



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y
CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS Y
PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA EN ESTUDIANTES
DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS
PERUANAS. AYACUCHO, 2017.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

Presentada por:

Br. REMÓN TENORIO, Rut Roxana

Asesora:

Mg. OCHATOMA PALOMINO, Julia María

AYACUCHO-PERÚ

2019

Es indudable que el consumo de sustancias psicoactivas tiene consecuencias en toda las áreas de la vida de una persona, así como en todo tipo de actividades que realiza.

Comisión Ejecutiva Confederal de la Unión General de Trabajadores, España, 2012

A Dios, por brindarme la vida, salud y sabiduría para alcanzar mis metas.

A mis padres Jaime y Ayda, quienes me inspiran cada uno de mis logros. Los valores que me han inculcado son la mejor herencia para vencer la adversidad.

A mis hermanos Roel y Reyko, por su constante apoyo moral.

Rut

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Alas Peruanas, *alma máter*, por la formación de profesionales emprendedores.

A la Escuela Profesional de Enfermería, por su liderazgo en la investigación científica.

A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, por su profesionalismo.

A la asesora Mg. Julia María Ochatoma Palomino, por sus apreciaciones y sugerencias en el desarrollo de la tesis.

A los señores expertos: Dra. Bolonia Pariona Cahuana, Mg. Nancy Chachaima Pumasoncco, Lic. Judith Avilés Osnayo, Lic. Mario André Ochatoma Palomino y el Lic. Walter Vázquez León, por el apoyo en la validación de los instrumentos.

A las estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, por su participación en la presente investigación.

Rut

CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS Y PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.

REMÓN-TENORIO, Rut Roxana

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación entre consumo de drogas ilícitas y procrastinación académica en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2017. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño transversal, sobre una muestra intencional de 135 estudiantes de una población de 301 (100%). Las técnicas de recolección de datos fueron la encuesta y evaluación psicométrica; en tanto los instrumentos, el cuestionario sobre consumo de drogas y la escala de procrastinación académica. El análisis estadístico fue inferencial mediante el cálculo del coeficiente de correlación Tau "b" de Kendall con el Software IBM-SPSS versión 24,0. **Resultados.** El 14,8% consumieron drogas ilegales en algún momento de la vida, 11,1% en el último año y actualmente, respectivamente. De los 15 estudiantes que actualmente consumen drogas ilícitas, el 60% son ocasionales y 40% habituales. Por otro lado, el 91,9% presentaron procrastinación académica: 20,7% baja, 42,2% media y 29% alta. **Conclusión.** El consumo de drogas ilícitas se relaciona significativamente con la procrastinación académica ($r_{tb} = 0,332$; $p = 0,000$).

PALABRAS CLAVE. Drogas ilícitas, dependencia, procrastinación académica.

CONSUMPTION OF ILLICIT DRUGS AND ACADEMIC PROCRASTINATION IN NURSING STUDENTS OF THE UNIVERSITY ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.

REMÓN-TENORIO, Rut Roxana

ABSTRACT

Objective. Determine the relationship between illicit drug use and academic procrastination in nursing students of Alas Peruanas University. Ayacucho, 2017. **Method.** Quantitative approach, correlational level and transversal design, on an intentional sample of 135 students from a population of 301 (100%). The data collection techniques were the survey and psychometric evaluation; as well as the instruments, the questionnaire on drug use and the scale of academic procrastination. The statistical analysis was inferential by calculating the Tau "b" correlation coefficient of Kendall with the IBM-SPSS Software version 24.0. **Results.** 14.8% used illegal drugs at some time in their lives, 11.1% in the last year and currently, respectively. Of the 15 students who currently use illicit drugs, 60% are occasional and 40% habitual. On the other hand, 91.9% presented academic procrastination: 20.7% low, 42.2% average and 29% high. **Conclusion.** The consumption of illicit drugs is significantly related to academic procrastination ($r_{tb} = 0,332$; $p = 0,000$).

KEY WORDS. Illicit drugs, dependence, academic procrastination.

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
ÍNDICE.....	vii
INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO I	11
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	11
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	14
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	14
1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
CAPÍTULO II.....	16
MARCO TEÓRICO	16
2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO.....	17
2.2. BASES TEÓRICAS.....	21
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS.....	29
2.4. HIPÓTESIS.....	30
2.5. VARIABLES	30
CAPÍTULO III.....	36
METODOLOGÍA.....	36
3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN	37
3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN	37
3.3. POBLACIÓN YMUESTRA.....	37
3.4.TÉCNICA E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	38
3.5.TRATAMIENTO ESTADÍSTICO	41
3.6. PROCEDIMIENTO DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS.....	42

CAPÍTULO IV	43
RESULTADOS	43
4.1. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	44
4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS	51
CAPÍTULO V	52
DISCUSIÓN.....	52
CONCLUSIONES.....	58
RECOMENDACIONES.....	59
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	60
ANEXOS	64

ÍNDICE DE CUADROS

01. PREVALENCIA DE CONSUMO DE DROGAS ILEGALES.....	44
02. FRECUENCIA DE CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES	46
03. NIVEL DE CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES.....	47
04. MOTIVOS PARA EL CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES.....	48
05. PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA EN ESTUDIANTES.....	49
06. CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS Y PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA.....	50

ÍNDICE DE GRÁFICOS.

01. PREVALENCIA DE CONSUMO DE DROGAS ILEGALES.....	44
02. FRECUENCIA DE CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES	46
03. NIVEL DE CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES.....	47
04. MOTIVOS PARA EL CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES.....	48
05. PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA EN ESTUDIANTES.....	49
06. CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS Y PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA.....	50

INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada: “Consumo de drogas ilícitas y procrastinación académica en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2017”; tuvo como objetivo general determinar la relación entre consumo de drogas ilícitas y procrastinación académica en una muestra intencional de 135 estudiantes, administrando el cuestionario sobre el consumo de drogas y la escala de procrastinación académica.

Los resultados describen que del 8,1% de estudiantes que no presentaron procrastinación académica la totalidad no consumen drogas ilícitas en la actualidad. Del 29% de estudiantes con alto nivel de procrastinación académica el 8,2% consumen drogas ilícitas en la actualidad.

Contrastando la hipótesis se concluye que el consumo de drogas ilícitas se relaciona significativamente con la procrastinación académica ($r_{tb} = 0,332$; $p = 0,000$). Es decir, el consumo de drogas ilícitas predispone a la procrastinación académica.

La investigación se ha estructurado en cinco capítulos: El capítulo I, El planteamiento de investigación, expone el planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de estudio y limitaciones. El capítulo II, Marco teórico, incluye los antecedentes de estudio, bases teóricas, definición de términos, hipótesis y variables. El Capítulo III, Metodología, referencia el tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de datos y tratamiento estadístico. El capítulo IV, Resultados, consta de la presentación tabular y gráfica de los resultados. El capítulo V, Discusión, presenta la comparación, análisis e interpretación de resultados a la luz del marco referencial y teórico disponible. Finalmente, se consignan las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

Rut

CAPÍTULO I
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo de drogas es un problema social y de salud pública que genera dificultades en el desarrollo físico, psicológico y social. La edad de inicio disminuye cada año y cada vez las drogas son más accesibles para la población universitaria. ⁽¹⁾

Los efectos del consumo de drogas se presentan a corto y largo plazo, desde cambios en el estado de ánimo, disminución del apetito, cambios en los hábitos de sueño y vigilia, daños pulmonares, cerebrales y de otros órganos e inclusive pueden desencadenar la muerte. ⁽²⁾ El consumo de drogas en la población universitaria puede reducir el rendimiento académico, incrementar el tiempo de permanencia e impedir en algunos casos la culminación de los estudios por deserción o abandono. ⁽³⁾

El consumo de drogas tiene un fuerte componente extrínseco porque forma parte del aprendizaje: social o sociocultural. La exposición periódica a drogas legales en celebraciones familiares y festividades así como la influencia de la publicidad inciden en la naturalización de su consumo. ⁽⁴⁾

Para muchos universitarios el consumo de drogas es una alternativa para evadir sus problemas y satisfacer el deseo de prolongar e intensificar momentos agradables y placenteros, minimizando los efectos negativos en la salud. ⁽⁵⁾

Los estudiantes universitarios alegan poseer conocimientos apropiados sobre el consumo y los efectos de las drogas. Por esta razón, es poco probable que las conductas de consumo se deban a la desinformación. ⁽⁶⁾

En el mundo, se estima que 1 de cada 20 adultos entre 15 y 64 años consumieron por lo menos una droga durante el año 2014. ⁽⁷⁾

En México, en el año 2013, el 9,4% de jóvenes universitarios de la Unidad Regional Sur admitieron el consumo de marihuana y 7,6% cocaína. ⁽⁸⁾

En Perú, en el 2018, una investigación descriptiva estableció que uno de cada cuatro estudiantes admitía la venta de drogas en las instalaciones universitarias y cerca de un tercio de ellos percibía el incremento del consumo de estas sustancias en la población universitaria. Entre las drogas ilegales, la marihuana fue la más consumida (32,9%), tres veces más que en la población en general (10%). Por otro lado, el 62,3% no aceptarían consumir drogas ante una invitación, 35,5% lo pensaría y solo el 2,2% aceptaría. ⁽⁹⁾

En Ayacucho, un estudio desarrollado en la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas confirmó que el 49,4% de estudiantes accedieron a los establecimientos de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses, 45,8% en los últimos tres meses, 46,4% en el último mes, 23,8% en la última semana y 9,5% un día antes de la encuesta. Del 100% (83) de los que acceden con alguna frecuencia a estos establecimientos, el 57,8% tenía preferencia por discotecas, 31,3% por karaokes y 14,4% por bares o cantinas ⁽¹⁰⁾, lugares que se caracterizan por el expendio de drogas legales y, en algunos casos, también de drogas ilegales.

En la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas-Filial Ayacucho, se ha observado el consumo de drogas legales (bebidas alcohólicas y tabaco) entre las estudiantes. Sin embargo, otras admitían el consumo de drogas ilegales como la marihuana y pasta básica de cocaína, quienes resaltaban sus efectos psicoactivos. Este consumo, en la mayoría de los casos, se realizaba fuera de la institución, después de las clases, exámenes o prácticas pre profesionales. Esta práctica, posiblemente genera consecuencias en el plano académico: incumplimiento de las tareas, falta de preparación para los exámenes y bajo rendimiento académico.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PREGUNTA GENERAL

¿El consumo de drogas ilícitas se relaciona con la procrastinación académica en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2017?

1.2.2. PREGUNTAS ESPECÍFICAS

- a) ¿Cuál es el patrón de consumo de drogas ilegales?
- b) ¿Cuál es la proporción de procrastinación académica?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre consumo de drogas ilícitas y procrastinación académica en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2017.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- a) Describir el patrón de consumo de drogas ilegales.
- b) Estimar la proporción de procrastinación académica.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La justificación de la presente investigación se sustenta en los siguientes aspectos:

En la esfera legal, la Resolución Ministerial N.º 456-2016-MINSA, aprueba el documento técnico para la atención integral de salud en la etapa de vida joven con la finalidad de mantener su bienestar físico, promoviendo el autocuidado de su salud y el mejoramiento de su calidad de vida. ⁽¹¹⁾

Teóricamente, los resultados obtenidos fortalecen el marco teórico y empírico sobre la relación entre el consumo de drogas ilícitas y la procrastinación académica.

En el aspecto práctico, la investigación proporciona información confiable y actualizada a la coordinación de la Escuela Profesional de Enfermería

para la toma de decisiones y el diseño de estrategias para prevenir el consumo de drogas ilegales.

Metodológicamente, la investigación ameritó el diseño de un cuestionario para determinar las características del consumo de drogas ilegales, sometido a pruebas de confiabilidad y validez para ser utilizado en futuras investigaciones.

La investigación tuvo en consideración los principios de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia en la administración de instrumentos y en el tratamiento de la información.

