

# Relación del consumo de cigarrillos con el rendimiento académico en estudiantes universitarios

*Lic. Ronald Choque Vera*  
Universidad Católica San Pablo  
ronald.choque@ucsp.edu.pe

*Mtr. Walter Arias Gallegos*  
Profesor investigador de la Universidad Católica San Pablo  
warias@ucsp.edu.pe

## Resumen

En la presente investigación se analiza el grado de relación que existe entre el consumo de cigarrillos y el rendimiento académico de un grupo de estudiantes de una universidad privada de Arequipa. Para ello se ha seleccionado una muestra aleatoria sistemática constituida por 464 alumnos de pregrado de nueve carreras profesionales, de los cuales, el 40,52 % fueron varones y el 59,48 % fueron mujeres, con una edad media de 20 años. Se aplicó el test para tabaquismo de Fargerstrom, encontrando que solo el 1 % puede considerarse como dependiente del cigarro; mientras que a nivel predictivo, los alumnos que consumen más cigarrillos son los que tienen notas menos elevadas, y que el semestre de estudios predice positivamente el rendimiento académicos de los estudiantes.

**Palabras clave:** consumo de cigarrillos, rendimiento académico, tabaquismo.

## Abstract

*In the present research it is analyzed the relationship between the consumption of cigarettes and the academic achievement in a group of students from a private university in Arequipa. In order to collect the data, it was selected a random sample composed by 464 students of nine professional careers; 40,52 % of them were male and 59,48 %, female. It was taken the Fargerstrom Test for Smoking, finding that only 1 % of the sample could be considered as cigar dependent; meanwhile, in predictive data processing, through regression analyses, we found that the students with higher punctuation in Fargerstrom Test have low academic achievement, and the semester of studies predict positively the academic achievement.*

**Key words:** cigarettes consumption, academic achievement, smoking.

## Introducción

El daño que genera el consumo de cigarrillos es tan devastador para la salud que Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015), ha otorgado al tabaquismo, el rotulo de problema de salud pública, por los diversos efectos que estos generan por medio de enfermedades y trastornos en las personas. Asimismo, el carácter social del consumo de cigarrillos está relacionado con estilos de vida poco saludables, inadaptación social, disfunción familiar y consumo de otras drogas denominadas duras, etc.

Es así como los factores de psicosociales son importantes mediadores del consumo de cigarros, pues incrementan y motivan el riesgo que determina el origen del consumo de esta sustancia psicoactiva. Entre estos se encuentran los factores familiares, los factores asociados a las relaciones interpersonales, el estrés académico, los factores socioeconómicos y aspectos socioafectivos (Chau, 1995); de igual modo, existen diversos factores psicológicos asociados a este problema tales como los niveles deficientes de autoestima, escaso control de impulsos, la carencia en habilidades sociales y la falta de adecuadas técnicas para el afrontamiento (Arias, 2012).

Y es que, en el Perú, la segunda sustancia más consumida por la población es el tabaco, seguido por el alcohol. La edad promedio de inicio es a los 12 años, independientemente del sexo, con una prevalencia ligeramente mayor en los estratos socioeconómicos altos, en comparación con estratos inferiores (Instituto Apoyo, 2004). Entre los adolescentes y jóvenes universitarios, se ha reportado que el consumo de tabaco se acompaña

de consumo de alcohol, y se da con la finalidad de eliminar el estrés (Chau, 1995). En un estudio reciente, realizado por Becerra (2016) se reportó que, en 155 estudiantes de una universidad privada de Lima, el 34,2 % fumaba cigarrillos y el 14,2 % lo hacía en cantidad significativa.

En tal sentido, dados los estilos de vida durante la universidad, en que hay un constante estrés académico, es posible que los estudiantes recurran al consumo de cigarrillos para relajarse, como ha sido reportado previamente. Pero también es posible que el consumo de cigarrillos responda a la necesidad de potenciar el rendimiento cognitivo de los estudiantes, pues algunos estudios han señalado que los efectos que genera el consumo de nicotina y/o tabaco son favorables en el procesamiento de la información, a través de las funciones de atención selectiva, memoria y pensamiento (Redolat, Carrasco y Simón, 1994). Así también estudios neurofisiológicos han reportado que, al administrar nicotina a sujetos animales, mejora su capacidad de aprendizaje, y que la nicotina previene hasta cierto punto, la enfermedad de Alzheimer. De hecho, se ha visto que pacientes con esta enfermedad, mejoran su rendimiento cognitivo y su memoria, luego de que se les administra nicotina (Arroyo, Aldea, Fuentealba y García, 2002).

