



UNIVERSIDAD MIGUEL DE CERVANTES

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

**Conocer la percepción de riesgo de los alumnos de cuarto medio del
Colegio Araucaria Cordillera de la comuna de Puente Alto, en
relación al consumo de las drogas de diseño, en Santiago de Chile
2024.**

**Tesina para optar al Grado de Licenciado en Psicología y al Título Profesional de
Psicólogo**

Profesor Guía: Álvaro Correa Guzmán.

Estudiante: Marco Quitral Bernal

Santiago – Chile, octubre de 2024

Dedicatoria:

A mis padres, por las valiosas enseñanzas que me brindaron a lo largo de mi vida. Agradezco su esfuerzo, constancia y sacrificio; ejemplos que me han guiado para enfrentar adversidades. Los valores que me transmitieron son fundamentales en mi camino hacia el logro de mis metas.

Agradezco la comprensión y el cariño de mis hermanos, así como a mis amigos por los momentos compartidos. A mis maestros Sergio y Gonzalo, les agradezco por la sabiduría que me han impartido, y a todos mis profesores por enseñarme tan hermosa profesión. También agradezco a la vida por brindarme la oportunidad de construir mi camino.

Agradecimientos:

A todas las personas que me han ayudado a alcanzar esta meta, especialmente a mi madre, por el apoyo incondicional que me ha brindado a lo largo de mi vida. Agradezco a mis profesores por la comprensión y dedicación con la que desarrollan su labor. También agradezco a mis compañeros y compañeras de curso, cada uno de ellos me enseñó y aportó a mi crecimiento en el proceso de convertirme en psicólogo.

Índice de contenidos

Índice de contenidos

Dedicatoria	i
Agradecimientos	ii
Índice de contenidos	iii
Lista de tablas y figuras	iv
Resumen	v
Abstract	vi
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	1
1.1 Justificación	2
1.2 Planteamiento del problema.	3
1.3 Objetivos	6
1.4 Limitaciones del estudio.	6
Capítulo II. MARCO TEÓRICO	7
Capítulo III. MARCO METODOLÓGICO	22
3.1 Tipo de investigación	22
3.2 Diseño de investigación	22
3.3 Definición operacional y conceptual de variables	23
3.4 Procedimiento de muestreo	28
3.5 Técnicas y recolección de datos	29
3.6 Técnicas de análisis de datos	29
3.7 Criterios de rigor científico	29
3.8 Aspectos éticos	29
3.9 Viabilidad de la muestra	30
3.10 Procedimiento	30
CÁPITULO IV. RESULTADOS	30
4.1 Presentación de resultados	30
4.2 Interpretación de resultados	31
CÁPITULO V. CONCLUSIONES	43
5.1 Conclusiones	43
5.2 Discusión y recomendaciones	43
CÁPITULO VI. REFERENCIAS	45
CÁPITULO VII. ANEXOS	47

Lista de tablas y figuras

Resumen

Las drogas han sido consumidas por el ser humano desde los tiempos más remotos. Las culturas antiguas utilizaban las drogas con un fin religioso o místico, sin embargo en la época actual las drogas forman parte de una actividad social, que en algunas personas les genera adicción. El narcotráfico está instalado en la gran mayoría de los países del mundo debido a las grandes sumas de dinero que puede obtener producto de esta actividad ilícita.

La sociedad moderna enfrenta los problemas de adicción y el narcotráfico de sustancias aplicando políticas públicas de salud y medidas judiciales, con poca efectividad, ya que no han podido erradicar ni el fenómeno del narcotráfico ni el consumo de drogas.

Las nuevas drogas de diseño son un tipo de drogas fabricadas a través de precursores químicos. Estas drogas son muy variadas y están generando un nuevo problema de salud pública, en especial en la población adolescente.

El presente trabajo tiene como objetivo poder conocer la percepción de riesgo que tienen los adolescentes en relación a las nuevas drogas de diseño.

Palabras claves: Drogas de diseño, Percepción, Adolescentes.

Abstract

Drugs have been consumed by humans since ancient times. Ancient cultures used drugs for a religious or mystical purpose. However, in modern times, drugs are part of a social activity, which in some people generates a feeling of anxiety. addiction. Drug trafficking is established in the vast majority of countries in the world due to the large sums of money that can be obtained from this illicit activity.

Modern societies face the problems of addiction in the population and drug trafficking of substances, applying public health policies and judicial measures without success, since they have not been able to eradicate the phenomenon of drug trafficking and consumption.

The new designer drugs are a type of drugs manufactured through chemical precursors, which are very varied and are generating a new public health problem, especially in the adolescent population.

The objective of this work is to know the risk perception that adolescents have in relation to new designer drugs.

Keywords: Designer drugs, Perception, teenager.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas en la actualidad, se puede considerar una pandemia a nivel mundial, el narcotráfico y los problemas de adicción aquejan a la mayoría de los países en el mundo. Chile no está ajeno a este fenómeno y a través de los estudios que realiza el SENDA, (Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas) podemos constatar que Chile es uno de los países en que más se consume droga a nivel latinoamericano.

En el último tiempo han aparecido las nuevas drogas de diseño que se fabrican a partir de precursores que pueden ser importados por los países de manera legal. Esto genera una enorme dificultad tanto para su regulación, como para el control del nivel de los efectos que producen en las personas que las consumen, debido a su alto nivel de toxicidad y peligrosidad.

La presente investigación pretende conocer la percepción de riesgo que poseen los adolescentes en relación al consumo de estas nuevas drogas de diseño. El estudio utilizará una encuesta aplicando la escala Likert, que es un instrumento de evaluación psicométrico, que nos permitirá poder analizar y conocer la percepción de riesgo que poseen los adolescentes en relación a las nuevas drogas de diseño.

1.1 Justificación

El consumo de drogas es un problema que afecta a la mayoría de los países del mundo, además, es importante mencionar que su prevalencia y consecuencias son significativas. Chile no está ajeno a este fenómeno y las estadísticas muestran que posee un alto consumo de marihuana y alcohol en su población joven (Cazenave et al, 2017).

Respecto al Décimo Cuarto Estudio Nacional de Drogas en la Población Escolar 2020, realizado por el Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol. (SENDA), el consumo de marihuana muestra una prevalencia del 32.7% en el último año, y respecto al alcohol su prevalencia fue de un 43.0% durante el último mes. De acuerdo a estos antecedentes, Chile se sitúa como uno de los países en que más se consume droga en Latinoamérica.(Senda, 2022).

Respecto a la producción de las drogas, es importante mencionar que durante el último tiempo se han estado produciendo nuevas sustancias psicoactivas (NSP) a nivel global, las cuales son muy variadas y poseen fuertes efectos psicotrópicos. Estos factores han contribuido a que aumente la cantidad de consumidores de alguna droga y que los consumos sean cada vez mayores. También es importante destacar que el consumo no es exclusivo de alguna clase social marginada o delictual, por el contrario, su uso hoy está ampliamente aceptado socialmente. Este fenómeno afecta en general a los adolescentes, porque son ellos los que en mayor número abusan y generan dependencia de alguna droga. (González-Hernández, J. 2023); Larios Rosania, J. H., & Huerfano Forero, C. P. (2023); Pagés, C. J. A.

Considerando estos antecedentes, la siguiente investigación nace de la necesidad de conocer la percepción de riesgo que tienen los estudiantes de cuarto medio en relación al consumo de las nuevas drogas de diseño. El contar con esta información constituirá un aporte para la planificación de programas de prevención enfocados en estas nuevas drogas.(Pérez y Ruiz, 2017).

Resulta de especial interés el poder conocer la percepción de riesgo que tienen los alumnos de cuarto medio en relación al consumo de las nuevas drogas de diseño.

Existen estudios anteriores que muestran que los adolescentes poseen en general una baja percepción de riesgo en relación al consumo de drogas, pero no hay estudios que consideren particularmente estas variables.(Maturana, 2011).

Mediante esta investigación se espera obtener información que sea beneficiosa y útil para la comunidad en general, ya que los resultados nos permitirán conocer cuál es la percepción de riesgo que tienen los alumnos de cuarto medio en relación al consumo de las nuevas drogas de diseño. Esta información nos ayudará a mejorar el conocimiento que tenemos en relación al tema y ampliar la comprensión de la problemática que existe en los jóvenes en relación al consumo de las nuevas drogas de diseño.

Esta investigación ayudará además a complementar los estudios que existen en relación a la percepción de riesgo en el consumo de drogas, y permitirá compararlo con otros realizados anteriormente. Así, se podrá determinar si hay diferencias en la percepción de riesgo cuando las sustancias son más desconocidas. Considerando los antecedentes anteriores, su utilidad metodológica se establece en que podrá ser un aporte en investigaciones sobre las drogas de diseño, o donde sea necesario utilizar una metodología similar.

Planteamiento del problema.

A comienzos del año 2000, la Oficina de las Drogas y el Crimen de las Naciones Unidas (UNODC) alertó de la aparición de nuevas sustancias psicoactivas (NSP), las cuales han generado un complejo problema a nivel internacional. Posteriormente, en el año 2013 el número de drogas de diseño reportadas por la UNODC mostraba un aumento del 41%, y los países que declaraban haber detectado estas drogas ascendían a 90. En marzo del 2016, el informe de la Junta Internacional de Fiscalización de Drogas (JIFE) indicó que los estados miembros de las Naciones Unidas habían reportado 602 compuestos utilizados para la elaboración de estas drogas, los cuales en muchos países no se encontraban sometidos a la legislación de control de sustancias prohibidas. (Ferrari, L. A., 2016).

Para los expertos la situación es dramática, ya que la mayoría de estos precursores pueden actuar de manera similar a una sustancia que este regulada y que

sea legal. De esta manera la pueden comercializar como una alternativa legal a una sustancia ilícita. Posteriormente cuando los estados reaccionan ante esta realidad y actualizan las leyes y los mecanismos de control, surgen nuevas presentaciones con modificaciones químicas diferentes a las controladas, lo que vuelve a dificultar su control. (Ferrari, L. A., 2016).

Un problema asociado al consumo de estas sustancias, es la que está relacionada con los delitos de carácter sexual, ya que muchas de estas drogas se utilizan para ejercer una “sumisión química”. En efecto, muchas víctimas de agresión sexual, antes fueron sometidas a estas drogas, provocando la pérdida de su noción del espacio-tiempo y de su memoria, quedando a merced del agresor sexual, ya que no recuerdan nada de lo ocurrido. Existen muchos casos de violaciones donde se ha utilizado la droga GHB (Gammahidroxibutirato) para cometer el delito.(Ferrari, L. A. 2016).

En relación al peligro que representan las drogas de diseño, es importante destacar que hay escasa información respecto a la manera de cómo el cuerpo humano procesa y metaboliza este tipo de sustancias. Tampoco están del todo claro los efectos que se ocasionan con los distintos grados de toxicidad de estas sustancias.(Ferrari, L. A. 2016).

