



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

El Consumo de Drogas y su Incidencia en los Adolescentes de la Parroquia Convento

AUTORES

Burgos Rosado Virginia Viviana

Giler Mero Estefanía Elizabeth

TUTORA

Mg. Aracely Cornejo Villegas

Portoviejo-Manabí-Ecuador

2024

ISTCDE

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, Mg. Aracely Cornejo Villegas, 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: EL CONSUMO DE DROGAS Y SU INCIDENCIA EN LOS ADOLESCENTES DE LA PARROQUIA CONVENTO, desarrollado por los estudiantes Burgos Rosado Virginia Viviana y Giler Mero Estefanía Elizabeth, 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, 16 junio 2023



Mg. Aracely Cornejo Villegas
DOCENTE ISTSPE

AUTORÍA

El presente Proyecto de investigación titulado: **El Consumo de Drogas y su Incidencia en los Adolescentes de la Parroquia Convento** 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 Señoritas Burgos Rosado Virginia Viviana y Giler Mero Estefanía Elizabeth, estudiantes de la Carrera de Promoción Social Comunitaria, bajo la Modalidad Proyecto de Investigación, titulado El Consumo de Drogas y su Incidencia en los Adolescentes de la Parroquia Convento, 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, 23 enero 2024



Mg. Mariuxi Palacios (Presidente)
Primer Miembro



Mg. José Luis Miele. (Revisor)
Segundo Miembro



Ing. Joffre Fienco
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, 16 junio 2023

f. 

Burgos Rosado Virginia Viviana

f. 

Giler Mero Estefanía Elizabeth

DEDICATORIA.

Este trabajo de investigación se lo dedicamos a nuestras familias por el apoyo incondicional, por la bendición de permanecer atentos a nuestros logros y anhelos durante el proceso para la obtención de tan anhelado sueño de terminar esta etapa estudiantil.

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.

Burgos Rosado Virginia Viviana

Giler Mero Estefanía Elizabeth

AGRADECIMIENTO

A Dios por darnos la vida y la oportunidad de aprender cada día, a nuestros familiares que nos alentaron durante el proceso, a los amigos que de una u otra manera nos brindaron su mano en momentos que sentíamos decaer, a los Docentes Profesionales del ISTSPE, y de manera especial a nuestra Tutora Mg. Aracely Cornejo Villegas, quienes nos supieron guiar e ilustrar nuestros conocimientos durante todos los periodos académico de esta importante Carrera de Promoción Social Comunitaria.

Burgos Rosado Virginia Viviana

Giler Mero Estefanía Elizabeth

TEMA:

EL CONSUMO DE DROGAS Y SU INCIDENCIA EN LOS
ADOLESCENTES DE LA PARROQUIA CONVENTO

Resumen

Esta investigación examinó la percepción y el impacto del consumo de drogas a un selecto grupo de adolescentes de la Unidad Educativa Convento. A través de una encuesta aplicada a 142 adolescentes de entre 10 y 17 años, se recopilaron datos para evaluar su actitud hacia las drogas, la influencia de amigos y familiares, la conciencia de los riesgos para la salud y el impacto en diferentes aspectos de sus vidas.

Los resultados revelaron que la mayoría de los adolescentes mostraba poca curiosidad por probar drogas, lo que sugiere una resistencia inicial al consumo de sustancias adictivas. Sin embargo, un alto porcentaje consideró que sus amigos tenían una influencia importante en su decisión de consumir drogas.

Las sustancias más consumidas por los adolescentes fueron el alcohol y la marihuana, lo que destaca la necesidad de abordar estos problemas. También se observó que el consumo de drogas tenía un impacto significativo en las relaciones familiares y las responsabilidades cotidianas de los adolescentes, con un alto porcentaje percibiendo un impacto negativo.

En resumen, esta investigación resalta la importancia de programas educativos integrales que aborden los riesgos y el impacto social del consumo de drogas entre los adolescentes. Estos hallazgos pueden informar la implementación de medidas preventivas efectivas para proteger la salud y el bienestar de los adolescentes.

Palabras Clave: Adolescentes, Consumo de drogas, Prevención, Influencia social, Comunicación familiar.

ABSTRACT

This research examined the perception and impact of drug consumption among adolescents at the Convento Unid. Through a survey conducted on 142 adolescents aged 10 to 17, data were collected to assess their attitudes towards drugs, the influence of friends and family, awareness of health risks, and the impact on different aspects of their lives.

The results revealed that the majority of adolescents showed little curiosity about trying drugs, suggesting an initial resistance to addictive substance consumption. However, a high percentage believed that their friends had a significant influence on their decision to consume drugs.

The most consumed substances among adolescents were alcohol and marijuana, highlighting the need to address these issues. It was also observed that drug consumption had a significant impact on family relationships and adolescents' daily responsibilities, with a high percentage perceiving a negative impact.

In summary, this research underscores the importance of comprehensive educational programs that address the risks and social impact of drug consumption among adolescents. These findings can inform the implementation of effective preventive measures to protect the health and well-being of adolescents at the Educational Unit.

Keywords: Adolescents, Drug consumption, 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	VI
TEMA.....	VII
Resumen.....	VIII
ABSTRACT	IX
Introducción.....	1
CAPÍTULO I.....	2
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema.....	4
Delimitación Espacial y Temporal del Estudio.....	4
Antecedentes.....	5
Justificación	7
Objetivos	8
Objetivo General.....	8
Objetivos Específicos.....	8
CAPITULO II	9
Marco Teórico.....	9
Adolescentes	9

Los adolescentes en Ecuador	10
Consumo de Droga	10
Tipos de Drogas	12
Clasificación de las Drogas	13
Clasificación según su estado Legal	13
Clasificación Farmacológica.....	16
Clasificación en duras y blandas.....	18
La adolescencia	19
Factores de riesgo y protección.....	20
Impacto del consumo de psicoactivos en el desarrollo adolescente	22
Los Objetivos de Desarrollo Sostenible en Ecuador y su contribución a la erradicación del consumo de psicoactivos en los adolescentes.	24
CAPITULO III	26
Diseño Metodológico.....	26
Tipos de Investigación.....	26
Metodologías de la Investigación.....	26
Tipo de Enfoque.....	27
Población y Muestra	27
Técnicas e Instrumentos	29
CAPITULO IV	30
Análisis e Interpretación de Datos	30
Discusión.....	49
Conclusiones	51

Recomendaciones.....	52
Bibliografía.....	54
Anexos.....	56

INDICE DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Ubicación de la Parroquia de Convento	4
--	---

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 ¿En Qué Medida Sientes Curiosidad Por Probar Drogas?.....	31
Tabla 2	32
Tabla 3 ¿Qué tan Consciente estás de los Riesgos para la Salud Asociados al Consumo de Drogas?.....	34
Tabla 4 ¿Cuál de Estas Drogas has Consumido?	35
Tabla 5 ¿En qué Medida Crees que el Consumo de Drogas ha Afectado tus Relaciones Familiares?	38
Tabla 6 ¿Sientes que el Consumo de Drogas ha Tenido un Impacto Negativo en tu Responsabilidad en las Tareas del Hogar y los Estudios?.....	40
Tabla 7 ¿Qué tanto Crees que tu Familia Está al Tanto de tu Posible Consumo de Drogas?.....	42
Tabla 8 ¿En Qué Medida Crees que el Consumo de Drogas Puede Afectar tu Concentración en Clase y el Rendimiento Académico?.....	44
Tabla 9 ¿Consideras que el Consumo de Drogas Puede Influir en tu Motivación para Estudiar y Aprender?	46

Tabla 10 ¿Crees que el Consumo de Drogas Puede Tener un Impacto en tu Capacidad para Tomar Decisiones Informadas y Racionales?	47
---	----

INDICE DE FIGURAS

Figura 1 ¿En Qué Medida Sientes Curiosidad Por Probar Drogas?	31
Figura 2 ¿Consideras que tus Amigos Tienen una Influencia Importante en tu Decisión de Consumir Drogas?.....	33
Figura 3 ¿Qué tan Consciente estás de los Riesgos para la Salud Asociados al Consumo de Drogas?.....	34
Figura 4 ¿Cuál de Estas Drogas has Consumido?.....	36
Figura 5 ¿En qué Medida Crees que el Consumo de Drogas ha Afectado tus Relaciones Familiares?	39
Figura 6 ¿Sientes que el Consumo de Drogas ha Tenido un Impacto Negativo en tu Responsabilidad en las Tareas del Hogar y los Estudios?.....	41
Figura 7 ¿Qué tanto Crees que tu Familia Está al Tanto de tu Posible Consumo de Drogas?	43
Figura 8 ¿En Qué Medida Crees que el Consumo de Drogas Puede Afectar tu Concentración en Clase y el Rendimiento Académico?.....	45
Figura 9 ¿Consideras que el Consumo de Drogas Puede Influir en tu Motivación para Estudiar y Aprender?	46
Figura 10 ¿Crees que el Consumo de Drogas Puede Tener un Impacto en tu Capacidad para Tomar Decisiones Informadas y Racionales?	48

Introducción

El consumo de psicoactivos entre los jóvenes es una preocupación importante. La adolescencia es un período de especial riesgo para el consumo de psicoactivos, entre otras cosas, por la curiosidad y la búsqueda de nuevas sensaciones, como mecanismo de solución de problemas emocionales, la rebeldía frente a la autoridad en el proceso de exploración de su identidad, esto muchas veces ocurre junto con el sentimiento de invulnerabilidad que surge en esta fase.

Sin embargo, también es cierto que algunos adolescentes no se ven afectados por igual, la mayoría no consume drogas, algunos intentan y abandonan, un pequeño número continúa consumiéndolas y algunos desarrollan problemas con las drogas. Una tarea importante es evitar que ocurra.

Los jóvenes con comportamiento problemático tienden a mostrar mayor alienación del entorno escolar y expectativas negativas de su éxito académico. Es en este contexto que los menores interactúan con sus pares, y es con sus pares que tienen su primera oportunidad de consumir drogas. Por otro lado, los menores que permanecen en la escuela tienen menos probabilidades de consumir drogas.

Este trabajo de investigación tiene como objetivo principal determinar el consumo de psicoactivos y cómo influye en los adolescentes de la parroquia convento. Y está estructurado de la siguiente manera: planteamiento del problema, Introducción, planteamiento del Problema, delimitación, antecedentes, justificación, objetivo general, específicos, capítulo I Marco Teórico, capítulo II, diseño Metodológico, cronograma y referencias Bibliográficas.

