



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TÍTULO DE TEMA

**FACTORES PSICOSOCIALES Y CULTURALES Y SU INFLUENCIA EN EL
CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES. BARRIO
SANTA MARÍA, PALMAR 2021**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO/A EN ENFERMERÍA**

AUTORA

VILLO RODRÍGUEZ MARIANA GEOMAYRA

TUTOR

ING. JUAN ENRIQUE FARIÑO CORTEZ, PhD.

PERÍODO ACADÉMICO

2021-1

TRIBUNAL DE GRADO



Lic. Milton González Santos, MSc.
**DECANO DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA
SALUD**



Lic. Alicia Cercado Mancero, PhD.
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE
ENFERMERÍA**

Dr. Juan Monserrate Cervantes, PhD.
DOCENTE DE ÁREA

Ing. Enrique Fariño Cortez, PhD.
TUTOR

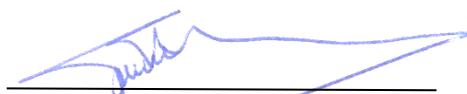
Ab. Víctor Coronel Ortiz, Mgt.
SECRETARIO GENERAL

La Libertad, 30 de Mayo del 2021

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Proyecto de Investigación: FACTORES PSICOSOCIALES Y CULTURALES Y SU INFLUENCIA EN EL CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES. BARRIO SANTA MARÍA, PALMAR 2021. Elaborado por la Srta. VILLO RODRÍGUEZ MARIANA GEOMAYRA, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del Título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado lo APRUEBO en todas sus partes.

Atentamente.



Ing. Enrique Fariño Cortez, PhD.

TUTOR

DEDICATORIA

A Dios por darme la dicha de llegar a este momento tan especial de mi vida, por haberme dado fuerza y sabiduría durante mi carrera universitaria que con esfuerzo y sacrificio logré culminarla.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Carrera de Enfermería, institución en el cual me ha brindado la oportunidad y que es una herramienta necesaria para de tal manera formarme como una profesional.

A los docentes que con su loable paciencia y trabajo de enseñanza pudieron formarme como una profesional de salud, por haberme enseñado cuan humanística es esta carrera de enfermería y que solo es de personas valientes y esforzadas llegar a culminarla.

A mis padres y hermanos por ser aquellas personas que me han forjado para poder llegar a ser la persona que soy ahora, por haber confiado en mí, que en algún momento comenzó como un sueño, un sueño que ahora es realidad.

Mariana Geomayra Villao Rodríguez

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme salud y vida para poder culminar una meta más en mi vida, por haberme dado sabiduría y vencer cada obstáculo que se presentaba y haberme ayudado a ser fuerte en momentos difíciles, haber aprendido de cada caída que tuve y sobre todo las bendiciones que me dio.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena, Carrera de Enfermería, institución en el cual me ha brindado la oportunidad ya que mediante las autoridades y docentes me inculcaron conocimiento científico para que de esa manera poder lograr ser una profesional de salud de calidad durante el periodo académico.

A mis padres que son mi pilar fundamental para continuar con cada meta que he establecido y esta es una de ellas, por haberme brindado su amor y apoyo en cada decisión que he tomado desde el inicio de mis estudios, gracias por haberme regalado esta herencia “el estudio”, a mis hermanos que me motivaron a continuar y enseñarme que nada es fácil pero que con esfuerzo y sacrificio todo se puede lograr, gracias por confiar y creer en mí. Esto es por y para ustedes.

Agradezco de manera especial al tutor, Ing. Enrique Fariño, quien con mucha sabiduría y paciencia supo orientarme y guiarme durante el período del trabajo de investigación, quedo muy agradecida por su tiempo, dedicación y apoyo.

Infinitas gracias a todos.

Mariana Geomayra Villao Rodríguez

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la universidad estatal península de santa Elena.

Geomayra Villao R.

Villao Rodríguez Mariana Geomayra
C.I. 2400358921

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO

.....	I
TRIBUNAL DE GRADO	I
APROBACIÓN DEL TUTOR	II
DEDICATORIA.....	III
AGRADECIMIENTOS.....	IV
DECLARACIÓN.....	V
ÍNDICE GENERAL	VI
ÍNDICE DE TABLA	VIII
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRAC.....	XI
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	2
1 El problema.....	2
1.1 Planteamiento del problema	2
1.2 Formulación del problema	4
2 Objetivos.....	5
2.1 Objetivo general	5
2.2 Objetivos específicos.....	5
3 Justificación.....	6
CAPÍTULO II.....	7
4 Marco teórico.....	7
4.1 Fundamentación referencial	7
4.2 Fundamentación teórica	9
4.2.1. La adolescencia y sus etapas.....	9
4.2.2. Familia, tipos y factores de riesgo	10
4.2.3. Drogas, tipos	12
4.2.3.1. Consecuencias del consumo de drogas	15
4.2.3.2. Consideraciones enfermería.....	16
4.2.4. Patrones funcionales de Marjory Gordon	16

4.2.5.	Fundamentación enfermería.....	17
4.2.5.1.	Teoría del déficit del autocuidado.....	17
4.2.5.2.	Modelo de Adaptación	18
4.3	Fundamentación legal	19
5	Formulación de la hipótesis.....	21
5.1	Identificación y clasificación de las variables.....	21
5.2	Operacionalización de las variables	23
CAPÍTULO III	25
6	Diseño metodológico.....	25
6.1	Tipo de investigación	25
6.2	Métodos de investigación.....	25
6.3	Población y muestra	25
6.4	Técnica de recolección de datos.....	25
6.5	Instrumento de recolección de datos	26
6.6	Aspectos éticos.....	27
CAPITULO IV.....	27
7	Presentación de resultados.....	27
7.1	Análisis e interpretación de datos.....	27
7.2	Comprobación de hipótesis	37
7.3	Conclusiones	37
7.4	Recomendaciones.....	38
8	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS	43

ÍNDICE DE TABLA

TABLA 1 <i>CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA</i>	10
TABLA 2 <i>TIPOS DE FAMILIA Y SUS CARACTERÍSTICAS</i>	10
TABLA 3 <i>CARACTERÍSTICAS QUE ACELERAN LOS EFECTOS EN EL CONSUMIDOR</i>	12
TABLA 4 <i>CONSECUENCIAS DE LAS DROGAS</i>	13

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1 ANÁLISIS DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN SU GÉNERO	28
GRÁFICO 2 ANÁLISIS DE LOS ADOLESCENTES SEGÚN SU EDAD	28
GRÁFICO 3 ANÁLISIS SEGÚN LOS TIPOS DE DROGAS	29
GRÁFICO 4 ANÁLISIS DE LA BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN FIESTAS.....	29
GRÁFICO 5 ANÁLISIS DE LA AGRESIÓN BAJO EL EFECTO DE ALCOHOL Y DROGAS.....	30
GRÁFICO 6 ANÁLISIS DE LA DEPRESIÓN AL CONSUMIR ALCOHOL O DROGAS POR LOS ADOLESCENTES	30
GRÁFICO 7 ANÁLISIS DE ANSIEDAD AL CONSUMIR ALCOHOL O DROGAS ...	31
GRÁFICO 8 ANÁLISIS DE LOS IMPULSOS DE ROBAR EN LOS ADOLESCENTES	31
GRÁFICO 9 ANÁLISIS DEL CAMBIO DE HUMOR AL CONSUMIR ALCOHOL O DROGAS.....	32
GRÁFICO 10 ANÁLISIS DE LOS ADOLESCENTES QUE SE DIVIERTEN AL CONSUMIR ALCOHOL O DROGAS	32
GRÁFICO 11 ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS FAMILIARES Y SOCIALES DE LOS ADOLESCENTES AL CONSUMIR ALCOHOL O DROGAS	33
GRÁFICO 12 ANÁLISIS DE LA FACILIDAD DE AMISTAD AL CONSUMIR ALCOHOL O DROGAS.....	33
GRÁFICO 13 ANÁLISIS DE LOS ADOLESCENTES AL OLVIDAR LOS PROBLEMAS AL CONSUMIR ALCOHOL Y DROGAS	34
GRÁFICO 14 ANÁLISIS DE LA SATISFACCIÓN DE LOS ADOLESCENTES AL CONSUMIR ALCOHOL Y DROGAS	34
GRÁFICO 15 ANÁLISIS DE LAS COSTUMBRES DE LA FAMILIA DEL ADOLESCENTE.....	35
GRÁFICO 16 ANÁLISIS DE LOS ADOLESCENTES AL SENTIRSE IMPORTANTE POR INGESTA DE ALCOHOL Y DROGAS	36
GRÁFICO 17 ANÁLISIS DE LOS PATRONES FUNCIONALES AFECTADOS	36

RESUMEN

Las situaciones familiares pueden afectar de manera grave a las personas que conforman el núcleo familiar siendo esto un riesgo para los adolescentes al consumir alcohol o drogas. En la investigación se aplicó el objetivo determinar los factores psicosociales y culturales y su influencia en el consumo de drogas y alcohol en adolescentes barrio Santa María Palmar 2021. El tipo de estudio de investigación en el cual se planteó, fue de enfoque cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo. La muestra que se trabajó en la investigación es de 73 adolescentes. Para la obtención de los datos se utilizó la encuesta de uso de drogas (CONSEP) y el cuestionario de tamizaje en adolescentes (POSIT), en las que nos ayudó a determinar la influencia de los factores psicosociales y culturales en el consumo de drogas y alcohol en los adolescentes. El análisis de los resultados obtenidos en la investigación en el cual se pudo evidenciar que el 63% de los adolescentes de 17 a 19 años, así mismo se logra demostrar que el alcohol con un 78,1% es la sustancia más consumido por los adolescentes, seguidamente de la marihuana en un 53,4% también se comprobó que el adolescente al consumir drogas o alcohol tienen impulso de robar en un 72,6%, dando así evidencias de que existen también comportamientos de los adolescentes impropios de su edad, evidenciados por los adolescentes que consumen drogas o alcohol en que presentan emociones tales como nerviosismo, están confundidos o están con depresión en un 53,4%. Así mismo las drogas y el alcohol perjudican a la salud del adolescente demostrado en los patrones funcionales, siendo el más afectado el patrón 1 percepción – manejo de la salud en un 89%, seguido del patrón 8 rol – relaciones con el 78%.

Palabras claves: Adolescentes, factores psicosociales y culturales, drogas, alcohol.

ABSTRAC

Family situations can seriously affect the people who make up the family nucleus, this being a risk for adolescents when consuming alcohol or drugs. In the research, the objective was applied to determine the psychosocial and cultural factors and their influence on the consumption of drugs and alcohol in adolescents in the Santa María Palmar 2021 neighborhood. The type of research study in which it was proposed was of a quantitative approach, not an experimental one. , transversal and descriptive. The sample that was worked on in the research is 73 adolescents. To obtain the data, the drug use survey (CONSEP) and the adolescent screening questionnaire (POSIT) were used, in which they helped us determine the influence of psychosocial and cultural factors on drug and alcohol use. In adolescents. The analysis of the results obtained in the research in which it was shown that 63% of adolescents aged 17 to 19 years, likewise it is possible to show that alcohol with 78.1% is the substance most consumed by adolescents , followed by weed in 53.4% it was also found that adolescents when consuming drugs or alcohol have an impulse to steal in 72.6%, thus giving evidence that there are also behaviors of adolescents inappropriate for their age, evidenced 53.4% of adolescents who use drugs or alcohol show emotions such as nervousness, are confused or are depressed. Thus, pampering drugs and alcohol harm the adolescent's health, demonstrated in functional patterns, with the pattern 1 perception - health management being the most affected in 89%, followed by pattern 8 role - relationships with 78%.

INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas en adolescente es uno de los determinantes para la aparición de la problemática a la aparición de diferentes factores tanto físicos, psicológicos como sociales, siendo esto uno de los problemas principales de la salud en los que se enfrenta la sociedad, teniendo esto consecuencias familiares, personales y sociales.

Para esta investigación se plantea como objetivo determinar los factores psicosociales y culturales y su influencia en el consumo de drogas y alcohol en adolescentes, de tal manera poder establecer los factores y el consumo de drogas y alcohol en los adolescentes del barrio Santa María de la comuna Palmar, para así determinar las consecuencias del exceso de consumos de drogas y alcohol en los adolescentes. Se plantea la investigación con base en un enfoque de investigación cuantitativa no experimental y transversal, que mediante el cuestionario de tamizaje de problemas en adolescentes (POSIT) y la encuesta de abuso de drogas (CONSEP) se procura obtener resultados acerca de los factores sociales y culturales tales como estos influyen en la decisión de los adolescentes en consumir drogas y alcohol y observar como al consumir estas sustancias afecta en su comportamiento y emociones ya qué consecuencias puede provocarle al adolescente en su estado de salud física, social y psicológica.

El propósito de este estudio es conocer cuáles son los factores psicosociales y culturales en el consumo de drogas de los adolescentes, para así poder aportar como profesional de enfermería en la prevención del consumo de drogas, ya que esto afecta de manera significativa en la etapa de la adolescencia, edad tan vulnerable para ser lastimados, es por este motivo en el que existen varios factores que benefician la aparición de conductas dañinas afectando esto a los valores que han sido impartido desde el hogar.

CAPÍTULO I

1 El problema

1.1 Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) define las drogas como “toda sustancia terapéutica o no que, introducida en el organismo por cualquier modo de aplicación, afectando el funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y crear dependencia psicológica y física, de acuerdo con el tipo de sustancia consumida, la frecuencia del consumo y la permanencia en el tiempo, estas sustancias provocan ciertos problemas de tipo social, biológico y psicológico”. (OMS, 2018).

En este sentido, Díaz y García (2015) se refieren a los factores psicosociales como “una afectación al individuo que lo induce comportamientos de rebeldía, aislamiento social, estrés y, un cuadro depresivo manifestado por la negación a seguir el tratamiento, afectando su salud física, psicológica, provocando disgustos familiares, laborales y sociales”. También, Riocoque, (2017) define a los factores culturales como “al conjunto de factores internos, como las creencias y habilidades personales y factores externos, como ejercen las instituciones o la educación”. Por su parte, la OMS, alude que estos factores desencadenan el consumo de sustancias psicoactivas son de carácter individual y sociocultural. De tal forma que la actitud de cada individuo favorece al comportamiento antisocial y consumo de drogas. (OMS, 2016).

De acuerdo, con Peñafiel (2009) algunos de los factores que tienen mayor relevancia y que son considerados como determinantes en el consumo de drogas y alcohol, son la edad, el sexo, creencias y valores; la percepción del riesgo que tenga el individuo, habilidades sociales, autoconcepto y autoestima, autocontrol, experimentación y búsqueda de sensaciones, accesibilidad a las drogas, personalidad antisocial y dificultades en su conducta. Mientras que, Espada et al. (2015) menciona que el consumo de estas sustancias suele iniciarse en la etapa de la adolescencia y que el abuso excesivo de alcohol y drogas puede interferir en el desarrollo saludable del adolescente.