En lo que respecta a Latinoamérica, durante el año 2014, la cocaína y el cannabis seguían siendo las principales drogas producidas y consumidas; sin embargo, la fabricación y producción de metanfetaminas comenzó a cambiar tanto en México como en otros países de la región. Este fenómeno se concatenó con el aumento del narcotráfico de metanfetaminas en Asia, Europa y Oceanía, sumado a la aparición del Fentanilo. Estos factores modificaron la naturaleza del problema en relación a la producción y el consumo de drogas, ya sea dentro o fuera de la región.(Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, 2021).

En lo que respecta a la prevalencia del consumo de drogas entre géneros, los escasos estudios que existen muestran diferencias en relación al consumo de las drogas clásicas, donde los hombres tienen una mayor prevalencia en el consumo. El fenómeno en las drogas sintéticas parece reducir esta brecha, sobre todo en lo que respecta a

población escolar y universitaria, donde el consumo se equipará y donde se muestra un consumo mayor de tranquilizantes en mujeres.(Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito, 2021).

En relación a lo que sucede en Chile, el decimocuarto estudio realizado por SENDA en población escolar nos muestra datos relacionados con la prevalencia o consumo de diversas sustancias, por ejemplo, el consumo de marihuana muestra un aumento significativo que pasó del 34.8% en el año 2018 al 38.2% el año 2020. En relación al consumo de clorhidrato de cocaína, este paso del 5.5% en el año 2018 a un 6.6% el año 2020.La pasta base de cocaína registró un aumento en su prevalencia, pasando de un 2.4% en el año 2018 a un 2.6% en el año 2020. En relación a las nuevas sustancias psicoactivas o drogas de diseño el estudio muestra un aumento en el consumo de éxtasis que paso de un 0.7% en el año 2018, a un 1.3% en el año 2020.El estudio además informa que en general el otro grupo de drogas denominadas “menos frecuentes”, no mostro variación.(Senda, 2022).

Es interesante observar cómo hay pocos estudios a nivel nacional, que se encarguen de investigar las nuevas sustancias psicoactivas o drogas de diseño, y los significados que existen alrededor de estas nuevas drogas. Sería útil poder conocer que tan adictivas podrían llegar hacer o si los tratamientos que se requieren para rehabilitar a una persona son similares a los ya existentes. Hay muchos aspectos en relación al tema que se pueden desarrollar, pero según lo investigado no se encontraron estudios que se refieran a grupos específicos como los adolescentes y su relación con estas sustancias.

Considerando los antecedentes expuestos, sería interesante plantearse la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la percepción de riesgo en los estudiantes de 4º medio, en relación a las nuevas drogas de diseño del Colegio Araucaria Cordillera de la comuna de Puente Alto?

1.2 Objetivos

1.3.1. Objetivo General

“Conocer la percepción de riesgo, en relación al consumo de nuevas drogas de diseño en estudiantes de 4º medio, del Colegio Araucaria Cordillera de la comuna de Puente Alto, durante el año 2024”.

1.3.2. Objetivos Específicos.

1. Determinar el nivel de conocimiento que poseen los jóvenes en relación a las nuevas drogas de diseño.
2. Determinar qué factores influyen en la percepción de riesgo de los estudiantes.
3. Determinar la diferencia de percepción de riesgos de las mujeres y hombres del establecimiento.
4. “Caracterizar a los jóvenes estudiantes de 4º medio del Colegio Araucaria Cordillera”

1.3 Limitaciones del estudio.

Una limitación de este estudio es que no se medirá el consumo real de drogas de diseño entre los alumnos de 4º medio del Colegio Araucaria Cordillera. El enfoque del estudio estará en la percepción de riesgo que tienen los estudiantes en relación a estas sustancias, sin abordar datos específicos sobre la frecuencia o prevalencia del consumo. Esto significa que, aunque se obtendrán valiosas percepciones sobre cómo los alumnos perciben los riesgos asociados con las drogas de diseño, el estudio no proporcionará información directa sobre si estos estudiantes están o no consumiendo estas sustancias. Esta limitación debe tenerse en cuenta al interpretar los resultados, ya que el análisis se centra únicamente en las percepciones y no en el comportamiento real de consumo.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1 Consideraciones generales del estudio.

Las adicciones y el tráfico de drogas, se han convertido en un problema que se ha instalado en los campos más importantes del funcionamiento de las sociedades modernas. La producción, el comercio y el consumo de drogas en la actualidad, constituyen una de las grandes preocupaciones de los gobiernos, de manera que las autoridades destinan grandes recursos con el objetivo de poder solucionar los problemas sociales que se derivan del narcotráfico y consumo de drogas.(Chávez, Macías, Páramo, Martínez y Ojeda, 2005; en Alvarado et al, 2011).

Para lograr una comprensión cabal de la problemática que estamos presentando es necesario recurrir a fuentes de información y datos reales proporcionados por las entidades competentes y oficiales, por lo que resulta imprescindible utilizar los informes oficiales del Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA). Esta institución realizó en el año 2020, junto a los Ministerios del Interior y Seguridad Pública, su Décimo Cuarto Estudio Nacional de Drogas en la Población General de Chile. Este informe delata la magnitud del uso de drogas ilícitas, tomando como referencia el consumo en el último año, ya que catastra a todos aquellos que declaran haber consumido al menos una vez alguna de las drogas que nos atañen. Los datos aparecidos en dicho informe nos permiten visualizar y aquilatar los comportamientos más comunes de la población en relación a las drogas ilícitas.(SENDA, 2020).

A continuación, definiremos los conceptos más relevantes para poder comprender a cabalidad el problema que significa el consumo de drogas. También explicaremos qué son las nuevas drogas de diseño y los riesgos de la adicción a estas sustancias.

2.2 Las Drogas.

Las drogas han acompañado al ser humano desde los tiempos más remotos. En el pasado eran utilizadas con fines religiosos, místicos y medicinales; sin embargo, es a partir del siglo XX que estas sustancias se empezaron a utilizar con una finalidad social, lo cual ha generado como consecuencia las adicciones y una crisis social. Para comprender el fenómeno que estamos investigando, comenzaremos por definir droga y aquí haremos la diferencia entre la definición de la OMS (organización mundial de la salud), que define a la droga como “toda sustancia que, introducida en un organismo vivo, que puede modificar una o varias de sus funciones”, en esta definición se están considerando los medicamentos, las sustancias tóxicas y los productos químicos. Para la utilidad de este estudio utilizaremos la definición de Gállico, que define droga como “sustancia de uso no médico con efectos psicoactivos capaz de producir cambios en la percepción, el estado de ánimo, la conciencia, el comportamiento, y son susceptibles de ser autoadministradas”.(Gállico,2007, pág. 2).

Tipos de drogas.

El Opio: Se extrae de una planta adormidera muy antigua, que ya aparecía mencionada en las tablas sumerias y en un papiro de la farmacología egipcia encontrado en el año 1873. En esta misma época hace aparición el Hachís, el cual era importado desde la India por los Sumerios. El opio era conocido además en Grecia y Roma. Durante el renacimiento, Paracelso, un famoso clínico, preparaba un brebaje con opio y beleño, el cual era suministrado a las personas que iban a sufrir una amputación.(Núñez, P. P.1998).

Es a comienzos del siglo XIX que su uso se masificó en el extremo oriente; el opio era administrado por Inglaterra, lo que generó la Guerra del Opio en el año 1843, en la que China fue derrotada. Posteriormente, a finales del siglo XIX, se aisló la morfina y se sintetizó la Acetil-morfina, conocida como heroína. Se estima que cuando comenzaba el siglo XX existían unos tres millones de personas adictas a los opiáceos. Posteriormente se fabricaron los llamados opiáceos de diseñador, que son opiáceos derivados del fentanilo.(Núñez, P. P. 1998).

Marihuana: La Cannabis Sativa es un arbusto conocido desde hace miles de años en Asia, China, la India y los países Islámicos. Fue durante la Edad Media que la costumbre de fumar cáñamo se extendió hacia el Oriente. Los musulmanes usaron esta droga como un arma política, tanto así formaron una secta de fanáticos que luchaban contra los cruzados, avivados por la promesa del paraíso. Bajo los efectos de esta droga, estos guerreros estaban dispuestos a morir. Tales sectarios se denominaban “haschischin”, de donde deriva la palabra asesino.(Núñez, P. P. 1998).

Durante la Edad Media se consumía el cáñamo índico, que provocaba psicosis químicas temporales. A partir del año 1845, el doctor Moreau de Tours empezó a investigar los efectos del Hachís, y se hizo popular en los círculos intelectuales. Existe evidencia que se introdujo a América por Chile, la cual fue introducida por los conquistadores españoles. Hoy en día son conocidos sus efectos nocivos, como por ejemplo: estados paranoides, depresivos, maniacos, alteraciones motoras, alteraciones en la memoria y apatía, por nombrar algunos.(Núñez, P. P. 1998).

Coca: Es una planta milenaria de origen americano, la cual era consumida por los nativos con fines rituales. Entre sus efectos podemos mencionar que es mitigadora del apetito y produce euforia. El principio activo de la planta es la cocaína y fue aislada en 1859, por Nieman, quien trabajó con Sigmund Freud. Posteriormente en el año 1885, se desato una verdadera epidemia de adicción a la cocaína en los Estados Unidos, razón por la cual, en el año 1914 se promulgó la Harrison Narcotic Act, la cual produjo un descenso del consumo en los años ‘20s. A raíz de la situación anterior, durante el año 1930, se retiró la cocaína definitivamente y se reemplazó por la cafeína.(Núñez, P. P. 1998).

En Europa también sufrieron los efectos de la adicción a la cocaína a principios del siglo XX, esta se sintetizaba en su mayoría en los laboratorios de Alemania; esto decayó cuando se inició la primera guerra mundial, pero al terminar la guerra la producción de cocaína se masificó por todo el mundo. Ya en el año 1975, en Norteamérica se produjo la más grande epidemia de consumo de drogas, la cual se desplazó tanto a Europa como a Latinoamérica. A todo este proceso contribuyó además una serie de cambios sociales, como el ingreso de la mujer al campo laboral, la

corrupción de los principios morales, el desenfreno sexual, sumado a patrones familiares permisivos. Durante el año 1985, se estimaba que las personas que habían probado la cocaína en Norteamérica alcanzaban los veinte cinco millones.(Núñez, P. P. 1998).

Anfetaminas: Los primeros en utilizar las anfetaminas fueron los médicos chinos, hace cinco mil años aproximadamente, al compuesto se le llamaba Ma-Huang. Tiene un efecto anoréxico y coloca al sujeto en un estado de alerta. Otro aspecto a resaltar es que esta generalmente presente, en los consumos múltiples de drogas.(Núñez, P. P. 1998).

Tabaco: El tabaco es una planta originaria de América tropical, esta planta la fumaban los indios americanos antes de la llegada de Cristóbal Colon. Cuando llegaron los conquistadores aprendieron a fumar tabaco y lo llevaron a España alrededor del año 1518; posteriormente llego a Portugal, Francia y por último a Inglaterra alrededor del año 1600.(Núñez, P. P. 1998).

