



INSTITUTO SUPERIOR
Tecnológico de Ciencias Religiosas y
Educación en Valores
SAN PEDRO

CARRERA DE PROMOCIÓN SOCIAL COMUNITARIA

PROYECTO DE TITULACIÓN

Previo a la obtención del título de
TECNÓLOGO EN PROMOCIÓN SOCIAL COMUNITARIA

MODALIDAD: PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

TEMA

Estrategias para la Prevención del Consumo de Drogas en los Adolescentes de la Parroquia Convento del
Cantón Chone

AUTORES

Marcillo Cedeño Alexandra Katerine

Loor Moreira Liliana Elizabex

TUTORA

Mg. Mariuxi Palacios

Portoviejo – Manabí - Ecuador

2024

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, Mg. Mariuxi Palacios, docente de la carrera de Promoción Social Comunitaria del Instituto Superior Tecnológico en Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, en calidad de tutor del trabajo de titulación: ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA PARROQUIA CONVENTO DEL CANTÓN CHONE, desarrollado por los estudiantes, Marcillo Cedeño Alexandra Katerine y Loor Moreira Liliana Elizabex, cumple con los requisitos establecidos, a la vez que doy fe de:

- La verificación de que el trabajo desarrollado por los estudiantes cumple con el diseño metodológico y rigor científico según la modalidad escogida por los autores.
- Asesoramiento oportuno a los estudiantes en el desarrollo del trabajo de titulación.
- Confirmación de la Originalidad del Trabajo

Portoviejo, agosto 2024



Mg. Mariuxi Palacios
DOCENTE ISTSPE

AUTORÍA

El presente Proyecto de investigación titulado: **Estrategias para la Prevención del Consumo de Drogas en los Adolescentes de la parroquia Convento del cantón Chone** es absolutamente original, auténtico y personal. En tal virtud, el contenido, efectos legales y académicos que se desprenden del mismo son de exclusiva responsabilidad del autor.

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

En calidad de tribunal calificador del Informe Final del Trabajo de Titulación presentado por las señoras Marcillo Cedeño Alexandra Katherine y Loor Moreira Liliana Elizabex, estudiantes de la Carrera de Promoción Social Comunitaria, bajo la Modalidad Proyecto de Investigación, titulado ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS ADOLESCENTES DE LA PARROQUIA CONVENTO DEL CANTÓN CHONE, nos permitimos informar que el trabajo ha sido revisado y calificado de acuerdo al Artículo 31 literal c del Reglamento de Régimen Académico, emitido por el CES como requisito previo a la obtención del Título de Tecnólogo en Promoción Social. Para cuya constancia suscribimos, juntamente con la señora presidenta del Tribunal.

Portoviejo, agosto 2024

Mg. Raúl Chung Molina (Presidente).

Primer miembro

Mg. Julio Pérez Marcos (Revisor).

Segundo miembro

Mg. Aracely Cornejo Villegas

Tercer miembro

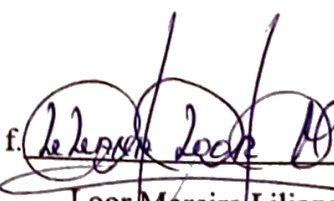
DERECHOS DE AUTOR.

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico de Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, para que haga uso de este Trabajo de Titulación como un documento disponible para la lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos de mi trabajo de Titulación a favor del Instituto Superior Tecnológico de Ciencias Religiosas y Educación en Valores San Pedro, con fines de difusión pública. Además, autorizo su reproducción total o parcial dentro de las regulaciones de la institución.

Portoviejo, marzo 2024

f. 
Marcillo Cedeño Alexandra Katherine

f. 
Llor Moreira Liliana Elizabeth

DEDICATORIA.

Le dedico el resultado de este trabajo a Dios, como fuente de mi fortaleza y guía en todo momento, a mi familia, que me han apoyado incondicionalmente en esta ardua travesía. Gracias por enseñarme a afrontar las dificultades sin perder nunca la cabeza ni morir en el intento. Me han enseñado a ser la persona que soy hoy, inculcándome principios, valores, perseverancia y empeño. Todo esto con una enorme dosis de amor y sin pedir nada a cambio.

A los docentes de esta noble institución ISTSPE que, con su paciencia, dedicación y sabiduría, han contribuido enormemente a mi formación académica y personal. Su compromiso con la enseñanza ha sido una inspiración constante y una fuente invaluable de conocimiento. Este logro no habría sido posible sin el apoyo y la guía de todos ustedes.

Marcillo Cedeño Alexandra Katerine

DEDICATORIA

Este proyecto de tesis se lo dedico a mi familia por la comprensión y amor incondicional a lo largo de este viaje académico, Su constante respaldo y aliento ha sido la fuerza impulsora que nos ha llevado a alcanzar este tan anhelado sueño de completar esta etapa académica. Su presencia y dedicación han sido fundamentales en cada paso de este camino, y estamos eternamente agradecido por ello.

Al grupo de adolescente de la Parroquia Convento del Cantón Chone que nos permitieron ser objeto de estudio de este trabajo de investigación, brindando la apertura y confianza para la obtención de los objetivos.

Loor Moreira Liliana Elizabex

AGRADECIMIENTO

Quisiera expresar mi más profundo agradecimiento a Dios, quien me ha brindado la fortaleza y sabiduría necesarias para perseverar en este camino. A mi esposo, hijos y familia, por su comprensión y paciencia, ya que su apoyo incondicional ha sido fundamental en mi experiencia en el complejo y gratificante camino de mi estudio. Su guía constante y su amor inquebrantable me han dado la motivación para superar los desafíos y continuar adelante.

No tengo palabras para expresar mi gratitud por su inmenso apoyo durante este periodo crucial de mi vida. Agradezco profundamente cada gesto, palabra de aliento y sacrificio realizado por ustedes. Este logro no solo es mío, sino también de todos ustedes, que me han acompañado y han creído en mí cuando más lo necesitaba. Gracias por estar siempre ahí y ser mi fuente de inspiración y fuerza.

Marcillo Cedeño Alexandra Katherine

AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderoso, elevo mi agradecimiento por darme la vida y la oportunidad de aprender cada día y ser la fuente de sabiduría, fortaleza e inspiración durante el camino que me llevó a culminar el proyecto de tesis a mi familia que me alentaron durante el proceso, a los amigos que de una u otra manera me brindaron su mano en momentos que sentía decaer.

A los Docentes Profesionales del ISTSPE quienes me supieron guiar e ilustrar mis conocimientos durante todos los periodos académico de esta importante Carrera de Promoción Social Comunitaria.

Loor Moreira Liliana Elizabex

TEMA:

ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN LOS
ADOLESCENTES DE LA PARROQUIA CONVENTO DEL CANTÓN CHONE

Resumen

La tesis aborda el consumo de drogas entre adolescentes en la Parroquia Convento, destacando la influencia del entorno social y familiar en este fenómeno. Se enfoca en comprender las percepciones y experiencias de los jóvenes, así como en identificar estrategias efectivas de prevención.

Los hallazgos revelan altos niveles de consumo de drogas, especialmente alcohol y marihuana, con una influencia significativa de los amigos en las decisiones de consumo. Se destaca la importancia de promover actividades saludables y fortalecer la comunicación familiar para prevenir el uso de sustancias.

Las recomendaciones incluyen estrategias educativas integrales, intervenciones en la influencia de los amigos y programas adaptados a las necesidades de los jóvenes. Se espera que esta investigación contribuya a desarrollar intervenciones efectivas y a mejorar la conciencia sobre los riesgos del consumo de drogas en la adolescencia.

Palabras clave: Consumo de drogas, adolescentes, prevención, influencia social, comunicación familiar.

ABSTRACT

The thesis addresses drug consumption among teenagers in the Convent Parish, highlighting the influence of the social and familial environment on this phenomenon. It focuses on understanding the perceptions and experiences of youth, as well as identifying effective prevention strategies.

Findings reveal high levels of drug consumption, especially alcohol and marijuana, with a significant influence of friends on consumption decisions. Emphasizing the importance of promoting healthy activities and strengthening family communication to prevent substance use.

Recommendations include comprehensive educational strategies, interventions on peer influence, and programs tailored to the needs of young people. It is hoped that this research will contribute to the development of effective interventions and raise awareness of the risks of drug consumption in adolescence.

Keywords: Drug consumption, teenagers, prevention, social influence, family communication..

INDICE DE CONTENIDO

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR	I
AUTORÍA.....	II
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO	III
DERECHOS DE AUTOR	IV
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VII
TEMA	IX
Resumen.....	X
ABSTRACT.....	XI
Introducción	1
CAPÍTULO I	2
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema	3
Delimitación Espacial y Temporal del Estudio	3
Antecedentes	4
Justificación	5
Objetivos	7
Objetivo General.....	7
Objetivos Específicos.....	7
CAPITULO II	8
Marco Teórico.....	8
Concepto de droga	8

Consumo de drogas	9
Tipos de drogas	10
Clasificación de las Drogas.....	11
Clasificación según su estado Legal	11
Drogas o Sustancias Lícitas	11
Drogas o Sustancias Ilícitas	12
Clasificación Farmacológica.....	14
Drogas Depresoras	14
Drogas Estimulantes	14
Droga Alucinógena	15
Clasificación en blandas y duras	16
Drogas blandas.....	16
Drogas duras	16
Factores Incidentes en el Consumo de las Droga	17
Fracaso Escolar o Laboral.....	17
Factores Familiares	17
Factores Psicosociales.....	18
Aislamiento Social	19
Prevención de Sustancias Ilícitas	20
Programas de prevención.....	21
Estrategias de prevención	24

Adolescentes	25
Los adolescentes en el Ecuador	26
Los Objetivos de Desarrollo Sostenible en Ecuador y su papel en la erradicación del Consumo de Psicoactivos en los Adolescentes.....	27
Marco Legal	28
CAPÍTULO III.....	31
Diseño Metodológico.....	31
Tipo de investigación.....	31
Investigación Cuantitativa	31
Investigación Documental	32
Método de Investigación.....	32
Método Inductivo.....	32
Método Deductivo	32
Método Analítico-Sintético.....	33
Población y Muestra	34
Técnicas de Investigación	34
Encuesta.....	34
CAPITULO IV	35
Análisis e Interpretación de Datos	35
Discusión.....	54

Plan de Acción	56
Título	56
Objetivo	56
Actividades	56
Conclusiones	59
Bibliografías.....	61

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 ¿Cuál es su sexo?	35
Tabla 2 ¿Cuántos años tienes?	37
Tabla 3 ¿Con quién vive?.....	38
Tabla 4 ¿Qué haces en sus tiempos libres?	40
Tabla 5 ¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?	41
Tabla 6 ¿Cuál de los Tipos de Drogas has Consumido?	43
Tabla 7 ¿Consideras que tus amigos tienen influencia importante en su decisión de consumir drogas?	46
Tabla 8 ¿Tienes en cuenta los riesgos para la salud que pueden surgir del consumo de droga? .	48
Tabla 9 ¿Has recibido información previa sobre los factores de riesgo por el consumo de drogas entre los adolescentes?	50
Tabla 10 ¿Qué actividades o estrategias preventivas crees que serían más efectivas para reducir el consumo de drogas entre los adolescentes de la parroquia convento?	52
Tabla 11 Plan de Acción	58

INDICE DE FIGURAS

Figura 1 Ubicación de Convento	4
Figura 2 ¿Cuál es su sexo?.....	36
Figura 3 ¿Cuántos años tiene?	37
Figura 4 ¿Con quién vive?	39
Figura 5 ¿Qué haces en sus tiempos libres?	40
Figura 6 ¿Has consumido alguna vez algún tipo de drogas?	42
Figura 7 ¿Cuál de estos tipos de Drogas has Consumido?	44
Figura 8 ¿Consideras que tus amigos tienen influencia importante en su decisión de consumir drogas?	47
Figura 9 ¿Tienes en cuenta los riesgos para la salud que pueden surgir del consumo de droga?	49
Figura 10 ¿Has recibido información previa sobre los factores de riesgo por el consumo de drogas entre los adolescentes?	51

Introducción

El consumo de drogas entre los adolescentes es un problema complejo que requiere un enfoque integral. Influido por muchos factores como la personalidad, el entorno social y la búsqueda de nuevas experiencias, el consumo de drogas en esta etapa puede afectar gravemente al desarrollo físico, psicológico y social de los jóvenes. Sin embargo, también es cierto que algunos adolescentes se ven afectados de manera diferente: la mayoría no consume drogas, algunos intentan dejar de fumar, otros continúan consumiéndolas y algunos desarrollan problemas con las drogas. Una tarea importante es evitar que esto ocurra.

Para abordar este desafío, se han desarrollado estrategias de prevención dirigidas a los jóvenes. Estas estrategias suelen incluir programas educativos que brindan información precisa sobre los riesgos asociados con el consumo de drogas. Otro enfoque efectivo es la participación de la familia y la comunidad en actividades que fomenten el apoyo emocional y la cohesión social. Establecer límites claros y comunicarse abiertamente sobre el tema también puede ser crucial. Además, se centran en desarrollar habilidades de afrontamiento y la capacidad de resistir la presión de los amigos, aumentar la autoestima y promover opciones sociales y recreativas saludables.

Este proyecto de investigación tiene como objetivo estudiar el fenómeno del consumo de drogas y cómo influye en los adolescentes de la parroquia convento. Y está sistematizado de la siguiente forma: Introducción, planteamiento del Problema, delimitación, antecedentes, justificación, objetivo general, específicos, capítulo I Marco Teórico, capítulo II, diseño Metodológico, cronograma y referencias Bibliográficas. Además, se busca proponer recomendaciones para mejorar las intervenciones dirigidas a reducir el consumo de drogas y promover la salud mental en esta población.

CAPÍTULO I

Planteamiento del Problema

En América Latina, los adolescentes y jóvenes conforman la mayoría de los consumidores de drogas, siendo especialmente vulnerables debido a su consumo más frecuente y al hecho de que sus cerebros aún están en desarrollo. No obstante, Según las oficinas de las Naciones Unidas contra la droga y delito (UNOCD) en el informe mundial de drogas (2021) donde muestra que:

Entre 2010 y 2019, se observó un aumento del 22% en el número de personas que consumen drogas, en parte debido al crecimiento demográfico mundial. Según proyecciones actuales, para 2030 se espera un incremento del 11% en el consumo de drogas a nivel global, con un notable aumento del 40% en África, atribuido al rápido crecimiento de su población joven.