CAPÍTULO I

Planteamiento del Problema

En Latinoamérica en donde los adolescentes y los adultos jóvenes constituyen la mayoría de los consumidores de drogas, ya que son los más vulnerables porque son los que consumen más drogas y sus cerebros aún se están desarrollando. Sin embargo, la UNOCD en el informe mundial de drogas (2021) donde refleja que:

Entre 2010 y 2019 el número de personas que consumen drogas aumentó un 22%, debido en parte al crecimiento de la población mundial. Exclusivamente considerando las transformaciones demográficas, las proyecciones actuales indican que para el año 2030 habrá un aumento del 11% en la cantidad de individuos a nivel mundial que hacen uso de sustancias psicoactivas, y se prevé un notable incremento del 40% en África, atribuible al rápido crecimiento de su población juvenil. Conforme a las últimas estimaciones globales, aproximadamente el 5,5% de la población entre 15 y 64 años ha experimentado el consumo de psicoactivos al menos una vez en el último año. Además, se estima que 36,3 millones de personas, equivalente al 13% del total de consumidores de drogas, sufren trastornos relacionados con dicho consumo.

En el Ecuador el consumo de psicoactivos durante la adolescencia interrumpe los procesos de desarrollo cerebral. También afecta la toma de decisiones. Es más probable que hagan cosas peligrosas, como sexo sin protección y conducción temeraria. Cango & Suárez (2021) indican que:

El aumento en el consumo de sustancias psicoactivas entre estudiantes adolescentes ecuatorianos se manifiesta de manera creciente, afectando aspectos cognitivos, sociales y de salud. Los antecedentes revelan que este fenómeno es de naturaleza multifactorial y está relacionado con otras adicciones, siendo más prevalente en áreas de extrema pobreza y entornos sociales desfavorecidos. Aunque la escuela tiene el potencial de desempeñar un papel crucial en la toma de decisiones de los adolescentes que viven en zonas donde hay cultivo, tráfico y consumo de psicoactivos, aún es insuficiente la labor educativa para contrarrestar el avance de este problema. (pág. 374)

Tena Suck et al, (2018) mencionan que:

El uso de sustancias en la población joven y adolescente constituye un significativo desafío para la salud, asociado con lesiones graves, accidentes, discapacidad, trastornos por consumo de sustancias, problemas psiquiátricos, ideación y comportamiento suicida, así como conductas sexuales de riesgo, entre otros. (pág. 274)

En la parroquia Convento del cantón Chone el uso de drogas entre los adolescentes se ha incrementado con el tiempo debido a que este problema surge porque se venden en los centros educativos, estudiantes y otros, muchos hombres y mujeres incumplen la ley, sin embargo, la adicción a las drogas en adolescentes es uno de los problemas de salud pública más graves que se enfrenta y se define como el uso de sustancias psicoactivas durante al menos una vida.

Las drogas son aquellas que son recolectadas directamente del medio ambiente y consumidas por los sujetos. El consumo de psicoactivos, debido a factores provocados por la

ingestión, provoca una serie de cambios en los niños con consecuencias muchas veces irreversibles, consecuencias que les impiden desarrollar un estilo de vida plenamente saludable.

Formulación del Problema

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

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

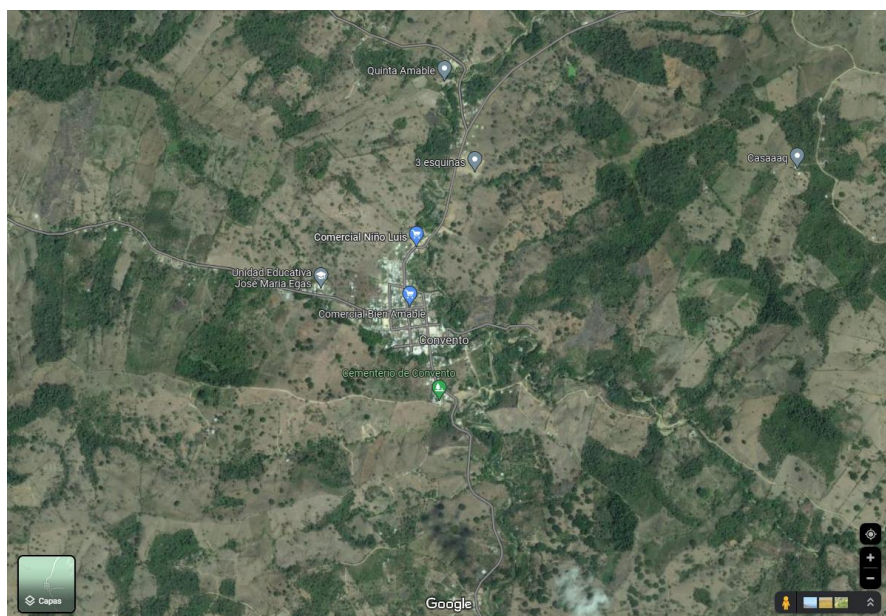
Delimitación Espacial y Temporal del Estudio

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.

Ilustración 1

Ubicación de la Parroquia de Convento



Nota: Fuente Google maps

Antecedentes

Durango Reina (2017) en su trabajo de investigación titulado “el consumo de psicoactivos y su influencia en las conductas inadecuadas de los adolescentes de segundo año de bachillerato del colegio Otto Arosemena Gómez del Cantón Milagro” el cual tiene como objetivo principal “Identificar el consumo de psicoactivos y su influencia en las conductas inadecuadas de los Adolescentes de segundo año de bachillerato del colegio Otto Arosemena Gómez del cantón milagro”.

El resultado de esta indagación es que, entre los resultados obtenidos por los expertos, el 72% consideran que la motricidad en los niños y niñas, influyen en los juegos recreativos ya que en la etapa primaria se presenta acompañada de la curiosidad e inocencia del párvulo, además los primeros agentes para la formación motriz son los padres que ayudan mucho para que se integren a una nueva sociedad, y se pueda eliminar la decadencia de valores tanto a nivel familiar como a nivel educativo. (pág. 55)

Y se concluyó que las drogas son un problema social y con un impacto a nivel mundial. El consumo crónico de inhalantes se ha asociado a una serie de problemas de salud grave. Inhalar pegamento y disolvente de pintura provoca problemas de riñones. La inhalación de tolueno y otros solventes provoca lesiones en el hígado.

Figuroa Castro (2019) en su trabajo de titulación “Sustancias psicoactivas y los trastornos de conducta en adolescentes”, en donde su objetivo general es “Determinar las sustancias psicoactivas y los trastornos de conducta en los estudiantes de Unidad Educativa

Fiscal “Jipijapa. del análisis e interpretación de los resultados obtenidos se llega a las siguientes conclusiones:

Se determinan que los principales factores predisponentes que inciden negativamente para el uso de sustancias adictivas son la curiosidad, la influencia de grupos sociales y la crisis intrafamiliar.

Se logró identificar que los estudiantes de la Unidad Educativa “Jipijapa” del cantón Jipijapa consumen drogas, predominando como las más utilizadas la heroína “H” seguida de la marihuana. (pág. 40)

Y por último la autora Guamán & Mayancela (2023) expresa que el consumo de sustancias estupefacientes entre los adolescentes en Ecuador ha aumentado, y la falta de atención social y las intervenciones ineficaces contribuyen a esta tendencia en alza ya que la inimputabilidad penal de los adolescentes y la falta de comprensión madura sobre los riesgos del consumo de psicoactivos los ponen en mayor riesgo. (pág. 33)

Es necesario aumentar la conciencia sobre los peligros de estas conductas en esta población vulnerable.

La información previamente mencionada resalta cómo el uso de sustancias afecta las conductas inapropiadas de los adolescentes.

Se observa que factores como la curiosidad, la influencia de grupos sociales y la crisis intrafamiliar contribuyen al uso de sustancias adictivas. Además, se identifica que las drogas tienen un impacto negativo en la salud, como problemas renales y hepáticos asociados al consumo crónico de inhalantes.

Asimismo, se subraya que el incremento en el consumo de psicoactivos entre los adolescentes ecuatorianos se atribuye a la falta de atención social y a intervenciones poco efectivas, enfatizando la importancia de elevar la conciencia acerca de los riesgos en esta población vulnerable.

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 Reina, 2017)

A través de esta investigación, pretendemos promover actitudes de control de drogas entre padres, jóvenes y la sociedad, al tiempo que reenfoquemos la prevención de drogas como un elemento conceptual que contribuye a la hostilidad y el rechazo en niños y jóvenes. Por otro lado, este estudio es importante para la experiencia profesional, ya que permitirá evaluar situaciones problema junto con familiares y jóvenes para desarrollar acciones participativas para la prevención del consumo de psicoactivos entre los jóvenes con la ayuda de educación para la salud.

También desde un punto de vista hipotético, esto es de gran importancia en el ámbito asistencial, ya que, al adquirir conocimientos sobre los efectos y efectos de los fármacos en el organismo, les permitirá facilitar y mejorar eventos educativos sobre el tema.

Con la ayuda de este proyecto, primero concienciaremos a los jóvenes de las diversas amenazas que enfrentan en forma de drogas y otras sustancias peligrosas altamente adictivas que los jóvenes lamentablemente consumen, y así participar en todos los movimientos posibles.

Objetivos

Objetivo General

- Analizar el consumo de psicoactivos y su incidencia en los adolescentes de la Parroquia Convento.

Objetivos Específicos

- Analizar las características principales del consumo de psicoactivos en adolescentes de la parroquia Convento.
- Determinar qué consecuencias trae el consumo de psicoactivos en el adolescente dentro del hogar en la Parroquia Convento.
- Identificar las diferentes causas y efecto de drogas en el ámbito educativo.

CAPITULO II

Marco Teórico

Adolescentes

Los adolescentes son comúnmente identificados como aquellos que están en el período de transición entre la infancia y la adultez. Aunque las definiciones específicas pueden variar según la cultura y las disciplinas, la adolescencia generalmente se extiende aproximadamente desde los 10 hasta los 19 años de edad. (Arnett, 2008)

Dentro de la adolescencia, a menudo se distinguen tres etapas:

Adolescencia temprana (preadolescencia): Esta etapa generalmente abarca desde los 10 hasta los 13 años. Durante esta fase, los individuos experimentan cambios físicos y emocionales preparatorios para la pubertad. (pág. 3)

Adolescencia media: Esta etapa suele extenderse desde los 14 hasta los 17 años. Aquí es cuando ocurren la mayoría de los cambios físicos y hormonales, como la pubertad completa. Los adolescentes en esta etapa enfrentan una mayor exploración de su identidad, relaciones interpersonales y toma de decisiones. (pág. 3)

Adolescencia tardía: Este período abarca desde los 18 hasta los 19 años, señalando el término de la adolescencia y el inicio de la transición a la edad adulta. Durante esta etapa, las personas suelen adquirir mayor independencia y responsabilidad, preparándose para afrontar los retos de la vida adulta. (pág. 3)

Es importante tener en cuenta que estas divisiones son aproximadas y pueden variar en función de diversos factores, como la cultura, el contexto social y las diferencias individuales.

