

# Factores relacionados al consumo problemático de sustancias psicoactivas en una institución universitaria

Factors related to the problematic use of psychoactive substances in a university institution

Yenny Patricia Moreno Rangel<sup>1</sup>, Claudia Silva Sierra<sup>2</sup>, Karen Daniela Blanco Mora y Laura Krystina Neira Cárdenas<sup>3</sup>

[csilva@unisangil.edu.co](mailto:csilva@unisangil.edu.co)

## Artículo de investigación

Fecha de recepción: julio 2 de 2025

Fecha de aceptación: septiembre 2 de 2025

## Resumen

**Objetivo:** Identificar la prevalencia y los factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en estudiantes universitarios. **Justificación:** El consumo de SPA, alcohol y tabaco en universitarios representa un desafío persistente, ya que este grupo etario es más vulnerable al uso excesivo. Factores como la separación del entorno familiar y los rituales propios del ingreso a la vida universitaria se asocian directamente con este fenómeno. **Metodología:** Se realizó un estudio cuantitativo de tipo transversal, dirigido a identificar la prevalencia del consumo de SPA y su relación con ansiedad, depresión y estrés académico. Se aplicaron los instrumentos validados ASSIST, SISCO SV-

21, BDI-II y BAI a una muestra universitaria. **Resultados:** Participaron 174 estudiantes de pregrado, en su mayoría mujeres de los primeros semestres de Enfermería, Derecho y Psicología. El 35,06 % presentó síntomas depresivos (de leves a graves), y el 26,43 % manifestó ansiedad moderada a severa. El nivel de estrés académico se ubicó en un 55,40 % (moderado). En cuanto al consumo de sustancias, el 80,46 % reportó ingesta de alcohol, el 33,33 % consumo de tabaco, el 15,52 % uso de anfetaminas y el 12,64 % de sedantes. **Conclusión:** Se requiere implementar intervenciones enfocadas en la promoción de la salud mental en estudiantes universitarios, especialmente en los primeros semestres, con el fin de prevenir

<sup>1</sup> Enfermera Profesional, Docente Universitaria del programa de Enfermería UNISANGIL, investigadora grupo ICES

<sup>2</sup> Psicóloga, especialista en psicología clínica y de la salud con master en terapias psicológicas de tercera generación. Docente del programa de psicología UNAB extensión UNISANGIL, líder del semillero de investigación psicología clínica y de la salud y salud mental MENPSIC.

<sup>3-4</sup> Estudiantes de psicología UNAB extensión UNISANGIL, integrante del semillero de investigación MENPSIC

conductas adictivas que comprometan su bienestar y desempeño académico.

**Palabras clave:** alcohol, adolescentes, adultos jóvenes, síntomas mentales.

## Abstract

**Objective:** To identify the prevalence and factors associated with psychoactive substance (PAS) use among university students. **Justification:** The use of PAS, alcohol, and tobacco among university students represents a persistent challenge, as this age group is more vulnerable to excessive use. Factors such as separation from family life and the rituals of entering university life are directly associated with this phenomenon. **Methodology:** A cross-sectional quantitative study was conducted to identify the prevalence of PAS use and its relationship with anxiety, depression, and academic stress. The validated instruments ASSIST, SISCO SV-21, BDI-II, and BAI were applied to a university sample. **Results:** A total of 174 undergraduate students participated, mostly women from the first semesters of Nursing, Law, and Psychology studies. 35.06% presented depressive symptoms (mild to severe), and 26.43% reported moderate to severe anxiety. The level of academic stress was 55.40% (moderate). Regarding substance use, 80.46% reported alcohol consumption, 33.33% tobacco use, 15.52% amphetamine use, and 12.64% sedative use. **Conclusion:** Interventions focused on promoting mental health in university students are needed, especially during the first semesters, to prevent addictive behaviors that compromise their well-being and academic performance.

**Keywords:** alcohol, adolescents, young adults, mental symptoms.

## Introducción

El consumo problemático de SPA (sustancias psicoactivas, alcohol y tabaco) entre los estudiantes universitarios sigue constituyendo un gran reto, pues dentro de este grupo de edad, los estudiantes universitarios corren un mayor riesgo uso excesivo de estas sustancias y se encuentran asociaciones directas con ciertos aspectos de la vida universitaria, incluida la separación de su núcleo familiar y los rituales de iniciación de esta nueva etapa, recalcando que, frente al consumo en jóvenes universitarios, se ha demostrado repetidamente que el consumo de alcohol por parte de sus compañeros influye consumo personal de alcohol (Reid y Carey, 2018).