El uso de droga es tan antiguo como la historia de la humanidad y ha existido en todos los períodos históricos y contextos sociales. Actualmente, el aumento del consumo está relacionado con modelos sociales modernos que promueven el individualismo, el deseo de consumir, la competitividad, la búsqueda de la felicidad y las diferencias socioeconómicas, la falta de madurez emocional, el entorno familiar, el impacto socioeconómico.

En Ecuador, el consumo de drogas presenta uno de los índices más altos de América Latina, con una incidencia del 51%, superando a países como Chile, Uruguay y Perú. Este fenómeno afecta principalmente a los jóvenes, quienes constituyen uno de los grupos más propensos a recurrir a estas sustancias tóxicas. Según el Informe de la CONSEP (2005), el 60,7% de la población realiza su primer consumo de alcohol entre los 15 y 19 años.

Esta problemática social también afecta a la parroquia rural de Convento, ubicada en la provincia de Manabí, cantón Chone. A pesar de su ubicación privilegiada en un área con una gran

producción agrícola que proporciona cierto nivel de confort a todos sus estratos sociales, se pueden identificar focos de proliferación dentro de la sociedad dedicados específicamente al consumo de sustancias ilícitas. Este problema adquiere una gravedad considerable al incorporar aspectos de índole social, económica y cultural, los cuales se ven exacerbados por el incremento de consumo, lo que resulta en un mayor nivel de adicción y con repercusiones irreversibles en la salud.

Por último, nuestra investigación buscó establecer la cantidad promedio de los adolescentes que consumen droga en la parroquia Convento y poder así comenzar la realización de proyectos viables como podrían ser charlas tanto a ellos como a las familias, actividades de recreación para poder mantenerlos en un ambiente saludable mentalmente y físicamente, todo esto en beneficio de ellos mismos.

Formulación del Problema

De acuerdo con la problemática existente, se plantea la siguiente interrogante:

¿Cómo incide el consumo de droga en los adolescentes de la parroquia convento?

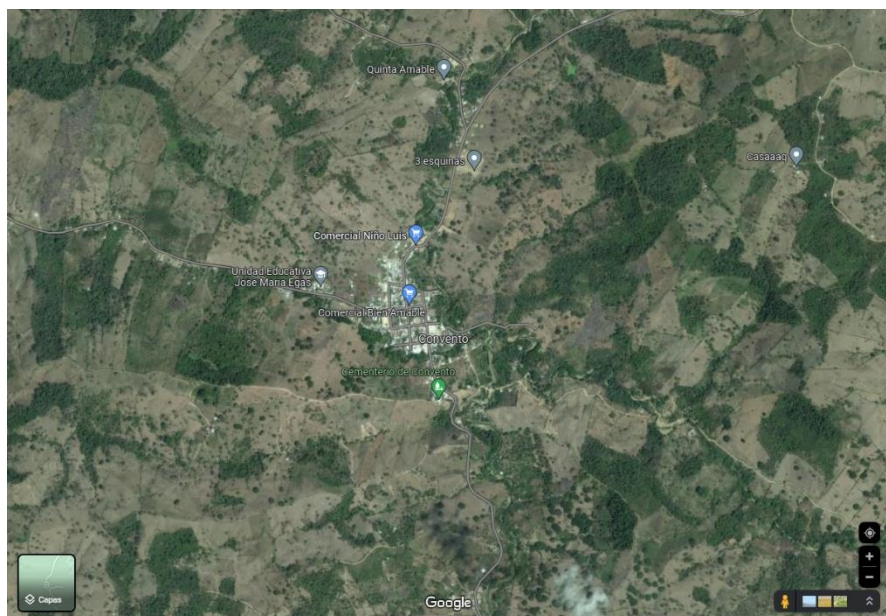
Delimitación Espacial y Temporal del Estudio

La presente investigación se la realizará en la parroquia Convento del Cantón Chone, durante un periodo de 6 meses.

Ecuador, provincia de Manabí, Cantón Chone, Parroquia Convento.

Figura 1

Ubicación de Convento



Nota: Fuente Google maps

Antecedentes

Ochoa et al (2020) en su investigación titulada “Estrategia de prevención de la drogadicción para enfrentar los desafíos sociales” en la actualidad aún es baja la percepción de riesgo frente al consumo de drogas en Cuba, por lo que se hace necesario incrementar los esfuerzos en la prevención de las adicciones, reto que se imponen en la sociedad.

En el artículo se propone una estrategia para contribuir a preparar a los jóvenes en la prevención de la drogadicción. Se utilizaron métodos teóricos y empíricos, tales como el análisis y la síntesis, la inducción y la deducción, el enfoque sistémico, la observación, la encuesta y la entrevista que permitieron constatar que existen insuficiencias, teóricas y metodológicas en lo referente a este tema, se propone una estrategia de prevención de la drogadicción, que constituye

un recurso para guiar la dirección de este proceso, la pertinencia se avala a partir de criterios emitidos por los especialistas en el tema.

Sánchez y García (2008) en este artículo titulado “Prevención Del Abuso De Drogas Y Promoción De La Salud En Los Jóvenes” ofrece un enfoque diferente al socialmente establecido en lo referente al consumo de drogas por parte de los jóvenes. Más allá del discurso social imperante en el que el hecho de ser joven es un factor de riesgo que propicia el consumo abusivo de drogas, en el que el joven es tratado como un sujeto problemático, defendemos una juventud sin estigma.

Partimos de una perspectiva en la que los Programas de Educación y Promoción de la salud no sólo pretenden dar a conocer los efectos negativos del consumo de drogas en la salud, y establecer la estrategia del no consumo, sino más bien, analizar el consumo de las mismas desde una perspectiva multidimensional, abordando el contexto social, político, económico, cultural de la salud, en el que se produce el consumo de las sustancias psicoactivas, y proporcionando como herramientas ante esta situación la capacitación de las personas, fomentando la autonomía y favoreciendo una toma de decisiones responsable.

El objetivo, ciertamente, es el de construir una sociedad capaz de vivir con las drogas, alejada de la ficticia pretensión de crear una cultura libre de drogas.

Justificación

Los altos índices de consumo de psicoactivos entre los adolescentes, la falta de educación y carácter, junto con la falta de buenos programas de organización familiar, es un problema importante que afecta directamente a otras partes de la ciudad debido a la falta de un método de información oportuno para hacer recomendaciones para todos los núcleos familiares de menores,

recursos económicos para la promoción del Programa de Defensa, promoción de la salud e información y educación. (Durango, 2017)

A través de esta investigación, pretendemos promover estrategias de prevención de manera efectiva. Al comprender los factores que influyen en este comportamiento, podemos desarrollar intervenciones más eficaces y adaptadas a distintos entornos. Esta investigación nos permite identificar qué medidas son más exitosas para prevenir el consumo de drogas entre los adolescentes y, así, implementar políticas y programas que realmente surtan efecto en la protección de esta población vulnerable.

A diferencia de otros estudios, este proyecto se centra en las características y necesidades específicas de la población adolescente del país. No solo busca identificar los factores de riesgo y protección asociados al consumo de drogas, sino también desarrollar e implementar estrategias de prevención basadas en evidencia científica, evaluando su impacto real en la reducción del consumo. La importancia científica del proyecto radica en su potencial para generar nuevas teorías y modelos sobre el consumo de drogas y la adicción en el contexto ecuatoriano. Así el proyecto tiene el potencial de mejorar la vida de los adolescentes en la parroquia de Convento, sus familias y la sociedad en general.

Mediante este proyecto, nuestro objetivo es sensibilizar a los adolescentes y jóvenes sobre las múltiples amenazas que representan las drogas. Aspiramos a involucrarlos y concienciaremos en diversas iniciativas y estrategias para combatir este problema.

Objetivos

Objetivo General

- ✓ Determinar las estrategias para la prevención del consumo de drogas en los adolescentes de la parroquia Convento del cantón Chone.

Objetivos Específicos

- ✓ Detallar el marco teórico conceptual referente al consumo de droga en los adolescentes de la parroquia Convento.
- ✓ Diagnosticar el consumo de droga en los adolescentes de la parroquia Convento
- ✓ Diseñar un plan de acción en base a las estrategias de prevención ante el consumo de drogas.

CAPITULO II

Marco Teórico

Concepto de droga

Diversas instituciones y autores han dado una amplia aportación de concepto del término de “droga”.

Según la definición clásica de la Organización Mundial de la Salud (OMS) droga es “toda sustancia psicoactiva que, introducida en el organismo vivo, puede modificar una o más funciones de éste”.

La Ley de Droga de Andalucía, Ley 4/1997, encapsula en su Título I la definición de drogas como aquellas sustancias, tanto naturales como sintéticas, cuyo consumo puede ocasionar adicción, generar dependencia, alterar la conducta, distorsionar la percepción de la realidad o reducir la capacidad de decisión, además de tener efectos nocivos para la salud.

En 2007, la Agencia Antidroga propuso una conclusión que resume las características de las drogas:

- Las drogas son sustancias psicoactivas con propiedades reforzadoras positivas.
- Tienen el potencial de crear dependencia tanto física como psicológica.
- Causan daños al organismo.
- Contribuyen al deterioro de la conducta social en ámbitos personal, familiar y laboral.

Para distinguir fácilmente el término droga, se entiende como cualquier sustancia utilizada por cualquier vía de administración que cambie su estado. Emociones, comportamiento, niveles de percepción, procesos cognitivos o funciones cerebrales. Pueden ser naturales, sintéticos o

semisintéticos y se utilizan con efectos terapéuticos en medicina o recreación. Sin embargo, el abuso o mal uso puede provocar adicción, efectos adversos para la salud y problemas sociales.

Consumo de drogas

De la definición ya clásica de droga psicoactiva contribuida por la Organización Mundial de la Salud (OMS),

Según el observatorio español sobre Drogas (2000), el contacto de los jóvenes con las drogas se produce a edades tempranas. desde Las edades medias de inicio para las distintas sustancias son 13,2 años para el tabaco, 13,6 para el alcohol, 14,5 para los tranquilizantes, 14,8 para el cánnabis y 15,7 para la cocaína.

Las estadísticas del Observatorio Español de Drogas apuntan a un aspecto preocupante: casi un tercio de los jóvenes se enfrenta a consecuencias negativas como el consumo de droga, problemas de salud y conflictos familiares. Abordar este problema mediante enfoques preventivos y educativos es fundamental para proteger la salud y el bienestar de los adolescentes.

La adolescencia es una época en la que pruebas cosas nuevas, consumen drogas por diversas razones, incluida la curiosidad, para pasar un buen rato, para aliviar el estrés, para sentirse mayores o para pertenecer a un grupo. Es difícil determinar qué adolescentes experimentarán y dejarán de hacerlo, y cuáles tendrán problemas graves. Los adolescentes que corren el riesgo de sufrir problemas graves debido al consumo de drogas son:

- * Hay antecedentes familiares de abuso de sustancias
- * Búsqueda de identidad
- * Que se sienten insatisfechos
- * Personas que carecen de amor propio o autoestima

- * Presión de amigos

- * Facilidad de acceso

Tipos de drogas

Las sustancias depresoras abarcan el alcohol, los tranquilizantes, los analgésicos narcóticos, los medicamentos ansiolíticos, la marihuana y los inhalantes volátiles.

Los investigadores Navia et al. (2011) nos informan que estas sustancias tienen un efecto en el cerebro al inhibir todas las estructuras presinápticas neuronales. Esto resulta en una reducción en la cantidad de neurotransmisores liberados por los impulsos nerviosos, lo que, a su vez, provoca una disminución en la función de los receptores postsinápticos correspondientes. (pág. 722).

Los autores Navia et al. (2011) describen al alcohol, así como a otros depresores como los barbitúricos y los benzodiacepinas, como sustancias que generan una estimulación de la transmisión inhibitoria. En el grupo de narcóticos se encuentran el opio, la morfina, la heroína, la meperidina, la codeína, el difenoxilato, el fentanilo, la nalbufina, el propoxifeno y la metadona. (pág. 722)

Las drogas estimulantes o simpaticomiméticos, que abarcan la cocaína, anfetaminas, metanfetaminas, alucinógenos y estimulantes menores como las xantinas, actúan bloqueando la inhibición o estimulando directamente las neuronas.

Navia et al. (2011) expresan que estas sustancias tienen diversos mecanismos de acción que pueden ser explicados mediante afectaciones fisiológicas, como el aumento de la despolarización neuronal, el incremento de la disponibilidad de neurotransmisores, la prolongación de la acción de los neurotransmisores, la debilitación de la membrana neuronal o la reducción del tiempo de recuperación sináptica. (pág. 722)

Clasificación de las Drogas

A lo largo del tiempo, se han utilizado diversos sistemas de clasificación para categorizar las drogas, siendo los más comunes en la actualidad aquellos que se basan en sus efectos farmacológicos. Entre las diferentes formas de clasificación que se han empleado, se destacan las siguientes:

Clasificación según su estado Legal

Las sustancias estupefacientes pueden ser categorizadas con base en las regulaciones legales específicas de cada estado, las cuales dictaminan las restricciones relacionadas con el consumo, producción y comercialización de dichas sustancias.

En la mayoría de los países occidentales, la clasificación de las drogas está determinada por las leyes vigentes de la siguiente manera:

Drogas o Sustancias Lícitas

Se consumen de manera voluntaria de acuerdo con las preferencias individuales de cada usuario. Ejemplos de esto son las bebidas alcohólicas y el tabaco.

Sustancias utilizadas principalmente con fines medicinales: generalmente se obtienen mediante receta médica. En el contexto occidental, su uso está asociado al tratamiento de trastornos del estado de ánimo, problemas del sueño, dolencias dolorosas o con el propósito de mejorar la claridad mental o la concentración. Ejemplos de estas sustancias incluyen los psicofármacos, los estimulantes menores y la metadona.

Ecuador, cuenta con una variedad de sustancias legales y controladas que se utilizan para diversos fines. Algunas de estas sustancias incluyen:

Alcohol: El alcohol es legal y ampliamente consumido en Ecuador. Sin embargo, existen regulaciones relacionadas con la venta y el consumo, como la edad mínima legal para conducir bajo los efectos del alcohol.

