de proporciones o relaciones entre variables. En la misma línea, el estudio internacional de Johnston et al. (2021), correspondiente al Monitoring the Future en EE. UU., trabaja con muestras anuales que superan los 40,000 estudiantes, lo cual permite detectar tendencias nacionales y segmentar los análisis por edad, género, región y tipo de escuela. La magnitud de esta muestra es uno de los factores que ha dado solidez a este estudio longitudinal, ampliamente citado en la literatura científica. Asimismo, el informe de ESPAD (2020), realizado en más de 30 países europeos, enfatiza que para lograr comparaciones válidas entre países y detectar variaciones reales en el consumo de drogas, es fundamental mantener tamaños muestrales similares y adecuados, recomendando mínimos de 2000 estudiantes por país. Por otro lado, estudios como los de López et al. (2023), con una muestra intermedia de 512 estudiantes de secundaria en México, ilustran cómo un tamaño muestral moderado puede ser útil para identificar factores predictores dentro de una población específica, siempre que se utilicen instrumentos validados y un diseño metodológico adecuado. Por lo tanto, el tamaño muestral adecuado no solo mejora la potencia estadística del estudio, sino que también reduce los sesgos y permite que los hallazgos sean extrapolables, cuando el objetivo es influir en políticas públicas o diseñar programas de intervención a gran escala. No obstante, los estudios con muestras pequeñas también aportan al conocimiento científico, sobre todo cuando buscan comprender fenómenos en poblaciones específicas o vulnerables. En tal sentido, el valor de un estudio no depende únicamente del tamaño de su muestra, sino de la claridad de sus objetivos, la coherencia metodológica y la calidad de los datos recolectados.

En cuanto a la edad de inicio en el consumo de sustancias psicoactivas, esto varía según la droga. Romero et al. (2024) reportaron que el consumo de alcohol y marihuana comienza en promedio a los 13,36 años, mientras que el tabaco inicia a los 14,13 años. Otros estudios coinciden en que la adolescencia temprana es una etapa crítica para la experimentación (Moral et al., 2011). En el caso de drogas como cocaína, inhalantes y éxtasis, su inicio también suele ocurrir en esta etapa (UNODC, 2022). Para el mejor entendimiento, siguiendo esta línea, Erikson, E. (1968), sitúa a la adolescencia en la etapa de "identidad vs. confusión de roles", un periodo marcado por la búsqueda de autonomía, la

afirmación del yo y la necesidad de pertenencia al grupo de pares. En este contexto, el consumo de sustancias puede ser interpretado como una forma de exploración o adaptación social, especialmente cuando los adolescentes carecen de referentes estables o espacios seguros para construir su identidad. Asimismo, desde la neurociencia del desarrollo, se ha señalado que durante la adolescencia el sistema límbico (relacionado con las emociones y la recompensa) se desarrolla más rápidamente que la corteza prefrontal (responsable del control de impulsos y el razonamiento), lo que incrementa la propensión a conductas de riesgo, como el uso de drogas (Steinberg, L. 2008). Estas dimensiones muestran que el inicio temprano en el consumo de sustancias psicoactivas no puede entenderse únicamente como una conducta desviada, sino como parte de un proceso evolutivo complejo que requiere intervenciones oportunas y sensibles al desarrollo. Por ello, las estrategias preventivas deben considerar tanto las características psicosociales del adolescente como los factores estructurales que configuran su entorno, evitando enfoques punitivos o moralizantes que pueden reforzar la exclusión.

Por otro lado, entre los adolescentes peruanos, las sustancias de mayor consumo son el alcohol, el tabaco y la marihuana. Molina-Quiñones et al. (2022) reportaron que el 47,4% de los adolescentes consumió alcohol en el último año, con mayor incidencia en mujeres. De manera similar, Pareja et al. (2023) señalaron que cerca del 50% de los estudiantes había ingerido alcohol en ese mismo periodo, lo que refuerza su papel como "droga portera". En contextos más vulnerables, Vargas-Fernández et al. (2022) encontraron que el 81,6% de los adolescentes en centros juveniles de detención había consumido alcohol antes de su ingreso. A nivel internacional, Mendoza et al. (2017) identificaron patrones similares, destacando que la disponibilidad y normalización del alcohol influyen en el inicio del consumo. En cuanto al tabaco, Molina-Quiñones et al. (2022) hallaron que entre el 4,4% y 4,8% de los adolescentes fumaba cigarrillos convencionales, influenciados principalmente por la exposición a la publicidad (GYTS, 2019). Respecto a la marihuana, Romero et al. (2024) reportaron una prevalencia del 6,2% en estudiantes de colegios públicos de Lima, mientras que Al-Kassab-Córdova et al. (2023) encontraron que el 75% de los adolescentes en centros juveniles ya la había consumido antes de su internamiento. Asimismo, la Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Lima Metropolitana DEVIDA. (2010) indica que la