1.5. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Entre las principales restricciones de este estudio es posible nombrar las siguientes:

- a) Son escasas las referencias de investigaciones relacionadas con el problema abordado, por lo que fue necesaria la búsqueda sistemática en revistas especializadas.
- b) Falta de instrumentos estandarizados para caracterizar el consumo de drogas ilegales, por lo que fueron necesarias las pruebas de fiabilidad y validez al instrumento diseñado.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Olivares AJ, Favela MA, Tirado L, Barragán O y Hernández EA (2013), desarrollaron la investigación “*Consumo de drogas y competencia social en jóvenes universitarios de la Unidad Regional Sur*”, México. **Objetivo.** Describir el consumo de drogas lícitas e ilícitas y su relación con la competencia social. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño transversal, sobre una muestra intencional de 170 estudiantes del primer ingreso. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultados.** Dentro de las drogas lícitas, el 57,6% ha consumido tabaco alguna vez en la vida, 19,4% lo hace diariamente; el 20,5% consume alcohol de forma riesgosa y 9% de forma perjudicial, con mayor frecuencia en el sexo masculino. En cuanto las drogas ilícitas, las más consumidas alguna vez en la vida fueron la marihuana (9.4%) y la cocaína (7.6%). **Conclusiones.** Se encontró una relación positiva débil y estadísticamente significativa de la conducta antisocial con el consumo de alcohol ($r_s = 0,297$, $p < 0,001$) y consumo de drogas ilegales ($r_s = 0,228$, $p < 0,003$).⁽¹²⁾

López R, Linares F, López C, Olivera R y Valladares A (2016), desarrollaron la investigación “*Consumo de drogas en estudiantes universitarios de la provincia Cienfuegos*”, en el año 2014 en Cuba. **Objetivo.** Caracterizar el consumo de drogas en estudiantes universitarios en la provincia Cienfuegos. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra estratificada de 87 estudiantes universitarios del tercer año. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultados.** El consumo de cigarro se presentó en el 37,5 % de los estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas y en el 33,3% en la Universidad Carlos Rafael Rodríguez. Respecto al consumo de alcohol y café, los estudiantes de la Universidad de Ciencias Médicas reportaron en un 75 y 85,4% respectivamente y los de la Universidad Carlos Rafael Rodríguez en 53,8 y 69,2%, respectivamente. **Conclusiones.** La asociación entre consumo

de tabaco y alcohol en los padres y familiares no tiene influencia, al menos directa, en la muestra objeto de estudio. ⁽¹³⁾

Gárciga O, Surí C y Rodríguez R (2015), desarrollaron la investigación “*Consumo de drogas legales y estilo de vida en estudiantes de medicina*”, Cuba. **Objetivo.** Valorar el consumo de drogas legales en estudiantes de medicina y su estilo de vida en relación con la dieta y ejercicios físicos. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño transversal, sobre una muestra intencional de 263 estudiantes del sexo femenino y 231 del sexo masculino. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario de AUDIT. **Resultados.** La prevalencia de vida para el consumo de alcohol fue de 86% en todos los estudiantes, con un consumo actual de 44%, con predominio de los bolivianos, chinos y los extranjeros mixtos. **Conclusiones.** La prevalencia de vida de consumo de alcohol en los estudiantes de medicina estudiados es alta, mayor en los bolivianos, chinos y extranjeros mixtos. ⁽¹⁴⁾

Díaz MM, Aguiano B y Muela A (2016), desarrollaron la investigación “*El consumo de drogas en el alumnado de la Universidad de Jaén*”, España. **Objetivo.** Conocer el estado actual del consumo de drogas entre los grupos de consumidores de alto y bajo riesgo en alcohol y tabaco. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra intencional de 303 estudiantes de la Universidad de Jaén. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultados.** El 37,9% de estudiantes con un consumo de bajo riesgo de alcohol consumen cannabis al igual que el 62,1% con un consumo de alto riesgo. El 20% de estudiantes con un consumo de bajo riesgo de alcohol consumen cocaína al igual que el 80% con un consumo de alto riesgo. **Conclusiones.** El consumo de alcohol y el tabaco se relacionan con la ingesta de otras sustancias psicoactivas en población universitaria. ⁽¹⁾

Gómez Z, Landeros P, Pérez M y Martínez P (2018), desarrollaron la investigación "*Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en jóvenes universitarios*", México. **Objetivo.** Conocer la prevalencia del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en jóvenes universitarios. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra al azar de 434 estudiantes del Centro Universitario de Ciencias Biológicas y Agropecuarias de la Universidad de Guadalajara. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. **Resultados.** El 84,6% consumieron alguna bebida alcohólica, siendo la cerveza la bebida preferida. El 26,7% son fumadores, los varones fumaban más (33,5%) que las mujeres (19,7%) con una diferencia significativa ($p < 0,01$). El 12,8% consumió drogas ilegales el último mes y el 23,8% durante el último año. El 35,9% consumió alguna droga ilícita por lo menos una vez en su vida, la principal droga ilegal usada fue la marihuana. **Conclusiones.** El consumo de alcohol incrementa el riesgo de consumir drogas ilegales (OR = 2.64; IC 95%: 1.22 – 5.73).⁽¹⁵⁾

Pesantes S, Urbina M, Quezada J, Juárez J y Padilla J (2015), desarrollaron la investigación "*Patrón de consumo de alcohol en universitarios y sus repercusiones sociales. Universidad Nacional de Trujillo, 2013*", La Libertad-Perú. **Objetivo.** Determinar la relación entre el patrón de consumo de alcohol y sus repercusiones sociales en los universitarios. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel correlacional y diseño transversal, sobre una muestra intencional de 316 estudiantes de 16- 19 años de edad. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario de AUDIT. **Resultados.** El 46% presentaron un patrón de consumo de alcohol no problemático, 30% episódico excesivo, 13% excesivo y 11% perjudicial y probable dependencia. El 80,9% refieren que nunca presentaron repercusiones sociales por consumo de alcohol, el 17,1% a veces, 1,7% casi siempre y 0,3% siempre. **Conclusiones.** Existe relación altamente significativa entre el patrón de consumo de alcohol y las repercusiones sociales.⁽¹⁶⁾

Feria ES (2014), desarrolló la investigación “*Procrastinación y rendimiento académico en estudiantes de formación general de la UNSCH. Ayacucho, 2014*”, Perú. **Objetivo.** Determinar la relación entre la procrastinación y el rendimiento académico en estudiantes de formación general de la UNSCH. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y diseño transversal, sobre una muestra al azar de 400 estudiantes. Las técnicas de recolección de datos fueron la evaluación psicométrica y la recopilación documental; en tanto que los instrumentos la escala de procrastinación académica y lista de chequeo. **Resultados.** El 60% presentaron procrastinación académica: 30% baja, 20% media y 10% alta. Por otro lado, el 88% reportaron un rendimiento académico aprobatorio y 12 desaprobatorio. **Conclusión.** La procrastinación se relaciona significativamente con el rendimiento académico ($r_s = 0,531$; $p < 0,05$).⁽¹⁷⁾

Berrocal KK (2015), desarrolló la investigación “*Prácticas de esparcimiento nocturno y comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015*”. **Objetivo.** Determinar la relación entre las prácticas de esparcimiento nocturno y el comportamiento sexual. **Método.** Enfoque cuantitativo, nivel correlacional y el diseño transversal, sobre una muestra al azar simple de 168 estudiantes de una población de 280 (100%). La técnica de recolección de datos fue la encuesta; en tanto los instrumentos, el cuestionario de prácticas de esparcimiento nocturno y cuestionario de comportamiento sexual. **Resultados.** El 49,4% accedieron a establecimientos de esparcimiento nocturno en los últimos seis meses, 45,8% en los últimos tres meses, 46,4% en el último mes, 23,8% en la última semana y 9,5% un día antes de la encuesta. Del 100% (83) de estudiantes que acceden, con alguna frecuencia a estos establecimientos el 57,8% tiene preferencia por discotecas, 31,3% por karaokes y 14,4% por bares o cantinas. Por otro lado, el 45,8% presenta un comportamiento sexual de bajo riesgo, 34% sin riesgo y 20,2% de mediano riesgo. **Conclusión.** Las prácticas de

esparcimiento nocturno se relacionan significativamente con el comportamiento sexual ($r_s = 0,535$; $p < 0,05$).⁽¹⁰⁾

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. DROGAS

La Organización Mundial de la Salud define como droga a toda sustancia (natural o sintética) que introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.⁽¹⁸⁾

“Todas aquellas sustancias químicas de origen natural, sintético o semi-sintético que al ser ingeridas por una persona, pueden producir cambios fisiológicos, psicológicos o de la conducta”.⁽¹⁹⁾

CLASIFICACIÓN

De acuerdo a su accesibilidad y significado en la sociedad, se consideran cinco grupos: drogas sociales, productos industriales, medicamentos, drogas étnicas o folklóricas y drogas ilegales o prohibidas.⁽²⁰⁾

- a) **Drogas sociales.** Forma parte importante de los usos y costumbres de los pueblos o colectivos sociales. El consumo es libre para los adultos, pertenecen a esta categoría el alcohol y el tabaco. Siendo drogas de venta libre y de consumo muy extendido no implica, de ninguna manera que no sean inocuas.⁽⁵⁾
- b) **Productos industriales.** Sustancias utilizadas en la industria, con efectos psicoactivos importantes. Por ejemplo: solventes de pinturas como la acetona y en general diferentes derivados del petróleo usados como combustibles o solventes de pegamentos.⁽²¹⁾
- c) **Medicamentos.** Fármacos con propiedades relajantes o estimulantes.⁽²¹⁾

- d) **Drogas étnicas o folclóricas.** Consumidas de manera legal, habitual y de preferencia por minorías étnicas. Frecuentemente son usadas en sesiones mágico-religiosas por los chamanes o curanderos. Por ejemplo: hoja de coca, ayahuasca, San Pedro, chamico, hongos alucinógenos, etc. ⁽²²⁾
- e) **Drogas ilegales o prohibidas.** Integrada por drogas de venta prohibida y penalizada, son de alta toxicidad y elevada capacidad adictiva. Por ejemplo: marihuana, cocaína (en sus formas habituales pasta básica y clorhidrato), drogas sintéticas como el éxtasis y heroína. ⁽²⁰⁾

Según sus efectos, las drogas pueden clasificarse del siguiente modo: ⁽¹⁹⁾

- a) **Depresoras.** Reducen o retardan la respuesta o funcionamiento del sistema nervioso central. Ocasionan alteración de la concentración y, en ocasiones, del juicio; disminuyen la apreciación de los estímulos externos y provocan relajación, sensación de bienestar, sedación, apatía y disminución de la tensión. Entre estas se encuentran el alcohol, sedantes, hipnóticos, ansiolíticos, disolventes volátiles y opiáceos (opio, morfina, heroína, entre otros).
- b) **Estimulantes.** Aceleran la actividad del sistema nervioso central, provocando euforia, agresividad, desinhibición, menor control emocional, irritabilidad, menor fatiga, disminución del sueño, excitación motora e inquietud. Entre las drogas estimulantes se puede mencionar la cocaína y anfetaminas.
- c) **Alucinógenos.** Tienen la capacidad de producir distorsiones en las sensaciones y alterar marcadamente el estado de ánimo y los procesos de pensamiento. Los efectos de los alucinógenos, suelen notarse unos veinte o treinta minutos después de haber sido ingeridos. Anteriormente se les llamaba psicodélicos. Algunas de

estas drogas son: LSD y el grupo de cannabinoides (como la marihuana).

Por su origen, se clasifican así: ⁽²³⁾

- a) **Drogas naturales.** Se recogen directamente de la naturaleza para ser consumidas. Por ejemplo, la hoja de coca.
- b) **Drogas semi-sintéticas.** Son sustancias naturales obtenidas por síntesis parciales. Por ejemplo, la cocaína y pasta básica de cocaína, derivados de la hoja de coca.
- c) **Drogas sintéticas.** Se obtienen en laboratorios clandestinos, derivadas de la combinación de un conjunto de sustancias, muchas de desechos de laboratorio. Por ejemplo, el éxtasis.

