



**Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí**

**Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar**

**Carrera Trabajo Social**

**Trabajo de Integración Curricular en la Modalidad de Proyecto de Investigación**

**Requisito para Obtener el título de Licenciada en Trabajo Social**

**Tema:**

Edad Inicial y Prevalencia del Consumo de Drogas en Estudiantes de la ULEAM, año 2024.

**Autor:**

Chila Saltos Merly Elisseth

**Tutor:**

**Lcda. Patricia López Mero, Mg**

**Periodo Académico:**

2023-2024



**Tema:**

**Edad Inicial y Prevalencia del Consumo de Drogas en Estudiantes de la ULEAM, año  
2024.**

## Aprobación del Tribunal de Grado

**Tema:** “Edad Inicial y Prevalencia del Consumo de Drogas en Estudiantes de la ULEAM, año 2024”.

Sometido a consideración de la autoridad de la Unidad Académica de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar de la carrera de Trabajo Social y de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, como requisito para la obtención del título de Licenciada en Trabajo Social, declara:

**APROBADO**

**FIRMA**

Dr. Lenin Arroyo Baltán, PhD.

.....

**Decano de la facultad**

Lic. Patricia López Mero, Mg.

.....

**Tutora de investigación**

**CALIFICACIÓN**

**FIRMA**

Abg. Alfonso Collantes Zavala, Mg.

.....

.....

**Miembro de tribunal**

Lic. Adriana Aragundi Muñoz, Mg.

.....

.....

**Miembro de tribunal**

## Certificado de Revisión de Tutor

	NOMBRE DEL DOCUMENTO: CERTIFICADO DE TUTOR(A).	CÓDIGO: PAT-04-F-004
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	REVISIÓN: 1 Página 1 de 1

### CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor de la Carrera de Trabajo Social de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante **Chila Saltos Merly Elisseth**, legalmente matriculada en la carrera de Trabajo Social, período académico 2024-1, cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema de **Proyecto de Investigación** es **"Edad Inicial y Prevalencia del Consumo de Drogas en Estudiantes de la ULEAM, año 2024"**.

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad del mismo, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 23 de Julio de 2024.

Lo certifico,



Lic. Patricia López Mero, Mgtr.  
**Docente Tutora**  
**Área: Ciencias Sociales**

## Certificado de Revisión del Sistema Compilatio Magister

### Certificado de Revisión del Sistema COMPILATIO MAGISTER

Manta, 23 de Julio de 2024

Se informa sobre el resultado del análisis del sistema de similitud y coincidencias **COMPILATIO MAGISTER**, al que fue sometido el Trabajo de Titulación de la estudiante **Chila Saltos Merly Elisseth**, en la modalidad Proyecto de Investigación, bajo el tema: **Edad Inicial y Prevalencia del Consumo de Drogas en Estudiantes de la ULEAM, año 2024.**, Su análisis presenta 3 % de coincidencia con otros documentos, para su constancia adjunto resultado del análisis.

The screenshot shows the interface of the COMPILATIO MAGISTER system. At the top left is the logo and the text 'CERTIFICADO DE ANALISIS magister'. The main title is 'PROYECTO-- MERLY'. Below this, there are statistics: '3%' for 'Textos sospechosos' and '1%' for 'Además no reconocidos'. On the right side, there are two more statistics: '24 Similitudes' and 'Número de palabras: 22.070' and 'Número de caracteres: 143.443'. At the bottom left, there is a section for 'Ubicación de las similitudes en el documento:' followed by document details: 'Nombre del documento: PROYECTO MERLY.docx', 'ID del documento: a20054602041131a0154095e0135a117d843277121', and 'Tamaño del documento original: 307.32 KB'. Document metadata includes 'Deposición: PATRICIA LOPEZ MERO', 'Fecha de depósito: 23/7/2024', 'Tipo de carga: interfase', and 'Fecha de fin de análisis: 22/7/2024'.

  
Lic. Patricia López Mero, Mgtr.  
DOCENTE TUTORA

### **Declaración de Autoría**

Dejo constancia de que el presente trabajo de investigación con el tema: “Edad Inicial y Prevalencia del Consumo de Drogas en Estudiantes de la ULEAM, año 2024”, es producto de mi investigación, y el contenido es de mi exclusiva responsabilidad y autoría.



---

Merly Elisseth Chila Saltos

C.I. 094220402-5

## **Agradecimiento**

Primeramente, mis agradecimientos van dirigidos a dios, por permitir vivir una etapa más de formación académica, brindándome su fortaleza y sabiduría para enfrentar cada desafío. Seguidamente, a mis padres, quienes a pesar de la distancia han confiado en mí incondicionalmente, su apoyo ha sido esencial durante este proceso, y su fe en mis capacidades me ha motivado a seguir adelante. A mis hermanos, por ser fuente constante de inspiración y aliento. Su motivación y comprensión han sido fundamentales en los momentos más difíciles.

Así mismo, a mis docentes, especialmente, a la Magister Patricia López Mero mi tutora, quien con su esfuerzo y dedicación ha contribuido a mi aprendizaje y crecimiento profesional, gracias por ser mi guía durante este proceso. A Jennifer Villavicencio, mi prima, amiga y confidente, por estar conmigo en los buenos y malos momentos, y por vivir y compartir bonitas experiencias durante estos años de formación y aprendizaje.

A mis amigos, familiares y cada una de las personas que de una u otra manera han estado presente durante este largo camino de aprendizaje. Agradezco su ayuda, apoyo y amor.

## **Dedicatoria**

A Dios, por ser la luz que guía mi camino, por darme la fuerza y la sabiduría para enfrentar las adversidades. A mí misma por nunca rendirme y demostrarme que las metas y los sueños se pueden alcanzar con esfuerzo y perseverancia. A mis padres, el señor Manuel Chila y la señora Lenny Saltos, por ser pilares fundamentales en mi vida. A mis hermanos, Shirley, Nixon y Jerry, por brindarme su apoyo incondicional en este proceso académico. A todos ellos, les dedico este logro con el corazón.

## Tabla de Contenido

Aprobación del Tribunal de Grado .....	iv
Certificado de Revisión de Tutor .....	v
Certificado de Revisión del Sistema Compilatio Magister .....	vi
Declaración de Autoría .....	vii
Agradecimiento .....	viii
Dedicatoria .....	ix
Índice de Tablas .....	xiii
Índice de Gráficos .....	xiii
Índice de Anexos .....	xv
Introducción .....	16
Resumen .....	18
Capítulo I: Acerca Del Problema .....	20
Planteamiento del Problema.....	20
Objetivos .....	22
Objetivo General .....	22
Objetivos Específicos .....	22
Justificación.....	22
Hipótesis.....	23
Capítulo II: Marco Teórico .....	24
Aspectos teóricos- Conceptuales.....	24
Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erikson .....	24
Teoría del Aprendizaje Social de Bandura.....	26
Aspectos conceptuales.....	26

Edad.....	26
Prevalencia .....	28
Drogas .....	28
El consumo de drogas en estudiantes universitarios .....	38
Antecedentes de la Investigación .....	39
Fundamentos Legales .....	43
Constitución de la República del Ecuador .....	44
Ley orgánica de prevención integral del fenómeno socio económico de las drogas y de regulación y control del uso de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización. ....	44
Ley de sustancias estupefacientes y psicotrópicas (codificación no. 2004025)...	47
Ley orgánica de educación superior, LOES.....	48
Fundamentos teóricos del Trabajo Social .....	49
Drogas .....	49
Áreas de Intervención.....	49
Trabajo Social .....	50
Modelo Sistémico.....	50
Modelo Ecológico .....	51
Capítulo III. Diseño Metodológico .....	53
Tipo de Investigación .....	53
Diseño de Investigación .....	54
Métodos de Investigación.....	55
Deductivo .....	55

Inductivo.....	55
Operacionalización de Variables.....	57
Población y Muestra.....	61
Población.....	61
Muestra.....	61
Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos .....	61
Encuesta .....	61
Cuestionario .....	62
Capítulo IV Resultados .....	63
Análisis y Discusión de los Resultados.....	63
Conclusiones .....	94
Recomendaciones.....	96
Referencias .....	98
Anexos.....	104

## Índice de Tablas

<b>Tabla 1</b> Variable independiente: Edad inicial y prevalencia.....	57
<b>Tabla 2</b> Variable dependiente: Consumo de drogas.....	58
<b>Tabla 3</b> Facultad.....	63
<b>Tabla 4</b> Carreras.....	64
<b>Tabla 5</b> Edad.....	65
<b>Tabla 6</b> Género.....	67
<b>Tabla 7</b> Sección Académica.....	68
<b>Tabla 8</b> Estudiante foráneo.....	69
<b>Tabla 9</b> Tipo de familia.....	70
<b>Tabla 10</b> Frecuencia de consumo de sustancias psicoactivas.....	72
<b>Tabla 11</b> Consumo de drogas.....	74
<b>Tabla 12</b> Edad de inicio del consumo.....	75
<b>Tabla 13</b> Tipo de droga con la que se inició el consumo.....	76
<b>Tabla 14</b> Experimentación de drogas en la comunidad universitaria.....	78
<b>Tabla 15</b> Recurrencia del consumo de sustancias.....	79
<b>Tabla 16</b> Factores que influyen en el consumo ocasional o habitual de drogas.....	80
<b>Tabla 17</b> Influencia de la situación socioeconómica en las decisiones de consumo.....	82
<b>Tabla 18</b> Factores que repercuten en el consumo de drogas.....	84
<b>Tabla 19</b> Consumo de drogas en el núcleo familiar.....	85
<b>Tabla 20</b> Efectos del consumo frecuente de sustancias.....	87
<b>Tabla 21</b> Impacto de la información sobre los riesgos asociados al consumo de drogas.....	89
<b>Tabla 22</b> Consecuencias del consumo de drogas en la población estudiantil.....	90
<b>Tabla 23</b> Presencia de programas de prevención del uso de drogas en la institución.....	92
<b>Tabla 24</b> Efectividad de los programas de prevención.....	93

## Índice de Gráficos

<b>Gráfico 1</b> Facultad .....	63
<b>Gráfico 2</b> Carreras .....	64
<b>Gráfico 3</b> Edad.....	66
<b>Gráfico 4</b> Género .....	67
<b>Gráfico 5</b> Sección Académica .....	68
<b>Gráfico 6</b> Estudiante foráneo.....	69
<b>Gráfico 7</b> Tipo de familia .....	70
<b>Gráfico 8</b> Frecuencia de consumo de sustancias psicoactivas .....	72
<b>Gráfico 9</b> Consumo de drogas .....	74
<b>Gráfico 10</b> Edad de inicio del consumo .....	75
<b>Gráfico 11</b> Tipo de droga con la que se inició el consumo .....	77
<b>Gráfico 12</b> Experimentación de drogas en la comunidad universitaria.....	78
<b>Gráfico 13</b> Recurrencia del consumo de sustancias .....	79
<b>Gráfico 14</b> Factores que influyen en el consumo ocasional o habitual de drogas.....	81
<b>Gráfico 15</b> Influencia de la situación socioeconómica en las decisiones de consumo.....	83
<b>Gráfico 16</b> Factores que repercuten en el consumo de drogas .....	84
<b>Gráfico 17</b> Consumo de drogas en el núcleo familiar .....	86
<b>Gráfico 18</b> Efectos del consumo frecuente de sustancias.....	87
<b>Gráfico 19</b> Impacto de la información sobre los riesgos asociados al consumo de drogas ....	89
<b>Gráfico 20</b> Consecuencias del consumo de drogas en la población estudiantil .....	91
<b>Gráfico 21</b> Presencia de programas de prevención del uso de drogas en la institución.....	92
<b>Gráfico 22</b> Efectividad de los programas de prevención .....	93

## Índice de Anexos

<b>Anexo 1</b> Formato de Encuesta .....	105
<b>Anexo 2</b> Consentimiento Informado.....	113

## **Introducción**

Esta investigación aborda el tema de la edad inicial y la prevalencia del consumo de drogas en estudiantes de la Uleam. La edad de inicio hace referencia al rango etario en el que una persona empieza a consumir sustancias, mientras que la prevalencia indica la proporción de individuos que mantiene la continuidad de dicho consumo en un período determinado. El consumo de drogas se define como el uso de sustancias, que puede darse desde el uso ocasional hasta habitual. Esta problemática puede tener diversas causas, como la curiosidad, la presión social, la situación socioeconómica, entre otros factores, los cuales pueden repercutir significativamente en el bienestar y la calidad de vida de los estudiantes.

Además, indagar el consumo de drogas en el contexto universitario constituye un interés académico y proporciona un aporte estadístico actual sobre este problema. Desde el Trabajo Social, el interés reside en conocer la edad inicial y prevalencia como variables independientes del consumo de drogas que se desarrolla en la población estudiantil.

En cuanto a la metodología empleada, el estudio se basó en un enfoque cuantitativo, el cual se desarrolló con la aplicación de la encuesta y el cuestionario como técnicas e instrumentos de recolección de datos, respectivamente. La muestra abarcó dos unidades académicas, entre estas, la Facultad de Educación, Turismo, Artes y Humanidades, y la Facultad de Ciencias, Sociales, Derecho y Bienestar. Además, la investigación combina un estudio exploratorio y descriptivo, lo que permite examinar el problema desde diversas concepciones.

Los objetivos para el desarrollo del estudio implican determinar la edad inicial y prevalencia del consumo de drogas en estudiantes de la Uleam, identificar el porcentaje de estudiantes que consumen drogas, establecer la edad inicial promedio en la que los estudiantes inician en el consumo, analizar los factores asociados del uso de estas sustancias y definir la prevalencia de la problemática en el contexto universitario.

A continuación, se presentan los capítulos de la investigación:

En el capítulo I Se formula el planteamiento del problema, objetivo general, objetivos específicos, justificación de la investigación e hipótesis.

En el capítulo II Se abordan los aspectos teóricos y conceptuales, junto con los antecedentes de la investigación, los fundamentos legales y los fundamentos teóricos del Trabajo Social.

En el capítulo III se establece el tipo y diseño de la investigación, los métodos empleados, la operacionalización de las variables, población y muestra. Además, se describen las técnicas e instrumentos para la recolección de los datos. Finalmente, se presentan las consideraciones éticas.

En el capítulo IV Se realiza el análisis y discusión de los resultados de los datos obtenidos mediante los instrumentos aplicados, y de manera posterior, se generan las conclusiones y se efectúan recomendaciones en base a la problemática identificada. Por último, se insertan las referencias bibliográficas sobre el tema investigado, y los anexos del proceso de la investigación.

## Resumen

La presente investigación se centra en el estudio de la “Edad Inicial y Prevalencia del Consumo de Drogas en Estudiantes de la ULEAM, año 2024”. El consumo de drogas desencadena múltiples problemáticas que interfieren en el bienestar físico, emocional y social de las personas, de ahí la importancia de abordar este tema dado la preocupante tendencia de inicio temprano del consumo de drogas y el aumento de su uso entre la población estudiantil. Los objetivos de este estudio se enfocan en determinar la edad inicial y prevalencia del consumo de drogas en estudiantes de la Uleam, identificar el porcentaje de estudiantes que consumen drogas, establecer la edad inicial promedio de consumo, los factores de riesgo asociados y la prevalencia de este problema en la población estudiantil. Se empleó un enfoque cuantitativo, recopilando datos a través de técnicas e instrumentos de recolección como encuestas y cuestionarios, aplicados a una muestra de 359 estudiantes de la Facultad de Educación, Turismo, Artes y Humanidades, y la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar. Además, se utilizó un enfoque exploratorio y descriptivo, empleando métodos deductivos e inductivos para analizar factores como la edad de inicio y prevalencia. Los resultados destacan que la edad inicial de consumo en el contexto universitario es de 22 a 25 años, con una prevalencia del consumo de alcohol, tabaco y marihuana. Se concluye que existe un porcentaje notable de estudiantes que no consume o mantiene un consumo ocasional, siendo las motivaciones principales la recreación, experimentación y curiosidad.

***Palabras Claves:*** Consumo de drogas, edad inicial, estudiantes, prevalencia.

### **Abstract**

This research focuses on the study of the “Initial Age and Prevalence of Drug Use in ULEAM Students, year 2024”. Drug use triggers multiple problems that interfere with the physical, emotional, and social well-being of people, hence the importance of addressing this issue given the worrying trend of early onset of drug use and the increase in its use among the student population. The objectives of this study focus on determining the initial age and prevalence of drug use among Uleam students, identifying the percentage of students who use drugs, establishing the average initial age of drug use, the associated risk factors, and the prevalence of this problem in the student population. A quantitative approach will be used, collecting data through collection techniques and instruments such as surveys and questionnaires, applied to a sample of 359 students from the Faculty of Education, Tourism, Arts and Humanities, and the Faculty of Social Sciences, Law, and Welfare. In addition, an exploratory and descriptive approach will be used, employing deductive and inductive methods to analyze factors such as age of onset and prevalence. The results highlight that the initial age of consumption in the university context is between 22 and 25 years of age, with a prevalence of alcohol, tobacco, and marijuana consumption. It is concluded that there is a notable percentage of students who do not consume or maintain occasional consumption, with the main motivations being recreation, experimentation, and curiosity.

***Key words:*** Drug use, initial age, students, prevalence.

## Capítulo I: Acerca Del Problema

### Planteamiento del Problema

En la actualidad el consumo de drogas es un factor social que desencadena múltiples problemáticas que interfieren en el bienestar físico, emocional y social de las personas. La adicción de estos narcóticos como el alcohol, tabaco, y marihuana o entre otras drogas, conlleva a diversas consecuencias que pueden repercutir a corto o largo plazo en la calidad de vida de las personas que la consumen y así mismo como el de sus redes familiares y comunitarias. Páez y Terán (2019) mencionan que:

Los inicios del consumo se observan en edades cada vez más tempranas, con una tendencia a disminuir las diferencias de prevalencia de consumo entre hombres y mujeres. Se ha evidenciado que el inicio temprano de consumo de sustancias se asocia a mayor abuso y dependencia de estas drogas. (p. 16)

Por otro lado, la encuesta sobre alcohol y otras drogas en España (EDADES, 2022) establece lo siguiente:

La edad de inicio en el consumo se mantiene estable. El inicio más precoz es para el alcohol (16,5 años) y el tabaco (16,6 años). El más tardío sigue siendo el de los analgésicos opioides con o sin receta (35,3 años) y los hipnosedantes con o sin receta (35,0 años). (p. 4)

En varias investigaciones se ha señalado que la edad de inicio del consumo de drogas puede ocurrir a partir de los 14 años, y aunque no se ha establecido científicamente porque se está volviendo más común a edades más tempranas, hay otros factores que influyen en este fenómeno. Entre ellos, aspectos económicos, sociales y culturales que desempeñan un papel significativo en el consumo de estas sustancias.

Según el informe mundial de la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC, 2023):

Los jóvenes siguen siendo el grupo más vulnerable al consumo de drogas. A nivel mundial, en 2021, la prevalencia anual del consumo de cannabis entre personas de 15 y 16 años era del 5,34 %, frente al 4,3 % en el caso de los adultos. En algunas regiones, los jóvenes se ven más gravemente afectados por trastornos por consumo de sustancias: en África, el 70 % de las personas que reciben tratamiento por consumo de drogas son menores de 35 años. (p. 1)

Estas cifras revelan la preocupante realidad de que un número significativo de personas está haciendo uso de algún tipo de droga, y este fenómeno está teniendo un impacto negativo en diversos estratos de la población. Cabe destacar que este problema adquiere una relevancia particular entre las personas más jóvenes, quienes se ven realmente afectados por las consecuencias de este consumo.

Algunos de los espacios donde se evidencia de manera regular el consumo de drogas es en las instituciones de educación superior. Esta práctica puede desencadenar múltiples problemas para los estudiantes universitarios, afectando negativamente su desempeño académico y, en casos extremos, obstaculizando la finalización de sus estudios junto con riesgos para su bienestar físico y mental.

Sin embargo, este problema también afecta a la Universalidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (ULEAM), institución que acoge a estudiantes de diferentes edades y provincias del país, así como a individuos de diversas situaciones económicas. Es en este medio que se presume la presencia de una considerable cantidad de estudiantes que se ven expuestos a factores de riesgos que podrían motivarlos a consumir algún tipo de sustancia, lo cual, podría ser resultado de factores como el estrés académico, la presión social, la necesidad de aprobar el semestre y otros elementos que inciden en dicho consumo.

Es pertinente comprender la edad inicial en que se da el consumo de drogas para tener un conocimiento más amplio sobre los grupos específicos en que se genera esta problemática.

Además, se podría definir un rango etario, con la finalidad de analizar la edad de inicio y prevalencia del consumo de drogas.

En base a los datos expuestos, es necesario realizar una investigación que permita analizar la edad de inicio y prevalencia del consumo de drogas en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, a fin de exponer la realidad que impide el bienestar de la comunidad estudiantil. Por lo tanto, es relevante plantearse la siguiente interrogante: ¿Es significativa la relación que existe entre la edad inicio del consumo de drogas y su prevalencia en los estudiantes de la ULEAM?