prevalencia anual es del 53,1% para el alcohol, 19,7% para el tabaco y 1,0% para la marihuana, lo que evidencia variaciones según el tipo de droga y el entorno sociocultural. Aunque otras sustancias presentan prevalencias menores, su impacto en la salud física y mental es considerable, incluyendo enfermedades pulmonares, cardíacas y trastornos mentales (NIDA, 2020). En países como Colombia, también se observan cifras comparables: el 16,2% de adolescentes consume alcohol, con proporciones menores para otras drogas (Álvarez-López et al., 2020). Sin duda, estos hallazgos refuerzan la urgencia de implementar políticas preventivas en las escuelas, que juegan un papel clave en la promoción de la salud y la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en edades tempranas.

Respecto del acceso a la atención y la prevención en relación con el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, persisten notorias deficiencias en los contextos estudiados. Según Molina-Quiñones et al. (2022), a pesar de las restricciones legales sobre la publicidad de tabaco en Perú, la ausencia de medidas integrales limita la eficacia de las estrategias preventivas, especialmente en plataformas digitales y medios indirectos, exponiendo a los adolescentes a un entorno de riesgo continuo (Ley N° 28705, Capítulo IV, Artículo 17). En esta línea, estudios internacionales han documentado cómo la exposición a publicidad de alcohol y tabaco en redes sociales, televisión y cine está asociada con una mayor probabilidad de inicio y frecuencia de consumo en menores (Anderson et al., 2009; Morgenstern et al., 2011). De igual forma, Guttmanova et al. (2011) advierten que los adolescentes que están más expuestos a mensajes mediáticos que normalizan o glamurizan el consumo de drogas presentan actitudes más permisivas hacia estas conductas, reduciendo su percepción del riesgo. En el contexto latinoamericano, Montero-Domínguez et al. (2018) hallaron que los adolescentes perciben las redes sociales como una de las principales fuentes de información sobre el consumo de alcohol y marihuana, el estudio descubrió que los contenidos difundidos en estas plataformas no solo presentan dichas sustancias de forma normalizada o favorable, sino que también refuerzan la presión de grupo, influyendo en la disposición de los jóvenes a comenzar en el consumo de estas sustancias. Estos hallazgos coinciden con lo planteado por Sussman et al. (2010), quienes sostienen que los medios de comunicación actúan como agentes de socialización que modelan conductas a través de la repetición de imágenes y

mensajes atractivos relacionados con el uso de sustancias. Por tanto, la regulación efectiva del contenido publicitario, especialmente en medios digitales, debe ser considerada una prioridad dentro de las políticas públicas de prevención. Además, se requiere reforzar las estrategias educativas dirigidas a desarrollar el pensamiento crítico en adolescentes frente a los mensajes que reciben a través de estos medios.

En el caso del consumo de alcohol, Pareja et al., (2023) destaca la ausencia de estrategias preventivas efectivas que involucren tanto a familias como a instituciones educativas, subrayando la necesidad de incluir factores personales y familiares en las intervenciones. Además, las campañas antitabaco y de sensibilización, promovidas por la OMS como parte de la estrategia MPOWER, son insuficientes en Perú, lo que contribuye al sostenido inicio temprano del consumo de sustancias psicoactivas (OMS, 2021).

