

**UNIVERSIDAD DE OTAVALO**  
**CARRERA DE PSICOLOGIA EDUCATIVA**  
**APROBACIÓN DE TRABAJO FINAL DE GRADO**

Otavaló, **24 de octubre del 2025**

Se aprueba el trabajo de grado con el tema:

**"Propuesta de Prevención de Uso y Consumo de Sustancias Adictivas en Adolescentes de 15 a 17 Años en la Unidad Educativa Sarance".**

Correspondiente al estudiante:

Nombre: Carlos Joel Rodríguez Rivera

C.I: 1750589234

Para constancia firman los integrantes del tribunal evaluador:



**Edison Fernando  
Bonifaz Aranda**



Presidente de Tribunal de Grado

Nombre: Edison Fernando Bonifaz  
Aranda

C.I: 0603032269

Tutor del trabajo de Grado

Nombre: Guzmán Jumbo José Israel

C.I: 0930504212



**Dalma Joselyn  
Jativa Avila**

Evaluador del trabajo de Grado

Nombre: Játiva Ávila Dalma Joselyn

C.I: 0903733118



**Christian Anibal  
Gonzaga Villafuerte**

Evaluador del trabajo de Grado

Nombre: Gonzaga Villafuerte Christian Aníbal. Magister

C.I: 0926157264

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA y CESIÓN DE DERECHOS

Yo **Carlos Joel Rodríguez Rivera** declaro que este trabajo de titulación: **“Propuesta de Prevención de Uso y Consumo de Sustancias Adictivas en Adolescentes de 15 a 17 Años en la Unidad Educativa Sarance”**. Es de mi total autoría y que no ha sido previamente presentado para grado alguno o calificación profesional. Así mismo declaro que dicho trabajo no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo como autor la responsabilidad ante las reclamaciones que pudieran presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de cualquier responsabilidad al respecto.

Que de conformidad con el artículo 114 del Código Orgánico de la Economía Social, conocimientos, creatividad e innovación, concedo a favor de la Universidad de Otavalo licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos, conservando a mi favor los derechos de autoría según lo establece la normativa de referencia.

Se autoriza además a la Universidad de Otavalo para la digitalización de este trabajo y posterior publicación en el repositorio digital de la institución, de acuerdo a lo establecido en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior. Por lo anteriormente declarado, la Universidad de Otavalo puede hacer uso de los derechos correspondientes otorgados, por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.



**Carlos Joel Rodríguez Rivera**

C.C. 1750589234

# PROPUESTA DE PREVENCIÓN DE USO Y CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS EN ADOLESCENTES DE 15 A 17 AÑOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA SARANCE

**Carlos Rodriguez**

**UNIVERSIDAD DE OTAVALOCON trabajo de titulación.pdf**

Universidad de Otavalo

### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
trn:oid::3117:592727102

Fecha de entrega  
18 may 2026, 2:35 p.m. GMT-5

Fecha de descarga  
18 may 2026, 2:39 p.m. GMT-5

Nombre del archivo  
UNIVERSIDAD DE OTAVALOCON trabajo de titulación.pdf

Tamaño del archivo  
1.6 MB

52 páginas

10.544 palabras

65.956 caracteres



Página 1 de 57 - Portada

Identificador de la entrega trn:oid::3117:592727102



Página 2 de 57 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::3117:592727102

## 9% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

### Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

### Fuentes principales

- 7% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 5% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo. Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

**UNIVERSIDAD DE OTAVALO**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y PEDAGÓGICAS**

**CARRERA: PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**TÍTULO: PROPUESTA DE PREVENCIÓN DE USO Y CONSUMO DE  
SUSTANCIAS ADICTIVAS EN ADOLESCENTES DE 15 A 17 AÑOS  
EN LA UNIDAD EDUCATIVA SARANCE**

**TRABAJO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE  
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA**

**AUTOR: CARLOS JOEL RODRÍGUEZ RIVERA**

**TUTOR: MSC. JOSÉ ISRAEL GUZMÁN JUMBO.**

**OTAVALO, OCTUBRE, 2025**

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, **CARLOS JOEL RODRÍGUEZ RIVERA**, declaro que el trabajo de titulación es de mi total autoría y que no ha sido previamente presentado para grado alguno o calificación profesional. **LA UNIVERSIDAD DE OTAVALO** puede hacer uso de los derechos correspondientes, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su reglamento y por la normativa institucional vigente.



**CARLOS JOEL RODRÍGUEZ RIVERA**

**C.I. 1750589234**

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Certifico que el trabajo de investigación titulado **“PROPUESTA DE PREVENCIÓN DE USO Y CONSUMO DE SUSTANCIAS ADICTIVAS EN ADOLESCENTES DE 15 A 17 AÑOS EN LA UNIDAD EDUCATIVA SARANCE”** bajo mi dirección y supervisión, para aspirar al título de Licenciado en **PSICOLOGÍA EDUCATIVA**, del estudiante **CARLOS JOEL RODRÍGUEZ RIVERA**, y cumple con las condiciones requeridas por la Universidad de Otavalo.

**TUTOR: MSC. JOSÉ ISRAEL GUZMÁN JUMBO.**  
CI. 0930504212  
[jguzman@uotavalo.edu.ec](mailto:jguzman@uotavalo.edu.ec)

## DEDICATORIA

A Dios, fuente de toda sabiduría y refugio en mis momentos de duda, dedico este logro que fue posible gracias a su guía y misericordia.

A mi padre, Héctor Rodríguez, por ser el pilar fundamental en mi vida, ejemplo constante de esfuerzo, principios y perseverancia. Gracias por tu sacrificio, por enseñarme con tu vida más que con tus palabras, por creer en mí incluso en los momentos más difíciles y por demostrarme que la disciplina y la honestidad abren caminos donde antes solo había obstáculos. Tu presencia firme y tu guía han sido mi mayor motivación para no rendirme.

A mi hermano, David Rodríguez, por ser compañero de vida y ejemplo de responsabilidad. Gracias por tu apoyo incondicional, por escucharme, animarme y estar siempre presente con palabras de aliento cuando más lo necesité.

A mi esposa, Karina Navarrete, por caminar a mi lado con paciencia, amor y fe, incluso en los días más difíciles.

A mis hijos Emmita y Samir que son pequeña luz que hacen de mí un mejor ser cada día; este logro también es de ustedes, porque me enseñan a soñar con el corazón despierto.

A mi abuelita Mercedes Ron, por su ternura infinita, por sus oraciones, por sus consejos llenos de sabiduría y por ser un corazón que siempre estuvo latiendo por mí. Su amor es una herencia que me sostiene y me guía.

A mis tíos, en especial a Alfonso Mena y Dazy Espinosa, quienes estuvieron presentes con apoyo incondicional, consejo oportuno y una fe inquebrantable en mi capacidad. Su ayuda fue esencial en todo mi proceso universitario, y siempre llevaré su cariño en mi historia.

A mis docentes, por ser guías que más allá del conocimiento, supieron acompañar con humanidad. A la Unidad Educativa Sarance, por permitirme desarrollar esta propuesta que nace desde el deseo profundo de aportar a la vida de los adolescentes. A cada persona que, con palabras, silencios, gestos o tiempo, sumó su granito de arena para que esta investigación hoy sea una realidad.

Este trabajo es para ustedes, porque en cada palabra, en cada desvelo y en cada paso, estuvieron conmigo. Gracias por sostenerme, aun cuando creía que no podía más.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	ii
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	viii
ÍNDICE DE ANEXOS.....	ix
RESUMEN.....	x
1. Introducción.....	12
2. Estado del arte.....	21
2.1 Prevalencia del consumo en adolescentes escolarizados.....	21
2.2 Factores de riesgo presente en adolescentes en situación de consumo.....	22
2.2.1 Factores de riesgo individuales.....	23
2.2.2 Factores de riesgo familiares.....	24
2.2.3 Factores de riesgo sociales.....	25
2.3 Estrategias de prevención del consumo de sustancias en contextos educativos (multi sectoral Partnership for substance use prevention).....	28
2.4 Alianzas multisectoriales para la prevención del consumo de sustancias.....	29
2.5 Fortalecimiento del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) como Eje de Prevención.....	29
2.6 Modelo formador de formadores en el contexto educativo.....	30
3. Propuesta metodológica.....	31
3.1 Planificación de la propuesta metodológica.....	32

3.1.1 Fase 1: Sensibilización .....	32
3.1.2 Fase 2: Capacitación a Formadores .....	34
3.1.3 Fase 3: Implementación con Estudiantes .....	36
3.1.4 Fase 4: Fortalecimiento Familia- Escuela-Comunidad .....	37
3.1.5 Fase 5: Evaluación de satisfacción .....	38
3.2 Cronograma, Construyendo futuro sin riesgos .....	40
4. CONCLUSIONES.....	41
5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	42

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Inicio.....	33
Tabla 2. Desarrollo .....	33
Tabla 3. Cierre .....	34
Tabla 4. Inicio.....	34
Tabla 5. Desarrollo .....	35
Tabla 6. Cierre .....	35
Tabla 7 Inicio.....	36
Tabla 8 Desarrollo .....	36
Tabla 9 Cierre .....	37
Tabla 10 Inicio.....	37
Tabla 11 Desarrollo .....	37
Tabla 12 Cierre .....	38
Tabla 13 Inicio.....	39
Tabla 14 Desarrollo .....	39
Tabla 15 Cierre .....	40
Tabla 16 Cronograma .....	40

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Dificultad de concentración en clases o actividades académicas.....	13
Gráfico 2. Dificultad para manejar emociones.....	14
Gráfico 3 Preocupación o nerviosismo evidente.....	14
Gráfico 4 Pérdida de interés en actividades escolares o extracurriculares.....	15
Gráfico 5 Ausencia familiar sobre las actividades de los estudiantes.....	15
Gráfico 6 Falta de comunicación entre los estudiantes y sus padres.....	16
Gráfico 7 Conflictos familiares que inciden en el comportamiento del adolescente.....	16
Gráfico 8 Indicios de violencia intrafamiliar verbal o física.....	17
Gráfico 9 Percepción de normalidad de consumo.....	17
Gráfico 10 Sentido de pertenencia entre pares a través del consumo de sustancias.....	18
Gráfico 11 Participación en grupos sociales con conductas de riesgo.....	18
Gráfico 12 Estudiantes que consumen sustancias para ser aceptados o encajar en un grupo.....	19
Gráfico 13 Falta de actividades recreativas o alternativas saludables en la comunidad.....	19
Gráfico 14 Exposición frecuente a modelos sociales que promueven el consumo.....	20

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo I. Instrumento de investigación.....	47
Anexo II. Enlace de la encuesta.....	50
Anexo III. Validaciones de expertos.....	50

**PROPUESTA DE PREVENCIÓN DE USO Y CONSUMO DE SUSTANCIAS  
ADICTIVAS EN ADOLESCENTES DE 15 A 17 AÑOS EN LA UNIDAD  
EDUCATIVA SARANCE.**

**PROPOSAL FOR THE PREVENTION OF THE USE AND CONSUMPTION OF  
ADDICTIVE SUBSTANCES IN ADOLESCENTS AGED 15 TO 17 YEARS OLD  
AT THE SARANCE EDUCATIONAL UNIT.**

“Carlos Joel Rodríguez Rivera”; estudiante de la carrera “Psicología Educativa”, por la  
Universidad de Otavalo; e\_cjrodriguez@uotavalo.edu.ec

“MSc. José Israel Guzmán Jumbo”; Tutor

**RESUMEN**

La presencia de conductas adictivas relacionadas con sustancias en la población adolescente constituye una problemática creciente en Ecuador, afectando negativamente su desarrollo académico, social y personal. En la Unidad Educativa Sarance, se ha evidenciado un incremento de casos en estudiantes de 15 a 17 años, lo que revela la limitada efectividad de las campañas preventivas generales aplicadas. Ante esta situación, se planteó como objetivo general diseñar una propuesta de prevención del consumo de sustancias adictivas en adolescentes. La metodología tuvo una revisión bibliográfica con enfoque mixto, a nivel descriptivo y exploratorio a través de una investigación de campo. Se aplicaron encuestas a 19 docentes de bachillerato. A partir de los datos recolectados se elaboró un análisis y como resultado se diseñó una propuesta de prevención que incluyó talleres formativos, campañas de sensibilización, actividades con familias y docentes, así como un sistema de evaluación de satisfacción lo cual respondió de manera pertinente a los factores identificados, fortaleciendo el entorno educativo y promoviendo una cultura preventiva más efectiva y contextualizada. En conclusión, esto permitió identificar factores de riesgo en tres dimensiones: individual, familiar y social. Entre los hallazgos más relevantes destacan la presión de grupo, dificultades de concentración, ausencia de acompañamiento familiar y violencia intrafamiliar.