Sumado a esto, el consumo de sustancias como el alcohol, es culturalmente tolerado e incluso promovido, tal como lo demuestra la encuesta nacional de consumo de sustancias psicoactivas ENCSPA, alrededor de 284 millones de personas de entre 15 y 64 años consumieron drogas en todo el mundo en 2020, lo que supone un aumento del 26% respecto a la década anterior. Las personas jóvenes están consumiendo más drogas y los niveles de consumo actuales en muchos países son más altos que los de la generación anterior. (Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE 2020a)

Así mismo, la ENCSPA refiere que las mujeres siguen constituyendo una minoría entre quienes consumen drogas en todo el mundo y, sin embargo, tienden a aumentar su ritmo de consumo y a desarrollar trastornos por uso de drogas con mayor rapidez que los hombres. Se calcula que las mujeres representan actualmente entre el 45% y el 49% de quienes consumen anfetaminas y

usuarios no médicos de estimulantes farmacéuticos, opiáceos farmacéuticos, sedantes y tranquilizantes. (Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE 2020b) (Beserra et al., 2019)

Algo preocupante de los informes frente al consumo de sustancias psicoactivas es que, a nivel global, 11,2 millones de personas se inyectan drogas. Alrededor de la mitad vive con hepatitis C; 1,4 millones con VIH y 1,2 millones, con ambos. Por otra parte, en el tercer estudio epidemiológico Andino sobre consumo de drogas en la población universitaria de Colombia 2016, reporta que casi el 40% de los universitarios colombianos ha usado alguna droga ilícita al menos una vez en la vida. La marihuana es la sustancia más consumida por esta población, seguida por el LSD. (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito UNODC, 2021).

De tal forma se plantea como objetivo, identificar la prevalencia y los principales factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios.

## Metodología

La presente investigación adopta un enfoque cuantitativo, ya que se centra en la recolección y análisis de datos numéricos con el propósito de probar hipótesis y establecer relaciones entre variables de forma objetiva y sistemática. El diseño metodológico es de tipo transversal, lo que implica que los datos serán recolectados en un único momento en el tiempo. Esto permite describir y analizar las variables de estudio, así como su posible relación dentro de un contexto específico.

Los instrumentos de evaluación seleccionados cuentan con amplio uso y validez, lo que garantiza la confiabilidad de los datos obtenidos y contribuye al cumplimiento de los objetivos del proyecto.

Para la recolección de información se emplearán los siguientes instrumentos: el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI), el Cuestionario de Detección de Consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias (ASSIST) y el Inventario Sistemático Cognoscitivista para el Estudio del Estrés Académico (SISCO SV-21) (Nawi et al., 2021).

A continuación, se describen cada uno de los instrumentos:

### ***Inventario Sistemático Cognoscitivista para el estudio del estrés académico (SISCO SV 21)***

Barraza (2018), presentó este inventario en su segunda versión de 21 ítems como un instrumento de auto informe para uso en el contexto psicoeducativo, que contiene 21 reactivos con formato de respuesta tipo Likert de seis alternativas de respuesta, desde nunca = 0 hasta siempre = 5, distribuidos en tres factores: estresores (ítems 1- 7), síntomas (ítems 8-14) y estrategias de afrontamiento (ítems 15-21, redactados en sentido inverso).

Olivas et al. (2021) mencionan en su informe de evidencias psicométricas que este instrumento cuenta con una fiabilidad en niveles aceptables ( $\alpha > .85$ ). Asimismo, el análisis factorial exploratorio permitió establecer tres factores que explican el 47% de la varianza total. Estos factores afectan a los componentes procesuales que propone el modelo sistémico cognoscitivista: 1) Estresores, 2) Síntomas, y 3) Estrategias de afrontamiento.