El tabaco contiene nicotina, que es una de las sustancias más adictivas que se conocen. Durante el año 1997 en la ciudad de Beijing, se juntaron expertos de más de cien países, bajo la supervisión de la OMS, y pronosticaron que, en los próximos veinte años, las muertes producto del consumo del tabaco serian superiores a las provocadas por el SIDA, la tuberculosis y otras complicaciones obstetricias. Además, se calcula que para el año 2030 las muertes producidas por el tabaco alcanzarían los diez millones de personas.(Núñez, P. P. 1998).

Alcohol: Es una de las drogas más antiguas conocidas por el ser humano, en América los aztecas llamaban pulque a un fermentado de maguey. En Europa fue introducido por los árabes la técnica de la destilación durante la Edad Media. El alcoholismo genera un grave problema de salud pública en muchos países del mundo, y son los adolescentes los que consumen y abusan frecuentemente del alcohol.(Núñez, P. P. 1998).

Peyote: Los indios mesoamericanos consumían peyote y otras sustancias psicoactivas para obtener alteraciones de conciencia. Su alcaloide activo es la mezcalina, la cual fue estudiada por el farmacólogo francés Rouhier, en el siglo XIX. Uno de sus principios activos es la Bufotenina, que se conocía en el medioevo y se

consideraba una sustancia tóxica. Fue durante 1870 que su uso se extendió por tribus apaches y tonkaguas, a comanches y kiovas, posteriormente se convirtió en una verdadera religión para las tribus norteamericanas.(Núñez, P. P. 1998).

LSD: Durante el año 1943, un químico alemán de nombre Hoffman, descubrió por casualidad los efectos del LSD (dimetilamina de ácido lisérgico), el cual podía producir esquizofrenia. También se encontró otro derivado del ácido lisérgico que producía despersonalización, estupor y una disociación de la personalidad. A raíz de lo anterior se formuló la teoría de que la esquizofrenia era una enfermedad de origen orgánico.(Núñez, P. P. 1998).

2.3 Clasificación de las drogas.

A continuación, realizaremos una clasificación de las drogas, en relación a los efectos que producen en el sistema nervioso central.

a) Depresoras: Estas sustancias van a inducir el sueño y además van a provocar una disminución de la actividad corporal. También son conocidas por el nombre de sedantes o tranquilizantes. Cuando el consumo de estas sustancias es excesivo, pueden llegar a causar: dificultades de memoria, alteración del juicio y la coordinación, paranoia, irritabilidad, alteraciones visuales e ideas suicidas. La intoxicación aguda es muy peligrosa, ya que puede provocar una depresión respiratoria sumada a una pérdida de conciencia. Dentro de las sustancias que pertenecen a este grupo podemos mencionar las siguientes: fentanilo, desomorfina, heroína, cannabinoides sintéticos y marihuana. (Sateler et al,2019).

b) Alucinógenas: Estas drogas provocan una alteración de la percepción de la realidad. Bajo sus efectos las personas pueden llegar a ver imágenes, escuchar sonidos y experimentar sensaciones como reales, pero que en la realidad son inexistentes. Estas drogas son capaces de alterar los estados de conciencia, los pensamientos y los estados de ánimo, en especial la percepción. Cuando una persona las consume en altas dosis, se producen trastornos en la conducta, delirios, alteración de las sensaciones, desorientación y ataques de pánico. Dentro de las sustancias que pertenecen a este grupo podemos mencionar las siguientes: hongos alucinógenos, LSD (Dietilamida de

ácido lisérgico), LSA (Amida de ácido D lisérgico), Triptaminas alucinógenas, PCP, Ketamina.(Sateler et al,2019).

c) Estimulantes: Estas drogas modifican el estado mental de la persona a través de la estimulación del sistema nervioso central, provocando un aumento y aceleración de la actividad cerebral, lo cual provoca estimulación y excitación. Cuando su uso es continuo puede provocar sentimientos de hostilidad, paranoia o psicosis. En dosis muy altas provoca un peligroso aumento de la temperatura corporal, sumado a complicaciones cardíacas. El síndrome de abstinencia produce fatiga, depresión y trastornos del sueño. Dentro de las sustancias que pertenecen a este grupo podemos mencionar las siguientes: cocaína, anfetaminas y cafeína.(Sateler et al,2019).

2.4 Drogas de Diseño

La expresión “drogas de diseño”, también llamadas “análogos de sustancias controladas”, hace referencia a las drogas sintéticas que son elaboradas en laboratorios químicos clandestinos. El nombre obedece al hecho de que la composición química de la droga puede ser diseñada conforme a los requerimientos del cliente, del transporte o de la internación. Esta particularidad distintiva de estas drogas representa un desafío de actualización para psicólogos, policías, jueces, orientadores y en general para todos quienes, desde una perspectiva profesional, se deben ver involucrados en la problemática de las drogas. (Camí, 1992).

Gary Henderson en los años sesenta introdujo el término “drogas de diseño”, el cual proviene de la traducción en inglés “designer drugs”, este término se utiliza para denominar a las drogas de origen sintético, las cuales producen efectos similares a las ya existentes. Estas drogas al ser químicamente desconocidas no eran fiscalizadas o reguladas legalmente. (Colado, M. I. 2008).

Según el informe de marzo de 2016 de la JIFE, dependiente de la Oficina para Drogas y Crimen de Naciones Unidas (UNODC), existe un aumento dramático y sin precedentes respecto de las nuevas drogas de diseño que se introducen en el mercado. En 2013, el número de drogas de diseño reportadas por la UNODC aumentó en un 41%, llegando a 348 drogas diferentes. Por otra parte, el número de países que informaron su

detección subió a 90. En marzo de 2016, fecha en que se elaboró esta investigación, el número de nuevas sustancias psicoactivas de diseño (NPS) alcanzaba los 602, con más de 95 países afectados. No obstante, mes a mes continúan apareciendo nuevas estructuras, evidenciando que el problema se sigue globalizando y generando consecuencias imprevisibles. (Ferrari, L. A. 2016).

Una de las mayores dificultades para relacionarse con la problemática subyacente tras el consumo de estas sustancias es la escasa información disponible, especialmente en lo que respecta a su cinética, su dinámica en el organismo humano y su toxicidad. Uno de los pocos estudios disponibles sobre individuos controlados, es el realizado por la Universidad de Missouri, Estados Unidos, en el cual se aplicó con la mezcla de hierbas K2, que contiene la droga JWH018. Los resultados de este estudio muestran pérdida de balance y coordinación motora, aumento del pulso y la presión sanguínea. Los efectos fisiológicos y psicológicos de estas drogas generalmente se manifiestan a los diez minutos después de ser consumidas, alcanzando su mayor efecto a los treinta minutos, y si bien los usuarios manifestaron experimentar un efecto similar o mayor al del fumado de cannabis, también se notificaron muchos casos de intoxicación con síntomas severos. (Ferrari, L. A. 2016).

Un informe publicado el 7 de noviembre de 2011 por el equipo del Dr. Colin Kane, cardiólogo pediátrico del UT Southwestern & Children's Medical Center, en Dallas (EEUU) resulta alarmante, ya que da cuenta de tres casos de intoxicación en adolescentes de 16 años que habían consumido la mezcla de hierbas K2. Entre los síntomas declarados por los pacientes o detectados por los profesionales, se incluyen dolor torácico, infarto del miocardio, convulsiones, ataques de ansiedad, aumento de la frecuencia cardíaca, aumento de la presión, vómitos y desorientación. (Ferrari, L. A. 2016).

2.5 Adolescencia

La adolescencia es una etapa trascendental en el desarrollo y formación de las personas, debido a que los sujetos experimentan cambios fundamentales para el futuro, como lo son los valores, las motivaciones, los intereses y las actitudes vitales. Es en esta

etapa donde se forman y orientan los comportamientos que tendrá la persona en su vida adulta. Es en la adolescencia donde la persona define su identidad personal, donde la persona aprende y experimenta aspectos de su desarrollo emocional, físico y comportamental. (Maturana, A. 2011).

Las personas jóvenes o adolescentes se encuentran en una etapa donde se están preparando para ser adultos, están en busca de su propia identidad, lo cual es fundamental para que puedan lograr su independencia. Es importante recordar que en esta etapa se presentan grandes cambios, los cuales tienen efectos psicológicos y sociales, ya sea en su realidad concreta, en un nivel imaginario y también a nivel simbólico. El cuerpo se transforma de manera variable y de manera general, lo cual provoca que el adolescente se enfrente a una serie de cambios corporales que son complejos de asimilar, ya que se producen rápidamente. Para el joven representa una forma de expresión simbólica de sus problemas y sus relaciones con su cuerpo. (Maturana, A. 2011).

Debido a las características propias de los adolescentes, es que están más expuestos al consumo de drogas, lo cual podría generar una adicción en el futuro. La adicción es una enfermedad crónica y degenerativa, por eso es importante rehabilitar a la persona desde que se manifiesta la enfermedad. Hay que considerar que las drogas producen cambios neurobiológicos que aumentan la respuesta del sistema nervioso central a otras drogas más adictivas y perniciosas. (Maturana, A. 2011).

2.6 Sensación y Percepción.

Uno de los objetivos de la ciencia que estudia los procesos psicológicos, ha sido poder explicar la conducta humana, y para lograr este objetivo se ha enfocado en estudiar cada proceso que ocurre dentro y fuera del cerebro, además de explicar las estructuras cerebrales involucradas en el proceso. El estudio de la sensación y percepción, otorga al psicólogo la comprensión del mundo interno y externo de la persona, además le ayuda a entender como la persona se relaciona con las experiencias, aprendizajes y la conducta humana. (Sánchez-Márquez, N. I.2019).

Dentro de las variadas definiciones que existen podemos mencionar que cuando hablamos de sensación, nos estamos refiriendo a la información que es ingresada y detectada por nuestros receptores sensoriales, los cuales son parte de los órganos sensoriales. Por otra parte, la percepción se refiere a la manera o forma en que la persona organiza, integra, reconoce e interpreta esa información. (Sánchez-Márquez, N. I.2019).

Los diferentes enfoques teóricos, han ido contribuyendo a encontrar las definiciones de lo que son la sensación y percepción. Por ejemplo, el enfoque empirista planteaba que la única fuente real del conocimiento es la experiencia sensorial, o sea, lo que experimentamos a través de nuestros sentidos. Dentro de esta corriente podemos mencionar a Thomas Hobbes, John Locke, George Berkeley y William James, para estos autores las experiencias sensoriales básicas se combinan para producir la percepción. (Sánchez-Márquez, N. I.2019).

Posteriormente, el estructuralismo de Wilhelm Wundt y Edward Titchener, tenían como objetivo el poder determinar la estructura de la percepción, revelando los aspectos más sencillos de las experiencias conscientes por medio de las sensaciones más elementales. Sin embargo, para la Gestalt el ser humano posee una capacidad innata para percibir, por lo cual estableció principios que explican la percepción y leyes que postulan que se perciben objetos bien organizados como estructuras completas, y no como partes aisladas o separadas. (Sánchez-Márquez, N. I.2019).