**Palabras clave:** prevención, sustancias adictivas, adolescentes, factores de riesgo, entorno escolar.

## ABSTRACT

The presence of addictive behaviors related to substance use among adolescents is a growing concern in Ecuador, negatively impacting their academic, social, and personal development. At Unidad Educativa Sarance, an increase in substance-related cases among students aged 15 to 17 has been observed, highlighting the limited effectiveness of general preventive campaigns. In response to this situation, the general objective was to design a prevention proposal targeting adolescent substance use. The methodology involved a bibliographic review with a mixed-methods approach, at a descriptive and exploratory level, through field research. Surveys were conducted with 19 high school teachers. Based on the collected data, an analysis was carried out, resulting in the design of a comprehensive prevention proposal that included training workshops, awareness campaigns, and activities involving families and teachers, as well as a satisfaction evaluation system. This approach addressed the identified factors in a relevant manner, strengthening the educational environment and promoting a more effective and context-based preventive culture. In conclusion, this made it possible to identify risk factors across three dimensions: individual, family, and social. Among the most relevant findings were peer pressure, concentration difficulties, lack of family support, and domestic violence.

**Keywords:** prevention, addictive substances, adolescents, risk factors, school environment.

## 1. Introducción

Las instituciones educativas representan aquellos espacios estructurados que permiten la formación integral de los individuos se define como un “sistema organizado de componentes interrelacionados que crean un entorno propicio para potenciar el proceso de aprendizaje en los niños y las niñas”(La Rivera C & Costa M, 2025,p.9). Sin embargo, en Ecuador, estos espacios educativos enfrentan varios problemas, entre ellos, el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, estudios nacionales indican que:

Aproximadamente el 17% de los adolescentes en el país ha consumido drogas, una cifra que subraya la urgencia de prevención en el sector educativo. “este fenómeno incide directamente en sus competencias académicas y sociales, afectando la convivencia en el aula, dificultando relaciones y provocando una pérdida de responsabilidad” (Johnston et al., 2023, p. 45).

En la Unidad Educativa Sarance, esta situación es crítica se ha observado un aumento en el uso de alcohol y sustancias psicoactivas en los estudiantes de bachillerato entre 15 a 17 años, según María Belén Franco, coordinadora del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), en el año lectivo 2024-2025, se registraron 4 casos confirmados, 11 presuntos y 1 estudiante en un centro CETAD.

Para lograr el propósito se plantearon tres objetivos específicos, se identificaron los factores de riesgo vinculados al consumo de sustancias en los adolescentes de la institución, se fundamentó teóricamente la propuesta de capacitación docente, lo que permitió luego estructurar la propuesta de prevención en base al modelo formador de formadores.

La presente investigación adoptó un enfoque mixto, considerado adecuado para “aprovechar las fortalezas para una comprensión profunda del fenómeno” (Cedeño et al., 2023,p.9728). Este enfoque resultó pertinente debido a la necesidad de medir los factores de riesgo asociados al consumo de sustancias en adolescentes, combinando la precisión cuantitativa con la comprensión cualitativa del contexto educativo.

El estudio se enmarcó principalmente en un nivel descriptivo, precedido por una fase exploratoria inicial que permitió identificar factores y relaciones mediante la observación directa. Se desarrolló una investigación de campo, entendida como la “recopilación de datos en el propio escenario en el cual se manifiesta el fenómeno, factor que posibilita comprender

su contexto real y obtener información primaria a partir de una encuesta para los participantes”(Albán et al., 2020,p.168). Asimismo, se efectuó una revisión bibliográfica que sustentó teóricamente el estudio y permitió contrastar los hallazgos obtenidos con investigaciones previas y marcos teóricos actuales sobre la prevención del consumo de sustancias en adolescentes.

La población del estudio estuvo conformada por 19 docentes de bachillerato de la Unidad Educativa Sarance. La técnica principal utilizada fue la encuesta estructurada, aplicada mediante preguntas cerradas, con el propósito de medir y cuantificar la presencia de los factores de riesgo relacionados con el consumo de sustancias en el entorno educativo. El instrumento fue aplicado de manera virtual mediante Google Forms, lo que facilitó la recopilación eficiente y confiable de datos en un tiempo reducido.

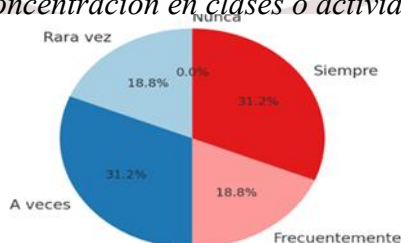
Para garantizar la confiabilidad del instrumento, este fue sometido a un proceso de validación por parte de docentes de la facultad de ciencias sociales y pedagógicas de la Universidad de Otavalo. Su revisión permitió verificar la consistencia, precisión y relevancia de los ítems, garantizando que el cuestionario estuviera debidamente articulado con los objetivos planteados en la investigación.

Finalmente, la información obtenida se examinó a través de representaciones gráficas, lo que facilitó una interpretación visual, comprensible de los datos relacionados con las percepciones de los docentes y los factores de riesgo identificados. A continuación, se presentan los resultados obtenidos en las encuestas aplicadas a los docentes los cuales sustentan la propuesta de prevención.

## Resultados obtenidos

### Gráfico 1

*Dificultad de concentración en clases o actividades académicas*

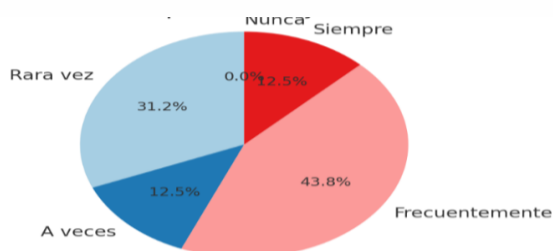


*Fuente.* Elaboración propia

Los resultados evidencian que la dificultad de concentración constituye un aspecto relevante en el grupo docente, el 31,2% emite que este factor es frecuente en contraste, el 18,8 %, afirma que, es un factor que merece atención para prevenir su impacto en el desarrollo de las actividades educativas.

**Gráfico 2**

*Dificultad para manejar emociones*

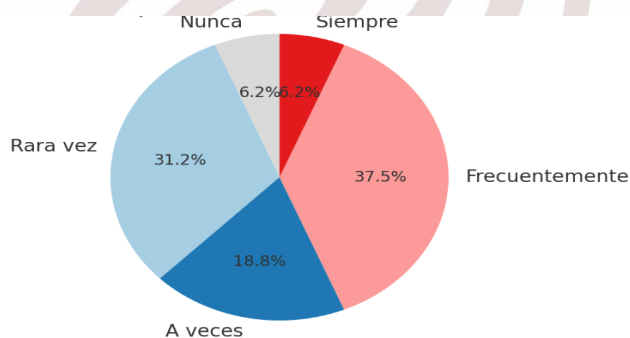


*Fuente.* Elaboración propia

El 43,8 %, que corresponde a los estudiantes que experimentan dificultad para manejar sus emociones con frecuencia, lo que indica que casi la mitad del grupo enfrenta esta situación de manera constante. Por otro lado, el índice menor de 12,5 %, refleja que una proporción menor enfrenta el problema de forma intensa y continua.

**Gráfico 3**

*Preocupación o nerviosismo evidente*

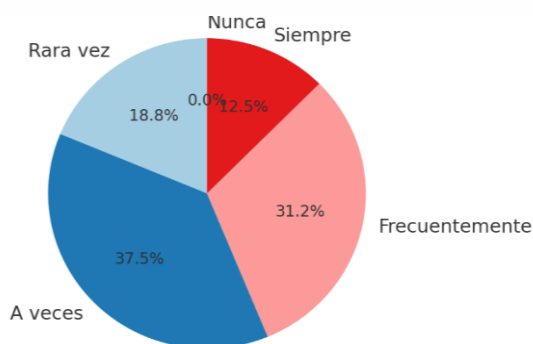


*Fuente.* Elaboración propia

El 37,5 %, presenta signos de preocupación o nerviosismo con frecuencia lo que indica que esta es la experiencia más común entre los estudiantes. En contraste, el índice menor 6,2 %, corresponde a quienes manifiestan estos síntomas regularmente mostrando que solo una pequeña proporción enfrenta ansiedad de manera extrema o no la experimentan en absoluto.

#### Gráfico 4

*Pérdida de interés en actividades escolares o extracurriculares*

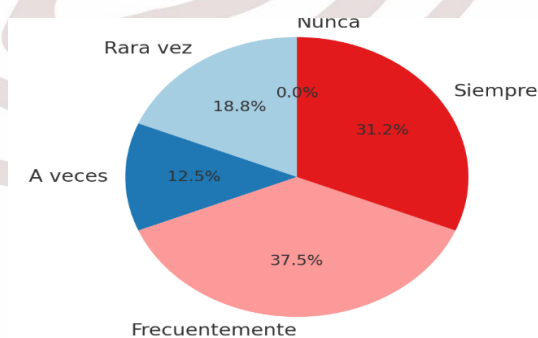


*Fuente.*Elaboración propia

El 37,5 %, corresponde a los estudiantes que indican experimentar pérdida de interés en actividades escolares o extracurriculares, siendo esta la categoría más frecuente. En contraste, el índice menor es 12,5 % un aspecto relevante que afecta a gran parte de los estudiantes, aunque en distintos grados de intensidad.

#### Gráfico 5

*Ausencia familiar sobre las actividades de los estudiantes*

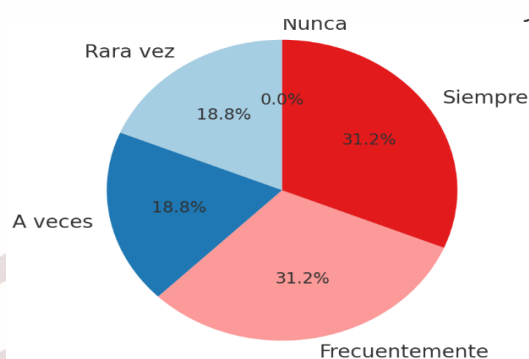


*Fuente.* Elaboración propia

El 37,5 %, correspondiente a los estudiantes emiten que la ausencia de supervisión familiar en sus actividades es habitual en el grupo. El 12,5 %, indica la falta de supervisión familiar constituye un factor de riesgo importante en el desarrollo académico y personal de los estudiantes.