Los adolescentes en Ecuador

En Ecuador, según el Código de la Niñez y Adolescencia del país, se considera que la adolescencia abarca a las personas entre los 12 y los 18 años de edad según el Art. 34. (Pineda & Aliño, 2002)

Este rango es específico para la jurisdicción ecuatoriana y está definido legalmente para propósitos de protección y regulación de los derechos de los menores de edad.

El Código de la Niñez y Adolescencia establece un marco legal que protege y promueve los derechos de los niños, niñas y adolescentes en Ecuador, incluyendo aspectos relacionados con la educación, la salud, la protección contra el trabajo infantil, la explotación y otros temas relevantes para su bienestar.

Consumo de Droga

El uso frecuente de drogas a pesar de saber que las drogas pueden tener consecuencias negativas se denomina abuso de sustancias. Entre otras cosas, cambian la función y la estructura del cerebro, lo que conduce a un comportamiento de riesgo. Rojas et al (2020) afirman que:

Un considerable número de estudiantes muestra un elevado índice de consumo de sustancias psicoactivas, lo que indica la presencia de un problema significativo de consumo de sustancias en la institución. Los adolescentes ven a muchas personas usando varias sustancias. Ven a sus padres y otros adultos consumiendo alcohol, fumando y, algunas veces, abusando de otras sustancias. Además, con frecuencia la escena social de los adolescentes gira alrededor de beber y fumar marihuana. Algunos de los amigos se presionan entre sí para probar bebidas o fumar algo, pero es

igualmente común que los adolescentes empiecen a usar alguna sustancia porque se encuentra fácilmente disponible, además de que ven a todos sus amigos disfrutándola. En sus mentes, ven el uso de drogas como una parte normal de la experiencia de ser adolescente. (pág. 2)

Se desconoce la causa exacta del consumo de psicoactivos. Los genes de una persona, los efectos de los medicamentos, la presión de los compañeros, el estrés emocional, la ansiedad, la depresión y el estrés ambiental pueden estar involucrados. Rondón y Acosta (2008) menciona que:

Las adicciones a sustancias representan un fenómeno de gran repercusión en los ámbitos sanitario, económico, legal y político. Se trata de una de las epidemias sociales más extensas y de rápido crecimiento en el siglo XX, agravándose aún más en el siglo actual. Esto constituye una amenaza considerable para la salud y el bienestar de la humanidad. (pág. 3)

El consumo de psicoactivos aumenta el riesgo de enfermedades respiratorias como la neumonía. Los efectos secundarios de algunos medicamentos incluyen dolor en el pecho y los pulmones o depresión respiratoria. Además, el consumo de psicoactivos como el tabaco o la cocaína puede provocar graves problemas de salud pulmonar.

Sin embargo, Tena et al (2018) indican que:

El uso de sustancias entre jóvenes y adolescentes constituye un significativo desafío para la salud, asociándose con lesiones graves, accidentes, discapacidad, trastornos por consumo de sustancias, y otros trastornos psiquiátricos, así como ideación y

comportamiento suicida, además de conductas sexuales de riesgo, entre otros. Este fenómeno, que ha experimentado un notable aumento en los últimos años, representa un problema significativo de salud pública. (pág. 273)

Tipos de Drogas

Las drogas depresoras, incluyen al alcohol, sedantes, narcóticos y ansiolíticos, cannabis y disolventes 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

Las drogas han sido clasificadas según múltiples sistemas de categorización, predominando en la actualidad las clasificaciones en función de sus efectos farmacológicos. Entre los diferentes tipos de clasificación empleados a lo largo del tiempo destacan los 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.

En Ecuador, existen diferentes sustancias lícitas y reguladas que se utilizan con 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 consumo, como la edad mínima legal para beber y conducir bajo los efectos del alcohol.

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

Medicamentos recetados: Los medicamentos recetados son legales y están disponibles en farmacias bajo prescripción médica. Estos medicamentos incluyen analgésicos, antibióticos, antidepresivos y otros tratamientos específicos para diversas condiciones de salud.

Es importante tener en cuenta que, aunque estas sustancias sean legales, su uso indebido o abuso puede tener consecuencias negativas para la salud. (Encalada et al, 2021)

El consumo excesivo de alcohol, por ejemplo, puede llevar a 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) expresa que es esencial informarse sobre los riesgos asociados con el uso de sustancias lícitas y seguir las regulaciones establecidas para garantizar un consumo responsable y saludable. Adicionalmente, se aconseja solicitar asistencia médica y respaldo en caso de enfrentar dificultades vinculadas al uso de cualquier 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 Iglesia 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: El cultivo, venta y consumo de marihuana son ilegales en Ecuador. Sin embargo, en 2020 se aprobó una reforma al Código Orgánico Integral Penal (COIP) que permite el uso medicinal y terapéutico del cannabis, siempre y cuando se cumplan ciertos requisitos y regulaciones establecidas.

Cocaína: La cocaína es una droga ilegal en Ecuador. El país ha sido afectado por el tráfico de cocaína debido a 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 aportan expresado que el tráfico y consumo de psicoactivos ilícitas son considerados delitos graves en Ecuador y están sujetos a sanciones penales. Las autoridades ecuatorianas trabajan en la lucha contra el narcotráfico y la prevención del consumo de psicoactivos, implementando programas de educación, prevención y control para abordar este problema. (pág. 10)

Es importante destacar que el consumo de psicoactivos ilegales conlleva riesgos significativos para la salud física y mental, así como consecuencias legales. Es fundamental promover la conciencia sobre los peligros de estas sustancias y fomentar estilos de vida saludables y libres de drogas.

Clasificación Farmacológica

Desde una perspectiva farmacológica, es posible categorizar las sustancias psicoactivas según sus impactos en el sistema nervioso central y el cerebro.

Drogas Depresoras

Según Valdez y colaboradores (2018), una sustancia depresora es aquella que reduce o inhibe las funciones o la actividad de una región específica del cerebro. Estas sustancias tienen la capacidad de disminuir la memoria, bajar la presión sanguínea, proporcionar analgesia,

inducir somnolencia, reducir la frecuencia cardíaca, actuar como anticonvulsivos, provocar depresión respiratoria, coma o incluso la muerte. Este conjunto se divide además en varias categorías, que incluyen antihistamínicos, antipsicóticos, disociativos, GABAérgicos, glicinérgicos, narcóticos y simpaticolíticos. (pág. 1)

Drogas Estimulantes

Se trata de sustancias que generan mejoras temporales en la actividad neurológica o física. Estas pueden ocasionar síntomas adicionales, como aumento de la alerta, mayor productividad, elevación de la presión sanguínea, aumento del pulso cardíaco, mejora del equilibrio, hiperalgesia, sensación de euforia, disminución del apetito o del sueño, convulsiones, manía o incluso la muerte.

Este conjunto 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

Se trata de sustancias que inducen cambios en la percepción, conciencia, emoción o ambos. Este grupo se subdivide en tres categorías distintas:

Psicodélicos: Generan alteraciones en la cognición y la percepción, a menudo asociadas con experiencias similares a la meditación, yoga, trance o sueño. Los psicodélicos suelen agruparse en lisergamidas (destacando el LSD), feniletilaminas, piperazina, triptaminas y otros.

Disociativos: Bloquean las señales de la mente consciente hacia otras partes del cerebro, resultando en alucinaciones, privación sensorial, disociación y trance. Además, pueden provocar sedación, depresión respiratoria, analgesia, anestesia o ataxia, así como la pérdida de facultades mentales y de la memoria. Se subdividen en adamantanos, arilciclohexilaminas y morfínicos.

Delirantes: Inducen delirios, a diferencia de los alucinógenos psicodélicos y disociativos, donde se mantiene cierto grado de conciencia. Se dividen en anticolinérgicos, antihistamínicos y GABA-agonistas.

Adicionalmente, se mencionan las Drogas Opioides: Sustancias que se unen a receptores opioides principalmente en el sistema nervioso central y el tracto gastrointestinal. Existen tres grandes clases de estas sustancias: alcaloides del opio, como la morfina y la codeína; opioides semisintéticos, como la heroína y la oxicodona; y opioides completamente sintéticos, como la petidina y la metadona, que no tienen una estructura relacionada con los alcaloides del opio.. (Valdés et al, 2018)

Clasificación en duras y blandas

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 Duras

La cocaína, los opioides (como la morfina y la heroína), el alcohol y las anfetaminas son generalmente clasificadas como drogas consideradas duras.

Drogas Blandas

El término se utiliza comúnmente para referirse a los derivados del cannabis (como la marihuana y el hachís), así como a la cafeína, entre otras sustancias. Por lo general, se aplica a aquellas sustancias cuyo consumo no está asociado con patrones de comportamiento social desadaptativos. (Valdés et al, 2018, pág. 1)

La adolescencia

Para las autoras González y Molero (2022) expresan en su investigación sobre Las habilidades sociales y su relación con otras variables en la etapa de la adolescencia nos aportan:

La adolescencia es un período de transformación hacia la vida adulta, caracterizado por cambios físicos, psicológicos y sociales. Durante esta etapa, los jóvenes experimentan nuevos aprendizajes que influyen en el desarrollo de su personalidad. Sin embargo, la adolescencia también puede ser una fase de vulnerabilidad que afecta la salud física y mental de los individuos, influenciada por factores socioeconómicos, biológicos, psicológicos y políticos, así como por el impacto de las redes sociales.

El contexto sociocultural y las relaciones interpersonales desempeñan un papel crucial en el desarrollo de los adolescentes. Para enfrentar los desafíos de esta etapa, es importante contar con habilidades sociales adecuadas, que implican comportamientos sociales adecuados, expresión de sentimientos y defensa de los propios derechos, así como habilidades de comunicación, cooperación y resolución de problemas interpersonales. (pág. 115)

La cuestión de las drogas entre los adolescentes constituye una preocupación significativa en numerosos países y comunidades. La vulnerabilidad de los adolescentes a los efectos perjudiciales de las drogas se atribuye en gran medida a su fase de desarrollo y a la presión social que suelen experimentar con frecuencia.

Factores de riesgo y protección

Los adolescentes están expuestos a diversos factores de riesgo y protección que pueden influir en su propensión al consumo de psicoactivos.

Estos factores pueden ser de naturaleza individual, familiar, social o comunitaria:

La autora Muñoz Aucapiña (2019) en su investigación sobre los Factores de Riesgo y Protección para el consumo de psicoactivos en Adolescentes nos aporta:

Factores de riesgo:

Influencia de pares: La presión de grupo y la influencia de amigos o compañeros que consumen drogas pueden aumentar la probabilidad de que un adolescente experimente con sustancias.

Factores familiares: Un entorno familiar disfuncional, falta de comunicación, conflictos familiares, abuso o negligencia pueden aumentar el riesgo de consumo de psicoactivos en los adolescentes.