El enfoque Gibsoniano plantea que las percepciones son múltiples y elaboradas, debido a que los estímulos ambientales son numerosos y poseen mucha información, y no porque nuestras percepciones, experiencia o procesos, proporcionen esta riqueza. Esto es lo que se conoce como percepción directa, y plantea que es el estímulo físico, el que posee las características para ser percibido. (Sánchez-Márquez, N. I.2019).

Las propiedades de los estímulos físicos y las reacciones psicológicas que experimentan las personas, son estudiadas por la Psicofísica. Fechner fue el pionero en el estudio de esta relación, lo que le otorgó un enfoque experimental a la Psicología. Este enfoque plantea una mirada cuantitativa de la relación que existe entre las dimensiones

psicológicas y físicas, es decir evalúa que efectos tienen los estímulos ambientales en la experiencia de la percepción, así se puede determinar que efecto tiene la experiencia sensorial en la variación de la intensidad de cada estímulo en las diferentes modalidades sensoriales. Esta relación permite comprender como la energía física, traducida en mensajes electroquímicos, afectan al sistema nervioso, produciendo sensaciones y percepciones. (Sánchez-Márquez, N. I.2019).

Para poder relacionar lo físico con lo psicológico es necesario comprender lo que se quiere medir y como se va a medir, en este sentido podríamos mencionar que la cantidad de estímulo necesaria para poder registrar su presencia se llama umbral, y la capacidad del órgano para detectar el estímulo sería la sensibilidad. (Sánchez-Márquez, N. I.2019).

Para la utilidad de este estudio exploraremos la naturaleza biocultural de la percepción, la cual como explicamos depende de los estímulos físicos y sensaciones, pero también depende de cómo la persona selecciona y organiza dichos estímulos. Al existir una interpretación de las experiencias, la cultura y las ideologías adquiridas durante la vida juegan un rol fundamental en el significado que la persona le otorgue. Los seres humanos seleccionan y organizan las sensaciones con un fin de utilidad individual y colectivo, por lo tanto, la percepción también va a depender de como la persona clasifique, ordene y categorice los estímulos que recibe. El sujeto toma como referente los significados aprendidos en conformidad a las sensaciones de objetos o eventos conocidos anteriormente. (Melgarejo, L. M. V. 1994).

Una de las disciplinas que se ha dedicado a estudiar la percepción es la Psicología, y la ha definido como “el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y significación para la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización”.(Melgarejo, pág. 48).

En este proceso de la percepción se involucran mecanismos vivenciales conscientes e inconscientes que no son lineales, esto se debe a que existe una selección

de la información que está condicionada por las circunstancias biológicas, históricas y culturales. Otro factor importante de la percepción es el reconocimiento de experiencias y conocimientos adquiridos, que utiliza la persona para otorgar un sentido a la realidad. (Melgarejo, L. M. V. 1994).

2.7 Percepción y adolescencia.

La percepción de riesgo, es un factor que se debe considerar cuando el objetivo es explicar los riesgos sobre el consumo de drogas lícitas o ilícitas.

En efecto, se considera el hecho de que los adolescentes tengan una escasa percepción de los riesgos que implica el consumo de drogas, como uno de los factores que ha elevado los índices de adicción entre ellos. Por este motivo, es importante identificar los factores que favorecen esa percepción en los jóvenes y como inciden en el incremento de las tasas de adicción a las drogas a las que nos estamos refiriendo. (Alvarado, J. I. U., Lucero, J. C. V., & Salinas, X. Z. 2011).

Algunos estudios nos muestran que la baja percepción de riesgo a alguna droga, está directamente relacionada al desconocimiento que tiene la persona sobre los efectos negativos que le puede generar el consumo. Es importante mencionar que ciertas conductas relacionadas al consumo de drogas podrían generar daños en el desarrollo del adolescente, lo que le provocaría un desmedro de sus potencialidades, trayendo consigo una disminución de su salud y bienestar en general. (Alvarado, J. I. U., Lucero, J. C. V., & Salinas, X. Z. 2011).

Es gracias a la neurobiología que podemos comprender que muchas de las funciones integrativas superiores se encuentran en la corteza prefrontal. Así, la mente del ser humano depende del encéfalo, el cual va desarrollando evolutivamente sus estructuras y funciones biológicas. La adolescencia se inicia con la pubertad y en esta etapa el cerebro experimenta grandes cambios, lo que lo hace muy sensible a un gran número de estímulos, como por ejemplo los estímulos provocados por la droga. Estas modificaciones que aparecen en la adolescencia poseen una perdurabilidad en el tiempo, lo que provoca modificaciones en el circuito cerebral, lo cual podría constituir una base biológica para la adicción en la adultez. Es conocido por los estudiosos de la conducta

humana, que ciertas funciones ejecutivas, como por ejemplo, el juicio, la planificación y la toma de decisiones, se ejecutan desde la corteza prefrontal, lo que nos ayuda a comprender por qué los adolescentes son más arriesgados y toman más riesgos en general. (Maturana, A. 2011).

2.8 Drogas y Adolescencia.

Los adolescentes son el grupo de la población que más consume drogas y que están más expuestos a generar una adicción. Este comportamiento puede provocar en los jóvenes alteraciones físicas y psicológicas, además el consumo de drogas en la población adolescente, está asociado a una conducta sexual inapropiada, accidentes automovilísticos, suicidios, deserción escolar y delincuencia. En general, los jóvenes no diferencian bien entre un consumo experimental, abuso o adicción. También tenemos que considerar que mientras más joven comienza la persona a experimentar con drogas, va a aumentar la probabilidad de que consuma mayor cantidad y tipos de sustancias en la edad adulta. (Vicario, H., & Romero, R. 2005).

Una característica de los adolescentes, es que poseen menos capacidad de autocontrol que los adultos, y en muchas ocasiones ven la droga como una solución a ciertos problemas. Actualmente, la cantidad de adolescentes que prueban alguna droga es mayor que en el pasado. Otro aspecto a considerar es que también han cambiado las drogas, en los años 70 la marihuana contenía menos del 0.2% de THC (Delta 9-tetrahidro-canabidol), hoy en día la concentración de THC, es de 5 a 15 veces superior. (Vicario, H., & Romero, R. 2005).

En la edad de la adolescencia hay factores protectores y de riesgo, los cuales juegan un rol importante en el consumo de drogas y en las conductas de riesgo. Las conductas de riesgo son aquellos actos repetitivos que traspasan ciertos límites y que afectan el desarrollo psicosocial normal del niño y adolescente, los cuales le traen consecuencias negativas a la persona en su vida actual o futura. Las conductas de riesgo se potencian y su pronóstico es expedito; por ejemplo, cuando un adolescente fuma, es más probable que consuma algún tipo de droga, y los adolescentes que consumen algún tipo de droga, tienden a comportarse sexualmente de manera más riesgosa. Por lo

general, estos grupos poseen aspectos biológicos, ambientales y psicológicos similares. (Vicario, H., & Romero, R. 2005).

2.9 Percepción de riesgo.

Para comprender lo que es el riesgo, se puede explorar el concepto desde dos aspectos, el riesgo real o subjetivo, y también el riesgo individual o colectivo. Cuando ocurre una catástrofe, se puede entender como un riesgo real y colectivo, al igual que en una pandemia, en este tipo de eventos la persona tiene muy poco control sobre el fenómeno experimentado. Pero existen los riesgos predecibles, como por ejemplo la ingesta de alcohol y sus efectos sobre la salud, si a esto se suma un comportamiento arriesgado y una condición física, van a aumentar las probabilidades de consecuencias negativas. (Del Castillo, J. A. G. 2012).

El riesgo desde el punto de vista subjetivo e individual es muy variado, ya que depende de las creencias y percepciones de la persona, las cuales pueden ser muy diferentes. En el caso del riesgo subjetivo y colectivo, va a depender de las creencias y percepciones del colectivo. (Del Castillo, J. A. G. 2012).

La percepción está unida a conceptos individuales del sujeto, como las creencias, las actitudes, historia personal, cantidad y calidad de información, motivación y estereotipos. Estos factores influyen en la elaboración de la persona, ante una toma de decisiones. Otro factor determinante en la percepción del riesgo son las experiencias previas; por ejemplo, una joven que ha bebido alcohol y que posteriormente observa que no ha sufrido consecuencias graves, podría percibir muy bajo riesgo en relación al beber alcohol.

En relación a la percepción de riesgo, podemos describir las siguientes características que intervienen.

- 1) Es un proceso individual y cognitivo.
- 2) Es desarrollado en una dimensión subjetiva.

3) En el proceso de la percepción de riesgo intervienen factores como las creencias, actitudes y motivaciones.

4) Una vez que está integrada la percepción o experiencia, se transforma en una realidad para la persona.

En todo este proceso, intervienen factores que pueden estar distorsionando la realidad, además la información que la persona recoge, podría venir de fuentes poco creíbles. Es por esto que los estudios demuestran que las personas en general, tienen un optimismo ilusorio, en relación a los posibles riesgos. (Del Castillo, J. A. G. 2012).

Factores de riesgo asociados al consumo de drogas:

Factores biológicos

-El sexo: Los varones tienden a ser más riesgosos en el consumo de drogas.

-Factores hormonales: Los adolescentes que poseen un nivel de andrógeno más alto, pueden ser más agresivos y adquirir conductas más riesgosas.

-Predisposición genética: Los alcohólicos tienen más posibilidades que sus hijos sean alcohólicos, que una persona que no es alcohólica.

-Edad: Cuando la persona consume drogas antes de los 15 años, posee un mayor riesgo de abuso en el futuro.

-Inicio asincrónico de la pubertad: Cuando la mujer se desarrolla a una edad más temprana y en el caso de los varones cuando se retrasa este desarrollo, predisponen a conductas de riesgo.

-La adolescencia: Es una etapa del desarrollo humano, que lo predispone a ser más vulnerable.

Factores psicológicos y cognitivos

-La impulsividad: Predispone a los adolescentes a un consumo de drogas.

-La actitud hacia la droga: Si el adolescente valoriza positivamente el consumo de drogas.

-La inteligencia: Una inteligencia baja, puede llevar a la persona a no percibir los riesgos del consumo de drogas.

-La agresividad: La agresividad, es un indicador de conducta antisocial y uso de drogas.

-Problemas Psiquiátricos: La depresión, el trastorno antisocial de la personalidad, o el déficit de atención con hiperactividad, deben ser tratados para bajar la tasa de consumo.

Factores familiares

-Educación de los padres: Tanto los padres autoritarios que no dejan expresar a sus hijos, o permisivos que no ponen límites a sus hijos, son estilos parentales que predisponen el consumo de drogas.

-El consumo de los padres: Estas conductas predisponen al hijo al consumo de drogas.

-Conflictos familiares: La mala relación con los padres es un factor que predispone a los jóvenes al consumo de drogas.

Factores escolares

-El fracaso escolar: El déficit de atención y el no adaptarse a la escolaridad, predispone al joven al consumo de drogas.

-La presión del grupo: Si el grupo es consumidor de drogas presionará al consumo a un miembro que no lo haga.