A nivel mundial según la Oficina de las Naciones Contra Drogas y Delitos (UNODC). Contrasta que cerca del 5% de la población es decir 250 millones de

personas a los 15 años consumen alguna sustancia, pero es preocupante que 29,50 millones de personas sufren de trastornos inducidos por el consumo de sustancias. (UNODC, 2020). Sin embargo, Peruga, Rincón y Selin (2018) nos dicen que el consumo de alcohol y otras drogas está ligado a cerca de una cuarta parte de las defunciones anuales que se producen en las Américas. En Sudamérica, a los jóvenes que comprende a los 15 años de edad ya comienzan a fumar cerca del 40% y en su totalidad se respira en el hogar el ambiente que se encuentra contaminado por el humo de tabaco de los que consumen. En América Latina cada individuo consume en el cual se tiene un promedio de 6 kilos de alcohol puro en cada año, lo que constituye la cifra más alta del mundo menos desarrollado. No obstante los resultados acerca del consumo de drogas ilegales no son abundantes sabemos que la marihuana es la droga que mayor proporción de la población consume. Se considera que 45 millones de ciudadanos de las Américas la consumen. Tal es la cantidad de enfermedad que genera el consumo de drogas ilegales no llega a la magnitud de la ocasionada por las drogas legales, las consecuencias sociales son mucho mayores.

Por otra parte, en la publicación realizada por el Observatorio Social del Ecuador (OSE), obtuvo que, en el 2015, 24% adolescentes se han embriagado por lo menos una vez, seguidos del 21% que han fumado en alguna ocasión. Las obligaciones en el ámbito de salud por problemas de drogas representan un valor continuo para el sector público y de igual manera para el sector privado. Los precios módicos cambiados en este rubro, tiene variedad según lo grave que sean los casos y la naturaleza de los deberes proporcionados para mejorar. En el ámbito del sector público, la cantidad de personas que están en tratamiento residencial por consumo ambiguo del alcohol y entre otras drogas mediante el año 2015 fue de 476. (OSE, 2018)

En la comuna Palmar existe un gran número de adolescentes con problemas de drogadicción y alcoholismo en el cual se ha podido evidenciar que a partir de la tarde – noche es donde se consume drogas y alcohol con más frecuencia ya que en ese horario no hay autoridades pertinentes que los puedan controlar. Estas sustancias producen efectos placenteros y estimulantes, que al poco tiempo provocan graves daños en su salud, en el núcleo familiar y a nivel psicológico, esto produce posibles consecuencias como, problemas familiares en que el adolescentes ya no es capaz de mantener ningún tipo de relación con los integrantes de la familia, a su vez tienden aislarse socialmente

por lo que su vida esta inmersamente en el consumo de drogas y alcohol y dejan su higiene y apariencia física descuidadas, además tiende a una baja autoestima y conducta agresiva que conlleva al adolescente a cometer violencia intrafamiliar o situaciones delictivas como robar para obtener dinero y poder adquirir drogas, así mismo por su bajo rendimiento académico provoca en los adolescentes deserción escolar. También se ha observado en los adolescentes, la facies degenerativa, pupilas dilatadas, lo que ha ocasionado notable deterioro en su estado físico en condiciones de salud. Teniendo en cuenta esta problemática social, como rol del profesional de enfermería, debería instruir a los adolescentes que consumen estas sustancias y a los familiares sobre la prevención, las opciones de tratamiento y servicios de rehabilitación que haya en la comunidad.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores psicosociales y culturales y su influencia en el consumo de drogas y alcohol en adolescentes Barrio Santa María. Palmar 2021?

2 Objetivos

2.1 Objetivo general

Determinar los factores psicosociales y culturales y su influencia en el consumo de drogas y alcohol en adolescentes. Barrio Santa María. Palmar 2021.

2.2 Objetivos específicos

- ✚ Determinar las consecuencias del exceso de consumos de drogas y alcohol en los adolescentes.

- ✚ Evaluar el comportamiento y efectos emocionales que causan las drogas y alcohol en los adolescentes.

- ✚ Valorar los patrones funcionales afectados por las drogas y alcohol en los adolescentes.

3 Justificación

La adolescencia es un período en el cual se empieza a experimentar la búsqueda de la identidad, es ahí en donde se ven tentados o son curiosos a probar y experimentar nuevas cosas como las drogas, las mismas que ocasionan deterioros físicos, psicológicos y dependencia a quien las consume. El consumo de estas sustancias actualmente ha incrementado y se ha vuelto algo común en la sociedad, que va más allá de tan solo perjudicar a los malos hábitos convirtiéndose de esta forma en un verdadero problema social. Los adolescentes se ven expuestos a la gran variedad de sustancias que existen en las calles y esto se ha convertido en objetivos de la delincuencia, debido a que el índice de consumo en los jóvenes cada vez es mayor, el cual la mayoría de ellos son estudiantes y se vería afectado sus estudios y padecer de secuelas de la delincuencia o adicción que afecta su salud, por lo cual los inconvenientes de salud psicológica en adolescentes se refieren a las adicciones de drogas.

El presente trabajo de investigación se realiza con la finalidad de busca reforzar la identificación de los efectos que se encuentran asociados al consumo de drogas en los adolescentes del barrio Santa María de la comunidad de Palmar, tomando en cuenta las interrelaciones sociales que lleven los jóvenes poblacional en análisis, debido a que ellos son gran parte del confort de la sociedad. Los adolescentes serán los beneficiados porque se le guiará en su buen desarrollo social y en su autoestima. Como rol del profesional de enfermería es educar, se concientizará a los adolescentes y la familia sobre todo la importancia de la unión familiar y las consecuencias que tienes estos factores psicosociales y culturales en el consumo de las drogas y alcohol. Logrando cambios positivos en la conducta y en su estado físico.

Por lo ante mencionado, las relaciones que tienen los adolescentes que ingieren bebidas alcohólicas y drogas como la marihuana y heroína son de manera evidente, teniendo en cuenta que son personas de edad susceptible a ser lastimados, si no tienen información acerca de las mismas, también las problemáticas de uso de dichas sustancias suelen encontrarse con mayor frecuencia en delitos que son causados cuando se encuentran bajo los efectos de alcohol o drogas, sea esto con la finalidad de conseguir algún tipo de sustancias.

CAPÍTULO II

4 Marco teórico

4.1 *Fundamentación referencial*

Se presentan diversos estudios realizados por diferentes autores en diferentes países sobre la relación de los factores psicosociales y culturales sobre el consumo de drogas y alcohol en los adolescentes.

La investigación realizada por Salazar et al. (2017), la prevalencia del consumo de alcohol y drogas en los adolescentes ha ido en aumento a nivel mundial, el estudio se basó en el consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes, como objetivo del estudio, determinar la prevalencia del consumo de alcohol y drogas y los factores psicosociales asociados con dicho consumo en adolescentes de Lima, se realizó un estudio analítico, de corte transversal, se determinó una muestra de 331 adolescentes en el cual se utilizó el cuestionario Tamiz de experiencias personales (PESQ), obteniendo como resultado que la prevalencia de consumo de alcohol o drogas fue 43%, de alcohol 42,2%, de marihuana 8,7% y de cocaína 3,1%. Se encontró problema de consumo de alcohol o drogas en el 10,7%, los factores psicosociales asociados fueron estrés psicológico severo, pensamiento problemático severo y abuso físico, concluyendo que el alcohol es la sustancia más consumida por los adolescentes seguida de la marihuana y el factor psicosocial más asociado al problema de consumo de drogas fuera el estrés psicológico severo.

La Investigación realizada en Cuba, por Pérez et al. (2016), el comportamiento en la adolescencia es preocupante por el consumo de drogas y alcohol, como objetivo de la investigación fue analizar la relación entre el consumo de alcohol y factores del entorno psicosociales, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, el universo quedó constituido por 189 estudiantes que de forma aleatoria se escogió una muestra de 100 estudiantes a los cuales se empleó el instrumento de drug use screening inventory (DUSI), dando como resultado que de los 100 alumnos seleccionados el 93% de ellos manifestaron un consumo frecuente de alcohol, influenciado en cerca del 36% por factores psicosociales como la escasa comunicación en el núcleo familiar, antecedentes de consumo de algún miembro de la familia y por las presiones generadas por diversos grupos en los cuales interactuaba el individuo, llegando a la conclusión que la mayoría

de los adolescentes consume alcohol y aproximadamente la tercera parte presenta un consumo excesivo de alcohol.

En la carrera de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, el estudio realizado por Castillo y Gurdían (2018) en la etapa de la adolescencia el consumo de drogas y alcohol es el doble en la que de otras etapas debidos a factores sociales y culturales , el objetivo es determinar los factores sociales y culturales que influyen en el consumo de drogas ilícitas, realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, en la que se tomó una población de 60 alumnos encuestados de manera aleatorio en 48 alumnos estando en el 80% de la muestra en exposición, de tal manera que se obtuvo como resultados que los factores sociales fueron el 35% la presión de los amigos, el 27 % la facilidad de obtener la droga, el 21% baja autoestima, el 17% tiene un familiar drogodependiente. Entre los factores culturales encontrados fueron un 58% considera la marihuana como la droga más peligrosa, el 65% refieren que la drogas funcionan como tranquilizantes, el 81% afirman que la consumen como placer. En conclusión, la edad que predomina es de 16 a 19 años, y que los factores más frecuentes son la presión de los amigos, la baja autoestima y que la droga más peligrosa es la marihuana.

En el estudio realizado en Colombia por Gonzales y Londoño (2017) observaron que la mayor consecuencia al consumir drogas es en la etapa de la adolescencia, con su estudio factores personales, sociales, ambientales y culturales de riesgo de consumo en el adolescente, con el objetivo de identificar los factores personales y sociales al consumir drogas, realizaron un estudio descriptivo y correlacional-comparativo, de la que tomaron como muestra a 300 alumnos, en que se aplicó una ficha sociodemográfica, el cuestionario de creencias en torno al consumo, encuesta escolar sobre el uso indebido de drogas, de tal manera que se obtuvo como resultado que los factores personales fueron las creencias familiares, el consumo de drogas legales e ilegales y las habilidades sociales y los factores sociales fueron la alta disfunción familiar y la baja satisfacción con las relaciones interpersonales, concluyendo que la mayoría de los adolescentes de 13 a 17 años de edad reporta a ver consumido alguna droga y alcohol, también que el 98% expreso tener familiaridad con las sustancias.

Por ultimo en Ecuador el estudio realizado por Loor et al. (2017) Consideran el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas como problema social, psicológico, familiar y en la actualidad de salud pública, llevaron a cabo una investigación de las causas de

las adicciones en adolescentes y jóvenes del Ecuador, con el objetivo de ofrecer algunas consideraciones teóricas acerca de las causas que provocan este fenómeno en la sociedad ecuatoriana, se basaron en un método de indagación en algunas Unidades Educativas del Ecuador con el fin de identificar las causas del consumo de drogas en los adolescentes y jóvenes. dando así como resultado de la investigación que las causas que llevaron a los adolescentes a consumir drogas, son la disfunción familiar que provoca la carencia del apoyo familiar, las influencias del entorno en que se desarrollan y el desconocimiento del efecto que causan las drogas para su salud y sus relaciones sociales. Se identificó que la droga más consumida es la marihuana, seguida del alcohol e inhalantes, concluyendo con su investigación que existe preocupación ante el aumento de las adicciones en los adolescentes.

4.2 *Fundamentación teórica*

4.2.1. La adolescencia y sus etapas

Potter et al. (2019) describen a la adolescencia como el período durante el que el individuo hace la transición de la niñez a la edad adulta, normalmente entre los 13 y los 19 años de edad.

Habitualmente a la madures psicológica de la persona, mientras que la adolescencia se describe al período en que la reproducción llega a ser dable. Los diferentes cambios hormonales en la etapa de la pubertad tienen como consecuencia diferentes cambios en la aparición de la persona joven y el desarrollo cognitivo trae como consecuencia el contenido de hacer alguna hipótesis y poder tratar con la preocupación. De tal forma los ajustes con de gran importancia para estas adaptaciones y así poder afrontar estos diferentes cambios sincrónicos y poder intentar instaurar un sentido de identidad fructifica. La comprensión de la enfermera de este desarrollo proporciona una perspectiva única para ayudar a los adolescentes y a los padres a anticipar y afrontar el estrés de la adolescencia. Las actividades enfermeras, particularmente la educación, proporciona un desarrollo sano. Estas acciones se pueden dar en una variedad de entornos y estos se pueden regir tanto a los adolescentes como a los padres o a ambos. (pág. 145)

Por otra parte, según la OMS (2016) hace referencia que la adolescencia se divide en dos fases; adolescencia temprana de 10 a 14 años y adolescencia tardía de 15 a 19 años. En estas etapas se pueden presentar cambios emocionales (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), físicos (anatómicos), psicológicos (integración de la personalidad y equivalencia) y poder estar adaptados a los cambios culturales y sociales.

Tabla 1

Cambios en la adolescencia

CAMBIOS EN LA ADOLESCENCIA	CARACTERÍSTICAS
Cambios emocionales	Preocupación por verse bien físicamente, tratando de buscar su propia identidad, la opinión de sus amistades es de mucha importancia para pertenecer a un grupo social de manera indispensable.
Cambios físicos	Aumento de la estatura y disminución de la grasa corporal notablemente, en los hombres el tono de voz se agudiza, aumenta el genital masculino, en las mujeres hay ensanchamiento, acumulación de grasa en caderas y muslos, existe un crecimiento de las glándulas mamarias y aparece la menstruación.
Cambios psicológicos	Muestra sentimientos antagónicos, es decir que puede mostrar sentimientos de inferioridad y auto desprecio a sentimientos de superioridad y desprecio, muestra sentimientos antagónicos del terror a la muerte.

Fuente: Losada, A. (2015). *Familia y psicología*. Ed Dunken

4.2.2. Familia, tipos y factores de riesgo

Según Losada (2015) la familia “es un régimen abierto en el cual está conformado por un grupo complicado de sujetos que se encuentran en permanente progreso, que se encuentra comprendido de miembros con desigualdades fases de desarrollo en el que se desempeñan roles, funciones interrelacionados, sentido de valía personal y profesional, cuidado, organización y desarrollo de sus integrantes”. En esta época existe una gran cantidad de familias, del cual todos son de diferentes tipos de familia pero son de igual capacidad en lo que se representa en resguardar las necesidades primordiales que le pertenecen. En la siguiente tabla repasamos cuáles son los diferentes tipos de familia que existen en la actualidad. (Iranzo, 2019).