Por otro lado, en entornos más vulnerables, como los adolescentes en centros de detención juvenil, el acceso a la atención es aún más limitado. En esta línea, Al-Kassab-Córdova et al. (2023) resaltan la falta de estrategias integrales que aborden factores familiares, como el abuso físico o el consumo de sustancias en el hogar, y comunitarios, como la presencia de pandillas. Estas carencias dificultan la implementación de políticas públicas dirigidas a prevenir el consumo y facilitar la reintegración social (INEI, 2016). De forma similar, Serrano, A. (2024) encontró que adolescentes en contextos de alta vulnerabilidad presentan barreras significativas para acceder a servicios de salud mental y programas de prevención, debido a la estigmatización y la falta de recursos especializados. Además, Bermúdez Tapia (2023) señaló que los adolescentes infractores con desarraigo familiar enfrentan mayores dificultades en su proceso de resocialización, lo que evidencia la necesidad de una atención integral y sostenida durante su internación y posterior reinserción. En esa misma línea, Funk et al. (2020) evidenciaron que solo un tercio de los centros de justicia juvenil y proveedores de salud conductual en Estados Unidos ofrecen servicios de prevención del consumo de sustancias, a pesar de las altas tasas de consumo entre estos jóvenes. Esta limitada cobertura se relaciona con factores organizativos y de personal, lo que refuerza la urgencia de implementar políticas integrales, multisectoriales y culturalmente sensibles que atiendan las particularidades de estos grupos vulnerables, promoviendo la prevención efectiva y la reinserción social.

En general, las investigaciones coinciden en que existe una necesidad urgente de mejorar el acceso a programas de prevención y atención temprana que prioricen la educación, la regulación efectiva y la participación familiar y comunitaria para mitigar los riesgos asociados con el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria en Perú.

Limitaciones y Fortalezas

Una de las limitaciones de este estudio de revisión está en el criterio de búsqueda empleado, en las cuatro bases de datos, es posible que no se haya incluido la totalidad de investigaciones relevantes sobre los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria en Perú, disponibles en otras fuentes. Sin embargo, para garantizar una alta sensibilidad y precisión del método de búsqueda, consultamos a tres expertos en bibliometría que proporcionaron retroalimentación y ajustes metodológicos. Esto incrementa la probabilidad de que se hayan identificado los estudios más significativos y representativos sobre el tema, fortaleciendo la validez y fiabilidad de los hallazgos presentados. Cabe recalcar que el presente estudio no tuvo como objetivo evaluar el criterio de control de calidad de los estudios y de los instrumentos utilizados. Sin embargo, se identificó que 2 de los 6 estudios incluidos utilizaron instrumentos que no reportaron evidencia de validación y confiabilidad, lo que limita la rigurosidad de sus resultados y podría generar sesgos en la interpretación de los datos. Esta falta de validación afecta la comparabilidad y aplicabilidad de sus hallazgos en contextos más amplios. Por otro lado, aunque las limitaciones inherentes al diseño transversal de varios estudios dificultan establecer relaciones causales, la inclusión de investigaciones con instrumentos validados y muestras representativas refuerza la calidad metodológica y científica del trabajo. La combinación de una estrategia de búsqueda exhaustiva con el rigor en la selección de fuentes permite que el estudio mantenga altos estándares de calidad académica y contribuye significativamente al conocimiento sobre el tema, pese a las limitaciones identificadas en algunos estudios individuales.

Conclusiones y Recomendaciones

Se identificaron pocas investigaciones sobre factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de secundaria en Perú. La mayoría de los estudios son transversales, lo que limita el establecimiento de

relaciones causales. Aunque algunos emplearon instrumentos adaptados y validados al contexto peruano. Entre los factores asociados al consumo se destacan la influencia de pares, la baja percepción del riesgo, la accesibilidad a sustancias, el consumo en el entorno familiar, la presencia de pandillas en el vecindario y las dinámicas sociales adversas. Además, se ha encontrado una relación significativa entre problemas de salud mental, como ideación suicida, desesperanza y el consumo de sustancias, especialmente en adolescentes de contextos vulnerables social y económicamente.

Estos hallazgos resaltan la necesidad de realizar estudios longitudinales que permitan establecer relaciones causales y explorar el impacto de políticas públicas, programas de prevención en escuelas y la influencia comunitaria en la reducción del consumo. Asimismo, resulta fundamental garantizar el uso de instrumentos validados para aumentar la confiabilidad y validez de los hallazgos, además de diseñar estrategias preventivas que incluyan intervenciones educativas y de salud mental, con énfasis en la promoción del bienestar integral de los adolescentes. Se recomienda que los Censos nacionales, como del INEI y otras instituciones del estado, empleen instrumentos que evidencien validación y confiabilidad, en casos particulares contextualizados a cada entorno cultural.