Tabaco: El tabaco y sus derivados, como los cigarrillos, también son legales en Ecuador. Sin embargo, en los últimos años se han introducido restricciones, como la prohibición de fumar en los espacios públicos y la colocación de advertencias sanitarias en los paquetes de cigarrillos.

Medicamentos recetados: Los medicamentos recetados son legales y se pueden comprar en farmacias bajo recetas médica. Estos medicamentos incluyen analgésicos, antibióticos, antidepresivos y otros tratamientos específicos para diversas afecciones de salud.

Es importante recordar que, aunque estas sustancias son legales, el abuso o el mal uso indebido o abuso pueden tener efectos negativos para la salud. (Encalada et al, 2021)

Por ejemplo, beber en exceso puede provocar problemas de salud, adicción y daños sociales. Del mismo modo, el consumo de tabaco puede provocar enfermedades pulmonares y cardiovasculares graves.

Encalada et al. (2021) Manifiesta la importancia de comprender los riesgos asociados al uso de sustancias legales y seguir las reglas para garantizar un uso responsable y saludable. Además, se recomienda que busque ayuda y apoyo médico si experimenta dificultades con el consumo de alguna sustancia. (pág. 72)

Drogas o Sustancias Ilícitas

Varían dependiendo de las leyes de cada nación. Se refieren a aquellas cuya comercialización se considera ilegal, como los derivados del cannabis, la heroína y la cocaína. Hay acuerdos internacionales que han declarado ilícito el uso no médico de opiáceos, cannabis,

alucinógenos, cocaína y muchos otros estimulantes, así como de los hipnóticos y sedantes. Además, algunos países o jurisdicciones locales han incluido sus propias sustancias prohibidas, como por ejemplo bebidas alcohólicas o inhalantes. (Valdés et al, 2018)

En Ecuador, existen sustancias ilícitas cuya producción, venta y consumo están prohibidos por la ley. Algunas de las drogas ilegales en Ecuador incluyen:

Marihuana: Cultivar, vender y consumir marihuana es ilegal en Ecuador. Sin embargo, en 2020 se aprobaron reformas al Código Orgánico Integral Penal (COIP), permitiendo el uso de cannabis con fines médicos y terapéuticos si se cumplen ciertos requisitos y regulaciones establecidas.

Cocaína: La cocaína es una droga ilegal en Ecuador. El país ha sido afectado por el tráfico de cocaína por su ubicación geográfica y a la presencia de rutas de narcotráfico.

Heroína: La heroína es una droga ilegal en Ecuador. Su producción, venta y consumo están penalizados por la ley.

Metanfetaminas: Las metanfetaminas, como el cristal o el ice, son sustancias ilegales en Ecuador. Su producción y distribución están prohibidas.

Éxtasis y otras drogas de diseño: Las drogas de diseño, como el éxtasis (MDMA), son ilegales en Ecuador. Estas sustancias son sintéticas y se elaboran en laboratorios clandestinos.

Los autores Rivera & Bravo (2020) nos proporcionan expresando que el tráfico y consumo de sustancias psicoactivas ilícitas son considerados delitos graves en Ecuador y están sujetos a sanciones penales. Las autoridades ecuatorianas trabajan en la lucha contra el narcotráfico tienen la obligación de combatir el tráfico de drogas y la prevención del consumo de psicoactivos, la

introducción de la educación, la prevención y el control del plan para resolver este problema (pág. 10)

Es importante enfatizar que el uso de sustancias psicoactivas ilegales plantea riesgos importantes para la salud física y mental, así como consecuencias legales. Es muy importante concienciar sobre los peligros de estas sustancias y promover un estilo de vida saludable y libre de drogas.

Clasificación Farmacológica

Desde un punto de vista farmacológico, las sustancias psicoactivas se pueden clasificar según sus efectos sobre el sistema nervioso central y el cerebro.

Drogas Depresoras

Según Valdez y colaboradores (2018), una sustancia depresora es aquella que reduce o inhibe la función o actividad de un área específica del cerebro. Estos medicamentos tienen la capacidad de reducir la memoria, disminuir la presión arterial, aliviar el dolor, inducir somnolencia, disminuir la frecuencia cardíaca, anticonvulsivos, causar depresión respiratoria, coma e incluso la muerte. Este grupo se divide en varias categorías, que incluyen antihistamínicos, antipsicóticos, disociativos, que incluyen antihistamínicos, antipsicóticos, gdisociativos, que incluyen antihistamínicos, antipsicóticos, disociativos, GABAnérgicos, glicinérgicos, narcóticos y simpaticolíticos. (pág. 1)

Drogas Estimulantes

Este medicamento puede mejorar temporalmente la actividad física o neurológica. Pueden causar otros síntomas como aumento del estado de alerta, aumento de la productividad, aumento

de la presión arterial, aumento del ritmo cardíaco, mejora del equilibrio, hiperalgesia, euforia, disminución del apetito o del sueño, convulsiones, manía e incluso la muerte.

Este grupo se divide a su vez en subgrupos que incluyen adamantanos, alquilaminas, arilciclohexilaminas, benzodiazepinas, colinérgicos, convulsivos, eugeroicos, oxazolinas, feniletilaminas, piperazinas, piperidinas, pirrolidinas y tropanos. (Rojas et al, 2020)

Droga Alucinógena

Este medicamento puede provocar cambios en la percepción, la conciencia, las emociones o ambas. Este grupo se divide en tres categorías diferentes:

Psicodélicos: Producen cambios en la cognición y la percepción que suelen asociarse con experiencias como la meditación, el yoga, el trance o el sueño. Las drogas psicodélicas se suelen dividir en lisérgicas (especialmente LSD), feniletilamina, piperazina, triptaminas, etc.

Disociativos: Bloquean las señales de la conciencia al resto del cerebro, provocando alucinaciones, privación sensorial, disociación y trance. Además, pueden provocar sedación, depresión respiratoria, analgesia, anestesia o ataxia, así como pérdida de inteligencia y memoria. Se dividen a su vez en adamantanos, arilciclohexilaminas y morfínicos.

Delirantes: Pueden inducir delirios, a diferencia de los psicodélicos y los alucinógenos disociativos, que mantienen un nivel de conciencia. Se dividen en anticolinérgicos, antihistamínicos y GABA-agonistas.

Además, se mencionan los opioides: sustancias que se unen principalmente a los receptores de opioides en el sistema nervioso central y el tracto gastrointestinal. Estas sustancias se dividen en tres categorías principales: alcaloides del opio como la morfina y la codeína; opioides semisintéticos como heroína y oxycodona; y opioides totalmente sintéticos como la petidina y la

metadona, que lo son estructuralmente. No tiene nada que ver con el opio. alcaloides. (Valdés et al, 2018).

Clasificación en blandas y duras

La distinción entre una droga considerada dura y una considerada blanda radica en que la droga dura provoca tanto adicción física como psicológica, mientras que la droga blanda genera adicción solo a nivel físico o solo a nivel psicológico

Drogas blandas

La diferencia entre drogas duras y blandas es que una droga causa adicción y/o dependencia física y psicológica, mientras que las drogas blandas causan sólo una adicción y/o dependencia, que sólo puede ser a nivel psicológico o físico. solo. Por otro lado, Valdés et al (2018) señalan que: “Drogas blandas: el término es aplicado generalmente a los derivados del cannabis (marihuana, hachís, etc.), a la cafeína, etc. Por lo general el término se aplica a sustancias cuyo consumo no conlleva patrones de comportamiento social desadaptativos” (p 1)

Drogas duras

Las sustancias narcóticas son aquellas que impactan en el sistema nervioso central. A nivel cerebral, las drogas actúan sobre los neurotransmisores, alterando e interrumpiendo su funcionamiento normal, afectando el comportamiento, el estado de ánimo o la percepción. Además, son propensos a la dependencia física y/o psicológica. Valdés et al (2018) manifiestan que:

En la política de drogas de varios países, incluidos los Países Bajos, se hace una distinción significativa entre drogas duras y blandas. En estos estados, ciertas drogas blandas a menudo son toleradas oficialmente, aunque generalmente están sujetas a regulaciones en cuanto a su comercio,

producción y consumo. Las drogas duras: la cocaína, los opioides (morfina, heroína, etc.), el alcohol, o las anfetaminas son comúnmente descritas como drogas duras (p 1).

Factores Incidentes en el Consumo de las Droga

Fracaso Escolar o Laboral

Las dificultades académicas, especialmente el fracaso, entendido como el abandono de la educación obligatoria por no finalizarla, es uno de los factores más claramente asociados a este mal uso (Botvin & Griffin, 2007). Las escuelas son un buen lugar para los programas de prevención de drogas por tres razones: la prevención debe centrarse en los niños antes de que desarrollen creencias y expectativas sobre el consumo de drogas; Las escuelas ofrecen la forma más sistemática de lograrlo. Del Valle et al (2011) redactan que:

Esta tendencia puede llevar, en última instancia, al riesgo de abandono escolar. Es claro que si el desinterés por los estudios se combina con un bajo desempeño académico y resultados deficientes, es lógico anticipar que el estudiante eventualmente dejará sus estudios si la situación persiste. Podemos identificar el abandono escolar como aquella situación -que se produce de forma voluntaria- en la que el alumnado deja su actividad escolar obligatoria en el centro académico antes de la edad que establece el sistema educativo. (p 1)

Factores Familiares

La mala gestión familiar, el abandono, la indisciplina, la falta de control, la irritabilidad de los padres y las interacciones amenazantes y basadas en el miedo son características típicas de los jóvenes adictos (Cango & Suárez, 2021). Esto significa que los padres tienen que asumir sus responsabilidades sociales, pero muchos padres no están preparados para aportar los elementos

que se necesitan en la dinámica social actual. En este caso no existe una relación indirecta entre familia y consumo por falta de información de los padres. Andrade et al (2023) dicen que:

Los factores familiares desempeñan un papel crucial en la vida de los adolescentes y pueden tener un impacto significativo en su comportamiento, incluido el consumo de drogas. Estos factores pueden crear tanto un entorno protector como un entorno de riesgo para los adolescentes en relación con las drogas. Comprender en profundidad los factores familiares de riesgo es esencial para desarrollar estrategias efectivas de prevención y tratamiento.

Factores Psicosociales

El consumo de drogas ilícitas es una cuestión compleja que implica factores muy importantes. Puede incluirse en modelos multivariados más o menos completos. Por tanto, se distinguen diferentes tipos de factores, entre los cuales: factores legales y factores normativos (tolerancia) e incumplimiento de normas y leyes), disponibilidad de sustancias, defectos Condiciones sociales y condiciones sociales (pobreza, alta densidad y movilidad demográfica, criminalidad, violencia social, relaciones sociales, alienación y deterioro de las relaciones familiares, adaptación escolar (malos logros, fracasos académicos, baja motivación para aprender) y otros factores relacionados y consumidores de drogas.

En la adolescencia las personas buscan conseguir la independencia y en varias ocasiones pierden el interés por realizar actividades paternas y familiares, este proceso puede causar un vacío emocional que produce problemas de comportamiento, inestabilidad emocional y sus mejores aliados son sus amistades, además se origina el desarrollo de su propia identidad, se estimula sus gustos por los deportes, lectura, arte y demás, también se incrementa la necesidad de intimidad, tener sus propias experiencias y sus vivencias son idealistas, el adolescente empieza a tomar

conciencia de la imagen corporal e inicia el proceso de establecer parejas (Güemes et al., 2017; Iglesias, 2013).

Aislamiento Social

Urbina (2021) manifiesta que:

La ausencia de interacción social (es decir, un aislamiento social objetivo o subjetivo) desencadena mecanismos de auto conservación a nivel psicológico, social y biológico para contrarrestar los efectos del aislamiento social. No obstante, hay pruebas que indican que esto puede tener repercusiones en el bienestar a largo plazo de los niños. A pesar de estas fortalezas, existen ciertas limitaciones que se deben tomar en consideración. (p 1)

Tamayo et al (2022) señalan que:

Los problemas de abandono durante la infancia pueden tener consecuencias más graves, ya que se ha observado una relación significativa entre el abuso emocional, la negligencia emocional y física, y el consumo perjudicial y dependiente de drogas. Sin embargo, los descubrimientos obtenidos son valiosos para los profesionales de la salud, ya que contribuyen al conocimiento que puede alimentar investigaciones futuras, especialmente centradas en el maltrato infantil, particularmente el abuso sexual y la negligencia emocional y física. Estudios han demostrado que este tipo de maltrato aumenta la probabilidad de resultados adversos para la salud mental, y un problema principal es que los adolescentes pueden recurrir al consumo de drogas como un mecanismo de afrontamiento frente al maltrato.

Prevención de Sustancias Ilícitas

El consumo de drogas, además de potencialmente causar adicción, puede acarrear problemas de salud para el individuo, desencadenar conflictos familiares, generar problemas sociales e incluso afectar negativamente el rendimiento educativo, tanto en personas con dependencia a las drogas como en aquellas que consumen sin ser adictas.

Es por ello que se tiene presente cuando muchas personas no quieren dejar de consumir algún tipo de drogas, por eso hay que desarrollar también servicios e intervenciones dirigidas a disminuir los riesgos o daños para la salud que representa el consumo de drogas a pesar de la persistencia de este consumo. Estas estrategias se denominan reducción de daños o reducción de riesgos (Gencat, 2017).

Aunque aún no comprendemos completamente por qué algunas personas consumen drogas y otras no, contamos con información sobre algunos factores que pueden contribuir al desarrollo de problemas relacionados con el consumo de drogas. El afecto y la atención hacia los niños desempeñan un papel crucial en la prevención de las adicciones. Si los niños crecen en un ambiente de amor y seguridad, si tienen la confianza para comunicarse, si se sienten comprendidos y valorados, y, además, si en la familia no hay problemas de adicción, es menos probable que busquen el camino de las drogas (Guerra & Terán, 2019).

Según la autora Loro (2021), estos son algunos puntos fundamentales para la prevención del consumo de drogas en adolescentes:

- ✓ Una buena educación familiar, esto se resume en los programas preventivos en personas con vulnerabilidad o problemas en la esfera familiar, son otra vía importante para conseguir

reducir el consumo de las distintas drogas, ya que, a mayor número de problemas, mayor probabilidad de consumo de drogas.