### Gráfico 6

*Falta de comunicación entre los estudiantes y sus padres*

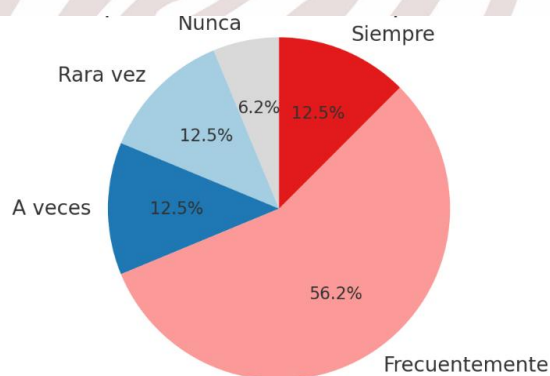


*Fuente.* Elaboración propia

El 31,2 %, forma parte de los estudiantes que presentan falta de comunicación con sus padres esta situación afecta de manera constante a más de la mitad del grupo, el 18,8 %, mantiene una comunicación fluida evidencia que la comunicación entre padres e hijos es un aspecto relevante que requiere atención.

### Gráfico 7

*Conflictos familiares que inciden en el comportamiento del adolescente*

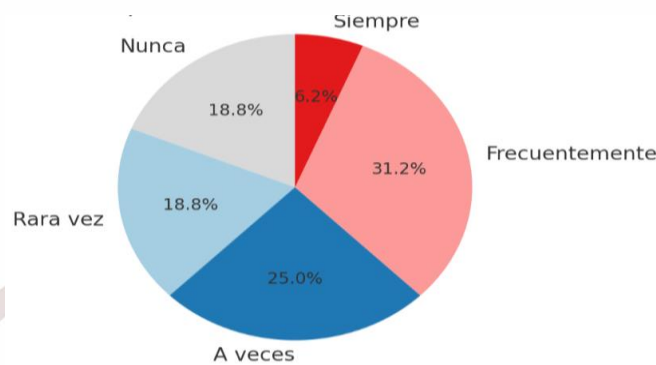


*Fuente.* Elaboración propia

El 56,2 %, corresponde a los estudiantes que viven conflictos familiares el 12,5 %, que representa a quienes enfrenta conflictos de manera constante los resultados evidencian que los conflictos familiares intervienen de manera significativa en el comportamiento de los adolescentes.

### Gráfico 8

*Indicios de violencia intrafamiliar verbal o física*

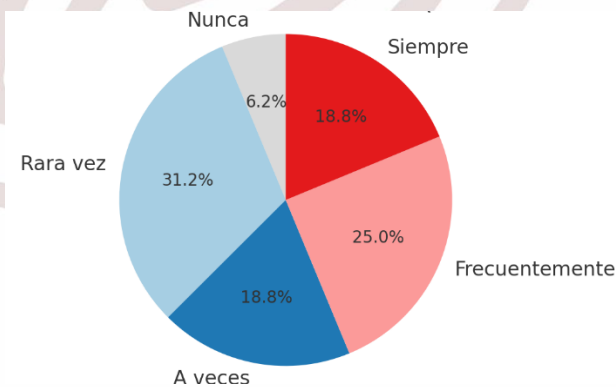


*Fuente.* Elaboración propia

El 25 %, corresponde a los estudiantes que presentan indicios de violencia intrafamiliar, por otra parte, el 6,2 % representa a quienes nunca la han experimentado, mostrando que solo una minoría se encuentra completamente libre de este riesgo evidencia que la violencia intrafamiliar, verbal como física, es un factor relevante que impacta en el bienestar de los estudiantes.

### Gráfico 9

*Percepción de normalidad de consumo*

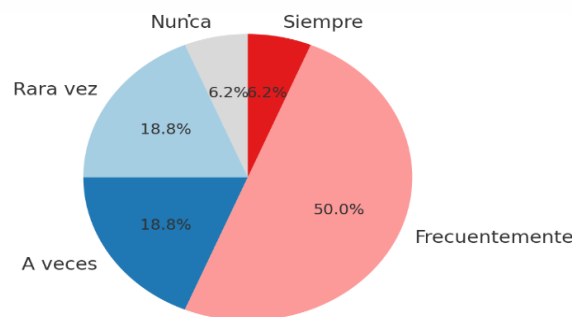


*Fuente.* Elaboración propia

El 31,2 %, corresponde a los estudiantes que perciben el consumo como normal, mientras que, el 6,2 % una pequeña parte considera que el consumo es constante evidencia que, esta condición se considera normal entre el grupo de estudiantes.

**Gráfico 10**

*Sentido de pertenencia entre pares a través del consumo de sustancias*

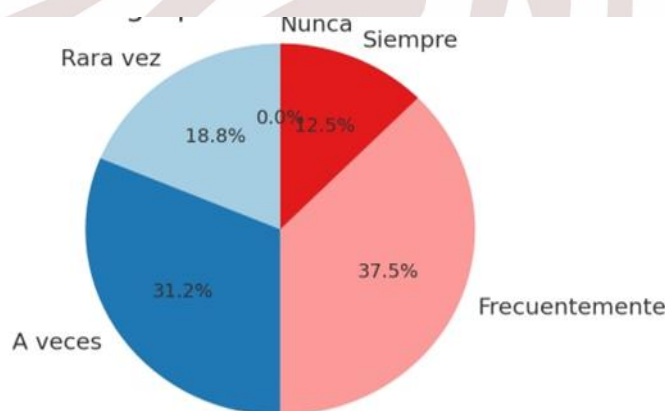


*Fuente.* Elaboración propia

El 50% está relacionado con el sentido de pertenencia entre pares, mostrando que esta situación es común en el grupo. El índice menor con el 6,2 % representa a quienes invalidan esta percepción asociada a la presión de grupo normalizando el consumo como forma de integración social constituyen factores de riesgo importantes.

**Gráfico 11**

*Participación en grupos sociales con conductas de riesgo*

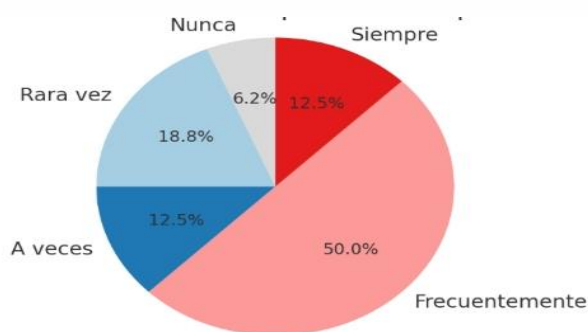


*Fuente.* Elaboración propia

El 37,5 %, corresponde a los estudiantes que participan frecuentemente en grupos sociales con conductas de riesgo, es decir, se convierte en una situación común en el grupo. El índice menor es 12,5 % representa a quienes omiten esta acción, es decir, esta acción podría representar un factor de riesgo significativo.

### Gráfico 12

*Estudiantes que consumen sustancias para ser aceptados o encajar en un grupo*

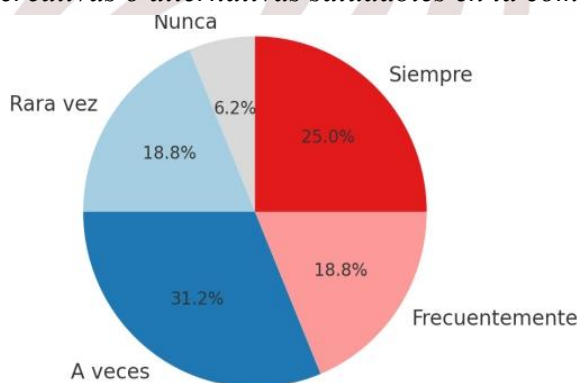


*Fuente.* Elaboración propia

El 50 %, corresponde a los estudiantes que consumen sustancias para encajar en un grupo, a su vez, el 6,2% es el porcentaje de aquella población que evita la presión social para ser aceptado aspecto que interviene en el consumo de sustancias.

### Gráfico 13

*Falta de actividades recreativas o alternativas saludables en la comunidad*

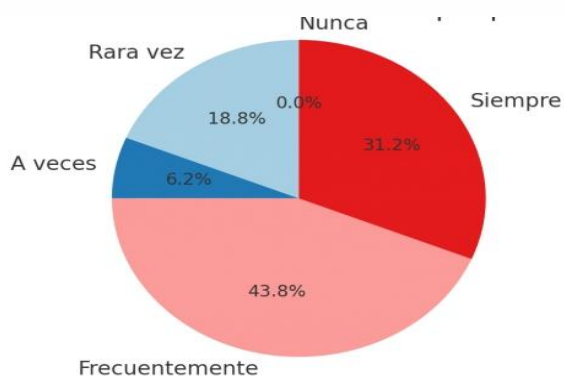


*Fuente.* Elaboración propia

El 25 %, corresponde a la falta de actividades recreativas o alternativas saludables en la comunidad, mientras que, el 6,2 %, representa a quienes considera que estas actividades están disponibles en el proceso de aprendizaje.

#### Gráfico 14

*Exposición frecuente a modelos sociales que promueven el consumo*



*Fuente.* Elaboración propia

El 43,8 %, corresponde a los docentes que observan con frecuencia la exposición de los estudiantes a modelos sociales que promueven el consumo, mientras que, el 6,2 %, representa a quienes evidencian que casi ningún estudiante está completamente libre de esta influencia social.

## 2. Estado del arte

El consumo de sustancias psicoactivas entre adolescentes representa una preocupación de alcance mundial que ha sido abordada por organismos internacionales, gobiernos y centros educativos “este fenómeno afecta a países de diferentes regiones, constituyendo un desafío global para la salud y la seguridad social” (UNODC, 2023, p. 50).

La exposición temprana al consumo genera patrones de dependencia, dificulta el aprendizaje y aumenta la vulnerabilidad frente a conductas de riesgo. Además, refleja la influencia de factores externos como presiones por parte de amigos u otros individuos, a su vez la ausencia del núcleo familiar y la exposición constante a modelos sociales que normalizan estas prácticas. Por ello, la prevención y la educación sobre el uso de sustancias se convierten en ejes prioritarios en las políticas públicas y en los programas escolares orientados al bienestar juvenil.

### 2.1 Prevalencia del consumo en adolescentes escolarizados

El consumo de sustancias psicoactivas en la población adolescente escolarizada representa una de las problemáticas con índices elevados en la salud pública y la educación por ejemplo: En un reporte realizado en Estados Unidos se afirma que “el 31.2% de los alumnos informaron haber consumido algún tipo de droga ilegal en el año anterior, siendo el 45.7% de estos consumidores de alcohol durante el mismo lapso” (Naciones Unidas, 2024, p.1).

En África Subsahariana, una investigación evidencia que actualmente el consumo de alcohol entre adolescentes que asisten a la escuela presenta una prevalencia notable que se situó entre “el 2.7% en Tanzania y el 46.5% en Seychelles. Actualmente, la prevalencia de uso de marihuana en Seychelles es del 6.6% y en Mozambique es del 0.9%” (Peltzer & Pengpid, 2023, p. 17). En América Latina “más de la mitad de las personas en tratamiento por consumo de drogas tienen menos de 25 años” (Naciones Unidas, 2023,p.23). La facilidad de acceso a estas sustancias se convierte en un elemento determinante que favorece un uso continuo.

