

# Impulsividad y Toma de decisiones en personas consumidoras de sustancias psicoactivas

## *Impulsivity and decision making in people who consume psychoactive substances*

Fecha de recepción: 2025-02-24 • Fecha de aceptación: 2025-02-25 • Fecha de publicación: 2025-03-10

**Gianella Andreina Cruz Dieguez**

Universidad Tecnológica Israel, Ecuador

e1205787854@uisrael.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0005-8777-8441>

### RESUMEN

La impulsividad desempeña un importante papel en la toma de decisiones debido a los comportamientos rápidos y sin reflexión, impactando negativamente los ámbitos psicológicos, educativos y sociales de las personas. El objetivo de este estudio fue establecer la relación entre la impulsividad y la toma de decisiones en personas consumidoras de sustancias psicoactivas. El estudio contó con un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional. La población de estudio estuvo conformada por 30 pacientes internados de 18 a 60 años mediante la recolección de los datos a través del Cuestionario de Autoevaluación para la Toma de Decisiones y la Escala de Impulsividad de Barrat. Se evidenció que el 50% de la muestra mostró un nivel moderado de impulsividad y el 93% tenía un adecuado desempeño en los instrumentos que valoran los procesos de toma de decisiones. En la correlación de variables mediante la prueba de R de Pearson se obtuvo un valor (R Pearson -0.235;  $p=0.211$ ) lo cual fomenta una correlación negativa débil entre las

variables, pero al ser el valor de ( $p > 0.05$ ) no es estadísticamente significativo. Así, se concluyó que la interpretación radica que una menor impulsividad se asocia con una adecuada toma de decisiones, es decir, implica la reflexión y mejor pensamiento crítico.

**PALABRAS CLAVE:** impulsividad, toma de decisiones, conductas, sustancias psicoactivas, consumo

## ABSTRACT

Impulsivity plays an important role in decision making, due to rapid and unreflective behaviors, negatively affecting psychological, educational and social domains of individuals. This study mainly establishes the relationship between impulsivity and decision making in psychoactive substance users. The study had a quantitative, descriptive correlational approach. The study population consisted of 30 inpatients between 18 and 60 years of age by collecting data through the Self-Assessment Questionnaire for Decision Making and the Barrat Impulsivity Scale. It is evident that 50% of the sample showed a moderate level of impulsivity and 93% had an adequate performance in the instruments that assess decision-making processes. In the correlation of variables by means of Pearson's R test, a value was obtained ( $R$  Pearson  $-0.235$ ;  $p=0.211$ ) which promotes a weak negative correlation between the variables, but as the  $p$  value ( $>0.05$ ) it is not statistically significant. Therefore, the interpretation is that lower impulsivity is associated with high decision-making and reflection and better critical thinking.

**KEYWORDS:** impulsivity, decision making, behaviors, psychoactive substances, consumption

# Introducción

La impulsividad y la toma de decisiones han surgido como constructos relevantes para comprender la dinámica del comportamiento adictivo en el ámbito psicológico, evidenciando datos a nivel global. Según el Informe Mundial sobre Drogas de las Naciones Unidas, aproximadamente 284 millones de individuos de entre 15 y 64 años consumieron algún tipo de sustancia psicoactiva, representando un 5.6% del total de la población (United Nations Office on Drugs and Crime, 2021).

En América Latina, la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD, 2021) y el informe de la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021), destacó el consumo de sustancias psicoactivas, incluyendo cannabis, heroína y cocaína, entre individuos de 16 a 40 años de edad. Dentro de este grupo demográfico, se observó que aproximadamente el 12.65% ha experimentado trastornos problemáticos vinculados al consumo de estas sustancias.

Ecuador, por su parte, se posiciona como el tercer país en América Latina con el mayor índice de consumo de cocaína, representando el 6.5%. De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC, 2020) ,791,733 personas han consumido sustancias alguna vez en su trayectoria. Entre estas, las más prevalentes son la marihuana (9.57%), la heroína (2.51%) y la cocaína (2.30%). Además 110,970 personas han recibido atención ambulatoria por el consumo problemático de sustancias.

## 1.1 Impulsividad

La impulsividad se define como una predisposición de actuar de manera precipitada, sin planificación y reflexión anticipada ante un estímulo determinado (García, 2019). Los autores Calderón et al. (2021) mencionaron a la impulsividad como la forma de actuar rápido, sin prestar atención a las consecuencias a mediano y largo plazo.