En el presente estudio, nosotros proponemos que el consumo de cigarrillos podría relacionarse positivamente con el rendimiento académico de los estudiantes universitarios de una universidad privada de la ciudad de Arequipa. Por tanto, nuestro objetivo es valorar ambas variables y analizar el grado de relación entre ellas, además de hacer una breve descripción de las manifestaciones de

cada una de las variables: consumo de cigarrillos y rendimiento académico.

Ahora bien, el consumo de cigarrillos, si bien comienza tempranamente, está mediado por factores sociales y familiares, que no pueden dejarse de lado. Por ejemplo, en el estudio de Prieto-Montoya, Cardona-Castañeda y Vélez-Álvarez (2016), se reportó que los niños y adolescentes que consumían más sustancias psicoactivas, dentro de ellas, el tabaco, eran aquellos cuyos padres tenían un estilo de crianza negligente o autoritario. La adolescencia es un periodo sensible del desarrollo psicológico, en el que los adolescentes son sometidos a la presión del grupo para consumir sustancias psicoactivas, presentándose mayor presión en los varones (Arias, 2013). Incluso en esta edad, la familia es un factor determinante en el consumo de cigarrillos que actúa como un protector, siempre que haya un buen apego familiar (Martínez y Robles, 2001). La familia también tiene efectos positivos en el rendimiento académico de los hijos, pero sobre todo en edad escolar (Enríquez, Segura y Tovar, 2013).

La vida universitaria representa una serie de presiones académicas y sociales que pueden promover el consumo de cigarrillos. Por ejemplo, Novoa-Gómez, Barreto y Silva (2011) encontraron que el consumo de cigarrillos de los universitarios se relaciona con su facilidad del acceso a estas sustancias y que, por mecanismos de refuerzo social, el contexto universitario promueve comportamientos de consumo de cigarrillos. En ese sentido, uno de los efectos del cigarrillo, así como otras sustancias psicoactivas, es que reducen la ansiedad y favorecen la relajación (Redolat, Ca-

rrasco y Simón, 1994). Por otro lado, Míguez y Becoña (2009) reportaron un menor consumo de cigarrillos en estudiantes de psicología de España, que fueron evaluados en el curso de diez años.

En Perú, por ejemplo, se ha reportado que los estudiantes de medicina de cuatro años de estudio de una universidad privada de Lima consumen en promedio 147,35 mg/día de cafeína, y que de entre quienes la consumen, el 34,13 % presentó diversos síntomas asociados con la ansiedad, el 29,89 % síntomas asociados con la depresión, y el 20,63 % sintomatología tanto ansiosa como depresiva (Osada, Rojas, Rosales y Vega, 2008). En otro estudio, con estudiantes peruanas de enfermería, se encontró que el 71,8 % ha consumido tabaco por lo menos una vez en su vida, pero solo el 18,1 % lo consume actualmente, y el 65 % tiene amistades que lo consumen (Zárate, Zavaleta, Danjoy, Chanamé y Maldonado, 2004).

Para el caso de los estudiantes de nutrición, se ha señalado que el 42,8 % habían consumido tabaco alguna vez en su vida, y que el 28,4 % lo ha consumido en el último mes. Los varones declararon en un 56,6 % haber consumido tabaco, así como el 39,1 % de las mujeres. La edad de inicio de consumo fue en promedio a los 17 años. Además, el 30,8 % declaró consumir varios cigarrillos al día en la actualidad, pero ninguno llegaba a una cajetilla diaria. También se encontró que los factores de riesgo de consumo de tabaco fueron, el ser varón, el tener una autopercepción de rendimiento académico regular, tener familiares o amigos que consumen tabaco y tener una edad mayor de 20 años (Lorenzo, Cajaleón y Gutiérrez, 2012).