Disponibilidad de drogas: El fácil acceso a drogas ilícitas o incluso a medicamentos recetados en el hogar puede aumentar la probabilidad de que los adolescentes las prueben.

Problemas de salud mental: Los adolescentes que enfrentan trastornos de salud mental, como depresión, ansiedad o trastornos de conducta, pueden tener un mayor riesgo de recurrir al consumo de psicoactivos como una forma de auto tratar sus síntomas.

Baja autoestima: Los adolescentes con baja autoestima pueden ser más susceptibles al consumo de psicoactivos como una forma de escapar de sus inseguridades y buscar gratificación. (pág. 71)

Factores de protección:

Apoyo familiar: Un ambiente familiar cálido, de apoyo y con una buena comunicación puede actuar como un factor protector contra el consumo de psicoactivos en los adolescentes.

Relaciones saludables con pares: El establecimiento de amistades positivas y saludables puede reducir la influencia de pares que consumen drogas y promover comportamientos más saludables.

Habilidades de afrontamiento: Los adolescentes que tienen habilidades adecuadas para afrontar el estrés y resolver problemas pueden ser más capaces de enfrentar situaciones de riesgo sin recurrir al consumo de psicoactivos.

Participación en actividades extracurriculares: La participación en actividades deportivas, artísticas u otras actividades extracurriculares puede proporcionar a los adolescentes una sensación de pertenencia y significado, reduciendo así la probabilidad de involucrarse en comportamientos de riesgo como el consumo de psicoactivos.

Acceso a servicios de salud y prevención: El acceso a servicios de salud mental, programas de prevención del consumo de psicoactivos y educación sobre los riesgos y efectos de las drogas puede ser un factor protector para los adolescentes. (pág. 72)

Es crucial tener presente que estos factores de riesgo y protección interactúan de manera compleja, y la presencia de factores de riesgo no asegura el consumo de psicoactivos, así como la presencia de factores de protección no garantiza la abstinencia del consumo. No obstante, identificar y fortalecer los factores protectores puede contribuir a disminuir el riesgo de consumo de psicoactivos en los adolescentes y fomentar un desarrollo saludable.

Impacto del consumo de psicoactivos en el desarrollo adolescente

La autora Hidalgo Candell (2020) nos aportó que el consumo de psicoactivos durante la adolescencia puede tener un impacto significativo en el desarrollo físico, cognitivo, emocional y social de los jóvenes:

A continuación, se detallan algunos de los principales efectos del consumo de psicoactivos en el desarrollo adolescente: (pág. 62)

Salud física: El consumo de psicoactivos puede tener efectos negativos en la salud física de los adolescentes. Dependiendo de la droga específica, puede haber daños en los órganos internos, deterioro del sistema inmunológico, problemas respiratorios, daño cerebral y riesgo de enfermedades transmisibles asociadas al consumo de psicoactivos por vía intravenosa.

Salud mental: El consumo de psicoactivos durante la adolescencia puede aumentar el riesgo de desarrollar trastornos de salud mental. Existe una fuerte relación entre el consumo de psicoactivos y trastornos como la ansiedad, la depresión y la psicosis. Además, algunas drogas pueden exacerbar los síntomas de trastornos mentales preexistentes.

Rendimiento académico: El consumo de psicoactivos puede afectar el rendimiento académico de los adolescentes. El uso de drogas puede interferir con la capacidad de atención, la memoria y el procesamiento cognitivo, lo que puede llevar a dificultades en el aprendizaje y un bajo desempeño escolar.

Relaciones interpersonales: El consumo de psicoactivos puede afectar negativamente las relaciones interpersonales de los adolescentes. Puede haber una disminución en la calidad de las relaciones familiares, conflictos con amigos y dificultades para establecer relaciones saludables. Además, el comportamiento asociado con el consumo de psicoactivos puede llevar a la pérdida de amistades y aislamiento social.

Desarrollo emocional: El consumo de psicoactivos puede interferir con el desarrollo emocional de los adolescentes. Puede aumentar la impulsividad, la irritabilidad y la labilidad emocional. Además, el uso de drogas como mecanismo de afrontamiento puede dificultar el desarrollo de habilidades saludables para manejar el estrés y las emociones negativas.

Riesgo de adicción: La adolescencia es un período de mayor vulnerabilidad a la adicción. El cerebro adolescente está en desarrollo y es más susceptible a los efectos adictivos de

las drogas. El consumo de psicoactivos en esta etapa puede aumentar el riesgo de desarrollar una adicción a largo plazo.

Es importante destacar que el impacto del consumo de psicoactivos en el desarrollo adolescente puede variar según el tipo de droga, la frecuencia y la cantidad de consumo, así como las características individuales de cada adolescente.

La prevención, la educación y el acceso a servicios de salud y apoyo adecuados son fundamentales para abordar estos riesgos y promover un desarrollo saludable durante la adolescencia.

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible en Ecuador y su contribución a la erradicación del consumo de psicoactivos en los adolescentes.

los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) son una serie de metas globales establecidas por las Naciones Unidas para abordar una variedad de desafíos sociales, económicos y ambientales para el año 2030. Si bien los ODS no están directamente enfocados en la prevención del consumo de psicoactivos en adolescentes, algunos de los ODS y sus metas pueden tener un impacto indirecto en la reducción del consumo de psicoactivos al abordar los factores subyacentes que pueden contribuir a dicho consumo. En el caso de Ecuador, se podrían destacar algunos ODS y sus objetivos que podrían contribuir a la prevención del consumo de psicoactivos en adolescentes:

ODS 3 - Salud y bienestar: El objetivo de este ODS es asegurar una vida saludable y promover el bienestar para todos 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 psicoactivos en los adolescentes. (ODS, 2023)

ODS 4 - Educación de calidad: Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad es fundamental para empoderar a los adolescentes y proporcionarles habilidades para tomar decisiones informadas. La educación puede ser una herramienta importante para crear conciencia sobre los riesgos del consumo de psicoactivos. (ODS, 2023)

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

ODS 16 - Paz, justicia e instituciones sólidas: La promoción de sociedades pacíficas e inclusivas puede contribuir a crear un entorno en el que los adolescentes se sientan apoyados y no recurran a las drogas como una forma de escape. (ODS, 2023)

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

Es importante destacar que la prevención del consumo de psicoactivos en adolescentes es un desafío complejo que requiere una combinación de estrategias que aborden factores individuales, familiares, comunitarios y socioeconómicos. Las políticas y programas específicos que aborden estos factores serán cruciales para lograr resultados efectivos en la prevención del consumo de psicoactivos en este grupo demográfico.

CAPITULO III

Diseño Metodológico

Tipos 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.

Metodologías de la Investigación

Investigación Documental: Esta metodología implica analizar y revisar fuentes documentales existentes, como investigaciones previas, informes, estadísticas y literatura académica relacionada con el consumo de psicoactivos en adolescentes. (Daen, 2011)

La investigación documental nos permitió obtener una base sólida de información sobre los antecedentes, tendencias y factores de riesgo asociados al consumo de psicoactivos en esa población. Esta metodología nos permitió respaldar nuestros argumentos, contextualizando el problema y establecer una comprensión sólida del tema.

Investigación Descriptiva: Esta metodología nos ayudó a proporcionar una descripción detallada y sistemática de las características, patrones y fenómenos relacionados con el consumo de psicoactivos en los adolescentes de la Parroquia Convento. (Hernández Sampieri y otros, 2014)

Se pudo recopilar datos a través de encuestas o cuestionarios para obtener información específica sobre las tasas de consumo, tipos de drogas utilizadas, frecuencia, factores motivadores y efectos percibidos.

La investigación descriptiva nos permitió tener una visión más precisa y cuantitativa de la situación.

Tipo de Enfoque

La investigación tuvo un enfoque cuantitativo.

Enfoque Cuantitativo

Se utilizó el enfoque cuantitativo para recopilar datos numéricos y medibles sobre el consumo de psicoactivos entre los estudiantes. (Amaya, 2020)

Esto puede incluir información sobre la prevalencia del consumo, tipos de drogas más consumidas, frecuencia, patrones de consumo, etc. Estos datos nos brindaron una comprensión cuantificable de la magnitud del problema y permitió que se realice análisis estadísticos para obtener resultados numéricos concretos.

Las respuestas a las preguntas de opción múltiple en la encuesta se analizaron utilizando métodos estadísticos para identificar tendencias y relaciones.

Población y Muestra

La población es el grupo de individuos de interés para nuestra investigación. (Ventura, 2017)

La población para nuestra investigación consistió en 224 alumnos de la Unidad Educativa Convento, quienes son adolescentes entre 10 y 17 años, que estudian entre 7mo de EGB hasta 3ro de Bachillerato.

Muestra es el grupo de interés que se toma de la población total para realizar obtener la información necesaria para esta investigación. (pág. 56)

Para calcular el tamaño de muestra necesario para una población de 224 alumnos, utilizaremos un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

Quedando de esta manera la fórmula:

$$n = \frac{224 \cdot (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot (1-0.5)}{(0.05)^2 \cdot (224-1) + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot (1-0.5)}$$

Simplificando la ecuación:

$$n = \frac{224 \cdot 3.8416 \cdot 0.25}{0.0025 \cdot 223 + 3.8416 \cdot 0.25}$$

$$n = \frac{215.04256}{0.5575 + 0.9604}$$

$$n \approx \frac{215.04256}{1.5179}$$

$$n \approx 141.88298$$

Dando como resultado redondeado $n=142$ alumnos

Para lograr resultados representativos y evitar sesgos en la investigación, la recolección de información fue realizada de manera aleatoria.

Técnicas e Instrumentos

La técnica de recolección fue a través de una encuesta estructurada que incluyó preguntas cerradas (de opción múltiple) para recopilar datos cuantitativos. (Alvira Martin, 2011)

Las preguntas abordaron aspectos como la frecuencia de consumo de psicoactivos, tipos de drogas consumidas, influencias sociales, conocimiento de los riesgos, etc.

CAPITULO IV

Análisis e Interpretación de Datos

En esta sección, se lleva a cabo el análisis y la interpretación de los datos obtenidos mediante la encuesta aplicada a los estudiantes de la Unidad Educativa Convento.

El objetivo de este capítulo es examinar en detalle las respuestas proporcionadas por los participantes, con el fin de obtener una comprensión profunda de las actitudes, percepciones y patrones de consumo de psicoactivos entre los adolescentes de la Parroquia Convento.

Se ha utilizado una metodología cuantitativa a través de la aplicación de una encuesta estructurada con preguntas de opción múltiple.

Las respuestas obtenidas se han sometido a un riguroso proceso de análisis estadístico y se han presentado de manera clara y organizada para destacar los hallazgos más significativos.

Además, se han incluido fragmentos de respuestas cualitativas proporcionados por los estudiantes para enriquecer la comprensión de las motivaciones y experiencias individuales en relación con el consumo de psicoactivos.