## **Objetivos**

### ***Objetivo General***

Determinar la edad Inicial y Prevalencia del consumo de drogas en Estudiantes de la ULEAM, año 2024.

### ***Objetivos Específicos***

Identificar el porcentaje de estudiantes universitarios que consumen drogas.

Establecer la edad inicial promedio en la que los estudiantes de la ULEAM inician en el consumo de drogas.

Analizar los factores asociados al consumo de drogas en estudiantes de la ULEAM.

Definir la prevalencia del consumo de drogas en los estudiantes universitarios.

## **Justificación**

Esta investigación tiene como objetivo general analizar la edad Inicial y Prevalencia del consumo de drogas en Estudiantes de la “ULEAM” año 2024. Es importante llevar a cabo este estudio debido al aumento del consumo de sustancias entre la población estudiantil y su repercusión directa en la salud, el bienestar y el entorno académico de los mismos.

Los resultados de esta investigación aportarán de manera significativa al Trabajo Social y a las autoridades universitarias, permitiéndoles obtener información relevante sobre

la dinámica del consumo de drogas. De este modo, se brinda una base teórica para generar nuevas investigaciones relacionadas a la temática e implementar estrategias en beneficio de la población objeto de estudio.

Es factible la investigación debido a que se tendrá la participación de la comunidad estudiantil de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, para la realización de dicho estudio, se determinará La Edad Inicial y Prevalencia del Consumo de Drogas, siendo los estudiantes los principales actores en este proceso.

### **Hipótesis**

La edad inicial del consumo de drogas influye en la prevalencia del uso de sustancias entre los estudiantes de la Uleam.

## Capítulo II: Marco Teórico

### Aspectos teóricos- Conceptuales

En este apartado se profundizan las teorías que sustentan la presente investigación.

Estas teorías están relacionadas con el desarrollo psicosocial que experimentan los individuos en diferentes etapas del ciclo de su vida y cómo la deficiencia o inexistencia de habilidades podrían aumentar el riesgo de consumo en edades más tempranas. Así mismo, se explora cómo la exposición a modelos de consumo y las percepciones de las consecuencias influyen en el inicio y prevalencia del mismo. Por ende, se abordarán dos teorías clave, de las cuales se menciona la Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erikson y la Teoría del Aprendizaje Social de Bandura.

Además, es relevante destacar que estas teorías aportan un valor significativo y afianzan la comprensión del consumo de drogas en diferentes etapas del desarrollo humano y ofrecen perspectivas fundamentales que ayudan a esclarecer los factores subyacentes que influyen en las decisiones de consumo, siendo cruciales para abordar esta problemática en la población estudiantil.

### *Teoría del Desarrollo Psicosocial de Erikson*

La Teoría de Erik Erikson expone que “una persona experimenta ocho estadios de desarrollo psicosocial en los cuales debe desarrollar ciertas competencias para lograr una mayor estabilidad emocional en la siguiente etapa del ciclo de vida desde la infancia a la vejez” (Ames A, 2023, p. 16).

Erikson destaca la importancia de los aspectos sociales desde la infancia y cómo la cultura impacta en el desarrollo de la personalidad, ofreciendo una visión amplia de las fases del desarrollo de ser humano y subrayando la relevancia de las interacciones sociales para la formación de la identidad y la personalidad en las diferentes etapas de vida del individuo. En relación con el consumo de drogas, estos aspectos pueden generar factores de riesgo para el

abuso de sustancias. Esto se debe a que, si en el desarrollo del ser humano se presentan elementos negativos, el uso de drogas puede adquirir mayor relevancia como una manera de afrontar las situaciones que se generen en la vida del sujeto.

Erikson establece que en los estadios se exponen las bases que el individuo requiere para enfrentar los desafíos emocionales y sociales comunes de cada etapa específica. Durante las tres primeras fases (0 a 5 años), se instauran conexiones positivas y/o negativas con los miembros del núcleo familiar, mientras que, en la cuarta, quinta y sexta etapa (5 a 30 años), se expanden las interacciones y relaciones a los sistemas más inmediatos, como grupos sociales, educativos o laborales. Por último, en la séptima y octava fase (30 a 50 años), se fomenta el nexo con la sociedad en general. Este proceso no solo se desarrolla a nivel individual, sino que está ligado a las relaciones sociales que se construyen en el curso de la vida.

Siguiendo la perspectiva de Erikson, es esencial comprender cómo las experiencias vividas en cada estadio de desarrollo psicosocial pueden afectar los comportamientos relacionados con el consumo de drogas. Concretamente, en las etapas iniciales donde se sientan los cimientos de confianza y autonomía, las relaciones familiares y la sensación de seguridad pueden afectar en la adquisición de habilidades de afrontamiento para hacer frente a la experimentación con sustancias.

En el transcurso de las etapas posteriores que abarcan la infancia, la adolescencia y la juventud, la formación de la identidad y la integración a contextos sociales próximos toman un enfoque central. En este caso, las presiones sociales y la necesidad de aceptación desempeñan un papel esencial en la elección del consumo de drogas. Cabe destacar que, la consolidación sólida de la identidad y una percepción positiva de los aspectos individuales y comunitarios actúa como un mecanismo de defensa, mientras que la carencia de estos influye en el uso de sustancias.

### ***Teoría del Aprendizaje Social de Bandura***

Según la Teoría de Bandura (1996) “el proceso de adquirir conocimientos ocurre a través de la comprensión de refuerzos y observaciones, enfatizando la relevancia de los procesos internos mentales (cognitivos) y la interacción del individuo con su entorno social” (Evies , 2023, p. 50).

Bandura argumenta que los individuos aprenden no solo de la experiencia directa, sino que un porcentaje considerable del aprendizaje se deriva de su entorno social. Además, esta teoría destaca que la interacción con modelos a los que se tiende a imitar, tanto internos como externos son clave en el proceso de aprendizaje social y en la formación de comportamientos y actitudes en un individuo.

En este contexto, la problemática del consumo de drogas, según la perspectiva del autor, se explica a través de la idea de que la observación y la interacción en el entorno social (familia, amigos, entre otros) influyen en las actitudes del individuo hacia el consumo. La comunidad estudiantil puede observar y aprender acerca del consumo de sustancias tanto por experiencias directas o por medio de la percepción de la incidencia del consumo.

Por otro lado, en esta teoría, los refuerzos adquieren especial relevancia, ya que estos estímulos afectan la probabilidad de que un comportamiento se repita en el futuro. Por ejemplo, si un individuo percibe que a través del consumo obtiene aceptación social o alguna recompensa social, incrementa la probabilidad de que continúe consumiendo. Del mismo modo, si el consumo le permite reducir la ansiedad o el estrés, es probable que lo consuma paulatinamente cuando se enfrente a situaciones desafiantes o estresantes.

### **Aspectos conceptuales**

#### ***Edad***

La edad es un concepto multidimensional. Por un lado, están la edad cronológica (o de calendario) y la edad fisiológica asociada con los cambios que se producen en el

cuerpo con el avance de la edad cronológica y, por otro, la edad social que alude a las expectativas sobre las actitudes y comportamientos de acuerdo con la edad cronológica real o atribuida. (Huenchuan, 2022. p. 27).

La noción de la edad, como se expresa de manera previa, puede comprenderse a través de tres puntos: la cantidad de años vividos de un individuo, los cambios y envejecimiento del cuerpo, así como las ideas preconcebidas que la sociedad tiene respecto a cómo se espera que se comporte una persona de una edad específica.

En el contexto social, es común emplear este término para clasificar a las personas en diferentes grupos. Estas categorías suelen ser: niños/as, jóvenes, adultos y adultos mayores. No obstante, dicha percepción no refleja la complejidad de experiencias que se pueden instaurar y cambiar con el tiempo, dado que cada individuo atraviesa por diversas etapas y vivencias personales.

El tiempo avanza de manera continua y el envejecimiento es parte de ese proceso. Por lo tanto, varios autores argumentan que la edad es un proceso lineal que va desde la infancia hasta vejez. No solo implica cambios internos en el individuo, sino que también tiene un impacto significativo en la forma en que las sociedades estructuran el acceso a recursos y derechos. Por ejemplo, los beneficios que se otorgan a los adultos mayores posterior a su jubilación, pero que también pueden estar acompañados de limitaciones como enfermedades o dolencias debido a su edad fisiológica.

Además, en la sociedad, esta estratificación genera eficacia en la organización social al aplicar un trato diferenciado basado en la edad y en las actividades que se efectúan para obtener mejores resultados. A partir de aquello se asignan roles que permiten aprovechar las fortalezas y habilidades de cada grupo etario.

La edad dentro del estudio del consumo de drogas supone un factor significativo, debido a cómo este elemento afecta los patrones, los factores de riesgos y de protección en las

diferentes etapas de la vida. En múltiples estudios se expone que el inicio del consumo se da en edades tempranas, lo cual resalta la importancia de comprender cómo la edad influye en la vulnerabilidad ante el uso de drogas. A esto se anexa el desarrollo en el que se encuentran los individuos, lo que puede limitar la toma de decisiones en situaciones específicas o incluso la adquisición de habilidades de afrontamiento ante circunstancias de alta complejidad.

### ***Prevalencia***

Según Martínez & Fernández (2022), la prevalencia se refiere a la “frecuencia de todos los casos (antiguos y nuevos) de una enfermedad patológica en un momento dado del tiempo (prevalencia de punto) o durante un período definido (prevalencia de período)” (p. 276).

En otras palabras, esta medida abarca tanto a las personas que han experimentado una enfermedad específica durante un tiempo prolongado como aquellas que han sido diagnosticados de manera reciente, lo que permite evaluar el impacto de dicha enfermedad en un contexto determinado.

En relación con el consumo de drogas, este término se emplea para estimar el número de individuos que están utilizando drogas en un período determinado y los casos que surgen de manera paulatina a lo largo de ese período. Aquello proporciona una visión integral de la extensión del consumo en la población, lo que permite una comprensión más amena de los procesos del uso de sustancias en las sociedades. Esto es relevante para la prevención y tratamiento de problemáticas relacionadas al consumo.

### ***Drogas***

Toda sustancia natural o sintética que al ser introducida al organismo puede alterar de algún modo el Sistema Nervioso Central, generando modificaciones en el estado de conciencia, de pensamiento, de estados de ánimo y funciones motoras. A su vez, estas

sustancias se reconocen como susceptibles de crear dependencia ya sea psicológica y/o física. (OMS, 2022. párr. 3)

Teniendo en cuenta la conceptualización previa de droga, estas tienen gran impacto en la sociedad. Por tanto, son clasificadas como ilícitas y lícitas, las cuales en su mayoría tienen repercusiones perjudiciales para la salud, no obstante, hay ciertas drogas que, utilizadas con fines médicos, pero son obtenidas por las personas como un producto de adicción, como en el caso de los fármacos, los cuales son considerados por las personas como tranquilizantes.

### **Clasificación**

**Lícitas.** Son aquellas que están legalmente disponibles para su uso, ya sea con receta médica o sin ella. Ejemplos de drogas lícitas incluyen medicamentos recetados, como analgésicos, ansiolíticos y antidepresivos, así como también el tabaco y el alcohol.

Estas drogas pueden ser utilizadas con fines medicinales y/o recreativos, y su uso está regulado por ley. (Del Pezo, 2022, p. 30)

Es importante destacar que, aunque algunas de estas sustancias son permitidas dentro del marco legal de un estado, aún pueden tener un impacto adverso en la salud y bienestar individual. Por esta razón, las regulaciones establecen restricciones en cuanto a la edad mínima para adquirir y consumir drogas legales, con el objetivo de reducir los riesgos asociados a su uso.

**Alcohol.** La organización mundial de la salud (OMS, 2022) define al alcohol como “Sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos. El uso nocivo del alcohol causa una alta carga de morbilidad y tiene importantes consecuencias sociales y económicas” (párr. 1). La repercusión de esta droga dependerá del uso que se le dé a la misma. Por ejemplo, como medio creativo o para mitigar el estrés o ansiedad que surgen de determinadas situaciones.

Aquello, definirá si su incidencia será menor, o podría dar como resultado una adicción o dependencia en las personas que la consumen.

**Tabaco.** El tabaco contiene nicotina que es la sustancia activa responsable de los efectos reforzantes del consumo y de la adicción. La nicotina es un agonista colinérgico; es decir, mimetiza algunas de las acciones de la acetilcolina (ACh). La ACh es un neurotransmisor que participa en la motricidad, la memoria y el funcionamiento del sistema nervioso autónomo, entre otras acciones. (Carrascoza y Echeverría, 2020, p. 221). Su consumo excesivo puede llevar a la adicción, y tener otros aspectos negativos que generan un desequilibrio en la salud de quienes lo consumen de manera regular. Por tanto, puede provocar enfermedades respiratorias, cardiovasculares y aumentar el riesgo de cáncer.

**Psicofármacos.** Productos de origen farmacéutico que tienen como objetivo el tratamiento de problemas psíquicos o neurológicos y que actúan en el sistema nervioso central. Pueden ser ansiolíticos, antidepresivos, antipsicóticos y antiepilépticos. Los efectos buscados son sedación, relajación, euforia o sensación de embriaguez. (Junta Nacional de Drogas y Ministerio de Salud Pública [JND], 2022, como se citó en López, 2023)

Dichos compuestos están elaborados para cambiar procesos fisiológicos en el cuerpo con el fin de obtener un efecto terapéutico específico. Su incidencia está estrechamente ligada al abuso reiterado de estas sustancias, las cuales pueden ser consumidas o aplicadas de manera frecuente, dando lugar a una dependencia de aquellos sujetos que se encuentran expuestos a su uso constante.

**Cafeína.** “Alcaloide vegetal del grupo de las xantinas, que se encuentra en el café, té, chocolate y mate, y que actúa como estimulante del sistema nervioso central, cardiotónico y diurético” (Real Academia Española [RAE], 2023)

Es un ingrediente que se utiliza comúnmente en la preparación de diversos tipos de comidas, además de estar presente en numerosas bebidas que se consumen de manera frecuente en nuestra dieta. Por esta razón, esta sustancia no tiene tanto impacto en el bienestar humano como otras cuyas consecuencias pueden ser letales. No obstante, sí puede generar algún grado de dependencia en quienes la consumen de manera muy frecuente.

**Ilícitas.** Varios ejemplos de estos tipos de drogas incluyen la cocaína, heroína, marihuana y otras sustancias que pueden tener diversas consecuencias a corto y largo plazo en el bienestar físico, psicológico y social de las personas que las consumen.

**Cocaína.** Es una sustancia estimulante, que es absorbida por los vasos sanguíneos de las fosas nasales. Su riesgo está asociado a una amplia gama de problemas en la salud física y mental, además de riesgos de toxicidad, sobredosis y muerte súbita, provocada comúnmente por insuficiencia cardíaca. (Gutiérrez et al, 2024, p. 19).

Su excesivo consumo puede generar efectos perjudiciales en la salud física y mental, incluyendo la adicción, problemas cardiovasculares, trastornos mentales, problemas nasales, daños en el organismo y deterioro cognitivo. Cabe mencionar que, debido a su alto potencial adictivo y sus peligros para la salud, el uso de la cocaína es prohibido en diversos países a nivel mundial.

Además, la variabilidad de efectos de la cocaína suele estar relacionada con su forma de uso, puesto que puede generar un impacto más inmediato en el organismo dependiendo del método empleado. Cabe señalar que es crucial no desestimar el riesgo de la combinación de otras drogas para aumentar la intensidad de la sustancia, cuya consecuencia más directa puede ser la muerte.

**Heroína.** “La heroína es una droga muy adictiva, es además la más consumida de las del grupo de los opioides. Se obtiene a partir de la morfina, químicamente la heroína son dos moléculas de morfina unidas por grupos acetilo” (Velázquez, 2021, p. 74)

Puede ser ingerida mediante inyecciones, inhalación o fumada, causando una generación de placer y calma. Por tanto, su uso continuo puede provocar serias complicaciones para la salud, como daño en el sistema nervioso, problemas cardíacos y hepáticos, además de inducir una fuerte dependencia tanto física y emocional. Por lo tanto, es importante evitar su consumo y tomar las acciones pertinentes en caso de que alguna persona dentro de nuestro entorno esté pasando por dicha situación.

**Éxtasis.** La MDMA, también llamada Molly o éxtasis, es una droga producida en laboratorio (sintética) que tiene efectos similares a los de estimulantes como la metanfetamina. Algunos investigadores y organizaciones consideran que la MDMA es una droga psicodélica porque también puede alterar levemente la percepción visual y del tiempo. (Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas [NIDA], 2024, párr. 1)

Se produce en gran variedad de composiciones y se comercializa en cápsula de colores atractivos y tabletas. Muchas de las características observables en quienes los consumen con lleva movimientos involuntarios, estrés, insomnio, ansiedad, dolor de cabeza, náuseas, malestar abdominal, úlceras en el estómago, y duodeno, sangrado abundante, ritmo cardíaco acelerado o presión arterial alta. En diversas ocasiones, puede provocar picazón y erupciones en la piel.

**LSD.** “El LSD-25 o LSD conocido químicamente como dietilamida de ácido lisérgico, es un alucinógeno que proviene de un hongo llamado cornezuelo que se desarrolla en el centeno y otros granos” (Pastor, 2023, p. 57).

Comúnmente se presenta como un polvo cristalino de color blanco, carece de aroma y es soluble en agua. Generalmente, se consume vía oral, y puede dar lugar a una dependencia Psicológica. Su consumo provoca alucinaciones o distorsiones en la percepción de la realidad, además de producir efectos psicodélicos que intensifican la percepción sensorial, incrementando la intensidad de los estímulos.

***Marihuana.*** Se origina de la planta cannabis sativa y se emplean sus hojas y flores para la elaboración de sustancias psicoactivas, como el caso de la marihuana y el hachís. La psicoactividad de estas sustancias se da al THC (tetrahidrocannabinol), es uno de los compuestos más prominentes presentes en la marihuana, y responsable de varios de los efectos psicoactivos relacionados con el consumo de marihuana, es decir, generación de sensación, euforia, alteración del estado de ánimo, la relajación y la percepción del tiempo y del espacio. (López, 2023, p. 9)

Además, tiene propiedades medicinales y se ha aplicado en tratamientos de diversas condiciones médicas, como el dolor crónico, náuseas y vómitos asociados con la quimioterapia, y pérdida del apetito en personas con VIH/SIDA. Por lo tanto, es importante destacar que el consumo excesivo o inapropiado de THC puede exponer efectos secundarios no deseados como, la ansiedad, la paranoia y problemas cognitivos a largo plazo.

De manera similar a otras drogas, la marihuana genera efectos perjudiciales a corto y largo plazo, cuya gravedad depende de la cantidad y frecuencia de consumo. Además, su uso es común en diversos entornos sociales, y sus efectos también son comparables a los de otras sustancias, resultando en impactos severos a nivel fisiológico, mental y social si no se controla su uso de manera oportuna.

***Metanfetamina.*** Según Plan Nacional sobre las Drogas (PNSD, 2022) “La metanfetamina es una droga sintética estimulante del sistema nervioso central. Su nombre científico es desoxiefedrina. Está emparentada con la efedrina (un estimulante) y la adrenalina (una hormona y un neurotransmisor)” (p. 3).

Este tipo de sustancia se ingiere de diversas maneras, ya sea mediante la inhalación, la inyección directa a las venas y otras vías. Aunque es similar a la anfetamina, la metanfetamina, al ser un estimulante, llega en mayores cantidades y de forma más rápida al cerebro. Los principales efectos que se derivan de esta sustancia incluyen la euforia, el

aumento significativo de la actividad física y mental, la pérdida de apetito, la dificultad para conciliar el sueño, entre otros efectos dañinos para la salud y el bienestar.

### **Tipos de consumidores**

*Consumidores experimentales.* Son las personas que han consumido sustancias experimentales son esos individuos de drogas en ocasiones, frecuentemente provocadas por el deseo de probarlas. Por la influencia de sus amigos o por lo prohibido.

*Consumidores recreativos.* Este grupo de consumidores recurre a esto. Sustancias para su propio beneficio, que puede incluir el uso creativo, sin crear problemas, evitar la fatiga o mejorar el rendimiento. dependiendo de estos de alguna manera.

*Consumidores habituales.* Estos consumidores recurren a estas sustancias. Su uso es frecuente y discreto fuera de los lugares de ocio o solitarios, problemas de adicción.

*Consumidores compulsivos.* Estos son los consumidores que se ven obligados a comprar cosas repetidamente se clasifican como seres humanos, que consumen simultáneamente múltiples tipos de drogas. También exhiben un alto grado de dependencia de estos medicamentos. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2021, como se citó en Bernal, 2023, pp. 14-15).