En otro estudio realizado por Anaya-Ocampo, Arillo-Santillán, Sánchez-Zamorano y Lazcano-Ponce (2006), en México, se encontró que había estrecha relación entre el bajo rendimiento de los adolescentes y jóvenes que formaron parte de la muestra, y entre las diversas conductas que encontramos de alto riesgo son el excesivo consumo de alcohol y drogas, la alta prevalencia de tabaquismo, síntomas de depresión y mayor frecuencia de actividad sexual.

Entre los estudiantes universitarios de la Universidad Javeriana de Colombia, el consumo de cigarrillos es del 35,4 %, siendo la edad de inicio los 16 años. Asimismo, el 67,7 % de quienes fuman, consume entre 1 y 5 cigarrillos diarios, el 9,4 % consume entre 6 y 10 al día, y el 22,9 % consume entre 11 y 20 cigarrillos al día. Asimismo, se señaló que el consumo de cigarros aumenta en época de exámenes, cuando tienen que presentar trabajos o cuando tienen problemas personales o familiares (Báez-Parra, Deckers-Pinzón, Silva-Martín y Gómez-Rojas, 2003). Es decir, que las presiones académicas pueden relacionarse con el consumo de tabaco. Sin embargo, en el estudio de Zurita y Álvaro (2014), no se encontró relación entre el rendimiento académico y el consumo de tabaco o alcohol en los 2134 estudiantes que evaluaron en España.

## **Método**

### **Muestra**

La muestra estuvo conformada por 464 universitarios pertenecientes a una institución privada en Arequipa. El 40,52 % corresponden al sexo masculino mientras que el 59,58 % al sexo femenino,

con edad promedio de 20 años y una desviación típica de  $\pm 2,29$  en ambos grupos, con un intervalo de edad entre 17 a 31 años. Asimismo, el 5,60 % pertenecía a la carrera de ingeniería electrónica y telecomunicaciones, el 5,38 % a ciencias de la computación, el 11,85 % a la carrera de psicología, el 22,19 % de ingeniería industrial, el 19,61 % a la carrera de administración de negocios, el 15,08 % a la carrera de derecho, el 10,99 % a la carrera de contabilidad y el 4,95 % era proveniente de la carrera de ingeniería civil. La selección de la muestra fue por medio de un muestreo de cuotas, calculado por una fórmula aplicada con un 95 % de confianza.

### **Instrumentos**

Se utilizaron dos instrumentos para la recolección de datos. Una ficha donde colocaban su edad, sexo, carrera que estudiaban y la nota promedio en el semestre de estudios inmediatamente anterior (2016-2); y el test de Fagerstrom, que evalúa el nivel de tabaquismo entre los consumidores de esta sustancia psicoactiva. Cuenta con seis preguntas y diversos números de alternativas de respuestas cerradas; las cuales miden el grado de dependencia al tabaco, y ofrece tres tipos de diagnóstico: consumo bajo o nulo, consumo moderado y consumo significativo de cigarrillos (Arias, 2012).

### **Procedimientos**

El proceso de recolección de datos se dio durante el lapso de un mes a finales del 2016. Los alumnos fueron evaluados en las áreas comunes de la universidad, donde se les aplicó el protocolo de respuestas del test de Fagerstrom con la ficha de datos personales, brindando la indicación debida

para el llenado de del instrumento de acuerdo a lo establecido en el manual.

Luego de recoger la información, se procedió a codificarla, para luego ser procesada en el SPSS versión 19, realizando análisis descriptivos, correlacionales, comparativos y análisis de regresión, que son detallados a continuación.

### Resultados

Los resultados en los puntajes de tabaquismo muestran una media 0,55 con una desviación estándar de  $\pm 1,10$ , en un rango de 0 a 9 puntos según el instrumento utilizado. De acuerdo con ello, se observa que el 69,18 % alcanza un nivel de no consumo, seguido por el 29,74 % que presenta un consumo moderado. Finalmente, el 1,07 % presenta un consumo significativo en el consumo de cigarrillos, lo cual los sitúa como potenciales adictos al cigarro. (ver figura 1).