Medida de Curiosidad por Probar Drogas entre Adolescentes

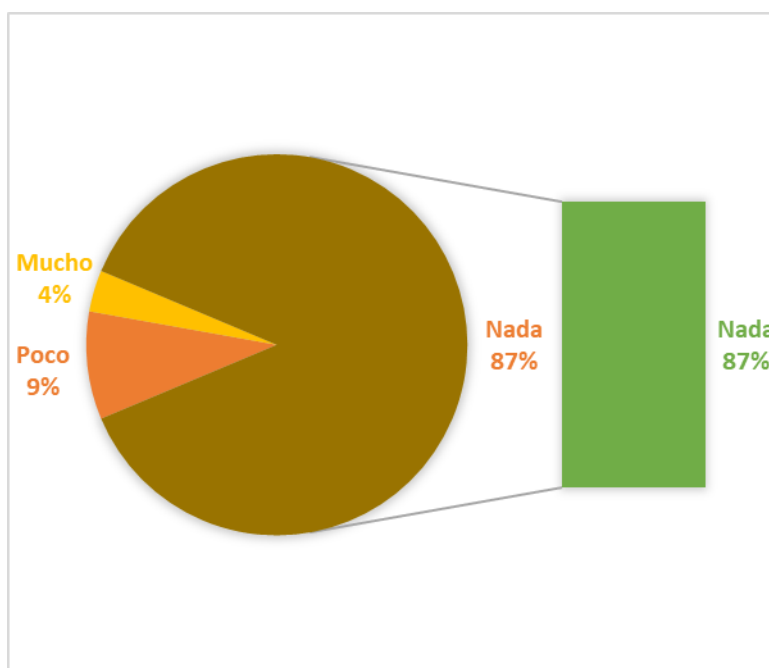
Esta tabla muestra las respuestas de los adolescentes entre 10 y 17 años de la Unidad Educativa, en relación con la medida en que sienten curiosidad por probar drogas.

Los datos se han organizado en alternativas de respuesta y se ha calculado tanto la cantidad como el porcentaje de participantes que eligieron cada opción.

Tabla 1*¿En Qué Medida Sientes Curiosidad Por Probar Drogas?*

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Poco	13	9%
Mucho	5	4%
Nada	124	87%
N=142	142	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 10 a 17 años de la UE.

Figura 1*¿En Qué Medida Sientes Curiosidad Por Probar Drogas?*

En la Tabla 1, se observa que, de los 142 adolescentes encuestados, el 9% expresó sentir "Poco" curiosidad por probar drogas, mientras que solo el 4% indicó sentir "Mucho" interés en

probarlas. En contraste, la gran mayoría de los participantes, un 87%, declaró sentir "Nada" de curiosidad por probar drogas.

Estos resultados sugieren que la curiosidad por probar drogas entre los adolescentes encuestados es generalmente baja, con una gran proporción de ellos expresando un desinterés significativo por el consumo de drogas. Estos hallazgos pueden tener implicaciones importantes para las estrategias de prevención y educación en relación con el consumo de drogas en el entorno educativo.

Influencia de Amigos en la Decisión de Consumir Drogas entre Adolescentes

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

Tabla 2

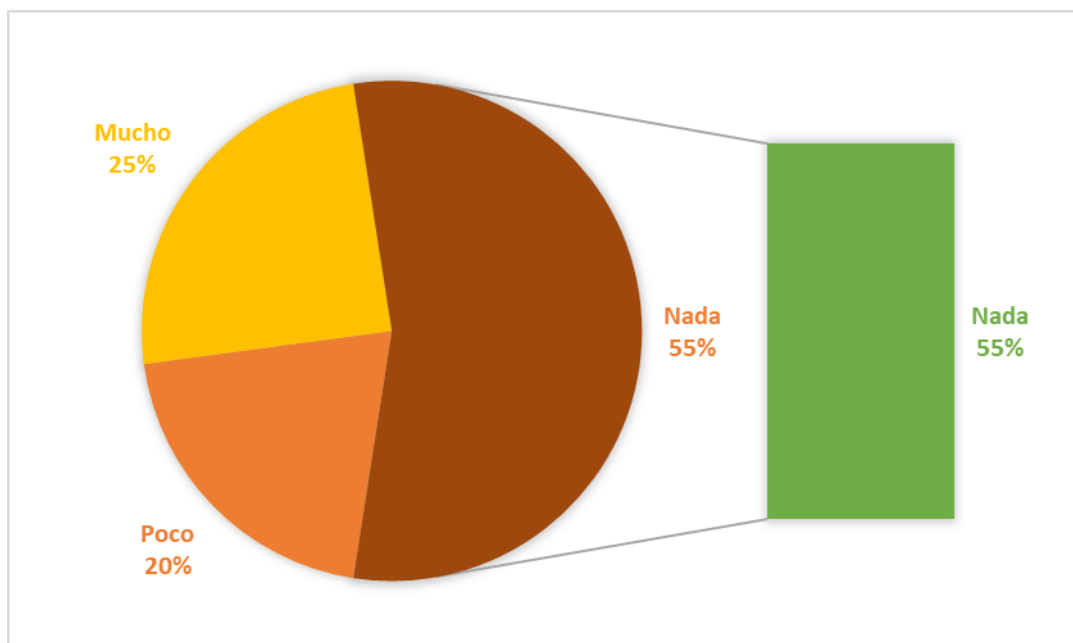
¿Consideras que tus Amigos Tienen una Influencia Importante en tu Decisión de Consumir Drogas?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Poco	29	20%
Mucho	35	25%
Nada	78	55%
N=142	142	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 10 a 17 años de la UE.

Figura 2

¿Consideras que tus Amigos Tienen una Influencia Importante en tu Decisión de Consumir Drogas?



La Tabla 2 revela que, de los 142 adolescentes encuestados, un 20% considera que sus amigos tienen "Poco" influencia en su decisión de consumir drogas. Por otro lado, un 25% de los participantes indicó que sus amigos tienen "Mucho" impacto en esta decisión. La mayoría de los encuestados, con un 55%, expresó que la influencia de sus amigos es "Nada" o insignificante en términos de consumo de drogas.

Estos resultados sugieren una variedad de percepciones en relación con la influencia de los amigos en la decisión de consumir drogas. Aunque una parte significativa de los adolescentes considera que sus amigos tienen cierta influencia, la mayoría de ellos no considera que 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 Unidad Educativa en relación con su nivel de conciencia acerca de los riesgos para la salud asociados al consumo de drogas.

Tabla 3

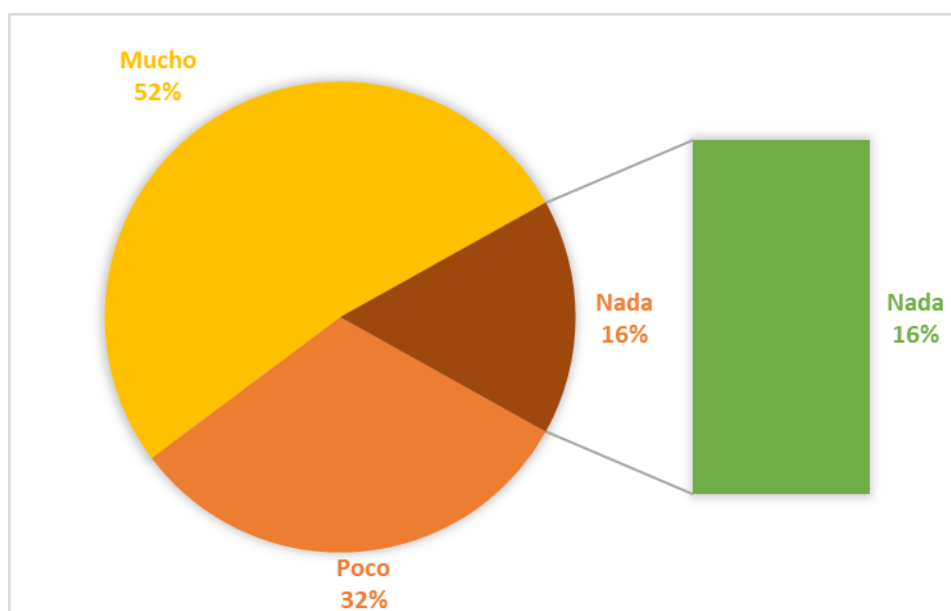
¿Qué tan Consciente estás de los Riesgos para la Salud Asociados al Consumo de Drogas?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Poco	45	32%
Mucho	74	52%
Nada	23	16%
N=142	142	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 10 a 17 años de la UE.

Figura 3

¿Qué tan Consciente estás de los Riesgos para la Salud Asociados al Consumo de Drogas?



En la Tabla 3, se observa que, de los 142 adolescentes encuestados, un 32% indicó estar "Poco" consciente de los riesgos para la salud asociados al consumo de drogas. Por otro lado, un 52% de los participantes expresó estar "Mucho" consciente de estos riesgos. Un 16% de los encuestados indicó sentir que no estaba consciente de los riesgos ("Nada").

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.

Consumo de Drogas entre Adolescente

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

Tabla 4

¿Cuál de Estas Drogas has Consumido?

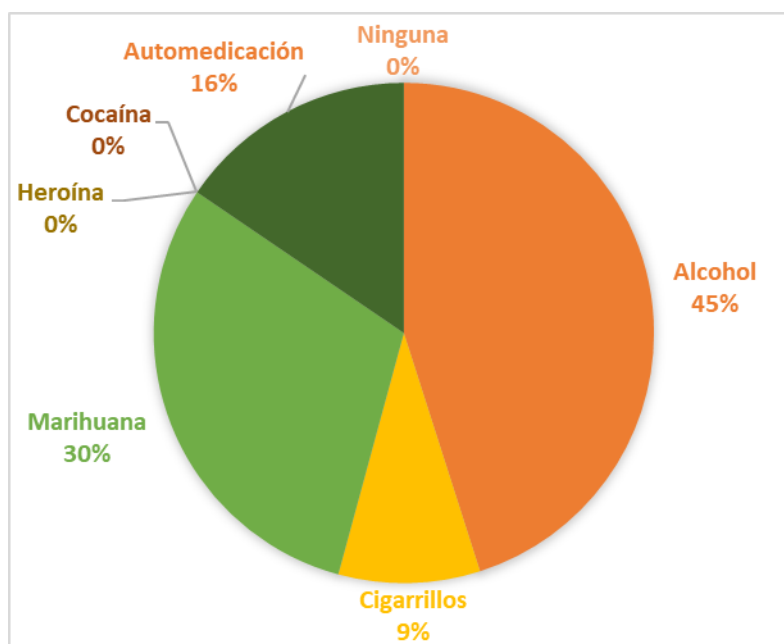
Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Alcohol	64	45%
Cigarrillos	13	9%
Marihuana	33	30%
Cocaína	-	-
Heroína	-	-

Automedicación	22	2%
Ninguna	-	-
<hr/>		
N=142	142	100%
<hr/>		

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 10 a 17 años de la UE.