El consumo de drogas genera un impacto significativo en las sociedades humanas, afectando el bienestar físico, emocional y social de quienes las consumen. Los individuos consumidores se ven expuestos a estas sustancias sin considerar necesariamente sus propios intereses. En este sentido, se pueden identificar diferentes tipos de consumidores, como los experimentales, que prueban una o más sustancias por primera vez con la intención de experimentar sus efectos y decidir si continuar o no; este grupo es común entre los adolescentes. Por otro lado, están los consumidores recreativos, quienes utilizan las drogas para obtener beneficios personales como la reducción del cansancio o mejorar el rendimiento, sin desarrollar dependencia. Los consumidores habituales, por su parte, hacen uso repetido de

las drogas, variando en la forma y la regularidad de consumo según diversos factores individuales y contextuales. Finalmente, los consumidores compulsivos, considerados adictos, dependen de las drogas de manera regular a lo largo de su vida, viéndose cada vez más absorbidos por ellas y relegando otras actividades de su vida diaria.

**Factores de riesgos.**

*Factores individuales.* Son aquellas actitudes relacionadas a la frustración, problemas de autoestima, así como conductas desadaptativas.

*Factores familiares.* Patrones de consumo de padres o familiares directos, negligencia, falta de supervisión, violencia física o verbal, conflictos intrafamiliares.

*Factores sociales.* Entorno de desprotección, fácil acceso a las sustancias, círculo social consumidor.

*Factores Ambientales.* Creencias, actitudes familiares y la exposición a grupos de pares que alientan el consumo de drogas, suelen influir en el inicio del consumo de drogas.

*Factores Genéticos.* Una vez que se ha comenzado con el consumo de una droga, el paso a la adicción depende de rasgos heredados (genéticos), que pueden retrasar o acelerar el avance de la enfermedad. (Villarreal, 2024, p. 10)

En la sociedad actual, las personas se encuentran expuestas a diversos factores de riesgos que repercuten en el consumo de drogas, entre estos, se destacan los factores individuales, familiares, ambientales y genéticos. Respecto a los factores individuales, las características de cada persona pueden ser determinantes en la toma de decisiones de un individuo, por ejemplo, si una persona presenta depresión, baja autoestima o algún tipo de comportamiento inestable, puede provocar que acuda a estas sustancias como puente de salida hacia sus problemas. Por otra parte, los factores familiares también repercuten significativamente, es por ello, que, si los familiares presentan patrones de consumo, es

probable que los adolescentes tiendan a estar más expuestos a las drogas, lo cual puede ser utilizado como una forma de evadir un entorno familiar problemático.

Los factores sociales refieren un aspecto más atenuante en el consumo, puesto que el contacto del individuo con la sociedad es esencial y parte de su proceso de desarrollo. Aunque este contacto es crucial para el desenvolvimiento continuo, también se concibe como un factor de riesgo. Esto se debe a la presencia de grupos que inducen al consumo de sustancias, lo que puede influir en la experimentación inicial y posterior dependencia, además, la accesibilidad a estos narcóticos, más frecuente en ciertos entornos, acentúa este problema. Ahora bien, los factores ambientales se relacionan con las creencias o actitudes frente al consumo, por lo que la perspectiva positiva o negativa que se tenga puede motivar el uso de drogas, haciendo que se perciba como una conducta que no repercutirá a largo plazo. En última instancia, se contemplan los factores genéticos. Varias investigaciones han determinado que este componente incrementa la vulnerabilidad del individuo frente al consumo, incluso en cómo inciden las sustancias en el organismo. No obstante, es importante destacar que la genética no es un determinante directo del desarrollo de una adicción, sino que converge con los otros factores mencionados, que resultan igualmente fundamentales.

**Causas del consumo de drogas.** En ocasiones, es común etiquetar a un individuo según la razón que lo llevó a involucrarse en el mundo de las drogas, ya sea por motivos como la curiosidad, la falta de conocimiento, la experimentación e incluso el consumo social. Esto ocurre cuando un adolescente se encuentra inmerso en situaciones de crisis, debido a problemas de autoestima, inconvenientes en el entorno familiar o escolar, tendencias genéticas, ansiedad, depresión y estrés emocional. Estos factores pueden contribuir al desarrollo de problemas relacionados con el consumo de drogas, y es común que los individuos que enfrentan estos problemas también padezcan trastornos mentales como la

depresión, el trastorno por déficit de atención e hiperactividad, el trastorno de estrés postraumático, entre otros.

Un estilo de vida estresante, así como una baja autoestima, son situaciones habituales que pueden influir en este tipo de comportamiento. Además, es posible que los adolescentes que crecen en un entorno donde sus padres son consumidores de drogas tengan un mayor riesgo de experimentar problemas relacionados con el consumo de sustancias. Estos diversos factores personales, sociales y familiares pueden aumentar la probabilidad de que alguien desarrolle un comportamiento de consumo de drogas de manera habitual y situar a la persona en una situación de vulnerabilidad frente al consumo.

**Consecuencias negativas derivadas del consumo de drogas.** Son varias las consecuencias que se pueden derivar del consumo de las drogas, estas no únicamente producen sus efectos en el organismo y la salud del individuo, sino que también tienen consecuencias en las relaciones sociales y el entorno de la persona consumidora.

Asimismo, algunos efectos se dan de manera más inmediata en el tiempo, mientras que en ciertas circunstancias se debe dar un uso prolongado y abusivo de la sustancia para que las consecuencias del consumo de drogas se manifiesten. (Pérez, 2022, pp. 38-39)

Tal como se establece, los efectos del consumo de drogas se manifiestan en diversos aspectos de la vida del individuo, tanto a nivel fisiológico como mental, sin embargo, las consecuencias varían según la realidad de cada persona, el tipo de sustancia empleada, la cantidad ingerida y la frecuencia de consumo, lo que nos permite visualizar que existen multiplicidad de factores que pueden agravar los efectos del uso de drogas. Por ello, cuando se efectúan las intervenciones pertinentes, se adaptan las estrategias a las necesidades específicas de cada usuario, con el fin de generar un impacto idóneo que reduzca el agravamiento de su consumo.

## **El consumo de drogas en estudiantes universitarios**

La etapa universitaria está caracterizada por la presencia de situaciones de alta tensión y demanda académicas, familiares y sociales, lo que incrementa la probabilidad de problemas conductuales y abuso de sustancias como el consumo de alcohol (Osorio & Sánchez, 2020, como se citó en Telumbre et al., 2022).

El consumo de sustancias en estudiantes universitarios puede manifestarse de diversas formas. Inicialmente, se encuentra el uso que está relacionado con la experimentación, el aspecto social, el consumo regular, continuo, ocasional, intenso y compulsivo. Lo que resulta especialmente interesante en este grupo demográfico es que estos patrones pueden alternarse y no siguen un orden lineal aparente, pero lo que es innegable es que conducen a una dependencia que está directamente influenciada por la potencia, tipo, cantidad y frecuencia del consumo de la droga. Estas variables, en conjunto con otros aspectos socioculturales, pueden inducir a cambios significativos en el cerebro, lo cual produce notables alteraciones en diversas funciones psicológicas y neuronales.

Adicionalmente, dentro de los problemas que se generan en este ámbito, es importante mencionar que las repercusiones no se instauran únicamente a nivel individual, sino que abarcan a los grupos próximos con los que el individuo tiene contacto. Los efectos comunes en estudiantes universitarios incluyen el deterioro del rendimiento académico debido al consumo prolongado y excesivo de alguna sustancia específica. Además, los daños físicos y mentales varían según la sustancia y la cantidad consumida. En el contexto familiar y social, el consumo de sustancias puede llevar, en última instancia, a la ruptura de redes de apoyo, ya que los cambios en el comportamiento y los conflictos pueden generar tensiones y distanciamiento en las relaciones cercanas.

## **Antecedentes de la Investigación**

En el proyecto de investigación: “Asociación entre difusión 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 – Sede, Ibarra, Quito, Portoviejo y Santo Domingo en el año 2018” publicado por Guerrera Páez Valeria Renata, en el año 2019, en el repositorio de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, tiene como objetivo determinar la asociación entre la difusión familiar y las características de la familia con el consumo de drogas, alcohol y tabaco en estudiantes del primer semestre de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador- Sede Ibarra, Quito, Portoviejo y Santo Domingo en el año 2018. La metodología es de estudio cuantitativo, transversal analítico. La muestra que se tomó en consideración es de 846 estudiantes. Los datos se recopilaron a través de una encuesta donde se obtuvo el consentimiento informado de los participantes. Para evaluar la función familiar, se aplicaron la prueba de Percepción de Funcionamiento familiar (FF-SIL) y del mismo modo el cuestionario de la Organización de Estados Americanos. Para posteriormente obtener los resultados, se efectuó un análisis descriptivo de las variables y un análisis multivariado utilizando regresión logística. Los resultados más notables muestran que, la edad media de inicio en el consumo de tabaco es de 16 años, +/-2 años, con una mínima de 7 y una máxima de 22 años. En cuanto al consumo de alcohol, suele comenzar a los 15 años, con una variabilidad de +/- 2 años, y con edades mínimas y máximas de 6 y 23 años, respectivamente. Por último, el inicio de consumo de drogas tiende a ocurrir a una edad media de 17 años, con una variación de +/- 1,7 años, y con una edad mínima de 12 años y una máxima de 23 años. En cuanto al consumo de alcohol, se evidencia un porcentaje del 79,5% de estudiantes que presentan un consumo riesgoso, y un 31,1% que presenta síntomas de dependencia a dicha sustancia, sumado a esto, los resultados arrojan que en los estudiantes que consumen alcohol, existe un alto consumo en sus pares y un menor porcentaje en sus familiares; por otra parte,

en cuanto al consumo de drogas encontramos que el 75% de los estudiantes refieren consumo en sus pares y un 22% en sus familiares. Se concluyó que existe asociación entre los límites rígidos en la vida sentimental como factor protector para consumo de tabaco y alcohol. Los límites rígidos sobre actividades de diversión y amigos son factores protectores para consumo de marihuana. Existe mayor riesgo de consumo de cocaína en estudiantes que provienen de familias disfuncionales, no se encontró relaciones estadísticamente significativas entre el tipo de familia y el consumo de sustancias. (Guerra y Terán, 2019, pp. 11-12)

En el trabajo investigativo: “Prevalencia del consumo de sustancias Psicoactivas en estudiantes del centro de estudios preuniversitarios de la Universidad Nacional de Cajamarca, ciclo 2018-1” publicado por Eduardo Guayac en el año 2019, cuyo objetivo principal fue determinar la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en Estudiantes del Centro de Estudios Preuniversitarios de la Universidad Nacional de Cajamarca, ciclo 2018-I; este estudio fue de diseño no experimental, de tipo descriptivo y de corte transversal, incluyó a 269 alumnos del Centro de Estudios Preuniversitarios de la Universidad Nacional de Cajamarca-CEPUNC, Ciclo 2018-I, a quienes se le aplicó una encuesta, la versión 3.1 de LA PRUEBA DE DETECCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y SUSTANCIAS (ASSIST), además se incluyó datos como edad, sexo, procedencia y estado civil. Entre los resultados se encontró que, la prevalencia de vida de consumo de sustancias psicoactivas es 58.7%, la prevalencia en los últimos tres meses es 46%, según los factores demográficos se encontró la mayor prevalencia en los  $\leq 18$  años, sexo masculino, de procedencia urbana y que manifiestan ser solteros (as), los cuales consumen mayormente bebidas alcohólicas y tabaco, mientras que por tipo de sustancia, presenta mayor prevalencia de vida, las bebidas alcohólicas con 55.4%, el tabaco 29.4%, sedantes o pastillas para dormir 8.6% y cannabis 5.2%. Concluyeron que, la prevalencia de vida de consumo de sustancias psicoactivas es relativamente alta y según factores demográficos presentan mayor prevalencia los  $\leq 18$  años,

sexo masculino, de procedencia urbana y que manifiestan ser solteros (as), además los que consumen alcohol y tabaco, han presentado deseo o ansias de consumo; problemas de salud, sociales y legales o económicos y han dejado de hacer lo que habitualmente se esperaba de ellos, algunos amigos, familiares u otros han presentado preocupación por el consumo o alguna vez han intentado reducir o el eliminar el consumo. (Guayac, 2019, p. 3)

En el artículo: “Consumo de drogas lícitas en estudiantes universitarios de medicina y enfermería” publicado por Beverido Paulina, Zacarías Yazmín, Carmoa Yuliana y Salas Betzaida en el año 2020 en la revista Salud y Bienestar Social, el objetivo fue conocer la prevalencia en el año 2020 del consumo de drogas legales, ilegales y médicas sin prescripción en los estudiantes de las carreras de medicina y enfermería y determinar si este consumo está asociado a conductas de riesgo. El estudio fue de tipo cuantitativo, epidemiológico transversal y descriptivo; se realizó mediante un sondeo en línea de participación voluntaria y anónima y se utilizó el instrumento denominado “Consumo de drogas en estudiantes universitarios” (CODEU 2), donde participaron 2,980 estudiantes, 1111 (37.3%) de medicina y 1869 (62.7%) de enfermería. Entre los resultados se encuentra que la prevalencia de consumo de los estudiantes de ambas carreras fue de 39% de drogas legales, 8.6% drogas ilegales y 2% drogas médicas sin prescripción. El consumo de todas las drogas es mayor entre los estudiantes de medicina que en los de enfermería; los hombres presentaron mayor consumo que las mujeres. Las conductas de riesgo asociadas al consumo de drogas fueron principalmente de tres tipos: sexuales, antisociales y de conducción vehicular. Además, concluyeron que, la prevalencia encontrada fue menor que la reportada en otros estudios similares realizados en esta población; otro importante hallazgo, contrario a lo esperado, fue que los hombres presentaron mayor consumo de tranquilizantes que las mujeres. (Beverido et al., 2020, p. 12)

En el artículo: “Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y su relación con características sociodemográficas, familiares y de personalidad en estudiantes en formación tecnológica” publicado por Rueda Sandra, Velásquez Juan, Alvarán Sandra, Ramírez María, en el año 2022 en la revista SciELO/Vol.39.no1, el objetivo del presente artículo radica en determinar la prevalencia el consumo de sustancias psicoactivas y los factores relacionados con las características sociodemográficas, familiares y de personalidad. Se realizó un estudio observacional de tipo transversal. Se tomó en consideración una población de referencia de 15.091 estudiantes en formación tecnológica matriculados en una Institución de carácter público de la ciudad de Medellín, 2016. La muestra representativa fue de 891 estudiantes a los que se les administraron los cuestionarios ASSIT, APGAR Familiar, NEO-FFI, ERI y un formulario sobre datos sociodemográficos. Entre los resultados se encontró que, la prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas fue de 51,6%; con mayor consumo de alcohol (49,7%). La prueba de regresión logística sugiere que ser hombre, con edad entre 18 y 24 años, con expresión en estado bajo en las relaciones intrafamiliares y prestar un nivel muy bajo en amabilidad se asocia de forma negativa con el consumo de sustancias psicoactivas. Se concluyó que el consumo de sustancias psicoactivas no puede convertirse en una preocupación exclusiva de las instituciones de educación superior a nivel local, debe ser también abordada como prioridad en los diferentes sectores políticos y educativos a nivel departamental y nacional. (Rueda et al., 2020, p. 92-111).

En el artículo, “Percepción de riesgos y consumo de drogas en estudiantes universitarios de enfermería, Arequipa, Perú” publicado por Urday Fidel Concha, Gonzáles Vera Claridad, Peñalva Suca Lorenzo, Pantigoso Bustamante Esther, Cruz Sánchez Serafín y Lino Pinto Oppe, en el año 2019 en la Revista Electrónica Enfermería Actual en Costa Rica, el objetivo del estudio fue tener una primera aproximación sobre la prevalencia de vida, información, percepciones, y comportamientos de riesgo respecto del consumo de drogas

lícitas, ilícitas y médicas, según sexo, en estudiantes de enfermería. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo exploratorio y corte transversal, tipo censo. La muestra total del estudio fue de 86 estudiantes: 79 (91,9%), mujeres y 7 (8,1%) varones. Se aplicó un cuestionario estandarizado de 241 ítems y previamente aplicado a 86 estudiantes del tercer año de enfermería de una universidad particular de Arequipa Metropolitana. Entre los resultados se encontró que existe altas prevalencias de vida para el consumo de sustancias lícitas, 84,4% en bebidas alcohólicas y 62,8% en tabaco, y para cualquier droga ilícita 31,4%, entre las que destacan la marihuana (17,1%) y cocaína (4,6%), con diferencias de consumo a favor de los hombres, mientras que en las drogas médicas la sustancia más usada corresponde a tranquilizantes (19,8%), con diferencias de consumo a favor de las mujeres. Asimismo, en la universidad más del 93% de los estudiantes recibió información para prevenir el uso de drogas, y el 34,8% declaró haber tenido relaciones sexuales entre una y varias veces bajo los efectos del alcohol y drogas ilícitas. Se concluye que, los resultados evidencian la magnitud de la problemática social del consumo de drogas lícitas, ilícitas y médicas, entre los estudiantes universitarios. Además, hay necesidad de desarrollar en la carrera de enfermería estrategias de promoción de la salud y prevención del consumo de sustancias psicoactivas para reducir y evitar que las prevalencias del consumo se incrementen entre los futuros profesionales promotores de estilos de vida saludables, para garantizar una mejor calidad de vida en la población. (Fidel et al., 2019, p. 1)

### **Fundamentos Legales**

En este apartado se detallará el marco legal vigente que es fundamental para explicar o sustentar la problemática de consumo de drogas, su control y regulación en el país. Además, se analizará la edad y prevalencia del consumo de estas sustancias en el contexto universitario. A continuación, se presentan los artículos más relevantes:

### ***Constitución de la República del Ecuador***

Los artículos de la normativa vigente son fundamentales para comprender el marco legal en torno al control y regulación de sustancias psicoactivas en el país, lo cual permite analizar su relevancia en el contexto de la problemática suscrita. Seguidamente se detalla uno de los artículos pertinentes:

#### **Sección segunda, Salud**

**Art. 364.- Las adicciones son un problema de salud pública.** Al Estado le corresponderá desarrollar programas coordinados de información, prevención y control del consumo de alcohol, tabaco y sustancias estupefacientes y psicotrópicas; así como ofrecer tratamiento y rehabilitación a los consumidores ocasionales, habituales y problemáticos. En ningún caso se permitirá su criminalización ni se vulnerarán sus derechos constitucionales. El Estado controlará y regulará la publicidad de alcohol y tabaco. (Ecuador, 2008)

Dentro de este contexto, cobra relevancia la coordinación con políticas y programas destinados para el abordaje de esta problemática, lo cual permite establecer una relación con las acciones que se adoptan en instituciones en virtud de las normativas. Además, el estudio también enfatiza la prevalencia del consumo que en concordancia con la CRE requiere de medidas preventivas y programas de tratamiento, los cuales se desarrollan de forma entrelazada con el estado y la sociedad en su conjunto.

#### ***Ley orgánica de prevención integral del fenómeno socio económico de las drogas y de regulación y control del uso de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización.***

La normativa abordada se centra de forma integral en la problemática del consumo de drogas y las sustancias psicoactivas, estableciendo fundamentos legales para la prevención, regulación y control de sustancias sujetas a fiscalización. A continuación, se mencionarán de manera específica los artículos más relevantes para el estudio:

**Art 5, sección d.-Educación.** -Toda persona tiene derecho a acceder a un proceso formativo educativo, con orientación sistémica y holística, encaminado al fortalecimiento de sus capacidades, habilidades, destrezas y potencialidades en todas las etapas de su vida. En las comunidades educativas públicas, privadas y fiscomisionales, será prioritario, el conocimiento y aplicación de la prevención integral del fenómeno socio económico de las drogas y de los riesgos y daños asociados.

**Art. 6.-Clasificación de drogas y sustancias catalogadas sujetas a fiscalización.** -Para efectos de prevención y atención integral del uso y consumo, son drogas:

- Todas las bebidas con contenido alcohólico;
- Cigarrillos y otros productos derivados del tabaco;
- Sustancias estupefacientes, psicotrópicas y medicamentos que las contengan;
- Las de origen sintético; y,
- Sustancias de uso industrial y diverso como: pegantes, colas y otros usados a modo de inhalantes.

Para efectos de regulación y control, son sustancias catalogadas sujetas a fiscalización, las que constan en el anexo a la presente Ley y se clasifican en:

- Estupefacientes;
- Psicotrópicos;
- Precursores químicos; y, sustancias químicas específicas.

**Art. 8.-Prevención en el ámbito de la salud.** -La Autoridad Sanitaria Nacional, adoptará las medidas necesarias para prevenir el uso y consumo de drogas; especialmente en mujeres embarazadas, niños, niñas y adolescentes; y, promoverá ambientes, prácticas y hábitos saludables para toda la población.

**Art. 18.-Diagnóstico, Tratamiento y Rehabilitación.** -Es obligación primordial no privativa del Estado prestar servicios de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación a personas consumidoras ocasionales, habituales y problemáticas de drogas.

