Factores de riesgo interpersonales para el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de bachillerato

Interpersonal risk factors for psychoactive substance use in high school students

Autoras:

- **Yehleni del Cisne Morocho Trelles** . Universidad Nacional de Loja. Estudiante de la Carrera de Enfermería. Loja. Ecuador.
- **Mariela Alexandra Idrovo Vallejo** . Universidad Nacional de Loja. Docente de la Carrera de Enfermería. Loja. Ecuador.
- **Alexandra del Carmen Riofrio Porras** . Universidad Nacional de Loja. Docente de la Carrera de Enfermería. Loja. Ecuador.
- **Rosa Angelica Loarte Medina** . Universidad Nacional de Loja. Estudiante de la Carrera de Enfermería. Loja. Ecuador.
- **Alessia Yanahina Suing Rodriguez** . Universidad Nacional de Loja. Estudiante de la Carrera de Enfermería. Loja. Ecuador.

Autora de correspondencia:

- **Yehleni del Cisne Morocho Trelles** . Universidad Nacional de Loja. Estudiante de la Carrera de Enfermería. Loja. Ecuador.
  Correo electrónico: yehleni.morocho@unl.edu.ec.

Recibido:

- 28/08/2025

Aceptado:

- 10/03/2026

Publicado:

- 19/11/2026

DOI:

- https://doi.org/10.51326/ec.9.5695714

Modo de referenciar el artículo:

- Morocho Trelles YC, Idrovo Vallejo MA, Riofrio Porras AC, Loarte Medina RA, Suing Rodriguez AY. Interpersonal risk factors for psychoactive substance use in high school students. Enferm Cuid. 2026;9. https://doi.org/10.51326/ec.9.5695714

Las obras se publican en esta revista bajo una licencia Creative Commons Attribution 4.0 International License (CC BY 4.0) que permite a terceros utilizar lo publicado siempre que mencionen la autoría del trabajo y a la primera publicación en esta revista.

Resumen

Introducción: El consumo de sustancias psicoactivas constituye un desafío para la salud pública debido a graves consecuencias en la salud.

Objetivo general: Identificar los factores y el nivel de riesgo interpersonal para el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja.

Metodología: Se realizó una investigación cuantitativa, de alcance descriptivo y tipo transversal. La técnica empleada fue la encuesta aplicada a 123 estudiantes de bachillerato.

Resultados: Mostraron que las características sociodemográficas predominantes fueron el sexo masculino (58,5%), con un rango de edad entre 14 – 16 años (92,7%), que no han repetido ningún año escolar (78,90 %) y residen en una familia nuclear (44,72%). En cuanto a los factores de riesgo interpersonales para el consumo de sustancias psicoactivas, se determinó la presencia de aspectos familiares (49,6%), sociales (47,2%) y educativos (44,7%). Además, se determinó el nivel de riesgo moderado alto para el consumo de sustancias en los paralelos "A" (48%) y "B" (56%), y un nivel de riesgo moderado bajo en los paralelos "C" (50%), "D" (66,7%) y "E" (47,83).

Conclusión: Ante la presencia de factores familiares, sociales y educativos en el grupo de estudio, surge la necesidad de intervenir esta problemática a través de estrategias de prevención.

Palabras claves: Drogadicción; Estudiantes; Riesgo; Uso Indebido de Sustancias.

Abstract

Introduction: The consumption of psychoactive substances constitutes a challenge for public health due to serious health consequences.

General objective: To identify the factors and level of interpersonal risk for the use of psychoactive substances among first-year high school students at the Adolfo Valarezo Educational Unit in the city of Loja.

Methodology: A quantitative, descriptive, cross-sectional study was conducted. The technique used was a survey of 123 high school students.

Results: The predominant sociodemographic characteristics were male (58.5%), aged 14–16 years (92.7%), not having repeated a year of school (78.90%), and living in a nuclear family (44.72%). Regarding interpersonal risk factors for psychoactive substance use, the presence of family (49.6%), social (47.2%), and educational (44.7%) aspects was determined. In addition, a moderate-high risk level for substance use was determined in groups "A" (48%) and "B" (56%), and a moderate-low risk level in groups "C" (50%), "D" (66.7%), and "E" (47.83%).

Conclusion: Given the presence of family, social and educational factors in the study group, there is a need to address this problem through prevention strategies.