Por otra parte García Murillo y Puerta (2020) es un rasgo de personalidad en el desarrollo humano, como la manera de actuar rápido y sin autocrítica del pensamiento crítico de la reflexión y puede estar influenciada por factores, socioculturales, personales, biológicos y genéticos.

Por su parte la impulsividad se entiende como la falta o poca capacidad de organizar; por tal motivo, las personas actúan con instinto y arrebatos repentinos de acciones negativas. Además, es un factor de amenaza para las personas consumidoras de sustancias, ya que, con la sustancia y debido a la alta impulsividad involucrada se causan daños en ámbitos psicológicos, sociales, familiares e incluso biológicos del ser humano. A nivel biológico, por la infraestructura del cerebro y su importante función, como es la corteza prefrontal, se puede destacar un bajo porcentaje de las funciones ejecutivas, el control de impulsos, atención o el lenguaje (Leonangeli et al., 2021).

La impulsividad se puede dividir dependiendo las características individuales, entre ellas las más reconocidas: impulsividad cognitiva, la serie de pensamientos cuando la persona está en estado de aburrimiento. De igual forma, la impulsividad no planificadora piensa constantemente en el futuro, en el mañana o en los logros y metas por un largo periodo de tiempo. Por otra parte, en la

impulsividad motora los movimientos son inconscientes, por ejemplo, pies, manos o añadiendo la sudoración en cualquier parte del cuerpo (Bertolín, 2023)

Existen varios estudios que han mencionad la impulsividad como un factor de agresividad adverso, sin reconocimiento de la persona o inconsciente de los patrones de ejecución que esta tiene, también conocida como un factor de riesgo en personas que tienen condiciones de ansiedad o problemas conductuales. La impulsividad envuelve una serie de dificultades en su entorno social e íntegro, así como la autorregulación emocional y valoración negativa de estos factores.

## 1.2 Toma de decisiones

Es fundamental definir a la toma de decisiones como una elección y capacidad que tiene una persona, mediante pensamientos adaptativos o desadaptativos con relación a su sistema y la concepción de uno mismo (Díaz et al. 2022). De igual forma, Massenzana (2017)e, menciona la toma de decisiones como una estrategia subjetiva que cambia dependiendo de la proximidad o lejanía que percibimos entre la realidad externa y la actual. Evidentemente, la toma de decisiones es un factor de gran relevancia y caracterización del ser humano como un objeto de estudio, puesto que es el conjunto de habilidades de razonamiento, la forma de sentimiento, pensamiento y conducta desarrolladas durante toda la vida.

Según Bautista et al. (2020) la toma de decisiones es un proceso psicológico superior que los seres humanos han desarrollado, es decir, es la habilidad de seleccionar el plan de acción más apropiado entre varias alternativas, considerando de antemano sus posibles resultados y buscando la opción que ofrezca mayores beneficios.

## 1.3 Impulsividad y Toma de decisiones

Diversos estudios han favorecido el acontecimiento entre la impulsividad y toma de decisiones, lo cual recurren a una correlación como el estudio de Parra y Mena (2024) identificaron que la calidad de vida en relación al consumo de sustancias modificaba el deterioro en la calidad de vida y, por ende, una baja autoestima en los participantes.

Es así que, Capó (2022) señaló la relevancia de la impulsividad y toma decisiones con respecto a temas de tratamiento y recuperación en personas consumidoras de sustancias. Igualmente, Choi y Kim (2021) sugirieron que la baja autoestima puede ser un factor de riesgo para la impulsividad y el consumo de sustancias psicoactivas, ya que las personas pueden recurrir a estas sustancias como una forma de lidiar con sentimientos de inseguridad.

Hallazgos similares con la investigación de Calderón et al.( 2021) mostraron que la impulsividad y la toma de decisiones como factores predominantes para el consumo problemático de sustancias. Este estudio se respalda con el de Guadalupe et al. (2021) el cual involucró una intervención para el manejo emocional en personas consumidoras de sustancias.

## Metodología

El estudio presentó un diseño no experimental de enfoque cuantitativo de tipo descriptivo correlacional, puesto que, fue valorado en su muestra de entorno original, sin ningún tipo de manipulación de variables y los resultados numéricos se obtuvieron mediante instrumentos estandarizados. Posee un corte transversal, relacionado a la recolección de datos en un solo tiempo.