MODELOS QUE EXPLICAN EL CONSUMO DE DROGAS

Los modelos explicativos del consumo de drogas hacen referencia a los siguientes aspectos: ⁽²⁴⁾

MODELO	ESTEREOTIPO	REPRESENTACIÓN SOCIAL QUE CONSTRUYE EL MODELO
Etico-jurídico	El usuario de drogas es simultáneamente DELINCUENTE y VICTIMA	<ul style="list-style-type: none"> • Trásgresión de normas – delincuente. • Inseguridad, miedo. • Usuarios víctimas de la sustancia
Médico-sanitario	El usuario de drogas es un ENFERMO	<ul style="list-style-type: none"> • Las sustancias alteran y afectan el buen funcionamiento del organismo. • El sujeto no puede hacer nada para evitar el consumo. • La adicción es un emergente
Psico-social	El usuario de drogas es un ESCLAVO. Son personas con dificultades de adaptación y maduración	<ul style="list-style-type: none"> • El consumo de drogas es un síntoma que evidencia un malestar psíquico. • Falta o mal funcionamiento de una red familiar y social que contenga al usuario
Sociocultural	El usuario de drogas es una VICTIMA (condicionado por su entorno socioeconómico)	<ul style="list-style-type: none"> • El consumo de drogas implica una evasión de la realidad. • El entorno cultural y económico determina los tipos de drogas y las formas de consumo.

		<ul style="list-style-type: none"> • El uso de drogas ilegales es característico de las sociedades industriales avanzadas. • Las desigualdades sociales producen vulnerabilidad en relación con el consumo de drogas
Geo-político estructural	La oferta (tráfico) y la demanda (consumo) son una unidad indivisible	<ul style="list-style-type: none"> • Politiza y redimensiona el problema como fenómeno global y como un problema social

NIVEL DE CONSUMO

El nivel de consumo de drogas motiva clasificaciones poco claras. La siguiente clasificación es una de las más consensuadas entre los especialistas: ⁽²⁴⁾

- Consumidor experimental.** Consumió 1 a 3 veces en la vida y no ha vuelto a hacerlo desde hace 1 año o más.
- Consumidor ocasional.** Consume 1 ó 2 veces al mes.
- Consumidor habitual.** Consume cada semana o varias veces en la semana.
- Consumidor intensivo.** Consume 1 o varias veces por día.

En el proceso de adicción se identifican 4 etapas de consumo: ⁽²⁵⁾

- Etapla experimental.** La persona entra en contacto con la droga, sea por curiosidad o presión de pares. Usualmente los primeros consumos son muy poco placenteros, más bien desagradables e incluso traumáticos. Por esta razón, la mayoría de los consumidores experimentales, abandonan su consumo y pocos acceden a la siguiente etapa.
- Etapla social u ocasional.** “La persona consume esporádicamente la droga, sin continuidad. Además, consume cuando se le presenta la ocasión, por ejemplo: en reuniones sociales o cuando un amigo le

invita. No hay búsqueda activa de la sustancia. Conoce sus efectos, pero no depende aún de la droga”.

- c) **Etapla habitual.** Se caracteriza por el uso frecuente o regular de esta droga, pudiendo implicar riesgos para su salud. “La persona después de un tiempo de permanecer estacionario en el consumo de tipo ocasional, transforma su uso en un hábito. El consumidor se preocupa por obtener la droga, es decir comienza a invertir dinero y energías para conseguirla. Estos consumidores son personas que generalmente, pueden continuar con sus actividades (estudiar, trabajar, etc.)”.
- d) **Etapla dependiente.** “La persona necesita la sustancia, toda su vida gira en torno a ella, a pesar de haber experimentado consecuencias negativas. Tiene la necesidad de consumir la droga en forma continuada o periódica para evitar los desagradables efectos psíquicos o físicos producidos por el síndrome de abstinencia, convirtiéndose en la motivación central de su vida. Muchos de los consumidores abandonan las demás actividades para mantener su conexión con las drogas. Por ejemplo, preferirán comprar droga y no comida”.

MOTIVOS QUE JUSTIFICAN SU CONSUMO

Algunos motivos que justifican el consumo de drogas son los siguientes:

(26)

- a) **Recreativas.** Utilizadas como medio de disfrute.
- b) **Funcionales.** Optimizan el funcionamiento de las actividades cotidianas.
- c) **Normales.** Los jóvenes tienen la falsa creencias que el consumo de drogas es un elemento más de la vida juvenil.
- d) **Relacionales.** Las drogas favorecen las interrelaciones sociales.
- e) **Inofensivas.** Existe la falsa creencia que solo quienes no tienen un inadecuado control sobre las drogas están riesgo de la dependencia o habituación.

2.2.2. DROGAS ILÍCITAS

“Se emplea el término de droga ilícita para caracterizar a las sustancias que están bajo control internacional, que pueden o no tener un uso médico legítimo, pero que son producidas, traficadas y/o consumidas fuera del marco legal”.⁽²³⁾

TIPOS DE DROGAS

a) Marihuana (cannabis sativa). La sustancia responsable de la generación de sus efectos es el delta-9-tetrahidrocannabinol (THC), responsable de distorsiones mentales que acompaña la intoxicación.⁽²³⁾

Los efectos suelen comenzar pasados unos 10 minutos aproximadamente, cuando la vía es fumada; y de unos 20 a 60 minutos, después de la ingestión.⁽²⁷⁾

Efectos psíquicos	Acción euforizante, con tendencia a la risa fácil, alteración del sentido del tiempo o la secuencia de los acontecimientos, puede aparecer despersonalización, fuga de ideas, y alteraciones de la memoria, aumenta la percepción de colores y de sonidos. A dosis más elevadas puede aparecer estado de pánico, alucinaciones y psicosis de tipo paranoide o esquizofrénico (psicosis por consumo). A esta fase euforizante, casi siempre le sucede otra depresiva con aumento del sueño.
Efectos físicos	Tos seca, taquicardia, irritación conjuntiva, y un ligero aumento de la presión arterial. Si la dosis es elevada se produce el efecto contrario. También puede aparecer sequedad de boca, presión ocular, desorientación e incapacidad para la concentración.

Fuente. Comisión Ejecutiva Confederal de UGT.⁽²⁷⁾

b) Cocaína. La presentación más habitual de la cocaína es la de un polvo cristalino de clorhidrato de cocaína que se suele consumir aspirándolo

por la nariz (esnifándolo) o inyectado. La cocaína tiene una poderosa acción estimulante de la que se deriva su enorme potencial adictivo. (27)

Efectos psíquicos	<ul style="list-style-type: none"> • Euforia. • Locuacidad. • Aumento de la sociabilidad. • Aceleración mental. • Hiperactividad. • Deseo sexual aumentado.
Efectos fisiológicos	<ul style="list-style-type: none"> • Disminución de la fatiga. • Reducción del sueño. • Inhibición del apetito. • Aumento de la presión arterial.

c) Heroína. “Es una droga sintetizada a partir de la morfina, derivada a su vez del opio, que se obtiene de la planta *Papaver Somniferum*. Los efectos duran 2 y 3 horas. La heroína es una droga altamente adictiva. Al principio, sus efectos son muy placenteros, lo que propicia una conducta de consumo continuado y repetido. Este consumo, provoca un fenómeno de tolerancia”. (27)

d) Éxtasis. “Tiene un efecto vigorizante y de aumento de percepción a través de los sentidos, en especial del tacto, produciendo una sensación de bienestar, de cercanía, y de conexión con las demás personas”. (27)

DEPENDENCIA

La dependencia es entonces, la necesidad imperiosa e incontrolable que tiene una persona de ingerir una determinada sustancia, que puede ser de naturaleza física y psicológica. (25)

La dependencia surge por el abuso o uso excesivo de una droga, produciendo consecuencias negativas significativas en un amplio periodo de tiempo y se caracteriza por: (28)

- Deseo dominante de continuar consumiendo la droga y obtenerla por cualquier medio.

- Tendencia a incrementar la dosis.
- Dependencia física y psíquica, con síntomas de abstinencia al retirar la droga.
- Efectos nocivos para el individuo y la sociedad.

TOLERANCIA

Una droga genera tolerancia cuando la persona siente el deseo de ir aumentando la cantidad consumida para alcanzar los efectos iniciales. La tolerancia ocurre cuando el organismo se adapta a los efectos de la sustancia, tornándose más resistente o menos sensible. Al generarse esta adaptación, obliga al consumidor a aumentar la dosis de forma progresiva. “La tolerancia no se presenta en todas las drogas, ni el organismo se acostumbra de igual modo a los distintos tipos de sustancias. Dependiendo de estas y de las características propias del individuo, se podrá generar una mayor o menor tolerancia frente a ellas”.⁽²⁵⁾

SÍNDROME DE ABSTINENCIA

“Son los síntomas y signos de naturaleza cognitiva, conductual, fisiológica y emocional que aparecen cuando se reduce o suspende el consumo de una o varias drogas. La reacción del organismo suele manifestarse a través de: sudoración, temblor, dolor de cabeza, deseo de más droga, vómito, cólicos abdominales, diarrea, incapacidad para dormir, confusión, agitación, depresión, ansiedad y otros cambios del comportamiento. Estos síntomas desagradables experimentados por los consumidores desaparecen una vez que se vuelve a consumir la droga”.⁽²⁵⁾

2.2.3. PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA

Es la tendencia a aplazar siempre o casi siempre una actividad académica y siempre o casi siempre experimentar ansiedad asociada a ésta.⁽²⁹⁾

Es la demora voluntaria del estudiante para realizar sus responsabilidades académicas porque no sienten el deseo de hacerlo por la aversión que les causa la tarea.⁽³⁰⁾

TIPOS

Según Schouwenburg⁽³¹⁾ existen dos tipos de procrastinación académica:

- a) **Esporádica.** “También llamada conducta dilatoria, hace referencia a una conducta puntual y relacionada con actividades académicas concretas debido a carencias en la gestión del tiempo”.
- b) **Crónica.** “Hábito generalizado de demorar la dedicación al estudio”.⁽³²⁾

Otra clasificación frecuentemente empleada es la que distingue dos tipos de procrastinadores:⁽³³⁾

- a) **Procrastinador tipo arousal.** Aplaza las tareas para experimentar emociones con el convencimiento de que consigue mejores resultados cuando trabaja bajo presión.
- b) **Tipo evitativo.** Demora las tareas para no enfrentarse a sus propias limitaciones y evitar el fracaso, seguramente debido a una baja autoestima y confianza en sí mismo.⁽³⁴⁾

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Droga.** Toda sustancia (natural o sintética) que introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.⁽¹⁸⁾
- **Droga ilegal.** Sustancias adictivas de venta prohibida y penalizada. Por ejemplo: marihuana, cocaína (en sus formas habituales pasta básica y clorhidrato), drogas sintéticas como el éxtasis y heroína.⁽²⁰⁾

- **Consumo de drogas ilegales.** Acto de ingerir cualquier sustancia prohibida que produce una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo.
- **Frecuencia.** Número de veces en un corte de tiempo específico: semanas, meses, años, etc.
- **Horario.** Momento del día en que se realiza algo.
- **Lugar de consumo.** Espacio donde se producen los acontecimientos.
- **Motivo de consumo.** Razones para ingerir o consumir la droga.
- **Tipos de drogas.** Clasificación de la droga.
- **Procrastinación académica.** Postergación de las actividades académicas para el último momento.

2.4. HIPÓTESIS

El consumo de drogas ilícitas se relaciona con la procrastinación académica en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2017.

2.5. VARIABLES VARIABLES PRINCIPALES

X. Consumo de drogas ilegales

X₁. Prevalencia

X₂. Tipo

X₃. Frecuencia

X₄. Nivel de consumo

X₅. Motivo

Y. Procrastinación académica

Y₁. Cumplimiento de tareas

Y₂. Preparación para los exámenes

Y₃. Oportunidad de lectura

Y₄. Hábito de estudio

VARIABLE SECUNDARIA

Z. Perfil sociodemográfico

Z₁ Edad

Z₂ Sexo

2.5.1. DEFINICIÓN CONCEPTUAL

- **Droga.** Toda sustancia (natural o sintética) que introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas. ⁽¹⁸⁾
- **Droga ilegal.** Sustancias adictivas de venta prohibida y penalizada. Por ejemplo: marihuana, cocaína (en sus formas habituales pasta básica y clorhidrato), drogas sintéticas como el éxtasis y heroína. ⁽²⁰⁾
- **Procrastinación académica.** Tendencia a aplazar siempre o casi siempre una actividad académica y siempre o casi siempre experimentar ansiedad asociada a ésta. ⁽²⁹⁾

2.5.2. DEFINICIÓN OPERACIONAL

- **Consumo de drogas ilegales.** Acto de ingerir cualquier sustancia prohibida que produce una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo.
- **Procrastinación académica.** Postergación de las actividades académicas para el último momento.