Tabla 2

Tipos de familia y sus características

TIPOS DE FAMILIA	CARACTERÍSTICA
Familia sin hijos	Este tipo de familia está formada por una pareja sin descendientes.
Familia biparental con hijos	Es la más clásica, compuesta por los padre e hijos.
Familia monoparental	Este tipo de familia esta formada por un único adulto que tiene hijos.
Familia homoparental	Son aquellas que están formadas por una pareja homosexual con uno o más hijos.
Familia reconstituida	Son las que están formadas por la fusión de varias familias biparentales: tras un divorcio, los hijos viven con su madre o su padre y con su respectiva nueva pareja.
Familia de acogida	Constan de una pareja o un único adulto que acoge a uno o más niños de manera temporal mientras que no puedan vivir en su familia de origen o mientras no encuentren un hogar permanente.
Familia adoptiva	Constan de una pareja con uno o más hijos adoptados, aunque no tengan la misma sangre y solo los una el lazo familiar.
Familia extensa	Está formada por varios miembros de la misma familia que conviven bajo el mismo techo, ya sean los padres, abuelos, hijos, tíos, primos.

Fuente: Iranzo, A. (2019). *Diversidad familiar: los diferentes tipos de familia actúales*. Canvis Centro de Psicología.

De acuerdo con Martínez y Del Pino (2020) los factores de riesgo hacen referencia a cualquier evento o circunstancia de naturaleza biológica, psicológica, social y cultural que pueda favorecer la aparición de un problema. Cuando se habla de factores de riesgos se hace referencia a probabilidades que originan el consumo o el riesgo de consumo. Sin embargo, Breuner (2020) recalca que el consumo de sustancias tiene orígenes multifactoriales como factores biológicos (la predisposición genética), en las conductuales (rebeldía, mal rendimiento escolar, delincuencia, actividad criminal) y rasgos de la personalidad (baja autoestima, ansiedad y falta de autocontrol suelen asociarse con el inicio del consumo de drogas o suelen precederlo), el consumo suele relacionarse más con respecto a los factores sociales y de los colaboradores, y por otro lado el abuso puede depender en su gran mayoría de medidas de factores psicológicos y biológicos.

Mientras que los investigadores refieren que los factores culturales son múltiples las causas por las cuales los jóvenes son vulnerables al consumo de drogas sean estas:

Categorizadas como lícitas o ilícitas. Esta inseguridad puede ser el resultado conclusivo dentro de factores que pueden contener positiva o negativamente dicho consumo y este puede encontrarse ligada a los diferentes cambios sociales, económicos, culturales y políticos ya que están siendo distinguidos en la esfera global, sobrellevando a la adopción de los diferentes comportamientos y actitudes de riesgo. En estos últimos años ha existido un gran interés sobresaliente para poder comprender cuales son los factores de protección (o de riesgo) socioculturales que consiguen estar involucrados en el aumento (o disminución) del patrón de consumo de drogas, pudiendo ser este estar modificado por variables. Entre los factores se puede mencionar: la atribución del grupo de pares, los múltiples cambios en torno a la comprensión y aplicación de los bienes culturales, pasatiempo, la espiritualidad y las relaciones familiares. (Caravaca et al, 2015, págs. 145-153).

4.2.3. Drogas, tipos

Roncero y Casas (2016) define a las drogas como “toda sustancia farmacológicamente activa sobre el sistema nervioso, sea prescrita o no, que modifica la conducta de quien la consume”. (Pág. 14). Según la OMS (2016) las drogas se dividen en 2 tipos, drogas lícitas o legales, aquellas legalmente disponibles mediante prescripción médica, y en ciertos casos sin ella, en una determinada jurisdicción. Es decir, que se ha permitido su comercialización. Y también, drogas ilícitas o ilegales que están legalmente prohibidas o es necesario prescripción médica, como la marihuana y la heroína. Sin embargo para, Sorrentino y Remmert (2020) refiere que se distinguen dos tipos, sustancias legales (como los fármacos destinados al alivio del dolor e ilegales (como la heroína).

Alcohol y sus efectos en el organismo

El alcohol “es un líquido incoloro, de olor característico, soluble tanto en agua como en grasas; se caracteriza por ser una sustancia psicoactiva, depresora del sistema nervioso central, y con capacidad de causar dependencia. (Alcohol y bebidas alcohólicas, 2021)

Esto quiere decir que hace el funcionamiento del sistema nervioso central lo hace más lento. En torno a esto, el alcohol lo que realiza es bloquear algunos de los mensajes que tratan de llegar al cerebro. En el cual esto altera las percepciones, los movimientos de igual manera las emociones, como también el oído y la vista de una persona. Sin embargo, en cantidades muy pequeñas, el alcohol puede ayudar a una persona a sentirse más relajada o menos ansiosa. En cambio cuando se consumen grandes cantidades de alcohol en un breve período de tiempo, el resultado puede ser una intoxicación grave por alcohol. En un accidente que es causado alcohol, el cuerpo se encuentra intoxicado o "envenenado". Por lo general, el primer síntoma de la intoxicación grave por alcohol son los vómitos violentos, somnolencia, desmayos, dificultad para respirar, incluso la muerte. Existen multitud de variables que afectan de manera diferente en el organismo: sexo, edad, peso, cantidad y rápida ingesta, existen circunstancias o características del consumidor que pueden acelerar o agravar los daños asociados a su consumo. (Dowshen, 2016)

Tabla 3

Características que aceleran los efectos en el consumidor

VARIABLES	CONCEPTO
Sexo	El alcohol afecta gravemente a las personas con menor peso. Por lo tanto, en mujeres que pesan menos que los hombres generalmente ingerir cantidades de alcohol pueden generar daños y desarrollar problemas con el alcohol más fácilmente que en el varón.
Edad	Los adolescentes son más susceptibles al impacto que tiene las drogas y alcohol.
Peso	Las mujeres metabolizan el alcohol de manera diferente a los hombres, ella experimentará los efectos del alcohol de manera más rápida. Lógicamente, el hecho de que las mujeres sean más vulnerables a las consecuencias negativas de los abusos con el alcohol, no significa que los hombres no experimenten este tipo de efectos.
La cantidad y rapidez de la ingesta	Si se consume mucho alcohol en menor tiempo provocará un mayor peligro de intoxicación.

Fuente: Batllori, A (2016). *El consumo de drogas entre adolescentes*. Narcea, S.A. Ediciones.

Las consecuencias de las drogas es algo perjudicial para las personas dado que les causa daños tanto en su organismo como puede padecer de algún tipo de trastorno o tener la probabilidad de sufrir una enfermedad crónica, tal como se puede mostrar en la tabla 4.

Tabla 4

Consecuencias de las drogas

	MARIHUANA	HEROÍNA
Concepto	Es una mezcla gris-verdosa de hojas y flores secas y trituradas del cannabis sativa, es responsable de la mayor parte de los efectos embriagadores que buscan las personas, es el delta-9-tetrahidrocannabinol (THC).	La heroína es una sustancia opiácea diseñada a partir de la morfina.
Factores de riesgo	Algunos de los factores son que los familiares tengan antecedentes de adicción a sustancias nocivas, que se hayan expuesto al humo de personas que consumían marihuana.	La heroína es sumamente adictiva. Los adolescentes que la consuman regularmente desarrollarán tolerancia a la heroína, por lo que consumirán en mayor cantidad para obtener el efecto deseado.
Efectos en el organismo	Los adolescentes empiezan a sentir efectos como: euforia y una relajación, risa, o también, ansiedad, miedo y alucinaciones.	Las adolescentes que consumen este tipo de sustancia se sienten eufóricas, y otros efectos como sequedad en la boca, enrojecimiento y acaloramiento de la piel, sensación de pesadez en brazos y piernas.
Consecuencias	Aumento del riesgo de desarrollar una dependencia a la marihuana, que se duplique a desarrollar un trastorno psicótico, crece el riesgo de tener cuadros anímicos.	Cuando se la consume existen riesgos y algunos de ellos son: probabilidad de padecer enfermedades en el hígado, riñones, pulmones, trastornos mentales, daños nasales.

Fuente: Salazar, E., Ugarte, M., Vásquez, L y Loaiza, J. (2017). Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes en Lima. Anales de la facultad de Medicina, 179-187.

4.2.3.1. Consecuencias del consumo de drogas

De acuerdo a Bosque et al, (2014) varios estudios han encontrado que el abuso de drogas es un factor para cometer delitos como el homicidio y el robo; en este sentido, la realidad sugiere que existe una asociación de mayores índices de crimen con mayor abuso de drogas. En la misma época, se conoce que no todas aquellas personas que abusan de las drogas pueden tornarse violentos o como pueden cometer diferentes actos criminales. Cabe recalcar que la violencia está presente en la sociedad no sólo por el tráfico y el uso de drogas, pues también intervienen elementos culturales y ambientales.

En lo habitual, el mercado ilegal de drogas en la industria desequilibra la economía de los países, es así como la economía de la sociedad civil, teniendo como resultado el incremento del delito, el abuso de drogas y la pérdida de la cohesión social, también la corrupción de sistema ilegal y lo político. Sin embargo, el incremento de actos criminales genera gastos específicos por uso de servicios médicos, funerarios, de seguridad y tratamiento, especialmente si la sociedad ha estado expuesta por periodos extendidos. Otro parámetro en el cual se encuentra relacionado con el crimen es lo más atractivo que esto puede repercutir para los adolescentes involucrándose en el tráfico de drogas, ya sea que lo hacen debido a las ganancias que éste implica, motivo por el cual renuncian la escuela.

La violencia y el crimen, se encuentran relacionados con la ilegalidad de drogas, en el cual tienen un impacto en los distintos niveles de la sociedad, que se encuentran relacionado con el tráfico y estos van desde problemas internacionales relacionado a las actividades que tiene las organizaciones criminales, a los ejecutados contra las personas que abusan de las drogas y estos inocentes que quedan atrapados en fuegos atravesados, o aquellos infracciones que se encuentran relacionados con la necesidad que tienen los individuos y como tal son dependientes de obtener dinero o recursos para conseguir las drogas.

Los riesgos y los daños asociados al consumo de sustancias tienen consecuencias físicas. El consumo paulatino de drogas lleva al deterioro del estado de salud en las personas (pérdida de apetito, ulcera, fatiga más el sin número de enfermedades de acuerdo con la sustancia en particular), incitando de tal manera el deterioro de la memoria, de la percepción y el aprendizaje. Consecuencias psicosociales “Irritabilidad, ansiedad, agresividad, confusión. Como también la manipulación, conductas inusuales, el incumplimiento de tales obligaciones y las conductas de acoso

sexual. Alteración en la apariencia personal. Baja autoestima, vergüenza y culpabilidad. Así mismo los problemas familiares, con el hecho de tener un miembro de la familia consume alguna sustancia transforma el entorno familiar. Este consumo puede ocasionar actividades sexuales de alto riesgo sin protección, consecuencias económicas, pérdida económica por la compra de sustancias psicoactivas, privación dentro del círculo familiar de las necesidades primordiales (alimentación, salud y educación). Existen individuos que para poder mantener sus hábitos recurren al crimen. (Sanchez, 2014)

4.2.3.2. Consideraciones enfermería.

Según, Emergency Nurses Association (2020) el profesional de enfermería debe formarse e forma continuada y formar a otros profesionales en cuestión relacionadas con los trastornos por consumo de sustancias. El consumo abusivo de drogas y alcohol afectan a todas las clases sociales, es importante que el profesional de enfermería participe en el desarrollo de los planes de gestión y elaboración de directrices encaminadas a instruir a las personas con trastorno por consumo, abuso, o adicción a sustancias. (Pág. 640).

Así mismo, Hockenberry, Wilson y Rodgers (2019) menciona que los profesionales de enfermería en contacto con adolescentes ocupan un lugar excelente para suministrar información acerca del consumo de sustancias. Los profesionales de enfermería se encuentran con adolescentes cuando estos sufren de sobredosis o síntomas de abstinencias, también cuando manifiestan comportamientos extraños, les preocupa convertirse en adictos y cuando un amigo es adicto y necesita ayuda los profesionales de enfermería deben estar alerta ante posibles claves físicas o comportamentales que indiquen la aparición de abstinencia o los efectos de las drogas, los profesionales de enfermería en la comunidad son esenciales para identificar niños, adolescentes y familias con problemas de consumo de sustancias. (pág. 694)

4.2.4. Patrones funcionales de Marjory Gordon

Raile y Marriner (2018) el formato de los patrones de salud se utiliza porque permite un fácil aprendizaje, tanto en los aspectos de la valoración del enfermero, como la estructuración crítica del pensamiento, versus la formación de un juicio clínico. Bajo el mismo formato de los patrones funcionales, se agrupan las guías de valoración y los diagnósticos, esta homogeneidad nos permite agilizar el paso entre la valoración y el

diagnostico, los factores que influyen en estos patrones son de tipo: biológicos, del desarrollo, culturales, sociales y espirituales. De los patrones de salud funcionales y disfuncionales, estos aparecen en relación a una enfermedad o que esto lo pueden llevar a ella; en el que el enfermero comprende sobre si un patrón y este es de un tipo y otro, realiza un juicio comprando los datos obtenidos en la valoración con tres tipo de estándares: los datos de referencia del individuo, las normas establecidas para su conjunto de edades y las normas sociales, culturales entre otras.

Marjory Gordon nos habla de 11 patrones funcionales que son los siguientes:

- 1.- Patrón de percepción – manejo de la salud
- 2.- Patrón nutricional – metabólico.
- 3.- Patrón de eliminación.
- 4.- Patrón actividad – ejercicio.
- 5.- Patrón reposo – sueño.
- 6.- Patrón cognitivo – perceptual.
- 7.- Patrón autopercepción – autoconcepto.
- 8.- Patrón rol – relaciones.
- 9.- Patrón sexualidad – reproductor.
- 10.- Patrón afrontamiento – tolerancia al estrés.
- 11.- Patrón valores – creencias.

4.2.5. Fundamentación enfermería

4.2.5.1. Teoría del déficit del autocuidado.

Prado et al. (2014) uno de los modelos que surgió a partir de la teoría de Florence, fue la “Teoría del déficit del autocuidado”, creada por Dorothea Orem, esta se encuentra enmarcada interiormente de las directrices de las teorías de la enfermería, en la tendencia de ayuda o suplencia. Dichas autoras admiten el papel de la enfermera como la elaboración de las acciones que el individuo no puede llevar a cabo en algún determinado tiempo de un ciclo vital, fomentando así en menor o mayor grado, el autocuidado por parte de la persona. Los modelos o teorías de enfermería se encuentran basadas en cuatro elementos fundamentales como son: persona, salud, entorno, cuidado (rol profesional de enfermería).

Para Orem en el objetivo de la enfermería del cual radica es en: “ayudar a la persona para así poder llevar a cabo y de la misma mantener por sí mismo las distintas acciones de autocuidado para poder conservar la vida y la salud, y recuperarse de la

enfermedad afrontando las consecuencias de dicha enfermedad”. Esta teoría es de gran importancia ya que se evalúa la acción humana y sus necesidades que en varios casos se limitan para su reconocimiento, siendo esta la actividad primordial del enfermero de cubrir dichas necesidades para regular el desarrollo del autocuidado.