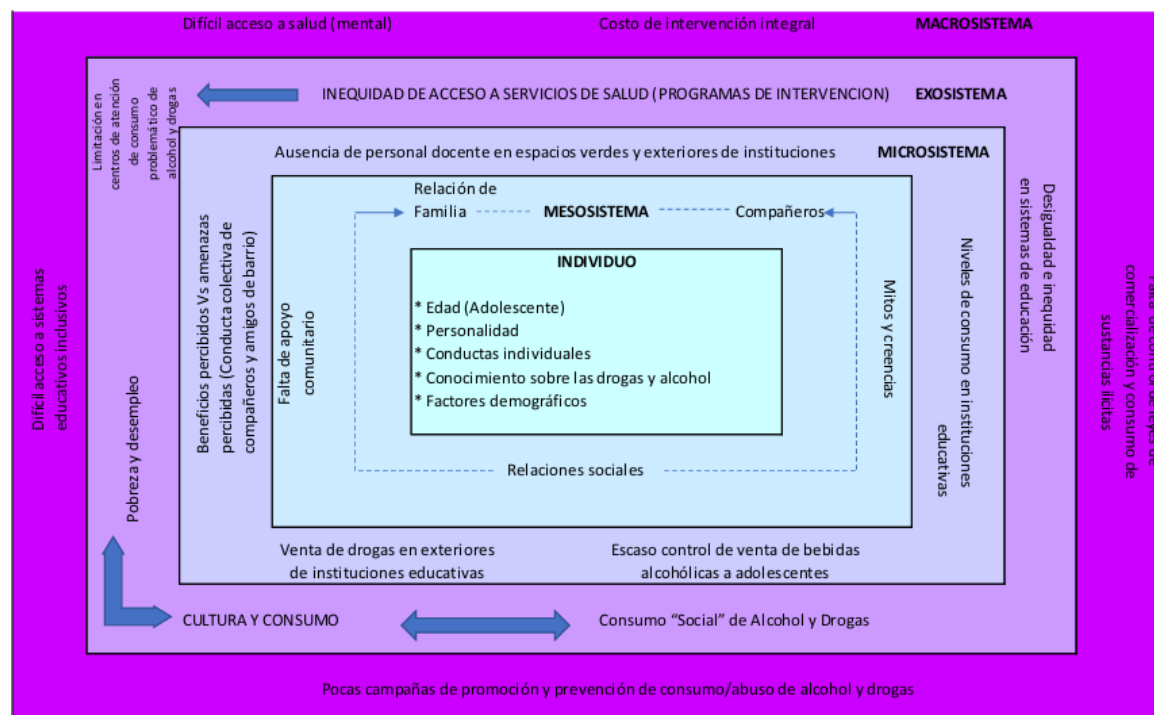
- ✓ La interrelación entre el grupo de iguales, familia y colegio es fundamental, también, para detectar problemas.
- ✓ Fomentar el ocio y actividades recreativas saludables en nuestros adolescentes.
- ✓ Informar sobre la concepción que se tiene sobre las distintas drogas influye en su consumo, por ello, en ocasiones puede haber sesgos sobre los efectos de las sustancias, en un sentido o en otro. Es esencial proporcionar información precisa y tener siempre en mente que el objetivo de una persona es desarrollar las habilidades necesarias para enfrentar de manera adecuada su entorno y adaptarse positivamente a él.
- ✓ Ponerse en contacto con profesionales, ante la sospecha o confirmación del consumo, para valorar la situación y realizar una intervención precoz (Loro, 2021)

Estrategias desde el Enfoque Sistémico en la Prevención del Consumo de Drogas

El consumo de drogas entre adolescentes es un fenómeno multifacético que requiere un análisis integral. Este enfoque sistémico considera los diversos factores que influyen en el comportamiento de consumo, incluyendo aspectos individuales, familiares, sociales y culturales.

Figura 2

Determinantes estructurales relacionadas con el consumo y abuso de sustancias psicoactivas



Nota: Tomado de Coronel (2023)

La autora Coronel (2023) explica que las determinantes estructurales relacionadas con el consumo y abuso de sustancias psicoactivas, ilustra cómo diferentes factores interconectados influyen en el comportamiento de consumo entre los adolescentes:

Factores Individuales: La adolescencia es una etapa crítica caracterizada por cambios físicos, emocionales y sociales. Los adolescentes buscan identidad y aceptación, lo que puede llevar a la experimentación con sustancias. Es fundamental entender cómo la autoestima, la búsqueda de experiencias nuevas y la vulnerabilidad emocional pueden influir en la decisión de consumir drogas.

Factores Familiares: La dinámica familiar juega un papel crucial en la prevención del consumo de drogas. Un entorno familiar afectuoso y comunicativo puede actuar como un

factor protector, mientras que la disfunción familiar, el abuso y la falta de supervisión aumentan el riesgo. La educación y la comunicación abierta sobre los riesgos asociados al consumo son esenciales para fortalecer la resiliencia de los jóvenes.

Factores Sociales: La influencia de pares es un determinante significativo en el consumo de drogas. La presión social y la normalización del consumo de sustancias en ciertos grupos pueden facilitar su uso. Por lo tanto, es vital implementar estrategias que promuevan interacciones sociales saludables y alternativas recreativas que alejen a los adolescentes de las drogas.

Factores Culturales: Las creencias y normas culturales también afectan la percepción del consumo de drogas. En muchas sociedades, el consumo de ciertas sustancias es visto como una práctica aceptada, lo que minimiza los riesgos asociados. La educación y la sensibilización sobre los efectos nocivos de las drogas, adaptadas al contexto cultural local, son necesarias para cambiar estas percepciones.

Un enfoque sistémico en la prevención del consumo de drogas debe considerar la interrelación de estos factores. Las intervenciones deben ser holísticas, involucrando a la familia, la escuela y la comunidad, para crear un entorno que apoye el desarrollo saludable de los adolescentes y minimice los riesgos asociados al consumo de sustancias.

Programas de prevención

Estos programas de prevención buscan aumentar los factores de protección y disminuir o eliminar los factores de riesgo asociados al consumo de drogas. Están adaptados para diferentes edades y pueden implementarse tanto a nivel individual como en entornos grupales, como la

escuela o el hogar. Hay tres tipos de programas según los autores de la revista National Institute, (2020):

- ❖ Programas universales: se enfocan en los factores de riesgo y de protección que son comunes a todos los niños en un ambiente determinado, como la escuela o la comunidad.
- ❖ Programas selectivos: para grupos de niños y adolescentes expuestos a ciertos factores que aumentan el riesgo de que consuman drogas.
- ❖ Programas indicados: están diseñados para jóvenes que ya han comenzado a consumir drogas (National Institute, 2020).

Estrategias de prevención

De acuerdo con un estudio realizado por Get Smart (2023), los jóvenes que no han consumido drogas al finalizar la secundaria tienen más probabilidades de empezar a fumar marihuana cuando ingresan a la universidad en comparación con aquellos que no asisten a la universidad. Es por ello, que plantean estrategias para la prevención dentro del hogar, siendo responsabilidad de los padres o representantes legales de los niños o adolescentes.

- * Ser honesto y directo
- * Elogiar a los adolescentes
- * Enséñeles las consecuencias legales del consumo de drogas
- * Enséñeles las consecuencias que causan a largo plazo en la vida el consumir este tipo de sustancias.
- * Como familia deben estar preparados antes de darles a conocer sobre el tema de las drogas.
- * Pasar tiempo junto a los adolescentes

- * Tener mucha paciencia
- * Comunicarse con otras familias que estén pasando por lo mismo
- * Mostrarle la realidad y los hechos de consumir droga a los adolescentes (Get Smart, 2023).

Adolescentes

La adolescencia es el período entre la niñez y la edad adulta que comienza cronológicamente Cambios de la pubertad caracterizados por profundos cambios biológicos y psicológicos y aspectos sociales, muchos de los cuales crean crisis, conflictos y contradicciones, pero básicamente positivo. Este no es sólo un período de adaptación a los cambios físicos; sino un período caracterizado por decisiones significativas que conducen hacia una mayor autonomía tanto psicológica como social.

Es difícil definir un marco temporal específico para esta etapa; según la Organización Mundial de la Salud, La adolescencia se define como la fase de desarrollo que ocurre tras la infancia y antes de la adultez, abarcando aproximadamente entre los 10 y los 19 años. Aunque resulta desafiante establecer límites precisos de edad, es crucial reconocer el significado adaptativo, funcional y crucial de este periodo.

Adolescencia temprana: Entre los 10 y 13 años. Durante este periodo, se observa un rápido crecimiento y desarrollo físico, el inicio de la pubertad y el desarrollo de características sexuales secundarias.

Adolescencia media: Entre los 14 y 16 años. Empiezan a manifestarse transformaciones psicológicas y en la formación de su identidad, incluyendo cómo perciben su imagen y cómo

desean ser percibidos por los demás. La separación gradual de sus padres se vuelve casi inevitable, siendo esta una fase en la que pueden ser fácilmente expuestos a situaciones de peligro.

Adolescencia tardía: Entre los 17 y 21 años. En esta etapa, se ha completado una parte significativa del crecimiento y desarrollo, lo que implica que el adolescente se enfrentará a decisiones cruciales relacionadas con su educación y su carrera profesional. Se ha logrado un mayor dominio sobre los impulsos y un progreso en la formación de la identidad, incluyendo su vida sexual, lo que lo sitúa en las proximidades de ser un adulto joven.

Es importante considerar que estas clasificaciones son aproximadas y sujetas a variaciones, según factores culturales, sociales e individuales. La adolescencia, es una etapa de transición de dependencia total a los adultos a asumir responsabilidades propias.

Los adolescentes en el Ecuador

En Ecuador, el Código de la Niñez y Adolescencia establece que la adolescencia comprende a individuos de 12 a 18 años (Pineda & Aliño, 2002), demarcando así un periodo crítico de desarrollo físico, psicológico y social.

Esta delimitación se aplica únicamente en Ecuador y tiene un respaldo legal que busca proteger y regular los derechos de los adolescentes.

El Código de la Niñez y Adolescencia de Ecuador establece y asegura derechos esenciales como educación, salud y protección contra explotación y violencia. El Estado, la sociedad y la familia colaboran para promover su desarrollo integral y bienestar.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible en Ecuador y su papel en la erradicación del Consumo de Psicoactivos en los Adolescentes.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) son un conjunto de objetivos globales establecidos por las Naciones Unidas para abordar diversos desafíos sociales, económicos y ambientales para 2030. Aunque los ODS no abordan directamente la prevención del consumo de sustancias psicotrópicas entre los jóvenes, algunos ODS sí lo hacen, y sus objetivos pueden influir indirectamente en la reducción del consumo de sustancias psicotrópicas al abordar los factores subyacentes que pueden conducir a su consumo. En el caso de Ecuador, se pueden destacar algunos ODS y sus metas que pueden ayudar a prevenir el consumo de sustancias psicotrópicas entre los adolescentes:

ODS 3 - Salud y bienestar: Este ODS tienen como objetivo garantizar una vida saludable y promover el bienestar de todas las personas en todas las edades. Programas de salud mental, educación sobre los riesgos de las drogas y la promoción de estilos de vida saludables pueden ayudar a prevenir el consumo de sustancias en los adolescentes. (ODS, 2023).

ODS 8 - Trabajo decente y crecimiento económico: Crear oportunidades económicas para los jóvenes puede ayudar a prevenir el consumo de sustancias, ya que puede reducir la vulnerabilidad a los factores de riesgo relacionados con el desempleo y la falta de oportunidades. (ODS, 2023)

ODS 16 - Paz, justicia e instituciones sólidas: Promover una sociedad pacífica e inclusiva ayuda a crear un entorno donde los adolescentes se sientan apoyados y no utilicen a las drogas como una forma de escape. (ODS, 2023).

ODS 17 - Alianzas para lograr los objetivos: Fomentar la colaboración entre los gobiernos, la sociedad civil y otros actores puede ayudar a desarrollar programas integrales de prevención del consumo de sustancias dirigidos entre los adolescentes. (ODS, 2023)

Es importante enfatizar que prevenir el consumo de sustancias psicotrópicas entre los adolescentes es un desafío complejo que requiere una combinación de estrategias que aborden factores individuales, familiares, comunitarios y socioeconómicos (Pavón, 2020). Las políticas y programas específicos que aborden estos factores son esenciales para lograr resultados efectivos en la prevención del consumo de sustancias psicotrópicas en esta población juvenil.

Marco Legal

La constitución de la República del Ecuador (2008) menciona que:

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; el principio del interés superior del niño será priorizado y sus derechos prevalecerán sobre los de otras personas. Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a su desarrollo integral, el cual implica un proceso de crecimiento, maduración y desarrollo de su intelecto, habilidades, potencialidades y aspiraciones en un entorno familiar, escolar, social y comunitario que promueva la afectividad y la seguridad. Este ambiente propicio facilitará la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivas, emocionales y culturales, respaldado por políticas intersectoriales tanto a nivel nacional como local.

Ley Orgánica De Prevención Integral Fenómeno Socio Económico Drogas (2020).

Art. 7.-Prevención Integral del Fenómeno Socio Económico de las drogas.- La prevención integral comprende un conjunto de políticas y acciones prioritarias y continuas que deben

ser implementadas por el Estado, las instituciones y las personas involucradas, encaminado a intervenir con participación intersectorial sobre las diferentes manifestaciones del fenómeno socio económico de las drogas, bajo un enfoque de derechos humanos, con un enfoque en el desarrollo de las capacidades y potencialidades del individuo, su familia y su entorno, la prevención integral busca mejorar la calidad de vida y fortalecer los vínculos afectivos y las redes de apoyo social, en el marco del buen vivir.

Ley De Sustancias Estupefacientes Y Psicotrópicas (2015):

Art. 3.- Ámbito de la ley.- La presente Ley aborda todos los aspectos relacionados con:

1. El cultivo de plantas de las cuales se pueden extraer elementos utilizables para la producción de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, así como cualquier actividad relacionada con la cosecha, recolección, transporte, almacenamiento o uso de frutos o partes de dichas plantas.
2. La producción, elaboración, extracción o preparación, en cualquier procedimiento o forma, de materias primas, insumos, componentes, preparados o derivados de las sustancias sujetas a fiscalización, en cualquier fase o etapa.
3. La tenencia, posesión, adquisición y uso de sustancias sujetas a fiscalización, materias primas, insumos, componentes, precursores u otros productos químicos específicos destinados a su elaboración o producción, así como de sus derivados o preparados, y de la maquinaria, equipos o bienes utilizados para su producción o mantenimiento.
4. La oferta, venta, distribución, corretaje, suministro o entrega, bajo cualquier forma o concepto, de sustancias sujetas a fiscalización.
5. La prescripción, dosificación o administración de sustancias sujetas a fiscalización.