2.5.3. OPERACIÓN DE VARIABLES

2.5.3.1. VARIABLE PRINCIPAL

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM	OPCIÓN	VALOR	ESCALA
Consumo de drogas ilegales	Prevalencia	Pregunta	¿Alguna vez en su vida consumió drogas ilegales?	Sí No	Porcentaje	Intervalo
			¿En el último año consumió drogas ilegales?	Sí No	Porcentaje	Intervalo
			¿Actualmente consume drogas ilegales?	Sí No	Porcentaje	Intervalo
	Tipo	Pregunta	¿Qué drogas ilegales ha consumido?	Marihuana Cocaína Éxtasis Heroína Otra	Marihuana Cocaína Éxtasis Heroína Otra	Nominal
	Frecuencia	Pregunta	¿Con qué frecuencia consume las drogas ilegales?	Una sola vez 1 ó 2 veces al año 1 ó 2 veces al mes Cada fin de semana Varias veces a la semana	Una sola vez 1 ó 2 veces al año 1 ó 2 veces al mes Cada fin de semana Varias veces a la semana	Ordinal
Nivel de consumo	Pregunta	¿Cómo es su consumo de las drogas ilegales?	Experimental (1 a 3 veces en la vida y no ha vuelto a hacerlo desde hace 1 año o más) Ocasional (1 ó 2 veces al mes) Habitual (Cada semana o varias veces en la semana) Intensivo (1 o varias veces por día)	Experimental Ocasional Habitual Intensivo	Ordinal	

	Motivo de consumo	Pregunta	¿Por qué consume drogas ilegales?	<p>Para olvidar mis preocupaciones y problemas. Porque mis amigos me presionan para consumir. Porque me ayuda a disfrutar en una fiesta. Porque me ayuda cuando estoy triste y deprimido. Para ser sociable, hacer amigos y porque es emocionante. Porque hace las reuniones sociales más divertidos. Porque mejora las fiestas y celebraciones. Por soledad o abandono de alguien que quería.</p>	<p>Para olvidar mis preocupaciones y problemas. Porque mis amigos me presionan para consumir. Porque me ayuda a disfrutar en una fiesta. Porque me ayuda cuando estoy triste y deprimido. Para ser sociable, hacer amigos y porque es emocionante. Porque hace las reuniones sociales más divertidos. Porque mejora las fiestas y celebraciones. Por soledad o abandono de alguien que quería.</p>	Nominal
Procrastinación académica	Cumplimiento de tareas	Declaración	<ul style="list-style-type: none"> • Cuando tengo que hacer una tarea normalmente la dejo para el último minuto. • Trato de completar el trabajo asignado lo más pronto posible. • Postergo los trabajos de los cursos que no me agradan. • Trato de terminar mis trabajos importantes con tiempo de sobra. • Me tomo el tiempo de revisar mis tareas antes de entregarlas 	<p>Siempre (me ocurre siempre). Casi siempre (me ocurre mucho). A veces (me ocurre alguna vez). Nunca (no me ocurre nunca).</p>	<p>Ausente (16-32) Baja (33-48) Media (49-64) Alta (65-80)</p>	

2.5.3.2. VARIABLE SECUNDARIA

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM	OPCIÓN	VALOR	ESCALA
Perfil sociodemográfico	Edad	Pregunta	¿Cuántos años tiene?	Años	Años	Intervalo
	Sexo	Pregunta	¿Cuál es su sexo?	Masculino Femenino	Masculino Femenino	Nominal

CAPÍTULO III
METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. TIPO

Aplicativo, porque se utilizó las teorías de la investigación básica en busca de posibles aplicaciones prácticas.

3.1.2. NIVEL

Correlacional, porque se estableció la relación y el grado de correlación entre las variables. El diseño fue transversal porque la información ha sido acopiada en un periodo de tiempo específico.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, situada en el Jirón 28 de Julio N° 232 del distrito de Ayacucho

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. POBLACIÓN

Constituida por 301 (100%) estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, matriculados en el año académico de 2017- I.

3.3.2. MUESTRA

Integrada por 135 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería Universidad Alas Peruanas, según el siguiente criterio:

CRITERIOS	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN
Ciclo	II-III-IV-V-VI-VII	I-VIII-IX-X

3.3.3. TIPO DE MUESTREO

No probabilístico intencional.

3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. TÉCNICA

Encuesta. Conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características. ⁽³⁵⁾

Evaluación psicométrica. Trata de captar las diferencias inter-individuales comparando las puntuaciones de cada sujeto con las de su grupo de pertenencia, al tiempo que obtiene una idea global de la ejecución de cada individuo. ⁽³⁶⁾

3.4.2. INSTRUMENTOS

Cuestionario sobre el consumo de drogas.

Identificación: C-CDs

Autora. Rut Roxana Remón Tenorio.

Año. 2017.

Procedencia. Ayacucho- Perú.

Descripción. Constituida de 7 preguntas específicas distribuida en 5 dimensiones: prevalencia de consumo, tipo, frecuencia, nivel de consumo y motivo de consumo.

Población objetivo. Estudiantes universitarios.

Tiempo de administración. 5 minutos aproximadamente.

Tipo de administración. Colectivo (auto-administrado).

Validez interna de contenido. Mediante el juicio de expertos en la que participaron doctores (as), maestros (as) y licenciados (as) en ciencias de la salud y áreas afines:

Experto	Título/Grado académico	Referencia
Bolonia Pariona Cahuana	Docente de la Escuela Profesional Enfermería-UAP	Magíster en Psicología Educativa
Nancy Chachaima Pumasoncco	Docente de la Escuela Profesional Enfermería-UAP	Magíster en Psicología Educativa
Judith Avilés Osnayo	Docente de la Escuela Profesional Enfermería-UAP	Licenciada en Enfermería
Mario Andreé Ochatoma Palomino	Docente de la Escuela Profesional Educación-UAP	Licenciado en Educación
Walter Vázquez León	Trabajador del Centro de Salud de San Juan Bautista.	Licenciado en Enfermería

El índice de la validez interna de contenido fue de 1,00 y determinado con la siguiente función de prueba.

$$ICV = \frac{na - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}}$$

Donde:

na : Número de expertos que opinan de útil o esencial del reactivo

N : Número de expertos

Confiabilidad. En una muestra piloto de 10 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas (Ayacucho), aplicando el coeficiente Alpha de Cronbach. La función de prueba fue:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(\frac{1 - \sigma_i^2}{\sigma_t^2} \right)$$

Donde:

K = Número de ítems.

σ_i^2 = Varianza de ítem.

σ_t^2 = Varianza total.

Se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de 0,706. Un coeficiente mayor o igual que 0,70 es indicativo de una confiabilidad aceptable.

Escala de procrastinación académica:

Identificación. E-PA

Autora. Deborah Ann Busko.

Año. 1998.

Adaptación. Roberto Berrocal (2016).⁽³⁷⁾

Descripción. Constituida por 16 ítems de opción múltiple con escalamiento Tipo Likert. Los ítems referidos a hábitos procrastinadores se puntúan con: (5) siempre, casi siempre (4), a veces (3), pocas veces (2) y nunca (1). Se invierte la puntuación para los ítems no procrastinadores. Estos ítems se distribuyen en cuatro dimensiones: cumplimiento de tareas, preparación para los exámenes, oportunidad de lectura y hábitos de estudio.

Población objetivo. Estudiantes universitarios.

Tiempo de administración. 12 minutos en promedio

Tipo de administración. Colectivo (auto-administrado).

Validez interna de contenido. Mediante el juicio de expertos en la que participaron doctores (as), maestros (as) y licenciados (as) en ciencias de la salud y áreas afines:

Experto	Título/Grado académico	Referencia	Experto
Bolonia Pariona Cahuana	Docente de la Escuela Profesional Enfermería- UAP	Magíster en Psicología Educativa	Bolonia Pariona Cahuana
Nancy Chachaima Pumasoncco	Docente de la Escuela Profesional Enfermería- UAP	Magíster en Psicología Educativa	Nancy Chachaima Pumasoncco
Judith Avilés Osnayo	Docente de la Escuela Profesional Enfermería- UAP	Licenciada en Enfermería	Judith Avilés Osnayo
Mario Andréé Ochatoma Palomino	Docente de la Escuela Profesional Educación- UAP	Licenciado en Educación	Mario Andréé Ochatoma Palomino
Walter Vázquez León	Trabajador del Centro de Salud de San Juan Bautista.	Licenciado en Enfermería	Walter Vázquez León

El índice de la validez interna de contenido fue de 1,00 y determinado con la siguiente función de prueba.

$$ICV = \frac{na - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}}$$

Donde:

na : Número de expertos que opinan de útil o esencial del reactivo

N : Número de expertos

Confiabilidad. En una muestra piloto de 10 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas (Ayacucho, aplicando el coeficiente Alpha de Cronbach. La función de prueba es:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(\frac{1 - \sigma_i^2}{\sigma_t^2} \right)$$

Donde:

K = Número de ítems.

σ_i^2 = Varianza de ítem.

σ_t^2 = Varianza total.

Se obtuvo un coeficiente de confiabilidad de 0,919. Un coeficiente mayor o igual que 0,70 es indicado con una confiabilidad aceptable.

Norma de evaluación. La procrastinación académica se ha estratificado en los siguientes aspectos:

- Ausente (16-32)
- Baja (33-48)
- Media (49-64)
- Alta (65-80)

3.5. TRATAMIENTO ESTADÍSTICO

El tratamiento estadístico fue informático utilizando el paquete estadístico IBM – SPSS Versión 24,0. Con él se elaboraron cuadros y gráficos estadísticos de distribución numérica y porcentual. El análisis descriptivo

contempló el cálculo de las proporciones y el inferencial, del coeficiente de correlación Tau “b” de Kendall.

3.6. PROCEDIMIENTO DE CONTRASTE DE HIPÓTESIS

El procedimiento de contraste de hipótesis tuvo en consideración el nivel de significación obtenido con la prueba estadística.

CAPÍTULO IV
RESULTADOS

4.1. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

CUADRO N.º 01

PREVALENCIA DE CONSUMO DE DROGAS ILEGALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.

CONSUMO DE DROGAS ILEGALES	PREVALENCIA					
	DE VIDA		ÚLTIMO AÑO		ACTUAL	
	N.º	%	N.º	%	N.º	%
Sí	20	14,8	15	11,1	15	11,1
• Marihuana	7	5,2	4	3,0	2	1,5
• Cocaína	3	2,2	2	1,5	2	1,5
• Inhalantes	3	2,2	2	1,5	2	1,5
• Éxtasis	2	1,5	1	0,7	1	0,7
• Hachís	2	1,5	2	1,5	2	1,5
• Heroína	3	2,2	3	2,2	3	2,2
• Crack	3	2,2	3	2,2	3	2,2
No	115	85,2	120	88,9	120	88,9
TOTAL	135	100,0	135	100,0	135	100,0

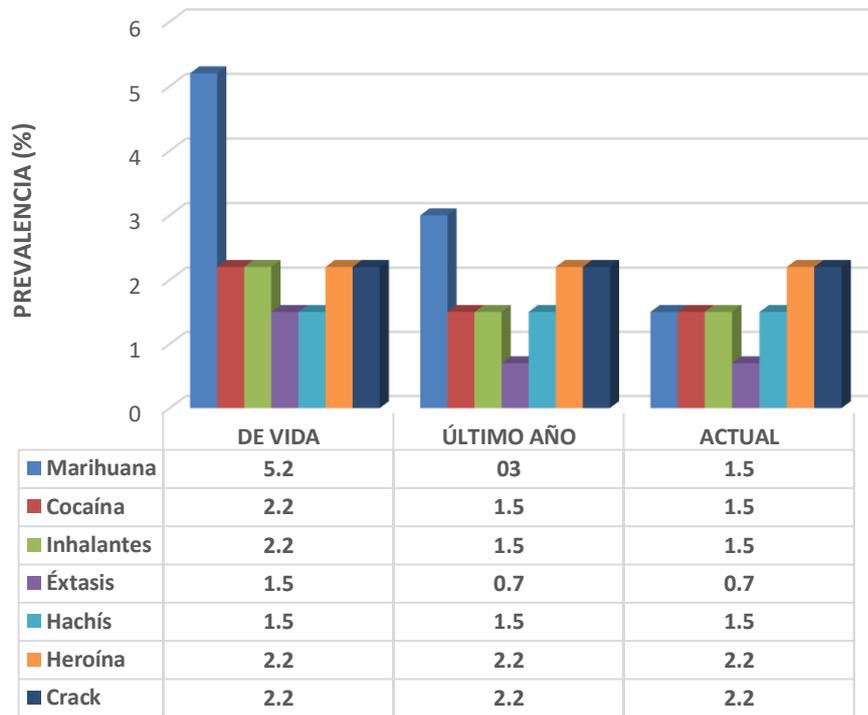
Fuente. Base de datos.