REFERENCIAS

- Al-kassab-Córdova, A., Cornejo-Venegas, G., Gacharna-Madrugal, N., Baquedano-Rojas, C., De La Borda-Prazak, G., & Mejia, C. R. (2021). Factors associated with frequent marijuana consumption in young people before admission to juvenile detention centers in Peru. *Adicciones*. Recuperado de <https://doi.org/10.20882/adicciones.1506>
- Álvarez-López, A. Carmona-Valencia, N. Pérez-Rendón, A. & Jaramillo-Roa, A. (2020) Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. *Univ. Salud*. 2020;22(3):213-222. DOI: <https://doi.org/10.22267/rus.202203.193>
- Anderson, P., de Bruijn, A., Angus, K., Gordon, R., & Hastings, G. (2009). Impact of alcohol advertising and media exposure on adolescent alcohol use: A systematic review of longitudinal studies. *Alcohol and Alcoholism*, 44(3), 229–243.
- Baños-Chaparro, J., Ynquillay-Lima, P., & Caycho-Rodríguez, T. (2024). Ideación suicida y desesperanza como predictores del consumo de alcohol en adolescentes. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*, 21(2). Recuperado de <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/533>
- Bermúdez, M. (2023). Resocialización y reintegración social del adolescente infractor por internación en centro juvenil con desarraigo familiar. *Revista Llapanchikpaq: Justicia*, 5(6), 19-43. <https://doi.org/10.51197/lj.v5i6.697>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (2022). Teen substance use & risks. Recuperado de <https://www.cdc.gov/teen/substance-use/index.html>
- Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas DEVIDA. (2010). Informe estadístico de la Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas. Lima Metropolitana. Recuperado de: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3204819/Informe%20Estad%20C3%ADstico%20Encuesta%20Nacional%20sobre%20Consumo%20de%20Drogas.%20Lima%20Metropolitana%202010.pdf>
- Erikson, E. H. (1980 [1968]). *Identidad. Juventud y crisis*. Madrid: Taurus. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/493752824/Erikson-Erik-H-Identidad-Juventud-Y-Crisis>

- European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. (2020). ESPAD report 2019 : results from the European school survey project on alcohol and other drugs. Publications Office. <https://data.europa.eu/doi/10.2810/877033>. https://www.euda.europa.eu/publications/joint-publications/espada-report-2019_en
- European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. (2022). European drug report 2022: Trends and developments. Recuperado de <https://www.emcdda.europa.eu/>
- Fortich Mesa, N. (2013). Revisión sistemática o revisión narrativa? *Ciencia Y Salud Virtual*, 5(1), 1–4. <https://doi.org/10.22519/21455333.372>
- Funk, R., Knudsen, H, McReynolds, L., Bartkowski, J., Elkington, K., Steele, E., Sales, J., & Scott, C. (2020). Substance use prevention services in juvenile justice and behavioral health: results from a national survey. *Health & justice*, 8(1), 11. <https://doi.org/10.1186/s40352-020-00114-6>
- García, L., & Ramírez, M. (2019). Factores de riesgo en el consumo de sustancias en adolescentes en Perú. *Revista de Salud Pública*, 21(2), 125-137. <https://doi.org/10.1590/S0102-311X2019000200001>
- Guttmanova, K., et al. (2011). Exposure to substance use in media and adolescent substance use: A longitudinal analysis. *Journal of Adolescence Health*, 48(3), 229–234. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2010.06.006>
- Hambleton, R., Merenda, P., & Spielberger, C. (Eds.). (2005). *Adapting Educational and Psychological Tests for Cross-Cultural Assessment* (1st ed.). Psychology Press. <https://doi.org/10.4324/9781410611758>
- <https://doi.org/10.1093/alcalc/agn115>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2016). *Censo Nacional de Población en los Centros Juveniles de Diagnóstico y Rehabilitación 2016*. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/censos/cejuv2016/Informe_Final_Juveniles.pdf
- Johnston, L. D., O'Malley, P. M., Bachman, J. G., Schulenberg, J. E., & Miech, R. A. (2021). *Monitoring the Future national survey results on drug use, 1975-2021: Overview*. University of Michigan Institute for Social Research. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.7302/4142>