### ***Prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST)***

La prueba es un cuestionario que tiene como propósito detectar el consumo de sustancias (tabaco, alcohol, cannabis, cocaína, estimulantes de tipo anfetamina,

inhalables, sedantes o pastillas para dormir – benzodiacepinas–, alucinógenos, opiáceos y otras drogas), identificar el nivel de riesgo por el consumo de drogas y el tipo de intervención más adecuada para el/la usuario/a. El diseño fue transcultural, puede aplicarse en una gran cantidad de grupos y clasifica a las personas en un nivel de riesgo que define la modalidad de tratamiento. Es de mejor aplicabilidad, aceptabilidad e integralidad que otras escalas como el índice de severidad de adicción (en inglés ASI)

El ASSIST ha sido válido en diferentes poblaciones (incluyendo Colombia) como estudiantes de colegio, universitarios, consultas de atención primaria, pacientes hospitalizados, militares, gestantes, adultos mayores, población vulnerable, pacientes psiquiátricos y en rangos de edad tan amplios como 16 a 100 años. Este proporciona información sobre el consumo de cada sustancia durante toda la vida y el último trimestre, clasificando los individuos en tres niveles de riesgo: bajo, o que no requiere intervención; moderado, que requiere una intervención conductual y alto, que demanda un tratamiento urgente. El instrumento ASSIST consta de 8 ítems principales (preguntas), cada uno con subítems según la sustancia consumida.

#### *Inventario de Depresión de Beck (BDI-II)*

En su versión en español, este instrumento autoaplicable consta de 21 ítems y fue elaborado para evaluar la gravedad de los síntomas depresivos. En cada uno de sus ítems la persona tiene que elegir, entre un conjunto de 4 alternativas ordenadas de menor a mayor gravedad, la frase que mejor describe su estado durante las últimas 2 semanas. Cada ítem se valora de 0 a 3 puntos en función de la alternativa escogida y, tras sumar directamente la puntuación de cada ítem, se obtiene una puntuación total que varía de 0 a 63, cuya

interpretación se realiza con base en las siguientes franjas: de 14-19, leve; de 20-28, moderada y de 29-63, grave. (Sanz et al., 2003)

El alfa de Cronbach del BDI-II en estas poblaciones suele estar en un rango entre 0.85 y 0.92, lo cual indica una alta consistencia interna. En el contexto específico de Colombia: un estudio de validación realizado en estudiantes universitarios colombianos reportó un alfa de Cronbach de aproximadamente 0.89, lo cual es un valor muy adecuado para fines clínicos y de investigación. (Maldonado et al., 2021; Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, 2016)

#### *Inventario de Ansiedad de Beck (BAI)*

Este es un instrumento de autoinforme de 21 ítems diseñado para evaluar la gravedad de la sintomatología ansiosa. Cada ítem del BAI recoge un síntoma de ansiedad y para cada uno de ellos la persona debe valorar el grado en que se ha visto afectado por el mismo durante la última semana, utilizando para ello una escala tipo Likert de cuatro puntos que va desde 0 (Nada en absoluto) hasta 3 (Gravemente, casi no podía soportarlo). Cada ítem se valora de 0 a 3 puntos en función de la respuesta dada por el individuo y, tras sumar directamente la puntuación de cada ítem, se obtiene una puntuación total que varía de 0 a 63. En este estudio se utilizó la versión española del BAI. (Sanz y Navarro, 2003).

En cuanto a su estructura factorial, inicialmente, Beck et al. (1988) obtuvieron 21 ítems resultantes de un conjunto de 86 ítems que conformarían la versión final del BAI; y a partir de ellos hallaron una estructura de dos factores, uno que hace referencias a síntomas somáticos y otro que mide sintomatología asociada a síntomas subjetivos de ansiedad y pánico. En cuanto a



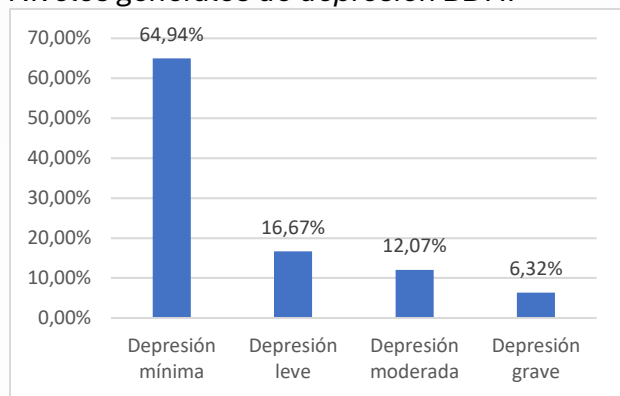
su consistencia interna, informaron un alfa de .92 (Sanz y Navarro, 2003)