4.2.5.2. Modelo de Adaptación

De acuerdo a Raile y Marriner (2018) la teoría de Adaptación de Callista Roy propone que. “Los individuos coexisten con su entorno social y físico”, y estas “intervienen a un destino natural con la naturaleza además de ser responsables de las mutuas innovaciones”, tal es el caso que mediante la intervención de enfermería se debe mejorar el nivel de adaptación de los individuos y de los grupos de personas para contribuir a tener una buena salud, buena calidad de vida y morir con calidad. Considerando que los sistemas humanos cuentan con la capacidad para sentir y pensar en el cual se encuentran basadas en el significado y la conciencia de los múltiples cambios que están influyendo en su medio. Dichas teorías se encuentran encaminadas a la adaptación y también al autocuidado, bien es cierto que como profesional de enfermería debemos de promocionar salud y así prevenir enfermedades. Para poder ejercer dicho control el grupo o paciente debe ser capaz de poder identificar y así realizar sus respectivas aspiraciones, de poder satisfacer sus necesidades y de tal manera cambiar o adaptarse al medio en el que se encuentra. Las herramientas básicas son: comunicación, educación, y la participación social; estas se usan con la finalidad de adaptar o modificar los diferentes estilos de vida para que así se pueda mantener la calidad de vida deseada.

Son varias las circunstancias, condiciones, e influencias que afectan y rodean el comportamiento y desarrollo de los seres humanos como sistemas adaptativos, teniendo la consideración de los recursos del mundo y la persona. El lugar es todo aquello que se encuentra rodeado a la persona y lo que se encuentra dentro de ella. El lugar no se limita al entorno, por el cual está constituido además por sus diversas experiencias y los aspectos que conforman su ambiente interno. Desde este punto de vista, el paciente y la enfermera y forman parte del ambiente de cada uno, y en el cual se establecen una relación de concordancia. En enfermería el personal debe de ser consciente ya que constituye un estímulo para el paciente y, por ende, puede afectar de manera negativa como positiva en su adaptación. De tal manera, esto implica poder reconocer una

interacción de iguales, ya sea consecuente con su condición de persona, en la cual se puede establecer una comunicación direccional en el cual promueve el crecimiento recíproco. El contexto se encuentra directamente congruente con los estímulos, toda esto a su vez desencadenan respuestas de manera adaptativas, que promueven las metas de integridad, adaptación, y sus respuestas ineficaz, siendo las mismas que no promueven la integridad, ni mucho menos contribuyen a la meta de adaptación e integración de los individuos con el mundo.

Esta teoría es de gran importancia porque se enfoca en la adaptación que debe de conseguir el individuo ante una problemática en el cual se esté desarrollando. Siguiendo a esto el adolescente tendrá que afrontar a todas las adversidades que se han desarrollado como consecuencia al uso de sustancias de alcohol y drogas.

4.3 Fundamentación legal

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR 2008. ÚLTIMA MODIFICACIÓN 13 DE JULIO DEL 2011.

Título II Derechos

Capítulo Tercero. Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Sección quinta. Niñas, niños y adolescentes

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

5. Prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo.

Título VII. Régimen del buen vivir

Capítulo primero. Inclusión y equidad

Sección segunda. Salud

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

LEY ORGANICA DE SALUD 2006. ÚLTIMA MODIFICACIÓN 2015.

Título preliminar

CAPITULO I. Del derecho a la salud y su protección

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

CAPITULO VII. Del tabaco, bebidas alcohólicas, psicotrópicos, estupefacientes y otras sustancias que generan dependencia

Art. 38.-Declarase como problema de salud pública al consumo de tabaco y al consumo excesivo de bebidas alcohólicas, así como al consumo de sustancias estupefacientes y psicotrópicas, fuera del ámbito terapéutico. Es responsabilidad de la autoridad sanitaria nacional, en coordinación con otros organismos competentes, adoptar medidas para evitar el consumo del tabaco y de bebidas alcohólicas, en todas sus formas, así como dotar a la población de un ambiente saludable, para promover y apoyar el abandono de estos hábitos perjudiciales para la salud humana, individual y colectiva. Los servicios de salud ejecutarán acciones de atención integral dirigidas a las personas afectadas por el consumo y exposición al humo del tabaco, el alcoholismo, o por el consumo nocivo de psicotrópicos, estupefacientes y otras sustancias que generan dependencia, orientadas a su recuperación, rehabilitación y reinserción social.

SECCION III. DEL USO Y CONSUMO DE PSICOTROPICOS, ESTUPEFACIENTES Y OTRAS SUBSTANCIAS QUE GENERAN DEPENDENCIA

Art. 51.- Está prohibido la producción, comercialización, distribución y consumo de estupefacientes y psicotrópicos y otras sustancias adictivas, salvo el uso terapéutico y bajo prescripción médica, que serán controlados por la autoridad sanitaria nacional, de acuerdo con lo establecido en la legislación pertinente.

5 Formulación de la hipótesis

Si se determinan los factores psicosociales y culturales, se podrá reducir el consumo de drogas y alcohol en adolescentes.

5.1 Identificación y clasificación de las variables

Variable independiente: Factores psicosociales y culturales.

Variable dependiente: Consumo de drogas y alcohol.

5.2 Operacionalización de las variables

HIPÓTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA
Si se determinan los factores psicosociales y culturales, se podrá reducir el consumo de drogas y alcohol en adolescentes.	Variable dependiente: Consumo de drogas y alcohol	Persona que consume constantemente drogas y alcohol.	Genero	Masculino Femenino	FICHA SOCIODEMOGRÁFICA
			Edad	10-13 años 14-16 años 17-19 años	
			Miembros de la familia	1-2 3-5 6 o mas	
			Nivel educativo	Básica Bachillerato Superior	
			Tipo de droga	Alcohol Marihuana Heroína	

HIPOTESIS	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL		
			DIMENSIÓN	INDICADOR	TÉCNICA
Si se determinan los factores psicosociales y culturales, se podrá reducir el consumo de drogas y alcohol en adolescentes.	Variable independiente Factores psicosociales y culturales.	Factores que influyen a A producir un resultado en la persona.	Autoestima	Alta Regular Baja	ENCUESTA DE ABUSO DE DROGAS (CONSEP) VALORACIÓN POR PATRONES FUNCIONALES
			Relación familiar	Buena Regular Mala	
			Rendimiento académico	Alto Medio Bajo	
			Conocimiento de los efectos de las drogas y alcohol	Alto Medio Bajo	
			Tipos de problemas	Salud Físicos Mentales	
			Estado de animo	Depresivo Eufórico Ansioso Confundido	

Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

CAPÍTULO III

6 Diseño metodológico

6.1 Tipo de investigación

Este estudio es de tipo no experimental ya que no se manipulará la variable independiente que serían los factores psicosociales y culturales sobre la variable dependiente drogas y alcohol, por lo que solo serán observadas en su ambiente natural y como se dan en su contexto, para poder analizarlos con posterioridad. Es transversal, porque nos permitirá estudiar y recopilar los datos de los adolescentes de edades de 10 a 19 años que consumen drogas y alcohol en el año 2021 en el mes de abril en el barrio Santa María. Y descriptivo porque da a saber cómo es y cómo se manifiesta un fenómeno y sus características, así pudiendo detallar cada aspecto del problema a través de la medición de uno o más aspectos psicológicos y culturales del consumo de drogas y alcohol en los adolescentes y es como se manifiesta el fenómeno de las drogas y alcohol en los adolescentes con este tipo de problema.

6.2 Métodos de investigación

El presente trabajo de investigación, se basa en el método deductivo porque cada una de las variables como parte esencial del trabajo investigativo, no solo tomando en cuenta los detalles sino que a su vez se logra mejorar la presentación de la información científica, es decir, que haya claridad entre los elementos de investigación que conforman el problema y sea posible definirlo, generalizarlos para así conocer la opinión e interés de los adolescentes con respecto a los efectos psicológicos familiares del consumo de drogas.

6.3 Población y muestra

El presente estudio se realizará en el barrio Santa María de la Comuna Palmar, la población será de 73 adolescentes de género masculino y femenino que comprenden las edades entre 10 a 19 años que consuman drogas o alcohol.

La muestra será del 100% de la población.

6.4 Técnica de recolección de datos

1. Encuestas. Serie de preguntas que permite recopilar datos de los adolescentes del barrio Santa María, sobre los factores psicosociales y culturales y su influencia en

consumo de drogas y alcohol y los efectos en el comportamiento y el estado de ánimo, mediante el cuestionario de tamizaje de problemas en adolescentes (POSIT) que está conformada por 81 preguntas, de las cuales solo cogeremos 17 ítems que nos ayudaran en la investigación y la encuesta de uso de drogas (CONSEP) que está conformada por 11 preguntas.

2. Entrevista. Es un diálogo entre dos personas en el que el entrevistador formula una serie de preguntas y el entrevistado las responde, con el objetivo de conseguir información acerca de cómo afecta y las posibles consecuencias del consumo de drogas y alcohol en el adolescente.

3. Observación sistemática. En el cual es un procedimiento en que recogemos información sin modificar lo encontrado, se observó en los adolescentes que su estado físico no es el favorable y que su comportamiento no es bueno con sus familiares, esto nos permitió obtener conclusiones de las que nos ayudaremos para la valorar los patrones funcionales que están afectados.

6.5 Instrumento de recolección de datos

- ✚ El primer instrumento que se utilizara será el cuestionario de tamizaje de problemas en adolescentes (POSIT) que consta de 81 preguntas que se separan por áreas: uso/abuso de sustancias, salud mental, relaciones familiares, relaciones con amigos, nivel educativo, interés laboral y conducta agresiva/delictiva, de las cuales se escogió 17 ítems para ayudarnos a nuestra investigación para determinar los factores psicosociales que conllevan al adolescentes a cometer algún tipo vandalismo o tener comportamientos agresivos o depresión y emociones de tristeza o alegría al consumir drogas y alcohol.
- ✚ El segundo instrumento que utilizaremos es la encuesta uso de drogas (CONSEP) que está conformada por 11 preguntas de las cuales nos ayudara a determinar los factores culturales que tienden a los adolescentes a consumir drogas y alcohol.
- ✚ por último el instrumento que utilizaremos en nuestra investigación es el manual de valoración de enfermería por patrones funcionales de Marjory Gordon, este instrumento consta de 11 patrones con diferentes áreas con preguntas de tipo biológico, desarrollo, culturales, sociales y espirituales, que nos ayudaran a

valorar al adolescente que consuma drogas o alcohol y así poder establecer cuáles son los patrones funcionales afectados.

6.6 Aspectos éticos

Para poder llevar a cabo el presente trabajo de investigación en el barrio Santa María perteneciente a la Comuna Palmar, a los adolescentes se entregó un consentimiento informado, donde se da a conocer que los datos obtenidos serán totalmente confidenciales y utilizados para fines investigativos.

Además, se consideraron los principios de la bioética personalista dentro de los cuales se destacan los principios de solidaridad, ya que toda investigación logra incidir de forma directa para el beneficio colectivo y por lo tanto contribuye en la realización tanto del investigador como de los sujetos encuestados.

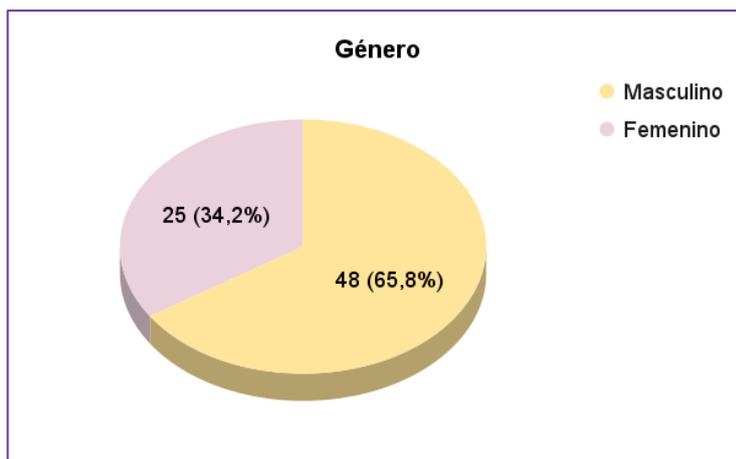
CAPITULO IV

7 Presentación de resultados

7.1 Análisis e interpretación de datos

Teniendo los datos recolectados se deriva a realizar la tabulación de los datos en el cual se continúa con el análisis e interpretación de los resultados de la encuesta sobre factores psicosociales y culturales y su influencia en el consumo de drogas y alcohol en adolescentes en el barrio Santa María de la Comuna Palmar 2021, coexistiendo una muestra de 73 adolescentes siendo el 100% de la población, para de tal manera valorar cada uno de los objetivos que fue planteado y así poder alcanzar el objetivo general y posteriormente siendo comprobada la hipótesis que se estableció.

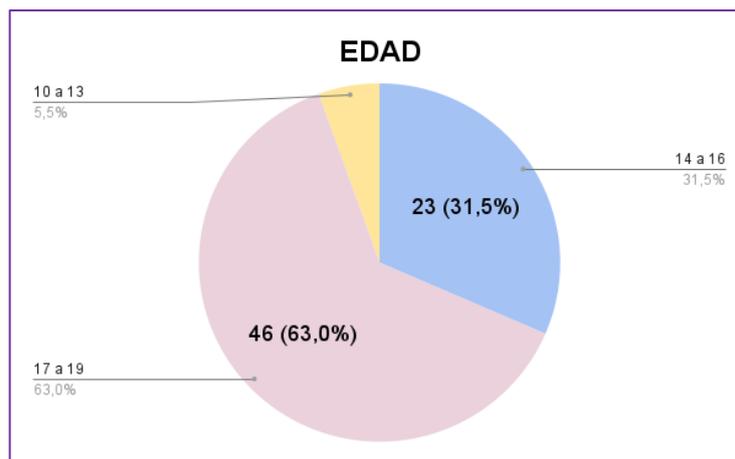
Gráfico 1 *Análisis de los Adolescentes Según su Género*



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

En el primer gráfico en relación al género, se pudo determinar que los adolescentes del barrio Santa María de la Comuna Palmar, el 65,8% corresponde a adolescentes de género masculino y mientras que el 34,2% es de género femenino. Mismos datos fueron facilitados en la casa comunal por el secretario, en el que se corroboró que ya mayor parte de adolescentes es de género masculino seguido del género femenino.