El Estado implementará de manera prioritaria servicios y programas destinados al diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de mujeres embarazadas, niñas, niños, adolescentes y jóvenes.

La Autoridad Sanitaria Nacional autorizará, regulará, controlará y planificará la oferta territorializada de los servicios de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.

Para el tratamiento y rehabilitación de niñas, niños y adolescentes se les comunicará de forma clara y precisa sobre su naturaleza y alcances, se contará con el consentimiento informado de sus representantes legales, y en los casos previstos en la Ley, con disposición emitida por Juez o autoridad competente. En el caso de personas mayores de edad el tratamiento será voluntario, salvo los casos previstos en la Ley. Los centros terapéuticos contarán con profesionales especializados, protocolos de buenas prácticas y programas de atención.

Los servicios y programas de tratamiento y rehabilitación de consumidores incluirán componentes de atención a sus familiares y personas con las que conviven, de manera especializada si se trata de mujeres embarazadas, niñas, niños, adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad.

Los gobiernos autónomos descentralizados podrán impulsar y apoyar la creación y mantenimiento de centros de tratamiento ambulatorio o centros especializados en coordinación con las entidades del sector público, privado, organizaciones sociales y de la cooperación internacional. Para ello, podrán utilizar recursos propios o provenientes de transferencias del Estado Central, así como

aquellos asignados por el Fondo Nacional para la Prevención Integral de Drogas. (Ecuador, 2015)

La ley reconoce la importancia de la prevención desde las primeras etapas del desarrollo del ser humano, destacando la educación como un componente esencial para abordar este fenómeno. Con respecto a la edad de inicio de consumo de drogas, la normativa resalta la necesidad de prevenir este problema desde edades tempranas. Además, la comprensión de la clasificación de estas sustancias permite identificar los tipos de drogas involucradas y la prevalencia del consumo en la población objetivo, lo que permite llevar a cabo acciones en concordancia con el Estado, con énfasis en el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Estos aspectos facilitan un enfoque efectivo para abordar de forma eficaz el problema de consumo de drogas, desde la experimentación inicial con sustancias y la reducción de riesgos a largo plazo.

***Ley de sustancias estupefacientes y psicotrópicas (codificación no. 2004025)***

Esta normativa se centra en la regulación y control del uso, distribución y comercialización de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, con el objetivo de maximizar la protección de la salud de la población y prevenir el abuso de sustancias. En el siguiente apartado (Ecuador, 2014), se explorarán algunas disposiciones relevantes:

**Art. 29.- Casos de menores y extranjeros.** - Si quien hubiere sido encontrado bajo el influjo de sustancias sujetas a control fuere un menor de edad, será puesto de inmediato a órdenes del Juez de la Niñez y Adolescencia de la respectiva jurisdicción.

**Art. 30.- Prohibición de detención del usuario.** Ninguna persona será privada de su libertad por el hecho de parecer encontrarse bajo los efectos de sustancias sujetas a fiscalización.

Si una persona afectada por el uso de sustancias sujetas a fiscalización hubiere sido conducida a un centro de detención, el director o funcionario responsable del

mismo deberá enviarla, dentro de las seis horas siguientes a su ingreso, al instituto asistencial correspondiente, con notificación al Juez de la Niñez y Adolescencia, si se tratare de un menor de edad, o a la oficina más cercana de la Dirección de Migración, si se tratare de un extranjero.

**Art. 31.- Tratamiento de menores de edad.** -Para el tratamiento de menores de edad se contará con el Juez de la Niñez y la Adolescencia de la respectiva jurisdicción. Las salas especializadas de menores de las cortes superiores y la Secretaría Ejecutiva del CONSEP coordinarán sus acciones para asegurar la debida protección de los menores de edad.

Los artículos previos suscriben medidas que regulan el consumo de drogas en menores de edad y su protección inmediata. En relación con el tema de estudio, esto nos permite comprender que, debido a la prevalencia de esta problemática en este grupo etario, el marco legal del país implementa estrategias específicas que facilitan un abordaje efectivo. De manera amplia, estas disposiciones legales contribuyen a la construcción de un entorno adecuado para abordar las incidencias relacionadas con el consumo de sustancias en estudiantes universitarios.

### ***Ley orgánica de educación superior, LOES***

La LOES rige el funcionamiento de la educación superior en el país, estableciendo normativas para garantizar el cumplimiento de los derechos y deberes de los sistemas que la integran. Por ende, resulta esencial comprender las disposiciones que se adoptan en torno al consumo de drogas (Ecuador, 2015). A continuación, se presenten algunos artículos:

**Art. 86.- Unidad de Bienestar en las instituciones de educación superior.** - Las instituciones de educación superior mantendrán una unidad administrativa de bienestar destinada a promover los derechos de los distintos estamentos de la comunidad académica, y desarrollará procesos de orientación vocacional y profesional, además de

obtención de créditos, estímulos, ayudas económicas y becas, y ofrecerá servicios asistenciales que se determinen en las normativas de cada institución.

Entre sus atribuciones, están:

e) Implementar programas y proyectos de información, prevención y control del uso de drogas, bebidas alcohólicas, cigarrillos y derivados del tabaco;

f) Coordinar con los organismos competentes para el tratamiento y rehabilitación de las adicciones en el marco del plan nacional sobre drogas;

En el contexto universitario, la presencia de una Unidad de Bienestar facilita la coordinación con múltiples organizaciones para la aplicación de un tratamiento efectivo en relación con las adicciones. Dentro de este medio, se aborda esta problemática a través de indagaciones previas que exponen las circunstancias que envuelven este fenómeno, y son necesarios para comprender e implementar estrategias que no se limitan a la prevención, sino al apoyo y abordaje respectivo.

## **Fundamentos teóricos del Trabajo Social**

### ***Drogas***

Las drogas son sustancias químicas que afectan el funcionamiento del cuerpo y la mente. Su consumo puede tener una variedad de efectos, que van desde la modificación de la percepción, el estado de ánimo, la alteración de la función física y cognitiva. El problema del consumo en la actualidad se evidencia con mayor frecuencia, producto de ello tiene un impacto significativo en diferentes sistemas de la sociedad, sea en el ámbito de salud, económico, seguridad, además del nivel familiar, entre otros aspectos.

### ***Áreas de Intervención***

Dentro de las áreas de intervención del Trabajo Social, la salud, trabajo social escolar, justicia, adicción. Estas áreas, junto con otras, constituyen puntos de abordaje esenciales para la profesión de Trabajo Social. Los trabajadores sociales desempeñan un papel crucial en la

promoción del bienestar, la justicia social y el empoderamiento de las personas en una variedad de contextos, contribuyendo de manera significativa a la mejora de la calidad de vida de aquellos a quienes sirven.

### ***Trabajo Social***

El trabajo social es una disciplina profesional basada en la teoría y la práctica. A través de su método de intervención, se centra en abordar de manera eficaz los problemas sociales que afectan significativamente el bienestar y la cohesión social. Sus enfoques teóricos y prácticos buscan promover un cambio positivo en la vida de las personas y comunidades, con el propósito de mejorar su calidad de vida.

En el contexto de trabajo social en el ámbito de adicción, el trabajador social desempeña un papel integral en el tratamiento y apoyo de las personas con problemas de abuso de sustancias, trabajando tanto a nivel individual como familiar y comunitario para facilitar la recuperación y mejorar la calidad de vida de quienes se ven afectados por la adicción. En base a lo detallado de manera previa es necesaria la aplicación de modelos de intervención que permitan la comprensión y abordaje de la problemática. Por eso se hace imprescindible la implementación del enfoque sistémico, y ecológico los cuales son fundamentales para abordar una variedad de desafíos y problemas en diferentes contextos, permitiendo comprender y abordar cuestiones de manera más integral y efectiva.

### ***Modelo Sistémico***

El enfoque sistémico proporciona una noción de los cambios existentes entre la sociedad y el individuo, y resalta los procesos vitales de interacción entre los individuos y sus entornos físicos y sociales. Esta perspectiva reconoce que las interacciones entre las personas y su entorno no son estáticas, sino que están en constante evolución, lo que hace hincapié en la dinámica de estas relaciones. Viscarret, J (2009) afirmó lo siguiente:

Un sistema es una organización de elementos unidos por algún tipo de interacción o dependencia formal. Los componentes de un sistema interactúan entre ellos y se influyen mutuamente. A través de dicha interacción, los componentes forman parte de un todo, que es superior a la suma de las partes. De tal forma que cualquier acción que produzca cambio en una de las partes del sistema producirá cambios en el resto de las partes del sistema. (p. 336)

En relación con el consumo de drogas, el modelo sistémico se basa en que la idea de que el comportamiento humano, y el consumo de drogas es una problemática que no se puede abordar de manera aislada, sino que involucra una serie de factores que están interconectados en un sistema más amplio. Es por ello este enfoque busca comprender el consumo de drogas desde una perspectiva holística, que no solo involucra al individuo que consume, si no, también al entorno social, familiar y comunitario.

### ***Modelo Ecológico***

El enfoque ecológico examina como el desarrollo de una persona es moldeado por los entornos diversos en los que se encuentra, y cómo estos entornos influyen en la evolución de aspectos como su cognición, moral y relaciones interpersonales. Álvarez, M (2020) menciona qué:

El modelo ecológico del Trabajo Social parte del marco teórico de Bronfenbrenner y posibilita el esclarecimiento de la relación existente entre los núcleos familiares y los factores ambientales en un sentido amplio. Los individuos no pueden ser aislados de los sistemas en los que se integran. (párr. 12). Asimismo, denomina a esos niveles el microsistema, el mesosistema, el exosistema y el macrosistema.

El modelo ecológico en relación con el consumo drogas permite comprender como los comportamientos adictivos surgen a partir de la interacción de múltiples factores, abarcando aspectos individuales, grupales y comunitarios. Estos niveles son parte esencial de los

sistemas que forman parte de este enfoque. Además, considera que no se puede explicar únicamente a través de factores individuales como la biología o la genética, si no que busca identificar cómo los factores del entorno y de la sociedad desempeñan un papel significativo en la predisposición y los comportamientos adictivos.

### Capítulo III. Diseño Metodológico

#### Tipo de Investigación

La presente investigación es de tipo exploratorio, dado que representa el primer acercamiento que tiene el investigador con relación al objeto en este caso, los estudiantes de la Uleam, que se encuentran inmersos en el consumo de drogas. Es relevante destacar que, a pesar de los estudios previos relacionados con este tema, hasta el momento no se han considerado de manera integral variables como la edad inicial y la prevalencia en el consumo de drogas, puesto que, son resultados que se derivan de otros análisis. Por lo tanto, se considera que es el primer estudio en considerar estas dos variables como enfoque central, lo que posibilitará la obtención de datos precisos y comprensión más profunda de la problemática abordada. Hernández et al. (2018) afirman lo siguiente:

Los estudios exploratorios se llevan a cabo cuando el propósito es examinar un fenómeno o problema de investigación nuevo o poco estudiado, sobre el cual se tienen muchas dudas o no se ha abordado antes. Es decir, cuando la revisión de la literatura reveló que tan solo hay guías no investigadas e ideas vagamente relacionadas con el problema de estudio, o bien, si deseamos indagar sobre temas y áreas desde nuevas perspectivas. (p. 106)

Esta concepción se alinea directamente con la naturaleza de la investigación, debido a que las variables no han sido tratadas como elemento central en estudios previos sobre el consumo de drogas, y es esta falta de atención que genera la necesidad de comprender el tema en cuestión y producir conocimientos que puedan servir como punto de referencia para otras investigaciones.

Además, la investigación también se contempla como un estudio de tipo descriptivo, debido a que se detalla los factores que suscitan el consumo de drogas en la comunidad estudiantil, junto con la prevalencia del consumo, la edad de inicio y otros aspectos

relevantes. Este enfoque permitió obtener una visión amplia de los factores que influyen en el uso de sustancias, proporcionando una descripción minuciosa de los aspectos predominantes en el estudio.

La investigación descriptiva “busca definir las propiedades del objeto de estudio, a través, de está, se recopila información del fenómeno que se estudia de manera independiente o colectiva” (Salinas y Córdoba, 2009, como se citó en Rivas y Vera et al., 2023, p. 23). En esta misma línea, se establece que a partir de este enfoque se proporcionaran aspectos detallados en torno al consumo de drogas entre los estudiantes en un período determinando, por ende, hará énfasis en la descripción de la situación actual, llevando a cabo un análisis de las características y comportamientos predominantes con relación a la edad de inicio y prevalencia del consumo de drogas.

### **Diseño de Investigación**

La presente investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, ya que permitió presentar resultados medibles después de la recopilación, análisis e interpretación de los datos recabados. Esto permitió establecer patrones y relaciones estadísticas entre las variables estudiadas, enmarcándose en un nivel exploratorio y descriptivo. En el mismo estudio, se aplicaron tanto el método deductivo como el inductivo.

Además, se empleó la técnica de recolección de datos como es la encuesta estructurada, con un cuestionario compuesto por un total de 22 preguntas cerradas. Este instrumento se aplicó a 359 estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, específicamente de las facultades de Educación, Turismo, Artes y Humanidades, y Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar.

El cuestionario fue aplicado mediante el programa Forms, y posteriormente se envió el link a cada uno de los estudiantes para su respuesta. Los resultados se presentaron a través de tablas y cuadros que reflejan cada uno de los datos obtenidos. Una vez recopilados los datos,

se analizaron y se determinaron el cumplimiento de los objetivos propuestos. Del mismo modo, se determinó la viabilidad de la hipótesis planteada.

### **Métodos de Investigación**

En este estudio se empleó diversos métodos, los cuales se describen a continuación:

#### ***Deductivo***

Permite la búsqueda de aspectos generales para posteriormente centrarse en aspectos específicos que son relevantes para el estudio. La información bibliográfica que se deriva de otros contextos aporta datos significativos, estableciendo un proceso que va desde lo general hasta lo particular, lo cual proporciona una base sólida para comprender de forma detallada el fenómeno del consumo de drogas.

De acuerdo con Arias (2020) el método deductivo “se basa en hallar datos desconocidos a partir de los datos ya conocidos, en ese sentido, los datos descubiertos de forma general se pueden inferir de la misma forma para los datos particulares o específicos” (p. 9).

En lo que respecta al tema de estudio, este método se aplica con el objeto de identificar aspectos específicos del consumo de drogas basándose en conocimientos generales sobre el uso de estas sustancias en el grupo objetivo, y con ello, se deducen nociones puntuales, en relación con la edad de inicio y la prevalencia del consumo.

#### ***Inductivo***

La recolección de datos específicos posibilita la obtención de aspectos fundamentales que, de manera posterior permiten formular conclusiones más amplias sobre un fenómeno determinado, en este caso, referente al consumo de drogas en la comunidad universitaria. Este enfoque permitió recabar información relacionada con la problemática suscrita y de ese modo, generalizar conocimientos a la totalidad de la población objetivo.

El método inductivo consiste en “conocer las características generales o comunes a una diversidad de realidad es para articularlas mediante relaciones de causalidad y formular así proposiciones de validez general o leyes científicas” (Calduch Cevera, 2014, como se citó en Quesada et al, 2020, p. 10).

Dicho de otro modo, por medio de la recolección de datos se identificaron patrones relacionados con el consumo de drogas en el contexto universitario, y posterior a un análisis detallado se generaron conclusiones que fueron aplicadas de forma general al total de la población, permitiendo comprender aspectos como la edad de inicio y la prevalencia del consumo de drogas.

## Operacionalización de Variables

**Tabla 1**

*Variable independiente: Edad inicial y prevalencia*

CONCEPTUALIZACIÓN	VARIABLE	INDICADORES	ÍTEM BASICO	TÉCNICA E INSTRUMENTO	FUENTE
<p><b>Edad Inicial</b> Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia. Cada uno de los periodos evolutivos en que, por tener ciertas características comunes, se divide la vida humana: infancia, juventud, edad adulta y vejez. (Clínica Universidad de Navarra, s.f. p.1).</p>	Edad	-Edad actual -Edad de Inicio	¿Cuál es su edad? ¿A qué edad inició el consumo de drogas?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta</li> <li>• Cuestionario</li> </ul>	Estudiantes de la ULEAM
	Períodos de consumo	-Pasado (alguna vez en la vida) -Reciente (últimos meses) -Actual (últimos 30 días)	¿En cuántas ocasiones ha consumido alguna droga o sustancia psicoactiva?  ¿Ha consumido drogas alguna vez?		
<p><b>Prevalencia</b> Proporción de individuos de un grupo o una población que presentan una característica o evento determinado en un momento o en un período determinado. (Begonya, 2022, p.1).</p>	Tipos de familia	-Nuclear -Extensa -Monoparental -Reconstruida -Homoparental -De padres separados -Unipersonal	¿A qué tipo de familia pertenece?  ¿Con qué género se identifica?		
	Características demográficas	-Género -Sección académica -Procedencia	¿En qué sección académica estudia?  ¿Usted es estudiante foráneo?		

*Elaborado por: Chila Saltos Merly Elisseth*

**Tabla 2***Variable dependiente: Consumo de drogas*

CONCEPTUALIZACIÓN	VARIABLE	INDICADORES	ÍTEM BASICO	TÉCNICA E INSTRUMENTO	FUENTE
El consumo de drogas se define como el uso esporádico o frecuente de sustancias adictivas entre las que se incluye el alcohol, el tabaco y las drogas ilícitas, lo que puede ser causante de dependencia como problema de salud pública y potenciar otros comportamientos de riesgo. (Fernandes et al., 2019, p.182).	Tipos de Drogas	-Alcohol -Tabaco -Cocaína. -Heroína. -Éxtasis. -LSD. -Marihuana. -Metanfetamina	¿Con qué tipo de droga comenzaste tu consumo?  ¿Has experimentado con alguna de las siguientes sustancias durante tu tiempo de estudio en la Universidad?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta</li> <li>• Cuestionario</li> </ul>	Estudiantes de la ULEAM
	Tipos de consumo	-Experimental. -Recreativo. -Habitual. -Compulsivo.	¿Qué situaciones o razones suelen influir en tu consumo ocasional o habitual de algún tipo de droga?  ¿Consideras que la situación socioeconómica influye en las decisiones de los estudiantes		

---

		respecto al consumo de drogas?
Factores		¿Qué factores crees que repercuten en el consumo de drogas en la comunidad estudiantil?
	-Socioeconómicos -Psicosociales -Biológicos y genéticos	¿En tu núcleo familiar, existe alguien que consume drogas?
		¿Qué cambios notables has experimentado debido al consumo frecuente de sustancias?
Consecuencias		¿Consideras que la información sobre los riesgos asociados al consumo de drogas tiene un impacto en la disminución de su uso entre los estudiantes universitarios?
	-Biológicas -Psicológicas -Macrosociales	
		¿Cuáles son las consecuencias más notables del consumo de drogas dentro de la población estudiantil?

---

---

		¿Conoce sí la institución universitaria tiene algún proyecto o programa de prevención del uso de drogas?
Prevención	-Programas	¿Crees qué las medidas o programas de prevención contra el consumo de drogas implementados por la Uleam son efectivos para reducir esta problemática?

---

*Elaborado por: Chila Saltos Merly Eliseth*

## **Población y Muestra**

### ***Población***

De acuerdo con Lerma et al (2021) la población “es un conjunto definido, limitado y accesible del universo que forma el referente para la elección de la muestra. Es el grupo al que se intenta generalizar los resultados” (p. 84).

La presente investigación consta de una población total de 5561 estudiantes que conforman la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar, así como la Facultad de Educación, Turismo, Artes y Humanidades.

### ***Muestra***

Tal como lo manifiesta Hernández (2018) la muestra es un “subconjunto de un conjunto mayor, universo o población de interés para recolectar los datos necesarios a fin de responder a un planteamiento de un problema de investigación” (p. 649). La elección de un porcentaje menor de la población total agiliza los procesos de implementación de técnicas e instrumentos de recolección de datos, permitiendo así la participación plena de los estudiantes involucrados.

A través de la aplicación de la fórmula general para extraer la muestra, se obtuvo como resultado un total de 359 estudiantes entre las dos facultades descritas, lo cual permitió llevar a cabo la recopilación de información de manera óptima, garantizando la obtención de resultados significativos para el estudio.

## **Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

### ***Encuesta***

Medina et al (2023) afirman lo siguiente:

La encuesta es una técnica de investigación que se utiliza para recopilar información de un gran número de personas. Se trata de una herramienta versátil y accesible que

permite a los investigadores obtener información sobre comportamientos, actitudes, opiniones y demografía de una población objetivo. (p. 23)

Esta técnica se aplicó a un total de 359 estudiantes de la Uleam, a fin de conocer la edad de inicio y la prevalencia del consumo de drogas. Aquello permitió obtener datos cuantitativos que ayudaron a comprender el objeto de estudio.