## Resultados

El resultado obtenido de los instrumentos aplicados a la población seleccionada se pudo determinar que, en cuanto a la presencia de depresión, la gran mayoría de los estudiantes participantes reportaron una depresión nula o mínima, en un 64,94% sin embargo, en un 35,06% oscilan entre depresión leve y grave (figura 1)

**Figura 1**

*Niveles generales de depresión BDI II*

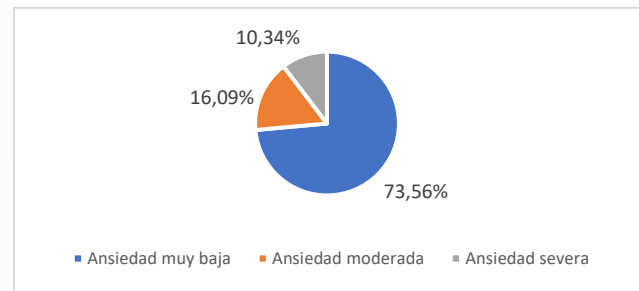


De estos porcentajes, todos los programas sobresalen con altos valores en depresión mínima, se observó la presencia de algunos síntomas predominantes como la pérdida de energía, sentimientos de culpabilidad, fatiga o cansancio más de lo habitual y pérdida del interés por las personas o cosas.

Ahora, con el fin de determinar los niveles de ansiedad se aplicó el Inventario de ansiedad de Beck (BAI), cuyo resultado obtenido en el grupo total de encuestados que fueron 174, se resalta que en un 73,56% de la ansiedad corresponden a síntomas de ansiedad muy bajas, un 16,09% de ansiedad moderada y en un 10,34% de ansiedad severa. (Figura 2)

**Figura 2**

*Niveles de ansiedad*



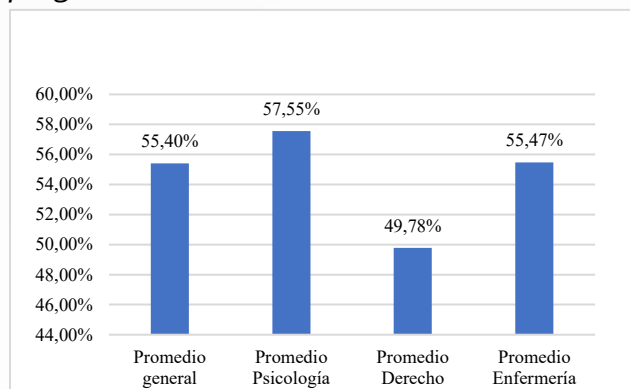
Al analizar los resultados del inventario de ansiedad de Beck BAI de manera más precisa, se identifica que predomina en la población el nivel de ansiedad muy baja, sin embargo, en el grupo de hombres del programa de psicología a pesar de un grupo pequeño de participantes presentaron 45,45% de ansiedad en los niveles moderados y graves. al observar de manera global los síntomas presentes en mayor nivel, se pudo determinar: nerviosismo en un 40,2%, sudor en un 35,6%, incapacidad para relajarse en un 33,9%, estar asustado en un 32,8%, sensación de inseguridad en un 31,6%, temor a que suceda lo peor en un 29,9%, aceleramiento del ritmo cardíaco en un 28,7%, temblor en las manos en un 27,6%, miedo a perder el control en un 23,6% y mareos o vértigos en un 25,5%.

Con el propósito de identificar estrés académico por medio del instrumento Inventario Sistemático Cognoscitivista para el estudio del estrés académico (SISCO SV 21), siendo el estrés uno de los factores precipitantes para el consumo de sustancias como el alcohol y el tabaco, se pudo precisar que el promedio general se ubica dentro de un nivel de 55,40%, lo cual, de acuerdo con el baremo indicativo establecido por el inventario, corresponde a un nivel moderado de estrés, por otro lado, abordando el promedio general individualizado por los participantes de cada carrera, se identifica que los 83 participantes del programa de