Factores socioculturales y ambientales

-Baja percepción de riesgo: Si el adolescente tiene una baja percepción de riesgo, es más fácil que consuma drogas.

-Disponibilidad de drogas: A mayor oferta de drogas, hay mayor demanda.

-Leyes y normas sociales: La aceptación del consumo de drogas en ciertos grupos.

-Medios de comunicación: La exposición continua de videos, películas, noticias, música, etc., sin la debida exposición de los riesgos, puede modificar la percepción de riesgo en las personas. (Del Castillo, J. A. G. 2012).

CÁPITULO III. MARCO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de investigación

El siguiente estudio se desarrollará utilizando una metodología mixta de enfoque experimental", es decir nos va a permitir comprender las percepciones de los estudiantes en un ambiente natural y en su contexto. La muestra que representa a los 33 alumnos de 4º medio del Colegio Araucaria Cordillera, nos va a permitir comprender sus experiencias, conocimiento y significados, debido a que se busca determinar la percepción de riesgo de los estudiantes frente al consumo de drogas de diseño. (Hernández Samperi y otros 2014).

De acuerdo a lo descrito en el párrafo anterior, es que la investigación se sitúa en el diseño cuasi experimental, debido a que se busca comprender las experiencias de los estudiantes, en este caso su percepción de riesgo en relación a las nuevas drogas de diseño. (Hernández Samperi y otros 2014).

3.2 Diseño de investigación

El Diseño de esta investigación será de tipo experimental, en el cual realizaremos la observación de los fenómenos en su contexto natural. Es muy importante poder comprender las subjetividades de los estudiantes, en relación a sus percepciones para posteriormente ser analizado mediante el método de observación de

variables que dinamizan sin la influencia del investigador, por lo que es empírica y se observa tal como se han dado en su contexto natural. (Hernández Samperi y otros 2014)

3.3 Definición operacional y conceptual de variables

Percepción de riesgo: La percepción del riesgo es una capacidad o habilidad, que nos va a ayudar a detectar, identificar y reaccionar frente a una situación de riesgo, Una situación de riesgo es aquella que lleva a la persona a adquirir una postura de alerta, debido a un imprevisto que le obliga a tomar una decisión, con el objetivo de evitar un daño.

Definición operacional:

Para el siguiente estudio se utilizó una encuesta elaborada por el investigador con formato escala de Likert, que es una técnica de investigación psicométrica que ayuda a evaluar las conductas, creencias, valores e ideales de una persona o de una población mediante categorías cerradas. En estas pruebas se presenta una declaración y la persona debe indicar en qué grado se siente de acuerdo o en desacuerdo con su contenido. (Canto de Gante et al,2020.)

Estas preguntas nos permitirán evaluar la percepción de riesgo de los 33 alumnos de cuarto medio del Colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto, en relación a las nuevas drogas de diseño, la escala evalúa en 5 niveles los cuales están establecidos de la siguiente manera.

1. Totalmente de acuerdo.
2. De acuerdo.
3. Ni de acuerdo, ni en desacuerdo.
4. En desacuerdo.
5. Totalmente en desacuerdo.

Los indicadores o preguntas serán las siguientes.

Preguntas para el Objetivo 1: Determinar el nivel de conocimiento sobre nuevas drogas de diseño

1) Tengo suficiente información sobre qué son las nuevas drogas de diseño.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

2) Conozco las posibles consecuencias de usar nuevas drogas de diseño.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

3) He recibido suficiente educación sobre las nuevas drogas de diseño en mi colegio.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

4) Sé cómo identificar las nuevas drogas de diseño y sus formas comunes de presentación.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

Preguntas para el Objetivo 2: Determinar qué factores influyen en la percepción de riesgo.

5) La información recibida de mis amigos influye en mi percepción de riesgo sobre nuevas drogas de diseño.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

6) Mis opiniones sobre las nuevas drogas de diseño están más influenciadas por la información que recibo en redes sociales que por mi experiencia personal.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d) En desacuerdo

e) Totalmente en desacuerdo

7) La influencia de los medios de comunicación afecta mi percepción sobre el riesgo de las nuevas drogas de diseño.

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

d) En desacuerdo

e) Totalmente en desacuerdo

8) Los programas educativos en mi colegio afectan mi percepción de riesgo sobre las nuevas drogas de diseño.

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

d) En desacuerdo

e) Totalmente en desacuerdo

Preguntas para el Objetivo 3: Determinar la diferencia de percepción de riesgos entre mujeres y hombres

9) Creo que el riesgo asociado al uso de nuevas drogas de diseño es igual para hombres y mujeres.

a) Totalmente de acuerdo

b) De acuerdo

c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo

- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

10) Percibo que los hombres en mi colegio tienen una mayor disposición a probar nuevas drogas de diseño en comparación con las mujeres.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

11) Creo que las mujeres en mi colegio son más conscientes de los riesgos asociados con nuevas drogas de diseño que los hombres.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d) En desacuerdo
- e) Totalmente en desacuerdo

12) Las campañas educativas sobre drogas de diseño en mi colegio son igual de efectivas para hombres y mujeres.

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo
- c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- d) En desacuerdo

e) Totalmente en desacuerdo

Para lograr el cuarto objetivo específico, se solicitarán los datos a través de un consentimiento informado, que van a solicitar la siguiente información.

Edad: Edad exacta o rango etario de los estudiantes.

Sexo: Distribución de género dentro de la muestra.

Curso: Es importante que sean alumnos de cuarto medio.

3.4 Procedimiento del muestreo.

Universo: Adolescentes de Santiago de Chile

Muestra: Para poder medir la percepción de riesgo, en relación a las drogas de diseño se seleccionó como muestra a los 33 alumnos de 4º medio del Colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto.

En este estudio la muestra será de carácter no probabilística, debido a la unidad del análisis que queremos definir y a los objetivos de evaluación que queremos obtener, los cuales fueron planteados anteriormente.

Tenemos como objeto de estudios a los 33 alumnos de 4º medio del Colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto y su percepción de riesgo en relación a las nuevas drogas de diseño.

Los criterios utilizados para obtener la muestra, requería que fueran alumnos de un establecimiento educacional de la comuna de Puente Alto.

3.5 Técnicas de recolección de datos.

Debido a que el estudio desea medir la percepción de riesgo y que es un estudio de carácter cualitativo cuantitativo, es que para lograr una muestra representativa y fidedigna de lo que es la percepción de riesgo en relación a una droga de diseño, se ha

optado por utilizar una encuesta elaborada por el investigador con formato escala Likert; la cual consta de 5 dimensiones.

3.6 Técnicas de análisis de datos.

Se aplicará un análisis de la información que sea acorde al enfoque metodológico, al alcance del estudio y considerando el marco teórico y las encuestas obtenidas (Técnica cualitativa).

3.7 Criterios de rigor científico.

Confiabilidad: Está asociado al nivel de congruencia, en cómo está medido el atributo. Debido a que los datos que se obtendrán son confidenciales, voluntarios y bajo consentimiento, es que se aceptarán como verdaderos; además, el instrumento de medición está adaptado a la población de Chile.

Validez: Considerando que el objetivo es medir la percepción de riesgo, la encuesta con formato escala Likert adaptada a Chile es totalmente apta para el objetivo propuesto.

Objetividad: Se refiere a que no tenga influencia externa del investigador o que existan sesgos que desvirtúen la investigación. En este caso, como se hará una encuesta con formato escala Likert, los datos no son manipulables, por lo cual la investigación debería ser muy objetiva

3.8 Aspectos éticos

La muestra que se obtendrá de la encuesta con formato escala Likert a los 33 alumnos de 4º medio, será obtenida con un instrumento validado científicamente en Chile. Esta encuesta se aplicará con un consentimiento informado por escrito del alumno y será de manera voluntaria. Por otra parte, será decisión del alumno en cuestión si desea contestar o retirarse del proceso. Por lo demás, se asegura la absoluta confidencialidad de la información obtenida. También es importante destacar que se explicará antes de aplicar la encuesta, cuáles son los objetivos y alcances del estudio.

3.9 Viabilidad de la muestra.

Se estableció una reunión con el director del establecimiento Colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto, para conocer la viabilidad de dicha investigación, la cual tuvo por resultado una muy buena recepción por parte del director. Además, se cuenta con las salas de clases, el material correspondiente, y la colaboración de docentes y alumnos del establecimiento; por lo que realizar el estudio y acceder a la muestra es totalmente viable.

3.10 Procedimiento

La investigación seguirá todos los protocolos establecidos y se apoyará en un marco teórico con evidencia empírica. La selección de la muestra es la que necesita el estudio. La aplicación del instrumento y su metodología están establecidos bajo un marco teórico con base científica y empírica. Por último, el análisis y la interpretación de los datos se hará con la metodología correspondiente.

CÁPITULO IV. RESULTADOS

4.1 Presentación de resultados

A continuación se presentarán los análisis de los resultados obtenidos a lo largo de la investigación, los cuales responderán a los objetivos específicos del estudio. La encuesta realizada a los 33 estudiantes de 4º medio del Colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto, está diseñada para que los alumnos nos puedan revelar cuál es la percepción de riesgo que tienen en relación a las nuevas drogas de diseño.

A continuación expondremos las preguntas realizadas y los resultados obtenidos en función de los objetivos específicos del estudio

4.2 Interpretación de los resultados.

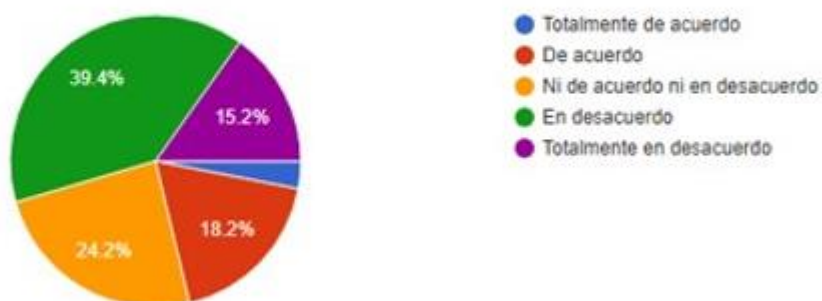
Objetivo específico 1. Determinar el nivel de conocimiento que poseen los jóvenes, en relación a las nuevas drogas de diseño.

Preguntas diseñadas para responder al objetivo 1.

1) Tengo suficiente información sobre que son las nuevas drogas de diseño

Tengo suficiente información sobre qué son las nuevas drogas de diseño.