Figura 4

¿Cuál de Estas Drogas has Consumido?



En la Tabla 4, se presenta una visión general de las respuestas de los adolescentes en relación con el consumo de diferentes sustancias.

Alcohol (45%): El alcohol es la sustancia más consumida entre los adolescentes encuestados, con un 45% de ellos admitiendo haberlo consumido. Esto sugiere que el alcohol es una droga común en este grupo demográfico, lo que podría plantear preocupaciones sobre el consumo excesivo y sus efectos en la salud y el comportamiento de los adolescentes.

Cigarrillos (9%): Aunque en menor medida que el alcohol, un 9% de los adolescentes informaron haber consumido cigarrillos. Esto indica que el tabaquismo también es una preocupación entre algunos de los encuestados, lo que podría relacionarse con riesgos para la salud a largo plazo.

Marihuana (30%): La marihuana es la segunda droga más consumida entre los adolescentes encuestados, con un 30% de ellos admitiendo haberla consumido. Esto plantea inquietudes sobre el acceso y el uso de la marihuana en este grupo de edad, ya que es una sustancia ilegal en muchas jurisdicciones y puede tener efectos perjudiciales en el desarrollo cerebral de los adolescentes.

Cocaína y Heroína: Estas dos sustancias no muestran ningún porcentaje de consumo en la tabla. Esto podría ser un indicio positivo de que estas drogas altamente adictivas no son comunes entre los adolescentes encuestados. Sin embargo, se debe tener en cuenta que la falta de datos no necesariamente indica que estas sustancias no se consuman en absoluto.

Automedicación (2%): Un pequeño porcentaje de adolescentes (2%) informó haberse auto medicado. Esto podría ser una señal de que algunos adolescentes recurren a la automedicación para tratar problemas de salud sin la supervisión adecuada de un profesional médico, lo que puede tener riesgos significativos para su salud.

En resumen, la Tabla 4 muestra que el alcohol y la marihuana son las drogas más comunes consumidas por los adolescentes en esta encuesta, lo que destaca la importancia de abordar el consumo de estas sustancias y proporcionar educación sobre los riesgos asociados. También es relevante seguir monitoreando el uso de otras sustancias y tomar medidas

preventivas adecuadas para proteger la salud y el bienestar de los adolescentes en la Unidad Educativa.

Impacto del Consumo de Drogas en Relaciones Familiares

Esta tabla muestra las respuestas proporcionadas por los adolescentes de la Unidad Educativa en relación con la percepción del impacto del consumo de drogas en sus relaciones familiares.

Tabla 5

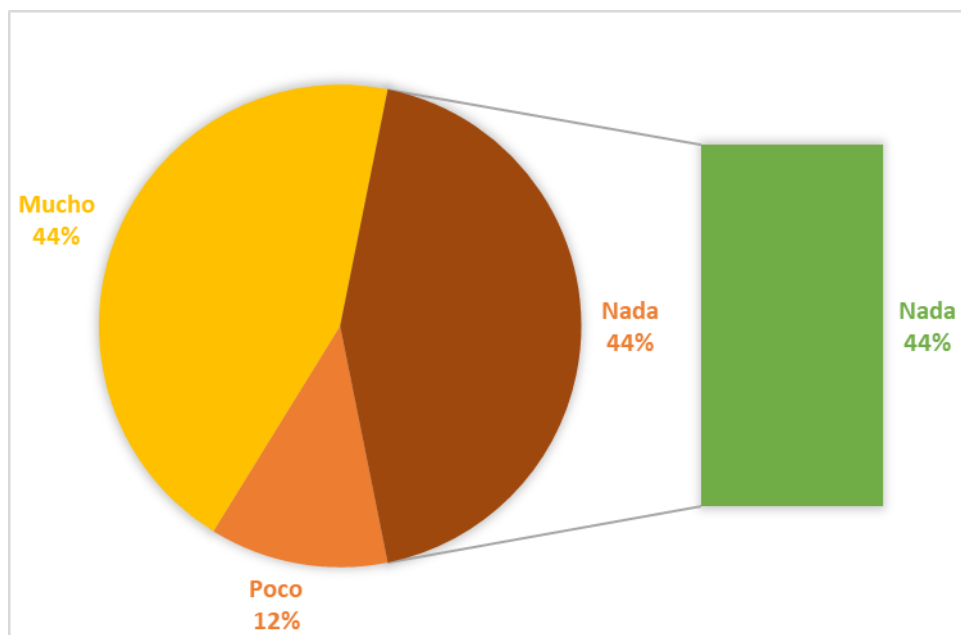
¿En qué Medida Crees que el Consumo de Drogas ha Afectado tus Relaciones Familiares?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Poco	17	12%
Mucho	63	44%
Nada	62	44%
N=142	142	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 10 a 17 años de la UE.

Figura 5

¿En qué Medida Crees que el Consumo de Drogas ha Afectado tus Relaciones Familiares?



En la Tabla 5, se observa que, de los 142 adolescentes encuestados, un 12% considera que el consumo de drogas ha afectado "Poco" sus relaciones familiares. Un 44% de los participantes indicó que ha tenido un impacto "Mucho" en sus relaciones familiares. Por otro lado, un 44% de los encuestados expresó que el consumo de drogas no ha tenido "Nada" de impacto en sus relaciones familiares.

Estos resultados sugieren que una proporción significativa de los adolescentes perciben que el consumo de drogas ha tenido un impacto negativo en sus relaciones familiares. Aunque un porcentaje similar no percibe ningún impacto en sus relaciones familiares debido al consumo de drogas.

Impacto del Consumo de Drogas en Responsabilidad en Tareas del Hogar y Estudios

Esta tabla muestra las respuestas proporcionadas por los adolescentes de la Unidad Educativa en relación con la percepción del impacto del consumo de drogas en su responsabilidad en las tareas del hogar y los estudios

Tabla 6

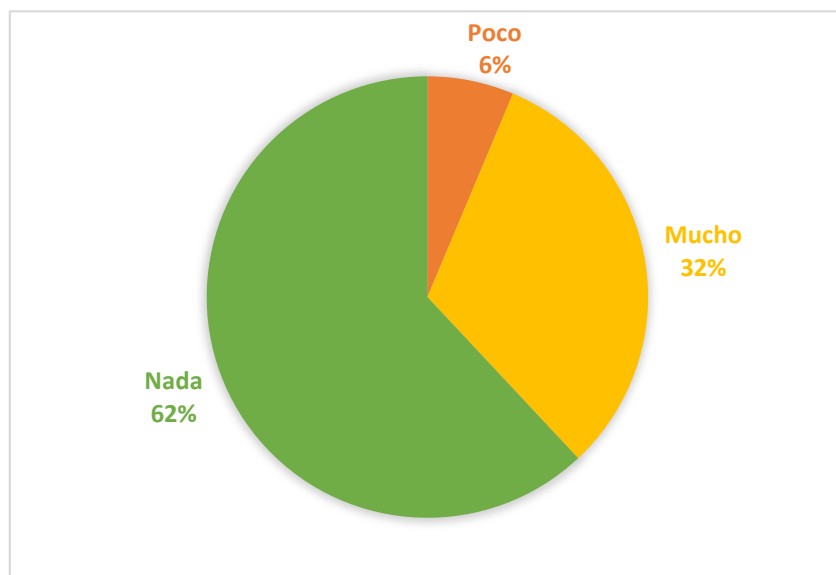
¿Sientes que el Consumo de Drogas ha Tenido un Impacto Negativo en tu Responsabilidad en las Tareas del Hogar y los Estudios?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Poco	9	6%
Mucho	45	32%
Nada	88	62%
N=142	142	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 10 a 17 años de la UE.

Figura 6

¿Sientes que el Consumo de Drogas ha Tenido un Impacto Negativo en tu Responsabilidad en las Tareas del Hogar y los Estudios?



En la Tabla 6, se observa que, de los 142 adolescentes encuestados, un 6% considera que el consumo de drogas ha tenido "Poco" impacto en su responsabilidad en las tareas del hogar y los estudios. Un 32% de los participantes indicó que ha tenido un "Mucho" impacto en su responsabilidad. Por otro lado, un 62% de los encuestados expresó que el consumo de drogas no ha tenido "Nada" de impacto en su responsabilidad en estas áreas.

Estos resultados sugieren que la mayoría de los adolescentes perciben que el consumo de drogas no ha tenido un impacto significativo en su responsabilidad en las tareas del hogar y los estudios. Aunque un porcentaje menor menciona un impacto más notable en estas áreas debido al consumo de drogas.

Percepción de la Familia en Relación al Posible Consumo de Drogas

Esta tabla muestra las respuestas proporcionadas por los adolescentes de la Unidad Educativa en relación con la percepción de si sus familias están al tanto de su posible consumo de drogas.

Tabla 7

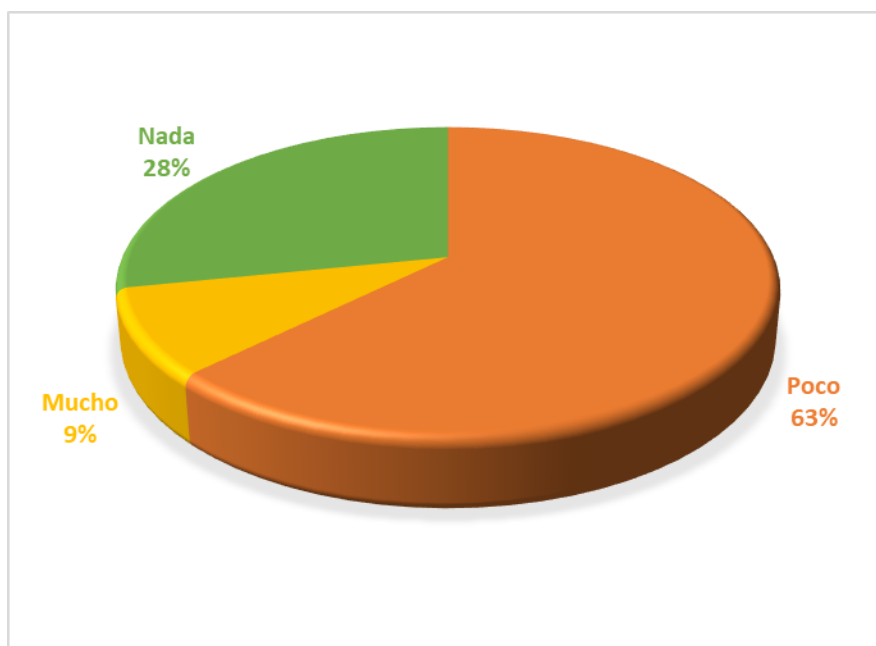
¿Qué tanto Crees que tu Familia Está al Tanto de tu Posible Consumo de Drogas?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Poco	89	63%
Mucho	13	6%
Nada	40	28%
N=142	142	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 10 a 17 años de la UE.