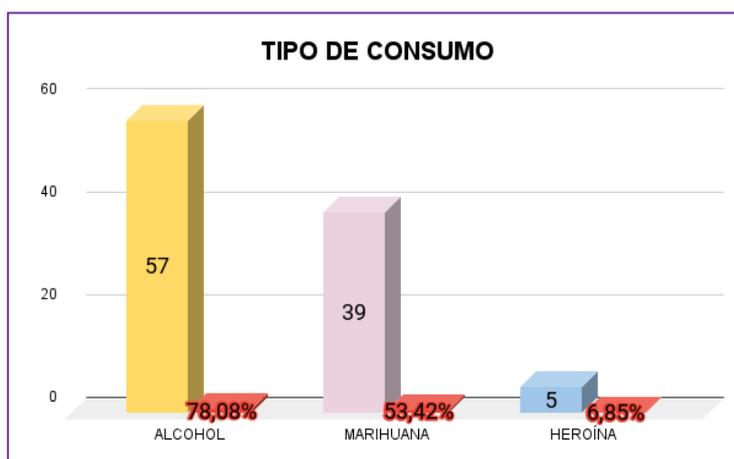
Gráfico 2 *Análisis de los Adolescentes Según su Edad*



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

Las edades de los adolescentes que consumen alcohol y drogas se encontraron entre 17 a 19 años teniendo el 63% del total de la población de estudio, mientras que el 31,5% corresponde a la edad de 14 a 16 años de edad, mediante los resultados obtenidos en el cual se analizó la edad, se identifica que la gran parte de los adolescentes del barrio Santa María de la comunidad de Palmar que consumen alcohol y drogas es entre 17 a 19 años de edad.

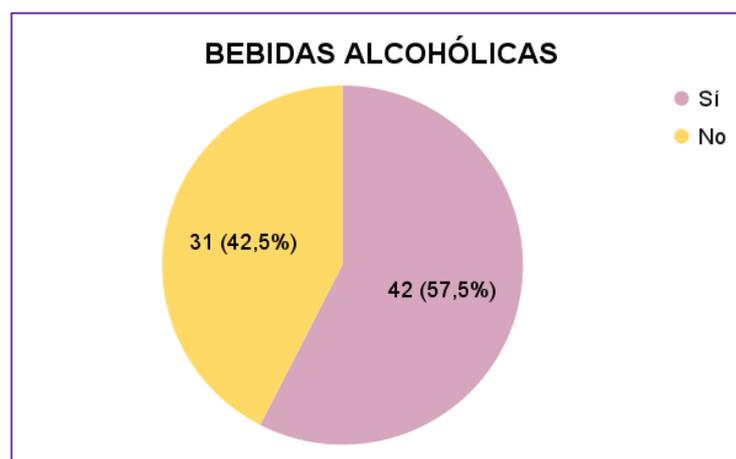
Gráfico 3 *Análisis Según los Tipos de Drogas*



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

Otra cuantificación analizada es el tipo de drogas que consumen los adolescentes, teniendo al alcohol con un 78,8%, la marihuana con un 53,4% y la heroína con un 6,8%. Siendo el alcohol la droga más consumida por los adolescente, siguiendo la marihuana, mientras que la heroína es la droga menos consumida por los adolescentes.

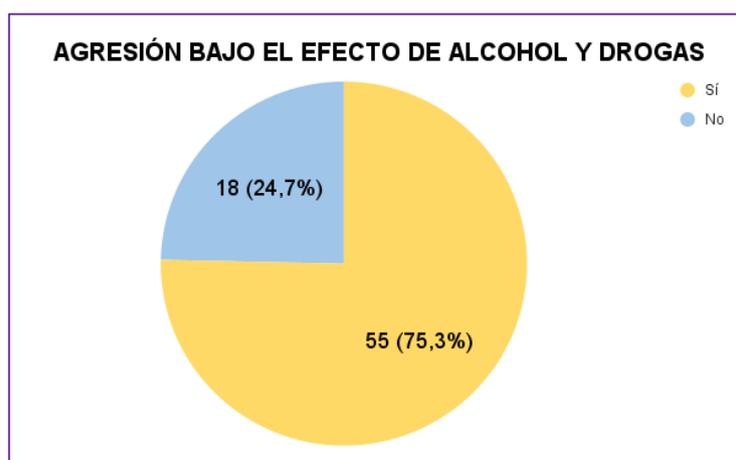
Gráfico 4 *Análisis de la Bebidas Alcohólicas en Fiestas*



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

Continuando con los análisis, un 57,5% dijo que si se aburren, mientras que el 42,5% respondieron que no, teniendo como resultados de que los adolescentes cuando se encuentran en una fiesta y no sirven bebidas alcohólicas se aburren y muchos de ellos abandonan el lugar en el que se encuentras por no tener algún tipo de bebidas alcohólicas.

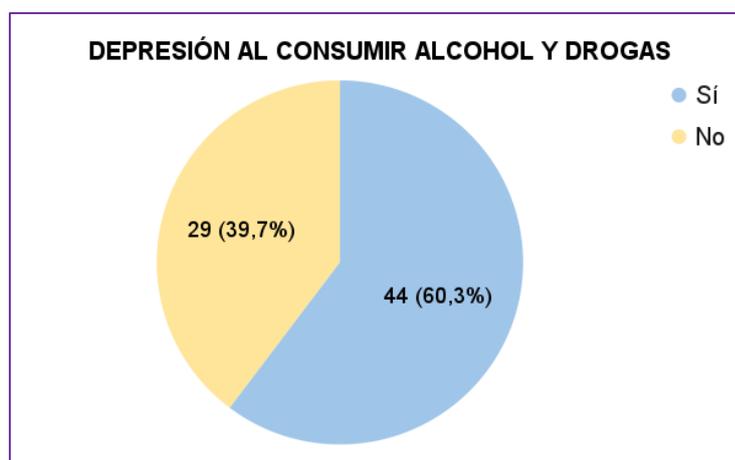
Gráfico 5 *Análisis de la Agresión Bajo el Efecto de Alcohol y Drogas*



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

Se demuestra en el gráfico 5, que el 75,3% dijeron que si han sido agredidos y el 24,7% no han sufrido agresiones, se puede evidenciar que existe un alto porcentaje en el que los adolescentes han sido agredido y de igual manera han agredidos a otra persona estando bajo los efectos de alcohol y drogas, en el cual se efectúa con el primero objetivo específico que concierne a determinar las consecuencias del exceso de consumo de drogas y alcohol en adolescentes.

Gráfico 6 *Análisis de la Depresión al Consumir Alcohol o Drogas por los Adolescentes*

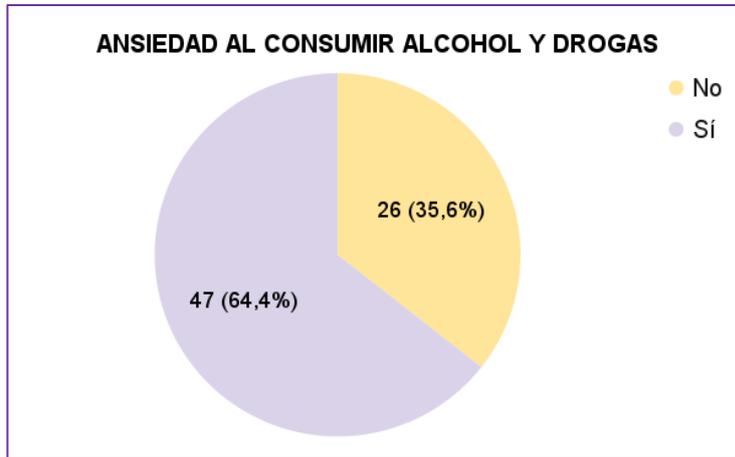


Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

Por otro lado se puede evidenciar que el 60,3% dijeron que si sienten depresión y el 39,7% no sienten esto al ingerir alcohol o drogas, esto se deduce que consta un alto porcentaje en que al consumir alcohol o algún tipo de drogas como la marihuana y heroína se sienten confundidos, nerviosos e incluso en un estado de depresión, dando en relación al segundo objetivo específico que pertenece a evaluar el comportamiento y

efectos emocionales que causan las drogas y alcohol en los adolescentes, dichos resultados dan como notabilidad para la investigación.

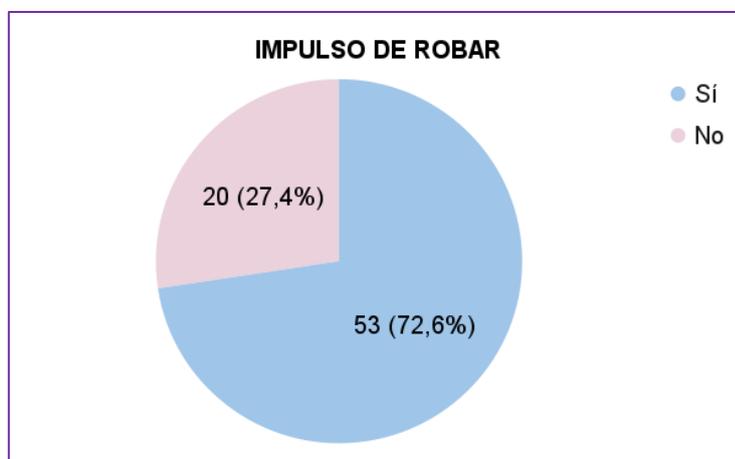
Gráfico 7 *Análisis de Ansiedad al Consumir Alcohol o Drogas*



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

De los encuestados en 64,4% sienten ansiedad y el 35,6% no sienten este cuadro, en torno a los resultados obtenidos mediante la encuesta del cuestionario de tamizaje en adolescentes (POSIT) se demuestra que los adolescentes cuando consumen alcohol y drogas se sienten ansiosos y eufóricos teniendo un porcentaje elevado mientras que los adolescentes que comprenden el porcentaje con menor relevancia no se encuentran en este tipo de cuadro de ansiedad.

Gráfico 8 *Análisis de los Impulsos de Robar en los Adolescentes*

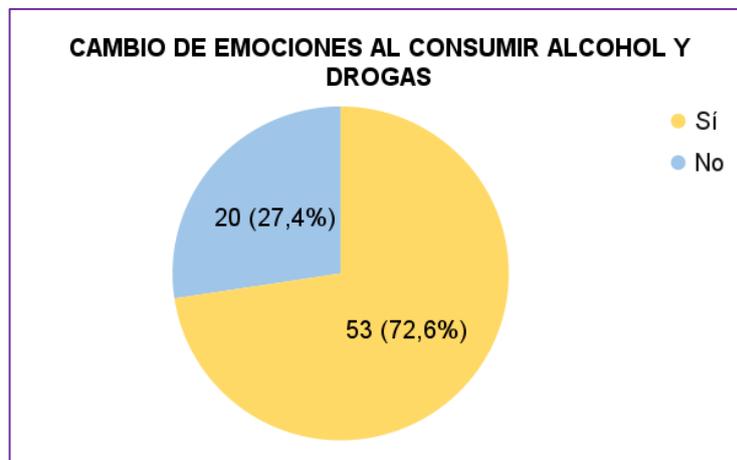


Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

Uno de los parámetros importante en el cual se pudo evidenciar con el 72,6% es que sienten impulso de robar y el 27,4% no sienten deseo de hacerlo, derivando que los adolescentes luego de haber consumido alcohol o drogas sienten impulso de ir a robar y

es así de esa manera en el cual ellos obtienen dinero para poder comprar el tipo de droga que es de su preferencia.

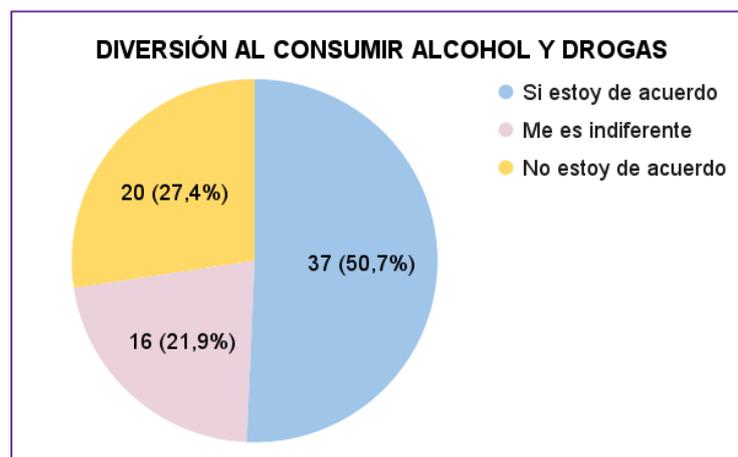
Gráfico 9 *Análisis del Cambio de Humor al Consumir Alcohol o Drogas*



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

En el gráfico 9 se puede demostrar que un 72,6% manifestaron que si tienen cambio de emociones y el 27,4% dijeron que no, con dichos resultados se evidencia que el consumo de alcohol y drogas en los adolescentes le causan repentinos cambios de emociones, como de estar feliz pasar a estar triste y viceversa siendo esto uno de los efectos de las drogas en el cual fue mencionado por ellos mismo.

Gráfico 10 *Análisis de los Adolescentes que se Divierten al Consumir Alcohol o Drogas*

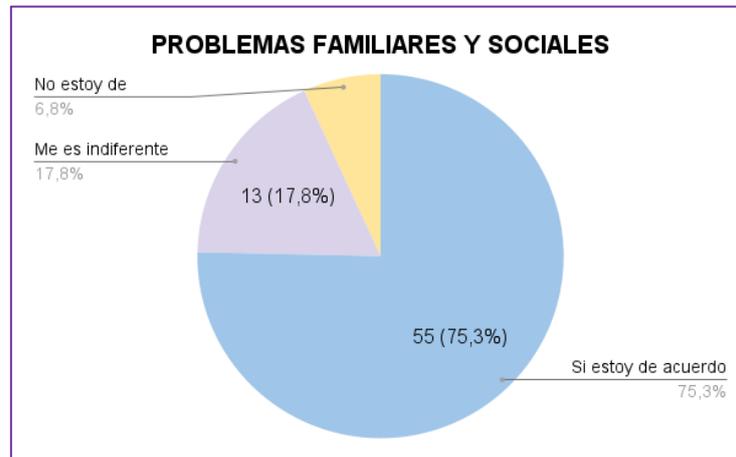


Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

Mediante los resultados obtenidos del gráfico 10 se demuestra que los adolescentes si están de acuerdo en un 50,7%, seguido de un 27,4% que no están de acuerdo y el 21,9% le es indiferente. Demostrando que el alcohol y las drogas son

indispensables para pasar un rato entre amigos tal es así que se divierten al estar ingiriendo alcohol y consumiendo drogas.