### ***Cuestionario***

De acuerdo con Arias (2021), el cuestionario se describe como “un instrumento de recolección de datos utilizado comúnmente en los trabajos de investigación científica. Consiste en un conjunto de preguntas presentadas y enumeradas en una tabla y una serie de posibles respuestas que el encuestado debe responder” (p. 82).

En este sentido, se optó por la aplicación de un cuestionario como instrumento de recolección de datos, el cual consta de 22 preguntas cerradas con múltiples opciones de respuesta. Este cuestionario se estructuró considerando aspectos relevantes para el estudio, aquello con el fin de determinar aspectos puntuales relacionados con la edad de inicio y prevalencia del consumo de drogas en los estudiantes de la Uleam. Esto permitió inferir datos y generar conclusiones que aportaron de forma significativa a la temática en cuestión.

### **Consideraciones Éticas**

Para proteger los derechos de los participantes en la investigación, se aplicaron distintas medidas que respaldaron los resultados obtenidos en el proceso de investigación. En primera instancia, se solicitó a cada uno de los participantes un consentimiento informado antes de la investigación, detallando los aspectos clave que aseguraban una participación voluntaria, el anonimato y el uso de los datos únicamente para fines académicos. Además, se garantizó la confidencialidad de la información y se aseguró que los datos de los participantes no serían divulgados. Con el fin de evitar cualquier riesgo potencial, se llevó a cabo un proceso de investigación seguro, ético y respetuoso hacia todos los participantes.

## Capítulo IV Resultados

### Análisis y Discusión de los Resultados

**Tabla 3**

*Facultad*

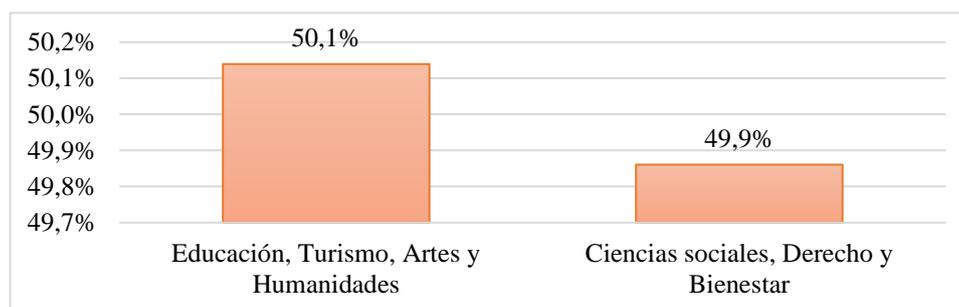
No.	Opciones	Frecuencia	%
1	Educación, Turismo, Artes y Humanidades	180	50,1%
2	Ciencias sociales, Derecho y Bienestar	179	49,9%
<b>Total</b>		359	100%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

**Gráfico 1**

*Facultad*



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### **Análisis**

De la muestra total, el 50,1% de los estudiantes (180) pertenece a la Facultad de Educación, Turismo, Artes y Humanidades, a diferencia de la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar que cuenta con 179 estudiantes (49,9%), cada grupo matriculado en una carrera específica dentro de su respectiva facultad.

### **Interpretación**

Los datos reflejan que existe participación casi equitativa de estudiantes entre las dos facultades, lo cual proporciona una muestra representativa de cada unidad académica. Esto

permite obtener una visión más amplia y relevante de ambas facultades, facilitando un análisis preciso de la realidad presente en cada una de estas.

**Tabla 4**

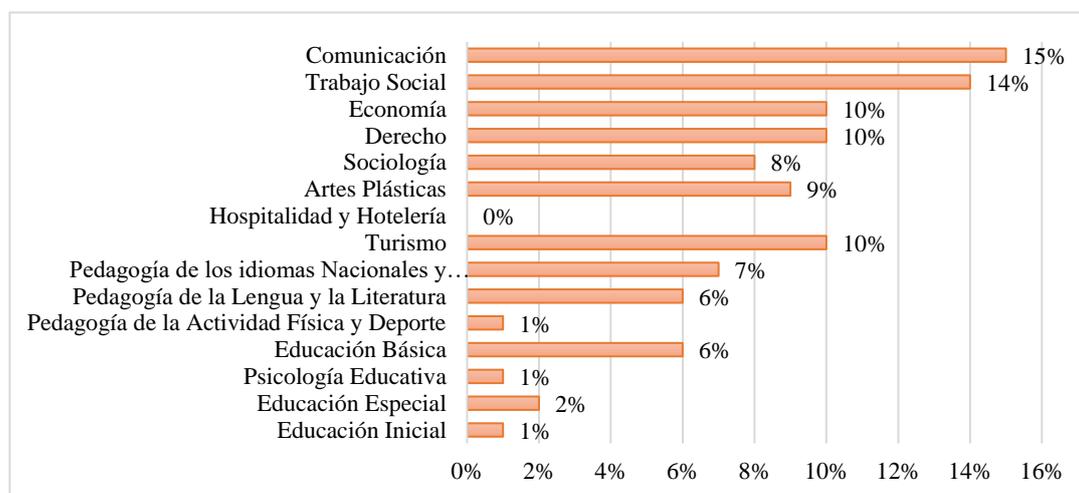
*Carreras*

No.	Opciones	Frecuencia	%
1	Educación Inicial	3	1%
2	Educación Especial	6	2%
3	Psicología Educativa	5	1%
4	Educación Básica	21	6%
5	Pedagogía de la Actividad Física y Deporte	2	1%
6	Pedagogía de la Lengua y la Literatura	22	6%
7	Pedagogía de los idiomas Nacionales y Extranjeros	25	7%
8	Turismo	37	10%
9	Hospitalidad y Hotelería	0	0%
10	Artes Plásticas	31	9%
11	Sociología	30	8%
12	Derecho	36	10%
13	Economía	37	10%
14	Trabajo Social	51	14%
15	Comunicación	53	15%
<b>Total</b>		<b>359</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí  
Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

**Gráfico 2**

*Carreras*



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí  
Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### **Análisis**

Respecto a cada una de las unidades académicas, se menciona que los estudiantes de la Facultad de Educación, Turismo, Artes y Humanidades se encuentran distribuidos en las siguientes carreras: Educación Inicial 1% (3), Educación Especial 2% (6), Psicología Educativa 1% (5), Educación Básica 6% (21), Pedagogía de la Actividad Física y el Deporte 1% (2), Pedagogía de la Lengua y la Literatura 6% (22), Pedagogía de los Idiomas Nacionales y Extranjeras 7% (25), Turismo 10% (37), Hospitalidad y Hotelería 0%, Artes Plásticas 9% (31), Sociología 8% (30). De la Facultad de Ciencias, Sociales, Derecho y Bienestar, la distribución es la siguiente: Derecho 10% (36), Economía 10% (37), Trabajo Social 14% (51) y Comunicación 15% (53).

### **Interpretación**

En función de los datos previos, se resalta que hubo una participación similar en términos de respuestas en ambas facultades, lo que contribuye a un análisis más completo de la problemática estudiada. Sin embargo, se observa que la Facultad de Educación, Turismo, Artes y Humanidades cuenta con un mayor número de carreras. Esta información, en comparación con los porcentajes de participación presentados, indica que no hubo una colaboración amplia entre las carreras de esta facultad en comparación con la Facultad de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar.

**Tabla 5**

#### *Edad*

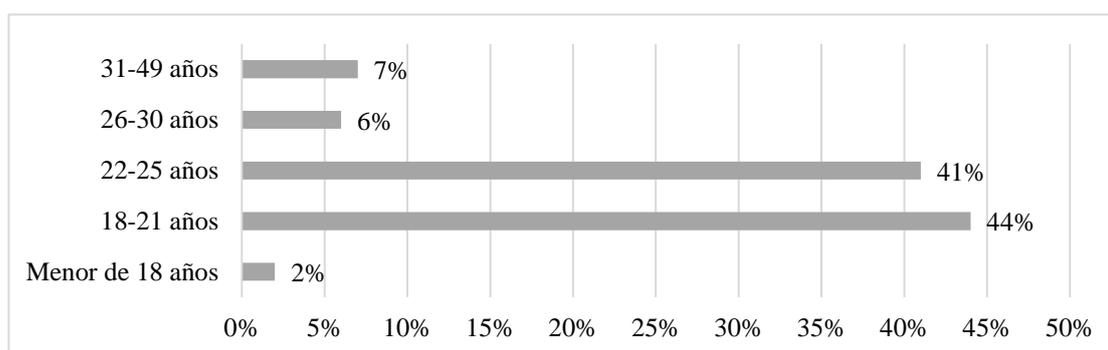
<b>No.</b>	<b>Opciones</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>1</b>	Menor de 18 años	8	2%
<b>2</b>	18-21 años	158	44%
<b>3</b>	22-25 años	147	41%
<b>4</b>	26-30 años	21	6%
<b>5</b>	31-49 años	25	7%
<b>Total</b>		359	100%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### Gráfico 3

#### Edad



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí  
Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

#### **Análisis**

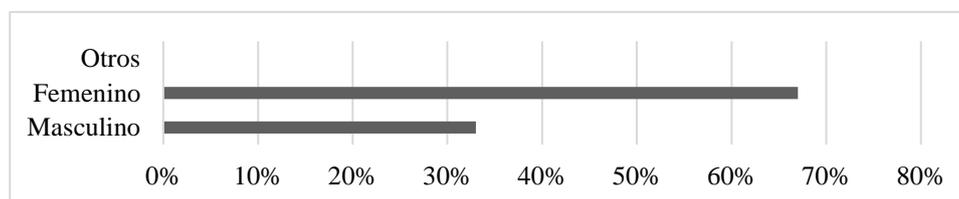
En lo que respecta a la edad, de un total de 359 personas encuestadas, el 44% de los estudiantes se encuentra en un rango etario de 18 a 21 años, mientras que el 41% está en el grupo de 22 a 25 años. Por otro lado, el 7% corresponde al rango de 31 a 49 años, y el 6% está en el intervalo de 26 a 30 años. Finalmente, un 2% restante es menor de 18 años.

#### **Interpretación**

Basado en los resultados, se observa que la mayoría de los estudiantes son jóvenes de entre 18 y 21 años, así como de 22 y 25 años, y un porcentaje mínimo de quienes son menores de 18 años, lo cual señala que en la comunidad universitaria existe principalmente estudiantes con este rango etario, lo cual se relaciona con la edad de ingreso común a instituciones de educación superior. Adicionalmente, se destaca un porcentaje menor de estudiantes que rondan los 26 y 30 años, y entre 31 a 49 años, estos grupos representan a estudiantes que podrían haber retomado sus estudios o han iniciado una nueva carrera universitaria u otras situaciones.

**Tabla 6***Género*

No.	Opciones	Frecuencia	%
1	Masculino	117	33%
2	Femenino	241	67%
3	Otros	1	0%
<b>Total</b>		359	100%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí**Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos***Gráfico 4***Género**Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí**Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos***Análisis**

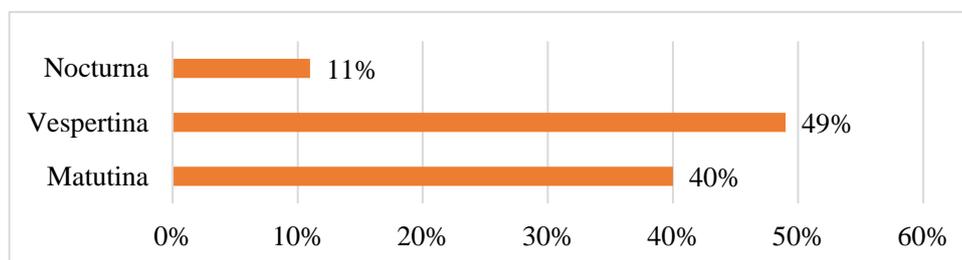
Del total de los encuestados, el 67 % son mujeres, mientras que el 33 % son hombres, siendo solo un encuestado que no se identifica con ninguna de las opciones previamente descritas.

**Interpretación**

Los datos exponen la prevalencia de la población femenina en el estudio, lo cual podría deberse a la existencia de una mayor población de mujeres en las facultades seleccionadas, o a su vez, que hubo una mayor disposición de este grupo para participar en la investigación. Por otra parte, aunque la participación masculina es minoritaria, siguen siendo significativa, lo que permite obtener perspectivas puntuales de ambos géneros, aportando a los resultados de la investigación. Cabe resaltar que se registró un caso que no se identificó con las opciones previas, aquello subraya la necesidad de considerar la diversidad de género para futuros estudios.

**Tabla 7***Sección Académica*

No.	Opciones	Frecuencia	%
1	Matutina	144	40%
2	Vespertina	175	49%
3	Nocturna	40	11%
<b>Total</b>		359	100%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí**Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos***Gráfico 5***Sección Académica**Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí**Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos***Análisis**

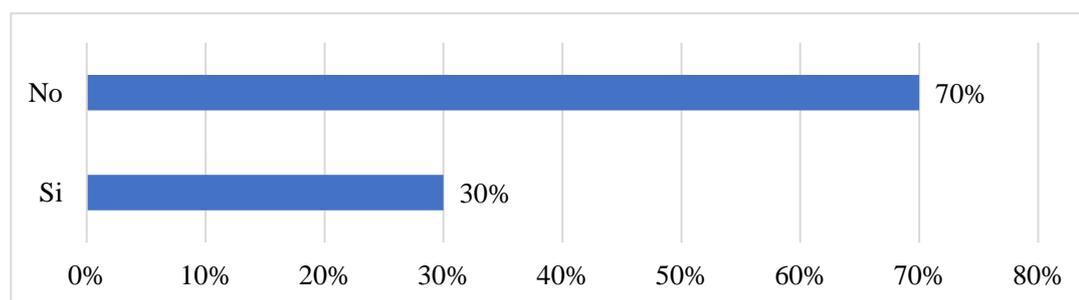
De los estudiantes encuestados, el 49% estudia en el horario vespertino, el 40% en la sección matutina y el 11% en el turno nocturno.

**Interpretación**

En base a los datos expuestos anteriormente, se visualiza un mayor porcentaje de estudiantes que cursan sus estudios en la sección vespertina, seguido por quienes asisten en el horario matutino. Por otra parte, un grupo más reducido realiza su jornada académica en la sección nocturna. Estos datos reflejan las circunstancias particulares de la población estudiantil, puesto que la elección del horario académico varía conforme a factores individuales como disponibilidad horaria, ubicación geográfica u otros aspectos.

**Tabla 8***Estudiante foráneo*

No.	Opciones	Frecuencia	%
1	Si	109	30%
2	No	250	70%
<b>Total</b>		359	100%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí**Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos***Gráfico 6***Estudiante Foráneo**Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí**Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos***Análisis**

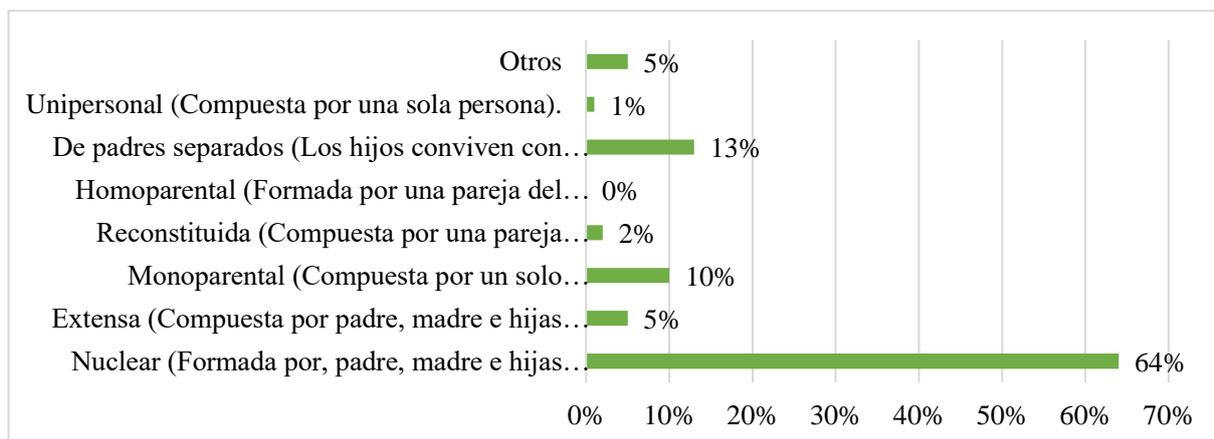
De los estudiantes encuestados, el 70% es de la ciudad de Manta, mientras que el 30% es residente de diferentes ciudades del país.

**Interpretación**

De acuerdo con los resultados, se evidencia que la mayor parte de los encuestados son de la ciudad de Manta, lo cual pone en manifiesto que un grupo significativo de estudiantes aprovecha las oportunidades académicas que se brindan a nivel local. Por otro parte, el porcentaje restante corresponde a estudiantes que se trasladan desde otras partes del país para acceder a las diferentes opciones académicas y profesionales que se brindan en esta institución universitaria.

**Tabla 9***Tipo de familia*

No.	Opciones	Frecuencia	%
1	Nuclear (Formada por, padre, madre e hijas y/o hijos).	228	64%
2	Extensa (Compuesta por padre, madre e hijas y/o hijos y otras personas que cumplen un vínculo consanguíneo o derechos).	19	5%
3	Monoparental (Compuesta por un solo progenitor que se encarga de la crianza de las hijas y/o hijos).	37	10%
4	Reconstituida (Compuesta por una pareja donde uno de ellos tiene uno o más hijos de un matrimonio previo).	7	2%
5	Homoparental (Formada por una pareja del mismo sexo ya sea dos hombres o dos mujeres, en la que se convierten en progenitores de uno o más niños).	0	0%
6	De padres separados (Los hijos conviven con un solo progenitor, dado que los progenitores ya no son pareja).	45	13%
7	Unipersonal (Compuesta por una sola persona).	4	1%
8	Otros	19	5%
<b>Total</b>		<b>359</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí**Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos***Gráfico 7***Tipo de familia**Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí**Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### ***Análisis***

Los datos detallados en la tabla muestran que el 64 % de los estudiantes proviene de una familia nuclear. En contraste, el 13 % forma parte de una familia con padres separados. Además, un 10 % pertenece a una familia monoparental. El 5 % integra otro tipo de estructura familiar extensa. Por último, el 2 % de los estudiantes vive en una familia reconstituida, y solo el 1 % pertenece a una familia unipersonal. Es importante destacar que ninguno de los estudiantes pertenece a una familia Homoparental.

### ***Interpretación***

La familia nuclear destaca significativamente, siendo ésta la forma más tradicional de organización familiar, así como la familia de padres separados que se evidencia con mayor frecuencia en la actualidad. Por otro lado, las familias monoparentales, compuestas por un solo progenitor que se encarga de la crianza de sus hijos, representan un porcentaje mínimo, y aunque es menos común, tienen una presencia notable en la sociedad actual.

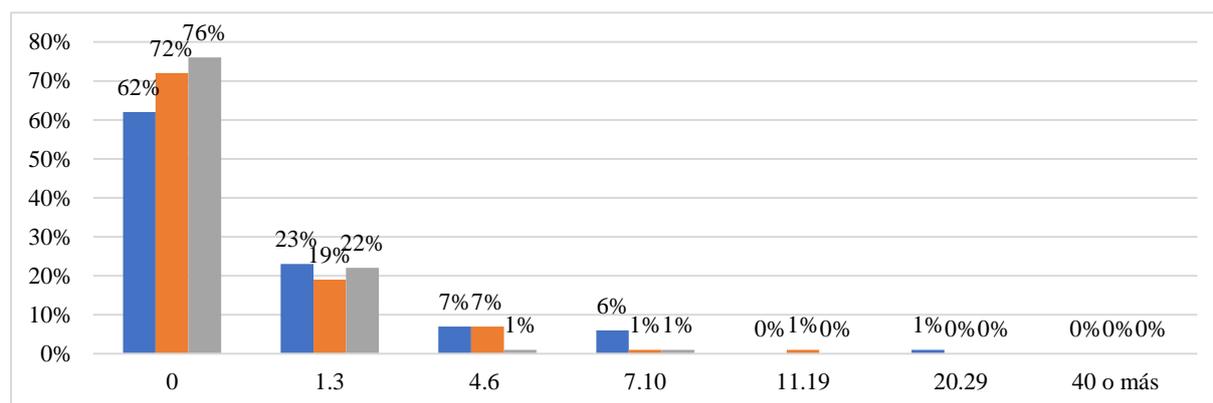
La familia extensa, también es menos frecuente, pero sigue siendo relevante en ciertas culturas y contextos, asimismo como otros tipos de familia. Por su parte, hay una proporción no tan considerable que vive en una familia reconstituida, formada cuando uno o ambos miembros de una pareja traen hijos de relaciones anteriores a la nueva unión. Este tipo de familia es menos común, pero está en aumento debido a los cambios en las estructuras familiares contemporáneas. Finalmente, los porcentajes restantes aluden a la presencia de un hogar unipersonal. Es relevante señalar que, ningún estudiante proviene de una familia con padres del mismo sexo, esto podría deberse al contexto cultural y social, donde aún persisten ciertos estigmas.