Figura 7

¿Qué tanto Crees que tu Familia Está al Tanto de tu Posible Consumo de Drogas?



En la Tabla 7, se observa que, de los 142 adolescentes encuestados, un 63% considera que sus familias están "Poco" al tanto de su posible consumo de drogas. Un 9% de los participantes indicó que sus familias están "Mucho" al tanto. Por otro lado, un 28 % de los encuestados expresó que sus familias no están "Nada" al tanto de su posible consumo de drogas.

Estos resultados sugieren que la mayoría de los adolescentes perciben que sus familias están relativamente poco informadas sobre su posible consumo de drogas. Un porcentaje significativamente menor siente que sus familias están muy conscientes de esta posibilidad. Cabe mencionar que un porcentaje considerable también percibe que sus familias no están al tanto.

Percepción del Impacto del Consumo de Drogas en la Concentración y el Rendimiento Académico

Esta tabla muestra las respuestas proporcionadas por los adolescentes de la Unidad Educativa en relación con su percepción sobre cómo el consumo de drogas puede afectar su concentración en clase y su rendimiento académico.

Tabla 8

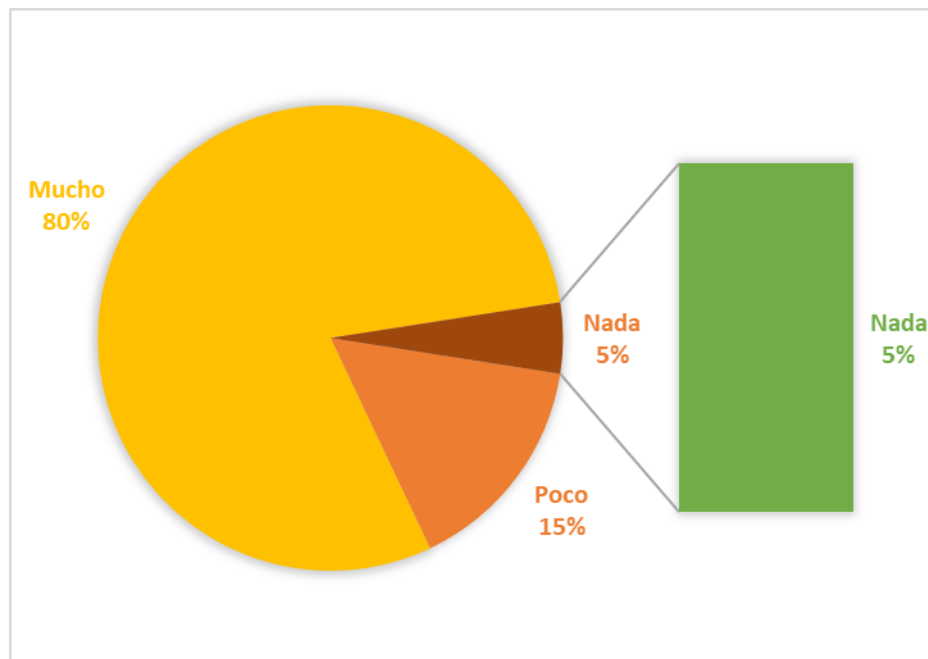
¿En Qué Medida Crees que el Consumo de Drogas Puede Afectar tu Concentración en Clase y el Rendimiento Académico?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Poco	22	15%
Mucho	113	80%
Nada	7	5%
N=142	142	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 10 a 17 años de la UE.

Figura 8

¿En Qué Medida Crees que el Consumo de Drogas Puede Afectar tu Concentración en Clase y el Rendimiento Académico?



En la Tabla 8, se observa que, de los 142 adolescentes encuestados, un 15% considera que el consumo de drogas puede afectar "Poco" su concentración en clase y su rendimiento académico. Un 80% de los participantes indicó que el consumo de drogas puede afectar "Mucho" su concentración y rendimiento. Por otro lado, un 5% de los encuestados expresó que el consumo de drogas no puede afectar "Nada" su concentración y rendimiento académico.

Estos resultados sugieren que una gran mayoría de los adolescentes perciben que el consumo de drogas puede tener un impacto significativo en su concentración en clase y en su rendimiento académico. Sin embargo, un porcentaje menor considera que el impacto es menor o nulo.

Percepción del Impacto del Consumo de Drogas en la Motivación para Estudiar y Aprender

Esta tabla muestra las respuestas proporcionadas por los adolescentes de la Unidad Educativa en relación con su percepción sobre cómo el consumo de drogas puede influir en su motivación para estudiar y aprender.

Tabla 9

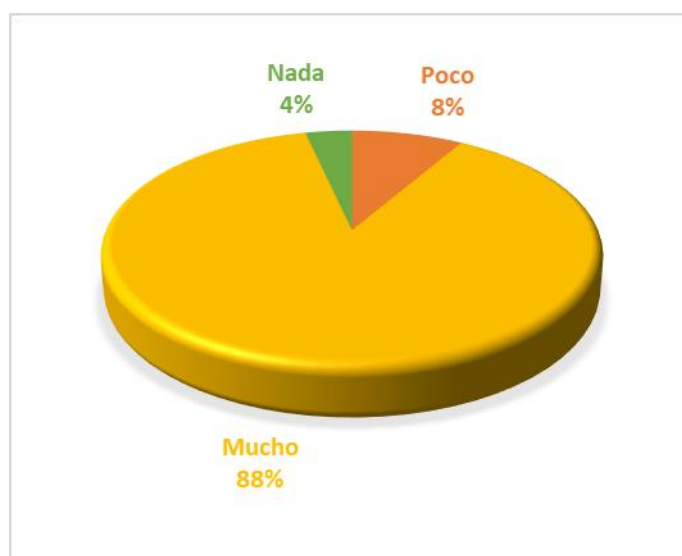
¿Consideras que el Consumo de Drogas Puede Influir en tu Motivación para Estudiar y Aprender?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Poco	12	8%
Mucho	125	88%
Nada	5	4%
N=142	142	100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 10 a 17 años de la UE.

Figura 9

¿Consideras que el Consumo de Drogas Puede Influir en tu Motivación para Estudiar y Aprender?



En la Tabla 9, se observa que, de los 142 adolescentes encuestados, un 8% considera que el consumo de drogas puede influir "Poco" en su motivación para estudiar y aprender. Un 88% de los participantes indicó que el consumo de drogas puede influir "Mucho" en su motivación. Por otro lado, un 4% de los encuestados expresó que el consumo de drogas no puede influir "Nada" en su motivación para estudiar y aprender.

Estos resultados sugieren que la gran mayoría de los adolescentes perciben que el consumo de drogas puede tener un impacto significativo en su motivación para estudiar y aprender. Aunque un porcentaje menor considera que el impacto es menor o nulo en esta área.

Percepción del Impacto del Consumo de Drogas en la Capacidad para Tomar Decisiones Informadas y Racionales

Esta tabla muestra las respuestas proporcionadas por los adolescentes de la Unidad Educativa en relación con su percepción sobre cómo el consumo de drogas puede afectar su capacidad para tomar decisiones informadas y racionales.

Tabla 10

¿Crees que el Consumo de Drogas Puede Tener un Impacto en tu Capacidad para Tomar Decisiones Informadas y Racionales?

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
Poco	1	1%
Mucho	136	96%
Nada	5	3%

N=142

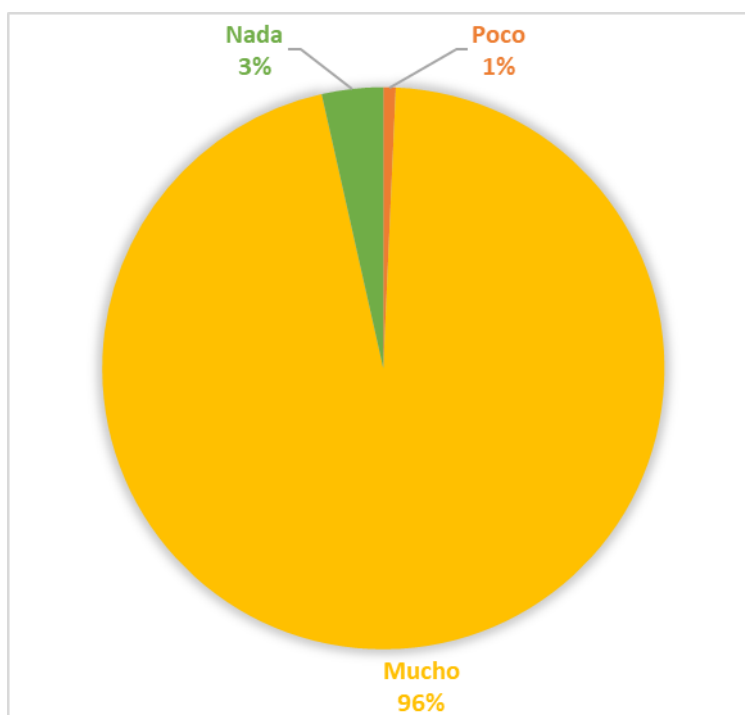
142

100%

Nota: Encuesta realizada a adolescentes entre 10 a 17 años de la UE.

Figura 10

¿Crees que el Consumo de Drogas Puede Tener un Impacto en tu Capacidad para Tomar Decisiones Informadas y Racionales?



En la Tabla 10, se observa que, de los 142 adolescentes encuestados, apenas un 1% considera que el consumo de drogas puede tener "Poco" impacto en su capacidad para tomar decisiones informadas y racionales. Un significativo 96% de los participantes indicó que el consumo de drogas puede tener un impacto "Mucho" en esta capacidad. Por otro lado, un 3% de los encuestados expresó que el consumo de drogas no puede tener "Nada" de impacto en su capacidad para tomar decisiones informadas y racionales.

Estos resultados sugieren que la gran mayoría de los adolescentes perciben que el consumo de drogas puede tener un impacto importante en su capacidad para tomar decisiones informadas y racionales. Es notable que la percepción de un impacto significativo es dominante en esta área.

Discusión

La discusión general sobre los datos obtenidos de las 10 preguntas de esta tesis revela un panorama completo y detallado de la percepción de los adolescentes en la Unidad Educativa Convento con respecto al consumo de drogas y su impacto en diferentes aspectos de sus vidas. A través del análisis de estas respuestas, se pueden extraer varias conclusiones y tendencias importantes que arrojan luz sobre la relación entre los adolescentes y las drogas en este contexto.

En primer lugar, en la Tabla 1, se observa que la gran mayoría de los adolescentes encuestados (88%) afirma no sentir curiosidad por probar drogas. Esto puede ser una señal alentadora en términos de la resistencia inicial al consumo de sustancias adictivas.