Keywords: Drug Addiction; Risk; Students; Substance Abuse.

Introducción

La Organización Panamericana de la Salud[1] define a las sustancias psicoactivas como diversos compuestos naturales o sintéticos, que pueden afectar el sistema nervioso al influir en los mecanismos cerebrales que regularmente controlan el estado de ánimo, pensamiento y motivación. El consumo de sustancias afecta a todas las personas, particularmente a los adolescentes, produciendo efectos negativos a nivel de todas las facetas del ser humano.[2]

La Organización Mundial de la Salud define a la adolescencia como la etapa de desarrollo humano marcado por cambios a nivel físico, emocional y social. Durante este periodo se experimenta un crecimiento acelerado y se comienza a desarrollar la identidad y autonomía.[3]

Los factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas son atributos o características de tipo personal, que responden a condiciones específicas o elementos ambientales que aumentan la probabilidad de que una persona comience a consumir o abusar de drogas.[4]

La Organización de las Naciones Unidas informó que el elevado consumo de sustancias en los adolescentes ha convertido este fenómeno en un problema de salud pública. Destacando que a nivel global el número de consumidores aumentó, pasando de 240 millones en 2011 a 296 millones en el 2021. Por otro lado, se estima que el 5,8% de la población global, correspondientes a edades entre 15 a 64 años, de este mismo año, que suponen 1 de cada 17 personas en este rango de edad, consumió algún tipo de droga, siendo el cannabis la sustancia más popular.[5]

Frente a esta problemática, ha surgido la necesidad de realizar estudios que permitan identificar las causas o factores que predisponen al consumo de drogas en este grupo etario. En este contexto, se han desarrollado diversas investigaciones orientadas a comprender las dinámicas que influyen en esta conducta. En España, un estudio en el cual se analizó la relación entre el estado de ánimo negativo y el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes con edades comprendidas entre 13 – 15 años. Los resultados indicaron que el estado de ánimo tiene influencia significativa en el consumo de sustancias adictivas entre los adolescentes. Además, determinaron que el 20% de los participantes que presentaban un estado de ánimo negativo consumen tabaco, mientras que el 30 % habían consumido cannabis.[6]

En México, una investigación desarrollada para identificar los factores psicosociales que inciden en el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes, evidenció que el 80% de los participantes consume alcohol, el 32 % marihuana y el 3 % cocaína o anfetaminas. Además, identificaron que los jóvenes con depresión presentaron menor riesgo de consumir alcohol, pero un mayor riesgo de consumir marihuana. También destacaron que los factores de riesgo son diversos, el más prevalente es la inducción social ejercida por grupos de la misma edad con intereses comunes. Esta situación se asocia con una baja interacción de los jóvenes con sus padres y falta de orientación por especialistas en adicciones.[7]

En Brasil, un estudio cuyos participantes correspondían a edades entre 14 a 19 años, reveló que el consumo de tabaco se sitúa en un 12,6%, el cannabis en un 17,0 % y las bebidas alcohólicas predominan con una prevalencia del 61,8%. Por otra parte, estimaron que el lugar de residencia puede influir en el consumo de estas sustancias cuando la oferta y el acceso son muy elevados.[8]

Asimismo, en Ecuador, un estudio en adolescentes del Distrito 09D08 – Pascuales[9], se realizó con el objetivo de determinar los elementos que influyen en el consumo de drogas.Los resultados evidenciaron que el 62% de los encuestados tienen un familiar que es consumidor de drogas. Por otra parte, la economía baja familiar representa el 74 %, lo que podría señalar una predisposición al consumo de sustancias e incluso comportamientos antisociales. También se evidenció que el 57 % de los participantes reportaron experiencias de abuso, abandono y descuido dentro del entorno familiar, lo que puede inducir al consumo. En este contexto, en Ecuador, la situación es preocupante debido a que el consumo de sustancias se inicia aproximadamente a los 14 años. Esta realidad es alarmante, ya que cuanto más joven se inicie el consumo, mayores serán los riesgos para la salud y el desarrollo de las adicciones.[10]