- Kelley, K., Clark, B., Brown, V., & Sitzia, J. (2003). Good practice in the conduct and reporting of survey research. *International Journal for Quality in Health Care*, 15(3), 261-266. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzg031>
- López, M., Norzagaray, C., Arreola, F., & Corral, N., (2023). Factores predictores del consumo de drogas en estudiantes de secundaria. *Psicumex*, 13, e551. <https://doi.org/10.36793/psicumex.v13i1.551>
- López, S., & Rodríguez-Arias, J. L. (2010). Factores de riesgo y de protección en el consumo de drogas en adolescentes y diferencias según edad y sexo. *Psicothema*, 22(Número 4), 568–573. Recuperado a partir de <https://reunido.uniovi.es/index.php/PST/article/view/8919>
- Martínez-Torres, J., Rangel-Navia, H., & Rivera-Capacho, E., (2018). Prevalencia de vida y factores asociados al consumo de marihuana en estudiantes escolarizados de Pamplona-Colombia, durante el primer período de 2015: estudio Emtamplona. *Revista médica de Chile*, 146(9), 1016-1023. <https://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872018000901016>
- Mendoza, Y., & Vargas, K. (2017). Factores psicosociales asociados al consumo y adicción a sustancias psicoactivas. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 20(1), 139-167. <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2017/epi171h.pdf>
- Ministerio de Salud del Perú, Pan American Health Organization, World Health Organization, & Centers for Disease Control and Prevention. (2019). Global Youth Tobacco Survey: Fact Sheet. Peru 2019. Recuperado de [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/ncds/ncd-surveillance/data-reporting/peru/peru-gyts-2019-factsheet-\(ages-13-15\)-final-\(003\)-508.pdf?sfvrsn=9ffedb85_1&download=true](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/ncds/ncd-surveillance/data-reporting/peru/peru-gyts-2019-factsheet-(ages-13-15)-final-(003)-508.pdf?sfvrsn=9ffedb85_1&download=true)
- Ministerio de Salud del Perú. (2006). *Ley N° 28705, Ley General para la Prevención y Control de los Riesgos del Consumo de Tabaco*. Recuperado de http://www.digesa.minsa.gob.pe/norma_consulta/Ley_28705.pdf
- Ministerio de Salud del Perú. (2021). *Informe nacional sobre el consumo de sustancias en adolescentes peruanos*. Recuperado de <https://www.minsa.gob.pe>
- Molina-Quiñones, H., & Salazar-Taquiri, V. (2022). Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21(3), e4655. Recuperado de <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4655>

- Montero-Domínguez, F., Cruz-Juárez, A., Tiburcio-Sainz, M., & García-González, J. (2018). Percepción de estudiantes de bachillerato sobre contenidos relacionados con el consumo de alcohol y marihuana en las redes sociales. *CienciaUAT*, 13(1), 50–64. <https://www.redalyc.org/journal/4419/441958284004/html/>
- Moral, M., & Ovejero, A. (2011). Consumo abusivo de alcohol en adolescentes españoles: tendencias emergentes y percepciones de riesgo. *Universitas Psychologica*, 10(1), 71-87. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672011000100007&lng=en&tlng=es.
- Morales, K. D., & Rey, M. A. (2012). Factores familiares, individuales y ambientales en el consumo y no consumo de drogas en adolescentes. *Avances en enfermería*, 30(1), 37-59. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8990937>
- Morgenstern, M., Sargent, J. D., Sweeting, H., Faggiano, F., Mathis, F., & Hanewinkel, R. (2014). Favourite alcohol advertisements and binge drinking among adolescents: A cross-cultural cohort study. *Addiction*, 109(12), 2005–2015. <https://doi.org/10.1111/add.12667>
- National Institute on Drug Abuse NIDA (2020). Las drogas, el cerebro y la conducta: La ciencia de la adicción. Recuperado de <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/la-adiccion-y-la-salud>
- OMS/OPS. (2023). Uso de sustancias. Recuperado de https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=327&lang=es#gsc.tab=0
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Adolescent health and substance use*. Recuperado de <https://www.who.int/>
- Osorio R. E., Ortega N. M., & Pillon. S., (2004). Factores de riesgo asociados al uso de drogas en estudiantes adolescentes. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 12 (Número Especial), 369-375. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692004000700011>
- Pareja, M., Hernández-Vásquez, A., Basualdo-Meléndez, G., Azañedo, D. (2023). Association between exposure to different sources of advertising and the use of conventional cigarettes in Peruvian adolescents, 2019. *Tobacco Induced Diseases*, 21(May), 60. <https://doi.org/10.18332/tid/162326>