Por otro lado, la población estuvo compuesta por 60 personas consumidoras de sustancias entre edades de 18-60 años únicamente del sexo masculino, en el cantón Patate. Además, fueron seleccionados por conveniencia, pues se tiene acceso a la institución, recolectando una muestra de 30 participantes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, siendo los primeros: aceptar el consentimiento informado, tener la capacidad de lectoescritura, cursar por un proceso de rehabilitación del consumo de sustancias, estar dispuesto a colaborar y que estén en tratamiento mínimo 3 meses. Por otra parte, se excluyeron a las personas que tengan juicios penales, antecedentes psiquiátricos psicóticos, afecciones médicas y participantes que no trascurren un proceso por consumo problemático de sustancias.

Para evaluar la toma de decisiones, se utilizó el cuestionario autoevaluación de toma de decisiones creada por José A. García-Cueto y Carlos Vázquez cuenta con un alfa de Cronbach de 0.84 y el 0,8 de validez, está formado por 18 ítems de tipo Likert con una interpretación global de 36-54 puntos: toma de decisiones alta, de 26 a 35 puntos; toma de decisiones media y menos de 25 puntos; toma de decisiones baja. La escala incluyó ítems negativos como positivos para evitar sesgo en la respuesta del participante.

Por su parte, para evaluar la impulsividad se empleó la Escala de Impulsividad de Barrat (2001) en su versión adaptada al español, cuenta con un alfa de Cronbach de 0.80 y el 0,77 de validez, está conformado por 30 preguntas mediante una escala Likert con opciones de nunca, a veces, a menudo y siempre. Cada ítem de la escala presenta una afirmación relacionada con el comportamiento impulsivo, para interpretar el reactivo menciona que a mayor puntuación mayor impulsividad. Además, el instrumento está compuesto por sub-escalas que reflejan la impulsividad atencional representando a los pensamientos intrusivos; impulsividad motora correspondiente al inhibir respuestas impulsivas; impulsividad no planificada que evalúa la dificultad de la toma de las decisiones.

La técnica de recolección consistió en la presentación física de los instrumentos con una duración de 30 minutos puesto que los usuarios se encuentran internados en la institución "CETAD LA ESTANCIA", debido al tratamiento y valoración por el consumo de sustancias psicoactivas. Anterior al proceso de recolección de información, se presentó el consentimiento informado y se explicó el manejo de anonimato, posteriormente se describió las variables a evaluar y finalmente el agradecimiento a los participantes.

Al cumplir el procedimiento de recolección, se realizó la calificación y revisión de los instrumentos, seguido de la tabulación de los datos en hojas de cálculo y el análisis estadístico en el programa Jamovi versión 2.3, corroborando la consistencia interna en las pruebas aplicadas.



## Resultados

**Tabla 1**

*Datos Sociodemográficos.*

Edad	Frecuencias	% del Total
(18-35)	22	73.3%
(35-65)	8	26.7%
Instrucción	Frecuencias	% del Total
SUPERIOR	13	43.3%
SECUNDARIA	16	53.3%
PRIMARIA	1	3.3%
Tipo de sustancias	Frecuencias	% del Total
Múltiples drogas	18	60.0%
Alcohol	12	40.0%

En la *Tabla 1* se muestra los datos sociodemográficos de las personas consumidoras de sustancias. La población predominante se encuentra en un rango de edad entre 18-35 años con el 73,3%, de grado de instrucción secundaria del 53.3% en 16 individuos y el 60% en 18 personas de consumidoras de múltiples drogas.

**Tabla 2**

*Impulsividad en Personas Consumidoras de Sustancias Psicoactivas.*

Puntuaciones	Interpretación	N Porcentaje
<42	Baja Impulsividad	27% (8 personas)
42-60	Moderada Impulsividad	50% (15 personas)
>60	Alta Impulsividad	23% (7 personas)

En la *Tabla 2*, se estableció cualitativamente el nivel de impulsividad. Para una mejor interpretación del reactivo, se procedió a establecer un baremo basado en los percentiles de las puntuaciones generales de la muestra. La calificación global de >60 impulsividad alta, de 42-60 impulsividad moderada y <42 impulsividad baja. El resultado de 30 participantes sobre la evaluación de alta impulsividad es del 23%, por otra parte, la impulsividad moderada posee el 50%, finalmente la baja impulsividad con un puntaje del 27%.