Nota aclaratoria. Distribución de respuestas múltiples.

El 14,8% de estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas consumieron drogas ilegales en algún momento de la vida, 11,1% en el último año y actualmente, respectivamente. Es decir, 1 de cada 10 estudiantes consume alguna droga ilegal actualmente.

GRÁFICO N.º 01

PREVALENCIA DE CONSUMO DE DROGAS ILEGALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 01.

CUADRO N.º 02

FRECUENCIA DE CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.

CONSUMO DE DROGAS ILEGALES	N.º	%
1 ó 2 veces al mes	9	60,0
Cada fin de semana	3	20,0
Varias veces a la semana	3	20,0
TOTAL	15	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 02

FRECUENCIA DE CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 02.

De 15 (100%) estudiantes de enfermería que consumen actualmente drogas ilícitas, el 60% lo realizan 1 ó 2 veces al mes, 20% cada fin de semana o varias veces a la semana respectivamente. Es decir, 6 de cada 10 estudiantes que consumen actualmente alguna droga ilícita lo realizan 1 ó 2 veces al mes.

CUADRO N.º 03

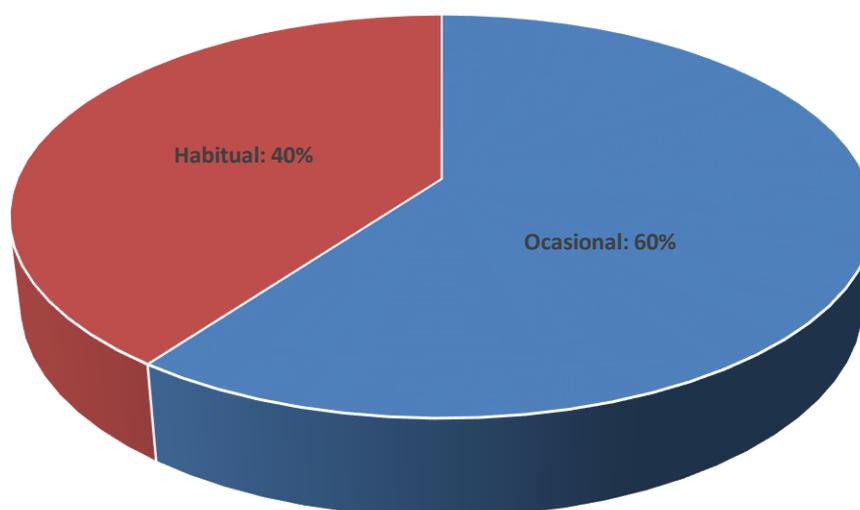
NIVEL DE CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.

NIVEL DE CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES	N.º	%
Ocasional	9	60,0
Habitual	6	40,0
TOTAL	15	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 03

NIVEL DE CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 03.

De 15 (100%) estudiantes de enfermería que consumen actualmente drogas ilícitas, el 60% son consumidores ocasionales y 40% habituales. Es decir, 4 de cada 10 estudiantes que consumen actualmente alguna droga ilícita son consumidores habituales.

CUADRO N.º 04

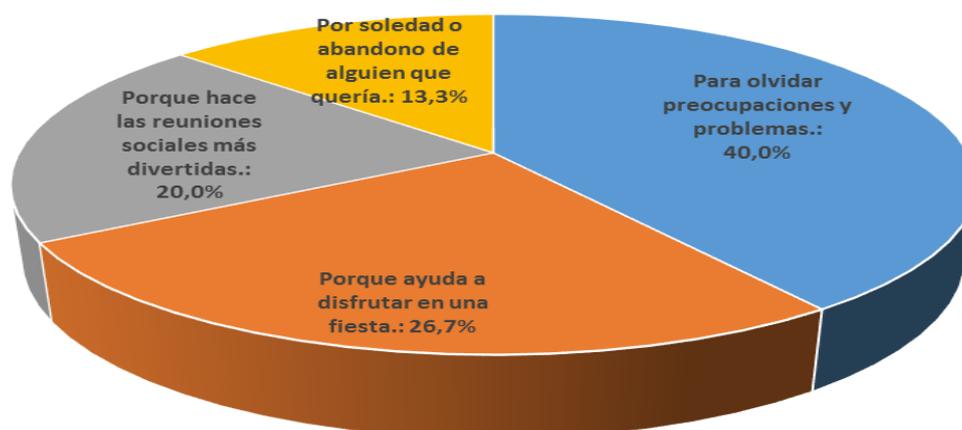
MOTIVOS PARA EL CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.

MOTIVOS PARA EL CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES	N.º	%
Para olvidar preocupaciones y problemas.	6	40,0
Porque ayuda a disfrutar en una fiesta.	4	26,7
Porque hace las reuniones sociales más divertidas.	3	20,0
Por soledad o abandono de alguien que quería.	2	13,3
TOTAL	15	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 04

MOTIVOS PARA EL CONSUMO ACTUAL DE DROGAS ILEGALES EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N° 04.

De 15 (100%) estudiantes de enfermería que consumen actualmente drogas ilícitas, el 40% lo hacen para olvidar preocupaciones y problemas, 26,7% porque les ayuda a disfrutar en una fiesta, 20% porque hacen de las reuniones sociales más divertidas y 13,3% porque se sienten solos o por abandono de alguien. Es decir, 4 de cada 10 estudiantes que consumen actualmente alguna droga ilícita lo realizan para olvidar preocupaciones y problemas.

CUADRO N.º 05

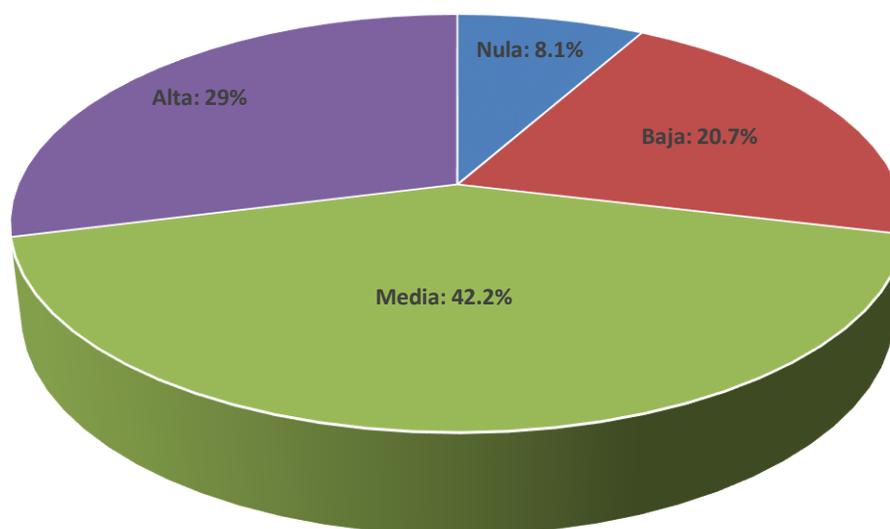
PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.

PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA	N.º	%
Nula	11	8,1
Baja	28	20,7
Media	57	42,2
Alta	39	29,0
TOTAL	135	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 05

PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.



Fuente. Cuadro N.º 05.

De 135 (100%) estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, el 91,9% presentaron procrastinación académica: 20,7% baja, 42,2% media y 29% alta. Es decir, 9 de cada 10 estudiantes presentaron algún nivel de procrastinación académica.

CUADRO N.º 06

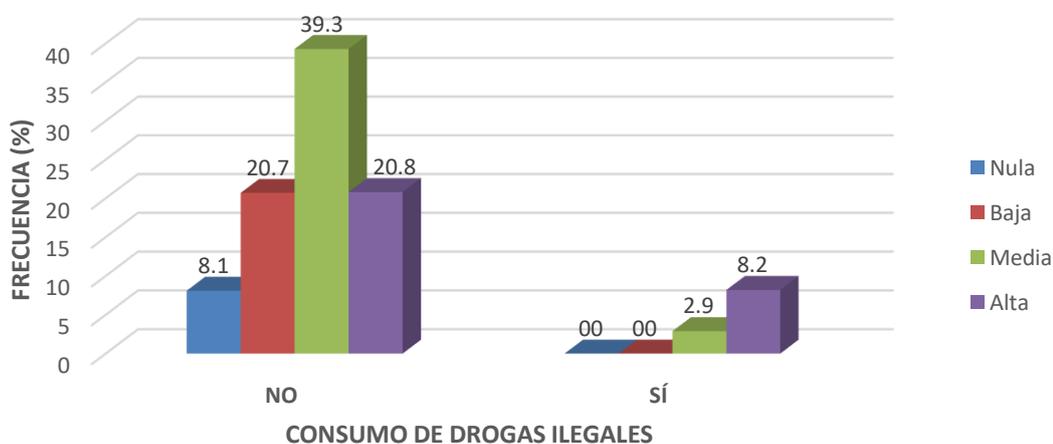
CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS Y PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.

PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA	CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS				TOTAL	
	NO		SÍ		N.º	%
	N.º	%	N.º	%		
Nula	11	8,1	0	0,0	11	8,1
Baja	28	20,7	0	0,0	28	20,7
Media	53	39,3	4	2,9	57	42,2
Alta	28	20,8	11	8,2	39	29,0
TOTAL	120	89,9	15	11,1	135	100,0

Fuente. Base de datos.

GRÁFICO N.º 06

CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS Y PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.



Fuente. Base de datos.

Del 8,1% de estudiantes que no presentaron procrastinación académica la totalidad no consumen drogas ilícitas en la actualidad. Del 29% de estudiantes con alto nivel de procrastinación académica el 8,2% consumen drogas ilícitas en la actualidad. Es decir, el consumo de drogas ilícitas predispone a la procrastinación académica.

4.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

El consumo de drogas ilícitas se relaciona con la procrastinación académica en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2017.

Coeficiente de correlación Tau “b” de Kendall		Procrastinación académica
Consumo de drogas ilícitas	Coeficiente de correlación	0,332
	Significación bilateral	0,000
	N	135

$$H_o : r_{tb} = 0$$

$$H_i : r_{tb} \neq 0$$

La significancia asociada al Coeficiente de Correlación Tau “b” de Kendall (0,000) fue inferior al valor crítico ($\alpha=0,05$). Por tanto, existe suficiente evidencia estadística para rechazar la hipótesis nula porque el “el consumo de drogas ilícitas se relaciona significativamente con la procrastinación académica en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas ($r_{tb} = 0,332$; $p = 0,000$).

CAPÍTULO V
DISCUSIÓN

El objetivo de la presente investigación fue determinar la relación entre consumo de drogas ilícitas y la procrastinación académica en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Los hallazgos con mayor relevancia y contrastados con el marco bibliográfico se describen a continuación:

El 14,8% de estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas consumieron drogas ilícitas en algún momento de la vida, 11,1% en el último año y actualmente, respectivamente. Las drogas más consumidas actualmente fueron el crack (2,2%) y la heroína (2,2%).