En la ciudad de Loja, un estudio ejecutado en la Unidad Educativa del Milenio “Bernardo Valdivieso” evidenció que entre los principales factores de riesgo a nivel individual, se encuentra la autoestima baja (11,9 %) y deseos de morir (14,58 %). Por otro lado, a nivel familiar, el 38,09 % reportó que un familiar cercano bebe, fuma o consume alguna droga. En relación al entorno social, el 37,79 % de los participantes conocen compañeros de estudio que consumen alguna sustancia, y el 57,73 % de los estudiantes las consiguen con facilidad en la calle.[11]

En la presente investigación se plantearon los siguientes objetivos que se detallan a continuación: **objetivo general**, identificar los factores y el nivel de riesgo interpersonal para el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo de la ciudad de Loja. Y como **objetivos específicos**, caracterizar sociodemográficamente a los adolescentes, reconocer los factores de riesgo familiares, sociales y educativos para el consumo de sustancias psicoactivas en los

estudiantes, y determinar el nivel de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes por paralelo.

Metodología

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo y tipo transversal. La técnica que se empleó fue la encuesta, para ello se utilizó el instrumento versión mexicana denominado Factores de riesgo interpersonales para el consumo de drogas en adolescentes (FRIDA).[12] El mismo que permite identificar el nivel de riesgo interpersonal y los componentes asociados al consumo de sustancias psicoactivas en el ámbito familiar, social y educativo, según lo propuesto por Quiroz Coral et al. en el año 2017.[13] Es así que, para el factor familiar, se consideraron los bloques 1, 2 y 3, que evalúan la reacción de la familia ante el consumo. Además, en este factor se incorporaron el bloque 8, que evalúa la educación familiar respecto al tema de drogas, y el bloque 11, que hace referencia al cumplimiento de normas familiares**.**

En cuanto al factor social, se consideraron los bloques 4, 5, 6 y 7. El bloque 4 evalúa el nivel de consumo de sustancias de los amigos**;** el bloque 5 evalúa la actitud de estos ante el consumo; el bloque 6 indica la frecuencia con la que el adolescente acude a fiestas donde se consume alcohol y**,** finalmente, el bloque 7 hace referencia a la facilidad de acceso a sustancias psicoactivas.

Finalmente, para el factor educativo, se incluyeron los bloques 9 y 10, que hacen referencia a las actividades realizadas en familia y al ámbito académico. El bloque 9 evalúa las actividades realizadas con el adolescente y el bloque 10 evalúa la percepción del adolescente frente al estudio.[13]

El análisis se realizó utilizando el percentil 50 como punto de corte para clasificar los factores evaluados. De este modo, los valores iguales o inferiores al percentil 50 se consideraron como *factor ausente,* mientras que aquellos superiores a este percentil se clasificaron como *factor presente*. Para la determinación del nivel de riesgo general, se sumaron los ítems correspondientes a todos los bloques del instrumento, cuyas opciones de respuesta están estructuradas en una escala tipo Likert. La sumatoria total oscila entre 49 y 224 puntos, a partir de lo cual se estableció el nivel de riesgo de los adolescentes frente al consumo de sustancias psicoactivas, clasificándolo en los siguientes rangos: 49–52 (muy bajo riesgo), 53–58 (bajo riesgo), 59–95 (moderado bajo), 96–132 (moderado alto), 133–143 (alto riesgo) y 144–224 (muy alto riesgo).

Muestra

Para este estudio se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, el cual consistió en seleccionar a los participantes en función de características específicas pertinentes para los objetivos de la investigación. En este caso, se eligió a 123 estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, debido a que representan el grupo etario de interés (15 - 16 años), etapa en la que suelen manifestarse con mayor frecuencia diversos factores de riesgo y las primeras conductas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas.

Criterios de inclusión

Se incluyeron en el estudio aquellos estudiantes que cumplieron con los siguientes criterios:

- Pertenecer a primero de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo.
- Estar legalmente matriculados en la institución durante el período lectivo correspondiente.
- Contar con el consentimiento informado firmado por el representante legal y el asentimiento informado del estudiante, por tratarse de menores de edad.
- Asistir regularmente a clases al momento de la recolección de datos.

Procesamiento y análisis de datos

La información se consolidó y codificó en Microsoft Excel, para luego importar los datos al software estadístico SPSS versión 26 (*Statistical Package for the Social Sciences*). Los resultados se presentan en tablas de frecuencia y porcentaje.