Psicología se ubican dentro de un nivel de 57,55%, los 37 estudiantes el programa de Derecho en un 49,78% y finalmente, el programa de Enfermería se ubica dentro de un nivel de 55,47% correspondiente a 54 encuestados, concluyendo así, y por medio del baremo indicativo del inventario, que los tres programas participantes tienen un nivel moderado de estrés. (Figura 3)

**Figura 3**

*Promedio general de estrés académico por programa*



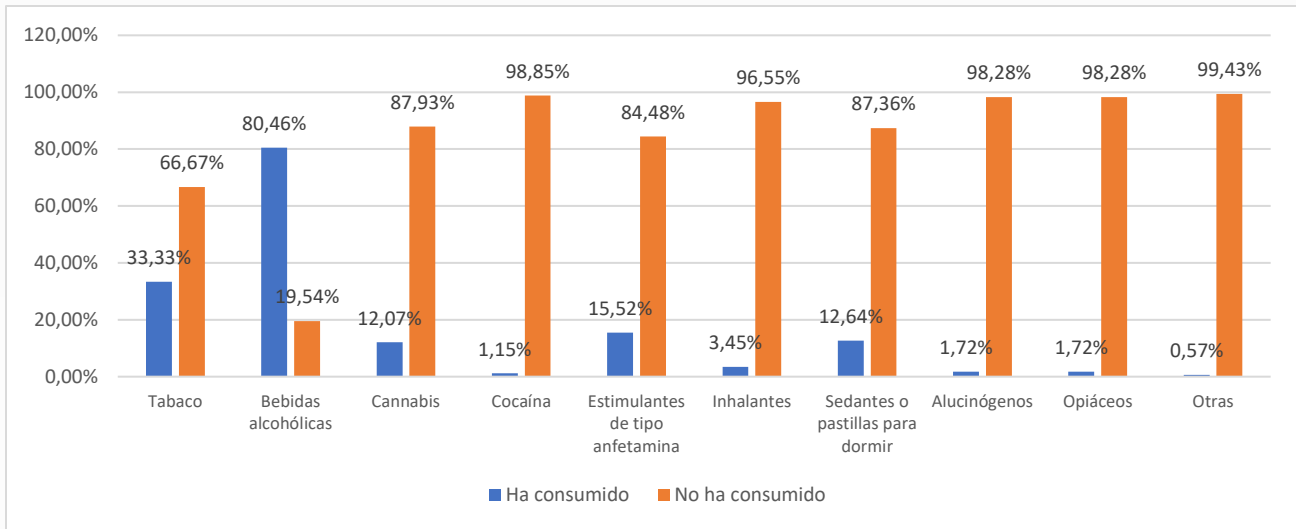
De acuerdo con las dimensiones que evalúa el inventario de estrés académico, en la dimensión de factores estresores está la sobrecarga de tareas y trabajos escolares que se tiene que realizar todos los días con un 64,3% seguido del tiempo limitado para hacer los trabajos que encargan los profesores, 57,8% los más predominantes. Ahora bien, las reacciones del estrés más comunes son los problemas de concentración 47,0%, ansiedad – angustia o desesperación 44,9% y sentimientos de depresión 37,3%. Y las herramientas de afrontamiento al estrés son concentrarse en resolver la situación que les preocupa 64,9%, establecer soluciones concretas para resolver la situación en lo que les preocupa 62,2%, analizar lo positivo y negativo de las soluciones pensadas para solucionar la situación que les preocupa 62,7%.

Y finalmente, los resultados de la Prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) se puede establecer que en la población general objeto de este trabajo que, las bebidas alcohólicas son las más consumidas en la población con un 80,46%, seguido de un 33,33% con ingesta de tabaco, un 15,52% en estimulante tipo anfetaminas y un 12,64% de sedantes o pastillas. (Figura 4)

Finalmente se encontró una relación significativa entre el nivel de ansiedad referido por los estudiantes y el consumo de sustancias establecido por el ASSIST (Figura 5)

Se concluye al finalizar el análisis de los resultados de la prueba de ASSIST, que el alcohol es la sustancia más consumida y el tabaco es la segunda sustancia de mayor consumo, seguida de estimulantes y sedantes o pastillas. El nivel de frecuencia y los deseos de consumo están ubicados con un mayor puntaje en hacer esta conducta una a dos veces por semana por lo menos en los últimos tres meses. Dados los anteriores resultados, el cuestionario sugiere que los encuestados requieren de intervención breve con el fin de establecer estrategias de mejora en dichas conductas de consumo. Es importante mencionar que, de la población general, existen porcentajes muy bajos en consumo de otras sustancias como cannabis.