En México, en el año 2013, el 9,4% de jóvenes universitarios de la Unidad Regional Sur consumieron marihuana alguna vez en la vida y 7,6% cocaína. ⁽⁸⁾

En la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, 1 de cada 10 estudiantes consume actualmente alguna droga ilícita (marihuana, cocaína, éxtasis, heroína, etc.), luego del consumo de drogas legales como el alcohol y el tabaco que se consideran puerta de entrada para las drogas ilícitas.

Este tipo de drogas al tener condición ilícita presentan alta capacidad adictiva, con efectos psicológicos y fisiológicos negativos mayores que afectan la salud de los consumidores.

La pasta básica de cocaína en sí misma es una droga y materia prima para la elaboración de otras drogas como el clorhidrato de cocaína y el denominado crack. El consumo controlado habitualmente es experimental o recreativo y precisa cantidades moderadas (< ¼ de gramo). El consumo patológico o compulsivo es caracterizado por el abuso, donde se usa una mayor cantidad de droga. Las consecuencias del consumo de estas drogas incluyen: ausentismo o bajo rendimiento académico, internalización de conductas antisociales o psicopáticas. ⁽²³⁾

De 15 (100%) estudiantes de enfermería que consumen actualmente drogas ilícitas, el 60% lo realizan 1 ó 2 veces al mes, 20% cada fin de semana o varias veces a la semana respectivamente.

En México, en el año 2017, entre jóvenes de la Universidad de Guadalajara, el 12,8% consumió drogas ilegales el último mes y el 23,8% durante el último año. El 35,9% consumió alguna droga ilícita por lo menos una vez en su vida y la principal droga ilegal fue la marihuana. ⁽¹⁵⁾

En el proceso de adicción se identifican 4 etapas de consumo: ⁽²⁵⁾

- a) **Etapa experimental.** La persona entra en contacto con la droga, sea por curiosidad o presión de pares. La mayoría abandonan su consumo y pocos acceden a la siguiente etapa.
- b) **Etapa social u ocasional.** La persona consume esporádicamente la droga, sin continuidad. Es decir, consume cuando se le presenta la ocasión.
- c) **Etapa habitual.** Se caracteriza por el uso frecuente o regular de esta droga, pudiendo implicar riesgos para su salud.
- d) **Etapa dependiente.** Existe un deseo compulsivo de consumir la droga: toda su vida gira en torno a ella, a pesar de haber experimentado consecuencias negativas.

En la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, 6 de cada 10 estudiantes que consumen actualmente alguna droga ilícita lo realizan 1 ó 2 veces al mes. Es decir, se trata de consumidores ocasionales o sociales, que aún tienen control sobre el consumo de estos productos. Sin embargo, debido al potencial adictivo de estas drogas en cualquier momento pueden pasar a un consumo habitual o dependiente.

De 15 (100%) estudiantes de enfermería que consumen actualmente drogas ilícitas, el 60% son consumidores ocasionales y 40% habituales.

“Las drogas actúan a nivel del proceso químico de la transmisión simpática. Esa modificación continuada, por los efectos inmediatos (psicoactivos) o persistentes (crónicos), predisponen a una reiteración continuada en el consumo de la sustancia”. ⁽²³⁾

En el escenario de investigación, 4 de cada 10 estudiantes que consumen actualmente alguna droga ilícita son consumidores habituales. Es decir, tienen un deseo compulsivo de consumir la droga ilícita como respuesta al desarrollo de dependencia.

La dependencia surge por el abuso o uso excesivo de una droga, produciendo consecuencias negativas significativas en un amplio periodo de tiempo y se caracteriza por: Deseo dominante de continuar consumiendo la droga y obtenerla por cualquier medio, tendencia a incrementar la dosis, dependencia física y psíquica, con síntomas de abstinencia al retirar la droga así como efectos nocivos para el individuo y la sociedad. ⁽²⁸⁾

De 15 (100%) estudiantes de enfermería que consumen actualmente drogas ilegales, el 40% lo hacen para olvidar preocupaciones y problemas, 26,7% porque les ayuda a disfrutar en una fiesta, 20% porque hacen de las reuniones sociales más divertidas y 13,3% porque se sienten solos o por abandono de alguien.

Para muchos universitarios el consumo de drogas es una alternativa para evadir sus problemas y satisfacer el deseo de prolongar e intensificar momentos agradables y placenteros, minimizando los efectos negativos en la salud. ⁽⁵⁾

No existe ningún motivo válido para el consumo de drogas ilegales por decisión personal, porque no se trata de un alimento sino de una sustancia con alta capacidad adictiva que afecta el funcionamiento del organismo.

En la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, 4 de cada 10 estudiantes que actualmente consumen alguna droga ilegal lo realizan para olvidar sus preocupaciones y problemas, lo que refleja el estado de labilidad emocional por el escaso desarrollo de la inteligencia emocional.

De 135 (100%) estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, el 91,9% presentaron procrastinación académica: 20,7% baja, 42,2% media y 29% alta.

La procrastinación académica es la tendencia a aplazar siempre o casi siempre una actividad académica y siempre o casi siempre experimentar ansiedad asociada a ésta. ⁽²⁹⁾

En Ayacucho, en el año 2014, en una muestra de estudiantes de formación general de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, el 60% presentaron procrastinación académica: 30% baja, 20% media y 10% alta. ⁽¹⁷⁾

En la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, 9 de cada 10 estudiantes presentaron algún nivel de procrastinación académica. Es decir, casi la totalidad de estudiantes carecen de habilidades para gestionar apropiadamente el tiempo libre y cumplir satisfactoriamente las actividades académicas.

Este hallazgo refleja el descuido de la familia y la escuela en la formación de hábitos de estudio apropiados y que tienen consecuencias negativas en el desenvolvimiento académico.

El análisis bivariado, en la muestra de estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas, confirma que el consumo de drogas ilícitas se relaciona significativamente con la procrastinación académica ($r_{tb} = 0,332$; $p = 0,000$).

En México, en el año 2013, se halló una relación positiva débil y estadísticamente significativa entre conducta antisocial y consumo de alcohol ($r_s = 0,297$, $p < 0,001$) o consumo de drogas ilegales ($r_s = 0,228$, $p < 0,003$). ⁽¹²⁾

El consumo de drogas puede reducir el rendimiento académico e impedir en algunos casos la culminación de los estudios. ⁽⁵⁾

En el escenario de investigación, el patrón de consumo de drogas ilegales por más que sea ocasional o social tiene influencia negativa en la responsabilidad que los estudiantes tienen para cumplir de manera satisfactoria con las actividades académicas. Significa que la procrastinación académica es causa y efecto del consumo de drogas. Causa, porque la sensación de sobrecarga o estrés conduciría al consumo de drogas como una manera de evadir sus responsabilidades. Efectos, porque el consumo continuado de estos productos tiene consecuencias psicológicas y fisiológicas que limitarían la disposición para el estudio.

Queda demostrado que el consumo de drogas ilegales se relaciona significativamente con la procrastinación académica.

CONCLUSIONES

1. En la Universidad Alas Peruanas-Filial Ayacucho, uno de cada diez estudiantes de enfermería consume alguna droga ilícita actualmente. De ellos, el patrón de consumo es el siguiente:
 - ❖ Seis de cada diez lo realizan uno o dos veces al mes.
 - ❖ Cuatro de cada diez son consumidores habituales.
 - ❖ Cuatro de cada diez lo realizan para olvidar preocupaciones y problemas.
2. Nueve de cada diez estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas presentaron algún nivel de procrastinación académica.
3. El consumo de drogas ilícitas se relaciona significativamente con la procrastinación académica en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas ($r_{tb} = 0,332$; $p = 0,00$)

RECOMENDACIONES

1. A las autoridades de la Universidad Alas Peruanas, fortalecer el programa de tutoría personal-social para la identificación de estudiantes con problemas de consumo de drogas y la intervención profesional ad hoc.
2. A la señora coordinadora de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, promover la formación valórica de los estudiantes para prevenir el consumo de drogas y la procrastinación académica.
3. A los docentes de la Escuela Profesional de Enfermería, fomentar la participación de los estudiantes en actividades culturales, deportivas, recreativas y de sano entretenimiento que permita el uso eficiente del tiempo libre.
4. A las familias, inculcar buenos hábitos de estudio para prevenir conductas procrastinadoras. Del mismo modo, fortalecer la actitud de rechazo hacia el consumo de drogas en general.
5. A los (as) egresados (as) de la Escuela Profesional de Enfermería, continuar con el desarrollo de investigaciones sobre el consumo de drogas y la procrastinación en otras esferas del desenvolvimiento humano.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- (1) Díaz MM, Aguiano B y Muela A. El consumo de drogas en el alumnado de la Universidad de Jaén. *Acción psicol.* 2016; 13 (1): 53-66.
- (2) Rivera A. Factores de riesgo y protección del consumo de drogas entre estudiantes universitarios salvadoreños, año 2007. *Revista Crea Ciencia* 2007; 4(7): 7- 13.
- (3) Intra MV, Roales-Nieto JG, Moreno San Pedro E. Cambio en las conductas de riesgo y salud en estudiantes universitarios argentinos a lo largo del periodo educativo. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy.* 2011 (11-1): 139 -47.
- (4) Lapa KM. Funcionamiento familiar y actitud hacia el consumo de drogas en adolescentes de la I.E: San Juan. Ayacucho, 2016. Tesis de licenciatura. Ayacucho-Perú: Universidad Alas Peruanas; 2016.
- (5) López-Pinedo M. Influencia del consumo de drogas en los estudiantes universitarios. *Rev Estomatol Herediana.* 2012; 22(4):247-56.
- (6) Castellana M., Sánchez X, Graner C, Beranuy M. El adolescente ante las tecnologías de la información y la comunicación: internet, móvil y videojuegos. *Papeles del Psicólogo* 2007; 28 (1): 196-204.
- (7) Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. Informe mundial sobre las drogas 2016. S.l.e.: UNODC; 2016.
- (8) Olivares AJ, Favela MA, Tirado L, Barragán O, Hernández EA. Consumo de drogas y competencia social en jóvenes universitarios de la Unidad Regional Sur. *Epistemus* 2013; 15 (7):5-12.
- (9) Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas. Encuesta Flash Opinión sobre Drogas en Estudiantes Universitarios de Lima. Lima: cedro; 2018.
- (10) Berrocal KK. Prácticas de esparcimiento nocturno y comportamiento sexual en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2015. Tesis de licenciatura. Ayacucho: Universidad Alas Peruanas; 2015.

- (11) Ministerio de Salud. Documento técnico para la atención integral de salud en la etapa de vida joven. Lima: MINSA; 2016.
- (12) Olivares AJ, Favela MA, Tirado L, Barragán O, Hernández EA. Consumo de drogas y competencia social en jóvenes universitarios de la Unidad Regional Sur. *Epistemus* 2013; 15 (7):5-12.
- (13) López R, Linares F, López C, Olivera R y Valladares A. Consumo de drogas en estudiantes universitarios de la provincia Cienfuegos. *Rev. Finlay*. 2016; 6(4): 290-298.
- (14) Gárciga O, Surí C, Rodríguez R. Consumo de drogas legales y estilo de vida en estudiantes de medicina. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2015; 41 (1):4-17.
- (15) Gómez Z, Landeros P, Pérez M y Martínez P. Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas en jóvenes universitarios. *Revista de Salud Pública y Nutrición* 2017; 16 (4): 1-9.
- (16) Pesantes S, Urbina M, Quezada J, Juárez J y Padilla J. Patrón de consumo de alcohol en universitarios y sus repercusiones sociales. Universidad Nacional de Trujillo, 2013. *Enferm. investig. desarro.* 2015; 13(1): 6-24.
- (17) Feria ES. Procrastinación y rendimiento académico en estudiantes de formación general de la UNSCH. Ayacucho, 2014. *Investigación docente*. Ayacucho: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2014
- (18) Ministerio de Salud. Cartilla de prevención del consumo de drogas legales: alcohol y tabaco. Lima: MINSA, 2014.
- (19) Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia. Las drogas y sus efectos: Proceso de Investigación 2015. Costa Rica: IAFA; 2015.
- (20) Castro de la Mata R, Rojas M, Zavaleta A, Arnao J. Consumo de Drogas en el Perú. *Debate Agrario*. 2005; 39 (1): 127- 154.
- (21) Castamán D. El consumo de "Terokal" en los niños y niñas en situación de la calle. *Av Psi- col.* 2005; 13 (1):69-95.
- (22) Policía Nacional del Perú. Manual de prevención del consumo y uso indebido de drogas. Manual del docente. División de prevención del TID. Lima, Perú: DIRANDRO PNP; 2008.