6. La preparación en cápsulas, pastillas u otras formas de las sustancias sujetas a fiscalización, así como su envase o embalaje.
7. El almacenamiento, envío y transporte de sustancias sujetas a fiscalización, sus derivados, preparados, insumos, componentes, precursores u otros productos químicos específicos necesarios para su producción o elaboración.
8. El comercio, tanto interno como externo, y en general, la transferencia y tráfico de sustancias sujetas a fiscalización, así como de los componentes, insumos, precursores u otros productos químicos específicos necesarios para su producción o elaboración.
9. La asociación para ejecutar actividades relacionadas con los puntos anteriores, la organización de empresas con ese propósito y la gestión, ¿financiamiento o asistencia técnica destinada a posibilitarlas;
- 10.- (Derogado por la Ley 2005-12, R.O. 127, 18-X-2005); y,
- 11.- Las demás actividades conexas con esta materia.

CAPÍTULO III

Diseño Metodológico

El diseño metodológico se refiere al conjunto de métodos utilizados para recopilar y analizar las variables mensurables especificadas en la pregunta de investigación. El diseño es el marco creado para encontrar respuestas a las preguntas que surgieron en el estudio.

Tipo de investigación

La línea de investigación del ISTSPE relacionada con el tema es la "Convivencia y Cultura de Paz". Esta línea se alinea con la problemática de consumo de psicoactivos en adolescentes, ya que se propone como un proceso de aprendizaje dentro de las comunidades, y busca promover la convivencia pacífica y el bienestar social en un entorno que enfrenta problemas de consumo de psicoactivos y sus consecuencias.

Investigación Cuantitativa

Se optó por un enfoque cuantitativo para recolectar datos numéricos y medibles acerca del uso de sustancias psicoactivas entre los adolescentes. Este método permitió obtener información sobre la prevalencia del consumo, tipos de drogas más frecuentemente utilizadas, la frecuencia de consumo, así como patrones de consumo (Rus, 2021). Estos datos proporcionaron una comprensión cuantificable de la dimensión del problema, facilitando el análisis estadístico para obtener resultados precisos y numéricos.

Además, se emplearon técnicas estadísticas para analizar las respuestas de las preguntas de opción múltiple en la encuesta, con el fin de identificar tendencias y relaciones significativas.

Investigación Documental

Tomando en referencia que se necesita de investigaciones previas sobre el consumo de droga y como darle solución a la misma.

Investigación de Campo

La investigación de campo es el proceso de recopilación de nueva información directamente de fuentes primarias con un propósito específico. Es un método de recopilación de datos cualitativos que tiene como objetivo comprender, observar e interactuar con las personas en su entorno natural.

Método de Investigación

Los métodos de investigación son estrategias, procesos o técnicas utilizadas para recopilar datos o evidencia con el fin de analizarlos y obtener nueva información, o para comprender mejor el objeto de estudio.

Método Inductivo

Lafuente y Marín (2008) explican que el método inductivo o empírico implica la creación de enunciados generales a partir de la experiencia, iniciando con la observación de un fenómeno y examinando repetidamente fenómenos comparables para inferir leyes de carácter universal (p 1). Con este método se hacen observaciones de lo que causa las drogas a los adolescentes y se extraen conclusiones la misma.

Método Deductivo

Prieto (2017) manifiesta que:

El método deductivo, cuyo nombre deriva de sus raíces lingüísticas que significan "conducir" o "extraer", se basa en el razonamiento, similar al método inductivo. Sin embargo, su aplicación difiere, ya que en este caso se parte de principios generales para llegar a conclusiones específicas. Esto implica analizar los principios generales de un tema en particular; una vez que se ha verificado y comprobado que un principio es válido, se aplica a situaciones o contextos específicos. (p 2)

Método Analítico-Sintético

El método analítico-sintético resulta muy útil para la búsqueda y procesamiento de información empírica, teórica y metodológica (Quesada & Medina, 2020). Mediante el análisis, se descompone la información para identificar lo esencial en relación con el objeto de estudio, mientras que la síntesis puede conducir a generalizaciones que contribuyen gradualmente a la solución del problema científico, como parte de un conjunto de investigaciones necesarias. Sin embargo, como método único, generalmente no se emplea para la construcción de conocimientos.

Cuando forma parte de un método más complejo, como el sistémico estructural-funcional, las generalizaciones obtenidas mediante la síntesis pueden constituir regularidades, principios o leyes que conforman una teoría. Aunque su propósito principal es la búsqueda de información, en ocasiones se utiliza también para la elaboración de conocimientos. (Quesada & Medina, 2020)

La capacidad de análisis y síntesis nos proporciona una comprensión más profunda de las realidades que investigamos. Nos permite describirlas de manera más precisa, identificar relaciones entre sus componentes y construir nuevos conocimientos a partir de los que ya poseíamos (Coll, 2021). Los procesos de análisis y síntesis son utilizados por lo tanto por el método científico para construir nuevos conocimientos y teorías en base a los estudios empíricos que se realizan.

Para poder obtener datos necesarios para resolver la pregunta problema, es de gran importancia que este método esté como un punto principal para dicha resolución, el establecer las estrategias para la prevención del consumismo de droga es de mucho análisis por el simple hecho de que no a todos los adolescentes este vicio lo acogieron por una misma razón.

Población y Muestra

Este proyecto investigativo estuvo dirigido a los adolescentes de la parroquia Convento del cantón Chone, con un total de 40 adolescente por lo tanto no se realiza muestra poblacional porque hay un número específicos y reconocidos de las personas a encuestar.

Técnicas de Investigación

Encuesta

Lafuente y Marín (2008) mencionan que “la encuesta se fundamenta en la elaboración de un cuestionario que incluyo preguntas cerradas (de opción múltiple) que formularemos a las personas, instituciones, empresas, etc. de las cuales queremos obtener información” (p 45). Se aplicó la encuesta a 40 estudiantes de la parroquia Convento del cantón Chone.

CAPITULO IV

Análisis e Interpretación de Datos

Esta sección analiza e interpreta los datos obtenidos al encuestar a jóvenes de la Parroquia Convento.

El propósito de este capítulo es explorar en detalle las respuestas proporcionadas por los participantes para comprender mejor las actitudes, percepciones y patrones de consumo de droga de los jóvenes de la Parroquia Convento. Se utilizó un enfoque cuantitativo mediante una encuesta estructurada de opción múltiple.

Las respuestas resultantes se someten a un riguroso proceso de análisis estadístico y se presentan de manera clara y organizada para resaltar los hallazgos clave.

¿Cuál es su sexo?

Esta tabla muestra las respuestas, aunque los hombres representan la mayoría de las respuestas de los adolescentes en la parroquia del convento, es importante abordar la disparidad de género en la participación y garantizar que todas las voces sean escuchadas y atendidas de manera equitativa.

Tabla 1

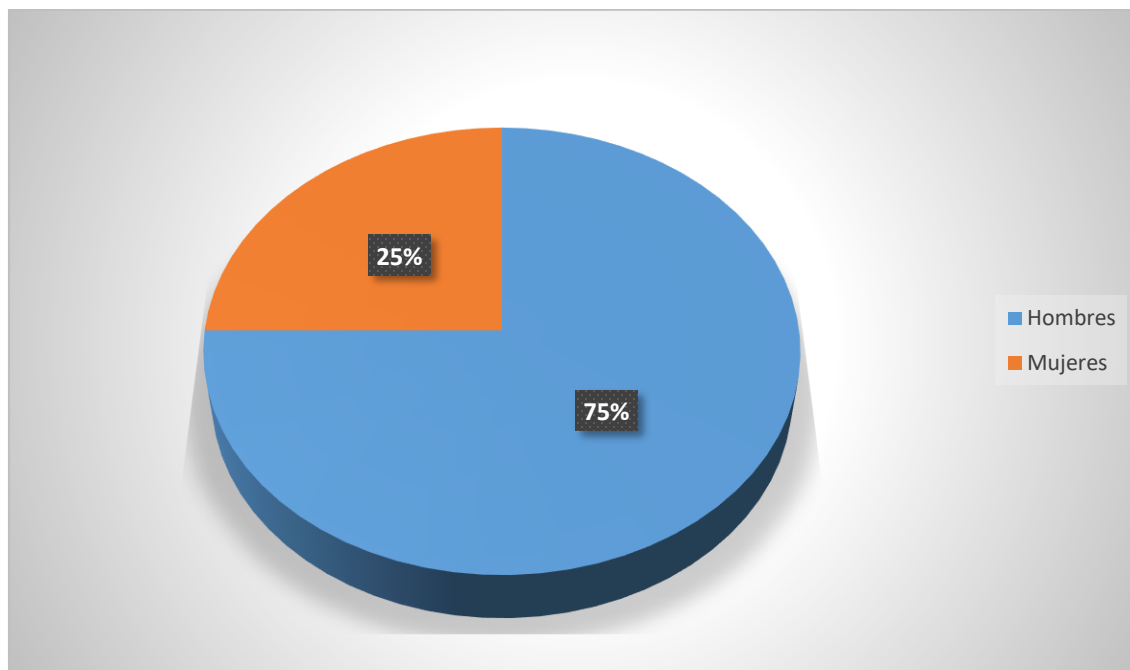
¿Cuál es su sexo?

Alternativa	Cantidad	Porcentaje
Hombres	30	75%
Mujeres	10	25%
Total	40	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia Convento.

Figura 1

Sexo



En la Tabla 1, se observa que, de los 40 adolescentes encuestados, estuvo dominada por hombres, que representaron el 75% del total de participantes. En contraste, las mujeres representaron solo el 25% de los encuestados. Estos hallazgos pueden tener implicaciones importantes para las estrategias de prevención y educación en relación con el consumo de drogas en la parroquia Convento.

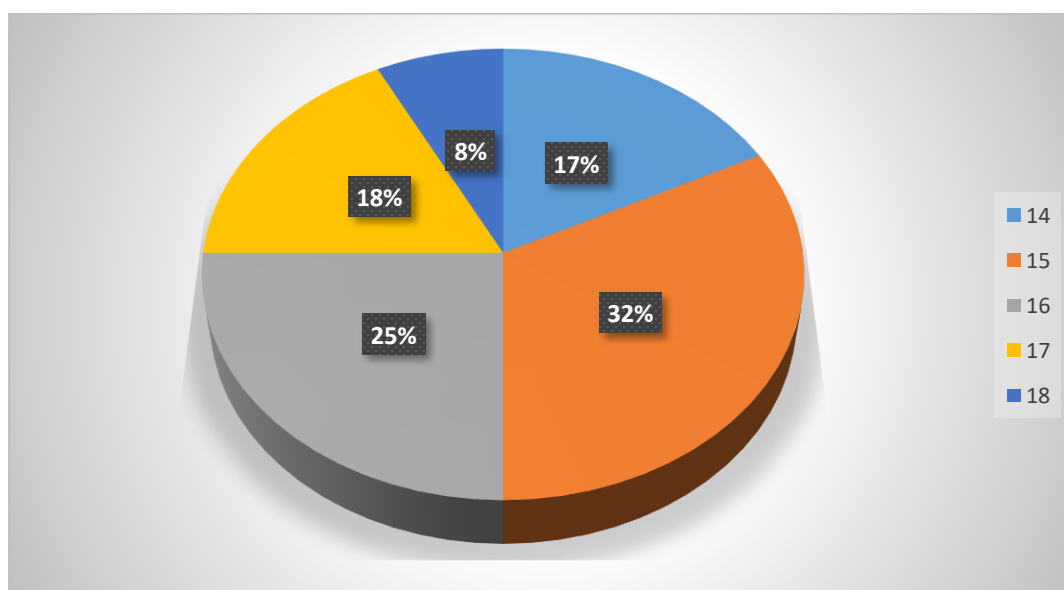
¿Cuántos años tienes?

Esta tabla presenta las respuestas proporcionadas, en relación de cuántos años tienen los adolescentes de la Parroquia de Convento.

Tabla 2*¿Cuántos años tienes?*

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
14	7	17%
15	13	32%
16	10	25%
17	7	18%
18	3	8%
Total	40	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia Convento.

Figura 2*¿Edad?*

El análisis de la encuesta revela una distribución diversa de edades entre los adolescentes encuestados. La mayor proporción, un 32%, tiene 15 años, seguido por un 25% con 16 años. Las edades de 14 y 17 años representan cada una el 18%, mientras que el 8% tiene 18 años. Esta distribución sugiere una concentración significativa en las edades de 15 y 16 años, lo que puede indicar tendencias relevantes en el consumo de drogas dentro de este grupo de adolescentes

¿Con quién vive?

Esta tabla muestra las respuestas proporcionadas por los adolescentes de su convivencia

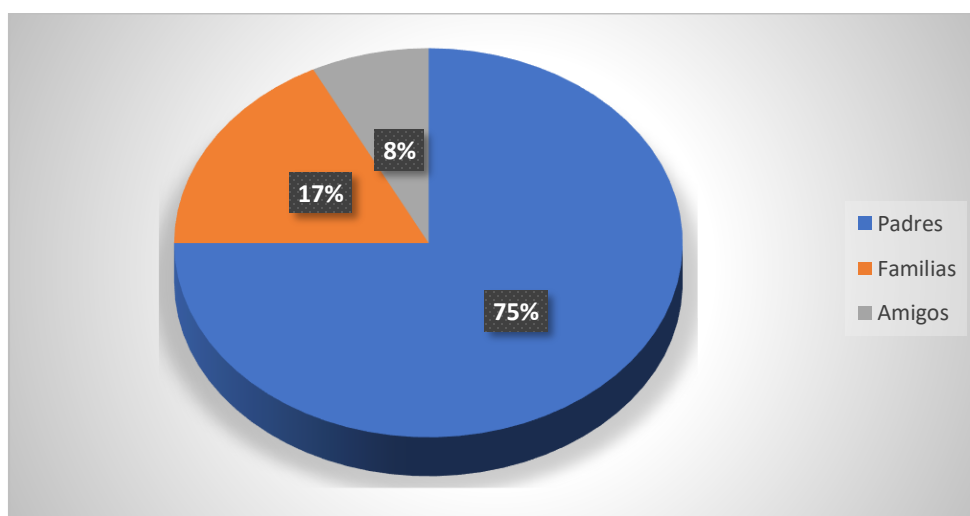
Tabla 3

¿Con quién vive?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Padres	30	75%
Familia	7	17%
Amigo	3	8%
Total	40	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia de convento.