33 respuestas

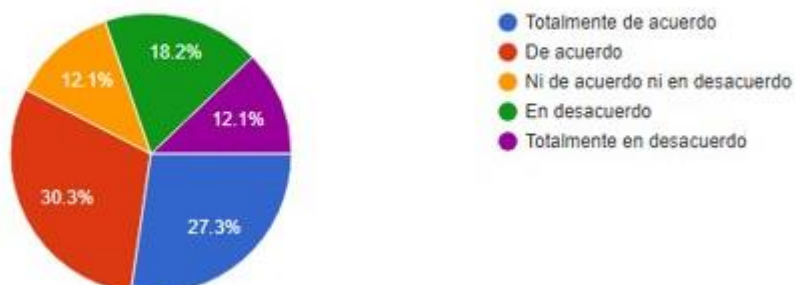


En relación a la pregunta planteada, la respuesta más escogida por los estudiantes fue, “en desacuerdo”, con un 39,4% de las preferencias, lo que significa que los alumnos en su mayoría manifiestan que la información que poseen en relación a las nuevas drogas de diseño es escasa. La otra alternativa escogida en la misma línea de respuesta es la que está totalmente en desacuerdo, con un 15,2% de las preferencias, lo que significa que este grupo de alumnos desconocen que son las nuevas drogas de diseño. Ambas elecciones representan el 54,6% de posibles respuestas, de lo cual podemos concluir que los alumnos en su mayoría consideran que no poseen suficiente información en relación a lo que son las nuevas drogas de diseño. Esto es importante porque la percepción de riesgo que representa una droga va a depender directamente del conocimiento que se tenga de esta; y si no se poseen suficientes conocimientos de la droga en sí, es difícil poder evaluar los riesgos que estas puedan representar. Porque los efectos que producen las drogas son muy variados, y es un error generalizar los efectos que produce una sustancia en relación a otras, ya que algunas pueden llegar hacer muy peligrosas. Según los resultados solo un 18,2% de los alumnos, manifiesta estar de acuerdo en poseer información sobre lo que son las nuevas drogas de diseño, lo cual significa que la minoría de los estudiantes conoce lo que son las drogas de diseño, y solo el 3% declara estar totalmente de acuerdo en poseer información sobre lo que son las nuevas drogas de diseño, lo cual nos indica que son muy pocos los alumnos que conocen lo que son las nuevas drogas de diseño.

2) Conozco las posibles consecuencias de usar nuevas drogas de diseño

Conozco las posibles consecuencias de usar nuevas drogas de diseño.

33 respuestas

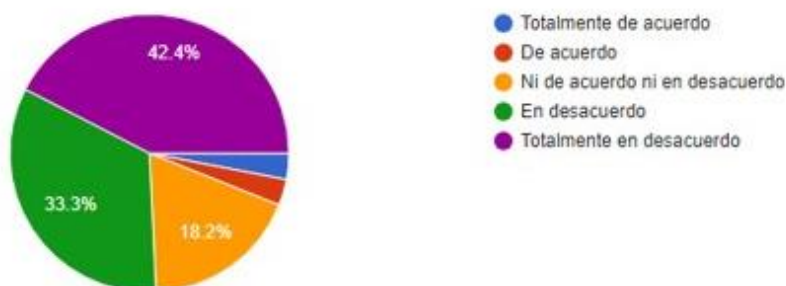


En relación a la pregunta planteada, El 30,3% de los estudiantes declara conocer las posibles consecuencias de usar las nuevas drogas de diseño, Esto significa que la mayoría de los alumnos encuestados manifiesta conocer las posibles consecuencias de usar las nuevas drogas de diseño. Por otra parte el 27,3% declara estar totalmente de acuerdo en conocer las consecuencias de usar las nuevas drogas de diseño, lo que significa que conocen claramente los efectos o consecuencias de usar las nuevas drogas de diseño. Si consideramos que ambas respuestas analizadas declaran conocer las consecuencias de utilizar las nuevas drogas de diseños , podemos concluir que el 57,6% de los estudiantes consideran que las nuevas drogas de diseño son peligrosas o manifiesta que conoce los posibles efectos de usar las nuevas drogas de diseño. Sin embargo, si consideramos las respuestas anteriores podemos deducir que esta percepción se basa en un conocimiento o percepción general de que las drogas producen daño, pero no precisamente en un conocimiento particular sobre las drogas de diseño y sus posibles efectos. Solo el 18,2% manifiesta estar en desacuerdo, o no conocer los posibles efectos de usar las nuevas drogas de diseño, y en la misma dirección de la respuesta anterior, el 12,1% declara no conocer las consecuencias de usar las nuevas drogas de diseño. Por lo que podemos concluir que una minoría de los alumnos representada por el 30,3% , declara no conocer los posibles efectos de usar las nuevas drogas de diseño. Es interesante mencionar que solo el 12,1% se declara no saber, ni conocer los efectos de usar las nuevas drogas de diseño.

3) He recibido suficiente educación sobre las nuevas drogas de diseño

He recibido suficiente educación sobre las nuevas drogas de diseño en mi colegio.

33 respuestas

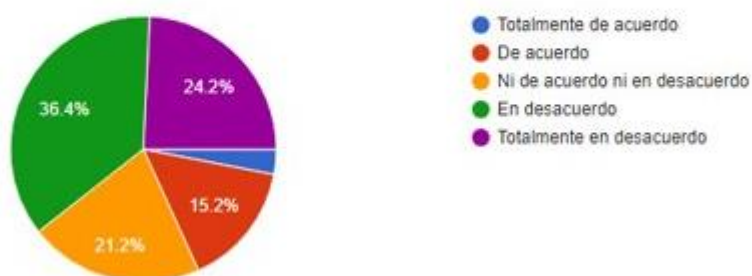


En relación a la pregunta planteada el 42,4%, de los estudiantes declara estar totalmente en desacuerdo o manifiesta que no ha recibido suficiente educación sobre las nuevas drogas de diseño, lo cual es concordante con los estudios planteados que en general los adolescentes no conocen las nuevas drogas de diseño y las consecuencias de su uso. La segunda opción más escogida fue el 33,3%, de los alumnos que declara estar en desacuerdo con la pregunta o considera que no ha recibido suficiente educación, en relación a las nuevas drogas de diseño. Si consideramos estas dos opciones que van en la misma tendencia tenemos que el 78,7%, de los estudiantes del Colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto consideran que no han recibido educación o información en relación a lo que son las nuevas drogas de diseño. Lo que viene a reafirmar lo concluido en las dos preguntas anteriores: que poseen escasa información de lo que son las nuevas drogas de diseño y que su percepción de riesgo está basada en una percepción general de lo que son las drogas. Esto puede llevar a confundir a los estudiantes, debido a que las drogas son muy diferentes y poseen efectos muy distintos. Las nuevas drogas de diseño pueden llegar a ser muy peligrosas y hasta mortales en algunos casos, ya que sus efectos sobre el cuerpo humano son muy diferentes al cannabis, por ejemplo. Es interesante observar cómo el 18.2%, de los alumnos se manifiesta neutro ante la pregunta.

4) Se cómo identificar las nuevas drogas de diseño, y sus formas comunes de presentación

Sé cómo identificar las nuevas drogas de diseño y sus formas comunes de presentación.

33 respuestas



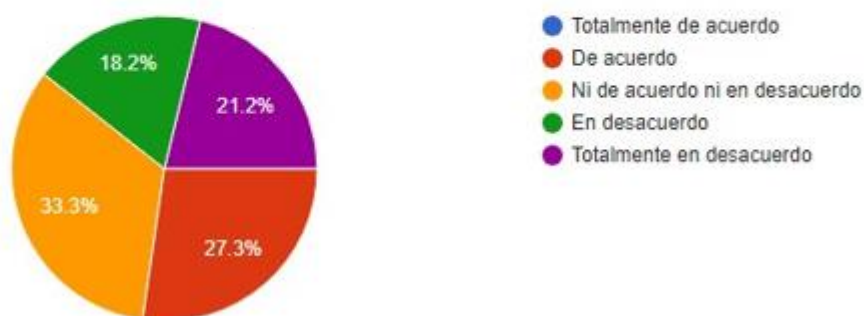
Considerando las respuestas de los alumnos, el 36,4% declara estar en desacuerdo en cómo identificar las nuevas drogas de diseño, y la segunda opción que representa el 24,2%, manifiesta estar totalmente en desacuerdo en como identificar las nuevas drogas de diseño. En conjunto, estas dos opciones representan el 60,6%, de las preferencias; con lo cual queda claramente establecido que los alumnos del Colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto, en su mayoría, no saben cómo identificar las nuevas drogas de diseño, lo cual es concordante con las respuestas anteriores. Es interesante observar cómo un porcentaje significativo del 21,2%, se manifiesta neutro ante la pregunta y el 15,2%, manifiesta poder reconocer las nuevas drogas de diseño. A través de las respuestas de los estudiantes podemos determinar que el conocimiento que poseen en relación a las nuevas drogas de diseño es escaso, y que la percepción de riesgo que pueden representar estas sustancias se debe más a un conocimiento general que tienen de que las drogas pueden causar daño que a un conocimiento específico de estas.

Objetivo específico 2. Determinar qué factores influyen en la percepción de riesgo de los estudiantes.

5) La información recibida de mis amigos, influye en mi percepción de riesgo sobre nuevas drogas de diseño

La información recibida de mis amigos influye en mi percepción de riesgo sobre nuevas drogas de diseño.

33 respuestas

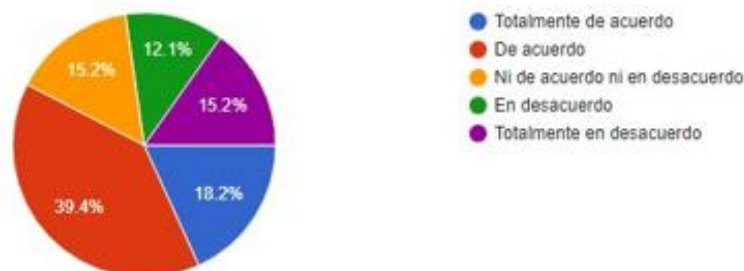


Frente a esta pregunta, el 33,3% de los alumnos no se pronuncia ni a favor ni en contra en relación a que la información obtenida de los amigos podría influenciar en su percepción de riesgo en relación a las nuevas drogas de diseño. La segunda opción corresponde al 27,3% de los estudiantes, que manifiesta estar de acuerdo en que la información recibida por sus amigos influye en la percepción de riesgo que tienen en relación a las nuevas drogas de diseño. Sin embargo, el 21,2% de los encuestados manifiesta estar totalmente en desacuerdo con la pregunta, y el 18,2% declara estar en desacuerdo. Si consideramos los porcentajes que están totalmente en desacuerdo y los que están en desacuerdo, este grupo de estudiantes representa el 39,4%. Por lo que podemos concluir que la opinión de los amigos en su mayoría tiene poca relevancia en la percepción de riesgo que poseen los alumnos del Colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto en relación a las nuevas drogas de diseño.

6) Mis opiniones sobre las nuevas drogas de diseño, están más influenciadas por la información que recibo en redes sociales, que por mi propia experiencia personal

Mis opiniones sobre las nuevas drogas de diseño están más influenciadas por la información que recibo en redes sociales que por mi experiencia personal.