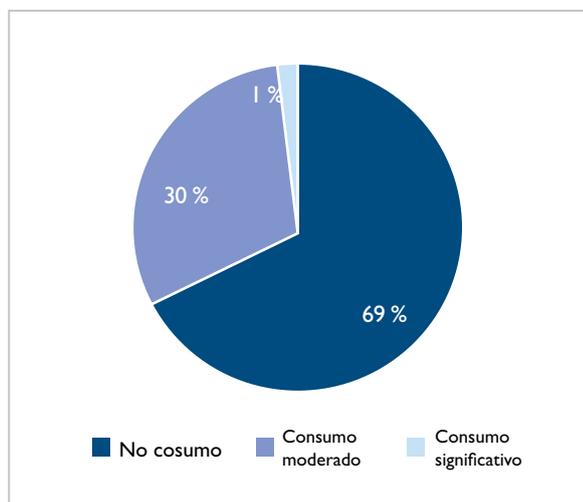


Figura 1. Consumo de cigarrillos

Fuente: elaboración propia.

En cuanto a las notas académicas, se consideró aquellos promedios globales finales (ponderados) obtenidos al fin del semestre 2016-II. De acuerdo con ello, los estudiantes presentan una nota promedio de 13,69 con una desviación estándar de  $\pm 1,57$ , con un rango de 10 a 18,7; esto indicaría que la muestra presenta un rendimiento académico superior a la nota mínima de desaprobación (11,49). Esto se confirma con los resultados porcentuales en donde se observa que el 68,75 % alcanza un rendimiento académico promedio, el 27,78 % alcanza un nivel alto y el 6,47 % presenta un rendimiento académico bajo.

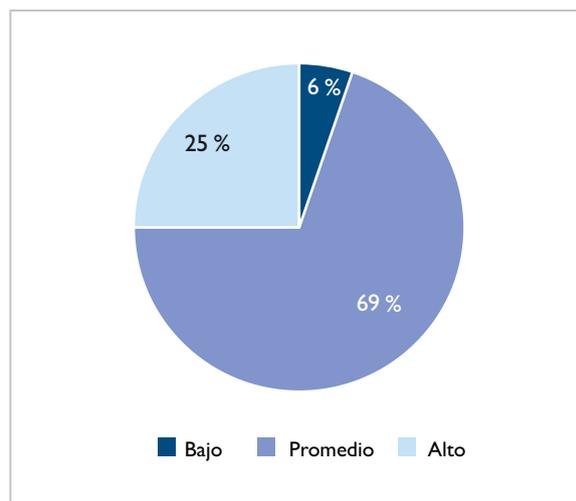


Figura 2. Rendimiento académico

Fuente: elaboración propia.

En cuanto a las diferencias de acuerdo al sexo de los estudiantes, se obtuvo por medio de la prueba *T student*, resultados comparativos en donde se observa que son las mujeres las que presentan mayor rendimiento académico (medias altas) mientras que los varones presentan mayor consumo (medias altas) de cigarrillos.

**Tabla 1.** Medias obtenidas según el sexo de los estudiantes

	Sexo	N	Media	Desviación típ.	Error típ. de la media
Rendimiento	Varón	188	13,448	1,633	0,119
	Mujer	276	13,863	1,511	0,090
Tabaquismo	Varón	188	0,760	1,165	0,085
	Mujer	276	0,409	1,031	0,062

Fuente: elaboración propia.

Las diferencias muestran significancia en ambos casos, de acuerdo con lo mostrado en la tabla 2, donde se aprecia que en las comparaciones de acuerdo al sexo se obtiene un nivel de significancia de  $p < 0,005$  para el rendimiento académico,

mientras que para el consumo de cigarrillos se obtuvo un valor de  $p < 0,000$ . Esto afirmaría que son las mujeres las que presentan mayor rendimiento académico, mientras que los varones presentan un mayor consumo.

**Tabla 2.** Comparaciones con T student

	Prueba de Levene para la igualdad de varianzas		Prueba T para la igualdad de medias		
	F	Sig.	t	gl	Sig. (bilateral)
Rendimiento	3,201	0,074	-2,808	462	0,005
Tabaquismo	14,777	0,000	3,413	462	0,000

Fuente: elaboración propia.