- (23) Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas. El problema de las drogas en el Perú 2015. Lima: CEDRO; 2015.
- (24) Komblit AL, Camarotti AC, Di Leo PF. Prevención del consumo problemático de drogas: Módulo I. Argentina: Ministerio de Educación; s.f.e.
- (25) Ministerio de Educación. Orientaciones pedagógicas para la prevención del consumo de drogas en la población escolar del nivel de educación secundaria. Lima: MINEDU; 2015.
- (26) Hernández SK. Instituto Mexicano de la Juventud en la Prevención de Adicciones. México DF: Instituto Mexicano de la Juventud; 2008.
- (27) Comisión Ejecutiva Confederal de UGT. Drogodependencia y adicciones: Prevención en el ámbito laboral. España: Comisión Ejecutiva Confederal de UGT; 2012.
- (28) Becoña E. Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas. Plan Nacional sobre Drogas: Madrid; 1999.
- (29) Rothblum ED, Salomón LJ, Murakami J. Affective, cognitive, and behavioral differences between high and low procrastinators. *Journal of Counseling Psychology*. 1986; 33 (1): 387-394.
- (30) Barreto ME. Relación en estados de ansiedad y procrastinación en ingresantes a la facultad de ciencias sociales 2015. Universidad Nacional de Tumbes. Tesis doctoral. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
- (31) Schouwenburg CH, Lay T, Pynchyl A, Ferrari J. Counseling the procrastinator in academic settings. Washington: American Psychological Association; 2004.
- (32) Clariana M. Procrastinación académica. Barcelona: Servei de publicacions de la Universitat Autònoma de Barcelona; 2009.
- (33) Ferrari JR, Barnes KL, Steel P. Life regrets by avoidant and arousal procrastinators. Why put off today what you will regret tomorrow? *Journal of Individual Differences* 2009; 30 (1): 163-168.

- (34) Grunschel C., Patrzek J, Fries S. Exploring different types of academic delayers: A latent profile analysis. *Learning and Individual Differences* 2012; 23 (1): 225-233.
- (35) García M. La encuesta. En: García M, Ibáñez J, Alvira F. *El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de Investigación*. Madrid: Alianza Universidad Textos, 1993.
- (36) Mesía R, Frisancho A. Evaluación psicométrica y evaluación edumétrica. *Investigación educativa* 2013; 17 (31): 93-108.
- (37) Berrocal R. Consumo de bebidas alcohólicas y procrastinación académica en adolescentes de la IEP San Juan. Ayacucho, 2016. Tesis de licenciatura. Ayacucho-Perú: Universidad Alas Peruanas; 2016.

ANEXOS

Anexo 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

CONSUMO DE DROGAS ILÍCITAS Y PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES PRINCIPALES	METÓDICA
¿El consumo de drogas ilícitas se relaciona con la procrastinación académica en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2017?	Determinar la relación entre consumo de drogas ilícitas y procrastinación académica en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2017.	El consumo de drogas ilícitas se relaciona con la procrastinación académica en estudiantes de enfermería de la Universidad Alas Peruanas. Ayacucho, 2017.	X. Consumo de drogas ilegales X ₁ . Prevalencia X ₂ . Tipo X ₃ . Frecuencia X ₄ . Nivel de consumo X ₅ . Motivo Y. Procrastinación académica Y ₁ . Cumplimiento de tareas Y ₂ . Preparación para los exámenes Y ₃ . Oportunidad de lectura Y ₄ . Hábito de estudio	Enfoque Cuantitativo Nivel Correlacional Diseño Transversal Población 301 (100%) estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas, matriculados en el año académico de 2017- I. Muestra 135 estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería Universidad Alas Peruanas. Tipo de muestreo Intencional Técnicas Encuesta Evaluación psicométrica Instrumentos Cuestionario sobre el consumo de drogas Escala de procrastinación académica Tratamiento estadístico Coeficiente de Correlación Tau “b” de Kendall.
ESPECÍFICAS	ESPECÍFICOS		SECUNDARIA	
a) ¿Cuál es el patrón de consumo de drogas ilegales? b) ¿Cuál es la proporción de procrastinación académica?	c) Describir el patrón de consumo de drogas ilegales. d) Estimar la proporción de procrastinación académica.		Z. Perfil sociodemográfico Z ₁ Edad Z ₂ Sexo	

Anexo 02

INSTRUMENTOS

CUESTIONARIO SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS ILEGALES

(REMÓN, 2017)

Introducción. Apreciado joven/señorita. En esta oportunidad solicito su colaboración respondiendo con sinceridad al presente cuestionario anónimo. No existen respuestas buenas ni malas.

Instructivo. A continuación se le presenta una serie de ítems referidos al consumo de drogas. Responda la opción que más se adapta con su experiencia. Antes de responder, debe tener en cuenta lo siguiente:

- a) El cuestionario es anónimo y confidencial.
- b) Es importante responder de manera franca y honesta
- c) Enfoque su atención en lo que sucede habitualmente en su experiencia.
- d) Llenar el cuestionario con bolígrafo.
- e) Tener en cuenta que se tiene una sola opción para llenar por cada una de los ítems.
- f) Asegúrese de responder todos los ítems.
- g) Responder posicionándose en alguna de las opciones que se presentan, marcando con una equis (X) en la opción del enunciado que indique lo que usted percibe en su experiencia.
- h) La información será recogida y analizada por el equipo de investigadores de la Escuela Profesional de Enfermería.

I. DATOS GENERALES

1.1. ¿Cuántos años tiene? : _____ años

1.2. ¿Cuál es su sexo?: Masculino () Femenino ()

II. DATOS ESPECÍFICOS

¿Alguna vez en su vida consumió drogas ilegales?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿En el último año consumió drogas ilegales?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Actualmente consume drogas ilegales?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Qué drogas ilegales ha consumido?	<input type="checkbox"/> Marihuana <input type="checkbox"/> Cocaína <input type="checkbox"/> Éxtasis <input type="checkbox"/> Heroína <input type="checkbox"/> Otra
¿Con qué frecuencia consume las drogas ilegales?	<input type="checkbox"/> Una sola vez <input type="checkbox"/> 1 ó 2 veces al año <input type="checkbox"/> 1 ó 2 veces al mes <input type="checkbox"/> Cada fin de semana <input type="checkbox"/> Varias veces a la semana
¿Cómo es su consumo de las drogas ilegales?	<input type="checkbox"/> Experimental (1 a 3 veces en la vida y no ha vuelto a hacerlo desde hace 1 año o más) <input type="checkbox"/> Ocasional (1 ó 2 veces al mes) <input type="checkbox"/> Habitual (Cada semana o varias veces en la semana) <input type="checkbox"/> Intensivo (1 o varias veces por día)
¿Por qué consume drogas ilegales?	<input type="checkbox"/> Para olvidar mis preocupaciones y problemas. <input type="checkbox"/> Porque mis amigos me presionan para consumir. <input type="checkbox"/> Porque me ayuda a disfrutar en una fiesta. <input type="checkbox"/> Porque me ayuda cuando estoy triste y deprimido. <input type="checkbox"/> Para ser sociable, hacer amigos y porque es emocionante <input type="checkbox"/> Porque hace las reuniones sociales más divertidas. <input type="checkbox"/> Porque mejora las fiestas y celebraciones. <input type="checkbox"/> Por soledad o abandono de alguien que quería.

ESCALA DE PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA

Instrucciones. A continuación se presenta una serie de enunciados sobre su forma de estudiar, Lea atentamente cada uno de ellos y responda (en la hoja de respuestas) con total sinceridad en la columna a la que pertenece su respuesta.

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Siempre	Casi siempre	A veces	Pocas veces	Nunca
1	Cuando tengo que hacer una tarea, normalmente la dejo para el último minuto					
2	Generalmente me preparo por adelantado para los exámenes					
3	Cuando me asignan lecturas, las leo la noche anterior					
4	Cuando me asignan lecturas, las reviso el mismo día de la clase					
5	Cuando tengo problemas para entender algo, inmediatamente trato de buscar ayuda					
6	Asisto regularmente a clases					
7	Trato de completar el trabajo asignado lo más pronto posible					
8	Postergo los trabajos de los cursos que no me agradan					
9	Postergo las lecturas de los cursos que no me agradan					
10	Constantemente intento mejorar mis hábitos de estudio					
11	Invierto el tiempo necesario en estudiar aun cuando el tema sea aburrido					
12	Trato de motivarme para mantener mi ritmo de estudio					
13	Trato de terminar mis trabajos importantes con tiempo de sobra					
14	Me tomo el tiempo de revisar mis tareas antes de entregarlas					
15	Raramente dejo para mañana lo que puedo hacer hoy					
16	Disfruto la mezcla de desafío con emoción de esperar hasta el último minuto para completar una tarea					

Anexo 03

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

CUESTIONARIO SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS ILEGALES

(REMÓN, 2017)

Estadísticas de fiabilidad

Alpha de Cronbach	N de elementos
,706	7

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alpha de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1	15,80	6,622	,246	,709
2	16,00	4,222	,657	,594
3	16,30	5,567	,529	,651
4	16,10	3,656	,855	,511
5	16,00	6,444	,065	,761
6	15,80	5,733	,392	,679
7	16,20	6,178	,254	,708

ESCALA DE PROCRASTINACIÓN ACADÉMICA

Estadísticas de fiabilidad

Alpha de Cronbach	N de elementos
,919	16

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alpha de Cronbach si el elemento se ha suprimido
1	39,60	48,267	,233	,922
2	39,80	40,178	,818	,907
3	40,10	45,433	,530	,917
4	39,90	39,433	,873	,905
5	39,80	46,400	,276	,924
6	39,60	45,156	,513	,917
7	40,00	46,667	,339	,921
8	40,00	42,889	,648	,913
9	40,10	40,989	,884	,906
10	39,80	39,733	,865	,905
11	39,50	45,833	,522	,917
12	39,60	48,711	,131	,923
13	40,20	45,067	,630	,915
14	40,00	39,333	,876	,905
15	39,80	40,400	,794	,908
16	39,70	43,789	,621	,914

Anexo 04

PRUEBA DE VALIDEZ



FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos : Bolonia Patricia Caluana
 1.2. Grado/Título académico : Mg. En Psicología Educativa
 1.3. Institución donde labora : ALAS PERUANAS

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. Esencial. Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. Útil. Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. Innecesario. El ítem debería ser eliminado.

[Signature]
 Dra. Wilma Rojas, PhD.
 Doctora en Psicología

[Signature]
 Bolonia Patricia Caluana
 Mg. en Psicología Educativa

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
1.	Del siguiente listado ¿Qué drogas consumió usted?			✓
2.	¿En el último año, usted consumió alguna de estas drogas?			✓
3.	¿Qué drogas consumes o consumiste?			✓
4.	¿Con que frecuencia consume las drogas?			✓
5.	¿En qué nivel de consumo de droga te ubicas?			✓
6.	¿En qué lugares consumes las drogas?			✓
7.	¿En qué horario consumes la droga?			✓
8.	¿Por qué motivos consumes las drogas?			✓
9.	¿Con quién (es) consumes las drogas?			✓

*Investigar es ver lo que todo el mundo ha visto y pensar lo que nadie más ha pensado...
 (Albert Szent)*



Handwritten signature
Jenny Williams / Jenny Williams, Ph.D.
Doctor of Philosophy
Sociology

Handwritten signature
Rafaela Patricia Cahuana
Mg. en Psicología Educativa

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
1	Cuando tengo que hacer una tarea, normalmente la dejo para el último minuto			✓
2	Generalmente me preparo por adelantado para los exámenes			✓
3	Cuando me asignan lecturas, las leo la noche anterior			✓
4	Cuando me asignan lecturas, las reviso el mismo día de la clase			✓
5	Cuando tengo problemas para entender algo, inmediatamente trato de buscar ayuda			✓
6	Asisto regularmente a clases			✓
7	Trato de completar el trabajo asignado lo más pronto posible			✓
8	Postergo los trabajos de los cursos que no me gustan			✓
9	Postergo las lecturas de los cursos que no me gustan		✓	
10	Constantemente intento mejorar mis hábitos de estudio			✓
11	Invierto el tiempo necesario en estudiar aun cuando el tema sea aburrido			✓
12	Trato de motivarme para mantener mi ritmo de estudio			✓
13	Trato de terminar mis trabajos importantes con tiempo de sobra			✓
14	Me tomo el tiempo de revisar mis tareas antes de entregarlas			✓
15	Raramente dejo para mañana lo que puedo hacer hoy			✓
16	Disfruto la mezcla de desafío con emoción de esperar hasta el último minuto para completar una tarea			✓

Investigar es ver lo que todo el mundo ha visto y pensar lo que nadie más ha pensado...
(Albert Szent)



FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos : JUDITH AVILÉS OSANTO
1.2. Grado/Título académico : MC Exp
1.3. Institución donde labora : CS BAGO

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. **Esencial.** Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. **Útil.** Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. **Innecesario.** El ítem debería ser eliminado.