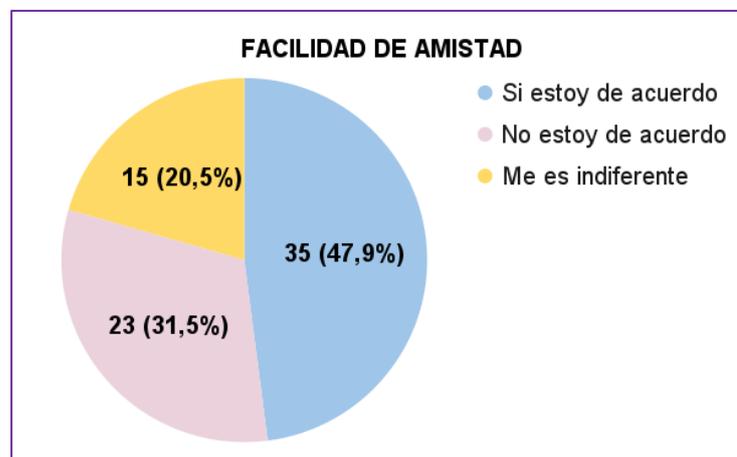
Gráfico 11 *Análisis de los Problemas Familiares y Sociales de los Adolescentes al Consumir Alcohol o Drogas*



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

Complementando el análisis en el gráfico 11, un 75,3% si están de acuerdo, el 17,8 le es indiferente mientras que el 6,8% no están de acuerdo. Tomando en cuenta de que los adolescentes en la actualidad por consumir alcohol y drogas tienden a tener problemas familiares y sociales se pudo demostrar mediante la encuesta de uso de drogas (CONSEP), en el que los adolescentes indicaron que si están de acuerdo que al consumir alcohol y drogas producen problemas tanto familiares como sociales.

Gráfico 12 *Análisis de la Facilidad de Amistad al Consumir Alcohol o Drogas*



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

De acuerdo al gráfico 12, el 47,9% de la población encuestada si están de acuerdo, el 31,5% no está de acuerdo mientras que el 20,5% le es indiferente, en el cual mediante la encuesta de uso de drogas (CONSEP) se pudo evidenciar que el alcohol y las drogas les facilitan hacer amigos al consumir dichas sustancias antes mencionada.

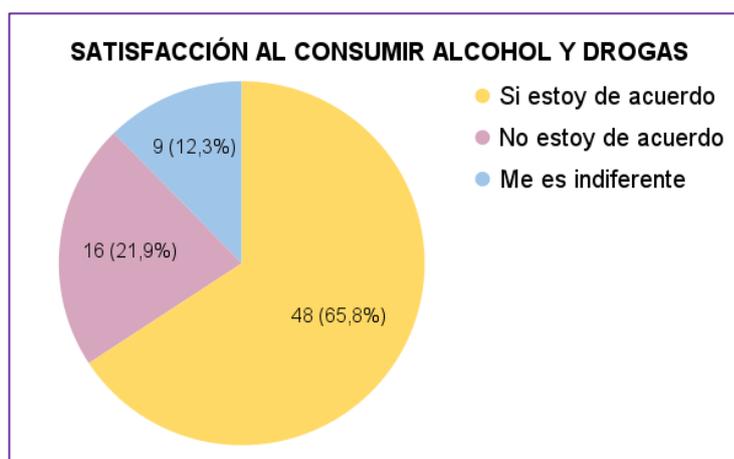
Gráfico 13 *Análisis de los Adolescentes al Olvidar los Problemas al Consumir Alcohol y Drogas*



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

Evaluando el siguiente parámetro un 60,3% expresaron que si están de acuerdo, el 26% no están de acuerdo y el 13,7% le es indiferente, en el cual se tuvo resultados de que los adolescentes al consumir drogas o alcohol le hacen olvidar de los problemas que tienen ya sea familiares o sociales.

Gráfico 14 *Análisis de la Satisfacción de los Adolescentes al Consumir Alcohol y Drogas*



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

Con los resultados obtenidos de la gráfica14, de que un 65,8% manifestaron que si están de acuerdo que sienten satisfacción al consumir bebidas alcohólicas y drogas de tal manera porque también le gusta hacerlo y un 21,9% adjuntó que no están de acuerdo

mientras que un 12,3% ostentó que le es diferente si consume o no. Estipulando que los adolescentes en la actualidad son susceptibles a ser lastimados, si no tienen información necesaria por la edad y etapa que están pasando, en el cual sienten la curiosidad o necesidad de experimentar nuevas cosas como la ingesta de alcohol y drogas sea esto por varias razones incluyendo en eso la curiosidad de sentirse bien, ya sea esto que tengan ellos por quitar estrés, para sentirse personas adultas al estar consumiendo o para ser integrado algún grupo social,

Gráfico 15 *Análisis de las Costumbres de la Familia del Adolescente*



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

Con relación al gráfico 15, donde el 54,8% manifestó que sí, si ingieren alcohol porque es una costumbre de su familia mientras que el 32,9% expresó que no ingieren alcohol por costumbre familiar y por otro lado el 12,3% pronunció que le es indiferente la ingesta de alcohol por costumbre familiar. Luego de obtener estos resultados se muestra que es costumbre de las familias al consumir alcohol cuando se encuentran en alguna fiesta o reuniones familiares.

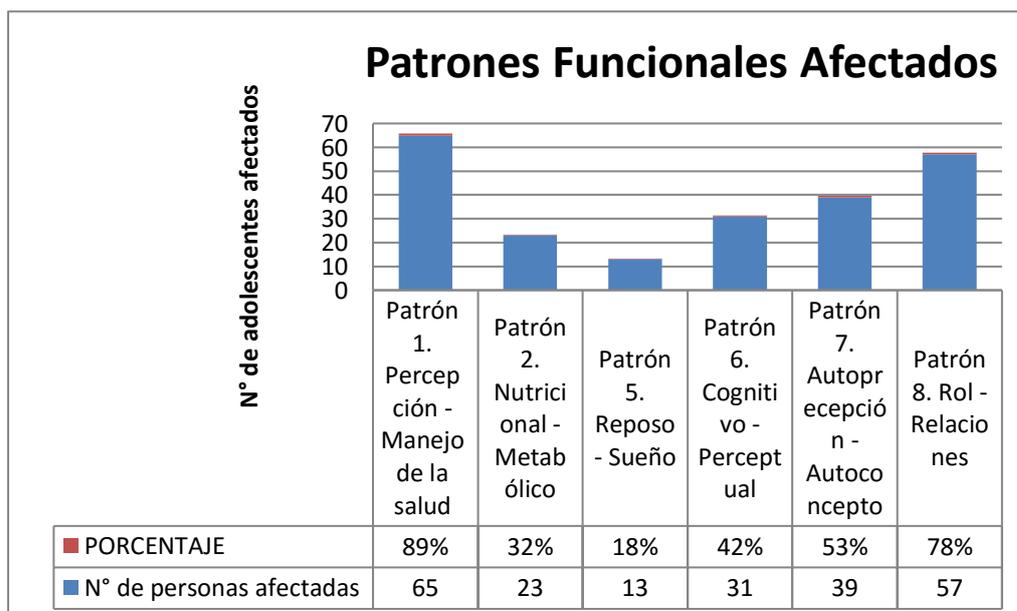
Gráfico 16 Análisis de los Adolescentes al Sentirse Importante Por Ingesta de Alcohol y Drogas



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

Analizando se puede añadir que el 32,9% demostró que si se sienten importante y un 47,9% ostentó que no están de acuerdo o no se identifican de esa manera al ingerir dichas sustancias mientras que el 19,2% le es indiferente sentirse importante si consumen o no estas sustancias. Las veces que consumen les conlleva esto a los adolescentes a sentirse seguros al tomar diversas decisiones en su vida

Gráfico 17 Análisis de los Patrones Funcionales Afectados



Elaborado por: Villao Rodríguez Mariana Geomayra

Finalmente analizando el gráfico 18, con relación al tercer objetivo específico de la investigación, que el patrón 1. Percepción – Manejo de la salud en un 89%, seguido

del patrón 8. Rol – Relaciones con el 78%, y también con mayor frecuencia se encuentra el patrón 7. Autopercepción – Autoconcepto con el 53%, y con menor frecuencia se puede observar el patrón 6. Cognitivo – perceptual con 42%, el patrón 2. Nutricional – Metabólico con 32% y por último el patrón 5. Reposo – sueño con 18%. Con estos resultados proporcionados, se puede demostrar que existen varios patrones afectados en los adolescentes al consumir drogas o alcohol, siendo el patrón 1, el patrón 8 y el patrón 7 los más afectados y esto se debe a que el adolescente consume alcohol o drogas en cualquier momento lo que perjudica gravemente a su salud física, psicológica y emocional, pero no es lo único que es afectado, por otro lado es afectado en cuanto a lo social, ya que la comunicación y la relación con su familia y amigos se ven afectados al consumir drogas o alcohol.

7.2 Comprobación de hipótesis

Posteriormente después de los análisis de datos realizado mediante la encuesta de uso de droga (CONSEP), el cuestionario de tamizaje en adolescentes (POSIT) y la valoración por patrones funcionales, esto se deduce que la hipótesis que se planteó en el presente trabajo de investigación se logró confirmar; de tal manera se pudo comprobar que los factores psicosociales y culturales se encuentran relacionados en el consumo de alcohol y drogas en adolescentes.

7.3 Conclusiones

Luego del análisis e interpretación de resultados del estudio investigativo sobre los factores psicosociales y culturales y su influencia en el consumo de drogas y alcohol en adolescentes, se pudo llegar a las siguientes conclusiones:

- ✚ De la población trabajada sobresalen los adolescentes en el rango de edad que comprende de 17 a 19 años siendo esta la población que tiene relevancia en el consumo de drogas y alcohol con mayor frecuencia, en torno a los adolescentes de 10 a 13 años teniendo esta población el mínimo del porcentaje total.
- ✚ Con los resultados obtenidos mediante las encuestas realizadas se pudo identificar que el alcohol y las drogas influyen mucho en las relaciones sociales que tienen los adolescentes ya que al consumir estas sustancias les facilita hacer amigos determinando que estas sustancias son indispensables para ellos, siendo el alcohol un factor cultural por lo que los adolescentes lo consumen con mayor frecuencia ya que esto es una costumbre en sus familias.

- ✚ Se puede recalcar que la mayor parte de los adolescentes presenta alguna consecuencia dependiente del alcohol o drogas generando diferentes efectos psicosociales, de tal manera que los adolescentes al ingerir dichas sustancias son susceptibles a sentir deseos de robar para poder obtener su droga, convirtiéndose esto en un problema para la comunidad.
- ✚ Se logró evidenciar que los adolescentes al consumir drogas y alcohol tienden a un comportamiento nerviosos, depresivos o confundidos, de igual modo que les afecta en sus emociones como de estar triste a estar contentos o viceversa.
- ✚ Con las cifras obtenidas en el estudio se puede reflejar que existe patrones funcionales afectados siendo el mayor afectado el patrón 1 percepción - manejo de su salud y en las relaciones sociales de los adolescentes ante las demás personas por consumir drogas o alcohol, esto debido los diferentes problemas internos o externos que se le presentan en la edad en la que se encuentran, sin poder solventarlos.
- ✚ Enfatizando por el tipo de droga que con mayor frecuencia se consume se pudo determinar, que el alcohol es consumido por los adolescentes ocupando este el primer lugar de la droga mayor consumida, estando la marihuana en segundo lugar y la heroína siendo la droga consumida con menor continuidad.

7.4 Recomendaciones

En relación a los resultados obtenidos del trabajo de investigación realizado juntos con las conclusiones, se tiene las siguientes recomendaciones:

- ✚ Fomentar el ocio y actividades recreativas en algún deporte que sea de su preferencias ya que esto es saludable para los adolescentes, como también se puedan integrar en algún proyecto educativo que tengan relación con esta problemática para que así por ese medio se encuentren informados sobre los efectos psicosociales y culturales que causan la ingesta de alcohol y el consumo de drogas, logrando así que salgan del círculo vicioso en el que se encuentran y puedan tener pensamientos de superación.
- ✚ Promover lazos de fraternidad con comunidades aledañas que intervengan con problemática de alcohol y drogas teniendo estrategias para mejorar la comunidad de Palmar, concurriendo a las autoridades para fomentar programas

de ayudas para los adolescentes que se encuentren pasando por este problema de drogadicción.

- ✚ Ponerse en contacto con el equipo de salud que se encuentre conformado por los profesionales de enfermería, para que puedan iniciar con gestiones que se encuentren relacionadas y basadas con el modelo integral de enfermería mediante a este grupo susceptible de drogadicción promoviendo el manejo en la intervención de promoción de salud.
- ✚ Brindar apoyo emocional y psicológico al adolescente por parte de los familiares, para fortalecer el vínculo familiar.
- ✚ Coordinar con los miembros de la familia el adecuado manejo de la salud del adolescente, que en el hogar no haya discusiones familiares que lo conlleven al consumo, y comunicarse con el adolescente que practique algún deporte y se pueda relacionar con personas que lo ayuden a superarse.
- ✚ Promover información acerca de las consecuencias que tiene en el organismo al consumir algún tipo de droga y alcohol.

8 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alcohol y bebidas alcohólicas. (2021). Alcohol. Recuperado el 16 de Febrero de 2021.

<https://www.infodrogas.org/drogas/alcohol>

Bosque, J., Fuentes, A., Diaz, D y Espinola, M. (2014). Consumo y consecuencias.

Salud mental, 37 (5), 381-389.

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252014000500004

Breuner, C. (2020). Abuso de sustancias. En M Robert, J Geme, N Blum, S Shah y R Tasker (Eds.). *Nelson. Tratado de pediatría*. (págs. 1039-1040). Elsevier.

Caravaca, J., Noh, S., Hamilton, H., Brands, B., Gastaldo, D y Miotto, M. (2015).

Factores socioculturales y consumo de drogas entre estudiantes universitarios costarricenses. *Texto contexto enferm*, 24, 145-153.