**Tabla 10***Frecuencia de consumo de sustancias psicoactivas*

No.	Opciones	Pasado (alguna vez en la vida)	%	Reciente (últimos 12 meses)	%	Actual (últimos 30 días)	%
1	0	223	62%	258	72%	272	76%
2	1-3	84	23%	70	19%	79	22%
3	4-6	26	7%	26	7%	5	1%
4	7-10	21	6%	3	1%	2	1%
5	11-19	1	0%	2	1%	0	0%
6	20-29	3	1%	0	0%	1	0%
7	40 o más	1	0%	0	0%	0	0%
<b>Total</b>		359	100%	359	100%	359	100%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

**Gráfico 8***Frecuencia de consumo de sustancias psicoactivas*

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

**Análisis**

Las ocasiones de consumo de sustancias psicoactivas varían de manera considerable en la población de estudio, estos datos se dividen en tres períodos. En primera instancia, respecto al consumo pasado (alguna vez en la vida), el 62% de los estudiantes no notifica uso alguno, del resto, un 23% ha consumido de 1 a 3 veces, un 7% de 4 a 6 veces, y un 6% de 7 a 10 veces. Los casos de consumo más frecuente son menos comunes, dado que el 1% señala

una recurrencia de 20 a 29 ocasiones, a diferencia de casos puntuales que registran un consumo de 11 a 19 veces (1), así como de 40 o más veces.

En cuanto al consumo reciente (últimos 12 meses), el 72% de los estudiantes se abstiene de su uso, mientras que el 19% manifiesta haber empleado sustancias de 1 a 3 veces, y un 7% de 4 a 6 veces, siendo solo una proporción mínima del 1% que presenta un uso frecuente, ya sea de 7 a 10 veces o de 11 a 19 veces (1%). En última instancia, al observar el consumo actual de los últimos 30 días, se contempla que el 76% de los participantes no ha utilizado algún tipo de droga. Por el contrario, el 22% indica un uso de 1 a 3 veces, en tanto que el 1% presenta un consumo recurrente de 4 a 6 veces, y de 7 a 10 veces (1%), respectivamente.

### ***Interpretación***

Los resultados ponen en manifiesto que hay un porcentaje notable de estudiantes que no han experimentado con sustancias psicoactivas en un período amplio, lo que podría suponer una mayor conciencia sobre el uso de drogas. Sin embargo, aún se señala un consumo poco frecuente de 1 a 3 veces, lo que implica que no se presenten riesgos a corto o a largo plazo. Por otro lado, se registra un uso más recurrente de 4 a 6 veces, y otro de 7 a 10 veces, posiblemente debido a la existencia de factores de riesgo que intensifican el consumo. Una situación similar se percibe en un grupo mínimo que ha usado drogas de 20 a 29 veces, junto con casos específicos de 11 a 19 veces y 40 o más ocasiones, lo que refleja patrones de consumo preocupantes que podrían indicar dependencia u otros problemas.

En el período de los últimos 12 meses, también se observa un aumento en los estudiantes que no recurren a estas sustancias, lo que desde una visión amplia sugiere la presencia de factores de protección que reducen el uso de drogas en el contexto universitario. A pesar de ello, se mantuvo un consumo mínimo de 1-3 veces, así como de 4 a 6 veces, lo cual podría no constituir un hábito de consumo dado el intervalo de tiempo considerado.

Además, se señala una recurrencia de 7 a 10 veces, y de 11 a 19 veces, indicando una exposición más cercana a los riesgos asociados al uso prolongado.

Adicionalmente, comparando los tres períodos analizados, se aprecia un incremento en la abstinencia en los últimos 12 meses y 30 días respecto al primer período, lo cual representa una cifra alentadora en cuanto al consumo en la población estudiantil. En los últimos 30 días, se manifiesta un consumo menor de 1 a 3 veces, que no sugiere riesgo de dependencia o adicción. Sin embargo, el consumo de 4 a 6 veces, y otro de 7 a 10 veces, podría representar el desarrollo de un hábito que si no se controla podría generar repercusiones a largo plazo.

**Tabla 11**

*Consumo de drogas*

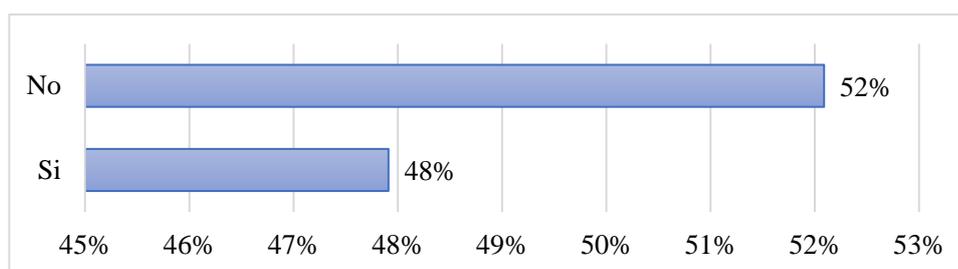
No.	Opciones	Frecuencia	%
1	Si	172	48%
2	No	187	52%
<b>Total</b>		359	100%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

**Gráfico 9**

*Consumo de drogas*



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### **Análisis**

En esta pregunta, se observa que el 52% de los estudiantes encuestados no consume ningún tipo de droga. Por otro lado, el 48% señaló lo contrario.

### Interpretación

Los resultados muestran un consumo nulo en más de la mitad de los estudiantes, lo que sugiere una reducción en el consumo ocasional de sustancias. Sin embargo, se resalta un uso considerable de quienes han experimentado con estas. A grandes rasgos, aquello puede traer consigo repercusiones a corto o largo plazo.

**Tabla 12**

*Edad de inicio del consumo*

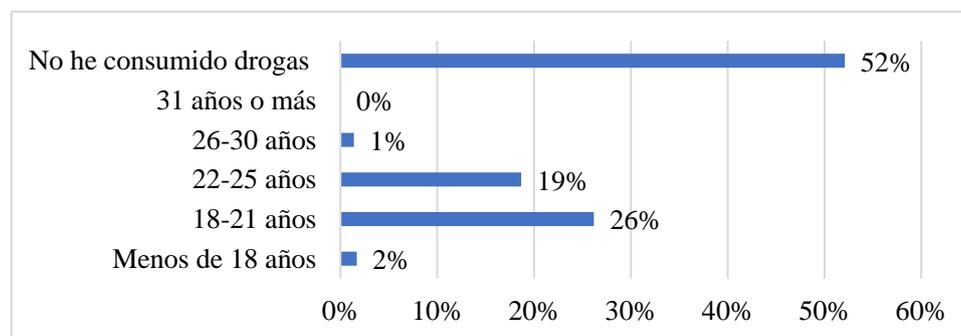
No.	Opciones	Frecuencia	%
1	Menos de 18 años	6	2%
2	18-21 años	94	26%
3	22-25 años	67	19%
4	26-30 años	5	1%
5	31 años o más	0	0%
6	No he consumido drogas	187	52%
<b>Total</b>		<b>359</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

**Gráfico 10**

*Edad de inicio del consumo*



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### Análisis

Los resultados exponen que el 52% de los estudiantes no ha consumido ninguna sustancia. Sin embargo, entre aquellos que sí han consumido, se observa que la mayoría inició el consumo entre los 18 y 21 años, seguido por el grupo que comenzó entre los 22 y 25 años.

Un porcentaje menor inició antes de los 18 años, mientras que un grupo mínimo lo hizo entre los 26 y 30 años.

### ***Interpretación***

Estos datos muestran que, aunque la mayoría de los estudiantes no ha consumido drogas, existe un grupo significativo que inicia el consumo durante la edad universitaria común. El periodo de transición entre la adolescencia y la adultez parece ser crítico para el inicio del consumo de drogas. Además, el bajo porcentaje de inicio antes de los 18 años podría indicar que las estrategias de prevención reflejan resultados óptimos. Sin embargo, el aumento notable en el consumo durante los años universitarios señala la necesidad de fortalecer las intervenciones preventivas y de apoyo en este contexto.

**Tabla 13**

*Tipo de droga con la que se inició el consumo*

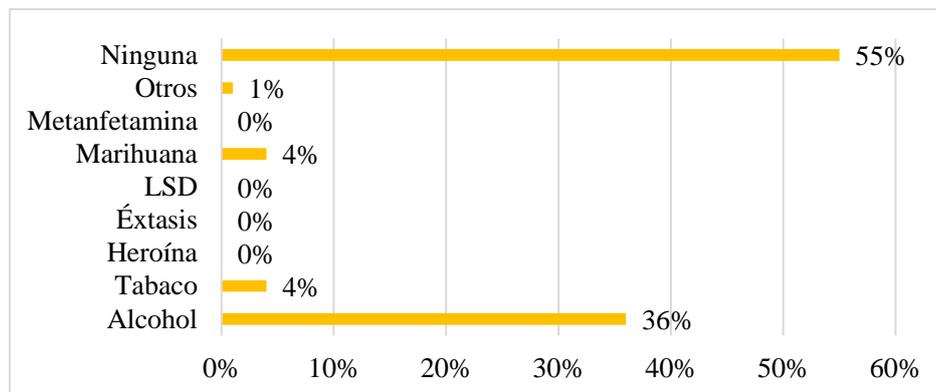
<b>No.</b>	<b>Opciones</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>1</b>	Alcohol	131	36%
<b>2</b>	Tabaco	13	4%
<b>3</b>	Heroína	0	0%
<b>4</b>	Éxtasis	0	0%
<b>5</b>	LSD	0	0%
<b>6</b>	Marihuana	14	4%
<b>7</b>	Metanfetamina	0	0%
<b>8</b>	Otros	2	1%
<b>9</b>	Ninguna	199	55%
<b>Total</b>		359	100%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

## Gráfico 11

*Tipo de droga con la que se inició el consumo*



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### **Análisis**

En cuanto a los tipos de drogas con las que se dio inicio el consumo, el 55% de los estudiantes indican no haber empleado ninguna sustancia, a diferencia del 36% que señala que el alcohol fue la sustancia inicial de experimentación, así como, el tabaco y la marihuana con un porcentaje del 4%. El porcentaje restante del 1% de los encuestados lo atribuyen a otras sustancias.

### **Interpretación**

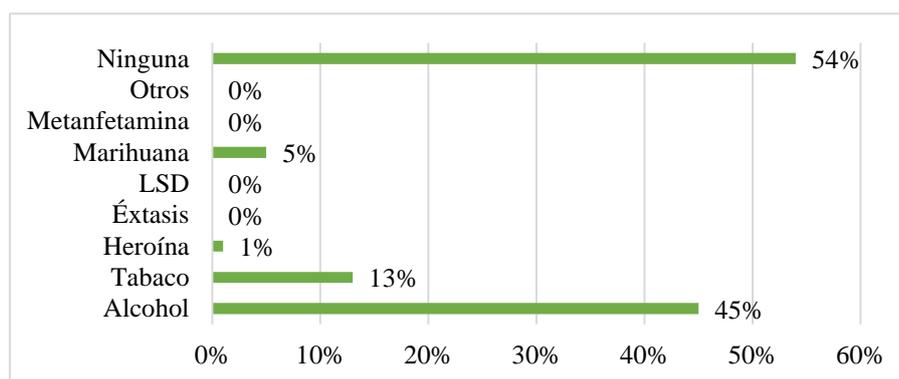
De acuerdo con estos resultados, se observa una menor experimentación de sustancias en la población estudiantil, dado que un porcentaje considerable no ha registrado un consumo inicial, lo cual representa un resultado favorable en la reducción de esta problemática. Por otra parte, el alcohol se presenta como la sustancia de mayor elección para los estudiantes, seguido en menor medida por el tabaco y la marihuana, lo cual muestra que el uso de estas sustancias es común en la población universitaria, a pesar del conocimiento que los estudiantes poseen sobre sus efectos. Cabe mencionar que un grupo menor señala otros tipos de sustancias como experimentación inicial.

**Tabla 14***Experimentación de drogas en la comunidad universitaria*

No.	Opciones	Frecuencia	%
1	Alcohol	161	45%
2	Tabaco	45	13%
3	Heroína	4	1%
4	Éxtasis	1	0%
5	LSD	1	0%
6	Marihuana	18	5%
7	Metanfetamina	1	0%
8	Otros	1	0%
9	Ninguna	195	54%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

**Gráfico 12***Experimentación de drogas en la comunidad universitaria*

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

**Análisis**

Los datos previamente descritos en la tabla muestran que, de 359 estudiantes encuestados, un 54% no consumen ningún tipo de drogas, a diferencia de un 45% que consume alcohol. Sumado a esto se observa que un 13% fuma tabaco. Además, un 5% consume marihuana, y un 1% heroína. También se registró un cierto porcentaje de encuestados que mencionó consumir éxtasis, LSD, metanfetamina y otro tipo de droga.

**Interpretación**

Los resultados muestran que más de la mitad de los estudiantes no consumen ningún tipo de droga, lo que refleja una disminución en el consumo dentro de la población estudiantil. Sin embargo, en el porcentaje restante se observa el consumo de alcohol, lo que indica una mayor preferencia por esta sustancia en comparación con el tabaco, cuyo consumo se encuentra en menor proporción, así como la marihuana. Es importante destacar que, aunque no se mencionan otros tipos de sustancias en los resultados, su presencia podría tener un impacto negativo en los estudiantes, manifestándose en problemas como la salud física, mental, rendimiento académico u otros.

**Tabla 15**

*Recurrencia del consumo de sustancias*

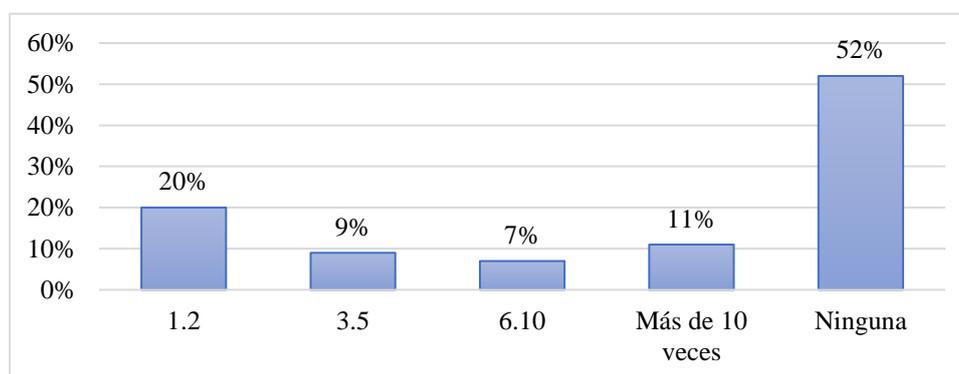
No.	Opciones	Frecuencia	%
1	1-2	72	20%
2	3-5	34	9%
3	6-10	25	7%
4	Más de 10 veces	41	11%
5	Ninguna	187	52%
<b>Total</b>		359	100%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos.*

**Gráfico 13**

*Recurrencia del consumo de sustancias*



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### **Análisis**

El 52% de los estudiantes no ha consumido ninguna sustancia, mientras que el 20% señala un consumo de 1 a 2 veces desde su primera experimentación. Un consumo más frecuente se observa en el 11% de los estudiantes, quienes manifiestan haber utilizado estas sustancias más de 10 veces. Además, el 9% indica un consumo de 3 a 5 veces, y el 7% de 6 a 10 veces.

### **Interpretación**

La frecuencia de consumo de sustancias desde el primer uso hasta la actualidad varía en la población de estudio. Más de la mitad de los estudiantes no ha recurrido a ninguna sustancia, lo que podría sugerir una tendencia positiva en la prevención del uso de drogas. Sin embargo, se observan patrones de consumo más frecuentes en una parte de la población, ya que se señala un consumo de 6 a 10 ocasiones y de más de 10, respectivamente. Estos datos exponen una recurrencia que podría asociarse con un mayor riesgo de efectos a largo plazo. En contraste, se manifiesta un consumo de 1 a 2 veces y de 3 a 5 veces, lo que denota un uso más ocasional con un menor riesgo de consecuencias perjudiciales.

### **Tabla 16**

*Factores que influyen en el consumo ocasional o habitual de drogas*

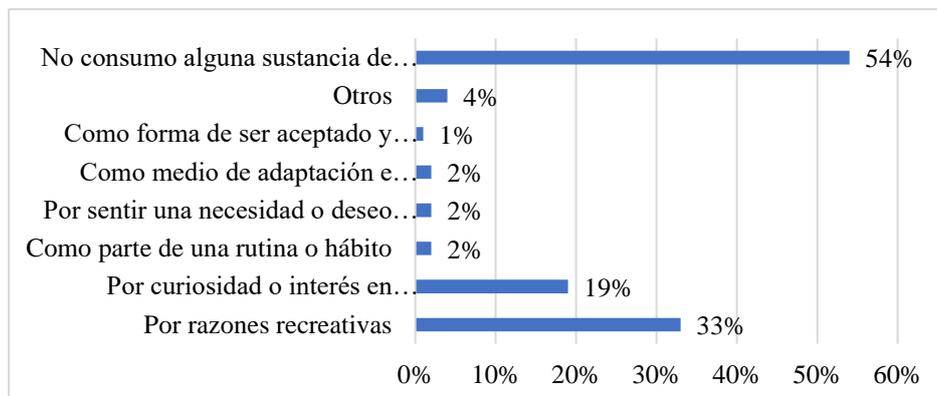
<b>No.</b>	<b>Opciones</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
1	Por razones recreativas	118	33%
2	Por curiosidad o interés en experimentar	67	19%
3	Como parte de una rutina o hábito	8	2%
4	Por sentir una necesidad o deseo incontrolable de consumir	6	2%
5	Como medio de adaptación e integración a un grupo específico	7	2%
6	Como forma de ser aceptado y pertenecer a un determinado grupo	5	1%
7	Otros	14	4%
8	No consumo alguna sustancia de forma habitual	193	54%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

## Gráfico 14

*Factores que influyen en el consumo ocasional o habitual de drogas*



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### **Análisis**

Entre las situaciones que influyen en el consumo de drogas, se observa que el 54% de los estudiantes no consume sustancias de forma habitual. De los encuestados restantes que sí consumen, el 33% lo realiza por razones recreativas, al igual que el 19% que lo atribuye a la curiosidad o el interés de experimentar. Un 2% alega que es parte de una rutina o hábito, otro 2% que manifiesta su uso como una necesidad o deseo incontrolable de consumir, y un 2% adicional lo utiliza como medio de adaptación e integración a un grupo específico (2%). Solo el 1% lo relaciona como una forma de ser aceptado y pertenecer a un determinado grupo. Por último, un 4% lo atribuye a otras razones que no fueron consideradas previamente.

### **Interpretación**

En un marco amplio, se realiza la significancia del aumento de estudiantes que no consumen ninguna sustancia, aquello sugiere que existe una mayor conciencia sobre el uso y efectos que originan estas sustancias. Sin embargo, aún se observa una cifra notable de quienes llevan a cabo el consumo por diversos factores. El más recurrente es el uso de drogas como medio de recreación, lo que señala que, a pesar de ser conscientes de los riesgos, los estudiantes mantienen el consumo. Otro grupo lo relaciona con la curiosidad o el interés de

experimentar, lo que puede llevar tanto a la interrupción del consumo como a su acentuación, dependiendo de la reacción individual.

En menor medida, se encuentra el uso como parte de una rutina o hábito, lo que manifiesta un consumo habitual que podría ser perjudicial al ser tan recurrente. Este patrón podría interferir con el desarrollo de actividades diarias o a su vez afectar el rendimiento académico. Una situación similar se percibe con quienes lo efectúan como una necesidad o deseo incontrolable de consumir, lo que ya supone una dependencia o adicción que requiere de una intervención inmediata, ya que esto podría estar afectando su desarrollo académico y personal.

A pesar de que se observa en menor medida el uso de sustancias como medio de adaptación e integración a un grupo específico, también trae consigo riesgos significativos como la normalización del consumo dentro del grupo o exposición a otras conductas de riesgo. Por otra parte, la búsqueda de aceptación o pertenencia a un determinado grupo genera que los individuos tiendan a experimentar con sustancias, lo que puede comprometer su autonomía e influir en sus valores. Es importante mencionar que otro grupo de estudiantes lo atribuye a otros factores, lo que supone que actualmente se presentan más razones que van trayendo a los estudiantes hacia el consumo. Esto podría incluir factores como el estrés, problemas a nivel familiar u otros aspectos.