- Pizarro, K., Bustamante, I., & Surkan, P., (2017). Family Factors and Adolescent Problem Drinking in a High-Risk Urban Peruvian Neighborhood. *Substance Use & Misuse*, 52(2), 194-202. <https://doi.org/10.1080/10826084.2016.1223137>
- Romero, S., Olivo, D., Otiniano, F., & Chau, C. (2024). Factores de riesgo para el consumo de marihuana en adolescentes de Lima. *LIBERABIT. Revista Peruana De Psicología*, 30(2), e813. <https://doi.org/10.24265/liberabit.2024.v30n2.813>
- Sánchez, J. P. E., Pereira, J. R., & García-Fernández, J. M. (2008). Influencia de los modelos sociales en el consumo de alcohol de los adolescentes. *Psicothema*, 20(4), 531-537.
- Santos, C. M. da C., Pimenta, C. A. de M., & Nobre, M. R. C. (2007). The PICO strategy for the research question construction and evidence search. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 15(3), 508–511. <https://doi.org/10.1590/S0104-11692007000300023>
- Saravia, J. C., Gutiérrez, C., & Frech, H. (2014). Factores asociados al inicio de consumo de drogas ilícitas en adolescentes de educación secundaria. *Revista Peruana de Epidemiología*, 18(1), 1-7. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/2031/203131355003.pdf>
- Serrano, A. (2024). Desafíos Geográficos y Culturales en la Salud Mental Adolescente en el Perú: Un Llamado a la Acción Integral. *Lancet regional health. Americas*, 31, 100702. <https://doi.org/10.1016/j.lana.2024.100702>
- Steinberg, L. (2008). A social neuroscience perspective on adolescent risk-taking. *Developmental Review*, 28(1), 78–106. Recuperado de: <https://doi.org/10.1016/j.dr.2007.08.002>
- Substance Abuse and Mental Health Services Administration. (2020). Preventing substance use in adolescents. Recuperado de <https://www.samhsa.gov/prevention>
- Sussman, S., Pokhrel, P., Ashmore, R., & Brown, B. (2007). Adolescent peer group identification and characteristics: A review of the literature. *Addictive Behaviors*, 32(8), 1602–1627. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2006.11.018>
- UNODC. (2022). *World Drug Report 2022*. United Nations Office on Drugs and Crime. Recuperado de: <https://reliefweb.int/report/world/unodc-world-drug-report-2022>

UNODC. (2023). El Informe Mundial sobre las Drogas 2023 de UNODC advierte sobre crisis convergentes a medida que los mercados de drogas ilícitas siguen expandiéndose. Recuperado de <https://www.unodc.org/lpomex/es/noticias/junio-2023/el-informe-mundial-sobre-las-drogas-2023-de-unodc-advierte-sobre-crisis-convergentes-a-medida-que-los-mercados-de-drogas-ilicitas-siguen-expandindose.html>

Vargas-Fernández, R., Rojas-Roque, C., Santero, M., Runzer-Colmenares, F. & Figueroa, W. (2022). Substance abuse in adolescents before admission to Peruvian juvenile detention centers: results from a national census in Peru, 2016. *International Journal of Adolescent Medicine and Health*, 34(3), 20190157. <https://doi.org/10.1515/ijamh-2019-0157>

ANEXOS

ANEXO 01

FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE COLEGIOS PERUANOS.

Perú	Variable	Población
("Colegios peruanos" OR "Colegios del Perú" OR "Colegios nacionales del Perú" OR "Colegio nacional del Perú" OR "Colegios del Perú")	("Consumo de sustancias psicoactivas" OR "Consumo de sustancias psicotrópicas" OR "Consumo de sustancias" OR "Consumo de estupefacientes" OR Drogas OR Drogodependencia OR Drogadicción OR Adicción OR Marihuana OR Cannabis OR Tabaco OR Cigarrillos OR Toxicomanía OR Alcohol OR Alcoholismo)	(Estudiantes OR Estudiante OR Adolescentes OR Adolescente OR Educandos OR Educando OR Alumnos OR Alumno OR Escolares OR Escolar OR Colegiales OR Colegial OR Pupilos OR Pupilo)

Descriptores y ajustadores de campo haciendo uso de operadores booleanos y términos MESH.