<Http://dx.doi.org/10.1590/0104-07072015001170014>

Catillo, N y Gurdian, L. (2018). *Factores sociales y culturales que influyen en el consumo de drogas ilícitas en adolescentes. Colegio Obdulio Rolando Linarte. Municipio de El Sauce, I semestre 2018*. (Tesis Lic. en Ciencias de la Enfermería). Repositorio Institucional Unan-León

- Asamblea Constituyente. (2008). *Constitución de la República del Ecuador*.
<https://www.ambiente.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2018/09/Constitucion-de-la-Republica-del-Ecuador.pdf>
- Díaz., García, R. (2015). Factores psicosociales de riesgo de consumo. *Panamá Salud Pública*, 24(4), 223-232.
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/9927/v24n4a01.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Dowshen, S. (2021). *Alcohol. TeensHealth*. Recuperado el 15 de Febrero de 2021.
<https://kidshealth.org/es/teens/alcohol-esp.html>
- Emergency Nurses Association (2020). Sheeytan. *Enfermería de urgencias: principios y prácticas*. 7ma, Edición. Elsevier
- Espada, J., Griffin, K., Botvin, G y Méndez, X. (2015). Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas. *Papeles del psicólogo*, 23 (84), 9-17.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77808402>
- González, K y Londoño, C. (2017). Factores personales, sociales, ambientales y culturales de riesgo de consumo de marihuana en adolescentes. *Psicología y salud*, 27 (2), 141-153.
http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/factoresconsumoMarihuana.pdf
- Hockenberry, M., Wilson, y Rodgers, C (2019). *Wonf. Enfermería pediátrica*. 10ma. Edición. Elsevier
- Iranzo, A. (2019). *Diversidad familiar: los diferentes tipos de familia actuales*. *Canvis Centro de Psicología*. Recuperado el 16 de Febrero de 2021 de
<https://www.canvis.es/es/diversidad-familiar-tipos-de-familia-actuales/>
- Loor, W., Hidalgo, H., Macías, J., García, E y Scrich, A. (2018). Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Revista Archivo Medico de Camagüey*, 22 (2), 130-138.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200003
- Losada, A. (2015). *Familia y psicología*. Dunken

- Martínez, J. (2020). Jóvenes y drogas. En J Martínez y C Del Pino (Eds.). *Manual práctico de enfermería comunitaria*. (pág. 409). Elsevier.
- Martínez, J. (2020). Jóvenes y drogas. En J Martínez y C Del Pino (Eds.). *Manual práctico de enfermería comunitaria*. (pág. 411). Elsevier.
- Oficina de la Naciones Unidas contra las Drogas y el Delito. (2020). *Consumo de drogas*. (Publicación Sales No. E.20.XI.6). Informe mundial sobre las drogas., Naciones Unidas.
https://www.unodc.org/documents/mexicoandcentralamerica/2020/Drogas/Resumen_Ejecutivo._Informe_Mundial_sobre_las_Drogas_2020.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2016). *Desarrollo en la adolescencia*. Departamento de salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente.
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Organización Mundial de la Salud. (2016). *Factores de riesgo*. Obtenido de https://www.who.int/topics/risk_factors/es/
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Drogodependencia.
<http://cicode.ugr.es/drogodependencia/>
- Peñafiel, E. (2009). Factores de riesgo y protección en el consumo de sustancias en adolescentes. *Pulso*, 32, 147-173.
https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiL7ZKftrLqAhVkiOAKHZGWDt8QFjAEegQIBRAB&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F3130577.pdf&usg=AOvVaw25_Sxd4kmj0wEuUYSUPzw8
- Pérez, E., Soles, Y., Pérez, R y González, G. (2016). Factores de riesgo y consumo de alcohol en adolescentes. *Multimed*, 20 (2), 308-321.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2016/mul162g.pdf>
- Peruga, A., Rincón, A y Selin, H. (2018). El consumo de sustancias adictivas en las América. *Adicciones*, 14 (2), 227-238.
<https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/505/500>
- Potter, P., Stockert, P., Perry, A. y Hall, A. (2019). De la concepción a la adolescencia. En W Ostendorf (Ed.). *Fundamentación de enfermería*. (pág. 145). Elsevier Inc.

- Prado, L., González, M., Paz, N y Romero, B. (2014). Teoría del déficit del autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. *Revista Médica Electrónica*, 36 (6), 835-845. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1684-18242014000600004
- Raile, M y Marriner, A (2018). *Modelos y teorías enfermería*. 9na Edición. Elsevier
- Registro Oficial Suplemento. (2006). *Ley orgánica de la salud*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
- Riocoque, M. (2017). *Un análisis de los factores socioculturales en el emprendimiento*. Dialnet. Recuperado el 17 de Enero de 2021 de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=157465#:~:test=Se%20entiende%20por%20perspectiva%20sociocultural,cultura%20y%20una%20sociedad>.
- Roncero, C y Casas, M. (2016). Introducción y glosario. En C Roncero y M Casas (Eds.). *Patología dual. Fundamentación clínicos y terapéuticos*. (pág. 14). Marge
- Salazar, E., Ugarte, M., Vásquez, L y Loaiza, J. (2017). Consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes en Lima. *Anales de la facultad de Medicina*, 65 (3), 179-187. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S102555832004000300004&script=sci_arttext
- Sanchez, C., Garcia, M., Sanchez, C y Luna, A. (2014). Estudio del consumo de sustancias psicoactivas y conflictividad familiar en sujetos condenados por delitos de violencia de género. *Scielo*, 20(2-3), 92-98. <https://dx.doi.org/10.4321/S1135-76062014000200004>
- Sorrentino, S. y Remmert, L. (2020). *Manual Mosby de cuidados básicos de enfermería*. Elsevier.

ANEXOS

ANEXO 1 CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ADOLESCENTES PARTICIPANTES DE INVESTIGACIÓN “FACTORES PSICOSOCIALES Y CULTURALES Y SU INFLUENCIA EN EL CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES. BARRIO SANTA MARÍA, PALMAR 2021.”

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los adolescentes participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol como participantes.

El presente estudio está direccionado como un proyecto de investigación formativa de la realización de la tesis - Carrera de Enfermería – Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud - Universidad Estatal Península de Santa Elena, coordinado por la estudiante Mariana Geomayra Villao Rodríguez bajo la supervisión del Ing. Enrique Fariño. La meta de este estudio es identificar factores psicosociales y culturales y su influencia en el consumo de drogas y alcohol en adolescentes barrio Santa María, Palmar 2021.

Si usted autoriza la participación en este estudio, se le pedirá responder preguntas contenidas una encuesta. Esto tomará aproximadamente 30 minutos. La investigación no tendrá costo para Usted ni para su entidad patrocinante, ni generará ningún riesgo en su integridad física ni psicológica.

La participación de este estudio es voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas a los cuestionarios serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante las entrevistas le parece incómoda, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador.

Desde ya le agradezco su participación.

Lugar y fecha: _____ Yo,

con número de cédula _____, acepto participar

voluntariamente en esta investigación, direccionada como un proyecto de investigación formativa de la realización de la tesis - Carrera de Enfermería – Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud - Universidad Estatal Península de Santa Elena, coordinado por la estudiante Mariana Geomayra Villao Rodríguez bajo la supervisión del Ing. Enrique Fariño. La meta de este estudio es **IDENTIFICAR FACTORES PSICOSOCIALES Y CULTURALES Y SU INFLUENCIA EN EL CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL EN ADOLESCENTES. BARRIO SANTA MARÍA, PALMAR 2021.** Me han indicado también que tengo que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 30 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio puedo contactar a cualquier miembro del equipo de investigación del proyecto.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Firma del Participante.

ANEXO 2. INSTRUMENTO 2



CUESTIONARIO DE TAMIZAJE DE PROBLEMAS EN ADOLESCENTES (POSIT)



El propósito de estas preguntas es ayudarnos a conocer la forma en que mejor podemos ayudarte. Por esto, trata de contestar las preguntas con franqueza. Este no es un examen; no hay preguntas correctas o incorrectas, pero por favor, trabaja con cuidado. Todas las respuestas son confidenciales. Contesta todas las preguntas. Si alguna de ellas no se aplica exactamente a ti, escoge la respuesta que más se acerque a la verdad en tu caso. Es posible que encuentres la misma pregunta o preguntas semejantes más de una vez. Contéstalas cada vez que aparezcan en el cuestionario. Por favor, pon una “x” sobre tu respuesta y no marques fuera de los recuadros. Si no comprendes alguna palabra, pide ayuda a la persona encargada. ¡GRACIAS!

INSTRUCTIVO

Fecha: _____

Nº de Encuesta: _____

Edad: _____

Sexo: _____

Número de Familiar

1-2: _____

3-5: _____

6 o más: _____

Lugar de Residencia: _____

INSTRUCCIONES: Por favor, contesta todas las preguntas. Marca con una “X” tu respuesta		
1. ¿Consumes alcohol?	Si	No
2. ¿Consumes marihuana?	Si	No
3. ¿Consumes cocaína?	Si	No
4. ¿Has tenido dificultades porque consumes drogas o bebidas alcohólicas en la escuela?	Si	No
5. ¿Se aburren tú y tus amigos en las fiestas donde no sirven bebidas alcohólicas?	Si	No
6. ¿Te asustas con facilidad?	Si	No
7. ¿Tienes menos energía de la que crees que deberías tener?	Si	No
8. ¿Te sientes frustrado(a) con facilidad?	Si	No
9. ¿Te sientes frustrado(a) con facilidad?	Si	No
10. ¿Amenazas a otros con hacerles daño?	Si	No
11. ¿Te sientes solo (a) la mayor parte del tiempo?	Si	No
12. ¿Dices groserías o vulgaridades?	Si	No
13. ¿Escuchas cuidadosamente cuando alguien te habla?	Si	No
14. ¿Son tus amigos (as) del agrado de tus padres o tutores?	Si	No
15. ¿Se niegan tus padres o tutores a hablarte cuando se enfadan contigo?	Si	No
16. ¿Actúas impulsivamente y sin pensar en las consecuencias	Si	No

que tendrán tus actos?		
17. ¿Te has hecho daño o le has hecho daño a otra persona accidentalmente, estando bajo los efectos del alcohol o drogas?	Si	No
18. ¿Has tenido algún trabajo eventual con sueldo?	Si	No
19. ¿Tienes buena ortografía?	Si	No
20. ¿Tienes amigos que causan daño o destrucción intencionalmente?	Si	No
21. ¿Sueles perderte actividades o acontecimientos porque has gastado demasiado dinero en drogas o bebidas alcohólicas?	Si	No
22. La mayoría de las veces, ¿saben tus padres o tutores dónde estás y lo que estás haciendo?	Si	No
23. ¿Participas en muchas actividades en compañía de tus padres o tutores?	Si	No
24. Te sientes nervioso (a) la mayor parte del tiempo?	Si	No
25. ¿Has sentido que eres adicto (a) al alcohol o a las drogas?	Si	No
26. ¿Has robado alguna vez?	Si	No
27. ¿Sabes leer bien?	Si	No
28. ¿Has estado ausente o llegado tarde a tu trabajo o escuela con frecuencia?	Si	No
29. ¿Sientes que la gente está en contra tuya?	Si	No
30. ¿Tus amigos llevan drogas a las fiestas?	Si	No
31. ¿Peleas con frecuencia?	Si	No
32. ¿Tienes mal genio?	Si	No
33. ¿Has comenzado a consumir mayores cantidades de drogas o alcohol para obtener el efecto que deseas?	Si	No
34. ¿Te prestan atención tus padres o tutores cuando les hablas?	Si	No
35. ¿Te dice la gente que eres descuidado?	Si	No
36. ¿Eres terco o testarudo?	Si	No
37. ¿Has tenido alguna vez o tienes actualmente un empleo?	Si	No
38. ¿A veces te vas de las fiestas porque en ellas no hay bebidas alcohólicas o drogas?	Si	No
39. ¿Has amenazado alguna vez a alguien con un arma?	Si	No
40. ¿Saben tus padres o tutores cómo piensas o te sientes realmente?	Si	No
41. ¿Sientes un deseo constante de consumir bebidas alcohólicas o drogas?	Si	No
42. ¿Actúas impulsivamente con frecuencia?	Si	No
43. ¿Pierdes el hilo del pensamiento con mucha frecuencia?	Si	No
44. ¿Tienes dificultades para concentrarte?	Si	No
45. ¿Has tenido alguna vez un empleo con sueldo que haya durado por lo menos un mes?	Si	No
46. ¿Cuándo consumes alcohol o drogas te sientes (nervioso, depresivo o confundido)?	Si	No
47. ¿Cuándo consumes alcohol y drogas te sientes eufórico, ansioso?	Si	No
48. ¿Luego de consumir alcohol o drogas tienes impulsos de robar?	Si	No
49. ¿Cuándo consumes alcohol o drogas tienes pensamientos de	Si	No

homicidio o suicidio?		
50. ¿Levantas la voz más que los demás muchachos de tu edad?	Si	No
51. ¿Has ocasionado daños a propiedad ajena intencionalmente?	Si	No
52. ¿Has dejado un empleo sencillamente porque no te interesaban las consecuencias de dejarlo?	Si	No
53. ¿A tus padres o tutores les gusta hablar y estar contigo?	Si	No
54. ¿El uso del alcohol o drogas te produce cambios repentinos de humor, como pasar de estar contento (a) a estar triste, o viceversa?	Si	No
55. ¿Has pasado alguna noche fuera de tu casa sin que tus padres o tutores supieran dónde estabas?	Si	No
56. ¿Pierdes días de clase o llegas tarde a la escuela por haber consumido bebidas alcohólicas o drogas?	Si	No
57. ¿Te han dicho alguna vez tus familiares o amigos que debes reducir el uso de bebidas alcohólicas o drogas?	Si	No
58. ¿Discutes seriamente con tus amigos o familiares por el uso que haces de bebidas alcohólicas o drogas?	Si	No
59. ¿Te sientes triste la mayor parte del tiempo?	Si	No
60. ¿Molestas mucho a tus amigos?	Si	No
61. ¿Tienes dificultades para dormir?	Si	No
62. Las bebidas alcohólicas o drogas, ¿te han inducido a hacer algo que normalmente no harías, como desobedecer alguna regla o ley, o la hora de llegar a casa, o tener relaciones sexuales con alguien?	Si	No
63. ¿Tienes dificultades con trabajos escritos?	Si	No
64. ¿Sientes que a veces pierdes control de ti mismo(a) y terminas peleando?	Si	No
65. ¿Tienes dificultades en tus relaciones con alguno de tus amigos debido a las bebidas alcohólicas o drogas que consumes?	Si	No
66. ¿Faltaste a la escuela sin autorización el mes pasado?	Si	No
67. ¿Tienes dificultades en tus relaciones con alguno de tus amigos debido a las bebidas alcohólicas o drogas que consumes?	Si	No
68. ¿Has sentido que no puedes controlar el deseo de consumir bebidas alcohólicas o drogas?	Si	No
69. ¿Tienes amigos que han golpeado o amenazado a alguien sin razón?	Si	No
70. ¿Tienes buena memoria?	Si	No
71. ¿Tienen tus padres o tutores una idea relativamente buena de lo que te interesa?	Si	No
72. ¿Están tus padres o tutores de acuerdo en cuanto a la forma en que te deben educar?	Si	No
73. ¿Se te hace difícil hacer planes u organizar tus actividades?	Si	No
74. ¿Tus amigos faltan a la escuela sin autorización con mucha frecuencia?	Si	No
75. ¿A veces la escuela te hace sentirte como tonto?	Si	No
76. ¿Frecuentemente sientes deseos de llorar?	Si	No
77. ¿Te da miedo estar con la gente?	Si	No

78. ¿Tienes amigos que han robado?	Si	No
79. ¿Has reprobado algún año en la escuela?	Si	No
80. ¿Es difícil la escuela para ti?	Si	No
81. ¿Eres una persona nerviosa, de las que no pueden estar sentadas mucho tiempo?	Si	No

ANEXO 3 ENCUESTA USO DE DROGAS (CONSEP)

¿Qué opinas sobre las siguientes afirmaciones sobre el alcohol y drogas?			
	Si estoy de acuerdo	No estoy de acuerdo	Me es indiferente
1. El alcohol y las drogas hacen daño			
2. Hay que darle de tomar alcohol a una chica para que acepte tener relaciones sexuales			
3. El alcohol y las drogas son indispensable para pasar un buen rato			
4. Tomar alcohol y consumir drogas me permiten formar parte de mi grupo de amigos			
5. El alcohol y las drogas producen problemas familiares y sociales			
6. El alcohol y las drogas me facilita hacer amigos			
7. El alcohol y las drogas son un problema de la juventud			
8. El alcohol y las drogas me hace olvidar mis problemas			
9. Tomo alcohol y consumo drogas porque me gustan			
10. Tomo alcohol porque es una costumbre en mi familia			
11. El alcohol y las drogas me hacen sentir más grande e importante			