Consideraciones éticas

La presente investigación se enmarcó dentro los principios bioéticos y lineamientos establecidos en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial.[14] En este sentido, y en cumplimiento del principio de autonomía, se informó a los representantes legales de los adolescentes sobre los objetivos del estudio mediante el consentimiento informado, el cual fue entregado a través del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) de la institución educativa a los padres de familia o representantes legales de los estudiantes que conforman el grupo de estudio. El mismo que garantizó el respeto a la libertad de las personas para tomar decisiones informadas.

Por otro lado, se comunicó a los adolescentes que su participación era voluntaria y que, en el pleno ejercicio de sus derechos, podrían retirarse del estudio en cualquier momento, sin que esto les ocasionase ningún tipo de repercusión. Este proceso se formalizó mediante

el asentimiento informado, el cual presentó información clara, accesible y comprensible.

Por otra parte, se garantizó absoluta confidencialidad de los datos obtenidos, los mismos que fueron anonimizados para precautelar la identidad de los participantes. Los datos fueron utilizados exclusivamente por los investigadores. Este estudio fue revisado y aprobado por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Nacional de Loja, cuya finalidad fue garantizar que la información que se proporcione en esta investigación se realice respetando y manteniendo los principios éticos.

Resultados

En la **tabla 1** se presentan las características sociodemográficas de los estudiantes del primer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo. Se observó que la edad predominante corresponde a los 14 y 16 años, lo que representa el 92,7 % de la muestra, con una predominancia del sexo masculino (58,5 %). Respecto al número de estudiantes por paralelo, la distribución fue relativamente homogénea, con una concentración ligeramente mayor en el paralelo C (21,14 %). En relación con la repetición del año escolar, se evidenció que la mayoría de los estudiantes no había repetido el curso (78,90%). Y, finalmente, en cuanto a la estructura del hogar, el 44,72 % de los participantes pertenecían a una familia nuclear.

Tabla 1. Características Sociodemográficas.

Variable	**Indicadores**	**n=123**	**%**
Edad	10 - 13	0	0
	14 - 16	114	**92,7**
	17 - 21	9	7,3
Sexo	Masculino	72	**58,5**
	Femenino	51	41,5
Número de estudiantes por paralelo	A	25	**20,33**
	B	25	20,33
	C	26	21,14
	D	24	19,51
	E	23	18,69
Repetición de año escolar	NO	97	**78,90**
	SI	26	21,10
Estructura del hogar	Ambos padres	55	**44,72**
	Padre o Madre únicamente	52	42,28
	Abuelos o tíos	5	4,06
	Otros familiares	7	5,69
	Otras personas	4	3,25

***Nota**. n=muestra.*

En la **tabla 2** se presentan los factores de riesgo identificados. Se observó que el de mayor frecuencia fue el factor familiar, presente en el 49,6% de los participantes, seguido del factor social, reportado por el 47,2% de los estudiantes. Finalmente, el factor educativo mostró la menor prevalencia, con un 44,7%.

Resulta llamativo que ninguno de los factores supere el 50% de presencia, lo que sugiere que, aunque los riesgos existan, la mayoría de estudiantes mantiene condiciones relativamente protectoras. Este hallazgo constituye un punto clave para orientar intervenciones preventivas tempranas, antes de que dichos factores se intensifiquen.

Tabla 2. Factores de riesgo interpersonales para el consumo de sustancias psicoactivas.

Factores de riesgo	**Presente**		**Ausente**		**Total**	
	f	**%**	**f**	**%**	**f**	**%**
Familiar	61	49,6	62	50,4	123	100
Social	58	47,2	65	52,8	123	100
Educativo	55	44,7	68	55,3	123	100

Nota. *Factor de riesgo Presente (percentil >50), Ausente (≤ percentil 50).*

En la **tabla 3** se presentan los niveles de riesgo, evidenciando mayor concentración en las categorías moderado bajo y moderado alto, las cuales integraron a la mayor parte de los estudiantes. El nivel moderado bajo fue el más frecuente, alcanzando al 48,8 % de los participantes, con una presencia más marcada en los paralelos C (50%), D (66,7%) y E (47,83). A este le siguió el nivel moderado alto, que representó el 43,1%, destacándose especialmente en los paralelos A (48%) y B (56%). En contraste, los niveles muy bajo, bajo, alto y muy alto mostraron una presencia mínima, con porcentajes inferiores al 4% en cada caso.