**Tabla 3***Toma de Decisiones en Personas Consumidoras de Sustancias Psicoactivas.*

Puntuaciones	Interpretación	N Porcentaje
<15	Importantes aspectos a mejorar en toma de decisiones	4% (1 persona)
15-30	Mejorar en toma de decisiones	3% (1 persona)
>30	Toma de decisiones adecuadas	93% (28 personas)

En la *Tabla 3* se muestran los niveles de la toma de decisiones reflejando un puntaje del 93% en 28 personas de tomas de decisiones adecuadas, mientras que el 4% implica importantes aspectos a mejorar y el 3% en mejorar en la toma de decisiones de los participantes.

**Tabla 4***Correlación Impulsividad y Toma de decisiones en Personas Consumidoras de Sustancias Psicoactivas.*

		Impulsividad
Toma de decisiones	R de Pearson	-0.235
	valor p	0.211

Nota. \*  $p < .05$ , \*\*  $p < .01$ , \*\*\*  $p < .00$

En la *Tabla 4* se aplicó la prueba estadística Shapiro Wilk pudiendo encontrar que la distribución de las puntuaciones de impulsividad y toma de decisiones fueron normales, por lo que se recurrió a la prueba de correlación R de Pearson, encontrando que con el 95% de confianza, se evidencia la correlación de impulsividad y toma de decisiones con un valor ( $p=0.211$ ), es decir, que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternativa de que existe una correlación entre ambas variables. Al ser el valor de (R Pearson -0.235;  $p=0.211$ ) existe una correlación negativa débil.

**Tabla 5***Impulsividad y Sustancia de Consumo.*

		Sustancia de Consumo
Impulsividad	R de Pearson	-0.217
	valor p	0.250

En la *Tabla 5* se muestra la relación negativa débil de impulsividad y sustancia de consumo obteniendo un valor (R Pearson -0.217;  $p=0.250$ ), es decir, a menor impulsividad, mayor será el consumo de sustancias.

**Tabla 6***Toma de Decisiones y Sustancia de Consumo.*

		Sustancia de Consumo
Toma de decisiones	R de Pearson	-0.117
	valor p	0.539

En la *Tabla 6* se muestra la relación negativa débil de toma de decisiones y sustancia de consumo obteniendo un valor (R Pearson -0.117;  $p=0.539$ ), es decir, a mayor toma de decisiones, menor consumo de sustancias.

### 3.1. Discusión

La impulsividad es un factor predominante para el consumo de sustancias psicoactivas, debido a los aspectos emocionales que provoca, especialmente si existen dificultades en la identificación de valores y la asunción de actitudes. Aucapiña y Campodónico (2024) mencionaron en su estudio que la baja toma de decisiones es un conductor hacia el consumo de sustancias, debido a la incapacidad para manejar situaciones de estrés y sentimientos de inseguridad.

Estudios como los de Montes et al (2023); Pibaque y García (2021) concuerdan que la autoestima y la impulsividad también influye en la toma de decisiones en el ámbito académico, puesto que los estudiantes con una percepción adecuada tienden a involucrarse más en los procesos escolares, lo que fomenta su desarrollo educativo. En cambio, aquellos que enfrentan dificultades de autoestima pueden tener bajos rendimientos escolares.

En la misma línea, Vásquez y Vega (2021) señalaron que la alta impulsividad afecta el bienestar emocional de las personas involucrando la toma de decisiones interpersonales, además en personas consumidoras de alcohol puede involucrar mayor conductas impulsivas y mantenimiento del uso de sustancias.

De igual forma Leonangeli et al. (2021); López et al. (2018); Calero et al. (2017) muestran en sus estudios que adolescentes y adultos que tienen una autoestima alta e impulsividad baja, pueden tomar decisiones basadas en confianza y autoaceptación, mientras que teniendo dificultades en la autoestima existe la búsqueda de aprobación y como resultado la indecisión o evitación.

En la revisión de Medina et al. (2024) se encontró facetas de impulsividad sobre la toma de decisiones, es decir, guardan relación por parte de la urgencia, la falta de premeditación la validación en el grupo social. Quevedo (2022) subrayó la importancia de abordar los factores del consumo hacia las sustancias como una predisposición de riesgo y fortalecer la toma de decisiones de los individuos como un método de rehabilitación para afrontar la posibilidad de recaída en personas que consumen sustancias.