Por otro lado, se realizó comparaciones entre las carreras estudiadas, en donde se obtuvo diferencias en tanto para el rendimiento académico y para el consumo de cigarrillos, en donde se obtuvieron valores significativos ( $p < 0,008$ ), obser-

vándose que los que pertenecen a las carreras de ingenierías muestran un mayor rendimiento académico y consumo de cigarrillos (ver tabla 3).

**Tabla 3.** *Análisis de varianza según la carrera*

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Rendimiento	Inter-grupos	110,187	8	13,773	6,048	0,000
	Intra-grupos	1036,083	455	2,277		
	Total	1146,271	463			
Tabaquismo	Inter-grupos	24,744	8	3,093	2,625	0,008
	Intra-grupos	536,013	455	1,178		
	Total	560,758	463			

Fuente: elaboración propia.

Tal como se muestra en la tabla 4, las comparaciones de acuerdo con el semestre de estudio según las varianzas obtenidas, en donde solo el rendimiento académico presenta valores signifi-

cativos ( $p > 0,000$ ) lo que indicaría que aquellos estudiantes que se encuentran en semestres avanzados presentan mayor rendimiento académico.

**Tabla 4.** *Análisis de varianza según semestre de estudios*

		Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Rendimiento	Inter-grupos	84,494	10	8,449	3,604	0,000
	Intra-grupos	1061,776	453	2,343		
	Total	1146,271	463			
Tabaquismo	Inter-grupos	11,352	10	1,135	0,936	0,499
	Intra-grupos	549,406	453	1,212		
	Total	560,758	463			

Fuente: elaboración propia.

Al desarrollar el análisis de varianza a los puntajes obtenidos en la variable tabaquismo de acuerdo al rendimiento académico, se observa que presentan resultados significativos ( $p > 0,027$ ) así

como que aquellos estudiantes que con menores notas presentarían mayor consumo de cigarrillos (tabla 5).

**Tabla 5.** *Análisis de varianza de tabaquismo según rendimiento académico*

	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Intergrupos	8,682	2	4,341	3,625	0,027
Intragrupos	552,076	461	1,197		
Total	560,758	463			

Fuente: elaboración propia.

En la tabla 6 se pueden apreciar las comparaciones múltiples *post hoc* con la prueba de Bonferroni, al análisis de varianza que son significativas

al comparar tanto los grupos de bajo y alto rendimiento.

**Tabla 6.** *Comparaciones múltiples por medio de la prueba de Bonferroni*

(I) Notas	(J) Notas	Diferencia de medias (I-J)	Error típico	Sig.	Intervalo de confianza al 95 %	
					Límite superior	Límite inferior
Bajo	Promedio	0,350	0,208	0,283	-0,151	0,852
	Alto	0,568	0,224	0,034	0,029	1,107
Promedio	Bajo	-0,350	0,208	0,283	-0,852	0,151
	Alto	0,217	0,119	0,203	-0,068	0,503
Alto	Bajo	-0,568	0,224	0,034	-1,107	-0,029
	Promedio	-0,217	0,119	0,203	-0,503	0,068

Fuente: elaboración propia.

Al hacer el análisis de correlación con la prueba de Pearson, se observa que la variable edad se correlaciona de manera positiva y fuerte con el semestre académico ( $r=0,611$ ;  $p<0,000$ ) y a su vez, existe correlación positiva y moderada en-

tre el semestre de estudio y el rendimiento académico ( $r=0,230$ ;  $p<0,000$ ). Finalmente, no hubo correlación entre el rendimiento académico y el consumo de cigarrillos.

**Tabla 7.** *Análisis de regresión (modelo 1)*

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	Error típ.	Beta		
(Constante)	13,151	0,690		19,047	0,000
Edad	-0,002	0,038	-0,003	-0,069	0,944
Semestre	0,156	0,036	0,242	4,268	0,000
Tabaquismo	-0,209	0,064	-0,146	-3,257	0,001

$p < 0,000$ ; VI: Tabaquismo, semestre y edad; VD: Rendimiento académico

Fuente: elaboración propia.