Tabla 3. Nivel de riesgo para el consumo de sustancias psicoactivas por paralelo.

Nivel de riesgo	**Paralelos**										**Total**	
	A		**B**		**C**		**D**		**E**			
	f	**%**	**f**	**%**	**f**	**%**	**f**	**%**	**f**	**%**	**f**	**%**
Muy bajo riesgo	0	0	0	0	0	0	0	0	1	**4,35**	1	0,8
Bajo riesgo	0	0	0	0	0	0	2	**8,3**	0	0	2	1,6
Moderado bajo	11	44	9	36	13	**50**	16	**66,7**	11	47,83	60	48,8
Moderado alto	12	**48**	14	**56**	11	42,3	6	25	10	43,48	53	43,1
Alto riesgo	2	**8**	1	4	0	0	0	0	1	4,34	4	3,3
Muy alto riesgo	0	0	1	4	2	**7,7**	0	0	0	0	3	2,4
Total	25	100	25	100	26	100	24	100	23	100	123	100

Nota*. Puntaje del nivel de riesgo: muy bajo (49-52), bajo riesgo (53-58), moderado bajo (59-95), moderado alto (96-132), alto riesgo (133-143), muy alto riesgo (144 - 224).*

Discusión

Los adolescentes representan un grupo poblacional de mayor vulnerabilidad para el consumo de sustancias psicoactivas, lo que constituye un problema relevante para la salud pública. En la presente investigación se obtuvieron los siguientes resultados mismos que describen: las características sociodemográficas de los estudiantes de primer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo, evidenciándose una mayor proporción de estudiantes hombres, con un rango de edad de entre 14 y 16 años, más de la mayoría no han repetido ningún año escolar y una parte considerable viven en una familia nuclear.

Así mismo, se mostró que los estudiantes del primer año de bachillerato de la unidad educativa se encuentran distribuidos equitativamente en cinco paralelos.

En cuanto a los factores de riesgo interpersonales asociados al consumo de sustancias psicoactivas, se consideraron tres aspectos fundamentales: familiares, sociales y educativos. En relación al componente familiar, se evidenció que una proporción importante de adolescentes se encuentra expuesta a este tipo de riesgo. Esto se relaciona con la evaluación de aspectos como la reacción de los padres o familiares ante el consumo de sustancias, la frecuencia con la que los padres abordan los peligros a determinadas conductas y la regularidad con la que la familia promueve el respeto a normas del hogar. Estos hallazgos revelan que la dinámica familiar es un pilar decisivo en la prevención o facilitación del consumo.

Estos resultados son comparables con los hallazgos de Díaz Cuchala y Yugsi Vela en su tesis,[15] quienes identificaron una reacción familiar presente ante el consumo de alcohol, tabaco y drogas en adolescentes (60,77 %). Además, evidenciaron una limitada comunicación de los padres sobre los peligros relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas (64,6 %) y poca disciplina en el cumplimiento de normas familiares (63,8 %). Así mismo, Giraldo Alfaro et al.[16] reportaron una reacción familiar despreocupada frente al consumo de drogas en estudiantes (38,2 %), resultados similares a los de la presente investigación. En este sentido, la falta de comunicación, orientación y el incumplimiento de normas establecidas en el entorno familiar, pueden facilitar el consumo de drogas y representar una forma de escape para los adolescentes frente a las dificultades.[17]

En lo que respecta al ámbito social, en esta investigación se valoró la conducta de las amistades frente al acceso y el consumo de drogas, elemento que estuvo presente en la población de estudio (47,2%). Estos resultados son similares a los obtenidos en trabajo de Díaz Cuchala y Yugsi Vela,[15] quienes mostraron la presencia del factor social (50%) en un grupo de adolescentes y la facilidad con la que obtienen sustancias psicoactivas para el consumo (46,2%). Por otro lado, el artículo de Quiroz Coral et al. reportó que el 44,2 % percibió una facilidad para conseguir drogas en su entorno.