## Conclusiones

El resultado de la investigación señaló la correlación negativa leve entre impulsividad y toma de decisiones en personas consumidoras de sustancias psicoactivas. Es decir, a menor impulsividad mayor capacidad de toma de decisiones en esta población. Lo que explica que una menor impulsividad se asocia con una alta toma de decisiones, es decir, implica la reflexión y mejor pensamiento crítico. Estos hallazgos indicaron que bajos niveles de impulsividad ayudan a procesar la información de manera más cuidadosa y a considerar las consecuencias a largo plazo antes de tomar decisiones.

No obstante, al ser el valor de ( $p>0,05$ ) no es estadísticamente significativo, posiblemente por la homogeneidad de la población al tener la misma condición psicológica, el mismo tratamiento de internamiento que limitan la exploración de los datos.

Se evidenciaron porcentajes de una impulsividad moderada en esta población, puesto que se encuentran en un tratamiento especializado de deshabitación del consumo de sustancias psicoactivas de 3 meses en adelante. Por esta misma razón, se obtuvo un alto porcentaje de personas con una adecuada toma de decisiones.



## Referencias

- Aponte, G. y Moreta, R. (2023). Impulsividad y Consumo de alcohol y problemas asociados en adolescentes del Ecuador. *Revista de PSICOLOGÍA DE LA SALUD*, 11(1), 70-83. <https://doi.org/10.21134/pssa.v11i1.301>
- Aucapiña, E. y Campodónico, N. (2024). Revisión sistemática sobre la influencia de las redes sociales en la autoestima de los adolescentes. *Revista de Psicología UNEMI*, 73-87. <https://pure.udem.edu.mx/es/publications/revisi%C3%B3n-sistem%C3%A1tica-sobre-la-influencia-de-las-redes-sociales-en>
- Bautista, J., Ramos, B., Pérez, M., y Florentino, S. (2020). Relación entre autoestima y asertividad en estudiantes universitarios. *Tlatemoani: revista académica de investigación*, 11(34), 1-26. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7597012>
- Bertolín, J. (2023). Neuro-psicopatología y procrastinación. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 61(2), 212-220. <https://doi.org/10.4067/S0717-92272023000200212>
- Calderón, K., Jiménez, J., Mendoza, A. P., Pavón, E., y Ricaurte, E. (2021). *¿Cuál es la relación entre impulsividad y adicción a sustancias psicoactivas?* [Tesis de posgrado, Universidad Internacional SEK]. Repositorio Institucional. <https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/4188>
- Calero, C., Mora, Toledo, F., Llor, L., y Jiménez, J. (2017). Impulsividad y actitudes en el desarrollo de la autoestima en adolescentes. En Sociedad Española de Psicología Jurídica y Forense (Ed.), *Psicología jurídica: conocimiento y práctica : X Congreso Internacional de Psicología Jurídica y Forense, Sevilla, 25, 26 y 27 de mayo de 2017*, 145-160. <https://portalinvestigacion.um.es/documentos/5f7d0f5f2999526b2f18e46f?lang=en>
- Capó, C. (2022). *Influencia de la autoestima y la impulsividad en el consumo de drogas entre los jóvenes* [Tesis de grado, Universidad Europea]. Repositorio Institucional. <http://titula.universidadeuropea.com/handle/20.500.12880/4141>
- Choi, J. y Kim, K. (2021). The Relationship between Impulsiveness, Self-Esteem, Irrational Gambling Belief and Problem Gambling Moderating Effects of Gender. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(10). <https://doi.org/10.3390/ijerph18105180>
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD). (2021). Comisión CICAD > Inicio. OEA. <https://www.oas.org/ext/es/principal/oea/nuestra-estructura/entidades-y-organismos/comision-cicad/>
- Díaz, D., Velásquez, M., Rincón, D., Blanco, O., y Correa, R. (2022). Relación entre rasgos de personalidad, toma de decisiones y la permanencia académica. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, (65), 263–283. <https://doi.org/10.35575/rvucn.n65a10>