Figura 3
¿Con quién vive?



El análisis de la encuesta sugiere que la mayoría de los adolescentes encuestados, un 75%, residen con sus padres, lo que puede reflejar la estructura familiar tradicional predominante. El 17% que vive con "Familia" podría incluir aquellos que residen con otros parientes cercanos o en estructuras familiares no convencionales. El 8% que vive con "Amigos" podría señalar situaciones de independencia temprana o relaciones familiares menos estrechas. Esta distribución refleja la influencia significativa del entorno familiar en la vida de los adolescentes, así como la diversidad de experiencias familiares dentro de la muestra encuestada.

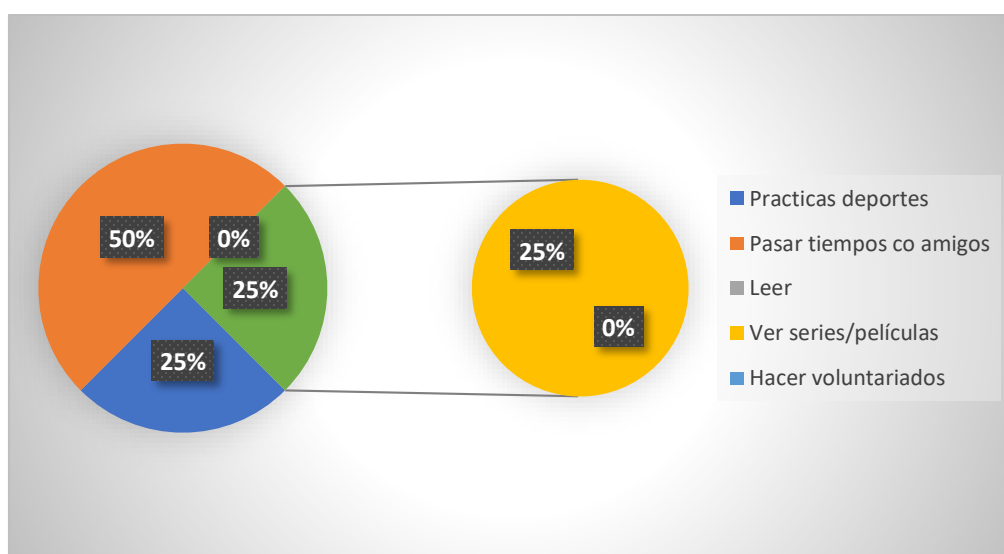
¿Qué haces en sus tiempos libres?

Esta tabla muestra las respuestas proporcionadas por los adolescentes en sus tiempos libre.

Tabla 4*¿Qué haces en sus tiempos libres?*

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Prácticas deportes	10	25%
Pasar tiempos con amigos	20	50%
Leer	0	0%
Ver series o películas	10	25%
Hacer voluntariado		0%
Total	40	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia de convento.

Figura 4*¿Qué haces en sus tiempos libres?*

En la Tabla 4, se presenta una visión general de las respuestas de los adolescentes en relación con su tiempo libre, Aunque un 50% de los encuestados opta por pasar tiempo con amigos en su tiempo libre, lo cual puede ser un factor de riesgo para la exposición a sustancias, es preocupante que actividades más saludables como la práctica deportiva y el voluntariado no hayan registrado participación significativa.

Consumo de Drogas entre Adolescente

Esta tabla muestra las respuestas proporcionadas por los adolescentes si han probado algún tipo de droga

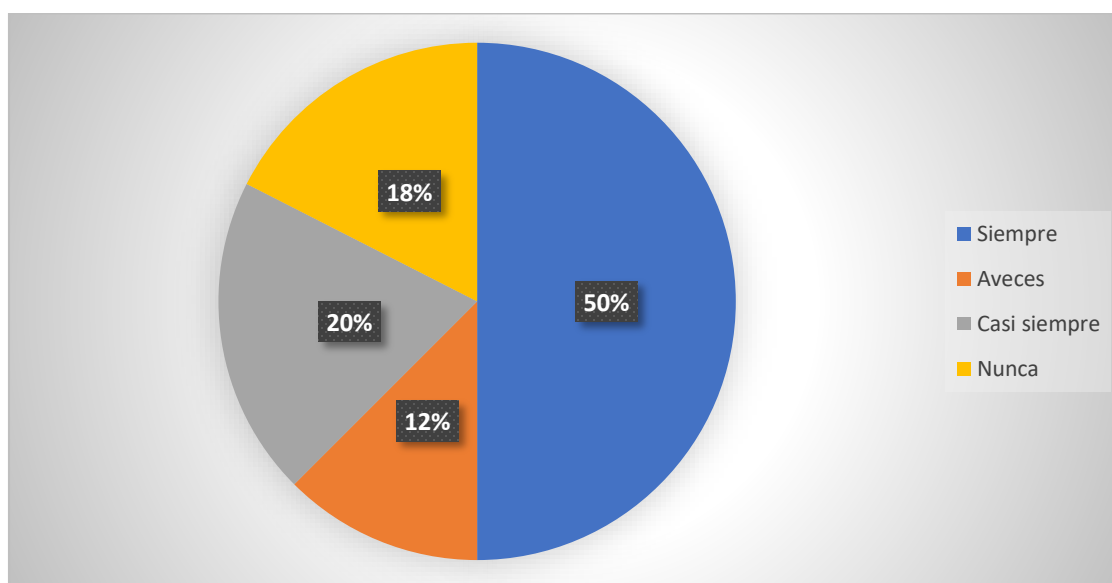
Tabla 5

¿Has consumido alguna vez algún tipo de droga?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Siempre	20	58%
A veces	5	15%
Casi siempre	8	23%
Nunca	7	4%
Total	40	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia de convento.

Figura 5
¿Has consumido alguna vez algún tipo de drogas?



Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia de convento.

En la Tabla 5, se presenta una visión general de las respuestas de los adolescentes en relación sobre el consumo de droga, El análisis de la encuesta revela una preocupante prevalencia del consumo de drogas entre los adolescentes encuestados. Con un alarmante 58% que indica haber consumido drogas "siempre", y un adicional 23% que afirma hacerlo "casi siempre", esto sugiere una alta exposición a sustancias adictivas en este grupo demográfico. El 15% que admite consumir "a veces" también es significativo y subraya la variabilidad en los patrones de consumo. Aunque el 4% que declara nunca haber consumido drogas es un porcentaje menor, representa una minoría que podría ser objeto de estudio para comprender mejor las razones detrás de su abstención.

Impacto de los tipos de Drogas en los Adolescente

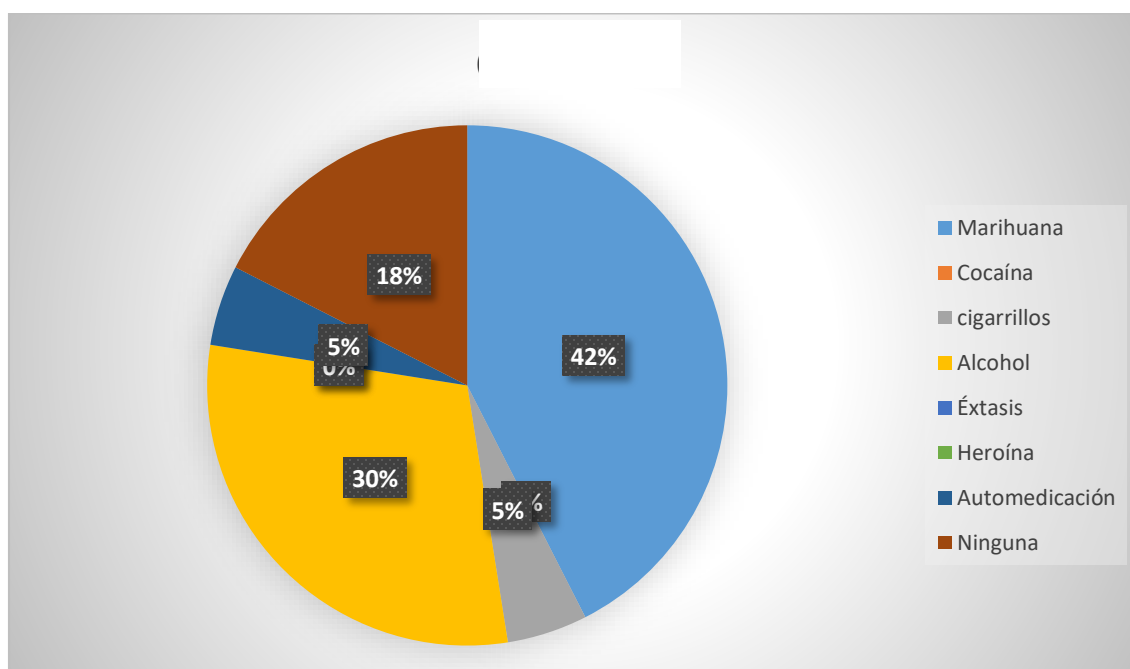
Esta tabla muestra las respuestas proporcionadas por los adolescentes de la Unidad Educativa en relación con las drogas que han consumido.

Tabla 6*¿Cuál de los Tipos de Drogas has Consumido?*

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Marihuana	17	42%
Cocaína	-	-
Cigarrillos	2	5%
Alcohol	12	30%
Éxtasis	-	-
Heroína	-	-
Automedicación	2	5%
Ninguna	7	18
Total	40	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia de convento.

Figura 6
¿Cuál de estos tipos de Drogas has Consumido?



Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia Convento.

En la Tabla 6, Esta sección analiza e interpreta los datos obtenidos al encuestar a los adolescentes de la Parroquia Convento. Una visión general de las reacciones de los jóvenes ante el uso de diferentes sustancias.

Alcohol (30%): El alcohol fue la segunda sustancia psicoactiva más consumida entre los adolescentes encuestados, y el 30% admitió consumir alcohol. Esto sugiere que el alcohol es un común en esta población, lo que puede generar preocupaciones sobre el abuso de este licor y sus efectos en la salud y el comportamiento de los jóvenes.

Cigarrillos (5%): aunque en muy baja medida que el alcohol, el 5% de los adolescentes informaron haber fumado cigarrillos. Esto muestra que fumar también es un problema en los encuestados, lo que puede estar asociado con riesgos para la salud a largo plazo.

Marihuana (42%): Es la droga más consumida entre los adolescentes encuestados, y el 42% admitió consumirla. Esto genera preocupación sobre la disponibilidad y el uso de la marihuana en este grupo de edad, ya que la marihuana es una droga ilegal en muchas jurisdicciones y puede afectar negativamente el desarrollo del cerebro de los adolescentes.

Cocaína, heroína y éxtasis: estas tres sustancias no presentan ningún porcentaje de consumo en la tabla. Puede ser un signo positivo que estas sustancias altamente adictivas sean menos comunes entre los adolescentes encuestados. Sin embargo, cabe señalar que la falta de datos no significa necesariamente que estas sustancias no se utilicen en absoluto.

Automedicación (5%): Una pequeña proporción de adolescentes (5%) informó automedicarse. Esto puede indicar que algunos jóvenes recurren a la automedicación para tratar problemas de salud sin la debida supervisión médica, lo que puede suponer un riesgo importante para su salud.

Nada (18%): El 18% de los adolescentes encuestados afirman no consumir ningún tipo de droga, este resultado sugiere que existe una parte de la población adolescente que ha optado por mantenerse alejada de las drogas, ya sea por elección personal, influencias positivas en su entorno social o acceso a alternativas saludables de recreación y desarrollo personal

En Síntesis, la Tabla 6 muestra que los jóvenes en este estudio consumían alcohol y marihuana con mayor frecuencia, lo que subraya la importancia de abordar el consumo de drogas y brindar educación sobre los riesgos asociados. También es importante seguir monitoreando el uso de otras sustancias y tomar las precauciones adecuadas para proteger la salud y el bienestar de los jóvenes en la parroquia de Convento.

Influencia de Amigos en la Decisión de Consumir Drogas entre Adolescentes

Esta tabla presenta las respuestas proporcionadas por los adolescentes de la parroquia Convento, en relación con la influencia de sus amigos en su decisión de consumir drogas.

Tabla 7

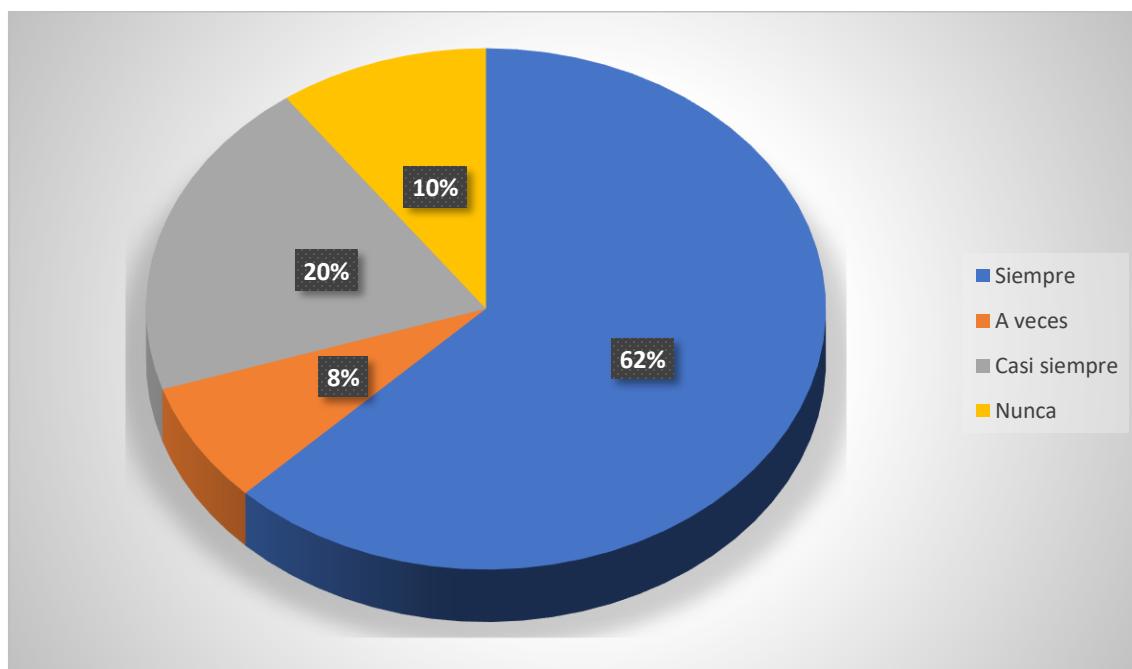
¿Consideras que tus amigos tienen influencia importante en su decisión de consumir drogas?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Siempre	25	62%
A veces	3	8%
Casi siempre	8	20%
Nunca	4	10%
Total	40	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia Convento.