En una investigación realizada a cabo en una ciudad del área metropolitana de São Paulo se define que “el uso de sustancias psicoactivas entre jóvenes de instituciones educativas públicas es una inquietud en aumento, a pesar de que los datos concretos de prevalencia no se especifican en el resumen disponible” (Vellozo, et al., 2023, p.2). Por ende, es indispensable generar estrategias preventivas que integren a la comunidad educativa con el fin de minimizar la incidencia del evitando situaciones negativas que afecten al desarrollo integral de los educandos.

En Ecuador “el 57,7% son abstemios y sin evidenciar riesgo derivado del consumo directo o indirecto, 10,9% mantienen un consumo esporádico sin riesgo, el 30,6% consumo de riesgo y el 11,7% probable dependencia”(Moreta & Aponte, 2020,p.73). Los datos específicos sobre la prevalencia del consumo de sustancias entre adolescentes escolarizados son limitados, sin embargo, informes de medios de comunicación sugieren una creciente preocupación por el consumo de drogas a causa de la presión social las cifras emitidas evidencian un elevado índice de consumo de alcohol en adolescentes al igual que, un entorno de exposición y acceso creciente a otras sustancias psicoactivas.

Según un estudio realizado por Robalino (2018) en la Unidad Educativa “San Pedro Pascual” se identifica :

Una tendencia significativa al uso de drogas sociales entre los estudiantes, destacándose el tabaco y el alcohol como las más frecuentes; el consumo de marihuana fue catalogado como moderado, mientras que las drogas estimulantes, como la base de cocaína, mostraron niveles bajos de uso. (p.87)

En los estudiantes, las sustancias que se consumen con mayor frecuencia son las socialmente aceptadas, como el alcohol y el tabaco, mientras que el uso de drogas ilícitas, como la marihuana y la cocaína se presentan de manera limitada.

## **2.2 Factores de riesgo presente en adolescentes en situación de consumo**

El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes está condicionado por múltiples factores de riesgo que aumentan la probabilidad de consumo entre estos se encuentran aspectos personales, familiares y sociales, los cuales interactúan entre sí, creando un ambiente que facilita experimentar esta situación de forma reiterada.

Por otra parte “los factores de riesgo son características personales, familiares o sociales que incrementan la probabilidad de que los adolescentes inicien o mantengan el consumo de sustancias psicoactivas”(Organización Panamericana de la Salud, 2022).

Se convierten en los factores de riesgo asociados al consumo de drogas en la adolescencia no son elementos aislados, más bien los fenómenos dinámicos e interrelacionados que actúan desde múltiples dimensiones: individual, familiar y social. Cada una de estas dimensiones aporta condiciones particulares que pueden influir de forma directa o indirecta en el adolescente frente al consumo de sustancias.

### **2.2.1 Factores de riesgo individuales**

Los factores de riesgo individuales como “el comportamiento, temperamento, la salud mental y la toma de decisiones” (Organización Panamericana de la Salud, 2021). Son factores que al verse alterados incrementan la susceptibilidad de los adolescentes ante conductas problemáticas como el consumo de sustancias psicoactivas manifestaciones que se vinculan a otros factores internos como la regulación emocional deficiente, por ejemplo, la dificultad de concentración en conjunto representa grandes señales de alerta entorno a la estabilidad del adolescente.

Es necesario mencionar que “los riesgos del consumo de sustancia psicoactivas son muy elevados, algunos de estos pueden ser, daño cerebral, deterioro cognitivo, problemas de atención, impacto negativo en el rendimiento académico o laboral, trastornos de la personalidad, enfermedades cardiovasculares” (Mena et al., 2023,p.27).

Otro elemento crítico es la dificultad para manejar emociones como la tristeza y desesperanza “pueden llevar a los adolescentes a buscar alivio a través de la automedicación con drogas, lo que inicia un ciclo peligroso de dependencia” (National Institute on Drug Abuse, 2023,p.1). En este sentido, la detección e intervención temprana desde los espacios escolares y familiares es esencial para transformar el malestar emocional en una oportunidad de protección.

De este modo, la preocupación constante o el nerviosismo excesivo se convierten en catalizadores del consumo. Por otra parte, El Instituto Complutense de Drogodependencias “llevó a cabo un estudio en el que se comparó un grupo de drogodependientes en proceso de rehabilitación en donde los resultados mostraron diferencias significativas en los tres sistemas de respuesta de ansiedad superior” (Contreras et al., 2020,p.56).

El organismo anterior menciona que los jóvenes con problemas de ansiedad tienden a comenzar a usar drogas como una forma de manejar sus emociones o de evitar situaciones sociales que les generan estrés situación que evidencia que las sustancias son percibidas erróneamente como una vía de escape frente al malestar emocional.

En conclusión, la pérdida de interés en actividades cotidianas en ocasiones conlleva al uso de sustancias como una estrategia des adaptativa frente a la incapacidad de experimentar placer, de forma particular “en jóvenes con trastornos afectivos condiciones que aluden o asocial al consumo como parte de una respuesta a una búsqueda hedonista, además, es parte de una serie de intentos fallidos de autorregulación emocional” (McKee et al., 2020, p.1). Es decir, utilizan sustancias como el alcohol o las drogas con la intención de aliviar un malestar emocional o mejorar su estado de ánimo a pesar de que estas estrategias no aborda el origen de sus problemas al contrario generan consecuencias negativas adicionales.

### **2.2.2 Factores de riesgo familiares**

Se refiere a las características o condiciones del entorno familiar que, al estar presentes o ser disfuncionales, aumentan la probabilidad de que un adolescente desarrolle conductas problemáticas, des adaptativas o de riesgo, como el consumo de sustancias psicoactivas los factores familiares corresponden a un determinante asociado a la vulnerabilidad “en un estudio realizado en Ecuador, se encontró que los principales factores son los ambientes familiares abusivos, violentos y permisivos” (Hidalgo, 2022,p.54).

En entornos familiares en los cuales predomina un bajo nivel de calidez afectiva y un control elevado, característicos de estilos parentales autoritarios y negligentes existe un incremento significativo el riesgo de que los adolescentes desarrollen conductas de consumo de sustancias en las que se visibilizan “las conductas y hábitos de los adolescentes se forman y consolidan bajo la continua influencia del entorno que los rodea

el impacto de los padres como el de sus amigos juega un papel determinante en su comportamiento y toma de decisiones” (De Micheli, 2025,p.29). Es decir, que la relación entre padres e hijos influye en el consumo de tabaco, enfocándose en los estilos parentales y considerando los diferentes grados de comunicación o supervisión que ejercen sobre sus hijos.

Los comportamientos, actitudes y creencias que poseen los padres van a definir el modo en el que van a interactuar con sus hijos las formas de relacionarse suelen obtener una combinación de múltiples formas y categorizarse en una serie de dimensiones que, relacionadas entre sí “estos patrones de conducta dan lugar a diferentes tipos de educación no son fijos más bien se modifican y adaptan a lo largo del tiempo, dependiendo de factores como el temperamento, el sexo o la edad de los hijos” (De Micheli, 2025,p.30). Así la manera en que los padres se relacionan con sus hijos interviene de forma determinante en las conductas que estos manifiestan durante la adolescencia.

Es decir, constituye el principal espacio de socialización y desarrollo emocional para los adolescentes este núcleo se ve afectado por conflictos constantes “agresiones físicas o verbales y ausencia de afecto, se generan condiciones que vulneran su bienestar psicológico y social” (Vera & Alay, 2021,p.43). La violencia familiar incide directamente en la conducta de los jóvenes, quienes tienden a reproducir en otros entornos sociales el daño emocional recibido. De manera que, cada adolescente ubicado en un hogar disfuncional tiende a presentar conductas antisociales y a desarrollar alteraciones del comportamiento aspecto que representa un riesgo para su propio desarrollo y la comunidad en la que interactúa.

### **2.2.3 Factores de riesgo sociales**

Los factores de riesgo sociales son el conjunto de condiciones, influencias y presiones del entorno social amplio fuera del núcleo familiar directo que aumentan la probabilidad de que un individuo, especialmente un adolescente adopte como el consumo de sustancias psicoactivas. La forma en que los jóvenes perciben la aprobación o desaprobación de su entorno, así como la disponibilidad de actividades recreativas, educativas y culturales intervienen en la tendencia a involucrarse en conductas de riesgo o por el contrario en prácticas saludables.

En el ámbito de la salud pública y la prevención de conductas de riesgo en la adolescencia es esencial comprender como “los factores de riesgo sociales del entorno aumentan la probabilidad de que un adolescente incurra en conductas problemáticas o perjudiciales para su salud física, mental o emocional” (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2022). Actores que interactúan con elementos individuales y familiares, contribuyendo a una mayor vulnerabilidad frente al uso de drogas psicoactivas, en donde aspectos como el entorno familiar, los amigos, la comunidad, el ámbito escolar y los medios de comunicación desempeñan un rol determinante en el desarrollo de comportamientos de riesgo.

En particular, la falta de supervisión parental, el rechazo y la presión social ejercida por pares consumidores están ampliamente asociados con el inicio temprano del consumo de sustancias (Organización Panamericana de la Salud, 2022). Cuando en el entorno existe un consumo frecuente de sustancias psicoactivas existe mayor probabilidad de que los menores reproduzcan este comportamiento, especialmente si tienen fácil acceso a ellas en el hogar, instituciones educativas, las actitudes y creencias de quienes están a su alrededor respecto al consumo de estas sustancias condicionan la percepción de los adolescentes y su disposición a involucrarse en este tipo de situaciones.

En el momento en que los patrones de consumo se repiten de forma singular en espacios sociales y recreativos, tienden a normalizar esta conducta, como algo habitual, seguro e incluso necesario para integrarse o disfrutar con sus pares “esta percepción lleva a que minimicen los riesgos relacionados con dicha práctica” (Elphis, 2021). Situación errónea que se traduce en una norma social descriptiva distorsionada, actuando como un potente incentivo para que los jóvenes comiencen a experimentar con sustancias y eventualmente las incorporen como en su estilo de vida.

La influencia de los pares constituye uno de los factores determinantes en la etapa adolescente. Parte de la necesidad de pertenecer a un grupo y obtener su aceptación se convierte en un componente esencial del desarrollo psicosocial. Investigaciones recientes señalan que la presencia de compañeros activa regiones cerebrales relacionadas con la recompensa “como el estriado ventral, lo que incrementa la propensión a asumir riesgos en situaciones grupales mientras que en solitario los adolescentes tienden a mostrar mayor autocontrol” (Pei et al., 2020, p.1).

De este modo, la sensibilidad influye directamente en la relación entre las normas percibidas del grupo y la conducta de riesgo. Según Telzer et al (2024):

Los jóvenes con alta reactividad en el estriado ventral frente a recompensas sociales son más propensos a reproducir conductas peligrosas cuando perciben que su grupo las aprueba; en cambio, aquellos con menor sensibilidad muestran mayor resistencia frente a la presión social negativa (p.731).

Es decir, aquellos que buscan la aceptación de sus amigos suelen involucrarse con mayor frecuencia en conductas riesgosas cuando perciben que su grupo las aprueba, mientras que aquellos que no dependen tanto de la opinión de los demás tienden a mantenerse alejados de esos comportamientos (Taylor et al., 2017, p.680).