ANEXO 4 MANUAL DE VALORACIÓN DE PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON

1. Patrón de percepción - manejo de la salud

- Historia de su salud: Sano _____ regular _____ enfermizo _____

(Especifique): _____ Cómo la percibe en éste momento: bien _____ regular _____ mal _____ especificar _____

- Hábitos de cuidado bucodental: 3 veces al día ____ 2 o menos ____ nunca ____
- Hábitos de higiene general: baño diario ____ cada tercer día ____ otros ____
(especifique) _____
- Cambio de ropa al bañarse __ cambio de ropa sin baño __ Lavado de manos:
Sí__ No__ a veces ____
¿Cuándo? _____
- Ha consumido tabaco alguna vez en su vida: No ____ Sí ____ Fuma
actualmente: : No ____ Si ____ Tiempo de consumo: ____ Cantidad (número
de cigarrillos) al día: ____ a la semana ____, al mes ____ Lo dejo
(fecha) _____
- Ha consumido bebidas con contenido alcohólico alguna vez en su vida: No ____
Si ____ Consume alcohol actualmente: : No ____ Si ____ Tiempo de
consumo: ____ tipo ____ cantidad al día, ____ a la semana ____, al
mes ____ Lo dejo (fecha) _____
- Ha utilizado drogas alguna vez en la vida: No ____ Si ____ Consume drogas
actualmente : No ____ Si ____ Tiempo de consumo: ____ tipo ____
cantidad al día ____ a la semana ____, al mes ____ Lo dejo
(fecha) _____
- Presencia de alergias: : No ____ Si ____ especifique la
causa: _____ tipo de
reacción: _____
- Asistencia a revisión médica (aunque no se sienta enfermo): Sí ____
periodicidad _____ No ____ especifique motivos:

- Revisión dental: Sí ____ periodicidad _____ No ____ especifique
motivos: _____
- Realización de ejercicio: : No ____ Si ____ (especifique tipo y horas a la
semana _____
- Tratamientos que ha utilizado: médicos _____ remedios caseros ____ Otro •
(especifique): _____
- Actualmente utiliza alguno de estos (especifique): _____
- Conoce la causa de su hospitalización: No ____ Sí ____ (especifique
cuál) _____

- Concluye con el tratamiento y/o recomendaciones médicas o de enfermería prescritas:

Sí ___ No ___ Motivos: _____

Condiciones de la Vivienda

- Material de construcción: concreto ___ lámina ___ otros ___ (especifique):
 _____ Usos
 (especifique) _____
- Ventilación natural ___ artificial ___ No. de habitaciones _____
- Iluminación: natural ___ artificial ___ otros
 (especifique) _____
- Mobiliario acorde a las necesidades básicas. Sí ___ No ___
 (especifique) _____
- Disposición de excretas en vivienda. Sanitario a drenaje ___ fosa séptica ___
 letrina ___ pozo negro ___ otros _____
- Ubicación del sanitario: afuera de vivienda No ___ Sí ___, distancia de la toma de
 agua o de la vivienda ___ mts.
- Aseo diario de la vivienda: : No ___ Si ___ (especifique
 frecuencia) _____
- Presencia de vectores (moscas, cucarachas, roedores, etc.): No ___ Sí ___
 (especifique) _____
- Medidas de control de vectores: No ___ Sí ___ (especifique método y
 frecuencia) _____

- Convivencia con animales domésticos dentro de la vivienda: No ___ Sí ___
 (especifique) _____

2. Patrón Nutricional - Metabólico.

- Uso de complementos o suplementos alimenticios (especifique) _____,
 número de comidas al día _____, menú día típico: (especificar tipo y
 cantidad):

- Alimentos que desagradan:_____
- Ingesta de líquidos al día (especificar tipo y cantidad)_____
- Apetito: normal ___ aumentado ___ disminuido ___ especifique _____
- Presencia de: náuseas ___ vómitos ___ otros _____
- Variaciones de peso en los últimos 6 meses: ninguno ___ aumentó ___ disminuyó ___ especifique ___ kg. ¿A qué lo atribuye? _____
- Dificultades para la deglución: ninguna ___ a sólidos ___ a líquidos _____ especifique _____
- Problemas en la piel y/o en la cicatrización: ninguno ___ anormal ___ (exantemas, sequedad, exceso de transpiración, etc.) especifique _____
- Cuero cabelludo y cabello, cambios: No ___ Si ___ especifique _____
- En uñas cambios: No ___ Si ___ especifique _____
- Referencia de dolor abdominal: No ___ Si ___ presencia de agruras ___ distensión ___ otras (especifique) _____

3. Patrón de Eliminación

- Hábitos de evacuación intestinal: frecuencia al día _____ fecha de última defecación _____ Describa características _____ utiliza algún apoyo (especificar) _____
- Presencia de estreñimiento ___ diarrea ___ hemorroides ___ sangrado ___ Incontinencia ___ flatulencia ___ ostomías: No ___ Si ___ tipo _____ Motivo: _____
- Hábitos de evacuación urinaria: Frecuencia aproximada al día: _____ Describa características _____ catéter urinario: No ___ Si ___ Fecha de instalación: _____ Refiere presencia de distensión vesical _____ dolor _____ ardor ___ prurito ___ retención ___ incontinencia ___ incontinencia al esfuerzo _____ urgencia diurna _____ urgencia nocturna _____ fuerza y/o

cambios en la continuidad de la emisión: : No____ Si____

especifique:_____ ostomías: No____ Si____ tipo_____

Motivo:_____

- Referencia de sudoración habitual y/o cambios en ella: Si ____ No____
especifique _____

4. Patrón de Actividad - Ejercicio

- Referencia de cambios en función cardíaca al realizar actividades cotidianas:
No____ Si____ especificar (palpitaciones, lipotimias, necesidad de detener la acción que realiza):

- Presencia de marcapaso: No____ Si____ Fecha de instalación:

- Ha sentido cambios en patrón respiratorio: No____ Si____ especificar (fatiga, disnea al caminar, al comer, al subir escalera, al estar acostado, y a qué distancia)_____
- Referencia de cambios en estado vascular periférico: No____ Si____
especifique (distensión venosa yugular, equimosis, hematomas, varicosidades, red venosa alterada, parestesias, edema de miembros inferiores, etc.)_____
- Referencia de cambios neuromusculares: No____ Si____ especificar (calambres, disminución de la sensibilidad, dolor, limitación del movimiento, antecedentes de fracturas, etc.)_____
- Dificultad para movilizarse: No____ Si____
especifique_____
- Que actividades realiza en los tiempos libres: recreativas____ domésticas____
especificar (salida, paseo, ver televisión, etc.)_____
- ESCALA PARA VALORAR LA CAPACIDAD FUNCIONAL: Valorar capacidad funcional para la realización de actividades de autocuidado con los siguientes valores que al ser detectados marcará con una X en la casilla que corresponda:

0 = Independiente 1 = Con aparato auxiliar 2 = Ayuda de otros 3 = Ayuda de

		0	1	2	3	4
Baño/Higiene						
Comer/beber						
Vestirse/arreglarse						
Evacuación	Intestinal					
	Vesical					
Caminar						
Limpieza/Arreglo del hogar						
Ir de compras						
Cocinar						
Subir escaleras						
Movilizarse en cama						
Trabajar						

otros y equipo 4 = Dependiente/incapacitado

5. Patrón de Reposo - Sueño

- Hábito: Número de horas de sueño nocturno_____ horario de sueño_____
Siesta: No___ Si___ Motivo:_____ especifique tiempo_____ Apoyo
y/o rutina para dormir (medicamentos, música, luz, etc.)
especifique_____
- Calidad del sueño: dificultad para conciliar el sueño No___ Si___
especifique_____ sueño interrumpido No___ Si___
especifique_____ Se siente descansado al iniciar el día: si___
no___ especifique_____
- Referencia de cambios de humor(en relación al sueño)___ bostezos___
ojeras___ especifique _____

6. Patrón Cognitivo-Perceptual

- Dificultad para oír: no___ si___ especifique_____ presencia de
zumbidos no___ si___ Vértigo: no___ si___ dolor No___ Sí___ ¿a que
se lo atribuye?_____ auxiliares auditivos _____ (especifique oído
derecho o izquierdo Y tiempo de uso)_____
- Dificultad para ver no___ si___ ceguera no___ sí___
especificar_____ prótesis no___ sí___ especificar_____ Auxiliares
externos no___ sí___ especificar_____ (especifique tipo y derecho -
izquierdo) _____ última revisión_____ tiempo de
uso_____

- Problemas para distinguir olores no ____ sí _____
especificar_____
- Tiene dificultad al identificar los sabores (salado, agrio, amargo y dulce) no ____
sí _____ especificar_____
- Algún cambio en su memoria: no ____ sí _____ especificar_____
- Algún cambio en su concentración: no ____ sí _____ especificar_____
- Algún cambio en la orientación: no ____ sí _____
especificar_____
- Lenguaje hablado: cambios en el tono de la voz no ____ sí _____
especificar_____, cambios en la fluidez en el discurso: no ____ sí _____
especificar_____
- Cambios en la sensibilidad (al tacto, frío, calor y/o dolor) Sí____ No____
especificar_____
- Manera de aprender (leyendo, escuchando, con dibujos, etc.) especificar

7. Patrón Autopercepción – Autoconcepto

- Descripción como persona: alegre____ seria____ temerosa____ optimista____
irritable____ Otros
(especificar)_____
- Como percibe su imagen corporal: positiva____ negativa____ en ambos
casos especifique_____
- Conformidad con lo que es: No____ Si____
especifique_____
- Pérdida de interés por las cosas: No____ Si____ especifique

- Dificultad para tomar decisiones: No____ Si____ especifique _____
- Temor a pérdidas o renuncia a algo que le guste No____ Si____ especifique

- Pérdidas y/o cambios importantes en el último año: Sí____ No____
especifique_____
- Ha experimentado períodos de: desmotivación____ apatía____ depresión____
adinamia____ Ninguno de los anteriores____ especifique tiempo y
describa la situación:_____

- Ideas de acabar con su vida en alguna ocasión: No ____ Si ____
(especifique)_____

- Qué le ayudaría a sentirse mejor en éste momento (especifique)

8. Patrón de Rol – Relaciones

- Estado civil:_____ Escolaridad:_____ Profesión y/u ocupación_____ situación actual: estudiante ____ empleado ____ desempleado ____ incapacidad____ pensionado____ jubilado____ empleos temporales_____
- Sistema de apoyo: cónyuge ____ familia ____ vive solo ____ vecinos ____ amigos ____
- Conformación de Familia que vive en el hogar: No. de miembros _____
Describir de mayor a menor, incluyendo al usuario

Nombres	Parentesco	Edad	Sexo	Ocupación

- Como considera la relación familiar: especifique_____
- Existe vínculo estrecho con algún miembro de su familia o persona externa a esta: (especifique)_____
- Papel que desempeña en la familia: dependiente ____ proveedor ____ cuidador principal _____
- Algún problema por el papel que desempeña No ____ Si ____ (especificar)
_____ ingreso económico mensual aproximado

- Idioma/dialecto (especifique) _____ Dificultad para comunicarse: No ____ Si ____ (especifique con quién, y a qué lo atribuye)_____
- Pertenece algún grupo, asociación, club, etc. No ____ Si ____
especifique _____

- Referencia de amistad con vecinos: No___ Si___
especifique_____

9. Patrón de Sexualidad – Reproductor

- Tiene pareja sexual actualmente: No___ Si___ especifique_____ IVSA
(edad):___
- Expresa algún cambio en las respuestas sexuales: No___ Si___ especifique

- Menarquía (edad)_____ ciclo menstrual: regular___ irregular _____
Duración y periodicidad _____
- Gesta___ Partos___ Abortos___ Cesáreas___ Embarazada actualmente
No___ Sí___ especificar tiempo de embarazo y fecha probable de
parto_____
- Satisfecho con el número de hijos procreados: Sí___ No___
especifique_____ No aplica_____
- Prácticas de autoexamen mamario mensual: Sí___ No___
Motivo:_____
- Mamografías: Sí___ No___ Motivo: _____ fecha de la
última_____ Resultados _____ No aplica_____
- Examen cérvico-vaginal/prostático anual: Sí___ No___
Motivo:_____ fecha del último___ Resultados

- Examen Testicular mensual: Sí___ No___
Motivo:_____ fecha del último y
resultados_____ No aplica _____
- Presencia de flujos: No___ Sí___ características (color, olor, cantidad, etc.)

- Menopausia_____ Andropausia_____
- Prácticas de sexo seguro: Sí___ No___(especifique uso de condón, una sola
pareja, abstinencia total) _____ Uso de algún método de
planificación familiar: Sí___ No___ especificar_____

10. Patrón de Afrontamiento - Tolerancia al Estrés

- Preocupaciones fundamentales en relación a: hospitalización y/o enfermedad___
económicas__ de autocuidado__ de empleo_____ imagen corporal_____
especificar _____
- Formas en las que expresa el estrés: llanto___ ira ___ molestias físicas___
especificar_____
- Acciones que realiza para controlar el estrés o la ira: beber alcohol_____
fumar_____ comer___ beber café_____ leer___ medicamentos_____
especifique_____
- Frecuencia con la que presenta estas respuestas al estrés: 1-2 veces al
mes_____ 1-2 veces a la semana__ diariamente_____ Especifique a que lo
atribuye:_____

11. Patrón de Valores – Creencias

- Prácticas de alguna religión: Sí___ No___ (especificar
cuál)_____
- Existen restricciones por parte de su religión para seguir indicaciones médicas
y/o de enfermería: Sí ___ No___ cuáles_____
- ¿Tiene algún sistema de creencias que le proporcionen consuelo y fuerza?
Sí___ No___ (especificar cuál)_____
- ¿Qué es lo que le da sentido a su vida?
Especificar_____ Esto ha cambiado desde que está
enfermo_____
- Siente preocupación acerca de morir Sí___ No___
especifique_____
- Solicitud de ayuda para cumplir con su religión dentro del hospital/domicilio:
Sí___ No___ (especificar cuál)_____
- Valores morales más importantes (describa lo que considera más valioso en su
vida)_____

ANEXO 5. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



Encuestas a adolescentes por vía google test, mediante el dispositivo móvil.

ANEXO 6 CERIFICADO DE URKUND



Document Information

Analyzed document	TRABAJO DE TITULACIÓN GEOMAYRA VILLAO RODRÍGUEZ.docx (D106753779)
Submitted	5/28/2021 1:48:00 AM
Submitted by	
Submitter email	geomy_96_@hotmail.com
Similarity	2%
Analysis address	jfarino.upse@analysis.orkund.com