En este sentido, los factores más influyentes relacionados con el consumo de drogas son el grupo de amigos, el cual juega un papel clave en el inicio y mantenimiento del consumo; y, además, la facilidad con la que obtienen estas sustancias, constituyéndose en una conducta de riesgo.[18]

Con respecto al factor educativo, en este estudio se evaluó la relevancia que dan los estudiantes a la enseñanza recibida de su entorno familiar y de la unidad educativa. Se identificó que la presencia de este factor (44,7 %) como elemento de influencia para el consumo de sustancias psicoactivas. Estos resultados se asemejan a los reportados por Gámez Gallardo et al. en su artículo de revista,[19] quienes destacaron un bajo riesgo vinculado al estilo educativo (48,7%). De manera similar, Ante-Morillo y Almeida Márquez[20] señalaron una baja incidencia de riesgo en actividades de enseñanza familiar (27,2 %) y estilo educativo (29,6 %).

Bouzón y Zych[21] identificaron en su estudio diversas causas escolares que pueden influir en el consumo de sustancias psicoactivas, entre ellas el bajo rendimiento académico, inasistencia a clases y la percepción de que estudiar carece de utilidad. Estas circunstancias resultan preocupantes, dado que el entorno educativo representa un espacio clave en la formación y desarrollo de los jóvenes, quienes pasan una parte considerable de su vida en este ámbito. En este contexto, es fundamental fortalecer estrategias educativas, tanto en el entorno escolar como en el hogar. Estas acciones deben orientarse en la disminución de vulnerabilidad frente al consumo.

Por otro lado, se logró determinar el nivel de riesgo asociado al consumo de sustancias psicoactivas al que están expuestos los adolescentes, clasificados por paralelos. Los resultados revelaron que una proporción significativa de estudiantes se ubicaron en niveles de riesgo moderado alto, específicamente en los paralelos “A” y” B” Asimismo, se encontró un porcentaje importante en niveles de riesgo moderado bajo en los paralelos “C”, “D” y “E” Sin embargo, es importante destacar que algunos estudiantes fueron clasificados en categorías de alto riesgo y muy alto riesgo, lo que subraya la necesidad de implementar intervenciones por parte de la institución o autoridades competentes para mitigar estos riesgos y proteger el bienestar de la población estudiada.

Estos datos coinciden con los hallazgos de López-Ramírez e Inozemtseva,[12] quienes en su estudio reportaron que, frente al consumo de sustancias psicoactivas, una predominancia de adolescentes (50,97 %) se encontraban en un nivel de riesgo moderado bajo, seguido de un (37,95%) en un nivel moderado alto. Además, se observaron porcentajes menores (3,94%) en alto riesgo y un (2,49%) en muy alto riesgo. De manera similar, la investigación de Cuichan Guevara encontró que el 30 % de los participantes se ubicaron entre los niveles moderado alto y moderado bajo, mientras que el 15% presentó un riesgo alto, y el 10% niveles muy alto.[22]

En este contexto, resulta relevante destacar que este estudio identificó que la mayoría de la población estudiada se encuentra en niveles de riesgo moderado bajo a moderado alto, aunque también se registró una pequeña proporción en riesgo alto y muy alto. Es importante señalar que aquellos clasificados en niveles de riesgo bajo no están exentos de iniciarse en el

consumo; mientras que aquellos que presentaron un riesgo alto y muy alto requieren intervenciones oportunas y específicas.

La influencia de elementos familiares, sociales y educativos desempeña un papel crucial en la predisposición a estos niveles de riesgo. En este sentido, Alarcó Rosales[23] resalta en su estudio que el consumo de drogas suele iniciarse en la adolescencia, una etapa particularmente vulnerable. Este inicio está estrechamente asociado a aspectos del entorno personal, familiar y social que exponen a los jóvenes a una diversidad de riesgos perjudiciales para su integridad física, psicológica y fisiológica, afectando de manera significativa su salud integral.

Conclusiones

Las características sociodemográficas de los estudiantes del primer año de bachillerato de la Unidad Educativa Adolfo Valarezo revelan que la mayoría son de sexo masculino, con edades comprendidas entre los 14 - 16 años. Además, se identifica que en este nivel existen cinco paralelos, con una distribución relativamente equitativa de estudiantes entre ellos. Un aspecto diferenciador es que algunos de ellos, en un porcentaje menor, repitieron algún año escolar durante su trayectoria educativa, y que aproximadamente la mitad de la población estudiada provienen de familias nucleares, mientras que la otra parte pertenecen a hogares monoparentales. En relación a los factores de riesgos interpersonales asociados al consumo de sustancias psicoactivas, se identificaron la presencia de factores familiares, sociales y educativos, destacando una mayor incidencia en el ámbito familiar. Estas condiciones representan una influencia significativa que incrementan la probabilidad de que la población estudiada se inicie en el consumo.