Por otra parte, la búsqueda de aceptación social durante la adolescencia genera gratificaciones inmediatas que refuerzan conductas de riesgo, es así que, distintos programas de prevención están enfocados en conseguir el desarrollo de competencias socioemocionales y del pensamiento crítico “los programas de prevención en los centros educativos se concentran en las habilidades sociales y académicas de los estudiantes, incluyendo el mejoramiento de las relaciones” (Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, 2012, p.14). Diseñados para favorecer el desarrollo integral de los individuos centrados en fortalecer habilidades sociales, que permitan una comunicación efectiva y relaciones positivas con la finalidad de disminuir la probabilidad de conductas de riesgo.

En este sentido, es factible aplicar diferentes herramientas, paradigmas y criterios propios del sistema educativo cada uno se dirige a reformular el aprendizaje al “implementar de aprendizaje cooperativo apoyado reduce la afiliación con pares de conductas inapropiadas” (Taylor et al., 2017, p.680). La carencia de opciones recreativas positivas puede dejarlos sin espacios seguros para canalizar su energía o gestionar su tiempo libre

“la participación en actividades deportivas y culturales reduce comportamientos de riesgo al fortalecer habilidades para la vida” (Organización Panamericana de la Salud, 2024).

Al contar con alternativas deportes o actividades culturales, es menos probable que recurran al consumo como mecanismo de escape o distracción en contraste, si el Estado o la comunidad no les ofrece dichas opciones los define como personas vulnerables frente al uso de drogas.

A esto se suma “la fuerte influencia de los medios de comunicación y la cultura popular en la percepción de normalidad del uso de sustancias” (OEA, s. f.). Los medios de comunicación y la cultura popular intervienen en la percepción de normalidad del uso de sustancias. De este modo, si en la televisión, redes sociales o música se proyectan imágenes de consumo como parte de un estilo de vida moderno o deseable, los adolescentes adoptan dichas prácticas sin dimensionar adecuadamente sus riesgos.

### **2.3 Estrategias de prevención del consumo de sustancias en contextos educativos (multi sectoral Partnership for substance use prevention)**

En este apartado se explora diversas propuestas y estrategias de prevención, analizando su aplicabilidad, sus fortalezas y sus desafíos; para el análisis de estos procesos se considera investigaciones desde una perspectiva global, que sienta las bases y los principios universales, hasta un enfoque regional que considera sus particularidades para finalmente aterrizar en el contexto específico de Ecuador, comprendiendo cómo estas estrategias pueden implementarse y adaptarse a nuestra realidad local.

Las Naciones Unidas, han creado unas normas internacionales sobre la prevención del uso de drogas la cuales viabilizan la creación de políticas y programas para prevenir el consumo de sustancias y definen intervenciones eficaces adaptadas a diferentes etapas del desarrollo humano y contextos sociales, incluyendo el ámbito educativo (United Nations Office on Drugs and Crime & World Health Organization, 2018).

Por su parte, existen instituciones que establecen “directrices funcionan como un marco de referencia que orienta a los ministerios de educación, salud, así como otras entidades en la elaboración, ejecución y valoración de políticas de prevención” (Observatorio Español sobre Drogas y las Adicciones, s. f.). Circunstancia que evidencian que, en el contexto educativo, las intervenciones no deben limitarse a programas de aula en un sentido estricto.

En el ámbito de las drogas sujetas a fiscalización, la prevención constituye un eje fundamental de los sistemas de salud orientados a evitar el consumo no terapéutico de “estas sustancias perspectiva enmarcada en lo dispuesto por convenciones internacionales sobre fiscalización de drogas, que promueven estrategias integrales de carácter preventivo antes que enfoques basados exclusivamente en la sanción” (United Nations Office on Drugs and Crime, 2018). Desde la óptica de la salud pública, su enfoque prioriza la gestión de programas educativos, comunitarios y de fortalecimiento de factores protectores, con el propósito de reducir el riesgo de consumo e impactos sociales.

#### **2.4 Alianzas multisectoriales para la prevención del consumo de sustancias**

Este modelo estratégico de prevención subraya que “el consumo de sustancias no es responsabilidad exclusiva de un sector, como salud o educación, sino que requiere la colaboración coordinada de gobiernos, sociedad civil, sector privado y familias” (UNODC, 2018, p.1). En el ámbito educativo, esta visión se traduce en “políticas y acuerdos que fomentan la articulación entre el Mineduc, el Ministerio de Salud, ONGs especializadas y la comunidad escolar” (Ministerio de Educación, 2018). Por su parte los programas e intervenciones de prevención que logren retrasar la edad de inicio en el consumo de drogas deben recibir la más alta prioridad.

Desde esta perspectiva, la recomendación implica que los recursos y esfuerzos institucionales deben “en programas escolares, comunitarios y familiares, dirigidos a fortalecer los factores protectores como la supervisión parental, habilidades socioemocionales, educación preventiva que mitiguen los factores de riesgo” (Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, 2019, p.1).

#### **2.5 Fortalecimiento del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) como Eje de Prevención**

En Ecuador, el Ministerio de Educación ha fortalecido su enfoque de prevención al institucionalizar el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) como proceso estratégico para promover la salud emocional y prevenir el consumo de sustancias estos departamentos.

Los cuales operan en todos los niveles de una institución educativa, son responsables de “activar protocolos frente a la detección de alcohol, tabaco u otras drogas articulando acciones con la Policía Comunitaria, ECU 911 y la Fiscalía para garantizar un abordaje integral de las situaciones identificadas” (Ministerio de Educación, 2024, p .21).

Sin embargo, en un estudio realizado en el 2021 estacan que “la falta de recursos estables y el déficit en formación permanente del personal DECE pueden limitar la calidad de las intervenciones y reducir su impacto (Carrón et al., 2023, p. 928). Además, la sobrecarga de funciones y la asignación de múltiples programas sin una planificación clara en tiempos y objetivos generan una presión institucional que dificulta su implementación efectiva.

Por otra parte “la acumulación de tareas y programas en el equipo DECE sin una priorización real ni soporte operativo, provoca que muchos procesos no se ejecuten con la profundidad ni en los tiempos requeridos” (Morales, 2021, p.42). Esto impacta negativamente en la efectividad y aplicabilidad de las estrategias, generando intervenciones superficiales o desarticuladas. Por tanto, el fortalecimiento real del DECE no solo debe considerar su estructura formal al garantizar condiciones operativas, formación continua y coordinación interinstitucional eficaz.

## **2.6 Modelo formador de formadores en el contexto educativo**

En el ámbito educativo, el modelo de formador de formadores se configura como una estrategia pedagógica eficaz para la diseminación sostenible de conocimientos, habilidades y valores dentro de una comunidad escolar metodología basada en la capacitación a un grupo seleccionado de personas usualmente docentes, orientadores o líderes escolares quienes luego replican la formación con sus pares o con los estudiantes, generando un efecto multiplicador del aprendizaje.

Su implementación no solo permite ampliar el alcance de una intervención, sino también fomentar “el empoderamiento local, al reconocer en los formadores internos a agentes clave de cambio educativo” (Unesco, 2015).

Se sustenta en los principios del aprendizaje colaborativo y el constructivismo social “en donde los actores educativos no son simples receptores de información, sino sujetos activos que construyen saberes en interacción con otros” (Vygotky, 1978, p.8).

La figura del formador de formadores cobra especial relevancia en contextos de prevención y promoción de la salud escolar permite generar capacidades en los mismos actores que acompañan cotidianamente a los adolescentes.

Así, los docentes logran identificar factores de riesgo, aplicar estrategias de acompañamiento psicoeducativo y liderar procesos de transformación en sus instituciones educativas (Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas & Organización de los Estados Americanos, 2023). En contextos de prevención y promoción de la salud escolar la capacitación de docentes como formadores internos, es esencial para desarrollar habilidades de acompañamiento psicoeducativo y liderar procesos de transformación institucional estrategia que ha sido promovida por entidades como el Departamento de Reducción de la Demanda de CICAD.

### **3. Propuesta metodológica**

La presente propuesta de prevención titulada “Construyendo Futuros Sin Riesgos” está orientada a la prevención del uso y consumo de sustancias adictivas en adolescentes de 15 a 17 años. Su objetivo es orientar a la comunidad educativa de la Unidad Educativa Sarance en el desarrollo e implementación de acciones preventivas que promuevan un entorno seguro, saludable y libre de sustancias.

Esta propuesta surge de los hallazgos obtenidos durante la investigación, los cuales evidencian una serie de factores de riesgo individuales, familiares y sociales que inciden directamente en el bienestar emocional, académico y conductual de los adolescentes.

La propuesta adapta el modelo de formador de formadores permite capacitar a un grupo reducido de docentes, profesionales del DECE, quienes al finalizar la formación obtendrán una certificación que avale sus competencias como agentes preventivos institucionales los cuales posteriormente deben replicar los conocimientos adquiridos a estudiantes y familias

Este modelo no solo multiplica el alcance del programa con un uso eficiente de recursos, sino que también favorece la sostenibilidad del proceso de prevención al dejar capacidades instaladas dentro de la propia institución.

Además, los formadores, al ser parte del entorno escolar, están preparados para adaptar contenidos y metodologías al contexto específico de los adolescentes de la Unidad Educativa Sarance.

De esta forma, fortalece el liderazgo educativo en temas de prevención, empodera a la comunidad educativa local como agentes de cambio y fomenta un enfoque participativo e intercultural, en coherencia con las directrices del Ministerio de Educación y los enfoques de salud pública. Su implementación contribuye a construir redes de apoyo sólidas generando una respuesta integral frente al consumo de sustancias adictivas en adolescentes.

### 3.1 Planificación de la propuesta metodológica

El desarrollo de la propuesta metodológica “Construyendo futuros sin riesgos” se ejecutará mediante cinco actividades centrales, una por cada fase del programa: sensibilización, capacitación, implementación con estudiantes, fortalecimiento familia-escuela-comunidad, y evaluación de satisfacción. Estas actividades estarán espaciadas mensualmente y se desarrollarán en una jornada semanal, con una duración promedio de 2 horas por actividad excepto la evaluación que tendrá una duración de 3 horas.

Cada fase contempla metodologías activas y participativas, adaptadas a los actores involucrados docentes, estudiantes y familias, lo que permitirá garantizar la continuidad del proceso, el compromiso colectivo y la articulación de esfuerzos para prevenir el consumo de sustancias adictivas en adolescentes.

#### 3.1.1 Fase 1: Sensibilización

**Objetivo de la actividad:** Generar conciencia empática y compromiso emocional entre docente y alumnos de la educativa de la Unidad Educativa Sarance sobre el impacto del consumo de sustancias, fomentando la reflexión y la participación en la prevención.

**Fecha:** 15 de septiembre de 2025, duración: 90 minutos

**Responsables:** Coordinador del Proyecto, Personal del DECE

**Materiales:** Proyector, equipo de sonido, pliegos de papel, marcadores, cinta adhesiva.

**Tabla 1.**

*Inicio*

Tiempo	Actividad
5 min	Presentación del objetivo. El coordinador explica el propósito de la jornada: abrir un espacio de reflexión y compromiso frente a la prevención del consumo de sustancias.
10 min	Dinámica “Palabra Esperanza”. . Se entrega a cada participante una tarjeta y un marcador. . Escriben una palabra que represente una expectativa positiva hacia el futuro de los adolescentes. . Se colocan las tarjetas en un mural colectivo. . El facilitador lee algunas y conecta con el objetivo de la fase.