Finalmente, se desarrolló el análisis de regresión lineal para determinar los efectos entre las variables de estudio. En el primer modelo, se estableció a las variables cuantitativas (tabaquismo, semestre de estudio y edad) como predictoras al rendimiento académico, la cual fue considerada

como dependiente. De acuerdo con ello, se obtuvo un valor altamente significativo ( $p < 0,000$ ), comprendiendo que el semestre de estudio puede predecir de manera positiva el rendimiento académico, mientras que el tabaquismo lo hace en sentido negativo (tabla 7).

**Tabla 8.** *Análisis de regresión (modelo 2)*

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	Sig.
	B	Error típ.	Beta		
(Constante)	1,246	0,658		1,892	0,059
Edad	0,032	0,027	0,068	1,179	0,238
Semestre	0,026	0,026	0,059	1,000	0,317
Rendimiento	-0,107	0,033	-0,153	-3,257	0,001

$p < 0,002$ ; VI: Rendimiento, semestre y edad; VD: Tabaquismo

Fuente: elaboración propia.

En un segundo modelo de regresión, se consideró al semestre de estudio, la edad y el rendimiento académico como variables predictoras (independientes) al consumo de cigarrillos. Los resultados

mostraron un valor significativo ( $p < 0,002$ ), demostrando en dicho modelo que el rendimiento académico predice de manera negativa al consumo de cigarrillos en la muestra de estudio.

## Discusión

En el presente estudio se ha encontrado que el consumo de cigarrillos no se relaciona con el rendimiento académico, y que más bien es un predictor negativo de esta variable. Esto quiere decir que los estudiantes que más consumen cigarrillo son los que tienen un rendimiento académico más bajo. Estos resultados son consistentes con los estudios reportados en otros países con población hispanoparlante (Anaya-Ocampo, Arillo-Santillán, Sánchez-Zamorano y Lazcano-Ponce, 2006; Lorenzo, Cajaleón y Gutiérrez, 2012; Zurita y Álvaro, 2014).

Para el caso del Perú, no se han reportado relaciones entre el consumo de cigarrillos y el rendimiento académico, pero en una muestra de trabajadores de diversas empresas de Arequipa, se reportó que el consumo de alcohol se relaciona positiva y moderadamente con el estrés laboral, más no el consumo de cigarrillos (Arias, 2012). Sin embargo, los estudios hechos en el Perú, con muestras universitarias, reportan cifras altas de consumo de cigarrillos (Lorenzo, Cajaleón y Gutiérrez, 2012; Zárate, Zavaleta, Danjoy, Chanamé y Maldonado, 2004; Danjoy, Ferreira y Pillon, 2010), que, para el caso de nuestra investigación, se ubican en el 29,74 % de estudiantes que tienen un consumo moderado y un 1,07 % de estudiantes que tienen un consumo significativo.

Esto quiere decir que, en la universidad evaluada, existe un bajo consumo de cigarrillos, lo que en parte se debe a que, desde hace varios años, existen normas que regulan el consumo de cigarrillos, desde aspectos como su venta a mayores de edad, o las prohibiciones de su consumo en

lugares públicos abiertos o cerrados (Instituto Apoyo, 2004). Cabe mencionar que, los resultados indican que en Arequipa existe un consumo más bajo de cigarrillos que en Lima, lo que contradice la teoría del eje psicoactivo norte-sur de León (1987), según el cual, los pobladores del sur del país tienen un consumo superior de sustancias psicoactivas, en comparación, con los pobladores del centro y el norte del país.

Por otro lado, algunos datos que merecen ser comentados, tienen que ver con la relación entre el rendimiento académico y el semestre de estudios, que sugiere que los estudiantes que llegan a años superiores son quienes tienen un mejor rendimiento académico. Esto da cuenta del proceso “natural” de filtro que se ejerce en esta institución, donde al parecer, los alumnos con bajo perfil académico se quedan en los niveles iniciales de la formación universitaria. Asimismo, el semestre de estudios no se relacionó con el consumo de cigarrillos, como se ha reportado en otros estudios (Dierker et al. 2007).

En cuanto al sexo, las mujeres tienen mejor rendimiento académico que los varones, como parece ser la tendencia en la actualidad, pero los varones son quienes consumen mayor cantidad de cigarrillos que las estudiantes mujeres. De hecho, varios estudios, tanto dentro como fuera del Perú, han asociado el sexo masculino con el consumo de sustancias psicoactivas (Lorenzo, Cajaleón y Gutiérrez, 2012; Ruiz-Juan, y Ruiz-Risueño, 2011).