33 respuestas

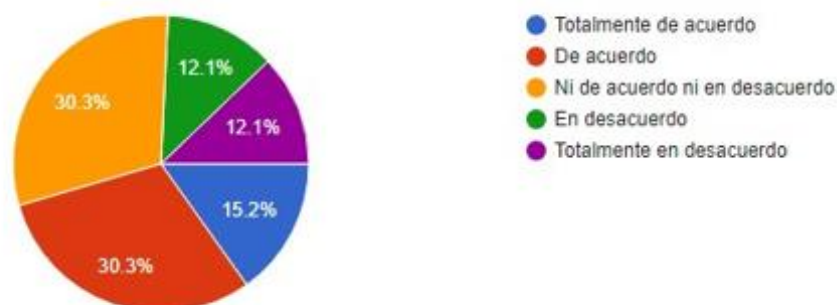


En relación a la pregunta, podemos determinar que el 39,4% de los estudiantes manifiesta estar de acuerdo en que sus opiniones en relación a las drogas de diseño, están influenciadas por la información que reciben de las redes sociales y también el 18,2%, está totalmente de acuerdo con esta afirmación. Sumando ambos porcentajes, tenemos que la mayoría de la muestra, o el 57,6% de los alumnos declara que sus opiniones están influenciadas por la información que obtienen de las redes sociales. Aquellos alumnos que se declaran neutros frente a la pregunta representan el 15,2%. Los alumnos que están en desacuerdo con la pregunta son el 12,1%, y aquellos que están totalmente en desacuerdo son el 15,2%, sumando ambas tendencias obtenemos que el 27,3% de los alumnos declara que no obtiene de las redes sociales información que le influya su opinión en relación a lo que son las nuevas drogas de diseño. En conclusión la gran mayoría de los alumnos del colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto tiene una influencia de las redes sociales, en relación a lo que son las nuevas drogas de diseño. Esto es importante de considerar ya que la información en redes sociales no es científica ni está debidamente orientada a la prevención del consumo de drogas.

7) La influencia de los medios de comunicación afecta mi percepción sobre el riesgo de las nuevas drogas de diseño

La influencia de los medios de comunicación afecta mi percepción sobre el riesgo de las nuevas drogas de diseño.

33 respuestas

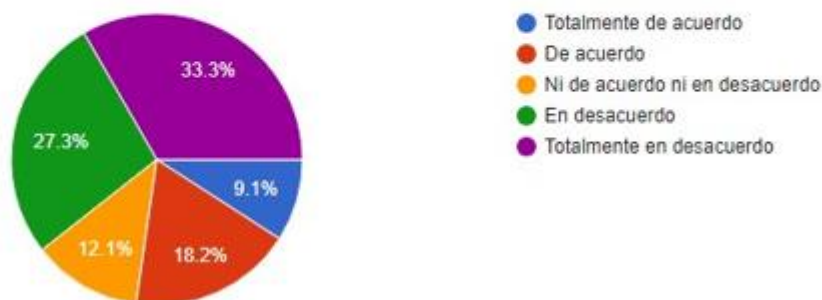


Si consideramos que el 30,3% de los alumnos considera que los medios de comunicación, afectan su percepción de riesgo sobre las nuevas drogas de diseño, y el 15,2%, declara que está totalmente de acuerdo en que afecta su percepción. Podemos establecer que para el 45,5%, de los alumnos, los medios de comunicación afectan su percepción sobre el riesgo de las nuevas drogas de diseño. Por lo que su percepción de riesgo en relación a las nuevas drogas de diseño proviene de una información general que se maneja en los medios de comunicación, que establece que el consumo de drogas es dañino para la salud. Considerando que manejan poca información específica de lo que son las nuevas drogas de diseño, la percepción de riesgo proviene de un conocimiento general de las drogas. Además podemos establecer que un porcentaje del 30,3% se declara neutro frente a la pregunta. Solo un 12,1 % de los estudiantes declara estar en desacuerdo con la pregunta y un 12,1%, declara estar totalmente en desacuerdo, lo que sumando ambas tendencias nos da que una minoría del 24,2%, que manifiesta que los medios de comunicación no afectan su percepción del riesgo, en relación a las nuevas drogas de diseño.

8) Los programas educativos en mi colegio, afectan mi percepción de riesgo sobre las nuevas drogas de diseño

Los programas educativos en mi colegio afectan mi percepción de riesgo sobre las nuevas drogas de diseño.

33 respuestas



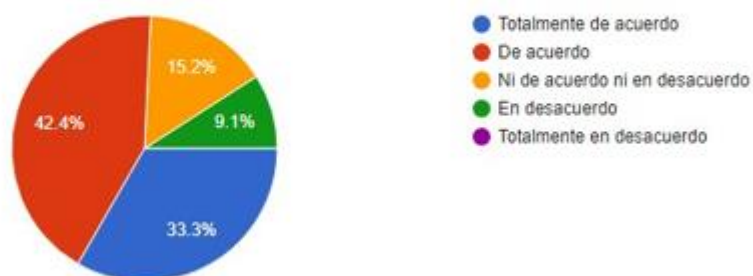
Claramente el 33,3% está totalmente en desacuerdo con esta afirmación, si sumamos el 27,3% que manifiesta no estar de acuerdo con la pregunta, nos encontramos con un 60,6% que manifiesta que los programas educativos del colegio no influyen en su percepción de riesgo de las nuevas drogas de diseño, lo cual es concordante con lo que establecía que su mayor información proviene de los medios de comunicación. Es interesante observar que un pequeño porcentaje del 12,1% se declara neutro ante la consulta. Por otra parte el 18,2%, está de acuerdo con la afirmación de que las campañas educativas del colegio afectan su percepción de riesgo en relación a las nuevas drogas de diseño y el 9,1% , está totalmente de acuerdo con la pregunta. Si sumamos ambos porcentajes que se manifiestan a favor de la pregunta, tenemos que una minoría del 27,3% de los alumnos, consideran que las campañas educativas del colegio afectan su percepción del riesgo en relación a las nuevas drogas de diseño. En conclusión las respuestas son lógicas y coherentes, ya que en la mayoría de los alumnos su percepción de riesgo en relación a las nuevas drogas de diseño, esta influenciado por los medios de comunicación.

Objetivo específico 3. Determinar la diferencia de percepción de riesgos de las mujeres y hombres del establecimiento.

9) Creo que el riesgo asociado al uso de nuevas drogas de diseño es igual para hombres y mujeres

Creo que el riesgo asociado al uso de nuevas drogas de diseño es igual para hombres y mujeres.

33 respuestas

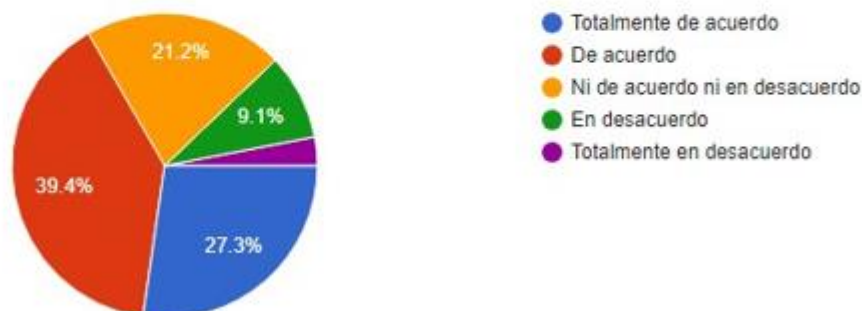


Frente a esta pregunta el 42,4%, de los alumnos declara estar de acuerdo en que el riesgo asociado a las nuevas drogas de diseño es similar en hombres y mujeres. Posteriormente, la segunda opción más escogida representa al 33,3% donde declaran estar totalmente de acuerdo, en que los riesgos son independiente del sexo de la persona. Con un porcentaje que representa el 15,2% de las preferencias, los alumnos se declaran neutros o no saber si hay una diferencia en la percepción del riesgo entre hombres y mujeres. Es interesante que solo el 9,1% de los alumnos declara estar en desacuerdo con la afirmación. Es importante destacar que no hay registros para la opción totalmente en desacuerdo. Por lo que podemos concluir que la percepción de riesgo en relación a las nuevas drogas de diseño, para los alumnos del Colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto es independiente del sexo, y lo manifiesta un 75,7% de los alumnos.

10) Percibo que los hombres en mi colegio, tienen una mayor disposición a probar nuevas drogas de diseño en comparación con las mujeres

Percibo que los hombres en mi colegio tienen una mayor disposición a probar nuevas drogas de diseño en comparación con las mujeres.

33 respuestas

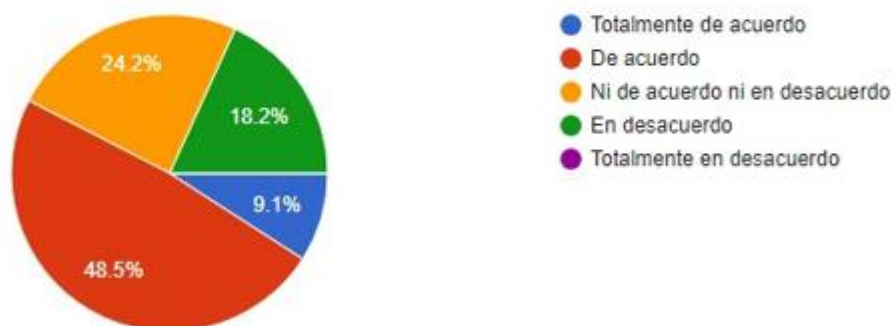


Es interesante que la percepción de que los hombres poseen una mayor disposición a probar las nuevas drogas de diseño esté respaldada por el 39,4%, de los estudiantes y que el 27,3%, este totalmente de acuerdo con esta afirmación. O sea, el 66,7% de los estudiantes está de acuerdo con la afirmación. Posteriormente un 21,2% de los alumnos se declara neutro o no saber si los hombres presentan una mayor disposición a probar las nuevas drogas de diseño. Es interesante observar cómo el 9,1%, no está de acuerdo con la afirmación y considera que el sexo es independiente de la disposición a probar las nuevas drogas de diseño. Solo un pequeño porcentaje representado por el 3% de los alumnos está totalmente en desacuerdo en que los hombres tienen una mayor disposición a probar las nuevas drogas de diseño. En general los estudios citados anteriormente en el marco teórico ratifican lo expresado por los alumnos del colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto, en el cual los hombres en general presentan una mayor disposición a probar o consumir drogas.

11) Creo que las mujeres en mi colegio son más conscientes de los riesgos asociados con las nuevas drogas de diseño que los hombres.

Creo que las mujeres en mi colegio son más conscientes de los riesgos asociados con nuevas drogas de diseño que los hombres.