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

**Tabla 2**

*Desarrollo*

Tiempo	Actividad
15 min	Dinámica “Mural de Voces”. . Se forman grupos de 6–8 personas. . Cada grupo recibe un pliego y marcadores. . Escriben dos cosas: un miedo frente al consumo y un sueño de prevención. . Elaboran un mural con dibujos o frases. . Un portavoz expone el resultado y los murales se exhiben.
25 min	Proyección de video motivacional. <a href="https://www.youtube.com/watch?v=s8dE1Ha2Ywk">https://www.youtube.com/watch?v=s8dE1Ha2Ywk</a> . Se explica brevemente el contenido del video. . Se proyecta. . El facilitador formula pregunta: ¿Qué emociones surgieron? . Los participantes responden en público
20 min	Diálogo reflexivo. . El facilitador recopila ideas de los murales y el video. . Se anotan en tres columnas: miedos, sueños, compromisos. . Se abre espacio para que los participantes voluntariamente compartan experiencias.

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

**Tabla 3**

*Cierre*

Tiempo	Actividad
15 min	<p>Compromiso Preventivo Colectivo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Cada participante escribe en una cinta de color una acción concreta de prevención que puede asumir.</li> <li>. Se pegan todas en un mural con el título: “Construyendo futuros sin riesgos”.</li> <li>. Se lee en voz alta una selección de compromisos.</li> <li>. Palabras de cierre y agradecimiento.</li> </ul>

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

### 3.1.2 Fase 2: Capacitación a Formadores

**Objetivo de la Actividad:** Capacitar a docentes y personal del DECE sobre conocimientos actualizados para la detección temprana del consumo de sustancias.

**Fecha:** 6 de octubre de 2025, duración: 2 horas.

**Responsables:** Coordinador del Proyecto.

**Materiales:** Proyector, pizarra, marcadores, tarjetas para la dinámica, guías impresas.

**Tabla 4**

*Inicio*

Tiempo	Actividades
10 min	<p>Bienvenida.</p> <p>Se reconoce a los docentes como agentes de cambio, resaltando su rol como primera línea de prevención.</p>
10 min	<p>Dinámica “El Ovillo Preventivo”.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Los participantes forman un círculo.</li> <li>. El primero sostiene un ovillo de lana, dice su nombre, su rol y una expectativa.</li> <li>. Lanza el ovillo a otro compañero, sin soltar la punta.</li> </ul> <p>Se repite hasta formar una red.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Reflexión: la red representa la colaboración y apoyo mutuo.</li> </ul>

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

**Tabla 5**

*Desarrollo*

Tiempo	Actividades
25 min	<p>Tema 1: Señales de alerta.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. El facilitador presenta con diapositivas señales tempranas de consumo (cambios de conducta, bajo rendimiento, aislamiento).</li> <li><a href="https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/2-Guia-Prevencion-Drogas_DT.pdf">https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/2-Guia-Prevencion-Drogas_DT.pdf</a></li> <li>. Se entregan fichas con casos simulados para que los grupos identifiquen señales.</li> <li>. Cada grupo comparte sus conclusiones.</li> </ul>
25 min	<p>Tema 2: Comunicación efectiva.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Se proyecta un breve video con ejemplos de diálogos con adolescentes.</li> <li><a href="https://www.youtube.com/watch?v=uUEvKbk5-4E">https://www.youtube.com/watch?v=uUEvKbk5-4E</a></li> <li>2. El facilitador explica principios de comunicación asertiva.</li> <li>3. Role-playing: en parejas, los docentes simulan una conversación con un estudiante en riesgo.</li> <li>4. Retroalimentación grupal sobre empatía y no estigmatización.</li> </ul>
25 min	<p>Tema 3: Recursos internos y externos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Se presenta un esquema visual con los protocolos de actuación en la institución.</li> <li>. Se entregan tarjetas con escenarios problemáticos (ejemplo: un alumno sorprendido consumiendo en recreo).</li> <li>. Los docentes deben decidir a quién acudir y qué pasos seguir.</li> <li>. Se socializan respuestas en público</li> </ul>

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

**Tabla 6**

*Cierre*

Tiempo	Actividades
25 min	<p>Reflexión final.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Cada participante comparte en una tarjeta una frase sobre lo aprendido.</li> <li>. Se leen en voz alta y se pegan en un mural.</li> <li>. El coordinador agradece el compromiso y entrega guías impresas de prevención.</li> </ul>

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

### 3.1.3 Fase 3: Implementación con Estudiantes

**Objetivo de la Actividad:** Promover el bienestar emocional, la toma de decisiones responsables y la expresión creativa en los estudiantes, fortaleciendo sus habilidades para afrontar la presión de grupo y prevenir el consumo.

**Fecha:** 10 de noviembre de 2025, duración: 2 horas.

**Responsables:** Docentes capacitados, DECE, Líderes Estudiantiles.

**Materiales:** Hojas de trabajo, videos educativos, pinturas, cartulinas), equipo de sonido,

#### Tabla 7

##### Inicio

Tiempo	Actividades
15 min	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Bienvenida motivacional.</li> <li>. Los docentes capacitados dan la bienvenida con música juvenil de fondo. <a href="https://www.youtube.com/watch?v=abPk8SFK374&amp;list=RDabPk8SFK374&amp;start_radio=1">https://www.youtube.com/watch?v=abPk8SFK374&amp;list=RDabPk8SFK374&amp;start_radio=1</a></li> <li>. Se explica que los estudiantes serán protagonistas del taller y que sus voces son esenciales.</li> </ul>

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

#### Tabla 8

##### Desarrollo

Tiempo	Actividades
25 min	Dinámica “El Semáforo de Decisiones” El facilitador plantea situaciones reales de presión de grupo. Los estudiantes levantan tarjetas de colores: verde (sí), amarillo (dudo), rojo (no). . Se abre debate en cada caso para justificar las elecciones.
50 min	Talleres interactivos. . Se organizan exposiciones con temáticas de prevención, manejo de emociones, presión de grupo realizadas por los docentes . Cada estación es explicada por un docente o miembro del DECE. . Los estudiantes rotan cada 10–12 minutos. . En el patio se realizan expresiones artísticas todas las actividades artísticas se colocan en una “Galería de Prevención”.

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

**Tabla 9**

*Cierre*

Tiempo	Actividades
30 min	Compromiso juvenil. . Los estudiantes firman un mural colectivo con el lema “Yo elijo una vida libre de consumo”. . Comparten brevemente sus reflexiones. . Se toma una foto grupal que será difundida como símbolo institucional.

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

### 3.1.4 Fase 4: Fortalecimiento Familia- Escuela-Comunidad

**Objetivo de la Actividad:** Fortalecer los lazos entre docentes, escuela y familias, promoviendo la corresponsabilidad en la prevención del consumo de sustancias.

Fecha: 8 de diciembre de 2025, duración: 2 horas.

**Responsables:** DECE, Autoridades, Orientadores, Líderes Estudiantiles.

**Materiales:** Presentaciones, hojas de asistencia, materiales para la dinámica, stands informativos, equipo de sonido.

**Tabla 10**

*Inicio*

Tiempo	Actividades
10 min	Bienvenida. Un docente encargado recibe a las familias y comunidad educativa, resaltando su rol en la prevención.
20 min	Dinámica “Tejido de Apoyo Familiar” . Cada familia recibe una tira de tela. . Escribe en ella una fortaleza o valor familiar. . Se forma un tejido colectivo. . Se expone como símbolo de unidad y apoyo.

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

**Tabla 11**

*Desarrollo*

Tiempo	Actividades
70 min	<p>“Circuito Interactivo de Corresponsabilidad”</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Padres y adolescentes participan en un role play guiado (“cómo hablar sobre presión de grupo”).</li> <li>. Observadores aportan sugerencias “Puntos de consulta exprés” donde psicólogos, docentes responden preguntas en 5 min por grupo.</li> <li>. Stands informativos con material impreso para que lo aprendido pueda ser ampliado.</li> </ul>

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

**Tabla 12**

*Cierre*

Tiempo	Actividades
20 min	<p>Presentación de compromisos: Cada mesa expone un compromiso clave, se consolidan en un documento de acuerdos entre familias, docentes y estudiantes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. El coordinador entrega copias digitales e impresas a los asistentes.</li> </ul>

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

### 3.1.5 Fase 5: Evaluación de satisfacción

**Objetivo de la Actividad:** Evaluar el nivel de satisfacción de los estudiantes, docentes y familia en relación con cada una de las fases implementadas durante el programa de prevención.

**Fecha:** 19 de diciembre del 2025

**Duración:** 1 hora 40 minutos.

**Responsables:** DECE y docentes.

**Materiales:** Computadoras, formularios de evaluación (físicos y digitales), hojas de cálculo, y marcadores.

**Tabla 13**

*Inicio*

Tiempo	Actividades
5 min	Bienvenida. Agradecimiento a todos los participantes y recordatorio del recorrido realizado en las fases anteriores.
20 min	Dinámica “Mosaico de Opiniones” Se entregan hojas con preguntas abiertas ¿Qué me gustó más?

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

**Tabla 14**

*Desarrollo*

Tiempo	Actividades
50 min	<p><b>Evaluación formal.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Se entregan formularios físicos y digitales.</li> <li>. Los participantes evalúan organización, actividades, impacto y aprendizajes.</li> <li>. Las preguntas se realizan por grupos</li> <li>. Preguntas docentes: ¿Considera que los contenidos y actividades del programa se alinean con las necesidades de los estudiantes de la institución? ¿La propuesta le resultan aplicables dentro de su práctica pedagógica? ¿El programa contribuyó a fortalecer su rol en la prevención del consumo de sustancias? ¿Qué fase del programa considera más útil para aplicar en el aula? ¿Qué sugerencias propone para mejorar la implementación de futuros programas de prevención?</li> <li>. Preguntas para estudiantes: ¿Las actividades realizadas fueron dinámicas y fáciles de comprender? ¿Aprendiste información nueva sobre los riesgos del consumo de sustancias? ¿Sientes que este programa te motiva a tomar decisiones más saludables? ¿Qué actividad te gustó más y por qué? ¿Qué mejorarías del programa para que sea más interesante para los jóvenes?</li> <li>. Preguntas para familias: ¿El programa le ayudó a comprender mejor los riesgos del consumo de sustancias en adolescentes? ¿Considera que la información fortalece la comunicación y el acompañamiento familiar? ¿Qué fase considera más beneficiosa para apoyar a su hijo/a? ¿Qué sugerencias aportaría para mejorar el trabajo conjunto entre familia, escuela y comunidad?</li> <li>. Se forman grupos mixtos (docentes, estudiantes, familias).</li> <li>. Cada grupo analiza y comparte conclusiones.</li> </ul>