En las Tablas 2 y 3, se revela que una proporción significativa de los adolescentes encuestados considera que sus amigos tienen una influencia importante en su decisión de consumir drogas (44% "Mucho"). Además, un alto porcentaje de adolescentes (52%) parece estar consciente de los riesgos para la salud asociados al consumo de drogas. Estos resultados enfatizan la influencia social y la conciencia de los riesgos como factores clave en la toma de decisiones de consumo de drogas.

En la Tabla 4, se evidencia que las sustancias más consumidas por los adolescentes son el alcohol (45%) y la marihuana (44%). Aunque las cifras no son idénticas, esta distribución sugiere que tanto el alcohol como la marihuana son relevantes en el contexto de consumo de drogas entre los adolescentes en la Unidad Educativa.

En las Tablas 5 y 6, se destaca que una parte significativa de los adolescentes encuestados percibe que el consumo de drogas puede afectar tanto sus relaciones familiares como su responsabilidad en las tareas del hogar y en los estudios. En ambos casos, la percepción de un impacto "Mucho" es mayoritaria, lo que sugiere que los adolescentes reconocen la posibilidad de consecuencias negativas en estas áreas.

En la Tabla 7, se pone de manifiesto que un porcentaje considerable de adolescentes considera que sus familias están "Poco" al tanto de su posible consumo de drogas. Esto sugiere una brecha en la comunicación entre los adolescentes y sus familias en relación con este tema sensible.

En las Tablas 8 y 9, se refleja una preocupación generalizada entre los adolescentes sobre cómo el consumo de drogas puede impactar su concentración, rendimiento académico, motivación para estudiar y aprender, y capacidad para tomar decisiones informadas y racionales. La percepción de un impacto "Mucho" en estos aspectos es dominante en ambas tablas.

Estos resultados generales subrayan la importancia de la educación, la comunicación y la sensibilización en relación con el consumo de drogas entre los adolescentes. Además, resaltan

la necesidad de abordar de manera integral los factores sociales, familiares y de conocimiento que influyen en las decisiones de consumo de drogas.

En conjunto, estos datos brindan una base sólida para diseñar estrategias de prevención y programas educativos que aborden los desafíos que enfrentan los adolescentes en relación con el consumo de drogas. Sin embargo, es crucial recordar que los resultados reflejan percepciones en un momento específico y en un contexto particular, y que las acciones futuras deben considerar una gama más amplia de factores y enfoques para abordar esta problemática de manera efectiva.

Conclusiones

A partir de los resultados obtenidos en la encuesta, se puede concluir que la mayoría de los adolescentes encuestados muestran una baja curiosidad por probar drogas, esto indica una tendencia hacia la resistencia inicial al consumo de sustancias adictivas en esta población.

- En primer lugar, es alentador observar que la mayoría de los adolescentes encuestados muestran una baja curiosidad por probar drogas, lo que sugiere una tendencia hacia la resistencia inicial al consumo de sustancias adictivas en esta población.
- Los datos analizados muestran que un porcentaje considerable de los adolescentes encuestados percibe un impacto significativo del consumo de drogas en sus relaciones familiares (44% respondió "Mucho") y en su responsabilidad en tareas del hogar y estudios (32% respondió "Mucho"). Esto sugiere la necesidad de una mayor atención a los efectos del consumo de drogas en el entorno familiar y en el cumplimiento de responsabilidades cotidianas.

- Según los resultados obtenidos, una parte significativa de los adolescentes encuestados considera que sus familias están poco al tanto de su posible consumo de drogas (63% respondió "Poco"). Esto resalta la importancia de fortalecer la comunicación y la interacción entre padres y adolescentes en relación con el consumo de drogas, para abordar de manera efectiva esta problemática.

Estas conclusiones proporcionan un resumen de los hallazgos clave obtenidos de la investigación, destacando la percepción de los adolescentes sobre el consumo de drogas y su impacto en diferentes aspectos de sus vidas.

Recomendaciones

- Los adolescentes encuestados perciben el impacto negativo del consumo de drogas en diferentes aspectos de sus vidas, se recomienda implementar programas educativos integrales y preventivos en la Unidad Educativa. Estos programas deben abordar no solo los riesgos para la salud, sino también los efectos en el rendimiento académico, relaciones familiares y responsabilidades cotidianas.
- Ya que los adolescentes encuestados consideran que sus familias están poco al tanto de su posible consumo de drogas, es esencial fomentar una comunicación abierta y saludable entre padres e hijos. Se sugiere la implementación de talleres y actividades que promuevan el diálogo sobre el consumo de drogas en el hogar. Además, se podría ofrecer orientación a los padres sobre cómo detectar señales tempranas de consumo y cómo abordar el tema de manera constructiva.

- Los adolescentes encuestados consideran que sus amigos tienen una influencia importante en su decisión de consumir drogas, se recomienda desarrollar estrategias para abordar esta influencia social. Los programas podrían involucrar actividades grupales que promuevan la formación de amistades saludables y proporcionen a los adolescentes herramientas para resistir la presión de sus pares. La creación de un ambiente en el que los adolescentes se sientan respaldados y motivados por relaciones positivas puede disminuir la probabilidad de que sean influenciados negativamente por sus amigos en relación con el consumo de drogas.

Bibliografía

- Alvira Martin, F. (2011). *La Encuesta: una perspectiva general metodológica*. CIS Centro de Investigaciones Sociales.
- Amaya, M. (24 de 11 de 2020). *Tendencias*. Tendencias: <https://tendencias.com/life/que-es-el-metodo-cuantitativo/?msckid=0cfd8d98bb3b11ec9d1de85c8765ed7a>
- Arnett, J. (2008). *Adolescencia y adultez emergente*. Pearson Educación.
- Cango Cobos, A., & Suárez Monzón, N. (2021). Consumo de droga en estudiantes ecuatorianos. Una alternativa de prevención y desarrollo resiliente del alumnado desde la escuela. *Revista de estudios y experiencias en educación*, 20(44), 364-383. <https://doi.org/https://doi.org/10.21703/0718-5162.v20.n43.2021.021>
- Daen, M. (2011). Tipos de Investigación Científica. *Revista de Actualizacion Clinica*, 621-624.
- Durango Reina, L. (2017). "El consumo de drogas y su influencia en las conductas inadecuadas de los adolescentes de segundo año de Bachillerato del Colegio Otto Arosemena Gómez del Cantón Milagro". *Universidad Estatal de Milagro*.
- 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.
- Figueroa Castro, P. A. (2019). "Sustancias psicoactivas y los trastornos de conducta en adolescentes". *Universidad Estatal del Sur de Manabí*, 1-46.
- González Moreno, A., & Molero Jurado, M. d. (2022). Las habilidades sociales y su relación con otras variables en la etapa de la adolescencia. *Revista Iberoamericana de psicología*, 15(1), 113-123.
- Guamán Yupa, A. E., & Mayancela Chuma, R. E. (2023). "Consumo de Sustancias Estupefacientes en Adolescentes en el Ecuador: Una Revisión Sistemática". *Universidad Católica de Cuenca*, 1-42.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Definición del alcance de la investigación que se realizará: exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo*. México: McGraw-Hill.
- Hidalgo Candell, C. C. (2019). Factores de Riesgo Familiar en el Consumo de Drogas y su Relación con la Conducta Antisocial en Adolescentes. Distrito de Salud 09D08. 2019. *Revista de Ciencias de la Salud*, 2(3), 54-64. <https://doi.org/https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0027> (Original work published 9 de noviembre de 2020)
- Muñoz Aucapiña, R. E. (2019). "Factores de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes 2018-2019". *Universidad Estatal de Milagro*.
- Navia Bueno, M. d., Farah Bravo, J., Yaksic Feraudy, N., Philco Lima, P., & Magosso Takayanagui, A. M. (2011). Conocimiento sobre el fenómeno de las drogas en entre estudiantes y docentes de la Facultad de Medicina Universidad Mayor de San Andrés, La Paz, Bolivia. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 19, 722-729.

- ODS. (2023). *Objetivos de Desarrollo Sostenible*. Objetivos de Desarrollo Sostenible: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>
- 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.
- 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).
- Rondón Cabrera, J. J., & Acosta Nordet, M. C. (2008). Las drogas: un asunto de todos. *MEDISAN*, 12(2).
- Tena Suck, A., Castro Martínez, G., Marín Navarrete, R., Gómez Romero, P., de la Fuente Martín, A., & Gómez Martínez, R. (2018). Consumo de sustancias en Consumo de sustancias en la práctica médica. *Med Int Méx*, 34(2), 264-277. <https://doi.org/https://doi.org/10.24245/mim.v34i2.1595>
- 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>
- Valdés Iglesia, A. J., Vento Lezcano, C. A., Hernández Martínez, D., Álvarez Gómez, A. E., & Díaz Pita, G. (2018). Drogas, un problema de salud mundial. *Universidad Médica Pinareña*, 14(2), 1-5.
- Ventura, J. (2017). ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. *Revista Cubana de Salud Pública*, vol 43.

Anexos

Encuesta que permitirá obtener información relevante y específica que se alinee con los objetivos de esta investigación.

Objetivo Específico 1: Analizar las características principales del consumo de drogas en adolescentes de la Parroquia Convento:

1. ¿En qué medida sientes curiosidad por probar drogas?

Poco

Mucho

Nada

2. ¿Consideras que tus amigos tienen una influencia importante en tu decisión de consumir drogas?

Poco

Mucho

Nada

3. ¿Qué tan consciente estás de los riesgos para la salud asociados al consumo de drogas?

Poco

Mucho

Nada

Objetivo Específico 2: Determinar qué consecuencias trae el consumo de drogas en el adolescente dentro del hogar en la Parroquia Convento:

4. **¿En qué medida crees que el consumo de drogas ha afectado tus relaciones familiares?**

Poco

Mucho

Nada

5. **¿Sientes que el consumo de drogas ha tenido un impacto en tu responsabilidad en las tareas del hogar y la escuela?**

Poco

Mucho

Nada

6. **¿Qué tanto crees que tu familia está al tanto de tu posible consumo de drogas?**

Poco

Mucho

Nada

Objetivo Específico 3: Identificar las diferentes causas y efectos de las drogas en el aprendizaje académico:

7. **¿En qué medida crees que el consumo de drogas puede afectar tu concentración en clase y el rendimiento académico?**

Poco

Mucho

Nada

8. **¿Consideras que el consumo de drogas puede influir en tu motivación para estudiar y aprender?**

Poco

Mucho

Nada

9. **¿Crees que el consumo de drogas puede tener un impacto en tu capacidad para tomar decisiones informadas y racionales?**

Poco

Mucho

Nada

FOTOS DE EVIDENCIA DE LA INVESTIGACION



Galaxy A34 5G



Galaxy A34 5G