Ahora bien, el cigarrillo en el Perú, ha sido una sustancia psicoactiva de uso extendido entre la población, con fines recreativos o de esparcimiento social, que, por lo común, se acompaña del

consumo de alcohol (Castro de la Mata, 1987). No suele ser una sustancia usada con la finalidad de potenciar la cognición con fines académicos, como ha quedado demostrado en la presente investigación. Al parecer, dado que los estudiantes que fuman más son los que tienen peor rendimiento académico, el consumo de cigarrillo podría estar asociado a prácticas o actividades opuestas al estudio, como el consumo de alcohol, el faltar a clases, la falta de hábitos de estudio, entre otros.

Aunque no hemos valorado estos aspectos, nuestros resultados apuntan a ello. Sin embargo, es importante realizar nuevos estudios que consideren estas variables. En tal sentido, el no haber evaluado la frecuencia de uso del cigarrillo, ni otras variables académicas, constituyen limitaciones del presente trabajo, que a futuro deben superarse. Este es, empero, el primer estudio realizado en la región Arequipa, sobre el tabaquismo y el rendimiento académico, y dado que el consumo del tabaco es un problema de salud pública, debería desarrollarse una línea de investigación sobre tabaquismo, de manera permanente.

Por otro lado, debe también abordarse el tratamiento de las personas dependientes al tabaco, sobre la base de evidencias científicas. En ese sentido, las técnicas de modificación de conducta que ha desarrollado el conductismo han resultado efectivas para reducir o eliminar el consumo de cigarrillos (Sánchez, Olivares y Rosa, 1998). En el Perú, también hay evidencias de su efectividad en el tratamiento de pacientes drogodependientes (Navarro et al. 1987) y fumadores (Roca, 2011).

Por ello, las autoridades sanitarias, deben promover la aplicación de programas de tratamiento

para las personas dependientes al cigarrillo, lo cual supone, desestigmatizar a los pacientes con problemas con consumo de sustancias psicoactivas (Rojas, 2015). En esta tarea, la psicología puede hacer un aporte relevante a la salud de la población, pero hace falta investigar más para comprender las causas y consecuencias de estas prácticas que afectan la salud física y mental, de las personas, y quienes les rodean.

## Referencias

Arias, W. L. (2012). Estrés laboral y consumo de sustancias psicoactivas (SPA) desde un enfoque de la salud ocupacional. *Revista Peruana de Psicología y Trabajo Social*, 1(1), 107-118.

Arias, W. L. (2013). Agresión y violencia en la adolescencia: la importancia de la familia. *Avances en Psicología*, 21(1), 23-34.

Anaya-Ocampo, R., Arillo-Santillán, E., Sánchez-Zamorano, L. M. y Lazcano-Ponce, E. (2006). Bajo desempeño escolar relacionado con la persistencia del tabaquismo en una cohorte de estudiantes en México. *Salud Pública*, 48(1), S17-S29.

Arroyo, G., Aldea, M., Fuentealba, J., y García, A. G. (2002). Receptor nicotínico, galantamina y enfermedad de Alzheimer. *Revista de Neurología*, 34(11), 1057-1065.

Báez-Parra, D., Deckers-Pinzón, M., Silva-Martín, L. M. y Gómez-Rojas, J. D. (2003). Encuesta de prevalencia sobre el consumo de cigarrillos en la Pontificia Universidad Javeriana. *Universitas Psychologica*, 2(1), 89-94.