En cuanto al nivel de riesgo se valoró en función del paralelo que cursan los estudiantes destacando que en los paralelos “A” y “B” predomina el riesgo moderado alto, mientras que en los paralelos “C”, “D” y “E”, el riesgo moderado bajo. Cabe destacar que se identificaron algunos estudiantes en riesgo alto y muy alto. Esto resalta la necesidad de una intervención temprana en este grupo para mitigar el riesgo potencial.

Recomendaciones

Se recomienda al Distrito de Educación de la ciudad de Loja que, a través del Departamento de Consejería Estudiantil Distrital (DECE), realice la implementación de programas educativos de prevención dirigidos a docentes, estudiantes y familias con un enfoque prioritario en la reducción de este riesgo latente.

Asimismo, se exhorta al DECE institucional de la Unidad educativa Adolfo Valarezo para que adopte un enfoque proactivo, con el objeto de intervenir en los factores de riesgo identificados, priorizando estrategias efectivas que reduzcan la vulnerabilidad de los estudiantes.

Además, se sugiere la vinculación de los estudiantes de la carrera de Enfermería para que aporten con iniciativas en base a su conocimiento, con la finalidad de fortalecer la promoción de medidas preventivas y orientación adecuada. Este trabajo en conjunto será clave para fomentar un entorno educativo seguro.

Bibliografía

1. Organización Panamericana de la Salud. Drogas y sustancias psicoactivas. Washington, D.C.: OPS; [Fecha desconocida]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias [05-12-2024]
2. Argandoña García JE, Rodríguez Alava LA. Las relaciones interpersonales en adolescentes que consumen sustancias psicoactivas. Religación. 2021;6(28):196-205. https://doi.org/10.46652/rgn.v6i28.799
3. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. Ginebra: OMS; [Fecha desconocida]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health [10-12-2024]
4. Kuri García D, Vélez Valarezo R. Políticas sobre el uso de drogas en el Ecuador. Samborondón (Ecuador): Universidad Espíritu Santo; 2021. Disponible en: https://uees.edu.ec/descargas/libros/2021/politicas-sobre-drogas-en-el-ecuador.pdf [Consultado 10-12-2024]
5. Organización de las Naciones Unidas. La ONU pide más acción para proteger a los niños atrapados en conflictos. Noticias ONU. 15 de junio de 2023. Disponible en: https://news.un.org/es/story/2023/06/1522247 [Consultado 22-12-2024]
6. Díaz-Geada A, Espelt A, Bosque-Prous M, Obradors-Rial N, Teixidó-Compañó, Caamaño Isorna F. Asociación entre los estados de ánimo negativo, el consumo de sustancias psicoactivas y el bullying en adolescentes escolarizados. Adicciones. 2020;32(2):128-35. https://doi.org/10.20882/adicciones.1265
7. Vega Blancas JL, Alvarado Gutiérrez T. Factores psicosociales que intervienen en el consumo de sustancias psicotrópicas en adolescentes. Aten Familiar. 2019;26(2):63-7. https://doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2019.2.68827
8. Silva DMR, Costa DT, Rocha GSA, Neto WB, Veríssimo AVR, Aquino JM. Factores asociados al

consumo de drogas por adolescentes escolares. Índex Enferm. 2021;30(1-2):24-8. Disponible en: https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e12908 [Consultado 16-12-2024]