Figura 7

¿Consideras que tus amigos tienen influencia importante en su decisión de consumir drogas?



Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia Convento.

La Tabla 7 revela que, de los 40 adolescentes encuestados, un 62% considera que sus amigos tienen "Siempre" impacto en esta decisión. Por otro lado, un 8% de los participantes indicó que sus amigos tienen "A veces" influencia en su decisión. La mayoría de los encuestados, con un 20%, expresó que la influencia de sus amigos es "Casi Siempre" en términos de consumo de drogas. Y por último el 10% de los encuestados dicen que "Nunca" tienen influencia sobre sus decisiones.

Estos resultados sugieren una variedad de percepciones en relación con la influencia de los amigos en la decisión de consumir drogas. Aunque la mayor parte significativa de los adolescentes considera que sus amigos tienen siempre influencia, la otra de ellos considera que a veces casi y nunca esta influencia sea determinante en su decisión de consumo.

Conciencia de Riesgos para la Salud por Consumo de Drogas entre Adolescentes

Esta tabla muestra las respuestas proporcionadas por los adolescentes de la Parroquia Convento con su nivel de conciencia acerca de los riesgos para la salud asociados al consumo de drogas.

Tabla 8

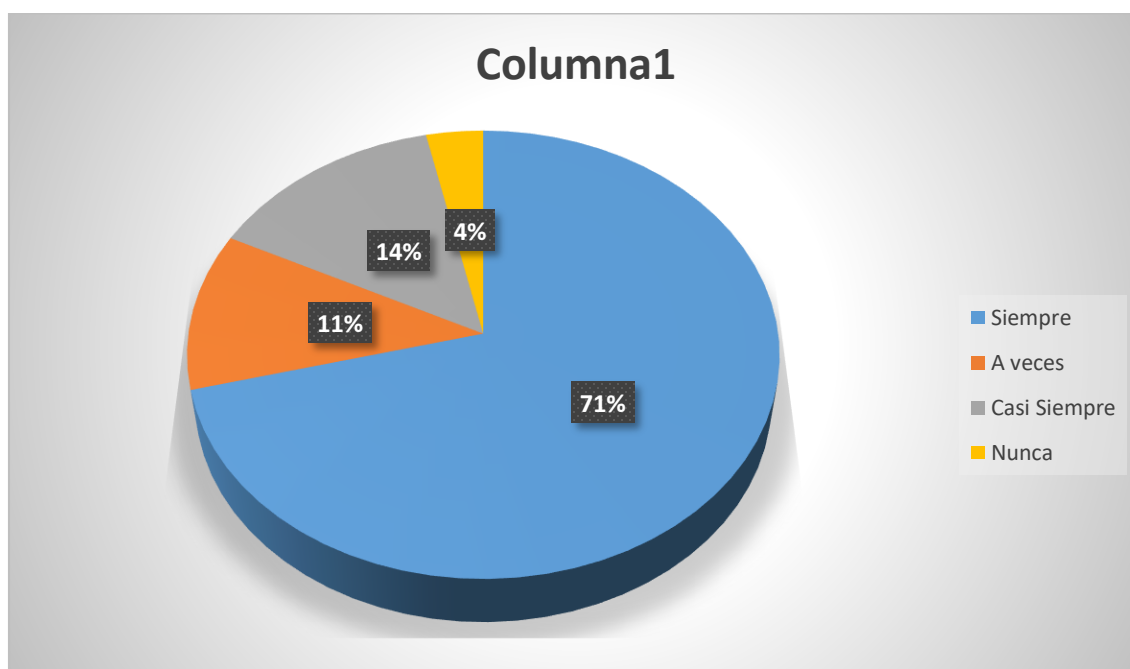
¿Tienes en cuenta los riesgos para la salud que pueden surgir del consumo de droga?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Siempre	24	71%
A veces	6	11%
Casi siempre	8	14%
Nunca	2	4%
Total	40	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia Convento.

Figura 8

¿Tienes en cuenta los riesgos para la salud que pueden surgir del consumo de droga?



Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia Convento.

En la Tabla 8, se observa que, de los 40 adolescentes encuestados, un 71% indicó estar "Siempre" consciente de los riesgos para la salud asociados al consumo de drogas. Por otro lado, 14% "Casi siempre" y el 11% "A veces" y un 55% de los participantes expresó estar "Nunca" están consciente de estos riesgos.

Estos resultados sugieren una variabilidad en el nivel de conciencia de los adolescentes en relación con los riesgos para la salud asociados al consumo de drogas. Aunque una parte significativa de los encuestados reconoce la existencia de estos riesgos, un porcentaje considerable aún no se siente totalmente consciente de ellos.

Percepción del Impacto de Riesgo y Protección en el Consumo de Drogas entre Adolescentes

Esta tabla muestra las respuestas proporcionadas por los adolescentes de la Parroquia Convento en relación con la percepción del impacto y protección en el consumo de drogas.

Tabla 9

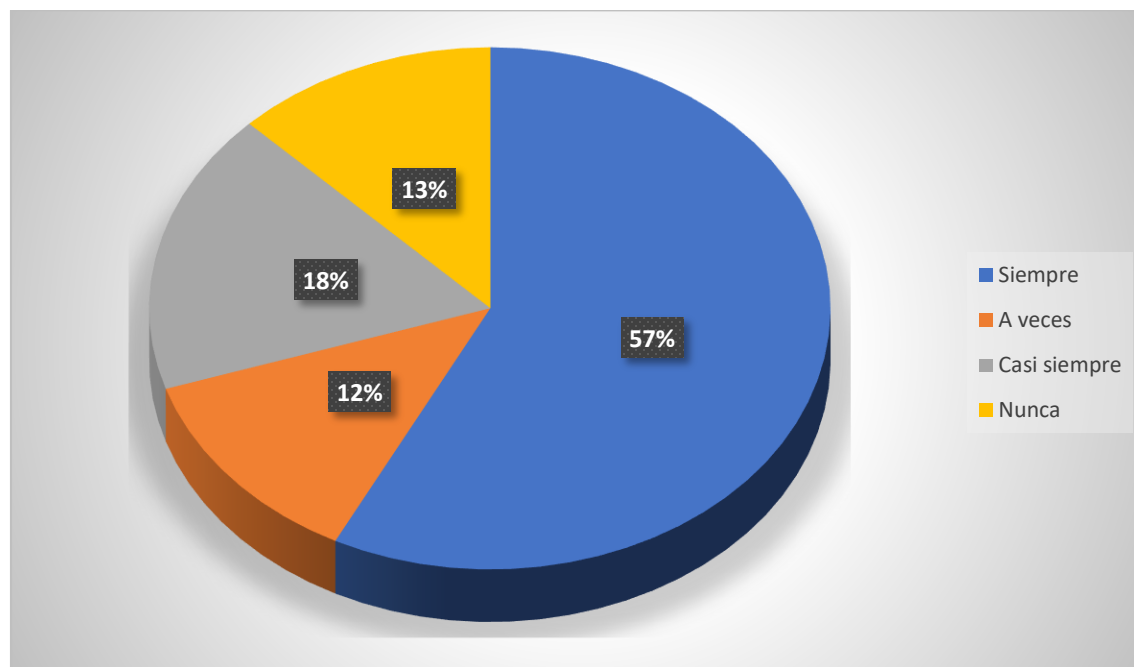
¿Has recibido información previa sobre los factores de riesgo por el consumo de drogas entre los adolescentes?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Siempre	12	27%
A veces	8	9%
Casi siempre	2	23%
Nunca	18	41%
Total	40	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia Convento.

Figura 3

¿Has recibido información previa sobre los factores de riesgo por el consumo de drogas entre los adolescentes?



Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia Convento.

En la Tabla 9, se observa que, de los 40 adolescentes encuestados, un 57% considera que "Siempre" Has recibido información previa sobre los factores de riesgo y protección relacionados con el consumo de drogas en adolescentes. Un 12% de los participantes indicó que ha tenido "A veces" información. Por otro lado, un 18% de los encuestados expresó que el consumo de drogas de los adolescentes puede tener una percepción de riesgo más baja o pueden estar menos expuestos a factores ambientales que promueven el consumo de drogas. Y un 14% Indica que una parte considerable de los adolescentes encuestados "Nunca" ha estado expuesta al consumo de drogas. Esto puede indicar una influencia positiva de factores protectores como una educación sólida sobre drogas.

Esta tabla muestra las respuestas proporcionadas por los adolescentes de la Parroquia Convento en relación con la percepción de las Actividades y Estrategias sobre el Consumo de drogas.

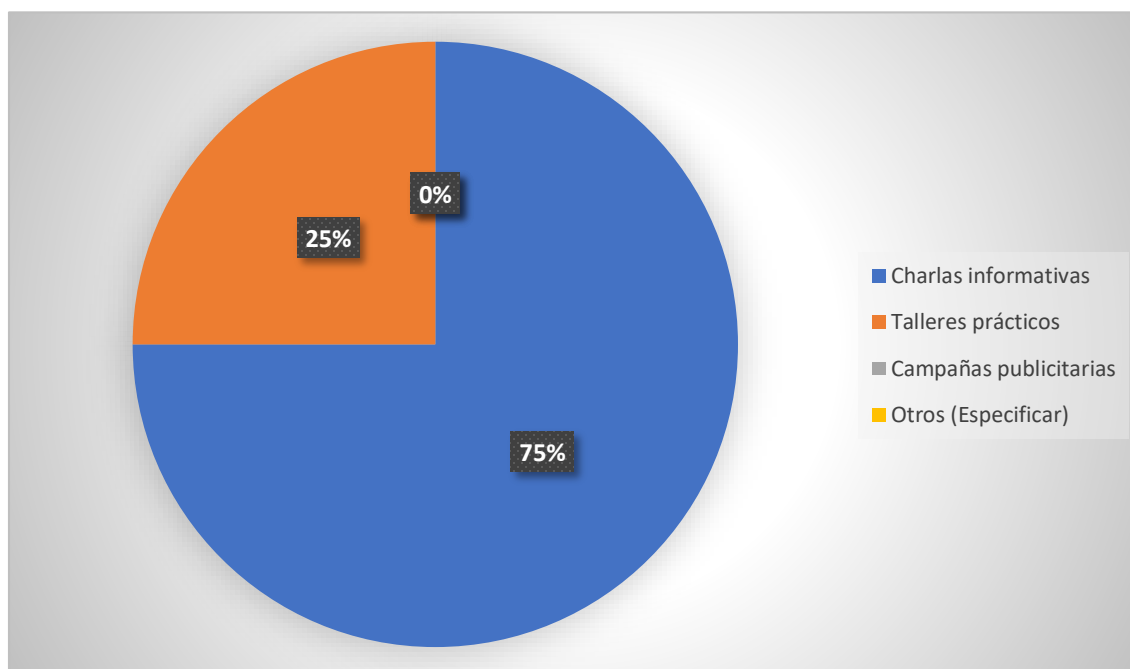
Tabla 10

¿Qué actividades o estrategias preventivas crees que serían más efectivas para reducir el consumo de drogas entre los adolescentes de la parroquia convento?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Charlas informativas	30	27%
Talleres prácticos	8	9%
Campañas publicitarias	2	23%
Otras (especificar)	-	41%
Total	40	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia Convento.

Figura 10
Actividades o estrategias preventivas



Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 14 a 18 años de la Parroquia Convento.

En la Tabla 10, se observa que, de los 40 adolescentes encuestados, un 79% sugieren que las "Charlas Informativas" pueden tener un impacto significativo en su comprensión y concienciación sobre el consumo de drogas. Este alto porcentaje indica una receptividad positiva hacia esta forma de educación preventiva. Sin embargo, un porcentaje menor, el 21%, que prefiere "Talleres", señala la necesidad de enfoques más interactivos y prácticos en la educación sobre drogas para algunos adolescentes.

Es alentador observar que ningún encuestado considera que las "Campañas publicitarias y otros" tengan un impacto significativo, lo que sugiere una falta de confianza en estas estrategias por parte de los adolescentes encuestados. Estos hallazgos muestran la importancia de adaptar las estrategias de prevención del consumo de drogas para satisfacer las preferencias y necesidades específicas de los adolescentes, utilizando métodos que sean efectivos y relevantes para ellos.

Discusión

En primer lugar, los altos niveles de consumo de drogas, especialmente alcohol y marihuana, entre los adolescentes de la parroquia Convento confirman lo señalado por Ochoa et al. (2020), sobre la baja percepción de riesgo frente al consumo de drogas en ciertos contextos. Este hallazgo, desde nuestra perspectiva, subraya la necesidad urgente de intensificar los esfuerzos en prevención y educación dirigidos a esta población. Sin embargo, es relevante considerar que, aunque nuestra investigación coincide con Ochoa et al., otros autores como Pérez y Ramírez (2019) argumentan que la percepción de riesgo puede estar influenciada más por factores culturales que por la disponibilidad de información, lo que sugiere que las estrategias de intervención deben ser multifacéticas.

Por otro lado, la influencia significativa de los amigos en las decisiones de consumo de los adolescentes respalda lo planteado por Sánchez y García (2008), quienes proponen un enfoque multidimensional, considerando factores sociales y de pares. Nuestros resultados refuerzan esta visión, pero también plantean la pregunta de si el entorno escolar podría tener un papel más relevante en la prevención, algo que autores como López y Fernández (2016) consideran clave para contrarrestar la presión de los pares.

Los resultados obtenidos subrayan la necesidad de implementar estrategias de prevención integrales, no solo enfocadas en informar sobre los riesgos del consumo, sino también en promover el desarrollo de habilidades de afrontamiento, autoestima y la participación en actividades saludables. Esto se alinea con las propuestas de Sánchez y García (2008), pero nuestra investigación también sugiere que la incorporación de programas de mentoría podría aumentar la eficacia de estas intervenciones, como lo han propuesto otros investigadores en contextos similares (Martínez y Ruiz, 2018).