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

**Tabla 15**

*Cierre*

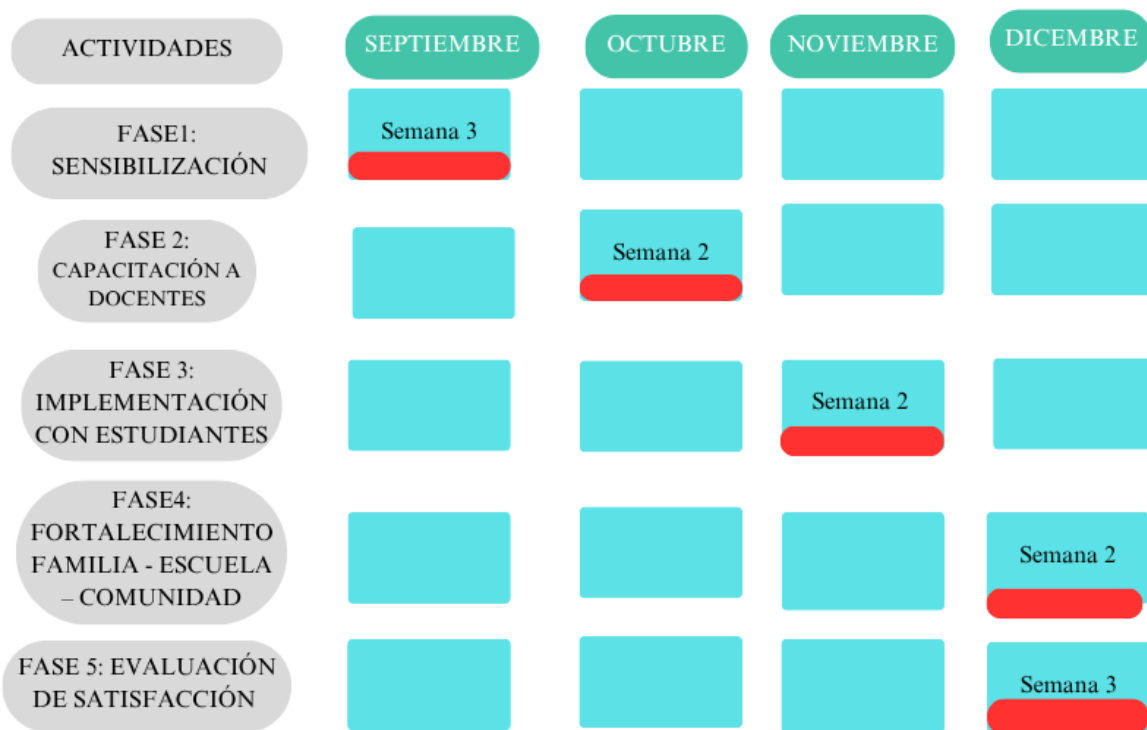
Tiempo	Actividades
25 min	Reconocimiento y clausura. 1. La rectora ofrece palabras de cierre. 2. Se entregan certificados simbólicos de participación. 3. Se proyecta un video con fotografías de todas las fases. 4. Mensaje final: “La prevención es tarea de todos”.

*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

Cronograma, Construyendo futuro sin riesgos

**Tabla 16**

*Cronograma*



*Nota.* Elaboración por parte del investigador (2025).

#### 4. CONCLUSIONES

- La investigación permitió identificar una alta prevalencia de factores de riesgo individuales, familiares y sociales las cuales evidencian dificultades emocionales académicas, problemas de concentración, desregulación emocional, pérdida de interés, la falta de comunicación, escasa supervisión parental y presión de grupo.
- El estudio se fundamentó teóricamente en el modelo formador de formadores en contexto educativo, preventivo, junto con estrategias globales y locales, tales como Alianzas multisectoriales para la prevención del consumo de sustancias, Fortalecimiento del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) como eje de prevención, este modelo y estrategias de prevención resaltan la importancia de la familia, escuela y comunidad educativa.
- La propuesta de prevención denominada "Construyendo Futuros Sin Riesgos" se estructura de cinco fases secuenciales las cuales son: sensibilización, capacitación a formadores, integración a los estudiantes, fortalecimiento familia, escuela comunidad y evaluación de satisfacción La propuesta tiene una duración de cuatro meses dividida en 1 semana por mes y el último mes en dos semanas la cual está dirigida al fortalecimiento del DECE, a la capacitación del personal docente, familias y estudiantes adolescentes.

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Albán, A., Arguello, E., & Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción) Vol. 4. Saberes del Conocimiento. <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
- Carrón, A., Muñoz, G., Real, A., Carrón, D., & Laines, C. (2023). Causas y consecuencias de la deserción escolar en el contexto ecuatoriano. 8(11), 927-945. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9252215>
- Cedeño, J., Maldonado, I., & Vizcaino, M. (2023). Metodología de la investigación científica: Guía práctica. 7(4). [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v7i4.7658](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658)
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas. (2019). Informe sobre el consumo de drogas en las Américas. <https://www.oas.org/ext/es/cicad/docs/informe-consumo-2019>.
- Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, & Organización de los Estados Americanos. (2023). Annual Report of the Inter-American Drug Abuse Control Commission. <https://www.oas.org/ext/es/principal/oea/nuestra-estructura/sg/ssm/cicad/>
- Contreras, Y., Miranda, O., & Torres, V. (2020). Ansiedad y depresión en pacientes adictos a sustancias psicoactivas. <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/492/449>
- De Micheli, V. (2025). Estilos parentales y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes (pp. 1-61). Universidad Católica Argentina. <https://repositorio.uca.edu.ar/bitstream/123456789/19365/1/estilos-parentales-consumo.pdf>
- Elphis. (2021). Medidas preventivas para evitar el consumo de drogas en adolescentes. <https://centroelphis.com/medidas-preventivas-para-evitar-el-consumo-de-drogas-en-adolescentes/>
- Hidalgo, C. (2022). Factores de riesgo familiar en el consumo de drogas y su relación con la conducta antisocial en adolescentes. 2(3), 54-64. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0027>.

- Johnston, L., O'Malley, P., Bachman, J., & Miech, R. (2023). Monitoring the Future national survey results on drug use, 1975–2023: Volume I, Secondary school students (No. ED627365; p. 154). University of Michigan. <https://files.eric.ed.gov/fulltext/ED627365.pdf>
- La Rivera C, & Costa M. (2025). Espacios Educativos Habitar para Aprender (pp. 1-42). Subsecretaría de Educación. <https://rural.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/22/2025/04/ESPACIOS-EDUCATIVOS-MINEDUC-2025.pdf>
- McKee, K., Russell, M., Mennis, J., Mason, M., & Neale, M. (2020). Emotion regulation dynamics predict substance use in high-risk adolescents. doi: 10.1016/j.addbeh.2020.106374. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7184768/pdf/nihms-1576792.pdf>.
- Mena, C., Parra, C., Rivera, G., & Sánchez, M. (2023). Plan de Intervención mediante el proyecto Sacúdete al Parque dirigido a Jóvenes en edades comprendidas entre 17 a los 21 años, con el fin de mitigar el Microtráfico en el Municipio de Bajo Baudó durante el primer semestre del 2023. Universidad EAN. <http://hdl.handle.net/10882/12279>.
- Ministerio de Educación. (2018). Modelo de Gestión del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE). <https://educacion.gob.ec>
- Ministerio de Educación. (2024). Plan Nacional de Convivencia Armónica y Cultura de Paz en el Espacio Escolar 2023–2025. Subsecretaría para la Innovación Educativa y el Buen Vivir.
- Morales, V. (2021). Evaluación de la implementación del DECE en instituciones educativas fiscales de Ecuador. *Revista Educare*, 1(25), 33-48.
- Moreta, R., & Aponte, G. (2020). Prevalencia del consumo anual de alcohol entre adolescentes en Ecuador: Análisis comparativo. 11(1), 70-83. <https://dspace.umh.es/bitstream/11000/29059/1/1671-Texto%20del%20art%C3%ADculo-7577-2-10-20230127.pdf>
- Naciones Unidas. (2023). Informe mundial sobre las drogas. [https://www.unodc.org/res/WDR-2023/WDR23\\_ExSum\\_Spanish.pdf](https://www.unodc.org/res/WDR-2023/WDR23_ExSum_Spanish.pdf)

- Naciones Unidas. (2024). Informe Mundial sobre las Drogas 2024 de UNODC: los daños del problema mundial de las drogas siguen aumentando en medio de la expansión del consumo y los mercados de drogas. UNDOC. [https://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/WDR\\_2024/languages/2412493S.pdf](https://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/WDR_2024/languages/2412493S.pdf)
- National Institute on Drug Abuse. (2023). Understanding drug use and addiction. <https://nida.nih.gov/es>.
- Observatorio Español sobre Drogas y las Adicciones. (s. f.). Observatorio Español sobre Drogas y las Adicciones. Ministerio de Sanidad. [OFDA]. Recuperado 30 de julio de 2025, de <https://pnsd.sanidad.gob.es/delegacionGobiernoPNSD/relacionesInternacionales/unionEuropea/observatorio/home.htm>
- OEA. (s. f.). Observatorio Interamericano sobre Drogas. <https://www.oas.org/ext/es/principal/oea/nuestra-estructura/sg/ssm/cicad/observatorio-interamericano-drogas>
- OPS. (2021). Organización Panamericana de la Salud. Uso de sustancias psicoactivas. <https://www.paho.org/es/temas/uso-sustancias>
- Organización Mundial de la Salud. (2025, noviembre 26). Salud Adolescente [OMS]. Adolescencia: una etapa de transición. [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
- Organización Panamericana de la Salud. (2021) Políticas de salud pública sobre el consumo de sustancias psicoactivas. Manual para la planificación en el ámbito de la salud. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53947/9789275323502\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53947/9789275323502_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Organización Panamericana de la Salud. (2024). Actividad física para la salud. <https://www.paho.org/es/temas/actividad-fisica>
- Pei, R., Lauharatanahirun, N., Cascio, C., Donnell, M., Shope, T., Bruce, C., Vettel, J., & Falk, E. (2020). Neural processes during adolescent risky decision making are associated with conformity to peer influence. 44. <https://doi.org/10.1016/j.dcn.2020.100794>. file:///C:/Users/admin/Downloads/1-s2.0-S1878929320300426-main%20(1).pdf.