**Tabla 17**

*Influencia de la situación socioeconómica en las decisiones de consumo*

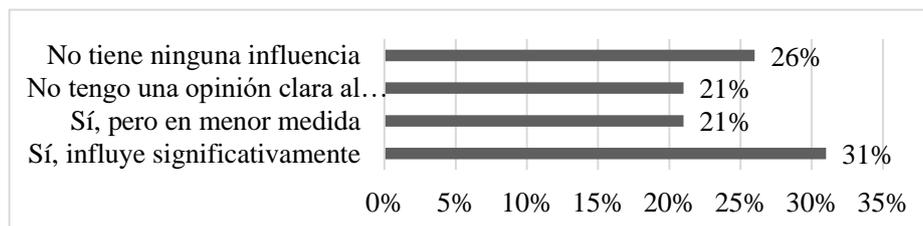
<b>No.</b>	<b>Opciones</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>1</b>	Sí, influye significativamente	111	31%
<b>2</b>	Sí, pero en menor medida	77	21%
<b>3</b>	No tengo una opinión clara al respecto	77	21%
<b>4</b>	No tiene ninguna influencia	94	26%
<b>Total</b>		359	100%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Eliseth Chila Saltos*

## Gráfico 15

### *Influencia de la situación socioeconómica en las decisiones de consumo*



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### **Análisis**

El 31% de los estudiantes afirmó que la situación económica sí influye en las decisiones relacionadas con el consumo de drogas. En contraste, un 26% señaló que este factor no tiene ninguna influencia. Por su parte, el 21% consideró que la economía sí afecta, pero en menor medida. Finalmente, otro 21% manifestó no tener una opinión clara al respecto.

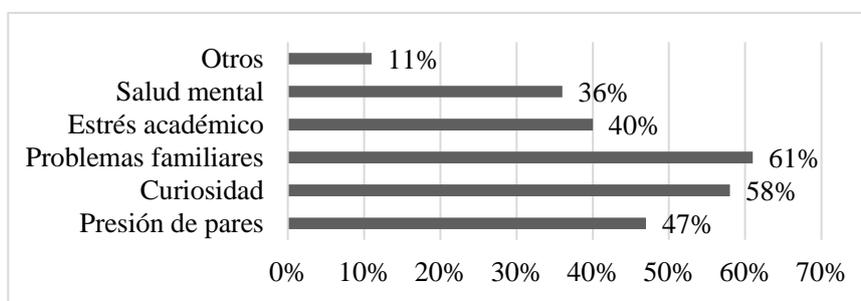
### **Interpretación**

La percepción sobre la influencia de la situación socioeconómica en las decisiones de consumo de drogas varía en la población de estudio. Los estudiantes consideran que este factor está vinculado, ya que podría generar otras situaciones problemáticas que se presentarían como una razón para recurrir a su uso. En contraste, otro grupo no está de acuerdo con esta relación, argumentando que existen otros factores más frecuentes y relevantes en el consumo.

Por su parte, se afirma que la situación socioeconómica sí influye, pero en menor medida. Este grupo considera que podría ser parte de los factores de riesgo, aunque no un determinante principal del consumo. Sin embargo, no desestiman por completo su influencia. Por último, otro conjunto de los estudiantes no tiene una visión clara al respecto, lo cual refleja la complejidad del problema y la variabilidad de factores que lo originan.

**Tabla 18***Factores que repercuten en el consumo de drogas*

No.	Opciones	Frecuencia	%
1	Presión de pares	168	47%
2	Curiosidad	209	58%
3	Problemas familiares	218	61%
4	Estrés académico	145	40%
5	Salud mental	130	36%
6	Otros	39	11%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí**Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos***Gráfico 16***Factores que repercuten en el consumo de drogas**Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí**Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos***Análisis**

El 61% de los estudiantes señaló que los problemas familiares son un factor que influye en el consumo de drogas. Asimismo, un 58% identificó la curiosidad como otro elemento determinante en esta problemática. La presión de pares fue mencionada por el 47% de los encuestados como un factor adicional que contribuye al consumo de sustancias. A su vez, el 40% consideró que el estrés académico también juega un papel importante en esta situación. En cuanto a la salud mental, el 36% la reconoció como un factor relevante en el consumo de drogas. Finalmente, un 11% indicó que existen otros factores que pueden incidir en dicho comportamiento.

**Interpretación**

Desde la perspectiva de los estudiantes, los factores que repercuten en el consumo de drogas en la comunidad estudiantil son diversos. El más predominante es el relacionado con los problemas a nivel familiar, dado que los estudiantes pueden llegar a buscar otros medios para aliviar las dificultades existentes. Un porcentaje significativo señala la curiosidad como parte de la decisión de consumo, a pesar de conocer los efectos perjudiciales que acarrea el uso frecuente. Esta motivación refleja la tendencia de experimentar nuevas sensaciones.

Por otra parte, la presión de pares ejerce una influencia considerable en el contexto social del estudiante. El grupo social inmediato puede propiciar el consumo, normalizándolo o incluso incentivándolo. Sin embargo, es importante destacar que la decisión final de consumo también se atribuye a factores individuales.

En cuanto al estrés académico, este puede llevar al consumo como una forma inadecuada de manejar la presión. Esta estrategia de afrontamiento puede afectar negativamente tanto el rendimiento académico como la salud mental, aspecto que también es señalado por los estudiantes como factor que repercute en la problemática. Finalmente, otro grupo de los encuestados considera que existen otros factores que contribuyen a esta incidencia, tales como, la disponibilidad de drogas en el medio, entre otras.

### **Tabla 19**

#### *Consumo de drogas en el núcleo familiar*

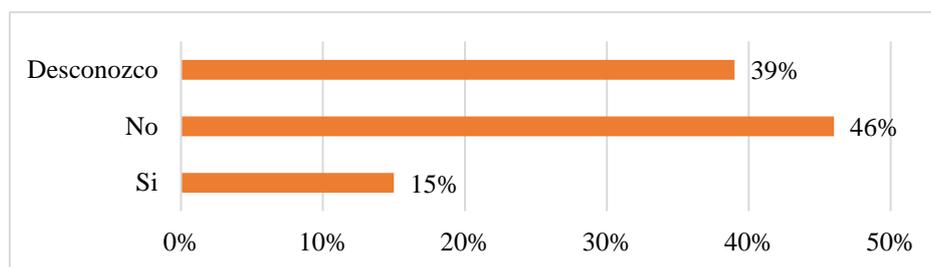
<b>No.</b>	<b>Opciones</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>1</b>	Si	54	15%
<b>2</b>	No	165	46%
<b>3</b>	Desconozco	140	39%
<b>Total</b>		359	100%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

## Gráfico 17

### Consumo de drogas en el núcleo familiar



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### **Análisis**

El 46% de los estudiantes encuestados señala que no existe consumo de drogas en su núcleo familiar, mientras que un 39% menciona desconocer si existe consumo de drogas en este entorno. Sin embargo, un 15% indica que, si hay consumo de drogas en su familia, lo que subraya la realidad y percepciones entre los encuestados.

### **Interpretación**

El consumo de drogas en el núcleo familiar se presenta en tres escenarios distintos. En primera instancia, encontramos a quienes señalan que no existe consumo de drogas en este medio, aquello podría atribuirse a la presencia de factores de protección que establecen un ambiente más estable, donde no hay recurrencia al consumo. Además, podría indicar una percepción bien definida sobre los efectos negativos que trae consigo el uso de drogas, lo que disminuye las probabilidades de consumo.

Por el contrario, también se destaca un grupo que indica la presencia de uno o más familiares que consumen alguna sustancia, esta situación podría generar dos respuestas opuestas, una de ellas es que, al estar familiarizados con las repercusiones de esta problemática, podrían desarrollar un fuerte desinterés en el consumo, o, por el contrario, que normalicen el uso de drogas, trayendo consigo una mayor exposición a los riesgos que esto genera. Adicionalmente, los que desconocen sobre este aspecto, podrían no conocer cómo

afrontar situaciones similares, o ser más susceptibles a la experimentación con sustancias, exponiendo además que este desconocimiento podría deberse a problemas de comunicación en el entorno familiar.

**Tabla 20**

*Efectos del consumo frecuente de sustancias*

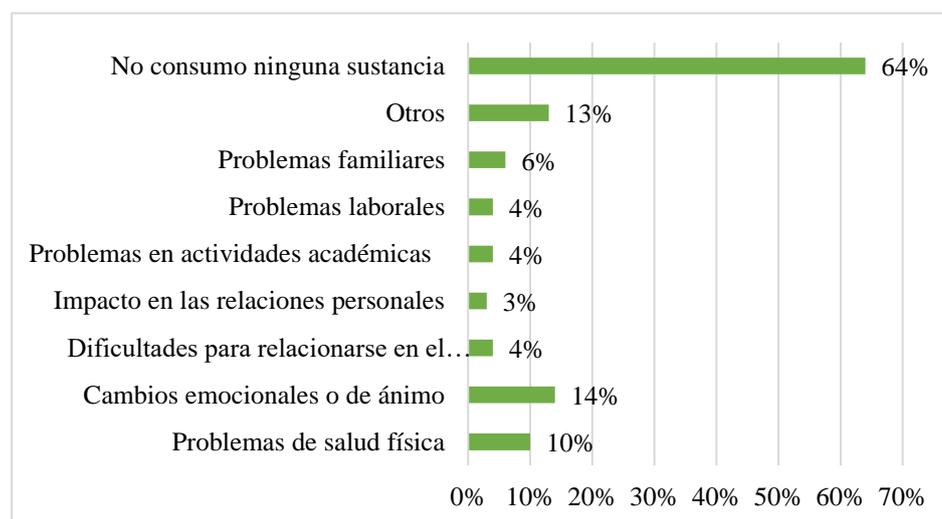
No.	Opciones	Frecuencia	%
1	Problemas de salud física	36	10%
2	Cambios emocionales o de ánimo	50	14%
3	Dificultades para relacionarse en el entorno social	13	4%
4	Impacto en las relaciones personales	11	3%
5	Problemas en actividades académicas	14	4%
6	Problemas laborales	13	4%
7	Problemas familiares	20	6%
8	Otros	45	13%
9	No consumo ninguna sustancia	229	64%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

**Gráfico 18**

*Efectos del consumo frecuente de sustancias*



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### ***Análisis***

Los cambios que se experimentan como resultado del consumo frecuente de sustancias, se observan en los datos obtenidos, entre estos, que el 64% de los estudiantes no consume ninguna sustancia. El 14% señala la presencia de cambios emocionales o de ánimo, así como el 10% que percibe problemas en la salud física. Por otro lado, se observan incidencias a nivel familiar (6%), laboral (4%), académico (4%) y personal (3%). Además, el 4% manifiesta dificultades para relacionarse en su entorno social (4%). Cabe destacar que el 13% que ha experimentado otros efectos como resultado del consumo.

### ***Interpretación***

Los efectos más notables se presentan en el grupo que no mantiene un consumo frecuente de sustancias, puesto que, como se detalló de manera previa, hay un incremento significativo de estudiantes que opta por no consumir. Por el contrario, quienes sí recurren a estas sustancias por diversos factores, han indicado cambios emocionales o de ánimo, lo que podría incidir en la consecución de sus actividades diarias, afectando su capacidad de concentración y motivación.

Por otra parte, al enfocarnos en cinco aspectos esenciales, como son el ámbito familiar, laboral, social, académico y personal, las repercusiones que señalan los estudiantes podrían manifestarse de diversas formas. En el ámbito familiar, podrían surgir conflictos y deterioro en las relaciones. En lo laboral y académico, se podría observar una disminución del rendimiento y dificultades para cumplir con las responsabilidades encomendadas.

Por último, los estudiantes señalan que existen otras consecuencias que se generan como resultado del consumo. Aquello se puede atribuir a que, dado la frecuencia del uso de drogas, sea esta ocasional, no se perciben cambios notables que podrían ser catalogados como perjudiciales a corto plazo, sin embargo, el consumo ocasional puede tener efectos a largo plazo que no son evidentes de forma inmediata.

**Tabla 21**

*Impacto de la información sobre los riesgos asociados al consumo de drogas*

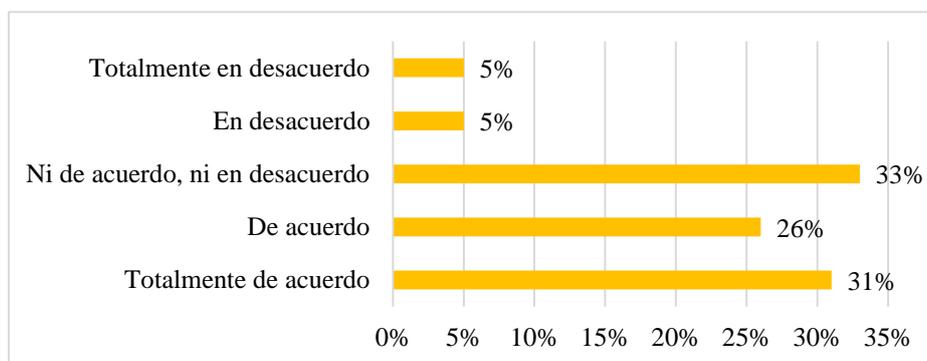
No.	Opciones	Frecuencia	%
1	Totalmente de acuerdo	113	31%
2	De acuerdo	93	26%
3	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	117	33%
4	En desacuerdo	18	5%
5	Totalmente en desacuerdo	18	5%
<b>Total</b>		<b>359</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Eliseth Chila Saltos*

**Gráfico 19**

*Impacto de la información sobre los riesgos asociados al consumo de drogas*



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Eliseth Chila Saltos*

### **Análisis**

Referente a la información proporcionada sobre los riesgos asociados al consumo de drogas. El 33% de los encuestados señaló estar en una postura neutral respecto al impacto que esta información tiene en la disminución del uso de sustancias. Por otra parte, el 31% está totalmente de acuerdo con la efectividad de esta información, mientras que un 26% también expresa su acuerdo, aunque en menor medida. En contraste, una pequeña proporción de los encuestados muestra una opinión contraria, puesto que un 5% indica estar en desacuerdo, y otro 5% manifiesta estar totalmente en desacuerdo con la eficacia de la información proporcionada.

### ***Interpretación***

Los resultados exponen que los estudiantes no tienen una opinión definida sobre la contribución de la información que se proporciona acerca de los riesgos del uso de drogas para reducir esta problemática, esto podría deberse a que no perciben un impacto relevante en su efectividad. Además, otro grupo que está totalmente de acuerdo considera que la información ha generado resultados positivos, lo que afianza la aplicación de dinámicas similares como medio preventivo. Por otro lado, el porcentaje que está de acuerdo mantiene una postura semejante, aunque reconoce que otros factores también influyen en el consumo.

El conjunto de estudiantes que está en desacuerdo podría considerar que el conocimiento sobre los riesgos no es idóneo para prevenir el consumo ya que esto puede relacionarse con otros factores. Por último, los que están totalmente en desacuerdo, podrían argumentar que, a pesar de contar con información, los estudiantes continúan con un consumo frecuente, sugiriendo que existen otros los factores que son más determinantes.

**Tabla 22**

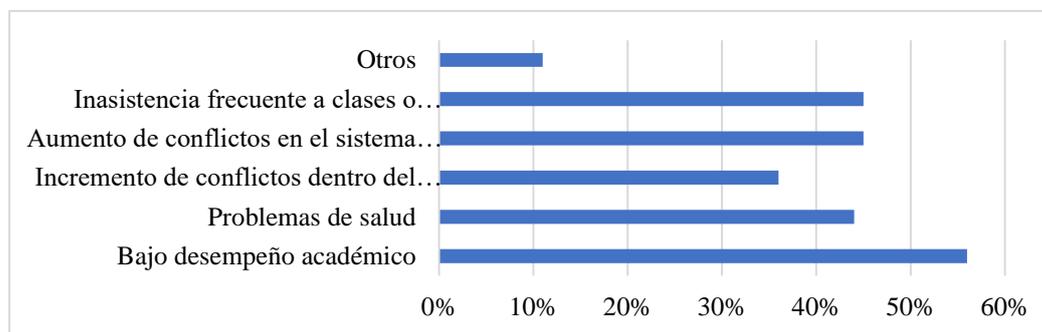
*Consecuencias del consumo de drogas en la población estudiantil*

<b>No.</b>	<b>Opciones</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
<b>1</b>	Bajo desempeño académico	202	56%
<b>2</b>	Problemas de salud	157	44%
<b>3</b>	Incremento de conflictos dentro del entorno universitario	129	36%
<b>4</b>	Aumento de conflictos en el sistema familiar	160	45%
<b>5</b>	Inasistencia frecuente a clases o actividades académicas	163	45%
<b>6</b>	Otros	38	11%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí  
Elaborado por: Merly Eliseth Chila Saltos*

## Gráfico 20

### *Consecuencias del consumo de drogas en la población estudiantil*



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### **Análisis**

En cuanto a este aspecto, se observa que como resultado del consumo de drogas en la población estudiantil se presentan consecuencias notables, entre estas, el 56% de los encuestados atribuye al consumo un bajo desempeño académico, considerándolo como una de las principales repercusiones. Los problemas de salud son mencionados por el 44% de los estudiantes. El 45% indica un aumento de conflictos en el sistema familiar, en tanto que el 36% percibe un incremento de conflictos dentro del entorno universitario. La inasistencia frecuente a clases o actividades académicas es señalada por el 45% de los participantes. Además, un 11% menciona otros efectos asociados.

### **Interpretación**

Estos resultados reflejan que la influencia del consumo de drogas se traduce en diferentes aspectos de la vida del estudiante, siendo el más destacado el bajo desempeño académico. Aquello impide un desenvolvimiento adecuado en el ámbito universitario, dificultando el cumplimiento de responsabilidades y metas personales. Otra consecuencia anexa a este ámbito es la inasistencia frecuente a clases o actividades académicas, lo cual acentúa el problema del rendimiento y puede llevar a un retraso en el progreso de la carrera, llegando incluso al abandono de la misma. En relación con el área de salud, los problemas

derivados de un consumo prolongado afectan tanto la salud física como mental de los estudiantes, lo cual podría repercutir a corto y largo plazo en su calidad de vida y posterior desempeño profesional.

El aumento de conflictos en el entorno familiar como universitario, es otro de los efectos que dificulta el desarrollo de relaciones interpersonales óptimas, lo que conduce a la pérdida del apoyo familiar y al aislamiento social. Además, se presentan otros desafíos adicionales que repercuten en todas las aristas donde interactúa el individuo, incluyendo aspectos personales.

**Tabla 23**

*Presencia de programas de prevención del uso de drogas en la institución universitaria*

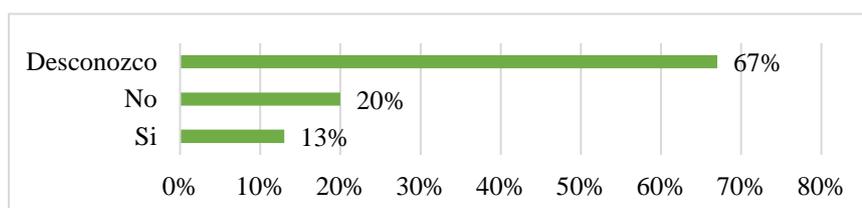
No.	Opciones	Frecuencia	%
1	Si	48	13%
2	No	71	20%
3	Desconozco	240	67%
<b>Total</b>		<b>359</b>	<b>100%</b>

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

**Gráfico 21**

*Presencia de programas de prevención del uso de drogas en la institución universitaria*



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### **Análisis**

El 67% de los estudiantes señaló desconocer la existencia de programas de prevención sobre el uso de drogas en la institución universitaria, mientras que un 20% mencionó no conocerlos. Sin embargo, un 13% de la población estudiantil si conoce sobre los programas que se efectúan de manera interna en la comunidad universitaria.

### ***Interpretación***

Basado en los resultados, se evidencia que más de la mitad de la población estudiantil encuestada desconoce la existencia de los programas que se llevan a cabo en la institución universitaria, lo cual refleja que un porcentaje significativo de estudiantes no ha tenido ningún tipo de información ni contacto con dichos programas, aquello puede repercutir en la búsqueda de soluciones en caso de que se presente alguna problemática relacionada. Por otra parte, otro grupo indicó no conocer los programas, lo que señala que los medios de difusión de los servicios universitarios podrían no ser efectivos para llegar a todos los estudiantes.

En lo que concierne a los estudiantes que sí conocen sobre estos programas este conocimiento permite una mayor prevención sobre los riesgos del consumo, y podría contribuir a la reducción de esta problemática en el contexto universitario.

**Tabla 24**

*Efectividad de los programas de prevención*

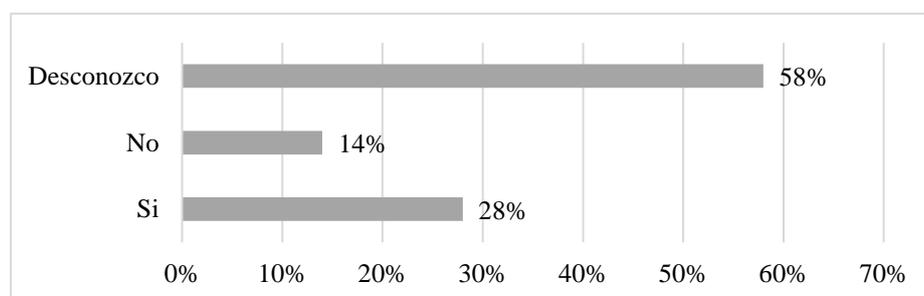
<b>No.</b>	<b>Opciones</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
1	Si	102	28%
2	No	49	14%
3	Desconozco	208	58%
<b>Total</b>		359	100%

*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

**Gráfico 22**

*Efectividad de los programas de prevención*



*Fuente: Estudiantes de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí*

*Elaborado por: Merly Elisseth Chila Saltos*

### ***Análisis***

El 58% de los estudiantes indicó desconocer la efectividad de los programas de prevención ante el consumo de drogas en la institución universitaria, mientras que un 28% señaló sí conocer la efectividad de dichos programas, y en contraste, solo un 14% mencionó no tener conocimiento al respecto de estas medidas preventivas.