Finalmente, la necesidad de fortalecer la comunicación y el apoyo familiar, tal como se sugiere en nuestros resultados, coincide con lo expuesto por Durango Reina (2017), sobre la importancia de involucrar a la familia y la comunidad en la prevención del consumo de drogas. Sin embargo, nuestra investigación también revela que la estructura y dinámica familiar en la parroquia Convento podría requerir enfoques más personalizados, algo que discrepa con la visión más generalizada de Durango Reina y que, en nuestra opinión, merece un enfoque más adaptado a la realidad local.

Plan de Acción

Título

Fortaleciendo Comunidades Saludables: Estrategias para la Prevención del Consumo de Drogas entre Adolescentes en la Parroquia Convento.

Objetivo

Implementar un conjunto de actividades preventivas y educativas dirigidas a reducir el consumo de drogas entre los adolescentes de la Parroquia Convento, promoviendo estilos de vida saludables y proporcionando apoyo adecuado a esta población vulnerable.

Actividades

Desarrollo de Charlas Informativas:

Descripción: Organización de charlas educativas sobre los riesgos del consumo de drogas, los efectos en la salud y las alternativas saludables.

Duración: 2 meses.

Responsable: Equipo de profesionales de la salud y educación.

Progreso: 0% (por comenzar).

Implementación de Talleres Interactivos:

Descripción: Organización de talleres prácticos y dinámicos que aborden temas como la toma de decisiones, la resistencia a la presión de grupo y el manejo del estrés.

Duración: 3 meses.

Responsable: Equipo de profesionales de la salud mental y trabajadores sociales.

Progreso: 0% (por comenzar).

Campaña de Concientización en los Medios de Comunicación:

Descripción: Diseño y difusión de campañas publicitarias en medios locales (radio, televisión, redes sociales) sobre los riesgos del consumo de drogas y la importancia de buscar ayuda.

Duración: 2 meses.

Responsable: Equipo de comunicación y relaciones públicas.

Progreso: 0% (por comenzar).

Creación de Espacios Recreativos y Deportivos:

Descripción: Promoción de actividades deportivas y recreativas para adolescentes como alternativas saludables de ocio y tiempo libre.

Duración: 6 meses (continuo).

Responsable: Departamento de deportes y recreación.

Progreso: 0% (por comenzar).

Fortalecimiento de la Educación Familiar:

Descripción: Organización de talleres y charlas dirigidas a padres y tutores sobre la importancia de la comunicación familiar, el establecimiento de límites y la detección temprana de signos de consumo de drogas.

Duración: 4 meses.

Responsable: Equipo de psicólogos y trabajadores sociales.

Progreso: 0% (por comenzar).

Duración Total del Plan de Acción: 12 meses (con actividades continuas).

Progreso Global: 0% (por comenzar).

Este plan de acción integral busca abordar los diversos aspectos que influyen en el consumo de drogas entre los adolescentes, incluyendo factores educativos, familiares, sociales y recreativos. Mediante la implementación de estas actividades, se espera fortalecer las comunidades locales y promover estilos de vida saludables entre los jóvenes de la Parroquia Convento.

Tabla 11

Plan de Acción

Actividad	Duración	Responsable	Progreso
Desarrollo de Charlas Informativas	2 meses	Equipo de promotores sociales comunitarios	0%
Implementación de Talleres Interactivos	3 meses	Equipo de profesionales de la salud mental	0%
Campaña de Concientización en los Medios de Comunicación	2 meses	Equipo de promotores sociales comunitarios	0%
Creación de Espacios Recreativos y Deportivos	6 meses	Departamento de deportes y recreación	0%
Fortalecimiento de la Educación Familiar	4 meses	Equipo de psicólogos y trabajadores sociales	0%

Nota: Elaborado por la investigadora.

Conclusiones

Estas conclusiones resumen los principales resultados del estudio y destacan la percepción de los adolescentes sobre el consumo de drogas y su impacto en diversos aspectos de sus vidas.

- La prevalencia alarmante del consumo de drogas entre los adolescentes de la Parroquia Convento, con un 81% mostrando un alto nivel de consumo, resalta la urgencia de implementar estrategias que promuevan actividades saludables y brinden apoyo social para reducir la vulnerabilidad al uso de drogas adictivas.
- La influencia crucial del entorno familiar en la prevención del consumo de drogas, destacada por el 75% de los adolescentes que viven con sus padres, subraya la necesidad de fortalecer la comunicación y el apoyo en los hogares para guiar a los jóvenes hacia decisiones saludables.
- El consumo significativo de alcohol (30%) y marihuana (42%) entre los adolescentes, especialmente con un inicio temprano y una alta frecuencia, requiere una atención continua y medidas preventivas adecuadas para proteger la salud y el bienestar de los jóvenes en la parroquia de Convento.

Recomendaciones

- Se recomienda implementar un enfoque sistémico en la prevención del consumo de drogas entre adolescentes, integrando los resultados de la investigación que destacan la importancia de factores individuales, familiares, sociales y culturales. La estrategia debe incluir programas que fortalezcan la autoestima y la toma de decisiones, fomentar la comunicación y apoyo en el entorno familiar, ofrecer alternativas recreativas saludables, y adaptar las intervenciones a las normas culturales locales para cambiar la percepción del consumo de sustancias.
- Para abordar el consumo de drogas en adolescentes, es crucial coordinar esfuerzos entre los Gobiernos Autónomos Descentralizados (GAD) a diferentes niveles y organizaciones gubernamentales y no gubernamentales. Se deben implementar programas educativos escolares y servicios de salud mental accesibles, además de establecer apoyo familiar, prevención comunitaria, alianzas con organizaciones locales y mecanismos de monitoreo y evaluación para medir el impacto de las intervenciones. Este enfoque integral busca informar sobre los riesgos del consumo de drogas y su impacto en las relaciones familiares y responsabilidades diarias, promoviendo así estilos de vida saludable entre los jóvenes.
- Una recomendación para seguir con el estudio de investigación sería enfocarse en la efectividad de diferentes métodos educativos para prevenir el consumo de drogas en adolescentes. Esto podría incluir la comparación de programas educativos tradicionales con enfoques más innovadores, como el uso de tecnología (aplicaciones móviles, plataformas en línea) o el empleo de técnicas participativas y dinámicas. Además, sería valioso investigar el impacto a largo plazo de estas estrategias en términos de reducción

del consumo de drogas y mejora en la salud física y mental, así como en las relaciones familiares y responsabilidades diarias de los adolescentes.

Bibliografías

Andrade et al (2023). Factores de riesgos para el consumo de drogas en adolescentes.
file:///C:/Users/Usuario/Downloads/V_7_4_ART_499%20(1).pdf

Botvin, GJ y Griffin, KW (2007). *Programas escolares para prevenir el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas*. Revista Internacional de Psiquiatría, 19(6), 607-615. doi: 10.1080/09540260701797775.

Cango, A., & Suárez, N. (2021). Consumo de droga en estudiantes ecuatorianos. Una alternativa de prevención y desarrollo resiliente del alumnado desde la escuela. *Universidad Católica de la Santísima Concepción*, 364-383.

Constitución de la República del Ecuador (2008). Sección quinta Niñas, niños y adolescentes.
https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf

Coll, F. (1 de Septiembre de 2021). *Tipos de estudio*. Obtenido de economipedia:
<https://economipedia.com/definiciones/tipos-de-estudio.html>

CONSEP. (2005). Segunda Encuesta Nacional a estudiantes a de educación media sobre consumo de drogas. Quito, Ecuador: CONSEP.

Coronel, A. (2023). Proyecto de prevención de consumo de drogas en adolescentes en Instituciones Educativas de la Ciudad de Quito, provincia de Pichincha. UDLA, 1-60.
doi:http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/15012

Del Valle Cecilia Montilla Coronado, M^a; Cruz Torres, Carmen; Martín Montilla, Ariadna DOS
PILARES INDISPENSABLES PARA AFRONTAR EL FRACASO ESCOLAR

ACTUAL: FAMILIAS Y CENTROS EDUCATIVOS International Journal of Developmental and Educational Psychology, vol. 5, núm. 1, 2011, pp. 623-632 Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa de la Infancia, Adolescencia y Mayores Badajoz, España

Encalada Campos, G. E., Avila Larreal, A. G., Morán Almendáriz, B. V., & Franco Altamirano, K. K. (2021). Riesgos psicosociales y económicos asociados al consumo de drogas en adolescentes rurales escolarizados de Milagro-Ecuador. *Salud y Bienestar Colectivo*, 5(2), 62-80.

Gencat. (06 de Febrero de 2017). *Drogas y adicciones comportamentales*. Obtenido de drogues.gencat:

https://drogues.gencat.cat/es/ciudadania/que_podeu_fer_per_prevenir/index.html

Güemes Hidalgo, M., González Fierro, M., y Hidalgo Vicario, M. (2017). Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales. *Pediatr Integral*, 233–244. <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20 durante%20la%20Adolescencia.pdf>

Get Smart. (21 de Abril de 2023). *Diez estrategias para impedir que los jóvenes consuman drogas*.

Obtenido de Get Smart About Drugs:

<https://www.getsmartaboutdrugs.gov/es/familia/diez-estrategias-para-impedir-que-los-j%C3%B3venes-consuman-drogas>

Guerra, V., & Terán, V. (2019). *ASOCIACIÓN ENTRE DISFUNCIÓN FAMILIAR Y CARACTERÍSTICAS DE LA FAMILIA CON EL CONSUMO DE DROGAS, ALCOHOL Y TABACO EN ESTUDIANTES DE PRIMER SEMESTRE DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDES IBARRA, QUITO, PORTOVIEJO Y SANTO DOMINGO* . Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

Loro, M. (16 de Junio de 2021). *5 consejos para prevenir el consumo de drogas en la adolescencia*.
Obtenido de Psikids Pozuelo: <https://psikids.es/2021/06/16/5-consejos-para-prevenir-el-consumo-de-drogas-en-la-adolescencia/>

Ley Orgánica De Prevención Integral Fenómeno Socio Económico Drogas (2020).
https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/01/Ley-Organica-de-Prevencion-Integral-del-Fenomeno-Socio-Economico-de-las-drogas-y-de-regulacion-y-control-del-uso-de-sustancias-catalogadas-sujetas-a-fiscalizacion_Ley-0.pdf

National Institute. (2020). Las drogas, el cerebro y la conducta: bases científicas de la adicción.
National Institute on Drug Abuse.

ODS. (2023). *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Objetivos de Desarrollo Sostenible:
<https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC). (2023). Informe Mundial sobre las Drogas 2023. Viena: UNODC. HYPERLINK
"https://www.unodc.org/lpomex/es/noticias/junio-2023/el-informe-mundial-sobre-las-drogas-2023-de-unodc-advierte-sobre-crisis-convergentes-a-medida-que-los-mercados-de-drogas-ilicitas-siguen-expandindose.html" \t "_blank"
<https://www.unodc.org/lpomex/es/noticias/junio-2023/el-informe-mundial-sobre-las-drogas-2023-de-unodc-advierte-sobre-crisis-convergentes-a-medida-que-los-mercados-de-drogas-ilicitas-siguen-expandindose.html>

Ochoa-Leyva, Yamilka; Leyva-Figueredo, Prudencio Alberto; Mendoza-Tauler, Laura Leticia
Estrategia de prevención de la drogadicción para enfrentar los desafíos sociales Ciencias Holguín, vol. 27, núm. 1, 2021 Centro de Información y Gestión Tecnológica de Holguín, Cuba Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181565709005>

Pavón, L. (2020). Sobre práctica de ocio juvenil y consumos de drogas en áreas rurales con perspectiva de género. *Revista Española de Drogodependencia*, 45(1), 69-85.

- Pineda Pérez, S., & Aliño Santiago, M. (2002). El concepto de adolescencia. *Manual de Prácticas Clínicas para la atención ... en la adolescencia*, 2(3), 15-23.
- Quesada, A., & Medina, A. (2020). MÉTODOS TEÓRICOS DE INVESTIGACIÓN: ANÁLISIS-SÍNTESIS, INDUCCIÓN-DEDUCCIÓN, ABSTRACTO -CONCRETO E HISTÓRICO-LÓGICO. *Universidad de Matanzas*.
- Rivera Rhon, R., & Bravo Grijalva, C. (2020). Crimen organizado y cadenas de valor: el ascenso estratégico del Ecuador en la economía del narcotráfico. *URVIO Revista Latinoamericana de Estudios de Seguridad*, 28, 8-29. <https://doi.org/doi.org/10.17141/urvio.28.2020.4410>
- Rojas Piedra, T., Reyes Masa, B., Tapia Chamba, A., & Sánchez Ruiz, J. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral. *Universidad de Oriente*, 4(1).
- Rus, E. (2021). Investigación descriptiva. *Economipedia*.
- Tamayo et al (2022). Maltrato en la infancia y consumo de drogas en adolescentes de preparatoria. <https://www.redalyc.org/journal/4578/457869056010/html/>
- Tecnicas de Investigacion. (6 de Julio de 2020). *¿Qué es la investigación explicativa?* Obtenido de Técnicas de investigación: <https://tecnicasdeinvestigacion.com/investigacion-explicativa/https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
- UNOCD. (24 de junio de 2021). *United Nations Office on Drugs and Crime*. Informe Mundial sobre Drogas 2021: los efectos de la pandemia aumentan los riesgos de las drogas, mientras los jóvenes subestiman los peligros del cannabis: <https://www.unodc.org/peruandecuador/es/noticias/2021/informe-mundial-sobre-drogas-2021.html>

Urbina (2021). El bienestar de los niños: el aislamiento social durante el confinamiento por el COVID-19 y estrategias efectivas. <https://www.redalyc.org/journal/5534/553471896003/html/>

Valdés Iglesia, Adiel José; Vento Lezcano, Carlos Alberto; Hernández Martínez, Dayan; Álvarez Gómez, Adrián Ernesto; Díaz Pita, Gicela. (2018) Drogas, un problema de salud mundial, Universidad Médica Pinareña, vol. 14, núm. 2. Facultad de Ciencias Médicas de Pinar del Río Dr. Ernesto Ché Guevar <https://www.redalyc.org/journal/6382/638268502010/638268502010.pdf>.

ANEXOS