- Peltzer, K., & Pengpid, S. (2023). Prevalence and correlates of alcohol and drug use among school-going adolescents in Sub-Saharan. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s13011-023-00542-1>.  
[file:///C:/Users/admin/Downloads/s13011-023-00542-1%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/admin/Downloads/s13011-023-00542-1%20(1).pdf)
- Robalino M, P. (2018). Estudio De La Prevalencia Del Consumo De Drogas En Los Adolescentes Del 3er Año De Bachillerato Del Colegio San Pedro Pascual [Universidad Central del Ecuador]. <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/e6e5fffb-bfe4-4cd4-8232-9d1d640c1a80/content>
- Taylor, R., Durlak, J., Oberle, E., & Weissberg, R. (2017). Promoting positive youth development through school-based social and emotional learning interventions. *2(91)*, 417-436. <https://doi.org/10.1111/cdev.13234>.  
[https://www.researchgate.net/publication/318286121\\_Promoting\\_Positive\\_Youth\\_Development\\_Through\\_School-Based\\_Social\\_and\\_Emotional\\_Learning\\_Interventions\\_A\\_Meta-Analysis\\_of\\_Follow-Up\\_Effects](https://www.researchgate.net/publication/318286121_Promoting_Positive_Youth_Development_Through_School-Based_Social_and_Emotional_Learning_Interventions_A_Meta-Analysis_of_Follow-Up_Effects).
- Telzer, E., Jorgensen, N., Prinstein, M., & Lindquist, K. (2024). Neurobiological sensitivity to social rewards and punishments moderates link between peer norms and adolescent risk taking. <https://doi.org/10.1111/cdev.13466>.  
<https://drive.google.com/file/d/1-Lck3R8U0zEUTPNgmbVsnmkdvfUT7sbo/view>
- Unesco. (2015). Modelo de formación de formadores de personal docente <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000134080>.
- United Nations Office on Drugs and Crime. (2018). Estándares internacionales de la prevención del uso de drogas. [https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/Est%C3%A1ndares\\_Internacionales\\_para\\_la\\_Preveni%C3%B3n\\_del\\_uso\\_de\\_drogas.pdf](https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Publicaciones/Publicaciones/Est%C3%A1ndares_Internacionales_para_la_Preveni%C3%B3n_del_uso_de_drogas.pdf)
- United Nations Office on Drugs and Crime, & World Health Organization. (2018). International standards on drug use prevention. [https://www.unodc.org/documents/prevention/standards\\_180412.pdf](https://www.unodc.org/documents/prevention/standards_180412.pdf)

- UNODC. (2018). Normas internacionales sobre prevención del uso de drogas. [https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/int\\_standards\\_document\\_ESPAGNOL.pdf](https://www.unodc.org/documents/drug-prevention-and-treatment/int_standards_document_ESPAGNOL.pdf)
- UNODC. (2023). Informe mundial sobre las drogas (No. XX; p. 61). [https://www.unodc.org/res/WDR-2023/WDR23\\_ExSum\\_Spanish.pdf](https://www.unodc.org/res/WDR-2023/WDR23_ExSum_Spanish.pdf)
- Vellozo, V., Santos, M., & Lima, D. (2023). Uso de substâncias psicoativas em adolescentes da região metropolitana de São Paulo: Um estudo preliminar. 2(39). <https://doi.org/10.1590/0102-311XEN169722>.
- Vera, L., & Alay, A. (2021). El maltrato en la familia como factor de riesgo de conducta antisocial en adolescentes. 6(1), 25-42. <https://www.redalyc.org/journal/6731/673171218002/html/>
- Vygotsky, L. (1978). Mind in society: The development of higher psychological processes. <https://home.fau.edu/musgrove/web/vygotsky1978.pdf>

## ANEXOS

### Anexo I. Instrumento de investigación

#### Encuesta sobre factores de riesgo relacionados con el consumo de sustancias en estudiantes de la Unidad Educativa Sarance

La presente encuesta tiene como objetivo identificar factores de riesgo asociados al consumo de sustancias en estudiantes de entre 15 y 17 años de la Unidad Educativa Sarance información que permitirá comprender mejor las causas asociadas a esta problemática y orientar acciones preventivas eficaces

**Instrucciones:** Para responder, utilice la siguiente escala de valoración (marque con una "X" la opción que considere adecuada):

Valor	Significado
1	Nunca
2	Rara vez
3	A veces
4	Frecuentemente
5	Siempre

#### Factores de Riesgo Individuales en los Estudiantes:

Por favor, indique con qué frecuencia observa los siguientes factores de riesgo en relación al consumo de drogas:

N.º	1 NUNCA	2 RARA VEZ	3 A VECES	4 FRECUENTEMENTE	5 SIEMPRE
1 Dificultad de concentración en clases	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Dificultad para manejar emociones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Preocupación o nerviosismo evidente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Pérdida de interés en actividades escolares o	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Factores de Riesgo Familiares en los Estudiantes

Por favor, indique con qué frecuencia tiene conocimiento de las siguientes situaciones de factores de riesgo familiares en relación con el consumo de sustancias.

N.º	1 NUNCA	2 RARA VEZ	3 A VECES	4 FRECUENTEMENTE	5 SIEMPRE
5 Conflictos familiares que inciden en el comportamiento del adolescente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Indicios de violencia intrafamiliar, verbal o física que afecta al estudiante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Falta de comunicación entre los estudiantes y sus padres.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Ausencia familiar sobre las actividades de los estudiantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N.º	1 NUNCA	2 RARA VEZ	3 A VECES	4 FRECUENTEMENTE	5 SIEMPRE
1 Dificultad de concentración en clases.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Dificultad para manejar emociones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Preocupación o nerviosismo evidente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Pérdida de interés en actividades.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Factores de riesgo sociales

Por favor, indique con qué frecuencia observa o conoce las siguientes situaciones de factores de riesgo en el entorno social de los estudiantes:

N.º	1 NUNCA	2 RARA VEZ	3 A VECES	4 FRECUENTEMENTE	5 SIEMPRE
9 Sentido de pertenencia entre pares a través del consumo de sustancias.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Estudiantes que consumen sustancias para ser aceptados o encajar en un grupo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Percepción de normalidad de consumo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Falta de actividades recreativas o alternativas saludables en la comunidad.					
13 Exposición frecuente a modelos sociales que promueven el consumo (medios, redes, figuras locales).					
14. Participación en grupos sociales con conductas de riesgo.					

## Anexo II. Enlace de la encuesta

### Enlace encuesta

<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=BeaT4z3N9kKzgtPdKYx4dRZiBo8nn41Gm0SKS3o6cDIUMjIVQUU0NEs3NVRDSjU3Tk1JMFY3Vk81SC4u>

## Anexo III. Validaciones de expertos

Universidad de Otavalo

### FICHA DE VALORACIÓN PARA ENCUESTA

**INFORMACIÓN GENERAL**

Título de la Encuesta: Encuesta sobre factores de riesgo relacionados con el consumo de sustancias en estudiantes de la Unidad Educativa Sarance  
 Fecha de Elaboración: 3/07/2025 Fecha de Aplicación: 03/07/2025  
 Responsable: Carlos Rodríguez  
 Institución/Organización: UNIDAD EDUCATIVA SARANCE

**ESTRUCTURA DEL CUESTIONARIO**

Total de preguntas: 4

Tipos de Preguntas

- Abiertas: \_\_\_ preguntas
- Cerradas dicotómicas: \_\_\_ preguntas
- Opción múltiple: \_\_\_x\_\_\_ preguntas
- Escala Likert: \_\_\_x\_\_\_ preguntas
- Escala numérica: \_\_\_ preguntas

---

**CRITERIOS DE VALORACIÓN**

Validez del Contenido

Criterio	Excelente (5)	Bueno (4)	Regular (3)	Deficiente (2)	Malo (1)	Puntuación
Claridad de las preguntas	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Relevancia del contenido	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coherencia con objetivos	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Adecuación al público objetivo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Aspectos Técnicos

Criterio	Excelente (5)	Bueno (4)	Regular (3)	Deficiente (2)	Malo (1)	Puntuación
Secuencia lógica	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Extensión apropiada	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Formato y presentación	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Instrucciones claras	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Universidad de Otavalo

### Usabilidad

Criterio	Excelente (5)	Bueno (4)	Regular (3)	Deficiente (2)	Malo (1)	Puntuación
Facilidad de comprensión	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tiempo de completado	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Navegabilidad (online)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Atractivo visual	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PUNTUACIÓN TOTAL \_\_\_48\_\_\_ / 60

---

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

Fortalezas Identificadas

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Aspectos a Mejorar

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Recomendaciones Específicas

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**APROBACIÓN**

Revisado por: Msc. José Guzmán \_\_\_\_\_  
 Cargo: Docente tutor JOSE HIRSHEL GUDMAN Presencia y Aprobación por CIE UOTAVALO  
 Fecha: 05/07/2025 Firma: JAMBÚ Presencia y Aprobación por CIE UOTAVALO

Estado:  Aprobado  Aprobado con modificaciones  Rechazado

Comentarios finales:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha de elaboración de esta ficha: 05/07/2025

Adecuación cultural y contextual	x					
----------------------------------	---	--	--	--	--	--

**Estructura y Flujo**

Criterio	Excelente (5)	Bueno (4)	Regular (3)	Deficiente (2)	Malo (1)	Puntuación
Secuencia lógica y natural	x					
Transiciones suaves entre temas		x				
Progresión de lo general a lo específico	x					
Equilibrio entre bloques temáticos		x				

**Aspectos Técnicos y Éticos**

Criterio	Excelente (5)	Bueno (4)	Regular (3)	Deficiente (2)	Malo (1)	Puntuación
Protocolo de introducción	x					
Consideraciones éticas incluidas		x				
Instrucciones para el entrevistador	x					
Manejo de temas sensibles	x					

PUNTUACIÓN TOTAL: 74 / 80

**EVALUACIÓN CUALITATIVA ESPECÍFICA**

Potencial de Saturación Teórica

- Alto: Las preguntas permiten explorar dimensiones hasta alcanzar saturación
- Medio: Cobertura adecuada, pero podría requerir preguntas adicionales
- Bajo: Limitada capacidad para generar datos suficientes

**CONSIDERACIONES ÉTICAS**

- Consentimiento informado: Protocolo incluido y claro
  - Confidencialidad: Medidas de protección especificadas
  - Anonimato: Procedimientos de anonimización definidos
  - Voluntariedad: Derecho a retirarse claramente establecido
  - Beneficios/riesgos: Evaluación ética documentada
- Aprobación comité de ética:  Sí  No  No aplica

**VALIDACIÓN POR EXPERTOS**

Experto 1

Nombre: MSC. ANA GABRIELA VELASTEGUI GRUJALVA

Especialidad: PSICOPEDAGOGIA

Valoración general:  Aprobada  Modificaciones menores  Modificaciones mayores

Comentarios: Ninguno



Firma

CONSIDERACIONES ÉTICAS

- Consentimiento informado: Protocolo incluido y claro
  - Confidencialidad: Medidas de protección especificadas
  - Anonimato: Procedimientos de anonimización definidos
  - Voluntariedad: Derecho a retirarse claramente establecido
  - Beneficios/riesgos: Evaluación ética documentada
- Aprobación comité de ética:  Sí  No  No aplica

VALIDACIÓN POR EXPERTOS

Experto 1

Nombre: MSC. GABRIELA CHACHAPOYA \_\_\_\_\_

Especialidad: PSICOTERAPIA \_\_\_\_\_

Valoración general:  Aprobada  Modificaciones menores  Modificaciones mayores

Comentarios: De acuerdo al documento son preguntas sencillas y aborda con la problemática.

Firma:



FICHA DE VALORACIÓN PARA ENCUESTA

INFORMACIÓN GENERAL

Título de la Entrevista: Propuesta de prevención de uso y consumo de sustancias adictivas en adolescentes de 15 a 17 años en la unidad educativa Sarance.

Fecha de Elaboración: 07/07/2025 Fecha de Aplicación: 08/07/2025

Responsable: Carlos Joel Rodríguez Rivera

Institución/Organización: UNIDAD EDUCATIVA SARANCE

DATOS TÉCNICOS

Características de la Entrevista

- Tipo de entrevista:  Estructurada  Semiestructurada  En profundidad  Grupal
- Modalidad:  Presencial  Virtual  Telefónica  Mixta
- Duración estimada: 15 minutos
- Número de participantes: 20
- Perfil de entrevistados: Tutores de la fundación

CRITERIOS DE VALORACIÓN

Validez y Coherencia del Contenido

Criterio	Excelente (5)	Bueno (4)	Regular (3)	Deficiente (2)	Malo (1)	Puntuación
Alineación con objetivos de investigación	x					
Coherencia teórica	x					
Cobertura de dimensiones relevantes		x				
Profundidad de indagación		x				

Calidad de las Preguntas

Criterio	Excelente (5)	Bueno (4)	Regular (3)	Deficiente (2)	Malo (1)	Puntuación
Calidad de las Preguntas						