### ***Interpretación***

En cuanto a la efectividad de los programas de prevención contra el consumo de drogas en la reducción de esta problemática, la mayoría de los estudiantes alega tener un desconocimiento sobre este aspecto. Esto se relaciona con la pregunta previa, puesto que, al no conocer las medidas implementadas, es difícil percibir un cambio en la situación.

Por otro lado, un grupo de estudiantes sí percibe cambios notables en la efectividad de estos programas. Esto se debe a que están al tanto de los procedimientos adoptados y del impacto que tienen en la población estudiantil, ya sea en el abordaje de casos puntuales o como medio de prevención. Adicionalmente, el porcentaje restante de los estudiantes, al igual que el primer grupo, no posee conocimiento sobre la efectividad de estos programas. Esta falta de información podría incrementar la exposición a factores de riesgo y llevar a resultados no deseados en la prevención del consumo de drogas.

### ***Conclusiones***

La investigación tuvo como objetivo determinar la edad inicial y prevalencia del consumo de drogas en estudiantes de la ULEAM en el año 2024. Tras el análisis de los datos recopilados, se concluye lo siguiente:

- El estudio pone en manifiesto que el 48% de los estudiantes encuestados consumen algún tipo de droga, este porcentaje abarca a las facultades de Educación Turismo, Artes y Humanidades, y de Ciencias Sociales, Derecho y Bienestar. El consumo más preponderante se da en la población femenina y se concentra principalmente en la

jornada vespertina. Es importante destacar que, entre los estudiantes con un consumo ocasional o habitual, la mayoría son de la ciudad de Manta, en comparación con una menor proporción que proviene de otras ciudades. En cuanto a la estructura familiar, en este grupo predominan las familias nucleares y de padres separados, seguidas por las monoparentales, extensas, reconstituidas y unipersonales. Estos diferentes entornos familiares, considerando la realidad particular de cada estudiante, pueden influir en la decisión de consumo, especialmente en situaciones de vulnerabilidad, sin embargo, aquello no es un factor determinante en todos los casos, ya que intervienen también otras variables personales y sociales.

- La edad inicial promedio de consumo de drogas entre los estudiantes de la Uleam se sitúa en dos rangos, de 18 a 21 años siendo este el más frecuente, y de 22 a 25 años. Estos datos exponen que el inicio de consumo coincide mayormente con el período de ingreso y adaptación al medio universitario. Esta etapa representa un punto de vulnerabilidad debido al cambio de contexto que experimentan los estudiantes al alejarse de su entorno habitual. Por otra parte, se observa que estos rangos de edad son propicios para la experimentación con sustancias, motivada por factores como la curiosidad, la búsqueda de nuevas experiencias, y como medio de recreación.
- Con respecto a los factores asociados al consumo de drogas entre los estudiantes universitarios, se precisa que los principales factores son: la situación socioeconómica, los problemas familiares, la curiosidad, la presión de pares, el estrés académico, y la salud mental. Estos elementos interactúan en diversas esferas de la vida estudiantil, lo que repercute en la decisión de consumo y sus consecuencias. Adicionalmente, un factor familiar relevante es el desconocimiento sobre consumidores habituales en el núcleo familiar, este aspecto puede actuar como un factor de riesgo, al no proporcionar una visión clara de los riesgos asociados. Las consecuencias más notables del

consumo de drogas comprenden los cambios emocionales o de ánimo, problemas en la salud y problemas familiares. Además, se identificaron efectos negativos en el ámbito académico, como el bajo desempeño académico, la inasistencia frecuente a clases o actividades académicas, y el incremento de conflictos dentro del contexto universitario.

- Los resultados exponen que existe una prevalencia notable del consumo de alcohol, tabaco y la marihuana entre los estudiantes. El patrón de consumo más común es el ocasional, de 1 a 5 veces en un período corto de tiempo. Es importante destacar que, aunque la prevalencia es significativa, también existe una proporción considerable de estudiantes que no consumen ninguna sustancia, esto sugiere una tendencia menor del uso de drogas. Además, se señala un impacto positivo de la información proporcionada sobre los riesgos del consumo, lo cual podría estar contribuyendo a la reducción de casos. Sin embargo, se identificó un desconocimiento sobre la existencia de programas de prevención en la universidad, lo que limita la efectividad de las intervenciones destinadas para reducir el consumo de drogas en la población estudiantil universitaria.

### **Recomendaciones**

1. Se recomienda realizar investigaciones alternas que proporcionen una visión más amplia sobre la problemática presente en la población universitaria. Con ello, se pretende identificar de manera global los casos particulares de dependencia o adicción y a su vez, identificar posibles indicios de consumo como medida de prevención.
2. Se sugiere establecer, de manera particular en cada facultad o carrera, la difusión de la información del programa de prevención presente en la comunidad universitaria. Con esto, se busca evitar el consumo de drogas en la edad promedio de consumo previamente establecida. Además, es fundamental involucrar a todos los actores de la

comunidad universitaria, incluyendo docentes, estudiantes y personal administrativo, para garantizar una mayor efectividad en la prevención y concienciación sobre los riesgos del consumo de sustancias.

3. Desarrollar e implementar mecanismos de detección y prevención que permitan reducir casos de dependencia a las sustancias previamente mencionadas en la comunidad universitaria. Esto mediante la identificación de causas subyacentes del consumo de drogas y el tratamiento de factores como el estrés académico y la salud mental.
4. Implementar políticas regulatorias que impidan el consumo de cualquier sustancia psicoactiva en las instalaciones universitarias. Estas deben ir acompañadas de la creación y gestión de servicios enfocados en la atención y tratamiento de los miembros de la comunidad estudiantil que deseen regular o eliminar su consumo.

## Referencias

- Ames A, N. L. (2023). *Narrativas sobre el inicio y la continuidad del consumo de Tabaco en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud*. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia.
- Arias Gonzales, J. L. (2020) Proyecto de tesis guía para la elaboración.  
<https://repositorio.concytec.gob.pe/server/api/core/bitstreams/1ef79731-e035-94cc-2f1a-b0d580e90d5a/content>
- Arias Gonzáles, J. L., & Covinos Gallardo, M. (2021). Diseño y metodología de la investigación. *Enfoques Consulting EIRL*, 1(1), 66-78.
- Álvarez Alonzo, M. Jueas Celorio, R. García Meré, B. y Otero del Castillo, B. (2020). El enfoque del modelo ecológico del Trabajo Social como marco de referencia para comprender las patologías psicológicas infanto – juveniles más frecuentes.  
<https://revistamedica.com/trabajo-social-sanitario-modelo-ecologico-salud-mental/#:~:text=El%20modelo%20ecol%C3%B3gico%20del%20Trabajo,en%20los>
- Bernal, P. N. (2023). *Características Sociodemográficas y su relación con el consumo de Alcohol y Tabaco en los adolescentes entre 15 y 17 años en la unidad educativa Luis Cordero de la ciudad de Azoguéz. Período Octubre 2022- febrero 2023*. [Tesis, Universidad Politécnica Salesiana Sede Cuenca].  
<https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/25149/1/UPS-CT010610.pdf>
- Beverido, S. P., Zacarías Lozada, Y., Carmona Avendaño, Y., & Salas García, B. (2020). *Consumo de drogas lícitas e ilícitas en estudiantes universitarios de medicina y enfermería*.  
<https://www.revista.enfermeria.uady.mx/ojs/index.php/Salud/article/view/83/44>
- Carrascoza Venegas, C., y Echeverría San Vicente, L. (2020). *Terapias cognitivo-conductual en México*. Universidad Nacional Autónoma de México.

- Del Pezo Reyes, K. S. (2022). Consumo de Drogas ilícitas en los jóvenes del "Centro de Rehabilitación Psicosalud", del Cantón la Libertad, 2022 [Tesis, Universidad Estatal Península de Santa Elena].  
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9104/1/UPSE-TGS-2023-0035.pdf>
- Ecuador. (2008). *CONSTITUCION DE LA REPUBLICA DEL ECUADOR 2008*. Ecuador.
- Ecuador. (2014). *LEY DE SUSTANCIAS ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICAS*. Ecuador.
- Ecuador. (2015). *LEY ORGÁNICA DE PREVENCIÓN INTEGRAL FENÓMENO SOCIO ECONÓMICO DROGAS*. Ecuador.
- EDADES. (2022). *Encuesta sobre Alcohol y Otras Drogas en España* .  
[https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2022\\_Informe\\_Ejecutivo\\_EDADES\\_es.pdf](https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2022_Informe_Ejecutivo_EDADES_es.pdf)
- Evíes , J. (2023). Recursos Audiovisuales para fortalecer el aprendizaje en estudiantes. *Revista Scientiarum*, 44-65.
- Fidel, U., Gonzáles-Vera, C., Lorenzo Jesús, P., Pantigoso, E., Serafín Humberto, C., & Oppe, L. (2019). *Percepción de riesgos y consumo de drogas en estudiantes universitarios de enfermería, Arequipa, Perú*. Universidad de Costa Rica.
- Guayac, L. E. (2019). *“Prevalencia del Consumo de sustancias Psicoactivas en estudiantes del centro de estudio preuniversitarios de la Universidad de Nacional de Cajamarca, ciclo 2018 -I”*. Universidad Nacional de Cajamarca.  
[https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2654/T016\\_46429781\\_T.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2654/T016_46429781_T.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
- Guerra, P. V., & Terán Portelles, V. E. (2019). *"Asociación entre difusión 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-*

*Sede Ibarra, Quito Portoviejo y Santo Domingo en el año 2018.* Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

[http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16871/TESIS%20Consumosustancias\\_ValeriaGuerra\\_%20VanessaTeran\\_%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16871/TESIS%20Consumosustancias_ValeriaGuerra_%20VanessaTeran_%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Gutiérrez, s. S., Caicedo Cabra, P. L., & Pérez Ortiz,, S. P. (2024). *Medición de consumo de sustancias psicoactivas y nuevas sustancias psicoactivas en estudiantes de la facultad de Psicología de la universidad Santo Tomás, sede Bogotá.* División De Ciencias De La Salud, Universidad Santo Tomás.

Hernández Sampieri, R., Mendoza Torres, C. (2018). *Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta.* McGraw-Hill.

Huenchuan, S. (2022). *Visión multidisciplinaria de los derechos humanos de las personas mayores.* <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/38eca54c-d590-480c-9ca6-9e8ca450e399/content>

Lerma Meza, A., Vázquez Araujo J., Martínez Vázquez, M., González Cisneros, L., Coronado Manqueros, J., Barraza Macías, A., Mejía Carrillo, M., y Mercado Piedra, J. (2021). *Manual de temas nodales de la investigación cuantitativa. Un abordaje didáctico.* Universidad Pedagógica de Durango.

López, P. G. (2023). *Mujeres Víctimas de Violencia en la Pareja íntima y Consumo Abusivo de Drogas.* Montevideo: Universidad de la República.  
[https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/39607/1/tfg\\_guillermo\\_lopez\\_pintos\\_version\\_final.pdf](https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/39607/1/tfg_guillermo_lopez_pintos_version_final.pdf)

Martínez, Y., & Fernández Morera. (2022). *GLOSARIO DE TÉRMINOS RELACIONADOS CON LA EDUCACIÓN ANTIALCOHÓLICA.*  
<https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/1303/1294>

- Medina Romero, M., Rojas León, C., Bustamante Hoces, W., Loaiza Carrasco, R., Martel Carranza, C y Castillo Acobo, R. (2023). Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. <https://doi.org/10.35622/inudi.b.080>
- NIDA. (19 de abril de 2024). La MDMA ("éxtasis" o "Molly"). <https://nida.nih.gov/es/areas-de-investigacion/la-mdma-extasis-o-molly>
- OMS. (2022). *Riesgos y efectos del consumo de drogas en la conducción*. <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/14448/E-UTB-FCJSE-PSCLIN-000696.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- OMS. (2022). *Alcohol*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Páez, E. G., & Terán Portelles, V. R. (2019). *“Asociación Entre Disfunción Familiar Y Características De La Familia Con El Consumo De Drogas, Alcohol Y Tabaco En Estudiantes*. [http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16871/TESIS%20Consumosustancias\\_ValeriaGuerra\\_%20VanessaTeran\\_%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16871/TESIS%20Consumosustancias_ValeriaGuerra_%20VanessaTeran_%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Pastor Martínez, F. (2023). Delito de conducción bajo la influencia de drogas tóxicas, estupefacientes, sustancias psicotrópicas o bebidas alcohólicas (Art. 379.2 C.P.). Protocolo de actuación policial. Universitas Miguel Hernández <http://dspace.umh.es/handle/11000/30442>
- Pérez Garrido, L. (2022). Relación entre la percepción de riesgo y el consumo de drogas en los jóvenes del País Vasco. [Trabajo de fin de grado, Universidad del País Vasco]. [https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/58192/TFG\\_Perez\\_Garrido\\_Lidia.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/58192/TFG_Perez_Garrido_Lidia.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
- Plan Nacional sobre las Drogas. (2022). Metanfetamina. <https://pnsd.sanidad.gob.es/ciudadanos/informacion/sustanciasPsicoactivas/metanfetamina/home.htm>

- Quesada Somano, A. K., y Medina león, C. A. (2020) Métodos Teóricos de Investigación: Análisis-Síntesis, Inducción-Deducción, Abstracto-Concreto e Histórico-Lógico. <http://monografias.umcc.cu/monos/2020/IngInd/mo2076.pdf>
- Real Academia Española. (s.f.). Cafeína. En *Diccionario de la lengua española*.  
<https://dle.rae.es/cafe%C3%ADna>
- Rivas, C. y Vera, C. (2023). La hora de explorar con herramientas inteligentes.  
<https://www.uteg.edu.ec/wp-content/uploads/2023/05/Libro-13-c.pdf>
- Rueda, R. S., Velásquez Correa, J. C., Alvarán López, S. M., y Ramírez Valencia, M. I. (2020). *Prevalencia de consumo de sustancias psicoactivas y su relación con características sociodemográficas, familiares y de personalidad en estudiantes en formación tecnológica*.  
<https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/psicologia/article/view/12083/214421446800>
- Salud, O. M. (2022). *Alcohol* .
- Telumbre Terrero, J. Y., Mendoza, G. C., López Cisneros, M. A., Castillo Arcos, L. D. C., & Maas Góngora, L. (2022). Soledad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Health and Addictions/Salud y Drogas*, 22(2), 176-185.
- Velázquez González, R. (2021). Propuesta de campaña de marketing social resiliencia; disfrutar reiniciar, para desincentivar el consumo de drogas en el CBTA #233 de Tarímbaro. Repositorio Digital Institucional, Universidad Vasco de Quiroga.
- Villarreal Martínez, J. (2024). Consumo de sustancias y su relación con las alteraciones del sueño en personas que asisten a un grupo de narcóticos anónimos. Universidad Técnica de Ambato.
- Viscarret Garro, J. J. (2009). Modelos de intervención en Trabajo Social. *TF Garcia, Fundamentos del Trabajo Social*, 292-344.

UNODC. (2023). *Informe mundial sobre las drogas 2023*. [https://www.unodc.org/res/WDR-2023/Special\\_points\\_S.pdf](https://www.unodc.org/res/WDR-2023/Special_points_S.pdf)

## Anexos

### Anexo 1

#### *Formato de Encuesta*

**Consentimiento informado.** En mi condición de participante, he sido informado de que los datos recolectados durante el proceso de investigación están protegidos bajo una política estricta de confidencialidad, por lo tanto, no pueden ser divulgados a terceras personas sin mi consentimiento expreso. Estoy de acuerdo en llevar a cabo la investigación conforme al protocolo establecido, manifestando mi cooperación de manera libre y voluntaria.

Acepto participar en la investigación

**1. Seleccione a qué facultad pertenece**

Educación, Turismo, Artes y Humanidades

Ciencias sociales, Derecho y Bienestar

**2. Seleccione la carrera**

Educación Inicial

Educación Especial

Psicología Educativa

Educación Básica

Pedagogía de la Actividad Física y Deporte

Pedagogía de la Lengua y la Literatura

Pedagogía de los Idiomas Nacionales y Extranjeros

Turismo

Hospitalidad y Hotelería

- Artes Plásticas
- Sociología
- Derecho
- Economía
- Trabajo Social
- Comunicación

**3. ¿Cuál es su edad?**

- Menor de 18 años
- 18-21 años
- 22-25 años
- 26-30 años
- 31-49 años

**4. ¿Con qué género se identifica?**

- Masculino
- Femenino
- Otros

**5. ¿En qué sección académica estudia?**

- Matutina
- Vespertina
- Nocturna

**6. ¿Usted es estudiante foráneo?**



**9. ¿Ha consumido drogas alguna vez?**

Si

No

**10. ¿A qué edad inició el consumo de drogas?**

Menos de 18 años

18-21 años

22-25 años

26-30 años

31 años o más

No he consumido drogas

**11. ¿Con qué tipo de droga comenzaste tu consumo?**

Alcohol

Tabaco

Heroína.

Éxtasis.

LSD.

Marihuana.

Metanfetamina

Ninguna

Otros

**12. ¿Has experimentado con alguna de las siguientes sustancias durante tu tiempo de estudio en la Universidad?**

- Alcohol
- Tabaco
- Heroína.
- Éxtasis.
- LSD.
- Marihuana.
- Metanfetamina
- Otros:
- Ninguna

**13. ¿Cuántas veces has recurrido al consumo de alguna de estas sustancias a lo largo de tu vida?**

- 1-2
- 3-5
- 6-10
- Más de 10 veces
- Ninguna

**14. ¿Qué situaciones o razones suelen influir en tu consumo ocasional o habitual de algún tipo de droga?**

- Por razones recreativas

- Por curiosidad o interés en experimentar
- Como parte de una rutina o hábito
- Por sentir una necesidad o deseo incontrolable de consumir
- Como medio de adaptación e integración a un grupo específico
- Como forma de ser aceptado y pertenecer a un determinado grupo
- Otras:
- No consumo alguna sustancia de forma habitual

**15. ¿Consideras que la situación socioeconómica influye en las decisiones de los estudiantes respecto al consumo de drogas?**

- Sí, influye significativamente
- Sí, pero en menor medida
- No tengo una opinión clara al respecto
- No tiene ninguna influencia

**16. ¿Qué factores crees que repercuten en el consumo de drogas en la comunidad estudiantil?**

- Presión de pares
- Curiosidad
- Problemas familiares
- Estrés académico
- Salud mental
- Otros:

**17. ¿En tu núcleo familiar, existen alguien que consumo drogas?**

- Si
- No
- Desconozco

**18. ¿Qué cambios notables has experimentado debido al consumo frecuente de sustancias?**

- Problemas de salud física
- Cambios emocionales o de ánimo
- Dificultades para relacionarse en el entorno social
- Impacto en las relaciones personales
- Problemas en actividades académicas
- Problemas laborales
- Problemas familiares
- Otros
- No consumo ninguna sustancia

**19. ¿Consideras que la información sobre los riesgos asociados al consumo de drogas tiene un impacto en la disminución de su uso entre los estudiantes universitarios?**

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
- En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

**20. ¿Cuáles son las consecuencias más notables del consumo de drogas dentro de la población estudiantil?**

Bajo desempeño académico

Problemas de salud

Incremento de conflictos dentro del entorno universitario

Aumento de conflictos en el sistema familiar

Inasistencia frecuente a clases o actividades académicas

Otros:

**21. ¿Conoce sí la institución universitaria tiene algún proyecto o programa de prevención del uso de drogas?**

Si

No

Desconozco

**22. ¿Crees que las medidas o programas de prevención contra el consumo de drogas implementados por la Uleam son efectivos para reducir esta problemática?**

Si

No

Desconozco

## Consentimiento Informado

1. **Consentimiento informado.** En mi condición de participante, he sido informado de que los datos recolectados durante el proceso de investigación están protegidos bajo una política estricta de confidencialidad, por lo tanto, no pueden ser divulgados a terceras personas sin mi consentimiento expreso. Estoy de acuerdo en llevar a cabo la investigación conforme al protocolo establecido, manifestando mi cooperación de manera libre y voluntaria. (0 punto)

[Más detalles](#)

● Acepto participar en la investiga... 359