BASE DE DATOS	DESCRIPTORES / AJUSTE DE CAMPOS
SCOPUS	<p>TITLE-ABS-KEY("Secondary education students" OR "Secondary school students" OR "Regular basic education students" OR "Adolescents" OR "Young people" OR "Adolescent population" OR "Teenagers" OR "Adolescent court" OR "Community of adolescents" OR "Adolescent group" OR "Youth population" OR "Adolescent students" OR "Demographic secondary school students" OR "Adolescent age group" OR "Adolescent generation" OR "Adolescent students" OR "Adolescent scholars" OR "Young adolescents" OR "Adolescent society" OR "Adolescent culture" OR "Adolescent lifestyle" OR "Adolescent interests" OR "Adolescent hobbies" OR "Adolescent concerns" OR "Adolescent concerns" OR Students OR Schoolchildren OR Pupils) TITLE-ABS-KEY("Substance use psychoactive" OR "Consumption of psychotropic substances" OR "Consumption of substances" OR "Consumption of cocaine" OR "Consumption of narcotics" OR Drugs OR Cocaine OR "Basic cocaine paste" OR "Drug dependence" OR "Drug addiction" OR Addiction OR Inhalants OR Marijuana OR Cannabis OR Tobacco OR Cigarettes OR Alcohol OR Alcoholism) TITLE-ABS-KEY(Peru OR Peruvian OR Peruvians)</p>
Web of Science	<p>(TI=("Secondary education students" OR "Secondary school students" OR "Regular basic education students" OR "Adolescents" OR "Young people" OR "Adolescent population" OR "Teenagers" OR "Adolescent court" OR "Community of adolescents" OR "Adolescent group" OR "Youth population" OR "Adolescent students" OR "Demographic secondary school students" OR "Adolescent age group" OR "Adolescent generation" OR "Adolescent students" OR "Adolescent scholars" OR "Young adolescents" OR "Adolescent society" OR "Adolescent culture" OR "Adolescent lifestyle" OR "Adolescent interests" OR "Adolescent hobbies" OR "Adolescent concerns" OR "Adolescent concerns" OR Students OR Schoolchildren OR Pupils) OR AB=("Secondary education students" OR "Secondary school students" OR "Regular basic education students" OR "Adolescents" OR "Young people" OR "Adolescent population" OR "Teenagers" OR "Adolescent court" OR "Community of adolescents" OR "Adolescent group" OR "Youth population" OR "Adolescent students" OR "Demographic secondary school students" OR "Adolescent age group" OR "Adolescent generation" OR "Adolescent students" OR "Adolescent scholars" OR "Young adolescents" OR "Adolescent society" OR "Adolescent culture" OR "Adolescent lifestyle" OR "Adolescent interests" OR "Adolescent hobbies" OR "Adolescent concerns" OR "Adolescent concerns" OR Students OR Schoolchildren OR Pupils) OR AK=("Secondary education students" OR "Secondary school students" OR "Regular basic education students" OR "Adolescents" OR "Young people" OR "Adolescent population" OR "Teenagers" OR "Adolescent court" OR "Community of adolescents" OR "Adolescent group" OR "Youth population" OR "Adolescent students" OR "Demographic secondary school students" OR "Adolescent age group" OR "Adolescent generation" OR "Adolescent students" OR "Adolescent scholars" OR "Young adolescents" OR "Adolescent</p>