**Figura 4**  
*Consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias*



**Figura 5**  
*Correlaciones*

			Qué nivel de ansiedad presenta	Ha consumido alguna sustancia
Rho de Spearman	Qué nivel de ansiedad presenta	Coefficiente de correlación	1,000	,815**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	174	174
	Ha consumido alguna sustancia	Coefficiente de correlación	,815**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	174	174

\*\* . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

## Discusión

Dentro de los hallazgos de este estudio se destaca la presencia de sintomatología asociada a problemas de salud mental en gran parte de los participantes, incluyendo ideas suicidas, afirmando que la etapa de vida universitaria implica un sinnúmero de cambios y adaptaciones, especialmente difíciles que pueden poner en riesgo la salud mental, en especial en los primeros semestres.(Flórez, 2015; López, 2020)

Hoy en día, al prestársele más atención que hace algunas décadas, se detecta una

mayor prevalencia de una variedad de cuadros clínicos de severidad diversa, dentro de los cuales predominan estados de depresión y ansiedad (El-Nayal y Alaeddine, 2020; OMS, 2011).

Por lo que es indispensable fortalecer las estrategias que promuevan la salud mental del estudiantado universitario, recordando que es un aspecto fundamental en la conducción de la educación superior, garantía esencial de una trayectoria exitosa (Zamora, 2016).

Esta sintomatología se evidencia en los reportes de las participantes de esta investigación y se correlaciona con investigaciones de otras ciudades y países (Lcdos et al., 2021; Simões y Medeiros, 2023), que ponen de manifiesto la necesidad de crear estrategias de apoyo integral que faciliten la transición a la vida universitaria.

Al igual que nuestros resultados, se observa un incremento del consumo de las drogas por parte de la juventud y estudiantes universitarios, y este consumo está ligado a múltiples factores entre los más destacables encontramos: la depresión, vivir en una zona con acceso fácil a drogas, tener familiares o amigos consumidores y elementos culturales de aceptación del consumo. (Azorín, 2016)

## Conclusiones

La depresión y otros problemas de salud mental juegan un papel significativo en el aumento del consumo de drogas entre los jóvenes. Esto sugiere que existe una relación bidireccional entre el consumo de drogas y las condiciones psicológicas adversas, donde el consumo puede ser tanto causa como consecuencia de la depresión u otros trastornos.

La disponibilidad de drogas en el entorno inmediato, como vivir en zonas con fácil acceso a sustancias ilegales, así como la presión social ejercida por amigos o familiares consumidores, contribuyen de manera significativa al incremento del consumo. Esto destaca la importancia de abordar no solo las decisiones individuales, sino también el entorno social que facilita el acceso y normaliza el consumo de drogas.

Los elementos culturales que promueven la aceptación del consumo de drogas entre los jóvenes también desempeñan un papel crucial. La percepción de las drogas como algo aceptable o incluso deseable en ciertos

círculos sociales puede influir poderosamente en las decisiones de los jóvenes. Esto subraya la necesidad de estrategias de prevención que no solo se centren en la educación individual, sino que también aborden las normas culturales y sociales que rodean el consumo de problemáticas de drogas.

## Referencias

- Azorín, C.M. (2016). ¡Abre los ojos! un proyecto de mejora educativa para la prevención de drogas en adolescentes." *Revista Complutense de Educación* 27(1): 141-59.
- Barraza, A. (2018). Inventario SISCO SV-21 Inventario SIsTémico Cognoscitivista, para el estudio del Estrés Académico. Segunda versión de 21 Ítems. México: ECORFAN.
- Beserra, M.A., Diene, C., da Cruz, M.M., y Carvalho, M. (2019). Prevalence of school violence and use of alcohol and other drugs in adolescents. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. 27:e3110. <https://www.scielo.br/j/rlae/a/8BbRwrV76dyDKFF5qR6ZkTQ/?format=pdf&lang=es>
- Camacho, I. (2015). Consumo de alcohol en universitarios: relación funcional con los factores sociodemográficos, las expectativas y la ansiedad social. *Acta Colombiana de Psicología*. 8(1), 91-120. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=s0123-91552005000100006&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=s0123-91552005000100006&script=sci_arttext)
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. (2020a). *Boletín Técnico Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias*. Ministerio de Justicia. <https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/encspa/bt-encspa-2019.pdf>.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE. (2020b). *Boletín*