- Galván, G., García, R., Guerrero, M., Vásquez, F., Álvarez, G., y Pabón, D. (2019). Impulsividad y género en adolescentes usuarios de sustancias psicoactivas de mayor prevalencia (alcohol, tabaco y cannabis). *Vertex Revista Argentina de Psiquiatría*, 30(146). <https://revistavertex.com.ar/ojs/index.php/vertex/article/view/183>
- García, H. (2019). Impulsividad y agresividad en cadetes de policía. *Actualidades en Psicología*, 33(126), 17-31. <https://doi.org/10.15517/ap.v33i126.32472>
- García Murillo, A. y Puerta, D. (2020). Relación entre el uso adictivo de Facebook y el autoconcepto en estudiantes colombianos. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, 59, 27-44. <https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/1142>
- Guadalupe, N., Arellanez, L., Gonzáles, C., y Wagner, F. (2021). Impulsivity and family conflict as predictors of illegal psychoactive substance use in adolescents. *Interamerican Journal of Psychology*, 55(2). <https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/1334>
- Hinojosa, L., García, P., Jiménez, A., y Gracia, G. (2020). Autoestima y consumo de tabaco en adolescentes de secundaria. *Sanus*, 5(14), 1-10. <https://doi.org/10.36789/sanus.vi14.180>
- INEC (2020). Inicio. *Ecuador en Cifras*. <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/estadisticas/>
- Leonangeli, S., Rivarola, G., y Michelini, Y. (2021). Impulsividad, consumo de alcohol y conductas sexuales riesgosas en estudiantes universitarios. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas*, 78(2), 153-157. <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v78.n2.29287>
- López, M., Sánchez, A., Pérez, M., y Fernández, M. (2008). Impulsividad, autoestima y control cognitivo en la agresividad del adolescente. *EduPsykhé: Revista de psicología y educación*, 7(1), 81-99. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2696663>
- Medina, P., Guzmán, E., Álvarez, A., Campo, A., y García, M. (2024). Autoestima y consumo de cannabis en adolescentes: Una revisión integrativa. *Horizonte Sanitario*, 23(1). [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74592024000100220&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74592024000100220&script=sci_arttext)
- Méndez, M., Rangel, D., Alvarado, Y., Mendoza, A., Herrera, A., Cortés, J., Ruiz, A. E., y Prospero, O. (2021). Función de la impulsividad en el trastorno por consumo de sustancias. *Psychologia. Avances de la Disciplina*, 15(1), 83-93. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-23862021000100083&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1900-23862021000100083&script=sci_arttext)
- Montes, F., Rodríguez, L., y Guzmán, F. (2023). Autoestima, autoeficacia, conducta prosocial y el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Salud y Drogas*, 23(1), 368-381. <http://dspace.umh.es/handle/11000/29174>
- Organización Panamericana de la Salud (2021). OPS/OMS. *Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es>

- Parra, D. y Mena, M. (2024). Discapacidad y calidad de vida en adultos institucionalizados por consumo de sustancias. *Salud ConCiencia*, 3(1). <https://doi.org/10.55204/scc.v3i1.e99>
- Pavón, P., Salas, B., De San Jorge, X., y Cruz, A. (2022). Factores asociados al consumo de drogas en estudiantes de Artes. *Nova scientia*, 14(28). <https://doi.org/10.21640/ns.v14i28.2899>
- Pibaque, C. y García, M. (2021). Resiliencia y autoestima en pacientes drogodependientes de la Comunidad Terapéutica de mujeres Maranatha. *Identidad Bolivariana*, 5(1). <https://doi.org/10.37611/IB5o11101-113>
- Quevedo, C. (2022). Drogas y drogadicción en los centros educativos escolares: Realidad y factores asociados a su consumo. *Revista Cuadernos de Trabajo*, 17, 11-24. <https://doi.org/10.58211/cdt.vi17.1>
- Salazar, A. (2022). *Prevalencia del consumo de alcohol, tabaco y cannabis en población adulta joven y su relación con el modelo UPPS-P de impulsividad* [Tesis de posgrado, Universidad de las Islas Baleares]. <https://repositori.uib.es/xmlui/handle/11201/162116>
- United Nations Office on Drugs and Crime (2021). UNODC Perú y Ecuador. *United Nations Office on Drugs and Crime*. <https://www.unodc.org/peruandecuador/index.html>
- Vásquez, C. y Vega, J. (2021). Autoestima en pacientes drogodependientes. *Sinapsis: La revista científica del ITSUP*, 2(20), 7. <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/sinapsis/article/view/518>

Copyright (2025) © Gianella Andreina Cruz Dieguez



Este texto está protegido bajo una licencia internacional [Creative Commons](#) 4.0.

Usted es libre para Compartir—copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato — y Adaptar el documento — remezclar, transformar y crear a partir del material—para cualquier propósito, incluso para fines comerciales, siempre que cumpla las condiciones de Atribución. Usted debe dar crédito a la obra original de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios.

Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace de la obra.

[Resumen de licencia](#) – [Texto completo de la licencia](#)