Judith Avilés Osanto
Judith Avilés Osanto, Ph.D.
Doctor of Philosophy
Jouology



Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
1.	Del siguiente listado ¿Qué drogas consumió usted?			X
2.	¿En el último año, usted consumió alguna de estas drogas?			X
3.	¿Qué drogas consumes o consumiste?			X
4.	¿Con qué frecuencia consume las drogas?			X
5.	¿En qué nivel de consumo de droga te ubicas?			X
6.	¿En qué lugares consumes las drogas?			X
7.	¿En qué horario consumes la droga?			X
8.	¿Por qué motivos consumes las drogas?			X
9.	¿Con quién (es) consumes las drogas?			X

Investigar es ver lo que todo el mundo ha visto y pensar lo que nadie más ha pensado...
(Albert Szent)



[Signature]
Billy Williams Morales Rios, Ph.D.
Docente de Psicología
Sociología



Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
1	Cuando tengo que hacer una tarea, normalmente la dejo para el último minuto			X
2	Generalmente me preparo por adelantado para los exámenes		X	
3	Cuando me asignan lecturas, las leo la noche anterior		X	
4	Cuando me asignan lecturas, las reviso el mismo día de la clase			X
5	Cuando tengo problemas para entender algo, inmediatamente trato de buscar ayuda			X
6	Asisto regularmente a clases			X
7	Trato de completar el trabajo asignado lo más pronto posible			X
8	Postergo los trabajos de los cursos que no me gustan			X
9	Postergo las lecturas de los cursos que no me gustan			X
10	Constantemente intento mejorar mis hábitos de estudio			X
11	Invierto el tiempo necesario en estudiar aun cuando el tema sea aburrido			X
12	Trato de motivarme para mantener mi ritmo de estudio			X
13	Trato de terminar mis trabajos importantes con tiempo de sobra			X
14	Me tomo el tiempo de revisar mis tareas antes de entregarlas			X
15	Raramente dejo para mañana lo que puedo hacer hoy			X
16	Disfruto la mezcla de desafío con emoción de esperar hasta el último minuto para completar una tarea		X	

Investigar es ver lo que todo el mundo ha visto y pensar lo que nadie más ha pensado...
(Albert Szent)



FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos : MARIO ANDRÉS OCHOA DÍAZ POLYANO.
1.2. Grado/Título académico : LIC. EN EDUCACIÓN
1.3. Institución donde labora : UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS.

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. **Esencial.** Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. **Útil.** Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. **Innecesario.** El ítem debería ser eliminado.

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
1.	Del siguiente listado ¿Qué drogas consumió usted?			X
2.	¿En el último año, usted consumió alguna de estas drogas?			X
3.	¿Qué drogas consumes o consumiste?			X
4.	¿Con que frecuencia consume las drogas?			X
5.	¿En qué nivel de consumo de droga te ubicas?			X
6.	¿En qué lugares consumes las drogas?			X
7.	¿En qué horario consumes la droga?			X
8.	¿Por qué motivos consumes las drogas?			X
9.	¿Con quién (es) consumes las drogas?			X

Billy Williams
Billy Williams/Rios, PH.D.
Doctor of Philosophy
Sociology

Mario Andrés Ochoa Díaz Polyano
Lic. Mario Andrés Ochoa Díaz Polyano
C.P.P. 0524516

Investigar es ver lo que todo el mundo ha visto y pensar lo que nadie más ha pensado...
(Albert Szent)



[Signature]
Billy Williams Mosca Rios, Ph.D.
Docente de Psicología
Especialista

[Signature]
Lic. Mario Andrés Ceballos Pacheco
C.R.E. 00004310

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Imecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
1	Cuando tengo que hacer una tarea, normalmente la dejo para el último minuto			X
2	Generalmente me preparo por adelantado para los exámenes			X
3	Cuando me asignan lecturas, las leo la noche anterior			X
4	Cuando me asignan lecturas, las reviso el mismo día de la clase			X
5	Cuando tengo problemas para entender algo, inmediatamente trato de buscar ayuda			X
6	Asisto regularmente a clases			X
7	Trato de completar el trabajo asignado lo más pronto posible			X
8	Postergo los trabajos de los cursos que no me gustan			X
9	Postergo las lecturas de los cursos que no me gustan			X
10	Constantemente intento mejorar mis hábitos de estudio			X
11	Invierto el tiempo necesario en estudiar aun cuando el tema sea aburrido			X
12	Trato de motivarme para mantener mi ritmo de estudio			X
13	Trato de terminar mis trabajos importantes con tiempo de sobra			X
14	Me tomo el tiempo de revisar mis tareas antes de entregarlas			X
15	Raramente dejo para mañana lo que puedo hacer hoy			X
16	Disfruto la mezcla de desafío con emoción de esperar hasta el último minuto para completar una tarea			X

Investigar es ver lo que todo el mundo ha visto y pensar lo que nadie más ha pensado...
(Albert Szent)



FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos : NANCY CHACHUÑA PUNARUNCO
1.2. Grado/Título académico : Magister en Psicología Educativa
1.3. Institución donde labora : Universidad "Alas Peruanas"

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. **Esencial.** Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. **Útil.** Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. **Innecesario.** El ítem debería ser eliminado.

[Signature]
BIBLY WILLIAMS VILLALBA, Ph.D.
Docente de Psicología Educativa

[Signature]
Mg. Nancy Chachuña Punarunco
Magister en Psicología Educativa

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
1.	Del siguiente listado ¿Qué drogas consumió usted?			✓
2.	¿En el último año, usted consumió alguna de estas drogas?			✓
3.	¿Qué drogas consumes o consumiste?			✓
4.	¿Con que frecuencia consume las drogas?			✓
5.	¿En qué nivel de consumo de droga te ubicas?			✓
6.	¿En qué lugares consumes las drogas?			✓
7.	¿En qué horario consumes la droga?			✓
8.	¿Por qué motivos consumes las drogas?			✓
9.	¿Con quién (es) consumes las drogas?			✓

Investigar es ver lo que todo el mundo ha visto y pensar lo que nadie más ha pensado...
(Albert Szent)



Shelly
Billy Williams Alvarado Núñez, Ph.D.
Docente de Filosofía y Sociología

Rosal
Mg. Nancy Chacabana Quiroz
Magister en Psicología Educativa

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
1	Cuando tengo que hacer una tarea, normalmente la dejo para el último minuto		/	
2	Generalmente me preparo por adelantado para los exámenes			/
3	Cuando me asignan lecturas, las leo la noche anterior			/
4	Cuando me asignan lecturas, las reviso el mismo día de la clase			/
5	Cuando tengo problemas para entender algo, inmediatamente trato de buscar ayuda			/
6	Asisto regularmente a clases			/
7	Trato de completar el trabajo asignado lo más pronto posible			/
8	Postergo los trabajos de los cursos que no me gustan			/
9	Postergo las lecturas de los cursos que no me gustan			/
10	Constantemente intento mejorar mis hábitos de estudio			/
11	Invierto el tiempo necesario en estudiar aun cuando el tema sea aburrido			/
12	Trato de motivarme para mantener mi ritmo de estudio			/
13	Trato de terminar mis trabajos importantes con tiempo de sobra			/
14	Me tomo el tiempo de revisar mis tareas antes de entregarlas			/
15	Raramente dejo para mañana lo que puedo hacer hoy			/
16	Disfruto la mezcla de desafío con emoción de esperar hasta el último minuto para completar una tarea			/

Investigar es ver lo que todo el mundo ha visto y pensar lo que nadie más ha pensado...
(Albert Szent)



FORMULARIO DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Nombres y apellidos : Walter Vázquez León
1.2. Grado/Título académico : Licenciado en Enfermería
1.3. Institución donde labora : C.S. SAU JON B. - U.A.P.

II. DATOS ESPECÍFICOS

Evalúe cada uno de los ítems del instrumento según la siguiente escala:

1. **Esencial.** Cuando considere que el ítem está bien redactado y debe incluirse (es pertinente).
2. **Útil.** Cuando considere que el ítem debe estar incluido pero debe ser modificado.
3. **Innecesario.** El ítem debería ser eliminado.

Billy William Misses-Rios, Ph.D.
Doctor of Philosophy
Sociology

Walter Vázquez León
ENFERMERO
CEP 14195

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
1.	Del siguiente listado ¿Qué drogas consumió usted?			✓
2.	¿En el último año, usted consumió alguna de estas drogas?			✓
3.	¿Qué drogas consumes o consumiste?			✓
4.	¿Con que frecuencia consume las drogas?			✓
5.	¿En qué nivel de consumo de droga te ubicas?			✓
6.	¿En qué lugares consumes las drogas?			✓
7.	¿En qué horario consumes la droga?			✓
8.	¿Por qué motivos consumes las drogas?			✓
9.	¿Con quién (es) consumes las drogas?			✓

Investigar es ver lo que todo el mundo ha visto y pensar lo que nadie más ha pensado...
(Albert Szent)



[Signature]
Billy Williams de los Ríos, Ph.D.
Docente de Psicología
Sociología

[Signature]
Walter Vasquez León
ENFERMERO
CEP 14195

Nº	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	Innecesario	Útil	Esencial
		1	2	3
1	Cuando tengo que hacer una tarea, normalmente la dejo para el último minuto			✓
2	Generalmente me preparo por adelantado para los exámenes			✓
3	Cuando me asignan lecturas, las leo la noche anterior			✓
4	Cuando me asignan lecturas, las reviso el mismo día de la clase			✓
5	Cuando tengo problemas para entender algo, inmediatamente trato de buscar ayuda			✓
6	Asisto regularmente a clases			✓
7	Trato de completar el trabajo asignado lo más pronto posible			✓
8	Postergo los trabajos de los cursos que no me gustan			✓
9	Postergo las lecturas de los cursos que no me gustan			✓
10	Constantemente intento mejorar mis hábitos de estudio			✓
11	Invierto el tiempo necesario en estudiar aun cuando el tema sea aburrido			✓
12	Trato de motivarme para mantener mi ritmo de estudio			✓
13	Trato de terminar mis trabajos importantes con tiempo de sobra			✓
14	Me tomo el tiempo de revisar mis tareas antes de entregarlas			✓
15	Raramente dejo para mañana lo que puedo hacer hoy			✓
16	Disfruto la mezcla de desafío con emoción de esperar hasta el último minuto para completar una tarea			✓

Investigar es ver lo que todo el mundo ha visto y pensar lo que nadie más ha pensado...
(Albert Szent)

Anexo 05

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

CUADRO N.º 07

ESTADÍSTICOS DE LA EDAD DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD A LAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.

ESTADÍSTICOS		EDAD
N		135
Media		23,21
Mediana		21,00
Moda		19
Desviación estándar		6,569
Coeficiente de variación (CV%)		28,302
Asimetría		2,154
Curtosis		4,599
Mínimo		19
Máximo		50
Percentiles	25	19,00
	50	21,00
	75	24,00

Fuente. Base de datos.

CUADRO N.º 08

SEXO DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD A LAS PERUANAS. AYACUCHO, 2017.

SEXO	N.º	%
Femenino	124	91,9
Masculino	11	8,1
TOTAL	135	100,0

Fuente. Base de datos.