- Técnico Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias*. Ministerio de Justicia 3(1)
- El-Nayal, M., y Alaeddine, H. (2020). Mental health among university students. *BAU Journal - Society, Culture and Human Behavior* 1(2), 219–221.
- Espinosa, K., Hernández, M., Cassiani, C., Cubides, A., y Martínez, M. (2016). Factores relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas en una institución educativa de Jamundí Valle, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría* 45(1): 2–7.  
<https://doi.org/10.1016/j.rcp.2015.06.001>
- Flórez, L. (2015). Fomento de la competencia social como estrategia para la promoción de la salud mental en el ámbito escolar. *MedUNAB*, 17(3), 38-40.  
<http://pbidi.unam.mx:8080/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=108685335&lang=es&site=eds-live>.
- Lcdos, Y.Y., Carrillo, C. A., Jaimes, D. M., Carrillo, S. M., Rivera, D., y Díaz, L. E. (2021). Life skills and social intelligence as elements that favor mental health in university students. *Gaceta Médica de Caracas* 129(1): 22–31.
- López, C.A. (2020). Hacia una pedagogía para la prevención del consumo de sustancias psicoactivas en el Colegio Técnico Vicente Azuero. [Tesis de maestría, Universidad Autónoma de Bucaramanga]. Repositorio digital.  
<https://repository.unab.edu.co/handle/20.500.12749/12141>
- Maldonado, N., Castro, R., y Cardona, P. (2023). Propiedades psicométricas del Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) en población universitaria colombiana. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 52 (1), S51-S59.  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0034745021001499>
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2016). *ABECÉ de la prevención y atención al consumo de sustancias psicoactivas*.  
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Abece-salud-mental-psicoactivas-octubre-2016-minsalud.pdf>.
- Nawi, A. M., Ismail, R., Ibrahim, F., Hassan, M. R., Manaf, M. R. A., Amit, N., ... y Shafuridin, N. S. (2021). Risk and protective factors of drug abuse among adolescents: a systematic review. *BMC Public Health*, 21(1), 2088.
- Olivas, L.O., Morales, S.F., y Solano, M.K. (2021). Evidencias psicométricas de Inventario SISCO SV-21 para el estudio del estrés académico en universitarios peruanos. *Propósitos y Representaciones*, 9(2), e647.  
<https://doi.org/10.20511/pyr2021.v9n2.647>
- OMS. (2011). *La Prueba de Detección de Consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias (ASSIST)*.
- Reid, E., Carey, B. (2018). Why is social network drinking associated with college students' alcohol use? Focus on psychological mediators. *Psychology of Addictive Behaviors*, 32(4), 456-465
- Rivarola, G., Pilatti, A., y Pautassi, R.M. (2022). Percepción de riesgo asociada al consumo de alcohol, tabaco y marihuana en estudiantes universitarios: diferencias en función del consumo y del sexo. *CES Psicología* 15(3): 133–53.
- Sanz, J., y Navarro, M. E. (2003). Propiedades psicométricas de una versión española del inventario de ansiedad de Beck (BAI) en estudiantes universitarios. *Ansiedad y Estrés*, 9(1), 59–84.  
<https://psycnet.apa.org/record/2003-99798-006>
- Sanz, J., Perdigón, A. L., y Vázquez, C. (2003).

Adaptación española del Inventario para la Depresión de Beck-II (BDI-II): 2. Propiedades psicométricas en población general. *Clínica y salud*, 14(3), 249-280. <https://www.redalyc.org/pdf/1806/180617972001.pdf>

Simões, L. de M., Lefèvre, F., y Medeiros, D. (2023). Representações sociais sobre álcool e tabaco entre universitários de enfermagem. *CES Psicologia* 16(1): 211–28.

Zamora, D.N. (2016). Análisis del uso de los servicios y necesidad de atención en salud mental en Colombia. [Tesis de maestría, Universidad de los Andes]. Repositorio Institucional Séneca. <https://repositorio.uniandes.edu.co/entities/publication/ec330722-079f-4f7e-924c-136dbe427592>