33 respuestas

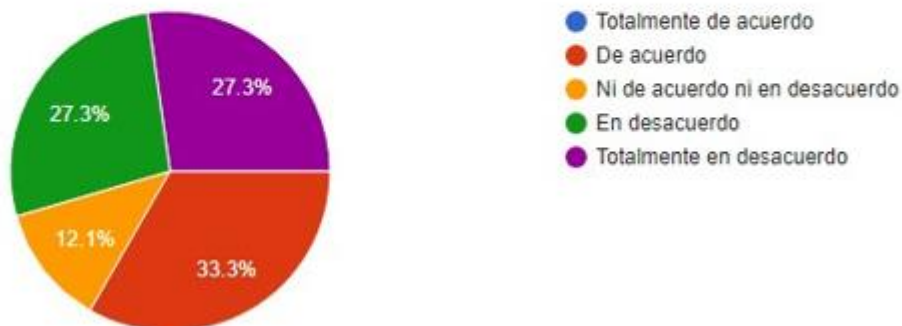


El 48,5% de las repuestas está de acuerdo con el postulado de que las mujeres son más conscientes que los hombres de los riesgos que representan las nuevas drogas de diseño, y el 9,1% está totalmente de acuerdo, lo que representa en suma el 57,6% de las preferencias, o sea la mayoría de los alumnos del Colegio Araucaria Cordillera, considera que las mujeres son más conscientes que los hombres de los riesgo que representan las nuevas drogas de diseño .Posteriormente, tenemos que el 24,2% de los alumnos considera que no hay diferencias entre hombres o mujeres, y solo el 18,2% está totalmente en desacuerdo con esta afirmación. Considerando los datos anteriores, tenemos que el 66,7%, de los encuestados está de acuerdo en que las mujeres son más conscientes que los hombres de los riesgos asociados a las nuevas drogas de diseño; pero es interesante que no haya una sola respuesta que esté totalmente en desacuerdo con la afirmación.

12) Las campañas educativas sobre drogas de diseño en mi colegio, son igual de efectivas para hombres y mujeres.

Las campañas educativas sobre drogas de diseño en mi colegio son igual de efectivas para hombres y mujeres

33 respuestas



El 33,3% de los alumnos está de acuerdo en que las campañas educativas en el colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto son igualmente efectivas para hombres y mujeres. Posteriormente podemos observar que el 12,1% de los alumnos manifiesta no saber si las campañas educativas son igualmente efectivas para hombres y mujeres. Sin embargo el 27,3% está en desacuerdo con esta afirmación, y el 27,3% de los alumnos manifiesta estar totalmente en desacuerdo con esta afirmación, por lo que si sumamos las respuestas en desacuerdo y totalmente en desacuerdo, su suma arroja un 54,6% que no considera que las campañas son igualmente efectivas para hombres y mujeres. Es interesante observar que no hay respuestas que estén totalmente de acuerdo con la afirmación de que una campaña educativa en su colegio, es igualmente efectiva para hombres y mujeres, lo cual es concordante con los datos y estudios en general, en relación al consumo de drogas. Las respuestas obtenidas son lógicas y congruentes en general, independientemente de los objetivos a medir.

CÁPITULO V. CONCLUSIONES

5.1 Conclusiones

La investigación realizada tuvo como objetivo conocer la percepción de riesgo de los alumnos del Colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto respecto a las nuevas drogas de diseño. Para alcanzar este objetivo se aplicó una encuesta tabulada como escala Likert, que es un instrumento de investigación psicométrica, que nos ayudó a conocer tal percepción de riesgo.

Los resultados más notables de esta investigación consignan que la mayoría de los alumnos encuestados declaran no tener información al respecto de lo que son las nuevas drogas de diseño, y que su percepción del riesgo que estas pueden representar, está determinado por un conocimiento general de que las drogas pueden producir daño, pero no de un conocimiento específico o científico, que les muestre la real magnitud del peligro que pueden representar las nuevas drogas de diseño. Estas respuestas son claramente concordantes con la poca información o educación que declaran poseer, y con su desconocimiento de como identificar las nuevas drogas de diseño. Por lo tanto, el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes del Colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto en relación a las nuevas drogas de diseño, es alarmantemente bajo.

En relación a la relevancia que tiene la opinión de los amigos, podemos establecer que esta ejerce poca influencia en la percepción de riesgo que poseen los alumnos en relación a las nuevas drogas de diseño. De manera distinta, la información que obtienen de las redes sociales y los medios de comunicación, sí ejercen una influencia notable; lo que los hace vulnerables a información no contrastada, que puede ser incorrecta, a al menos, imprecisa. Además, los alumnos declaran que no existen programas educativos en ese colegio, que los ayude a clarificar los posibles riesgos del consumo de las nuevas drogas de diseño.

Es interesante destacar que los alumnos encuestados en el Colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto, consideran que la percepción de riesgo de hombres y mujeres es similar, pero que los hombres están más predispuestos al consumo de las nuevas drogas de diseño. Considera, además, que las mujeres son más conscientes de los riesgos que

representan las nuevas drogas de diseño. Con todo, consideran que los programas educativos del colegio son igualmente efectivos para los hombres y las mujeres del establecimiento.

Considerando lo expuesto anteriormente, podemos concluir que los alumnos del 4º medio del Colegio Araucaria Cordillera de Puente Alto, poseen una baja percepción de riesgo en relación a las nuevas drogas de diseño.

5.2 Discusión y recomendaciones

Se estará de acuerdo en que la falta de percepción de riesgo en relación con las nuevas drogas de diseño, la escasa información respecto de ellas, la magnitud de los daños que provocan y las dificultades que tienen las autoridades para controlarlas, constituyen una serie de factores propicio para la verificación de un futuro problema social de dimensiones catastróficas. Así, la prevención de este problema demanda una participación multidisciplinaria, en la que los psicólogos tienen la misión de generar consciencia acerca de los riesgos asociados al consumo de este tipo de drogas.

Sin duda, una de las misiones fundamentales del psicólogo es atender a los afectados por este flagelo, pero se debe reconocer que la prevención constituye un aliado imprescindible en esa lucha, y que, la percepción del riesgo, vale decir, la toma de conciencia, constituye un elemento determinante en la prevención.

Conforme con lo ya expuesto, solo cabe exponer una encarecida recomendación: implementar en la Enseñanza Media, planes, proyectos, programas y actividades, tendientes a informar y crear conciencia respecto de los riesgos implicados en el consumo de las nuevas drogas de diseño y en la necesidad de combatirlo.

CÁPITULO VI. REFERENCIAS.

- Alvarado, J. I. U., Lucero, J. C. V., & Salinas, X. Z. (2011). Relación entre percepción de riesgo y consumo de drogas en estudiantes de bachillerato. *Psicología y salud*, 21(1), 47-55.
- Camí, J. (1992). Drogas de diseño: ¿ Un nuevo reto. *Avances en Terapéutica*, 16, 211-223.
- Canto de Gante, Á. G., Sosa González, W. E., Bautista Ortega, J., Escobar Castillo, J., & Santillán Fernández, A. (2020). Escala de Likert: Una alternativa para elaborar e interpretar un instrumento de percepción social. *Revista de la alta tecnología y sociedad*, 12(1).
- Cazenave, Angélica, Saavedra, Willybaldo, Huerta, Patricio, Mendoza, Carmen, & Aguirre, Claudio. (2017). CONSUMO DE MARIHUANA EN JÓVENES UNIVERSITARIOS: PERCEPCIÓN DE LOS PARES. *Ciencia y enfermería*, 23(1), 15-24.
- Colado, M. I. (2008). Éxtasis (MDMA) y drogas de diseño: estructura, farmacología, mecanismos de acción y efectos en el ser humano. *Trastornos adictivos*, 10(3), 175-182.
- Del Castillo, J. A. G. (2012). Concepto de percepción de riesgo y su repercusión en las adicciones. *Salud y drogas*, 12(2), 133-151.
- Ferrari, L. A. (2016). Nuevas drogas de diseño psicoactivas (NPS). *Ciencia e investigación*, 66.
- Gálligo, F. (2007). *Drogas: Conceptos generales, epidemiología y valoración del consumo*. Barc Sn.
- González-Hernández, J. (2023). Drogas emergentes: detección mediante sensores electroquímicos. *Revista Colombiana de Química*, 52(1), 25-41.

- Larios Rosania, J. H., & Huerfano Forero, C. P. (2023). Efectos Fisicos y Psiquicos Relacionados Con El Consumo de Nuevas sustancias Psicoactivas En La Poblacion General Scoping Review.
- Maturana, A. (2011). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 22(1), 98-109.
- Melgarejo, L. M. V. (1994). Sobre el concepto de percepción. *Alteridades*, (8), 47-53.
- Nuñez, P. P. (1998). Las drogas en la historia. *Revista científica salud uninorte*, 13.
- Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. (2021). *Drogas sintéticas y nuevas sustancias psicoactivas en América Latina y el Caribe 2021*.
- Pagés, C. J. A. ALTERACIONES NEUROPSICOLÓGICAS POR USO EXCESIVO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: REVISIÓN DE LA LITERATURA.
- Pérez, E., & Ruiz, S. (2017). El consumo de sustancias como factor de riesgo para la conducta delictiva: Una revisión sistemática. *Acción Psicológica*, 14(2), 33-50.
- Sánchez-Márquez, N. I. (2019). Sensación y percepción: una revisión conceptual.
- Sateler, A., Pino, G., López, A., Silva, L., Solari, S., Duffau, B., & Ríos, J. C. (2019). Nombres populares y clasificación de las drogas de abuso ilícitas en Chile. *Revista médica de Chile*, 147(12), 1613-1620.
- Servicio Nacional para la Prevención y Rehabilitación del Consumo de Drogas y Alcohol (SENDA). (2020). *Décimo Cuarto Estudio Nacional de Drogas en Población escolar de Chile, 2022*. Observatorio Chileno de Drogas.
- Vicario, H., & Romero, R. (2005). Consumo de drogas en la adolescencia. *Pediatr Integral*, 9(2), 137-155.

CÁPITULO VII. ANEXOS

UMC

UNIVERSIDAD

MIGUEL DE CERVANTES

Consentimiento Informado

Estimado(a) Estudiante:

Mi nombre es Marco Antonio Quitral Bernales, soy estudiante de 5to año de la carrera de psicología de la Universidad Miguel de Cervantes, en estos momentos estoy llevando a cabo una investigación de Tesina bajo la supervisión del profesor Psicólogo Álvaro Correa Guzmán. La investigación se titula, "Conocer la percepción de riesgo de los alumnos de cuarto medio del Colegio Araucaria Cordillera, en relación a las nuevas drogas de diseño, en Santiago de Chile 2024".

El propósito de este consentimiento es que comprenda los alcances del estudio y solicitarle su consentimiento para participar.

Procedimiento: El estudio se llevará a cabo mediante una encuesta, en la cual tu participación es voluntaria. Puedes retirarte en cualquier momento sin necesidad de justificación ni consecuencias adversas.

Confidencialidad: Los cuestionarios serán anónimos, y solo el estudiante va a tener acceso a los datos entregados. Los resultados que se presentaran, tienen como fundamento métodos estadísticos, y no tendrán ninguna relación directa con el encuestado.

Si deseas conocer sobre el estudiante puedes consultar a Carolina Hernández Villar. Directora de la carrera de Psicología, al correo: chernandez@corp.umc.cl.

Mac Iver 370 - Santiago - Chile / Fono: (56-2) 2927 3400 / info@umcervantes.cl / www.umcervantes.cl UMC UNIVERSIDAD MIGUEL DE CERVANTES.

Declaración de Consentimiento:

Nombre completo del participante:

Edad:

Curso:

Sexo:

Firma