society" OR "Adolescent culture" OR "Adolescent lifestyle" OR "Adolescent interests" OR "Adolescent hobbies" OR "Adolescent concerns" OR "Adolescent concerns" OR Students OR Schoolchildren OR Pupils))
(TI=("Substance use psychoactive" OR "Consumption of psychotropic substances" OR "Consumption of substances" OR "Consumption of cocaine" OR "Consumption of narcotics" OR Drugs OR Cocaine OR "Basic cocaine paste" OR "Drug dependence" OR "Drug addiction" OR Addiction OR Inhalants OR Marijuana OR Cannabis OR Tobacco OR Cigarettes OR Alcohol OR Alcoholism) OR AB=("Substance use psychoactive" OR "Consumption of psychotropic substances" OR "Consumption of substances" OR "Consumption of cocaine" OR "Consumption of narcotics" OR Drugs OR Cocaine OR "Basic cocaine paste" OR "Drug dependence" OR "Drug addiction" OR Addiction OR Inhalants OR Marijuana OR Cannabis OR Tobacco OR Cigarettes OR Alcohol OR Alcoholism) OR AK=("Substance use psychoactive" OR "Consumption of psychotropic substances" OR "Consumption of substances" OR "Consumption of cocaine" OR "Consumption of narcotics" OR Drugs OR Cocaine OR "Basic cocaine paste" OR "Drug dependence" OR "Drug addiction" OR Addiction OR Inhalants OR Marijuana OR Cannabis OR Tobacco OR Cigarettes OR Alcohol OR Alcoholism)) (TI=(Peru OR Peruvian OR Peruvians) OR AB=(Peru OR Peruvian OR Peruvians) OR AK=(Peru OR Peruvian OR Peruvians))

PubMed

("Secondary education students" [Tiab] OR "Secondary school students" [Tiab] OR "Regular basic education students" [Tiab] OR "Adolescents" [Tiab] OR "Young people" [Tiab] OR "Adolescent population" [Tiab] OR "Teenagers" [Tiab] OR "Adolescent court" [Tiab] OR "Community of adolescents" [Tiab] OR "Adolescent group" [Tiab] OR "Youth population" [Tiab] OR "Adolescent students" [Tiab] OR "Demographic secondary school students" [Tiab] OR "Adolescent age group" [Tiab] OR "Adolescent generation" [Tiab] OR "Adolescent students" [Tiab] OR "Adolescent scholars" [Tiab] OR "Young adolescents" [Tiab] OR "Adolescent society" [Tiab] OR "Adolescent culture" [Tiab] OR "Adolescent lifestyle" [Tiab] OR "Adolescent interests" [Tiab] OR "Adolescent hobbies" [Tiab] OR "Adolescent concerns" [Tiab] OR Students [Tiab] OR Schoolchildren [Tiab] OR Pupils [Tiab]) AND ("Substance use psychoactive" [Mesh] OR "Consumption of psychotropic substances" [Mesh] OR "Consumption of substances" [Mesh] OR "Consumption of cocaine" [Mesh] OR "Consumption of narcotics" [Mesh] OR Drugs [Tiab] OR Cocaine [Tiab] OR "Basic cocaine paste" [Tiab] OR "Drug dependence" [Mesh] OR "Drug addiction" [Mesh] OR Addiction [Mesh] OR Inhalants [Tiab] OR Marijuana [Tiab] OR Cannabis [Tiab] OR Tobacco [Tiab] OR Cigarettes [Tiab] OR Alcohol [Tiab] OR Alcoholism [Mesh]) AND (Peru [Tiab] OR Peruvian [Tiab] OR Peruvians [Tiab])

Scielo

("Secondary education students" OR "Secondary school students" OR "Regular basic education students" OR "Adolescents" OR "Young people" OR "Adolescent population" OR "Teenagers" OR "Adolescent court" OR "Community of adolescents" OR "Adolescent group" OR "Youth population" OR "Adolescent students" OR "Demographic secondary school students" OR "Adolescent age group" OR "Adolescent generation" OR "Adolescent students" OR "Adolescent scholars" OR "Young adolescents" OR "Adolescent society" OR "Adolescent culture" OR "Adolescent lifestyle" OR "Adolescent interests" OR "Adolescent hobbies" OR "Adolescent concerns" OR "Adolescent concerns" OR Students OR Schoolchildren OR Pupils) AND ("Substance use psychoactive" OR "Consumption of psychotropic substances" OR "Consumption of substances" OR "Consumption of cocaine" OR "Consumption of narcotics" OR Drugs OR Cocaine OR "Basic cocaine paste" OR "Drug dependence" OR "Drug addiction" OR Addiction OR Inhalants OR Marijuana OR Cannabis OR Tobacco OR Cigarettes OR Alcohol OR Alcoholism) AND (Peru OR Peruvian OR Peruvians)

Fuente: Elaboración Propia