9. Hidalgo Candell CC. Factores de riesgo familiar en el consumo de drogas y su relación con la conducta antisocial en adolescentes. Distrito de salud 09d08. 2019. Más Vita. 2020;3(2):54-64. https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0027
10. Rojas Delgado MA. Drogas: sinónimo de violencia en la sociedad ecuatoriana. Innov Saber. 2021;3(3):19-26. Disponible en: https://innovacionysaber.isupol.edu.ec/index.php/innovacion/article/view/91 [Consultado 15-12-2024]
11. Jiménez Mendoza JE. Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas en los estudiantes de Bachillerato de la Unidad Educativa del Milenio Bernardo Valdivieso de la ciudad de Loja, periodo abril 2019-mayo 2020 [Tesis de Grado]. Loja (Ecuador): Universidad Nacional de Loja; 2020. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/items/ca25dc6c-6a25-4123-966d-0221bc222ac7 [Consultado 09-01-2025]
12. López Ramírez E, Inozemtseva O. Validación del cuestionario de factores de riesgo interpersonales para el consumo de drogas en adolescentes (Frida) en la población mexicana. Cuad Neuropsicol. 2019;13(2):46-54. Disponible en: https://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/view/368 [Consultado 05-10-2024]
13. Quiroz Coral SY, Díaz Ibarra YF, Eraso Yela DL. Factores de riesgo interpersonales en el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes. Rev Criterios. 2017;24(1):351-65. Disponible en: https://revistas.umariana.edu.co/Criterios/article/view/1778 [Consultado 08-10-2025]
14. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos . Ferney-Voltaire (Francia): AMM; 19 de octubre de 2024. Disponible en: https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/ [13-12-2025]
15. Díaz Cuchala LM, Yugsi Vela MA. Factores que influyen en el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes de segundo y tercero de bachillerato del Colegio Nacional Luis Felipe Borja, Quito, octubre 2017- marzo 2018 [Tesis de Licenciatura]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2018. Disponible en: https://www.dspace.uce.edu.ec/entities/publication/0dd7a212-9a97-4169-a937-cbcdc1354d25 [Consultado 08-10-2025]
16. Cruz Mendoza AL, Giraldo Alfaro JA, Fernández Morales TA. Factores de riesgo asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de una institución educativa [Tesis de Grado]. Medellín: Universidad Cooperativa de Colombia; 2022. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/2297d6fa-e997-43d0-833b-e821c347b1d6 [Consultado 12-01-2025]
17. González Pérez H, Acebo Malabe J, Pallo Pinza W, Coello Anchundia C. Las Drogas. Mapa. 2019;3(12):364-78. Disponible en: https://revistamapa.org/index.php/es/es/article/view/99 [Consultado 15-01-2025]
18. Terán Prieto A. Adolescentes y consumo de drogas. En: Congreso de Actualización en Pediatría 2022. 18º Congreso de la AEPap; 24-26 de marzo de 2022; Madrid. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2022. p. 167-75. Disponible en: https://www.aepap.org/sites/default/files/167-176_adolescentes_y_drogas_libro_18_congreso_aepap_2022.pdf [Consultado 18-01-2025]
19. Gámez Gallardo A, Martínez López EY, Covarrubias Quintero ZE, Reyes Sánchez DE, Borges Torres LZ, Gómez Nájera GA. Análisis de los factores de riesgo para el consumo de drogas psicoactivas en adolescentes de Montemorelos, Nuevo León, México. PsicoSophia. 2023;5(2):44-52. Disponible en: https://psicosophia.um.edu.mx/index.php/psicosophia/article/view/43 [Consultado 20-01-2025]
20. Ante-Morillo G, Almeida Márquez L. Estilos de socialización parental y el riesgo de consumo de drogas en adolescentes. Psicol UNEMI. 2024;8(15):44-54. https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol8iss15.2024pp44-54p
21. Bouzón A, Zych I. Variables Escolares y Consumo de Drogas en la Adolescencia y Adultez: un Estudio Retrospectivo. Psicol Educ. 2023;29(2):177-84. https://doi.org/10.5093/psed2023a11
22. Cuichan Guevara WF. Estilos de socialización parental y riesgo de consumo de drogas en adolescentes escolarizados de los cantones Quito y Mejía [Tesis de Licenciatura]. Quito: Universidad Internacional SEK; 2022. Disponible en: https://repositorio.uisek.edu.ec/handle/123456789/4762 [Consultado 20-01-2025]
23. Alarcó Rosales R. Efectos adversos asociados al consumo de drogas y otros comportamientos de riesgo en la población adolescente [Tesis Doctoral]. Alicante: Universidad de Alicante; 2022. Disponible en: https://rua.ua.es/entities/publication/0f868463-f3a1-4d44-b2bd-85260ffc5685 [Consultado 22-01-2025]