- Becerra, S. (2016). Descripción de las conductas de salud en un grupo de estudiantes universitarios de Lima. *Revista de Psicología de la PUCP*, 34(2), 239-260.
- Castro de la Mata, R. (1987). Farmacodependencia en el Perú. *Psicoactiva*, 1, 15-53.
- Chau, C. (1995). Factores psicosociales asociados el uso de bebidas alcohólicas y tabaco en adolescentes tardíos de una universidad privada de Lima. *Revista de Psicología de la PUCP*, 13(2), 161-191.
- Dierker, L. C., Donny, E., Tiffany, S., Colby, S. M., Perrine, N. y Clayton, R. R. (2007). The association between cigarette smoking and DSM-IV nicotine dependence among first year college students. *Drug and Alcohol Dependence*, 86, 106-114.
- Enríquez, C., Segura, A. y Tovar, J. (2013). Factores asociados a bajo rendimiento académico en estudiantes de Bogotá. *Investigación Andina*, 15(26), 654-666.
- Instituto Apoyo. (2004). *Informe sobre la situación del consumo de tabaco en menores de edad y programas de prevención de fumar en menores en el Perú*. Lima: Apoyo.
- Danjoy, D., Ferreira P., Pillon S. (2010). Conocimientos y prácticas sobre el consumo de tabaco en estudiantes de pregrado de farmacia, Lima, Perú. *Revista Latinoamericana de Enfermería*, 18, 582-588.
- Lorenzo, M., Cajaleón, B., y Gutiérrez, R. (2012). Prevalencia y factores asociados al consumo de alcohol y tabaco en estudiantes de nutrición de una universidad de Lima-Perú. *Revista Peruana de Epidemiología*, 16(3), 1-5.
- Martínez, J. M., y Robles, L. (2001). Variables de protección ante el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *Psicothema*, 1(2), 222-228.
- Míguez, M. y Becoña, E. (2009). El consumo de tabaco en estudiantes de psicología a lo largo de 10 años. *Psicothema*, 21(4), 573-578.
- Navarro, R., Arévalo, M. V., Yupanqui, M., Girón, M., Geng, J., Beletti, A. y Valdivia, G. (1987). Desarrollo de un programa de modificación del comportamiento en el tratamiento y seguimiento de pacientes dependientes de drogas. *Psicoactiva*, 1, 65-88.
- Novoa-Gómez, M. M., Barreto, I. y Silva, L. M. (2011). Consumo de cigarrillos y prácticas culturales en contextos universitarios. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 44(1), 97-110.
- Organización Mundial de la Salud, OMS. (2015). Informe OMS sobre la epidemia mundial de tabaquismo, 2015. Recuperado de [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/181425/1/WHO\\_NMH\\_PND\\_15.5\\_spa.pdf?ua=1&ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/181425/1/WHO_NMH_PND_15.5_spa.pdf?ua=1&ua=1)
- Osada, J. E., Rojas, M. O., Rosales, C. E. y Vega, J. (2008). Consumo de cafeína en estudiantes de medicina y su coexistencia con sintomatología ansiosa y depresiva. *Revista Médica Herediana*, 19(3), 102-107.
- Prieto-Montoya, J. A., Cardona-Castañeda, L. M. y Vélez-Álvarez, C. (2016). Estilos parentales y consumo de sustancias psicoactivas en es-

- tudiantes de 8.º a 10.º. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 14(2), 1345-1356.
- Redolat, R., Carrasco, M. y Simón, V. (1994). Efectos cognitivos de la nicotina y el tabaco en sujetos humanos. *Psicothema*, 6(1), 5-20.
- Roca, F. (2011). Condicionamiento aversivo y uso del metrónomo para desadicción a la nicotina. *Revista de Psicología de la UCV*, 13(2), 215-232.
- Rojas, C. (Ed.). (2015). *Drogas. Conceptos, miradas y experiencias*. Chile: Universidad Católica del Maule.
- Ruiz-Juan, F. y Ruiz-Risueño, J. (2011). Variables predictoras de consumo de alcohol entre adolescentes españoles. *Anales de Psicología*, 27(2), 350-359.
- Sánchez, J., Olivares, J. y Rosa, A. (1998). El problema de la adicción al tabaco: meta-análisis de las intervenciones conductuales en España. *Psicothema*, 10(3), 535-549.
- Zárate, L., Zavaleta, A., Danjoy, D., Chanamé, E. y Maldolando, V. (2004). Prácticas sobre el consumo de tabaco y otras drogas en estudiantes de 18 facultades/ escuelas de enfermería del Perú. *Revista Peruana de Enfermería. Investigación y Desarrollo*, 6(2), 78-88.
- Zurita, F. y Álvaro, J. I. (2014). Repercusión del tabaco y alcohol sobre factores académicos y familiares en adolescentes. *Health and Addictions*, 14(1), 59-70.